

# **MRET Geactiveerd water om mogelijke bijwerkingen als gevolg van mRNA-vaccinatie tegen te gaan**

Auteur: Igor Smirnov, Ph.D. , Global Quantech SIA

Vertaling, Peter van der Vleuten, Brainport Biotech Solutions

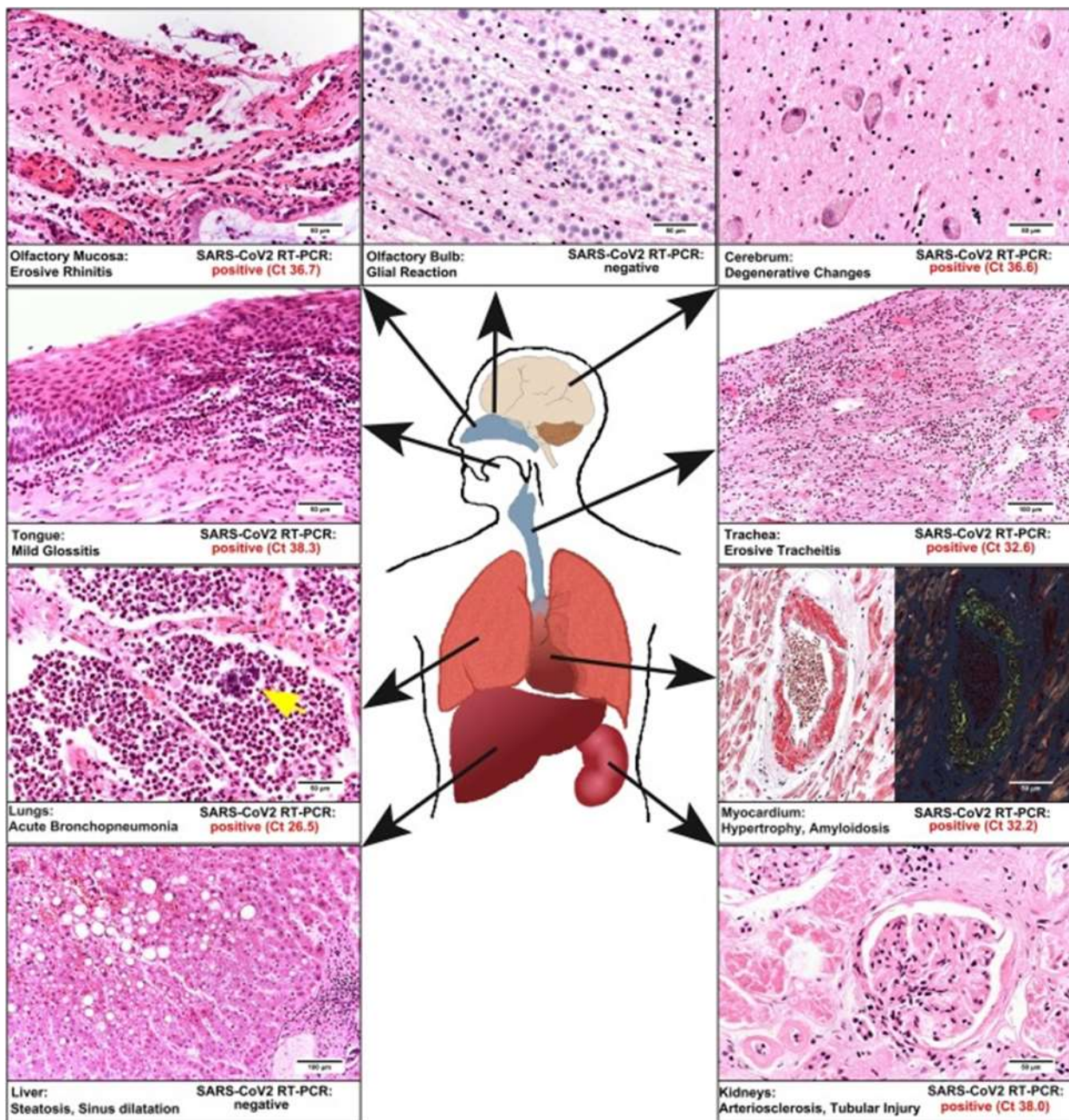
## **Inleiding:**

De eerste autopsie ooit van een person, die was gevaccineerd tegen COVID-19, die 18 dagen later bij ziekenhuisopname negatief testte, maar vervolgens 24 dagen na de vaccinatie positief testte, heeft aangetoond dat viraal RNA in bijna elk orgaan van het lichaam werd gevonden. Het vaccin veroorzaakte weliswaar een immuunrespons, maar weerhield het virus er niet van om elk orgaan in het lichaam binnen te dringen. Het virale RNA werd in vrijwel elk orgaan in het lichaam aangetroffen, dus ook de spike-eiwitten. Er zijn anti-lichamen (zoals het "vaccin" zou moeten maken), maar ze zijn niet relevant omdat we, op basis van een onderzoek uit Japan, nu weten dat het spike S1-eiwit de schade aanricht. Het verslag van de autopsie maakt duidelijk dat onderzoeken in zijn organen, "geen morfologische veranderingen geassocieerd met COVID" aantoonde. "Morfologisch" betekent structureel. Het is nu bekend dat COVID-infectie zeer specifieke structurele veranderingen veroorzaakt op de plaatsen die het infecteert. Die veranderingen traden niet op bij de gevaccineerde man voordat hij stierf. De nu overleden gevaccineerde man bevond zich in een kamer waar een andere patiënt uiteindelijk positief testte op COVID, en in het verslag staat dat ze denken dat de overleden gevaccineerde man COVID heeft opgelopen nadat hij was opgenomen, van de andere patiënt in dezelfde kamer. Dus de schade aan de organen van de nu overleden ontvanger van het vaccin vond plaats VOORDAT hij door de andere patiënt op de ziekenhuiskamer met COVID werd besmet. Erger nog, toen de gevaccineerde man daadwerkelijk COVID kreeg, verspreidde het zich zo snel in zijn lichaam dat hij blijkbaar nooit een kans had.

Men denkt dat slechts een minderheid van de mensen bijwerkingen krijgt van het vaccin. Op basis van dit nieuwe onderzoek betekent dit dat iedereen uiteindelijk nadelige effecten zal hebben, omdat die spike-eiwitten zich overal in het lichaam zullen binden aan ACE2-receptoren. Dat mRNA moest op de injectieplaats blijven en dat deed het niet. Dit betekent dat de spike-eiwitten die door het mRNA worden aangemaakt ook in elk orgaan zullen zitten, en we weten nu dat het de spike-eiwitten zijn die de schade aanrichten. Erger nog, dat het virale RNA, ondanks een vaccin, in elk orgaan wordt aangetroffen, duidt er op dat:

1) Het vaccin helemaal niet werkt, of;

2) Het virus geniet van “Antibody Dependent Enhancement” (ADE), hetgeen betekent, dat het zich sneller verspreidt in gevaccineerde mensen. (1)



Figuur 1 . Zie hier zijn weefselafbeeldingen [1]

Een ander significant neveneffect van de mRNA-vaccinatie werd gevonden door Israëliische onderzoekers. Ze ontdekten een verband tussen het COVID-19-vaccin van Pfizer en een zeldzame bloedziekte, genaamd trombotische trombocytopenische purpura (TTP). Wetenschappers van het Instituut voor Hematologie van het Shamir Medical Center zeiden dat ze begonnen met het onderzoeken van de mogelijke link na meldingen van een plotselinge toename van TTP in heel Israël. Het team zei dat ze een "chronologisch verband" ontdekten

tussen het moment waarop de Pfizer-injectie aan de patiënt werd toegediend en het begin van de symptomen van de bloedziekte. Ze zeiden dat er vier gevallen waren ontdekt. "Artsen en patiënten moeten alert zijn op de klinische symptomen: zwakte, vermoeidheid, neurologische aandoeningen, bloedingen en pijn op de borst", meldde het Instituut voor Hematologie van het Shamir Medical Center aan The Jerusalem Post.

Volgens de Amerikaanse "National Library of Medicine" is TTP een zeldzame aandoening, die ervoor zorgt dat zich bloedstolsels vormen in kleine bloedvaten in het lichaam. "Deze stolsels kunnen ernstige medische problemen veroorzaken als ze bloedvaten blokkeren en de bloedtoevoer naar organen zoals de hersenen, de nieren en het hart beperken", zegt het federale agentschap op zijn website. "Complicaties als gevolg van deze stolsels kunnen neurologische problemen omvatten (zoals persoonlijkheidsveranderingen, hoofdpijn, verwardheid en onduidelijke spraak), koorts, abnormale nierfunctie, buikpijn en hartproblemen. [2]

Doel: Het belangrijkste doel is om te voorkomen dat virussen pieken vormen. Elke vorming van eiwitten hangt af van Van der Waals-interacties. De Van der Waals-krachten zijn op hun beurt afhankelijk van de diëlektrische eigenschap van de eiwitmoleculen en water, aangezien alle biochemie een wateromgeving nodig heeft. Het is praktisch onmogelijk om de diëlektrische eigenschap/elektrische lading van de eiwitten te veranderen, maar het is vrij eenvoudig om de diëlektrische eigenschap van water te wijzigen.

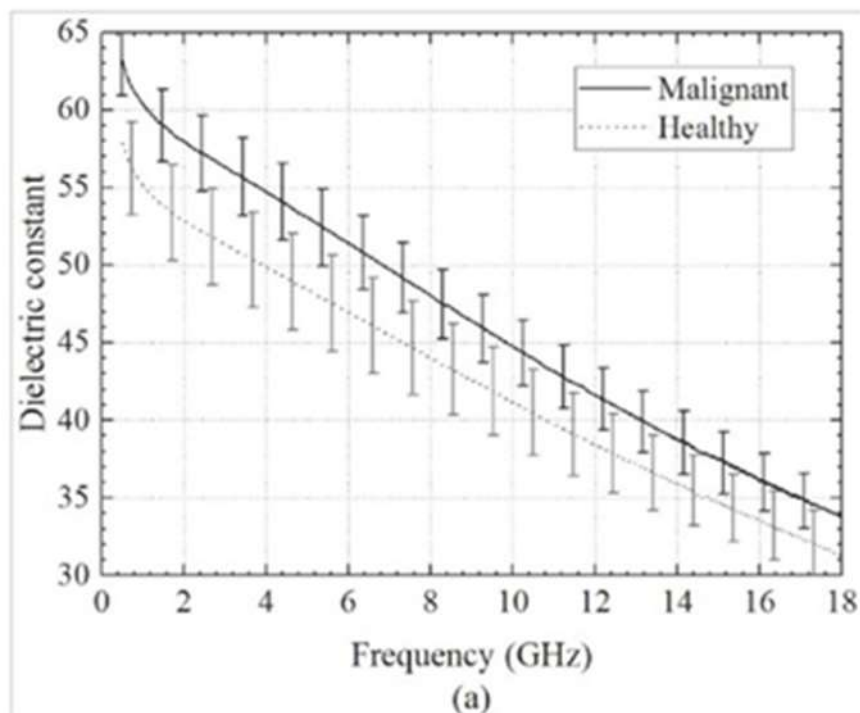
S-eiwitsynthese is blijkbaar niet pathofysiologisch voor de activiteit van coronavirussen, maar is zonder twijfel is het pathofysiologisch voor de normale menselijke cellen. Een mRNA-vaccinatie leidt blijkbaar tot s-eiwitsynthese in de menselijke cellen, door normale cellen in gevaar te brengen om spikes te herkennen om een afweermecanisme te ontwikkelen.

De pathogene eiwitstructuren vereisen een specifiek bereik van Van der Waals-interacties tussen de eiwitmoleculen om bijvoorbeeld formaties zoals spikes te bouwen. Al dergelijke specifieke interacties zijn beschikbaar in een wateromgeving met een precieze diëlektrische permittiviteit. Als we geactiveerd water met gewijzigde diëlektrische eigenschappen kunnen introduceren, dan kan het de vereiste specifieke Van der Waals-interacties tussen de moleculen van pathogene eiwitten ongedaan maken.

De stabiliteit van de spike-eiwitstructuur is gebaseerd op de algemene interacties van Van der Waals zwakke elektrodynamische krachten en waterstofbinding. De pre-fusie spike-eiwitstabiliteit heeft een bepaald medium nodig dat de vereiste Van der Waals-interacties en waterstofbinding ondersteunt om de eiwit-spike-keten door coronavirus te vormen. Het is duidelijk dat een dergelijk medium op water is gebaseerd, aangezien alle biochemische formaties van eiwitten de aanwezigheid van watermoleculen in biologische systemen vereisen. De volgende overgang van pre-fusie-spike-eiwit naar post-fusie-eiwit vereist ook een specifiek medium op waterbasis om de juiste overgang en vorming van de bruggen te ondersteunen, die het coronavirus helpen te fuseren met het menselijke celmembran.

De zwakke elektromagnetische van der Waals-interacties in waterige vloeistoffen zijn rechtstreeks afhankelijk van de relatieve diëlektrische permittiviteit van water. De vorming van eiwitstructuren in het menselijk lichaam hangt strikt af van de specifieke balans van diëlektrische eigenschappen van eiwitmoleculen en water, aangezien het bepaalde parameters van Van der Waals-krachten verschaft om dergelijke eiwitten te bouwen. De diëlektrische eigenschap van water is op zijn beurt afhankelijk van de temperatuur. We weten uit de geneeskunde dat normale homeostase van het menselijk lichaam is toegestaan bij de precieze fysiologische temperatuurparameters van het lichaam: in het algemeen tussen  $35^{\circ}\text{C}$  -  $41^{\circ}\text{C}$ . De daling van de lichaamstemperatuur beneden  $35^{\circ}\text{C}$  en de stijging van de lichaamstemperatuur boven  $41^{\circ}\text{C}$  leidt tot het onvermogen om in leven te blijven. Er zijn onderzoeksgegevens die een verband aangeven tussen de diëlektrische constante van het menselijk lichaamsweefsel (TDC) en temperatuur:  $35^{\circ}\text{C}$  -  $74,9\text{ F/m}$  (TDC) en  $40^{\circ}\text{C}$  -  $73,2\text{ F/m}$  (TDC). Dit laat zien dat normale homeostase van het menselijk lichaam is toegestaan bij een bepaald bereik van elektrodynamische Van der Waals-interacties volgens het kleine bereik van de diëlektrische eigenschap van weefsel van ongeveer  $75 - 73\text{ F/m}$ . Dit is goed gecorreleerd omdat we uit de natuurkunde weten dat de relatieve diëlektrische permittiviteit van water  $80\text{ F/m}$  is bij kamertemperatuur ( $20^{\circ}\text{C}$ ).

Dit stelt ons in staat om te stellen dat de diëlektrische eigenschap van menselijk lichaamsweefsel een zeer belangrijke fysiologische parameter is. Voor de volledige geanalyseerde frequentieband is de diëlektrische constante van kwaadaardig colonweefsel bijvoorbeeld gemiddeld  $8,8\%$  hoger (Figuur 2) dan de diëlektrische constante van gezond weefsel ( $p = 0,002$ ). Dit verschil is nog groter bij frequenties lager dan  $4\text{ GHz}$ .



Figuur 2: gemiddelde van de diëlektrische constante ( $\epsilon$ ) van gezond en kwaadaardig colonweefsel, samen met hun standaarddeviatie in foubalkformaat.

Dus, normale gezonde homeostase van het menselijk lichaam hangt direct af van het fysiologische temperatuuren "venster", en vervolgens moet de relatieve diëlektrische permittiviteit van de lichaamsvloeistoffen binnen het fysiologische bereik "venster" van ongeveer 75-73 F/m worden gehouden. Elke vorm van verschuiving van dit bereik kan leiden tot de ontwikkeling van ziekten, waaronder lichaamsinfectie met pathogene micro-organismen. Gezien de bovengenoemde ideeën, stelt het ons in staat te veronderstellen dat de meeste biochemische mechanismen voor het bouwen van eiwitten in een gezond menselijk lichaam een bepaald fysiologisch "venster" van Van der Waals-interacties en waterstofbinding tussen eiwitmoleculen en water-zoutmedium vereisen. In theorie kan dit fysiologische "venster" van van der Waals zwakke elektromagnetische krachten aanzienlijk verschillen van het bereik van elektrodynamische van der Waals-interacties die nodig zijn voor het in stand houden van de vorming van DNA/RNA-eiwitten van virussen, bacteriën en andere pathogene micro-organismen. Hetzelfde type algemeen mechanisme kan ook worden toegepast voor andere lijnen van bacteriën en virussen.

Dus modificatie van op water gebaseerde medium elektrodynamische parameters van de menselijke weefsels die gunstig zijn voor de homeostase van het lichaam (in het bereik van het fysiologisch "venster") kan leiden tot significante verandering van van der Waals-interacties en waterstofbinding, die kan resulteren in de remming en onderbreking van de juiste vorming van spike-eiwitketens. Een dergelijk scenario maakt de levensreeks van het coronavirus van hechting en fusie met menselijke celmembranen duidelijk onbruikbaar.

We stellen dat een dergelijk middel, dat de levenssequentie van pathogene micro-organismen kan onderbreken, MRET-water is, met afwijkende elektrodynamische kenmerken. MRET-water kan regelmatig door mensen worden geconsumeerd om infecties van pathogene micro-organismen te voorkomen. De studies uitgevoerd bij AltheaDx Technology, VS bevestigen dat MRET-geactiveerd medium op waterbasis de morfologie van normale PBMC-cellen op genetisch niveau niet beïnvloedde; het beïnvloedde de morfologie van normale PBMC-cellen op een positieve manier en verhoogde hun levensvatbaarheid. [3]

MRET Geactiveerd Water wordt gemaakt met behulp van de in de VS gepatenteerde Molecular Resonance Effect Technology (MRET, US Patent # 6022479). De MRET Water Activator is de stationaire bron van subtiele, laagfrequente, resonerende elektromagnetische velden met composietstructuur. De oorsprong van het laagfrequente samengestelde elektromagnetische veld is de intensieve elektrische activiteit binnen de nanocirkels gevormd door lineaire moleculaire groepen van MRET-polymeerverbinding (volumetrische fractale geometriematrix) wanneer het polymeerlichaam wordt blootgesteld aan de externe elektromagnetische velden met

een specifieke frequentie en golflengte . De significante vermindering van de waarden van elektrische geleidbaarheid en diëlektrische permittiviteit bevestigt de relatief hoge dynamische structurering over lange afstand van watermoleculen in geactiveerd water geproduceerd met behulp van het MRET-activeringsproces. Dit demonstreert het afwijkende gedrag van elektrodynamische kenmerken (diëlektrische permittiviteit en elektrische geleidbaarheid) van MRET-water dat onderhevig is aan toegepast EMF (elektromagnetisch veld) in het gebied van een zeer laag frequentiebereik om enig bewijs te leveren met betrekking tot gepolariseerd-georiënteerde meerlaagse structurering van MRET-geactiveerde water en het mogelijke effect van MRET-water op het goed functioneren van cellen in biologische systemen.

Dit onderzoek werd uitgevoerd onder supervisie van Prof. Vladimir I. Vysotskii en Prof. Lydia S. Kholodna, aan de Faculteit Microbiologie en Immunologie, Biologische Afdeling van de Nationale Shevchenko Universiteit van Kiev, Oekraïne.

De significante beschermende eigenschappen van MRET-water werden bevestigd door een aanzienlijke afname van Staphylococcus CFU (kolonievormende eenheden) in homogenaat van nieren van muizen op MRET-water in vergelijking met de controlegroep van muizen na de intraperitoneale stafylokokkeninfectie na de eerste 24 uur. De consumptie van MRET-water verminderde het sterftecijfer van 30% (controlegroep) tot 0% (MRET-groepen) tijdens de eerste 9 dagen van het experiment. Er was geen geval van diersterfte in alle onderzochte groepen binnen de eerste 24 uur na intraperitoneale inoculatie van Staphylococcus-cultuur, wat een vrij standaard resultaat is. Gedurende de volgende 8 dagen stierf 30% van de dieren in de controlegroep, wat een verwacht resultaat is voor een dergelijke experimentele procedure. Er was geen overlijdensgeval in beide groepen muizen die MRET-geactiveerd water hadden ingenomen en dit is een zeer uitzonderlijk resultaat.

Een andere studie - klinische observatie werd uitgevoerd bij de Thammarakniwet Foundation, WAT Phrabaat Namphu, provincie Lopburi, Thailand. Het onderzoek werd uitgevoerd onder toezicht van Dr. Peerayot Trongsawad, MD, directeur van de afdeling AIDS Control, Bangkok Metropolis.

Deze studie werd uitgevoerd bij 38 AIDS-patiënten in de periode augustus 2004 - augustus 2005. Alle patiënten consumeerden 1,5 liter MRET-geactiveerd water per dag als aanvullende behandeling naast de voorgeschreven anti-HIV-medicatie. Tijdens de klinische observatie werden alle 38 patiënten regelmatig getest op CD4-tellingen en moesten ze wekelijkse rapporten indienen over hun gezondheidstoestand.

Er was gelijktijdige observatie van een andere groep AIDS-patiënten gedurende dezelfde periode (controlegroep). Ze gebruikten hetzelfde type voorgeschreven anti-hiv-medicatie, maar zonder de aanvullende consumptie van MRET-water.

(1) Eerste methode: verzameling en analyse van de wekelijkse gezondheidsrapporten en rapporten over CD4-tellingen;

(2) Tweede methode: groepsinterviews en persoonlijke interviews met patiënten die deelnemen aan deze observatie.

38 patiënten in de leeftijd tussen 19 en 49 jaar werden geselecteerd voor de klinische proef. Als we de observatieresultaten samenvatten, kunnen we aangeven dat in overeenstemming met de bestudeerde gradaties van de gezondheidstoestand van AIDS-patiënten 36 patiënten een significante verbetering lieten zien en 2 patiënten geen enkele verbetering van hun gezondheidstoestand.

Sommige patiënten uit de experimentele groep werden geselecteerd om twee tests te ondergaan in de Bangkok Pathology Laboratories (Fig. 3). Eén test was het aflezen van het niveau van CD4-tellingen (immuunsysteem) en de andere was Viral Load (de hoeveelheid virus in het lichaam). Voor CD4-meting moet een gezond lichaam een bereik hebben van 800 – 1200 cellen / microliter.

Voor virale belasting heeft het instrument de mogelijkheid om 50 - 5000 kopieën/ml te meten. Hoe lager het getal, hoe minder het virus in het lichaam aanwezig is en hoe minder het het lichaam van de patiënt aanvalt.



Fig.3 Foto's van een patiënt uit de experimentele groep.

1e patiënt Dhr. Sa-ad: Zijn CD4-tellingen stegen van 2 naar 840 binnen 11 maanden na consumptie van MRET-geactiveerd water. Zijn virale lading was minder dan 50.

2e patiënt Dhr. Un-ruang: Zijn CD4-tellingen stegen van 90 naar 805 binnen 3 maanden na consumptie van MRET-water. Zijn virale lading was ook minder dan 50.

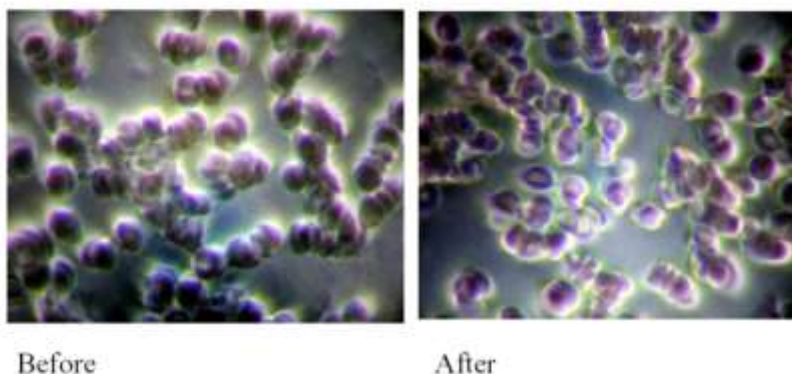
Groep patiënten zonder MRET-waterbehandeling: De gelijktijdige observatie van de patiënten die geen MRET-water gebruikten (controlegroep) levert bewijs dat deze patiënten geen significante verbetering van hun gezondheidstoestand lieten zien. Het geeft duidelijk aan dat MRET-geactiveerde waterconsumptie ook van toepassing

kan zijn voor preventie en een aanvullende behandeling van patiënten die lijden aan SARS-CoV-ziekte.

Om het effect van met MRET behandeld water op de morfologie van menselijk bloed te realiseren, werd analyse van levende bloedcellen uitgevoerd in de faciliteit van Elixir Health Ltd., Singapore door analist Vincent Seet volgens de standaardmethodologie. Er werd een druppel bloed afgenomen van de vingertop van de proefpersoon die 24 uur lang geen MRET-water had gedronken. Dit monster werd op een objectglasje geplaatst en door een glazen deksel tot een dunne laag uitgespreid. Het glazen deksel wordt vervolgens over het dunne bloedlaagje geplaatst. Digitale camera bevestigd aan microscoop nam een beeld van het monster. Vervolgens dronk dezelfde proefpersoon een glas MRET-water en in 20 minuten werd nog een keer een druppel bloed uit de vingertop genomen. Het monster werd onder de microscoop bekeken en de digitale camera nam een ander beeld. Deze twee beelden werden vergeleken en geanalyseerd. Het experiment werd uitgevoerd op 4 proefpersonen. De beelden van het bloedmonster dat vóór de consumptie van MRET-water is genomen, laten de patronen zien die bekend staan als Rouleau-vorming van rode bloedcellen. Bloedcellen zijn gestapeld en vormen wormachtige patronen. Dit type rode bloedcellen morfologie leidt meestal tot de ontwikkeling van symptomen als vermoeidheid, kortademigheid en slechte bloedcirculatie in handen en voeten omdat dergelijke rode bloedcellen niet genoeg zuurstof kunnen vervoeren.

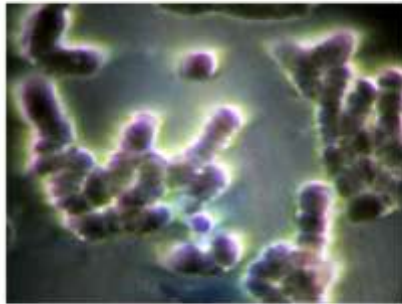
De beelden van rode bloedcellen binnen 20 minuten na consumptie van één glas (8oz.) MRET-water tonen het onmiddellijke herstel en de verbetering van de morfologie van de bloedcellen. De vergelijking van de beelden voor en na consumptie van MRET-water bewijst dat MRET-water een onderscheidend positief biologisch effect heeft op de menselijke bloedmorfologie.

Mr Ho Wah Sang

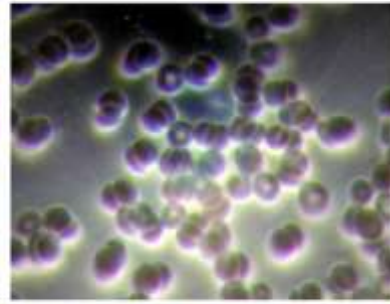




Mdm Ng Lay Hwa

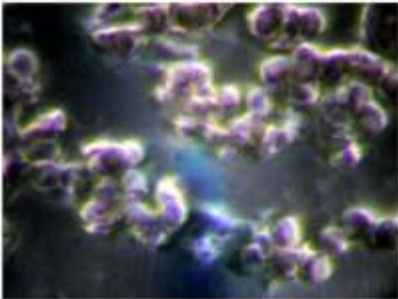


Before

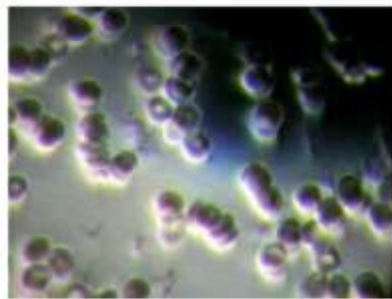


After

Mdm Boa Sian Ai

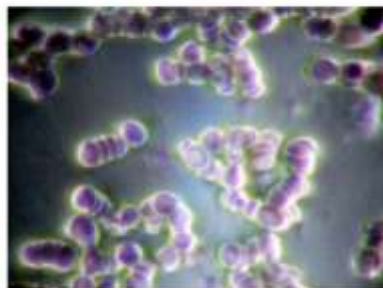


Before

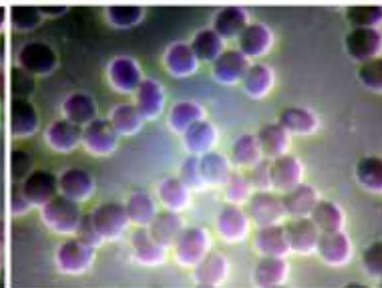


After

Max



Before



After

## **Conclusie:**

**De hierboven besproken onderzoeken duiden er op dat drinken van MRET Geactiveerd Water een perfect preventief hulpmiddel kan zijn om mensen te beschermen tegen ongewenste bijwerkingen van mRNA-vaccinaties, zoals:**

**a) mogelijke vorming van spike-eiwitten die zich overal in het lichaam zullen binden aan ACE2-receptoren. Dat betekent dat de spike-eiwitten die door het mRNA worden aangemaakt zich in elk orgaan zullen bevinden;**

**b) ontwikkeling van een zeldzame bloedziekte die trombotische trombocytopenische purpura (TTP) wordt genoemd. Deze TTP-stolsels kunnen ernstige medische problemen veroorzaken als ze bloedvaten verstoppen en de bloedtoevoer naar organen zoals de hersenen, de nieren en het hart beperken.**

## **Referenties:**

[1] <https://haltuneradioshow.com/index.php/en/news-page/world/global-time-bomb-first-case-of-postmortem-study-of-patient-vaccinated-against-sars-cov-2-mrna-found-in-every-organ-of-the-body>

[2] [https://www.theepochtimes.com/mkt\\_breakingnews/covid-19-vaccine-linked-to-another-rare-blood-disease-israeli-study\\_3869626.html?utm\\_source=News&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=breaking-2021-06-22-](https://www.theepochtimes.com/mkt_breakingnews/covid-19-vaccine-linked-to-another-rare-blood-disease-israeli-study_3869626.html?utm_source=News&utm_medium=email&utm_campaign=breaking-2021-06-22-)

[3] Smirnov I (2020) Mechanism of MRET Treated Water Inhibition Effect on Morphology of Pathogenic Microorganisms: A Review. J Clin Stud Med Case Rep 7: