

Des personnes sont mortes de cœurs endommagés par l'ARNm d'un vaccin, une nouvelle étude allemande évaluée par des pairs fournit des preuves directes

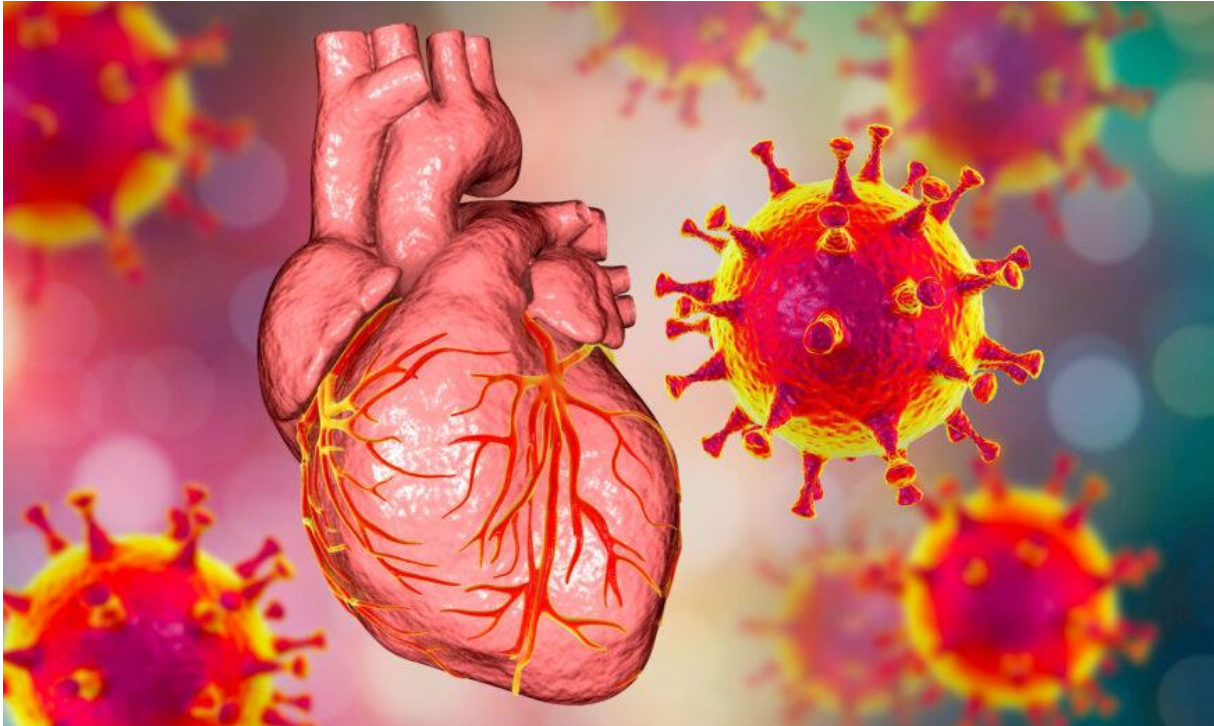
BLESSURES CAUSÉES PAR LE VACCIN COVID

[Jennifer Margulis](#)



[Joe Wang](#)

12 décembre 2022



Les vaccins à ARNm provoquent une myocardite en conduisant vos propres cellules immunitaires à attaquer votre cœur, ce qui peut entraîner une mort subite par tachycardie ou fibrillation ventriculaire. (Kateryna Kon/Shutterstock)

Des médecins pathologistes de l'hôpital universitaire de Heidelberg à Heidelberg, en Allemagne, ont [publié](#) des preuves directes montrant comment les personnes retrouvées mortes après la vaccination par l'ARNm sont décédées. Comme cette équipe de six scientifiques l'explore dans son étude, ces patients vaccinés par l'ARNm souffraient de lésions [cardiaques](#) parce que leur cœur était attaqué par leurs propres cellules immunitaires. Cette attaque auto-immune sur leurs propres cellules cardiaques conduit alors leurs cœurs endommagés à battre tellement de fois par seconde que, une fois la tachycardie déclenchée de manière inattendue, ils meurent en quelques minutes.

L'article, « Caractérisation histopathologique basée sur l'autopsie de [la myocardite](#) après une vaccination anti-SARS-CoV-2 », a été publié le 27 novembre 2022 dans la revue *Clinical Research in Cardiology*, la revue officielle de la Société allemande de cardiologie. L'équipe de recherche a autopsié 25 victimes d'âges différents qui ont été retrouvées mortes à la maison dans les 28 jours suivant la vaccination. Ils ont examiné leur tissu cardiaque au microscope pour découvrir pourquoi ces personnes sont mortes d'une perturbation du rythme cardiaque alors qu'elles n'avaient aucune maladie cardiaque sous-jacente apparente. Selon les propres mots des auteurs : "Nos résultats établissent le phénotype histologique de la myocardite mortelle associée à la vaccination."

Le phénotype histologique signifie l'observation directe du tissu microscopique.

Dans une [vidéo](#) analysant les résultats, l'infirmière enseignante, le Dr John Campbell, qui est basée au Royaume-Uni, a déclaré à son auditoire: «Ceci est évalué par des pairs. Il s'agit d'une véritable science et d'un diagnostic pathologique définitif par un groupe d'éminents pathologistes allemands. La vidéo de Campbell a été visionnée 918 000 fois. Il compte 2,58 millions d'abonnés sur sa chaîne.

Décédé de tachycardie ventriculaire ou de fibrillation

La tachycardie ventriculaire se produit lorsque le cœur commence à battre si vite qu'il n'a pas le temps de se remplir de sang entre les battements, de sorte qu'il ne pompe pas suffisamment le sang. Le problème provient des ventricules : les cavités qui poussent le sang du cœur vers le reste du corps.

La fibrillation, c'est quand, au lieu que le cœur bat réellement, il commence à trembler. Ce problème peut provenir des ventricules ou des oreillettes. Les oreillettes sont les chambres supérieures qui aspirent essentiellement le sang dans le cœur en se dilatant et en se contractant. Bien que de plus en plus de gens connaissent le A-Fib (fibrillation auriculaire), la fibrillation ventriculaire est beaucoup plus dangereuse et généralement mortelle en quelques minutes. Les personnes décédées dont les cœurs ont été autopsiés dans cette étude ont été [retrouvées mortes à la maison](#) , chacune étant décédée de tachycardie ventriculaire ou de fibrillation dans les 28 jours suivant [la vaccination par l'ARNm](#) .

Cœurs visiblement endommagés

Les macrophages sont de grosses cellules qui font partie de notre système immunitaire. Lorsque le système immunitaire fonctionne correctement, notre corps utilise des macrophages pour attaquer les agents infectieux et autres corps étrangers. Les macrophages sont un élément clé du système immunitaire inné, aidant au développement normal des tissus ainsi qu'à la réparation des tissus endommagés, [selon des chercheurs de la Northwestern University](#) .

Mais dans le cas des personnes décédées subitement moins d'un mois après avoir été vaccinées, les propres macrophages du corps ont imprégné leur muscle cardiaque, mâchant le muscle et provoquant des taches qui perturbaient le rythme cardiaque. Cette invasion de macrophages semble avoir littéralement court-circuité la conduction cardiaque des impulsions électriques, provoquant des battements irréguliers du cœur.

Les battements cardiaques irréguliers ont conduit à une boucle de rétroaction négative, faisant battre le cœur de plus en plus vite alors qu'il tente de se redresser. Lorsque cela se produit, le cœur ne pompe pas de sang et la victime

meurt en quelques secondes ou minutes à moins qu'il n'y ait un défibrillateur à proximité - pour délivrer un choc électrique au cœur pour l'aider à reprendre son rythme - et quelqu'un sait l'utiliser immédiatement .

L' [étude évaluée par des pairs](#) de chercheurs allemands comprenait des images au microscope montrant les dommages causés aux cellules cardiaques des victimes, la présence de lymphocytes (un autre type de cellule immunitaire plus petite) dans le muscle cardiaque et de macrophages invasifs dans le muscle cardiaque. Des macrophages et des lymphocytes appelés cellules T auxiliaires ont été trouvés dans le tissu cardiaque. Les cellules immunitaires étaient concentrées dans des taches, dont chacune est appelée un foyer. Des taches de tissu cardiaque [endommagé](#) comme celle-ci peuvent générer des signaux décalés qui perturbent le rythme régulier du cœur.

Il y a des milliers de cellules cardiaques dans le cœur. Ces cellules ne sont pas passives, comme les cellules de vos biceps qui ont besoin de nerfs séparés pour les faire bouger. Au lieu de cela, les cellules cardiaques génèrent leurs propres impulsions électriques.

Les cellules du muscle cardiaque agissent également comme des nerfs, transmettant des signaux vers et depuis les cellules musculaires adjacentes. Cela synchronise leurs contractions et perpétue la continuité régulière du rythme cardiaque.

Une fois qu'un cœur bat, il en faut beaucoup pour l'arrêter. Une concentration qui brise ce rythme, c'est comme un mauvais batteur dans un groupe de collège. Cela peut provoquer une cascade de chaos qui empêche le cœur de pomper le sang de manière productive.

Myocardite : un événement indésirable reconnu lié aux vaccins

L'OMS et le CDC [reconnaissent la myocardite après la vaccination par l'ARNm](#) . Les deux organismes de réglementation considèrent qu'il s'agit d'une « complication reconnue mais rare ». La plupart des médecins considèrent également les cas de myocardite comme « bénins ».

Mais les sujets décédés de l'étude allemande, comme [le souligne Campbell](#) , souffraient également d'une myocardite supposée "légère". La myocardite n'apparaissait que par endroits microscopiques ici et là. Cependant, la perturbation électrique de ces spots a causé des décès rapides et dramatiques. En d'autres termes, [il n'y a pas de myocardite légère](#) , comme l'a dit un parent d'un [adolescent blessé par un vaccin à ARNm](#) nommé Aiden Ekanayake.

Campbell a recommandé que les cliniciens aient un "indice de suspicion élevé" que les personnes vaccinées par l'ARNm pourraient être sujettes à cette myocardite auto-immune afin qu'ils puissent la diagnostiquer et la traiter pendant que les personnes sont encore en vie. Les cliniciens prétendant que cette blessure vaccinale est «rare et bénigne» ont conduit à d' [innombrables tragédies potentiellement évitables](#) .

Votre corps attaque vos propres cellules cardiaques

Pour être clair, ce n'est pas le vaccin à ARNm qui endommage directement le cœur - c'est pire. L'ARNm est injecté dans vos cellules musculaires, transformant la cellule en une usine produisant des protéines de pointe COVID-19.

À la suite de l'immunisation à l'ARNm, votre corps génère une réponse immunitaire contre les protéines de pointe COVID-19.

Étant donné que vos propres cellules musculaires ont été utilisées pour fabriquer les protéines de pointe COVID-19 et peuvent les avoir à la surface des cellules, vos cellules immunitaires nouvellement armées ciblant la protéine de pointe peuvent commencer à attaquer vos propres cellules musculaires saines.

Cette nouvelle étude allemande montre des preuves photographiques que cela se produit et a tué des gens.

Corrélation ou causalité ?

Une [enquête originale publiée plus tôt](#) cette année dans le Journal de l'American Medical Association a révélé qu'il y avait de nombreux cas de myocardite dans des populations inattendues, en particulier chez [les garçons et les jeunes hommes](#) , [après la vaccination par l'ARNm](#) .

Sir Austin Bradford Hill était un statisticien médical anglais qui a établi un ensemble de directives épidémiologiques en 1965, maintenant appelées les [critères de Bradford Hill](#) , qui aident à prouver la cause et l'effet. Si nous appliquons les critères de Bradford Hill à cette nouvelle recherche, cela montre que la myocardite mortelle de ces [patients](#) a bien été causée par des vaccins à ARNm. La recherche allemande a démontré les critères de force de Bradford Hill (plus deux choses se produisent en même temps, plus l'une cause l'autre, même pour des événements rares) ; cohérence (la découverte d' [une mort subite](#) due à une myocardite induite par un vaccin à ARNm s'est [produite de manière constante dans différents endroits](#) et [populations](#)); la spécificité (pour Bradford Hill, c'est quand une seule cause produit un seul effet. Dans ce cas, la cause est le vaccin à ARNm et l'effet est la myocardite) ; et plusieurs autres.

En effet, les chercheurs allemands ont éliminé la possibilité que la myocardite mortelle ait pu être causée par autre chose. Leur étude a également montré la

«cohérence», un autre critère de Bradford Hill, c'est-à-dire lorsque le même effet est trouvé à la fois dans les études épidémiologiques et dans les échantillons de laboratoire.

Un autre critère de Bradford Hill est l'analogie : cette relation de cause à effet est-elle similaire à d'autres problèmes médicaux que nous comprenons déjà ? Dans ce cas, le critère d'analogie est satisfait car nous comprenons déjà que les réactions auto-immunes à son propre cœur peuvent provoquer une [myocardite à cellules géantes](#) , une maladie potentiellement mortelle qui provoque une tachycardie ventriculaire et une mort subite chez plus des deux tiers des personnes diagnostiquées. avec ça.

Pour que la cause et l'effet soient établis, Bradford Hill demande également si la relation est plausible : existe-t-il un mécanisme par lequel une chose peut causer l'autre ? La plausibilité a également été [prouvée par ces autopsies](#) : les chercheurs allemands ont clairement montré le mécanisme. Comme l'a dit Campbell dans sa critique vidéo : "Vous ne pouvez pas discuter avec une photographie prise au microscope."

Pour que la relation de cause à effet soit établie à l'aide des critères de Bradford Hill, un ou deux des neuf points de vue doivent être satisfaits. Cette étude a montré que pour [les vaccins à ARNm](#) et les lésions cardiaques, sept des neuf critères de Bradford Hill étaient satisfaits - un slam-dunk épidémiologique.

Les preuves sont là : les vaccins à ARNm provoquent une myocardite, en conduisant vos propres cellules immunitaires à attaquer votre cœur, ce qui peut entraîner une mort subite par tachycardie ou fibrillation ventriculaire.

Les opinions exprimées dans cet article sont les opinions de l'auteur et ne reflètent pas nécessairement les opinions d'Epoch Times. Epoch Health accueille les discussions professionnelles et les débats amicaux. Pour soumettre un article d'opinion, veuillez suivre ces directives et soumettre via [notre formulaire ici](#) .



Jennifer Margulis

Jennifer Margulis, Ph.D., est une journaliste primée et auteure de "Your Baby, Your Way: Taking Charge of Your Pregnancy, Childbirth, and Parenting Decisions for a Happier, Healthier Family". Récipiendaire d'une bourse Fulbright et mère de quatre enfants, elle a travaillé sur une campagne pour la survie de l'enfant en Afrique de l'Ouest, a plaidé pour la fin de l'esclavage des enfants au Pakistan à la télévision aux heures de grande écoute en France et a enseigné la littérature postcoloniale à des étudiants non traditionnels de l'intérieur. -ville d'Atlanta. Apprenez-en plus sur elle sur JenniferMargulis.net



Joe Wang

Joe Wang, Ph.D., était un biologiste moléculaire avec plus de 10 ans d'expérience dans l'industrie des vaccins. Il est maintenant président de New Tang Dynasty TV (Canada) et chroniqueur pour Epoch Times.