

Judy Mikovits is biochemicus en moleculaire bioloog (PhD) en heeft ervaring met onderzoek naar kanker (National Cancer Institute) en geneesmiddelen (EpiGenX Biosciences). Dit is haar visie op corona de ziekte, het coronavirus, de coronatests en vaccins.

### **Corona, de ziekte**

Zoals bekend verloopt een Corona besmetting (infectie) zeer gevarieerd: van niets aan de hand tot ziekenhuisopname. Je reactie op een besmetting hangt af van de kwaliteit van je immuunsysteem. Werkt je immuunsysteem goed, dan is je lichaam in staat om het binnengekomen virus onmiddellijk uit te schakelen. Dan merk je er niets van.

Je krijgt pas klachten als je immuunsysteem tijd nodig heeft om een afdoende afweer op te bouwen. Dan krijgt het virus de kans om in je cellen te dringen en zich te vermeerderen door kopieën van zichzelf te maken. Bij veel mensen die overlijden, meestal ouderen, is bekend dat zij onderliggend lijden hadden. Zij waren al ziek, soms met meerdere aandoeningen. Dan staat het lichaam al onder druk, en het inwendige evenwicht wankelt op het randje. Er hoeft maar iets te gebeuren of het hele systeem raakt verstoord. Dat is waarom oude, zieke mensen overlijden als ze griep krijgen. Eigenlijk overlijden ze niet aan de griep of de complicerende longontsteking, maar aan het falen van hun lichaam om de griep op te vangen. Deze mensen krijgen nu de overlijdens-diagnose covid-19 en worden bij de corona-sterftcijfers opgeteld.

Bij de mensen die onverwacht ernstig ziek worden zouden we ons moeten afvragen waarom hun immuunsysteem niet adequaat reageert. JM wijst hier op een verstoorde regulatie van het immuunsysteem. Er zijn veel regelmechanismen in het immuunsysteem die goed op elkaar afgestemd moeten zijn om een snelle en adequate respons te geven op vreemde indringers. Dit zijn verfijnde levensprocessen die makkelijk verstoord kunnen raken door verschillende factoren. We kunnen hierbij denken aan ongezonde voeding waardoor je tekorten krijgt aan bepaalde mineralen en vitaminen die het immuunsysteem nodig heeft. Langdurige stress zetten alle regelsystemen in je lichaam onder druk. JM noemt echter ook reeds ontvangen vaccinaties als factor. Hierbij wijst JM op het jaarlijkse griepvaccin. Sinds 2013-2015 worden deze vaccins "opgekweekt" mbv hondenweefsel en dit zit vol met coronavirussen [JM noemt met name Italië, maar is niet duidelijk over de landen waar het nog meer gebeurt]. Gevaccineerde mensen kan je beschouwen als dragers van slapende coronavirussen. En gevaccineerde mensen verspreiden coronavirussen.

### **Vaccinaties en Corona**

Met een vaccinatie tegen een virusziekte injecteer je iemand met een hoeveelheid virus groot genoeg om het immuunsysteem te prikkelen om antilichamen te maken, maar klein genoeg om je niet ziek te maken. Het virus komt dus in ons lichaam terecht, niet als natuurlijke infectie, maar als injectie. Als het goed gaat dan maakt ons immuunsysteem voldoende antilichamen om bestand te zijn tegen een natuurlijke infectie. Er blijven echter restanten van het virus achter in je lichaam. Die kunnen geen kwaad zolang je lichaam in goede gezondheid verkeert. Er leven vele micro-organismen in ons lichaam, oa. de bacteriën in onze dikke darm en luchtwegen. Zij hebben een functie in onze stofwisselingsprocessen. Maar als er regelmechanismen verstoord raken, dan kunnen ze vervelend gaan doen en krijgen we er last van. Door vaccinaties en eerdere infecties met virussen zitten er dus restanten van virussen in ons lichaam. Het zijn virusfragmenten (virionen) die zich gedragen als slapende (latente) virussen. Bij een nieuwe infectie kan het gebeuren dat deze slapende virussen wakker worden en weer gaan opspelen. Dan heeft je immuunsysteem dus niet alleen de handen vol aan het nieuwe virus, maar moet het ook het oude virus temmen. Dat is dubbel werk en soms meer dan dubbel werk. Dan roept het nieuwe virus een heftiger reactie op in het lichaam.

**het Corona-virus**

Corona-virussen leven volop in allerlei dieren en er zijn veel soorten van. In hun natuurlijke leefomgeving kunnen de dieren hier prima mee leven. De vleermuis leeft vrolijk door met zijn coronavirus en de aap idem dito met zijn hiv-virus. Deze corona-virussen zijn volledig aangepast aan hun gastheer. En de gastheer, het dier, heeft een inwendig ecosysteem incl. immuunsysteem waarin beide kunnen bestaan. Een 'dierlijk' virus is specifiek aangepast op dat dier en kan niet zo maar een menselijke cel binnendringen. Het genetische en immunologische verschil is te groot. Dit wordt door meerdere virologen bevestigd. Een dierlijk virus springt dus niet zo maar over op een mens en maakt de mens ziek. Hoewel in de officiële berichtgeving wel gesproken wordt van een mutatie, wordt dit door meerdere virologen bestreden.

Om een virus zich te laten aanpassen aan een andere soort, een mens in plaats van een dier, is er een ingewikkelde aanpassingsprocedure nodig. Dit principe wordt toegepast in een laboratorium waar ze vaccins maken.

**Corona-testen**

De PCR-test is de meest gebruikte test om Covid-19 aan te tonen. PCR staat voor Polymerase Chain Reaction. Er wordt wat neus- en keelslijm afgenomen en dit gaat naar het laboratorium. Daar halen ze het virus-gen (een nucleïnezuur) eruit. Dit wordt vermeerderd met een speciale techniek (omgekeerde transcriptie polymerase chain reaction) waardoor een groter monster verkregen wordt. Dat kan dan vergeleken worden met het gen van het nieuwe coronavirus (officieel SARS-CoV-2). Deze test kan vals positieven en vals negatieven geven.

*Vals positief*

Het corona-virus wordt aangetoond, maar je hebt het virus niet. Hoe kan dit?

SARS-CoV-2, is lid van een grotere familie coronavirussen. Met andere leden van deze familie hebben we al eerder kennisgemaakt door onze verkoudheden (met name in de winter en vroege lente). Dat betekent dat we standaard coronavirussen, of fragmenten hiervan, bij ons dragen. Ze komen ook terecht op het wattenstaafje. De test reageert dan positief op deze oude coronavirussen: kruisreactie. Dus er worden coronavirussen aangetoond, maar niet de SARS-CoV-2 waarnaar we zoeken.

*Vals negatief*

Dit wil zeggen dat er geen SARS-CoV-2 wordt gevonden, terwijl je dit virus toch bij je hebt. Dit kan gebeuren als er niet spat-zuiver wordt gewerkt in het laboratorium of als er niet voldoende materiaal (slijm) is verzameld.

De PCR-test kan dus fouten maken. JM raadt daarom aan om een test op antilichamen te doen. Er wordt dan wat bloed afgenomen en gezocht naar 2 soorten antilichamen tegen SARS-CoV-2: IgG en IgM. IgG, vertelt dat je de infectie achter de rug hebt en immuun bent. IgM, vertelt dat je geïnfecteerd bent. Maar we moeten hierbij beseffen dat infectie niet hetzelfde is als ziek zijn.

Zie oa. <https://www.livescience.com/how-coronavirus-tests-work.html>.

<https://edepot.wur.nl/413685>

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

**Corona-vaccinatie**

Er kleven nogal wat haken en ogen aan de huidige vaccins waardoor ze minder betrouwbaar zijn dan ons wordt voorgehouden. Er is kritiek op de zuiverheid van het vaccin, de noodzaak van een vaccin en de ervaringen met vaccins. Ook merkt JM op dat er tot op heden, na 18 jaar, nog geen succesvol vaccin is tegen SARS/MERS en geen succesvol vaccin tegen HIV na 40 jaar.

### *vervuiling*

1. In de productie van een vaccin worden diverse 'stoffen' gebruikt. Allereerst is er het dierlijke weefsel dat nodig is om het virus te laten vermeerderen. Hiervoor gebruiken de laboratoria oa. cellen van (vleer)muizen, ratten, koeienbloed, varkenscellen, honden- en kattencellen, apencellen, bebroede kippeneieren. Welk dierlijk weefsel er wordt gebruikt om het virus te laten kopiëren hangt af van het soort virus waarmee je het vaccin wilt maken. Maar er worden wel dierlijke weefsels gemengd die met elkaar in verbinding nieuwe onbekende situaties in het kweekmedium scheppen. En dan weet je eigenlijk niet meer wat je aan het doen bent.

Het uiteindelijke vaccin bevat nog sporen van dit celmateriaal. Deze cellen bevatten ook andere leden van de corona-familie en bovendien andere virussen waaronder retrovirussen die hele andere ziekten veroorzaken.

In de hulpstoffenlijst staan deze dierlijke weefsels er niet meer bij sinds 2019 (de oude lijst is nog wel in te zien op de site van vaccinvrij). Dus de artsen die de vaccins aan, of liever gezegd: in de man brengen kunnen niet meer zien welke dierlijke restanten er nog in het virus zitten. Als er ongewenste reacties optreden na de vaccinatie zal er niet meer aan gedacht worden om een verband te leggen met de vervuiling.

2. In het productieproces worden hulpstoffen gebruikt en dat zijn er nogal wat. Vervuilers die in verband worden gebracht met vaccin-schade zijn oa. polysorbaat-80, formaldehyde, een glutamaat, aluminiumhydroxide en suikers. Aluminium veroorzaakt oa. een verstoring van de immuunregulatie. Hoewel de autoriteiten deze hulpstoffen aanvaardbaar en niet schadelijk voor onze gezondheid achten, worden ze door een groeiend aantal medici en wetenschappers in verband gebracht met een scala aan ziekten, waaronder veel "moderne" ziekten. Om enkelen te noemen: autisme, kanker, diabetes, auto-immuunziekten, allergieën, ME (chronisch vermoeidheidssyndroom), Alzheimer.

Zie oa. <https://stichtingvaccinvrij.nl/zijn-vaccins-veilig>

3. De huidige vaccins verschillen van de oude uit de vorige eeuw doordat ze nu genetisch gemanipuleerd worden. JM brengt dit in verband met een verhoogde kans op de activering van de slapende virussen, of virusfragmenten, die dan heftige ontstekingsreacties kunnen veroorzaken. Juist voor mensen met een bestaande ziekte of een verzwakt of ontregeld immuunsysteem kan dit fataal worden.

### *noodzaak?*

Wanneer is een vaccinatieprogramma's noodzakelijk? Simpel gezegd: als er heel veel mensen dood gaan aan een ziekte of maar gedeeltelijk geneest, dus met een handicap blijft zitten. Voorbeelden hiervan zijn de pokken, polio, difterie, tetanus. Hoe wordt dit vastgesteld? In het verleden door wat men meemaakte en optekende, tegenwoordig door computermodellen. Computermodellen zijn afhankelijk van data en door mensen geconstrueerd. In de praktijk blijken de uitkomsten van computermodellen niet altijd de werkelijkheid weer te geven. Dat komt voor een deel doordat ze nog in ontwikkeling zijn. Ook de interpretatie van de rekenuitkomsten is in ontwikkeling, wat veel aanleiding is tot discussie over de effectiviteit en betrouwbaarheid. De kritiek is gericht op de data-invoer, de voorspel- en rekenmodellen en de interpretatie die gebruikt worden. Dit geldt in het bijzonder bij vaccinatieprogramma's als BMR (bof-mazelen-rode hond) en HPV (humaan papillomavirus, baarmoederhalskanker).

Als we kijken naar een massale vaccinatie van Corona, dan komt er een heel verwrongen beeld tevoorschijn. Iedereen zou gevaccineerd moeten worden. Maar de mensen die de ziekte hebben gehad, zijn immuun. Die hebben helemaal geen vaccinatie nodig. De mensen die wel besmet zijn geweest, maar niet ziek werden of milde/onherkenbare klachten hadden, zijn immuun. We dragen allemaal coronavirussen bij ons en ons immuunsysteem weet hier raad mee. Een kunstmatig ingespoten vaccin kan ons inwendige evenwicht verstoren. Dit is een dynamisch evenwicht, maar het wordt labiel onder invloed van de vele toxinen in de wereld (pesticiden, chemtrails, industrieel voedsel) en kunstmatige electromagnetische

velden (3,4, en 5G). Een ontregeld immuunsysteem maakt ons vatbaar voor allerlei ziekten, zelfs van ziekteverwekkers die nauwelijks pathogeen zijn. Een verstoord immuunsysteem kan leiden tot verstoringen van onze inwendige flora, dat thuis is in onze dikke darm en luchtwegen. Al deze factoren moeten zorgvuldig worden bekeken voordat er een grootschalig vaccinatieprogramma opgezet gaat worden.

#### *de ervaringen*

Een groeiend aantal medici en wetenschappers melden gezondheidschade door vaccinaties. De autoriteiten ontkennen dit of relativeren het zodanig dat ze het verwaarloosbaar achten. De afschuwelijke missers van de WHO gesteunde vaccinatieprogramma's, gefinancierd door de Bill & Melinda Gates Foundation, zijn al gepubliceerd. Maar er is nog een ander zorgelijk feit. Sinds 1986 is het in de VS wettelijk geregeld dat vaccinbedrijven niet meer aansprakelijk kunnen worden gesteld voor schade ten gevolge van vaccinatie. Dit is geregeld door dr. Fauci tijdens de Reagan-regering.

Alle epidemieën in de 21<sup>e</sup> eeuw zijn in verband te brengen met vaccinatieprogramma's: SARS-MERS, vogelgriep, varkensgriep, ebola, zika. JM wijst in dit verband ook op het sproeien met pesticiden die de dieren (met hun coronavirussen) uit hun natuurlijke leefomgeving verdrijven naar de menselijke leefgebieden.

De veiligheid van de vaccins en geneesmiddelen wordt ernstig betwijfeld en bekritiseerd nu de tijd niet meer genomen lijkt te worden om deze grondig uit te testen. En de vaccinproducenten niet meer aansprakelijk kunnen worden gesteld.

Zie oa. de website van Robert F. Kennedy Jr.: <https://childrenshealthdefense.org>

#### **ons immuunsysteem**

Een vaccin beschermt niet tegen een besmetting. Een besmetting is niet hetzelfde als ziekte. Wat we nodig hebben is een gezond immuunsysteem. Wat we niet nodig hebben is een vaccin. Een vaccin is schadelijk voor een beschadigd (ontregeld) immuunsysteem. Mensen met een onderliggend lijden of een ontregeld immuunsysteem zijn vatbaar voor corona, zij kunnen flink ziek worden. Ze kunnen preventief beschermd worden met de toediening van interferon, dat een effectief en goedkoop middel is (JM).

Het gezond houden van ons immuunsysteem zou een speerpunt moeten zijn in de preventie van corona, of welke infectieziekte dan ook. Hiervoor hebben we de farmaceutische industrie niet nodig. Met gezonde (niet genetisch gemanipuleerde) voeding, gezonde buitenlucht, effectieve stresshantering en een bescheiden dosis supplementen kom je een heel eind.

#### **mondkapjes**

Mondkapjes beschermen niet tegen een besmetting, iets waar het RIVM duidelijk over is. Wel zegt het RIVM dat je met een mondkapje anderen kunt beschermen. Waar een mondkapje je ook niet tegen beschermt zijn je eigen coronavirussen. Zoals als eerder ter sprake kwam, dragen wij allerlei coronavirussen in ons lichaam. We scheiden ze ook uit met de ademhaling. Met een mondkapje op adem je een deel van de uitgeademde lucht opnieuw in. Hiermee verhoog je de hoeveelheid coronavirussen in je neus-keelholte. Ook activeer je de slapende virussen in je lichaam. Met elkaar kan dit tot een herbesmetting van jezelf leiden.

Nog een ander aspect is van belang. In je uitgeademde lucht zit geen zuurstof (om de CO<sub>2</sub> maar even buiten beschouwing te laten). Als elke ademhaling deels uit verse lucht en deels uit afgewerkte lucht bestaat krijg je per saldo minder zuurstof binnen. Terwijl alle inwendige systemen, alle cellen voldoende zuurstof nodig hebben om optimaal te kunnen functioneren. Met een verminderde zuurstof-opname ontregel je de systemen die een gezonde balans proberen te handhaven.

We hebben de zuurstofrijke buitenlucht heel hard nodig om gezond te blijven.

## **5G**

JM gaat ook in op een vraag over de invloed van 5G op corona, maar is hier kort over, omdat ze geen fysicus is. Virussen zijn elektrisch geladen. Het zijn eenheden met een energetische lading en ze maken gebruik van onze signaalsystemen.

Het transport van stoffen en energie tussen onze cellen en in onze cellen verloopt via een electronen-transport, dat gaat gepaard met potentiaalverschillen. We zijn hier op het terrein van licht, van fotonen en die reageren op electromagnetische velden. Virale infecties leggen dit electronen-transport lam. Grote doses 5G versterkt dit mechanisme. Aluminium versterkt de 5G-werking en dit zit al in ons lichaam van eerdere vaccinaties en door de chemtrails.