

## Baisse des performances sportives après vaccination par un vaccin COVID-mRNA



[Source : reinfocovid.fr]

### À RETENIR

- Aucun des sujets vaccinés n'a pu atteindre son niveau antérieur à la vaccination.
- *Le temps de récupération après l'effort était plus long chez les vaccinés qu'avant la vaccination ; il était également plus long que chez les non vaccinés.*
- *Ces effets sont encore observés chez tous les sportifs vaccinés, jusqu'à plusieurs mois après la vaccination des premiers sportifs.*

Cet article est une traduction de l'article de J. Murphy, C. Huber, "Student athletes perform worse than controls following COVID vaccines" ([1] J. Murphy, C. Huber, Student athletes perform worse than controls following COVID vaccines 20 jan 22 [https://pdmj.org/papers/Student\\_athletes\\_perform\\_worse\\_than\\_controls\\_following\\_COVID\\_vaccines](https://pdmj.org/papers/Student_athletes_perform_worse_than_controls_following_COVID_vaccines))

Il s'agit de l'étude rétrospective des performances sportives de vingt jeunes athlètes-étudiants de Lycées et Collèges après vaccination par un vaccin anti-COVIDmRNA. ([1] J. Murphy, C. Huber, Student athletes perform worse than controls following COVID vaccines 20 jan 22 [https://pdmj.org/papers/Student\\_athletes\\_perform\\_worse\\_than\\_controls\\_following\\_COVID\\_vaccines](https://pdmj.org/papers/Student_athletes_perform_worse_than_controls_following_COVID_vaccines)) La moitié d'entre eux était vaccinée et l'autre ne l'était pas (décision prise au préalable par leurs parents). Les activités sportives des deux groupes étaient les mêmes. Les auteurs ont aussi comparé les performances des sujets vaccinés avec leurs résultats antérieurs à la vaccination. On verra que les modifications observées après vaccination sont

utiles pour illustrer les modifications cardiovasculaires apparaissant lors de la vaccination.

[Voir aussi :

Liste de sportifs vax décédés, par un groupe d'avocats

Matt Le Tissier : « Je n'ai jamais rien vu de tel... C'est incroyable le nombre de sportifs qui s'effondrent »

2021 – Liste de sportifs professionnels et amateurs victimes des injections

Brisons le silence, sauvons nos enfants : la liste effroyable des décès de sportifs depuis le début de la vaccination !

Jeune et sportive, sa vie s'effondre après sa première injection

Sportifs de haut niveau, les vaccins covid diminuent vos performances !

15 joueurs de tennis ont abandonné le tournoi de Miami « pour des raisons de santé »

Stop au poison ! Une liste d'athlètes de classe mondiale qui sont morts ou ont subi des blessures graves après le vaccin COVID-19]

Les preuves de corrélation entre des lésions et des décès avec l'administration de vaccins CovidmRNA sont en train de s'accumuler et les études cliniques consacrées à ce phénomène se comptent par centaines([2] COVID vaccines scientific proof lethal. Jan 5 2022 <https://www.saveusnow.org.uk/covid-vaccine-scientific-proof-lethal/>)). Plus de 1.500 types d'effets indésirables, dont beaucoup sont connus pour entraîner un handicap permanent, avec un total dépassant 158.000 cas, ont été trouvés après l'utilisation de vaccin anti-Covid Pfizer, et les auteurs encouragent les lecteurs à en lire la liste sur les 9 dernières pages du rapport joint ici([3] Cumulative analysis of post-authorization adverse event reports of PF-07302048 (BNT62B2) received through 28\_Feb-2021 Pp. 30-38 <https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/11/5.3.6-postmarketing-experience.pdf>)). Ce document de Pfizer n'avait pas été ouvert au public par la FDA qui voulait le rendre inaccessible avant 75 ans, a été déclassifié en décembre 2021 sur Ordre du Tribunal([4] US District Court. Northern District of Texas. Public Health and Medical Professionals for Transparency v Food and Drug Administration. Complaint for declaratory and injunctive relief <https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/10/001-Complaint-101021.pdf>)). Les médecins et les scientifiques du monde entier se sont alarmés de voir les risques de lésions sévères et de décès dûs à cette vaccination. Le Dr Sucharit BHAKDI, immunologiste et microbiologiste renommé, et le Dr A. BURKHARDT, pathologiste, ont résumé le rôle direct de la vaccination dans les morts observées([5] S. BHAKDI, A. BURKHARDT. On COVID Vaccines : why they cannot work, and irrefutable evidence of their causative role in deaths after vaccination. <https://doctors4covidethics.org/wp-content/uploads/2021/12/end-covax.pdf>)). Les résultats d'autopsie montrent plus d'anomalies au niveau cardiovasculaire que pour n'importe quel autre organe. L'élévation des marqueurs d'inflammation est corrélée avec les vaccins anti-COVID([6] S. Gundry. Abstract 10712 : Observational findings of PULS cardiac test finding for inflammatory markers in patients receiving mRNA vaccines. Circulation. Nov 8

2021

[https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl\\_1.10712](https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl_1.10712))). Et on pense que les morts soudaines observées parmi les athlètes pendant l'année 2021 depuis l'expansion de l'utilisation des vaccins anti-COVID est principalement dûe à une pathologie cardiaque ou cardiovasculaire sévère.

Deux entraîneurs partageaient l'entraînement des athlètes-étudiants et avaient des relations franches et informelles avec leurs élèves. Ils ont ainsi pu connaître leurs réactions après vaccination, de même qu'ils ont pu facilement savoir qui était vacciné et qui ne l'était pas. Une stricte anonymisation des sportifs, de leurs parents et de leurs entraîneurs a été respectée pour éviter l'aspect émotionnel lié à la propagande faite pour la vaccination par les leaders politiques. Le choix des parents, quant à la vaccination de leur enfant, n'a pas été connu ni par les entraîneurs ni par les auteurs de l'étude avant que celle-ci soit terminée.

Voici le rapport des entraîneurs obtenu rétrospectivement après leur observation des sujets vaccinés :

1. Aucun des sujets vaccinés n'a pu atteindre son niveau de performance antérieur à la vaccination. Tous ont été en dessous de leur niveau en 2020, selon les évaluations des deux entraîneurs.
2. Aucun des sujets vaccinés ne peut soutenir le même exercice pendant la durée qu'ils toléraient pourtant avant la vaccination.
3. Le temps de récupération après l'effort était plus long chez les vaccinés qu'avant la vaccination ; il était également plus long que chez les non vaccinés.
4. Après les injections de vaccin, la plupart sinon tous les vaccinés se plaignaient de l'une ou plus des réactions suivantes après vaccination :
  1. Douleur thoracique
  2. Sensation de vertige
  3. Voir des étoiles
  4. Se sentir près de s'évanouir
  5. Souffle court

Les jeunes sportifs parlaient à leur entraîneur spontanément et librement de ces symptômes.

5. Les filles non-vaccinées étaient maintenant capables de battre les garçons vaccinés en compétition. Ceci est inattendu et considéré comme inhabituel par les entraîneurs.

1), 2), 3) et 5) sont encore observés chez tous les sportifs vaccinés, jusqu'à plusieurs mois après la vaccination.

Par contre, les sportifs non-vaccinés n'ont eu aucun des symptômes ou déficit de leurs performances sportives ou de diminution de leur endurance, comme observé par les deux entraîneurs, et continuent à améliorer leurs performances et leur endurance, comme s'y attendaient les entraîneurs.

On peut s'attendre à ce que les athlètes aient une circulation sanguine plus efficace pendant un exercice que s'ils étaient sédentaires. Cette augmentation de la circulation a pour but de suppléer au besoin accru d'Oxygène du corps et à l'élévation d'activité métabolique que requiert cet exercice.

Augmenter le flux sanguin requiert une augmentation du débit cardiaque et une vasodilatation artérielle. La vasodilatation coronaire est contrôlée par des mécanismes autorégulateurs, de même que l'innervation neurologique vasculaire médiée par le système nerveux autonome et les hormones servent à ajuster vasodilatation et vasoconstriction, si c'est rendu nécessaire par une activité physique.

Les vaccins COVIDmRNA démarrent leur activité par la production de protéine Spike partout dans le corps. Les effets de cette protéine Spike sur les récepteurs ACE2 dans l'endothélium vasculaire sont une vasoconstriction. Le résultat peut être l'empêchement d'augmentation de flux sanguin et d'oxygène, au moment où la demande est la plus importante, pendant l'exercice. Les facteurs immunitaires et inflammatoires associés à la protéine Spike peuvent aussi affecter les cellules périvasculaires et périartérielles, aboutissant à une infiltration de lymphocytes T-CD8 et de lymphocytes NK ([6] S. Gundry. Abstract 10712 : Observational findings of PULS cardiac test finding for inflammatory markers in patients receiving mRNA vaccines. Circulation. Nov 8 2021

[https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl\\_1.10712](https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl_1.10712)). Tout cela peut diminuer la vasodilatation coronaire.

De plus, les positions et les effets de la protéine Spike viennent compliquer le problème de l'apport de sang aux tissus coronaires et périphériques. Exsudant de la surface endothéliale, les protéines Spike sont arrimées sur les récepteurs ACE2. Ceux-ci sont suspectés d'affecter défavorablement un flux sanguin turbulent plutôt qu'un flux laminaire. Quand le sang stagnant s'accumule, la cascade des réactions de coagulation démarre de façon ubiquitaire dans tout le corps. De tels micro-caillots s'épaississent et ralentissent le flux sanguin, ce qui va encore plus empêcher la livraison de sang et d'oxygène dans les lits capillaires du cœur et à la périphérie.

Donc, le flux sanguin coronaire peut être défavorablement affecté par une viscosité élevée, qui est aussi causée par une agrégation des globules rouges, provoquée par la protéine Spike par le biais d'une adhésion via la molécule CD 147. En résultat, le cœur se fatigue à pousser au travers des artérioles et des capillaires du corps un liquide plus visqueux que le sang normal.

Un tel mécanisme, décrit plus loin ici ([7] C.Huber. Heart damage from the COVID vaccines : is it avoidable ? PDMJ 3 Jul 14 2021 [https://pdmj.org/papers/myocarditis\\_paper](https://pdmj.org/papers/myocarditis_paper)) crée un obstacle au passage optimal du sang, ce qui affectera nécessairement tous les receveurs de vaccins anti-COVID générateurs de protéines Spike. Nous devons donc recommander d'éviter l'utilisation de tout vaccin anti-COVID pour tous les

enfants ou jeunes adultes qui prévoient ou réalisent un engagement dans les exercices physiques.

## Références