

5G, virus et covid-19



Extraits significatifs du Rapport d'enquête d'un groupe d'officiers de réserve sur la pandémie de COVID-19 et ses liens avec le SARS-CoV-2 et d'autres facteurs

5G et coronavirus

Le rayonnement électromagnétique 5G endommage l'ADN cellulaire humain.

Les cellules exposées (de toutes sortes ciblées dans l'organisme humain) réagissent en produisant une cascade de substances immunologiques protectrices.

Ces substances sont conditionnées dans une structure intracellulaire appelée endosome.

L'endosome est expulsé de la cellule, devenant ainsi un exosome (Prix Nobel de médecine 2013).

L'exosome circule et se lie aux récepteurs ACE2 du poumon, de l'intestin et du cœur.

Les substances chimiques immunologiques contenues dans l'exosome pénètrent l'ACE2.

L'enzyme de conversion de l'angiotensine 2, ou ACE2 est une enzyme liée à la face externe des membranes plasmiques de cellules du poumon, des artères, du cœur, du rein et de l'appareil digestif. Elle joue un rôle important dans le système rénine-angiotensine-aldostérone (SRAA) qui régule l'homéostasie hydrosodée et la pression artérielle.

L'ACE2 est réputé être le point d'entrée dans les cellules humaines de certains coronavirus, dont le coronavirus humain NL63, le SARS-CoV13 (coronavirus à l'origine du SRAS) et le SARS-CoV-2 (à l'origine de la COVID-19).

Par ailleurs, il est à noter que le calendrier des déploiements de la 5G semble coïncider avec les cartes d'apparition du coronavirus et avec les endroits où l'incidence du nouveau coronavirus est la plus élevée, ce qui a d'ailleurs provoqué dans certains pays des réactions populaires visant à détruire ou incendier de nombreux pylônes d'antennes-relais (Royaume-Uni, Hong-Kong).

A cet égard, YouTube a retiré toutes les vidéos associant la 5G à la propagation du coronavirus, depuis le début du mois de février.

Reste qu'il y aurait une corrélation, à vérifier une fois disponibles les nouvelles cartes relevant les installations effectuées durant le confinement selon les lois d'urgence, entre le déploiement massif de la 5G et le berceau de la propagation.

Effectivement, l'épidémie a débuté en Chine, qui est le promoteur de la 5G (10.000 antennes sur Wu-Han, zone de démonstration officielle de 5G, fin 2019), et l'Italie n'était pas loin derrière dans cette course au déploiement, les grandes villes italiennes étant déjà entièrement équipées en 5G à la fin 2019. La Lombardie (Milan) a été une des premières régions italiennes équipées de 5G et la région la plus touchée par le Covid-19 : ainsi que titraient les journaux italiens fin 2017,

«Milan se rêve en capitale européenne de la 5G », Vodafone Italia ayant lancé un plan de 90 millions d'euros pour couvrir 100% de la capitale économique italienne en 2019.

Comparaison des cartes de déploiement de la 5G et des malades hospitalisés en France (la différence entre le nombre d'hospitalisation et le nombre de décès résultant par ailleurs d'une différence dans les traitements appliqués, par exemple entre Marseille – Professeur Raoult – et le Grand-Est).

Il y avait, officiellement et avant le confinement du 17 mars 2020, 450 antennes-relais de 5G installées en France, notamment dans les villes de Marseille (95), en région Parisienne (85), Montpellier (53), Lyon (22), Toulouse (22) et Bordeaux (22).

LES PATHOLOGIES LIEES AUX CHAMPS ELECTRO-MAGNETIQUES

Tout d'abord, il convient de souligner que :

-les cas graves de COVID-19 sont liés à un phénomène de thrombose, ainsi qu'en ont alerté plusieurs médecins de terrain, nous le savons maintenant ;

-cette thrombose résulte d'un choc cytokinique, qui est un processus d'inflammation, donc un problème immunitaire :

-effectivement : la thrombose veineuse (DVT) est une cause majeure de morbidité et de mortalité. Alors que la thrombose veineuse a longtemps été considérée comme un désordre lié à la coagulation du sang, plusieurs démontrent que le système immunitaire et un processus d'inflammation sont à l'origine de la thrombose (« Deep vein thrombosis (DVT) is a major origin of morbidity and mortality. While DVT has long been considered as blood coagulation disorder, several recent lines of evidence demonstrate that immune cells and inflammatory processes are involved in DVT initiation. » Immune factors in deep vein thrombosis initiation)
: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6065414/>

Ceci étant posé, voyons ce qu'il en est des pathologies spécifiquement liées à l'exposition à des champs électromagnétiques, en cause dans la forte présomption d'un lien entre les malades hospitalisés pour le COVID-19 et un déploiement des installations de 5G :

Nous allons pour cela nous référer à une Bibliographie sur les phénomènes biologiques rapportés (« effets ») et les manifestations cliniques attribuées aux ondes électromagnétiques. Institut de recherche médicale navale MF12.54.015-0048, rapport n°2n révisé. 106 pp. [NOTE : ce document a été réduit à 25 pages afin que nous puissions le publier ici et ne contient pas toutes les 2311 références.]

«Plus de 2000 références sur les réponses biologiques aux ondes électromagnétiques et aux micro-ondes, publiées jusqu'en juin 1971, sont incluses dans la bibliographie. Une attention particulière a été accordée aux effets sur l'homme des rayonnements non ionisants à ces fréquences. [...]

Note : Ce document n'est pas classifié.

SIGNIFICATION

La valeur du document de Glaser de 1972 est de contrer les affirmations selon lesquelles aucune recherche « crédible » n'existerait qui mettrait en évidence des effets non thermiques. Il s'agit d'une déclaration inexacte promue par ceux qui ne connaissent pas les publications ou qui ne veulent pas admettre que ces ondes, aux niveaux d'exposition actuels, peuvent être nuisibles. Des recherches crédibles existent depuis des décennies, largement ignorées par les responsables de santé publique et les professionnels de santé.

COMMENTAIRES

C'est l'une des premières compilations à grande échelle de la littérature sur les effets biologiques des ondes électromagnétiques, apparue pour la première fois en 1971. L'auteur a classé les effets biologiques en 17 catégories (voir ci-dessous).

A. Effet thermique sur les organes

Cela comprend l'augmentation de la température de tout le corps ou d'une partie du corps comme la peau, l'os et la moelle osseuse, la lentille de l'œil avec des cataractes et des dommages à la cornée; aux organes génitaux provoquant une dégénérescence tubulaire des testicules; au cerveau et aux sinus; aux implants métalliques provoquant des brûlures près des broches de hanche, etc. Ces effets sont réversibles sauf les dommages causés à l'œil.

B. Changements dans la fonction physiologique

Ceci inclut la contraction des muscles striés; la modification du diamètre des vaisseaux sanguins (augmentation de l'élasticité vasculaire), leur dilatation; des modifications des processus oxydatifs dans les tissus et les organes; l'élargissement du foie; la sensibilité aux médicaments; la diminution de la spermatogenèse conduisant à une diminution de la fertilité et à la stérilité; l'augmentation du nombre des naissances de filles par rapport à celui des garçons; une altération de l'activité menstruelle; une altération de l'évolution du fœtus; une réduction de la lactation chez les mères allaitantes; une réduction de la diurèse entraînant une excrétion de sodium par voie urinaire; une altération de la fonction rénale; des changements dans les réflexes conditionnés; la diminution de la résistance électrique de la peau; des changements dans la structure des récepteurs de la peau; une altération du flux sanguin; une modification des courants dans le cortex cérébral chez les animaux; des changements dans le taux d'élimination des ions marqués des tissus; changements structurels réversibles dans le cortex cérébral et le diencephale; changements dans les électrocardiogrammes; sensibilité altérée aux stimuli lumineux, sonores et olfactifs; changements fonctionnels et pathologiques des yeux; nécrose myocardique; hémorragie des poumons, du foie, de l'intestin et du cerveau et dégénérescence généralisée du tissu corporel à des niveaux de rayonnement mortels; perte de parties anatomiques; décès; déshydratation; taux de calcification tissulaire altéré.

C. 100 effets sur le système nerveux central

Cela comprend maux de tête; insomnie; agitation (journée et sommeil); changements dans l'activité des ondes cérébrales (EEG); troubles du nerf crânien; lésions pyramidales; troubles des réflexes conditionnés; action vagomimétique et sympathomimétique du cœur; attaques et convulsions.

D. Effets sur le système nerveux autonome

Rythme cardiaque altéré; fatigue, altérations structurelles dans les synapses du nerf vague; stimulation du système nerveux parasympathique conduisant à la bradycardie et à l'inhibition du système nerveux sympathique.

E. 500 effets sur le système nerveux périphérique

Effets sur les nerfs locomoteurs.

F. Troubles psychologiques

Les symptômes comprennent neurasthénie (malaise général); dépression; impuissance; anxiété; manque de concentration; hypocondrie; vertiges; hallucinations; somnolence ou insomnie; irritabilité; diminution de l'appétit; perte de mémoire; sensations du cuir chevelu; fatigue; douleurs thoraciques, tremblements.

G. Changements de comportements chez les animaux

Les effets incluent des changements dans les comportements de réflexion, d'action, d'évitement et de discrimination.

H. Troubles du sang

Les effets incluent des modifications du sang et de la moelle osseuse; fonctions phagocytaires et bactéricides accrues; taux d'hémolyse accru (durée de vie plus courte des cellules); taux de sédimentation sanguine accru; diminution des érythrocytes; augmentation des concentrations de glucose dans le sang; teneur en histamine sanguine altérée; changements dans les lipides et le cholestérol; modifications des anticorps et de la concentration totale en protéines; changements du nombre d'éosinophiles; diminution du taux d'albumine/globuline ; Hémopoïèse altérée (taux de formation de globules sanguins); leucopénie (augmentation du nombre de globules blancs et leucocytose, réticulocytose (augmentation des globules rouges immatures).

I. Troubles vasculaires

Cela inclut la thrombose et l'hypertension.

J. Modifications enzymatiques et biochimiques (in vitro)

Changements dans l'activité de la cholinestérase (également in vivo), de la phosphatase, des transaminases; des amylases, des carboxydismutases; dénaturation des protéines; inactivation des champignons, des virus et des bactéries; mort de tissus en culture; taux de division cellulaire altéré; augmentation de la concentration d'ARN dans les lymphocytes et diminution de la concentration d'ARN dans le cerveau, le foie et la rate; changements dans les excrétions d'acide pyruvique, d'acide lactique et de créatinine; changements de concentration de glycogène dans le foie (hyperglycémie); concentrations altérées de 17-cétostéroïdes dans les urines.

K. Troubles métaboliques

Les effets incluent la glycosurie (sucre dans l'urine); l'augmentation des phénols urinaires; le traitement modifié des enzymes métaboliques; métabolisme modifié des glucides

L. Troubles gastro-intestinaux

Les effets incluent l'anorexie; trouble épigastrique; constipation; sécrétion altérée des sucs gastriques.

M. Modifications des glandes endocrines

Les effets comprennent la modification du fonctionnement de la glande pituitaire, de la glande thyroïde (hyperthyroïdisme et hypertrophie de la thyroïde, augmentation de l'absorption de l'iode radioactif) et de l'adrénaline; diminution des corticostéroïdes dans le sang; diminution de l'activité glucocorticoïde; hypogonadisme (avec diminution de la production de testostérone).

N. Modifications histologiques

Changements dans l'épithélium tubulaire des testicules et changements de volume.

O. Modifications génétiques et chromosomiques

Les effets incluent les aberrations chromosomiques (raccourcissement, pseudos-chiasme, structures diploïdes, divisions amitotiques, pontage, "adhérence", irrégularités dans l'enveloppe chromosomique); mutations; mongolisme; altérations somatiques (ne comportant pas de noyau ou de chromosome); maladies néoplasiques (tumeurs).

P. Alignement en chaînes de perles

Cela se réfère à l'orientation intracellulaire des particules subcellulaires et à l'orientation des particules cellulaires et autres (particules non biologiques, par exemple magnétiques) affectant l'orientation des animaux, des oiseaux et des poissons dans les champs électromagnétiques.

Q. Effets divers

Ceux-ci comprennent étincelles entre les obturations dentaires; goût métallique dans la bouche; changements dans l'activité optique des solutions colloïdales; dans le traitement de la syphilis, de la poliomyélite, des maladies de la peau; perte et fragilité des cheveux; sensations de bourdonnement, vibrations, pulsations et chatouilles sur la tête et les oreilles; transpiration abondante, salivation et protrusion (avancée) de la langue; modifications dans le fonctionnement des stimulateurs cardiaques implantés; changements dans les rythmes circadiens.

5 juillet 2010. Glaser, Z.R. 1972.

Sources :

<http://www.magdahavas.com/pick-of-the-week-1-more-than-2000-documents-prior-t>

o-1972-on-bioeffects-of-radio-frequency-radiation/
<http://www.cielvoile.fr/2017/10/effets-biologiques-des-ondes-electromagnetiques-plus-de-2000-publications-avant-1972.html>

UNE OPERATION D'ENFUMAGE ?

ARMES ELECTROMAGNETIQUES POUR UNE GUERRE SILENCIEUSE

De ce qui précède, on peut raisonnablement retenir une légitime impression de défiance en certaines institutions, présidées par des personnalités que la corruption semble guider bien davantage que des considérations de bien public.

Mais d'autres voix s'élèvent au surplus pour contester l'existence même du COVID-19, qui serait

«un assemblage de symptômes relevant de pathologies variées regroupées artificiellement sous ce vocable (interview London Real).

Pour rappel, le test RT PCR (reverse transcription Polymerase Chain Reaction) bien qu'utilisé à cette fin, ne viserait pas à détecter la présence de génome viral de la maladie à COVID-19, mais seulement du « matériel génétique » pouvant avoir des origines différentes.

Malgré cela, les personnes testées seraient diagnostiquées être infectées par le COVID-19 et leur décès éventuel est alors attribué au COVID-19. En outre, le cycle d'amplification utilisé (la sensibilité du test), dans différents pays, dicte le nombre de tests positifs obtenus.

Il devient ainsi très facile de manipuler les chiffres.

A l'origine, ce test (inventé en 1984 par un biochimiste US) a été développé pour diagnostiquer plusieurs choses, par exemple pour tenter de diagnostiquer le cancer du poumon. Son inventeur indique que « ce test ne devrait pas être utilisé pour diagnostiquer des maladies infectieuses ».

Le postulat de Koch, en vigueur depuis 1890, est un protocole permettant de prouver qu'un agent infectieux est bien la cause de ce que l'on prétend avoir détecté. Il comporte quatre volets.

En ce qui concerne le COVID-19, pas un seul des quatre postulats le composant, n'a été utilisé ni respecté.

Nous avons vu plus haut que, quand une cellule est empoisonnée, elle secrète des exosomes (ce qui fait partie du système immunitaire).

Elle peut-être empoisonnée par une maladie, une infection, des champs électromagnétiques, le stress ou la peur.

Ces exosomes avertissent les autres cellules qu'il y a un problème. Dès qu'une cellule est empoisonnée, des exosomes sont libérés.

Dans ce contexte, le Dr Andrew (Andy) Kaufmann a pris au microscope des photos d'exosomes, et les a comparées avec des photos de ce que l'on prétend être le COVID-19.

Ces deux photos étaient exactement les mêmes.

Vous pouvez voir ici une interview du Dr Andy Kaufman, ancien du M.I.T (Massachusetts Institute of Technology) qui contredit la thèse officielle :

Il a ensuite examiné la composition génétique des exosomes, et celle revendiquée pour le COVID-19 et il s'avèrerait que ces deux compositions sont exactement les mêmes en tous points. Ils se fixent d'ailleurs l'un comme l'autre sur les mêmes récepteurs cellulaires.

Il s'agirait de la même chose.

Ainsi il s'agirait d'un mécanisme naturel de réponse du système immunitaire du corps humain qu'on a rebaptisé « COVID-19 ». Or toute personne présentant un niveau quelconque de toxicité cellulaire va produire ces exosomes et ainsi le potentiel de tests positifs au COVID-19 est infini.

« Des personnes tombent malades en Chine. L'OMS alerte alors sur une pandémie.

Compte-tenu des informations communiquées, toute personne présentant des symptômes grippaux ou pulmonaires est présumée infectée au COVID-19. Mais ce n'est pas suffisamment probant.

Alors, il est décidé que toute personne malade qui se rendra à l'hôpital (pour une grippe ou un cancer) soit testée au COVID-19 et elle sera évidemment diagnostiquée positive puisqu'elle présente des exosomes.

Si ces personnes décèdent, elles sont officiellement diagnostiquées comme étant morts du COVID-19.

Ainsi, les chiffres montent. »

Le nombre total de décès dans le monde n'aurait pas changé, mais on est en train de les reclasser comme « COVID-19 ».

Pourtant, ces gens ne meurent pas du COVID-19, mais après avoir été testés positifs au COVID-19 (par exemple pour un cancer en phase terminale), ce qui

est différent.

Selon les chiffres officiels de l'institution médicale italienne, 99% des personnes dites décédées du « COVID-19 » en Italie souffraient d'un ou plusieurs problèmes de santé pour lesquels ils avaient été hospitalisés. Alors, il est très facile de mettre sur le compte du COVID-19 des personnes qui meurent pour toute autre chose.

Ainsi on remarquera qu'à la même époque, le nombre total des décès n'a pas augmenté par rapport à l'an dernier, mais ce chiffre total englobe les présumés morts par COVID-19 qui sont majoritaires. Cela signifie qu'il n'y a pas plus de gens qui meurent, mais que leur décès est attribué au COVID-19 alors qu'ils sont morts d'autre chose.

Observons ce qui se passe en Lombardie, centre de l'épidémie italienne, qui fait l'objet d'une telle attention avec le reste de l'Europe, morte de peur : la Lombardie, où se trouve Milan, est connue dans le monde entier pour son air pollué et toxique, tout comme Wu-Han en Chine.

La Lombardie enregistre un nombre de décès beaucoup plus élevé que dans le reste de l'Italie, notamment en raison de problèmes pulmonaires. Habituellement, un peu moins de 100.000 personnes y meurent chaque année.

Latium, qui est une autre région italienne, arrive en seconde position avec presque moitié moins de décès : 57.000.

Voici donc une région d'Italie où beaucoup de gens meurent, essentiellement de maladies pulmonaires et vous avez donc un formidable potentiel pour effectuer un diagnostic consistant à faire croire que les gens y meurent du COVID-19, alors qu'ils meurent d'autre chose.

Et ainsi, vous contrôlez les chiffres. En testant et en diagnostiquant d'une certaine manière, les chiffres augmentent. Et puis en jouant sur la sensibilité du test, les chiffres diminuent et peuvent s'effondrer de la même manière.

L'intention est d'attribuer le maximum de décès au COVID-19, parce que cela donne du crédit à cette pandémie. C'est pour une raison très importante et très simple. Et elle est liée à la raison pour laquelle il y a une règle de confinement.

Ce qui se passe également, c'est que les personnes âgées hospitalisées pour quelque raison que ce soit, sont tout d'abord testées pour le COVID-19. Beaucoup d'entre elles, pour les raisons précitées, vont être testées positives. Il est question, selon les proches et les familles, ainsi que selon les personnels soignants sur le terrain, de nouvelles directives gouvernementales consistant à faire signer en Angleterre une décharge à ces personnes âgées – que le confinement devait protéger.

En France il y a une directive gouvernementale qui va dans le même sens :

Article de Libération sur la consigne gouvernementale du 19 mars 2020 de ne plus accepter de personnes de plus de 75 ans « fragile » dans les hôpitaux, qui condamne à mort nos anciens dans les EHPAD, alors que dans le même temps ce même gouvernement interdit d'appliquer le protocole du professeur Raoult dans les EHPAD et qu'il autorise par un Décret l'administration d'un très fort médicament pour endormir les personnes âgées (médicament justement contre-indiqué pour les affections pulmonaires). On interdit un traitement mais on autorise celui qui va donner la mort.

Ce qui signifie qu'on les laissera mourir et qu'aucune réanimation ne sera tentée. Et quand ils mourront, sans avoir été réanimés, ils feront partie des pertes dues au COVID-19. « Nous allons sans doute devoir faire des choix, pour décider qui nous allons traiter en priorité, et en ce qui concerne les personnes âgées, nous allons devoir faire des choix plus difficiles » – On va tuer ou laisser mourir ces personnes âgées à qui on demande de signer des formulaires de non- réanimation, ou qui sont visées par des directives gouvernementales de ne plus les accepter dans les hôpitaux, de ne pas leur appliquer un traitement pouvant les guérir, mais pour lesquelles on autorise une injection réputée létale.

Certains dirigeants semblent donc disposer et abuser de ces personnes âgées de la plus ignoble des manières, ces personnes âgées à qui ils disent que le confinement est là pour les protéger.

Les chiffres sont faussés par la façon dont ils font les tests, par la façon dont on fait les diagnostics et par la façon dont sont comptabilisés les cas.

Nous pourrions voir les chiffres monter encore et encore, ce qui justifierait un confinement supplémentaire.

Ce sera fini – temporairement – lorsque les personnes physiques et morales à l'origine de cette manipulation penseront qu'ils ont atteint ce qu'ils voulaient obtenir, grâce à tout ça, c'est à dire la destruction totale de l'économie mondiale, qu'un nombre considérable de personnes perde leur gagne-pain et leurs revenus indépendants, et qu'ils soient donc devenus dépendants de l'Etat pour leur subsistance.

Puis, ces groupes en arrière des gouvernements mettront un terme à tout ça et feront baisser les chiffres « le pic est derrière nous », quand ils estimeront qu'ils sont allés assez loin et qu'ils en ont tiré tout ce qu'ils souhaitaient.

La Chine a repris ses activités, l'industrie redémarre, les gens sont à nouveau dans la rue et le transport aérien a repris.

Le but est que les autorités contrôlent les chiffres.

Ils n'ont pas obtenu un nombre suffisant de décès via ce virus, pour justifier le fait qu'il est mortel.

La grande majorité des gens n'a aucun symptôme, ou des symptômes légers.

Ce test RT PCR ne peut pas et ne détecte pas la quantité de « virus » en présence.

Nous avons tous ce que les gens appellent des « virus », mais qui en fait font partie du système immunitaire naturel, mais nous avons tous cela dans notre corps, à un niveau qui ne nous dérangerà jamais. C'est pourquoi vous pouvez être testé positif et ne pas avoir de symptômes. Ce que ce test ne permet pas, c'est de vérifier la quantité présente en vous de ce « virus ».

Or, il faut en avoir une quantité énorme pour être malade. Ainsi, ils ne peuvent même pas vous dire si votre maladie est due à tel virus ou à tel autre.

Le nombre de morts actuel n'est pas suffisant pour justifier que ce « virus » est mortel ; Mais ils veulent un confinement pour des raisons bien plus importantes.

Donc, ils disent « attention à la prochaine vague, qui peut arriver à tout moment ». Selon la façon dont ils comptent, ils peuvent très bien créer une nouvelle vague, ou l'illusion d'une nouvelle vague.

Ils ont prévu, si nous les laissons faire, de pousser cela à l'extrême.

Et nous voilà confinés, et en quelques semaines nous sommes passés de ce que les gens percevaient comme un monde libre, à une tyrannie mondiale dans laquelle un tout petit nombre de personnes possède des milliards, tandis que la moitié de la population mondiale est assignée à résidence.

Et tout cela a été fait grâce à l'escroquerie COVID-19.

Il y a un cloisonnement féroce, pour qu'une poignée d'hommes puissent contrôler le monde. Si vous êtes au sommet de la pyramide, vous connaissez les objectifs, mais si vous êtes médecin, on vous dit « Voici les symptômes et si vous voyez ces symptômes, vous devez diagnostiquer le COVID-19. Si quelqu'un rentre à l'hôpital, vous devez faire un test pour le COVID-19. Si les gens meurent, peu importe de quoi, vous devrez inscrire sur le certificat de décès : COVID-19 ». Quelle est la ligne directrice que l'on retrouve, dans et après chaque tyrannie ? – « Je ne faisais que suivre les ordres ! ». C'est comme ça que ça marche.

Mais certaines infirmières et certains professionnels de la santé disent que c'est de la foutaise ! Certains d'entre eux rompent les rangs.

Le directeur de l'OMS qui a été ministre de la santé a été pris en flagrant délit de couvrir trois épidémies de choléra, fera ce qu'on lui dit de faire. C'est le moteur de cette politique. L'OMS a d'ailleurs été créée par les Rockefeller. L'OMS indique la marche à suivre et vous la suivez.

Vous suivez le protocole.

Donc, parce que la Chine a imposé ce confinement draconien et que les chiffres ont commencé à baisser, cela a créé un précédent pour suivre la voie.

Comme la Chine, on va créer un confinement et maintenir les gens à l'écart les uns des autres. Voilà comment fonctionne cette dynamique. Il y a des psychopathes en arrière-plan qui orchestrent tout ça, et puis il y a les ignorants [« Qui suis-je ? Où suis-je ? Que se passe-t-il ? » : les politiciens « Tout le monde va mourir, nous ferions mieux d'imposer un confinement ».] qui n'ont aucune idée de ce qu'il se passe réellement.

Et avec une « modélisation » bidon et un virus qui n'existe pas, on aura créé cet Armageddon économique. »

Ce qui nous amène à la 5G.

La 5G est une puissance d'énergie électromagnétique beaucoup plus importante que ce que nous avons vu auparavant.

Ce n'est pas seulement une amélioration de la 4G, qui est déjà assez nuisible, la 3G également, c'est une toute nouvelle partie du spectre électromagnétique, les ondes millimétriques, plus puissantes que tout ce que nous avons vu auparavant.

Le corps humain est un champ électromagnétique. Le cerveau communique avec le reste du corps des informations, électriquement. Lorsque ce champ et les cellules traitent les pensées, les électromagnétique est en équilibre, nous sommes en bonne santé. Lorsqu'il est en déséquilibre ou en dysharmonie, nous ressentons un mal-être, nous souffrons de maladies, qui se manifestent sous la forme de ce que nous appelons des maladies physiques ou des maladies psychologiques.

Nous sommes maintenant bombardés 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 par des champs électromagnétiques générés par la technologie et la Wi-Fi. Et dans cette période d'aliénation à ce « virus », on voit dans de plus en plus d'endroits l'installation de la 5G.

Chaque élévation de ce niveau de radiation se traduit par une épidémie.

Les docteurs et les scientifiques de 41 pays ont signé une pétition pour demander l'interdiction de la 5G. L'impact de la 5G sur la santé n'a fait l'objet d'aucune étude, sinon elle n'aurait pas pu voir le jour. Les satellites avec la 5G rayonnent sur chaque centimètre carré de la Terre.

Des gens veulent que cela arrive parce qu'ils souhaitent manipuler l'humanité. La 5G empoisonne les cellules, elles sont empoisonnées par le champ électromagnétique. Les cellules libèrent les exosomes, et ils vous

testeront positif au COVID-19.

Quelle est la première ville chinoise à avoir installé la 5G, juste avant l'apparition de ce «virus » ? Wu-Han. La ville qui avait le plus d'Antennes-relais de 5G au monde est celle dans laquelle on a observé une hécatombe de COVID-19.

«Durant ce confinement, des antennes 5G sont en train d'être déployées à une vitesse fulgurante. Partout sur la planète, des antennes 5G sont en train d'être installées en grand nombre.

Et tandis que sont installées toutes ces antennes, bien sûr les gens ne peuvent pas manifester, puisqu'ils sont assignés à résidence.

Semaine après semaine, Elon Musk (c'est un très grand malade, il est parfaitement au courant de la raison pour laquelle la 5G est mise en place) envoie de plus en plus de satellites à basse altitude, qui vont rayonner de la 5G dans la Terre. Cet objectif est de 42.000. Les astronomes ne peuvent plus observer le ciel. Il a reçu l'autorisation d'installer un million et demi d'antennes terrestres en Amérique, qui grâce au champ électromagnétique se connecteront aux satellites. Il crée ainsi une réalité augmentée, grâce à la technologie 5G, ce qu'il appelle le réseau intelligent.

Ces gens créent un cordon ombilical grâce auquel l'esprit humain sera connecté via l'intelligence artificielle. Et on vous donne même l'année à laquelle deviendra sérieux : en 2030. »

En fait, il y a une forte présomption qu'existe une corrélation très nette entre les flots de personnes admises dans les services de réanimation avec des poumons dans un état « jamais vu » et des tests de mise en service de la 5G poussée à forte puissance, à New-York, Wu-Han et en Lombardie, première région italienne à être équipée de la 5G.

L'écran de fumée du « virus » (en fait de simples exosomes) ne servirait qu'à « couvrir » ces essais d'armes électromagnétiques, que certains annoncent destinées à terme à réduire drastiquement la population mondiale, en attribuant à la « pandémie » la destruction programmée d'une partie de l'humanité – dont d'ailleurs des personnalités et des éminences connues ne se cachent pas, même en France.

On se souviendra en effet que nous avons évoqué lesdits exosomes un peu plus haut, dans le module consacré aux rayonnements de 5G :

« Le rayonnement électromagnétique 5G endommage l'ADN cellulaire humain.

Les cellules exposées (de toutes sortes ciblées dans l'organisme humain) réagissent en produisant une cascade de substances immunologiques protectrices.

Ces substances sont conditionnées dans une structure intracellulaire appelée endosome. L'endosome est expulsé de la cellule, devenant ainsi un exosome (Prix Nobel de médecine 2013).

L'exosome circule et se lie aux récepteurs ACE2 du poumon, de l'intestin et du cœur. »

- https://www.nobelprize.org/uploads/2018/06/med_image_press_eng-4.pdf
- <https://www.pourlascience.fr/sd/biologie-cellulaire/le-prix-nobel-2013-de-medecine-11757.php>
- <https://www.futura-sciences.com/sante/actualites/medecine-prix-nobel-medecine-2013-transports-vesiculaires-honneur-49452/>
- https://www.vidal.fr/actualites/13383/le_prix_nobel_de_medecine_2013_recompense_la_resolution_du_mystere_de_l_organisation_des_transports_intracellulaires/

Et si les exosomes (alias « COVID-19 ») n'étaient pas la cause, mais bien la conséquence de l'utilisation d'une arme électromagnétique ?