



wleemc 於 2022/12/04 13:05

#1

雲林縣警局副大隊長在洗手間倒地，「送醫搶救不治」，享年47歲
<https://reurl.cc/jR9MWq>

打過新冠疫苗，Fibrinogen aggregate形成的Amyloid，是後疫情時代的不定時炸彈。

台灣有6548名村里長，12名在投票前後猝死，比例0.18%。新冠病毒在台灣造成0.06%人口死亡，由此推算，疫苗造成的猝死是病毒造成死亡的3倍。



訪客 於 2022/12/04 14:17

#2

請教教授：

Q0：

"Spike protein在血中與Fibrinogen碰撞後，可促使Fibrinogen直接發生聚集"

這是指每一個Spike protein可以對應與單一個Fibrinogen碰撞後，可促使Fibrinogen直接發生聚集,是類似1:1效應還是....

Q1:那如果是打高x,Novax之類的嗶[因為是故定量的Spike protein]是否當血液裡Spike protein都與之聚集完了後就會停止聚集??,除非以後又打另一針或感染病毒入血液才會再次聚集???

Q2:那如果是打Ax,Bx,Mx之類的嗶[因為是永久產生的Spike protein]所以永久隨時間聚集?

Q3:所以 Q2比Q1嚴重?

Spike protein 只是Fibrinogen異常聚集的Initiator(啟動者)，不參與Fibrinogen聚集。

Fibrinogen是一種Prion-like protein，一旦發生異常聚集，便會把血中的Fibrinogen拉過來進行鏈鎖聚集，越聚越多，越聚越大(不會停止，但快慢因人而異)，形成Amyloid血栓，血栓造成的猝死可能發生在注射疫苗數月、數年或數十年後。因此，只要打一劑新冠疫苗，Fibrinogen 便開始在體內異常聚集。

[wleemc](#) 於 2022/12/04 17:33 回覆



訪客 於 2022/12/04 14:36

#3

現在是三倍，是因為沒人見過這種數據的倍數能翻幾倍?



訪客 於 2022/12/04 14:51

#4

29歲腦中風

<https://youtu.be/kuaCd11T4Xc>



訪客 於 2022/12/04 17:04

#5

台灣血栓開刀的應該有醫生看到白色血栓了吧？不覺得怪異嗎？

人死亡後，血液停止流動才會形成

[wleemc](#) 於 2022/12/04 17:33 回覆



訪客 於 2022/12/04 18:12

#6

版主好、請問版主~~~未針的確診後、也會這樣嗎？謝謝版主~~~

病毒進入肺臟，從肺泡微血管進入血液才會引發Fibrinogen aggregation。如果確診時喉嚨很痛，代表T cell immunity已將病毒攔截在咽喉，病毒沒進入氣管，就不可能進入肺臟。

[wleemc](#) 於 2022/12/04 18:20 回覆

訪客 於 2022/12/04 18:25

#7



教授您好，想請問幾個問題，我沒有打任何疫苗，我在今年四月時第一次確診新冠，因為是定期PCR檢出的，所以我立即服用N+E，後續幾乎沒什麼症狀，但今年十月時又再次確診，這次服用N+E卻沒有什麼效果，有嚴重的咳嗽、喉嚨痛、胸悶、喘、頭痛持續超過一星期，我在想會不會是因為第一次確診時的病毒株(Omicron??)主要是以ACE2受器產生的胞吞作用入侵細胞，N+E抑制V-ATP才有效果，而第二次確診的病毒株可能是新流行的BA變種，主要透過TMPRSS2直接融合胞膜釋放RNA，並非胞吞作用，所以N+E才沒有效果？又或者是因為超過三個月抗體下降，加上病毒變種所以等同全新感染？

另外第二次確診有比較嚴重的下呼吸道症狀(是否因為TMPRSS2受器比較集中下呼吸道所導致??)，我擔心的是這會不會讓病毒從肺泡入侵到血液循環中，使得棘蛋白可以在全身產生PrLP aggregate，還是這些嚴重的症狀只是Cytokines造成的假象，實際上病毒仍有被T cell immunity擋住只侷限呼吸道黏膜，隨著黏膜的代謝，這些PrLP aggregate聚集的蛋白仍會被排出體外？如果這些蛋白有造成血栓的風險，那長期服用低劑量Aspirin可否有預防效果？減輕未來的發病風險和症狀?? 懇請教授解惑，謝謝。

第二次感染 N+E 已幫助T cell建立防線，防線建立後，症狀輕重與Cytokines多寡及Treg cell調控Cytokine分泌有關(Cytokines越多，症狀越嚴重)。如果Treg cell將Cytokine調控得宜，症狀通常較輕微。

下呼吸道是肺臟。你第二次感染，病毒應該只到氣管。如果病毒沒進入肺臟，T cell immunity會將病毒在上皮黏膜層局部化，病毒不會橫向穿越厚厚的上呼吸道。

吃不吃Aspirin，請自己決定。

wleemc 於 2022/12/04 19:06 回覆



訪客 於 2022/12/04 18:34

#8

想請問教授 對下面這個影片內容所說的看法 謝謝教授！<https://youtu.be/5IkRR-kdI4M>

胡說八道

wleemc 於 2022/12/04 18:34 回覆



訪客 於 2022/12/04 21:03

#9

版主是否願意補充一下若併發黴菌的自救方法？

N+E

wleemc 於 2022/12/04 21:10 回覆



訪客 於 2022/12/04 22:00

#10

想請問一下 N+E能治蕁麻疹嗎？謝謝



訪客 於 2022/12/04 22:51

#11

意思是有打比沒打更容易long covid? 還是無論有沒有打感染covid都容易形成Fibrinogen聚集？



訪客 於 2022/12/04 23:31

#12

打壘球猝死 | 死者為壘球總會前副會長 曾是香港代表隊成員

<https://hd.stheadline.com/news/realtime/hk/2390441/%E5%8D%B3%E6%99%82-%E6%B8%AF%E8%81%9E-%E6%89%93%E5%A3%98%E7%90%83%E7%8C%9D%E6%AD%BB-%E6%AD%BB%E8%80%85%E7%82%BA%E5%A3%98%E7%90%83%E7%B8%BD%E6%9C%83%E5%89%8D%E5%89%AF%E6%9C%83%E9%95%B7-%E6%9B%BE%E6%98%AF%E9%A6%99%E6%B8%AF%E4%BB%A3%E8%A1%A8%E9%9A%8A%E6%88%90%E5%93%A1>



訪客 於 2022/12/05 00:02

#13

看來先打的醫護暈警消航空都要完蛋了



訪客 於 2022/12/05 08:08

#14

教授早安 請問教授 您上述寫到Spike protein只是 Fibrinogen異常聚集的啟動者 不是參與者，只要打一劑 Fibrinogen便會在體內異常聚集。

請問教授 那是不是打越多劑的會聚集的更多更快？

這是類澱粉蛋白沈積嗎？

謝謝教授！祝 順心