



wleemc 於 2021/09/19 18:29

#1

嘉義中正大學法律所26歲的黃姓研究生16日當天騎車外出，不料中途停等紅綠燈時卻突然昏厥，送醫後發現其出現血栓症狀，經搶救後目前仍在加護病房中觀察；家屬指出，黃男10日曾接種高端疫苗，懷疑血栓恐與疫苗有關。
<https://www.ettoday.net/news/20210919/2083084.htm>

Native spike protein 不能用來做為疫苗抗原，必須用有機化物將其立體結構破壞一部分才能製成疫苗。



訪客 於 2021/09/19 23:18

#2

台灣人真的不要再被騙去打疫苗了！命是自己的！打殘了 打死了，完全只能自認倒霉，政府哪裡會管你，你說跟疫苗有管，政府叫你慢慢告吧！
告到死，你都不會有結果的！活該誰叫你聽政府的話去當白老鼠 替死鬼 冤魂。



訪客 於 2021/09/20 09:51

#3

教授真的是仁醫良醫，認同滅活疫苗最後會勝出，這個答案已經非常明顯了，疫苗政策不應該跟政治綁一起，可憐的是人民。謝謝教授
的分享。



訪客 於 2021/09/20 17:24

#4

滅活疫苗最後會勝出？現在送人家人家都還不要，已在 real world 經過很多國家驗證是無效的疫苗，不要再搞笑了好嗎？！現在死的都是沒打疫苗的，誤信疫苗不好而沒打的才是最後最可憐的人民！！

如果你打AZ、莫德納、BNT，變半殘，一輩子得受新冠疫苗後遺症之苦，你的想法會徹底改變。而事實上，你的身體正在受疫苗後遺症
的影響，只是現在沒出現症狀。Native spike protein不能用來做為疫苗抗原，它會讓T cell 因分子相似性而引發Autoimmune T cell
response。如果新冠滅活疫苗沒效，那流感滅活疫苗也別打了。

wleemc 於 2021/09/20 17:45 回覆



訪客 於 2021/09/20 19:57

#5

請問版主：滅活疫苗致死的機轉是什麼？滅活疫苗能有效對抗病毒變種嗎？謝謝！

原本應在上呼吸道被阻絕的外來抗原被硬生生打進人體，然後進入Central lymphoid tissue，自體免疫反應當然高。mRNA、腺病毒、次
單位蛋白疫苗都是Native protein，滅活疫苗是Inactivated protein，致死機轉相同，差別在各種滅活疫苗致死率都差不多(小)，平均小於
50萬分之一。以Native spike protein為抗原的疫苗，致死率都高得離譜。

免疫學的基本原理，台灣人99.95%不必打疫苗，剩下0.05%打了也沒用，因為原本就沒有抗新冠病毒的T cell，打疫苗也打不出來。

wleemc 於 2021/09/20 20:56 回覆



蔡如茜 於 2021/09/20 21:50

#6

您好：

1 不用疫苗，平常的我們（大人 小孩 長輩）要做什麼？在這疫情的生活中？

2 長輩及家人已打一劑，（AZ 莫德納）該注意什麼？
或做些什麼緩解疫苗的傷害呢？（目前身體是無異狀的）
又可和他們說什麼？或看些什麼資料？請他們不要打第二劑呢？

3目前的新冠疫苗對所有人，不管是長輩 成人 小孩都是傷害大於幫助，是嗎？
長輩在疫情生活中，需要更留意什麼嗎？

謝謝醫師的耐心回應

1. 如果你擔心被感染，就去打疫苗，否則就好好過日子，不要去想疫苗，也不要去想新冠病毒有多可怕。
2. 打過一劑疫苗，傷害已造成，只能祈禱傷害不會繼續擴大，如果會繼續擴大(萬分之一)，沒有任何方式能阻止。



訪客 於 2021/09/20 22:28

#7

教授您好：對於您的文章及見解都深感佩服，唯獨問題1. 中國疫苗50萬分之一致死率相當存疑，想請問數據是怎來的？中國科興在香港開打時天天都有人被科興送上西天的新聞，死亡率比輝瑞高，香港人避之唯恐不及。若說這是中國官方自製數據，請問我要怎麼相信一個共產國家做的數據呢？或這是WHO的數據？那我要怎麼樣相信一個腐敗拿中國錢手軟的世衛組織的數據呢？問題2. 以中國那麼想拿下台灣，就算台灣人跟他們買疫苗要怎確保他們不會拿疫苗做生化武器，在疫苗裡動手腳呢？

1. 中國滅活疫苗致死率約78萬分之一，版上算過至少兩次，你慢慢爬文會找到。滅活疫苗的致死率差不多就是50-100萬分之一，台灣國光生技的流感疫苗即滅活疫苗，致死率沒甚麼好爭的，也沒甚麼好懷疑的。
<https://www.cna.com.tw/news/acn/202103090347.aspx>
2. 你應該是生化及分生的外行人。美國90%的抗生素來自中國，全世界只有台灣嫌中國的東西不好。生物製劑的成份用LC/GC-MS檢測，沒有測不到的成份，除非台灣生醫技術比菲律賓爛。

wleemc 於 2021/09/21 10:46 回覆



訪客 於 2021/09/20 22:46

#8

請教授參考，三不五時就會看到中國當地視頻流出，中國疫苗死亡率.....並不低喔https://www.youtube.com/watch?v=Te_4Ybfpp4s

滅活疫苗的致死率約50-100萬分之一，這是疫苗常識，科興及國藥疫苗全球打了至少15億劑，死亡兩三千人是正常的。但，成人最好遠離任何疫苗，打了基本上沒用。

wleemc 於 2021/09/20 23:46 回覆



elegy.shs09 於 2021/09/21 12:05

#9

謝謝教授的分享, 看完你的文章更堅信這次疫苗不能碰

但想請教一下, 本人三年前曾接種3劑HPV子宮頸癌疫苗, 名字叫加衛苗9, 雖然暫時沒有看到什麼明顯副作用, 但是看到藥廠的吃相和大話連篇, 還是有點害怕不知道成份是什麼東西, 自己跑去查過一些資料, HPV子宮頸癌疫苗是次蛋白疫苗(Subunit vaccine), 看過一期節目說裡面很多不必要的成份, 還有鋁含量超高(影片如下)
<https://www.facebook.com/127839217796446/videos/157734671473567/?vh=e&extid=zgscWGy00pXSr2QM&d=n>
請教這三劑HPV次蛋白疫苗會不會有長期後遺症, 會不會像mRNA疫苗一樣是慢性的長期永久傷害?
希望教授能解惑, 最近非常不安, 謝謝教授

任何疫苗都可能因Molecular mimicry引發自體傷害，打完只能自求多福，祈禱災難不會發生在自己身上。疫苗打下去，無法抽回來。青春期過後，不要傻傻被騙去打疫苗。

wleemc 於 2021/09/21 12:47 回覆



elegy.shs09 於 2021/09/21 12:48

#10

接上篇.
謝謝教授解答,
請教molecular mimicry具體是什麼?
最壞的結果是不是掛掉
如果三年前接種, 現在沒有副本用, 會否中晚年才出現?
謝謝教授

Molecular mimicry，請讀版主的文章，這是免疫學的名詞。

疫苗的副作用可延續一生，在腦神經、心臟、腎臟、胰臟、甲狀腺、肺臟、肌肉關節，都可能引發Autoimmune disease。每一種疫苗引發的Autoimmune disease，醫學期刊隨便找都可找到數百篇病例報告。

wleemc 於 2021/09/21 13:19 回覆



訪客 於 2021/09/21 13:28

#11

沒有生醫背景, 版主的論述, 實在沒能力看懂. 但了解版主對疫苗的看法.

有點疑問想請教版主, 國際間施打疫苗后, 重症及死亡率的確明顯下降.
顯然疫苗發揮功效, 疫苗有副作用是事實. 但整體對重症及致死的改善有效也是事實.
不知版主怎麼看這樣的事實? 謝謝版主.

新冠病毒席捲歐美，至少兩次疫情高峰，Natural Ab、CTL、CD4+ T cell 不足以對抗病毒的人，七成已在兩次高峰期死亡，還剩三成會在這次高峰期繼續死亡，七成對三成，就是你看到的重症及死亡明顯下降，打疫苗對註定死亡的人沒有用。

wleemc 於 2021/09/21 14:30 回覆



訪客 於 2021/09/21 18:21

#12

你好教授， 想問一下沒打疫苗的人， 以後如果接受打過mRNA或腺病毒疫苗的人輸血會不會有大問題
謝謝

錯誤已經造成，收不回來了，即使有問題也沒辦法。

wleemc 於 2021/09/21 19:25 回覆



訪客 於 2021/09/21 19:03

#13

教授中秋愉快 ！
就上面的答覆中理解， 成年人不需要打“任何”疫苗， 疫苗是用來保護嬰幼兒童的， 對吧 ？！
上帝造人， 早已為人類預備了最好的免疫系統。
都是人類自做聰明， 害自己。

成人的T cell receptor已固定，不會改變，HLA基因出生時就已固定，打疫苗不會改變T cell immunity。只有青春前期的人，T cell receptor 可經由基因重組產生新的T cell clone。

wleemc 於 2021/09/21 19:31 回覆



訪客 於 2021/09/21 22:50

#14

請教版主：這篇是否表示施打流感疫苗可能增加感染普通各類冠狀病毒的機率？

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31607599/>

再請教版主：成年人或老人打流感疫苗是否有用處？因為有看過版主回覆的留言好像講到成人不用打任何疫苗, 所以有這個疑問. 謝謝版主!

打疫苗是把抗原打進身體，隨血液循環全身，最後集中在頭、頸、四肢、胸、腹、骨盆腔淋巴結及脾臟產生免疫反應。青春前期之後，如果不打疫苗，大部分的人一輩子都不會有這種免疫反應，縱有感染，99.99999%是局部感染，只有局部的免疫反應。免疫系統總是維持平衡狀態，血中的抗體也是相互牽制而達成平衡，當抗體失衡時，自體抗體會冒出來，於是用抗體平衡的人的抗體(IVIG)可治療疫苗引發的抗體失衡，如Guillain-Barre syndrome。因此，每打一次疫苗(外來抗原被硬生生的打進人體)，全身B cell與T cell就會失衡一次(感染只是局部失衡)，此時免疫系統會亂了陣腳，給其它病毒乘虛而入的機會。

成人不用打疫苗，包括老人。
打疫苗，這裡得到一種保護，那裡失去十種保護，淨結果是得不償失，而且還是慘失。

wleemc 於 2021/09/22 22:46 回覆



訪客 於 2021/09/23 10:48

#15

想請教教授對 long haul covid 的看法？在美國, 主流媒體經常強調染上新冠，即使你沒有因重症死去，但很多人有嚴重後遺症如 brain fog, tiredness, shortness of breath etc，導致很多沒輕症的年青人，甚至兒童即使好像康復了(PCR test 已由陽轉陰) 但已喪失運動或工作能力，不能回到從前的正常生活。所以他們是大推打疫苗是比真正感染covid 好，更大力推年青人甚至兒童去打疫苗。我在美國，很怕他們會強推5-12 歲好小朋友打mRNA 疫苗, 但身邊的朋友卻很希望小朋友快點可以打疫苗，說疫苗可預防 long haul COVID ...

<https://www.healthline.com/health-news/people-who-were-vaccinated-and-got-covid-19-were-half-as-likely-to-have-long-term-symptoms>

如果你擔心得到Long haul COVID-19 就去打疫苗。

Long haul COVID-19的成因是病毒引發的免疫反應擴及頭頸淋巴結(重症者，擴及全身淋巴結及脾臟)，造成自體免疫反應(Spike protein 可能是禍首)。無症狀及輕症COVID-19患者，幾乎不會有Long haul COVID-19，但打疫苗是將病毒抗原(Spike protein)直接帶進全身淋巴結及脾臟。在台灣Long haul post-vaccination syndrome(打了疫苗，Spike protein直接進入脾臟及淋巴結)比Long haul COVID-19 syndrome(不見得會感染，即使感染，免疫反應很少擴及頭頸淋巴結)高100倍以上。

備好Nexium + Erythromycin可保你一輩子遠離感冒病毒(Cold virus)引發的重症，包括新冠病毒。

wleemc 於 2021/09/23 12:00 回覆



訪客 於 2021/09/23 10:49

#16

改正 *很多輕症的年青人，甚至兒童*

悄悄話

訪客 於 2021/09/23 20:05

#18

版主好, 疫苗含有氧化石墨烯的說法沒有完全被證實但是這片的確講到很多關於氧化石墨烯的研究
<https://rumble.com/vmqity-graphene-oxide-is-confirmed-in-jab.html>



現有的疫苗都「不」含氧化石墨烯。

wleemc 於 2021/09/23 21:04 回覆



訪客 於 2021/09/23 21:20

#19

謝謝板主對Long haul Covid 的回覆。 所以像這樣有說輕症或無症狀患者也會long covid 的統計也是錯的？我個人感覺亞洲國家好像很少人提及long haul covid （是因為數量很少的關係嗎？）歐美卻經常在報導long Covid 的可怕（每4個新冠病人人，不理你是輕症或重症，便有1人得long covid，而且目前還沒辦法治療）

<https://health.ucdavis.edu/health-news/newsroom/studies-show-long-haul-covid-19-afflicts-1-in-4-covid-19-patients-regardless-of-severity/2021/03>

歐美幾乎所有人都接觸過新冠病毒，若真有你說的那麼嚴重，20%的人都在Long COVID倒下，歐美經濟早就崩潰了。

wleemc 於 2021/09/23 22:32 回覆



蔡如茜 於 2021/09/23 23:05

#20

醫師您好：新冠疫苗對人體是有傷害，而也有藥物可治療新冠，為何政府還要大力推疫苗注射呢？這2天看國 高中生施打疫苗，真的無法想像之後孩子們會如何？
可以怎麼幫幫大家ㄋ？

目前沒有藥物可「有效」治療新冠「肺炎」。
天擇是人類的宿命，一直都是如此。

wleemc 於 2021/09/23 23:15 回覆



訪客 於 2021/09/23 23:43

#21

疫苗含石墨烯是Pro-Vaccine陣營製造出的謠言，用來打擊Anti-Vaccine陣營。台灣人應該很熟悉這種操作-->認知作戰。但還是有人會被騙。

氧化石墨烯是由碳(C)氫(H)氧(O)三種元素構成，可形成奈米(Nanometer)薄片。

mRNA疫苗是由脂質+ mRNA形成的奈米微粒(Nanoparticle)，脂質主要也是由碳(C)氫(H)氧(O)三種元素構成。mRNA疫苗球形的奈米微粒，用顯微鏡去看脂質形成的奈米(Nanometer)薄片，超微觀下很像氧化石墨烯形成的奈米(Nanometer)薄片。做石墨烯的人，不懂生化，因而弄出這種烏龍的結論。

wleemc 於 2021/09/24 13:34 回覆



訪客 於 2021/09/24 01:17

#22

西方人的認知作戰威力無窮，台灣也受到影響。

中秋節與老朋友聚會，他們認為反疫苗的人無腦，一個證明是反疫苗的人連疫苗含石墨烯這事也相信。這手法就是炮製一件無關聯的事來混淆另一件事，吃定一般人的邏輯不清楚，會輕易被牽著鼻子走。



訪客 於 2021/09/24 14:24

#23

教授 您好: 請教教授先前曾在一國外視頻看到其表示az疫苗亦含有氧化石墨烯 但是az並沒有人造脂質 想請教教授的看法?另外國外視頻好多表示spike protein狠毒 對人體很傷甚至有棘突蛋白是從AIDS病毒表面的突起分離出來的說法 想請教教授有沒有什麼方法可以中和體內的棘突蛋白數量又或者是否有一個明確的時間過後體內不再製造棘突蛋白 有可能隨著6個月後抗體消失而消失嗎? 非常擔心體內會一直產生棘突蛋白 再次感謝教授不吝解惑 謝謝教授!!

AZ疫苗是腺病毒，腺病毒的外膜就是脂質，跟mRNA疫苗大同小異。

Spike protein 在人體兩週後便消失，兩週後的副作用來自三方面：

1. 因抗體失衡，自體抗體冒出來，常造成面神經麻痺，最嚴重的副作用是Guillain-Barre syndrome，全身肌肉收縮無力，急性期要插管，有的無法拔管，必須終身依賴呼吸器。
2. CTL經由分子相似性攻擊自體細胞，這可能是以Spike protein為抗原的疫苗最可怕的副作用，因為CTL攻擊細胞可能很久，甚至一輩子慢性攻擊。
3. CD4+ T cell 因分子相似性而活化，長期慢性分泌高於常態的Cytokines，引起全身或局部器官慢性發炎。

wleemc 於 2021/09/24 17:44 回覆



訪客 於 2021/09/25 20:52

#24

教授您好：
"接種以Spike protein為抗原的疫苗、有可能導致CTL經由分子相似性攻擊自體細胞"，想請教教授這其中是怎樣的機轉？而如果是真正地感染了新冠，會不會也可能發生分子相似性的自體免疫攻擊情形？謝謝教授撥冗解答。

分子相似性的自體免疫攻擊(Autoimmune attack by molecular mimicry)，如下文
<https://wleemc.pixnet.net/blog/post/121186712>

新冠病毒感染，若被CTL-DC-Th-Fibroblast + Antibody 攔截在鼻咽喉上皮細胞黏膜層，免疫反應沒擴及頭頸部淋巴結，發生Molecular



bibill789 於 2021/09/26 11:08

#25

- 1.若因注射疫苗，獲得了IgM>>IgG。這IgG是否無法在上呼吸道經CSR成IgA？
IgG無法CSR成IgA的原因為何？
- 2.上呼吸道感染後產生的記憶B細胞是否就是tissue-resident memory B？
不會進入recirculating？
- 3.CSR是否除了T cell-dependent外，另有independent的途徑？

1. 一旦CSR完成，會把其它Ig class的DNA sequence丟掉(circled out)
<https://www.nature.com/articles/nri1395> Fig. 1
2. 如果只是輕微的感冒 Tissue-resident memory B cell 會暫時存在鼻咽局部黏膜層的淋巴組織，但會隨時間減弱只剩Memory。
3. T cell-independent CSR 是B1b 及 MZ B cell 從IgM--->IgG的方式。

wleemc 於 2021/09/26 12:30 回覆

悄悄話

悄悄話



訪客 於 2021/09/26 16:22

#28

請問版主：我是外行人。讀相關文章有疑問想請教。您說Spike protein在體內存在時間僅兩周，這是否是專指mRNA疫苗？因為AZ的機轉是不是會花比較久的時間才能產生spike protein？然後也在體內存在比較長久？以下文章：
<https://www.ft.com/content/49641651-e10a-45f6-a7cc-8b8c7b7a9710?fbclid=IwAR07TygjrBR2VqYooxi-e8aCsV8XKFULbh7qqZFMXhwThFylvuLhPEawczE>

Tomas Hanke, professor of vaccine immunology at Oxford’s Jenner Institute, speculated that the AstraZeneca shot generates longer-lasting immunity because its spike protein sticks around for more time, promoting a bigger immune response.

“When you deliver RNA, like the Pfizer vaccine, you deliver a finite number of mRNA molecules which are eventually cleared from the system,” he said. “But when you deliver the adenovirus, as AstraZeneca does, you deliver a template which then keeps producing these mRNAs that then produce the spike protein, so there’s no ceiling.”

此作者推測AZ疫苗會持續不斷在體內製造mRNA，故疫苗後體內恐會無上限製造mRNA。這是否也正是AZ號稱可提供保護期較長的緣故？那這樣，像藝人龍劭華打AZ近兩個月後亡，應該與疫苗的相關性還是很大吧？

另外想請教打疫苗者shedding問題，是否AZ疫苗因spike protein在體內無上限製造，有可能拉長在體內存在時間，也會shedding比較久？未打疫苗者需要做任何防範避免遭受shedding嗎？

AZ 疫苗，腺病毒Genome 攜帶Spike protein cDNA，Genomic DNA不會複製(因為E1~E3被deleted)，只會製造mRNA。腺病毒Genome不複製，很快就會老化被水解，很難撐過1週，沒有Genomic DNA，就不會製造mRNA，因此no ceiling是錯誤的。Spike protein cDNA不會停留在人體細胞超過兩週。兩週後Spike protein在血管中及細胞中幾乎測不到，因蛋白質會老化被分解。AZ疫苗會因腺病毒的20多種蛋白質而產生較強的Th2 cytokines，幫助B cell 產生抗體。你上面Copy-Paste一大段英文，都在胡說八道。

Shedding-----也是胡說八道。

wleemc 於 2021/09/26 19:28 回覆



訪客 於 2021/09/28 23:34

#29

教授您好
若要打疫苗
滅活疫苗的確是最佳首選也是最適合華人
謝謝教授以您的專業讓我們增長知識做最好的選擇 謝謝
<https://tw.news.yahoo.com/科興疫苗有效遏止新冠疫情-智利將撤銷緊急狀態-061722990.html>



Bluelove1968 於 2021/09/29 22:11

#30

大家都在看你 #4 的笑話，不懂裝懂！可悲的被騙還幫忙數鈔票的扒妖欺！



Bluelove1968 於 2021/09/30 08:34

#31

用意識形態來對疫苗（科學）來作思想審查的人最搞笑！



訪客 於 2021/11/10 12:33

#32

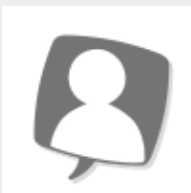
教授您好, 本人很認同您對疫苗的觀點, 也堅持不打疫苗. 以下所鏈結的文章在辯解新冠疫苗的安全性上談到疫苗(Pfizer/BioNTech, Moderna, Novavax, and Johnson&Johnson等)所使用的Spike Protein都是已被engineered成為inactivated的Spike Protein 且也加進"transmembrane anchor"以防止其游離. 想請教您對這篇文章論述的看法? 感謝您!

https://www.science20.com/w_glen_pyle/the_thorny_problem_of_covid19_vaccines_and_spike_proteins-254373

AZ、Moderna、BNT、高端的疫苗抗原

1. 都是立體結構完整的Bioactive Spike Protein。
2. 它的Prion-like domain在與ACE2結合的Receptor-binding domain(RBD)上。
3. Spike protein本身就是Membrane protein，原始Spike protein本來就有Transmembrane domain，可附著在病毒的Membrane上，也可附著在細胞的Membrane上，兩種Membrane都來自細胞。

wleemc 於 2021/11/10 16:56 回覆



訪客 於 2021/11/20 03:12

#33

謝謝教授的耐心回覆。

有支持新冠疫苗的醫生說疫苗所用的spike protein 並不是病毒的native spike protein . Moderna, BNT疫苗所用的spike protein contains two extra amino acids which lock the spike protein into the profusion conformation such that it cannot fuse with the cell membrane — 所以這些疫苗用的spike protein 並不會真的bind with ACE2 receptor 而對身體產生傷害。

<https://youtu.be/nEZ8QSAiFp0>

你認為這說法正確嗎？

這說法是錯誤的，首先，她對S2P spike protein的解釋就錯了，S2P=Substitution of two amino acids (986-K, 987-V) by two proline，兩個Proline並不是插進去的，而是在cDNA上做Site-directed mutation，將986-K(Lysine)及987-V(Valine)改變成Proline，換句話說，是用Proline取代Lysine及Valine。"Two extra amino acids" 是錯的。

<https://www.news-medical.net/news/20210127/What-do-we-know-about-the-SARS-CoV-2-vaccines-so-far.aspx>

S2P 只是用來穩定Spike protein的三級(Monomer)/四級(Trimer)結構，讓B cell-IgM較容易抓到凸出來的Epitope。新冠病毒本身就會突變產生類似S2P spike 的穩定結構(如D614G mutant)，病毒進入細胞並不是靠membrane fusion，而是Spike protei-ACE2 receptor binding--->Endocytosis

<https://www.genengnews.com/news/sars-cov-2-d614g-mutation-stabilizes-spike-protein-may-explain-faster-spread/>

D614G mutant 的Spike protein就具有S2P spike protein的穩定性質，讓Spike protein維持在WT spike protein的Pre-fusion state，甚至不會出現WT spike protein的Post-fusion conformation change。

wleemc 於 2021/11/20 11:13 回覆



訪客 於 2021/11/25 10:21

#34

教授您好

有關您認為現階端疫苗的spike protein有害，請問是這些疫苗廠沒有考慮到，還是他們認為沒有問題？

疫苗廠有考慮到，他們也知道有問題，版主寫過，任何新藥或疫苗都要推翻所有對人體有害的假設才能過關，歐美真的被疫情逼慌了，完全忽略正統科學家的質疑(假設)，就像美國知道停止印鈔並火速加息才能紓解通膨，但停止印鈔美國政府就沒錢可花，加息至5%才能擋住通膨繼續上揚，但道瓊會跌掉一半。在民主制度下，官商一體，錯誤的政策沒人敢喊停，因為一喊停，代表疫苗有毒，Anti-Vaxxers會反撲，人民會恐慌，股市會崩盤，美元霸權也可能立刻倒塌。昨天又找到一篇文章寫Spike protein會引起Cell-cell fusion，<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34157282/>，Fig. 5，美國與中國的科學家都相繼發現Spike protein會引起Cell-cell fusion，美國不敢面對現實，現在只有中國最淡定，等對手打三劑四劑疫苗，慢慢土崩瓦解，台灣也一樣。

wleemc 於 2021/11/25 13:04 回覆



BNT 於 2021/12/18 11:35

#35

有什麼飲食?能減緩未來BNT造成,所出現的可能疾病?

BNT打進去就拔不出來，只能認命。

wleemc 於 2021/12/18 12:04 回覆

網友 於 2021/12/26 23:38

#36

非學醫的想稍微跟教授請教,新冠疫苗為什麼會有長期的影響呢？



我還有搜尋上面看到的molecular mimicry ,
但為什麼新冠疫苗表現得比其它疫苗更強烈,且還會促發癌症跟失智呢?

除了滅活疫苗之外，其它新冠疫苗都以Bioactive spike protein為抗原，打進人體前，人類對它瞭解甚微，正常要花十年研究確定沒有長期影響才能打進人體，現有的研究顯示AZ、BNT、Moderna、高端疫苗的Spike protein不能拿來當疫苗抗原，因為它會促使Prion-like protein聚集，引發類似狂牛症的腦神經退化疾病。如果你怕吃美國牛肉得狂牛症(其實機率趨近於零)，打AZ、BNT、Moderna、高端疫苗得狂牛症的機率>>>>>>>吃美國牛肉。

Molecular mimicry引發自體免疫疾病是Spike protein的特性，沒研究清楚就亂打，是愚蠢。

失智跟Prion-like protein聚集有關，許多人打新冠疫苗後猝死，可能與Prion-like protein在腦中聚集有關。

癌症，跟Spike protein引發Cell-cell fusion有關，另外，Spike protein可能直接促使細胞DNA突變，它本身可能就是致癌蛋白。

打新冠疫苗前，你必須知道的是，藥廠花多少時間研究Spike protein？如果沒有十年研究，而你爭先去打，只是幫藥廠數鈔票，卻損了自己的健康與壽命。

wleemc 於 2021/12/27 00:23 回覆



訪客 於 2021/12/27 02:38 #37

一位免疫學博士Sucharit Bhakdi，曾在1990-2012擔任過Medical Microbiology and Immunology的主編。他最近提到免疫力下降可能會增加Epstein-Barr virus, TB, Toxoplasmosis等病例。我非學醫，想請版主看看以下影片。不知道他說的事情正確度有多高。謝謝。
<https://rumble.com/vrfkx4-46076584.html>

免疫力下降會感染各種細菌及病毒，包括呼吸道及腸道的共生細菌及病毒，這是常識。

wleemc 於 2021/12/27 16:02 回覆



訪客 於 2021/12/27 09:47 #38

建議版主及大家看看這個 BBC 的報導吧！人家中研院前院長都研發出去醣的 mRNA疫苗專利，陽明交大前免疫學所長張南驥教授也說，mRNA 技術可以發展出治癌的方法，全世界的科學家都對 mRNA 技術的應用有興趣及預期會有很好的成功機會！

隨著 Omicron 將使新冠疫情流感化，建議此網誌就不用再消極地唱衰疫苗，只討論疫苗的損害了，否則再過10年 2031 年，大家的免疫學知識就只有停留在過時的 2021 年！

<https://www.bbc.com/zhongwen/trad/science-59593947>

你隨便拿一兩個版上提到的免疫學去問那位研究醣基的院長，保證他的回答錯得離譜，除非他肯虛心讀完版主的文章，然後再回答問題。

wleemc 於 2021/12/27 16:10 回覆



to #38 於 2021/12/27 10:04 #39

你不是打高端？



#38 於 2021/12/27 10:21 #40

#39 不要亂猜，版主是反對所有的疫苗，不要跟版主一樣提到張南驥及翁啟惠就顧左右而言他！



to #38 婉君表妹 於 2021/12/27 11:04 #41

不是阿，你打第三針mRNA了沒阿？



#38 於 2021/12/27 11:11 #42

#38新冠疫苗就是實驗階段就狂打,有啥好護航的？人體實驗用恐慌半強迫進行？



to #38 於 2021/12/27 11:14 #43

所以你打過了沒阿？mRNA有沒有打？Moderna/BNT 有沒有打阿？第三針有沒有打？



.. 於 2021/12/27 11:19

#44

高端疫苗唷



to #38 於 2021/12/27 11:29

#45

你鼓吹mRNA但是自己不打說不過去阿! 就算你之前打兩針高端每天升旗，現在第三針你可以打mRNA了阿

嘴嫌體正直

<https://t.me/Shadowwarrior01/2393>



訪客 於 2021/12/27 11:36

#46

還有兩個人沒打滿：陳建仁 何美鄉

一個打高端的安慰劑=沒打

一個打兩針聯亞不算數



Liberty Corps電子軍團 於 2021/12/27 18:13

#47

哈~幫#45補充

馬斯克說:我和我的家人並不打算接種

張忠謀說:我不想告訴你我有沒有打疫苗

吳宗憲說:疫苗你們先打，林北不用

這樣各位懂了嗎？



viviloveu 於 2022/01/21 16:41

#48

可以請問我打完AZ疫苗後，原本小時候的氣喘被誘發出來，持續到現在已經8個月仍然沒有完全的控制穩定(前六個月幾乎是每天無時無刻都在氣管緊縮),這也是疫苗造成的嗎？因為醫生都沒辦法給肯定的答案。

事實已造成，不管是否與疫苗有關，只能接受它。

[wleemc](#) 於 2022/01/21 17:29 回覆



訪客 於 2022/01/21 17:04

#49

版主：怎麼辦？進醫院也強迫要有疫苗護照？那沒打的人就不能進醫院看病？也不能帶家人進去看病？這是該如何形容的瘋狂？

疫苗護照只限八大行業，不會擴及其它。

天下本無事，庸人自擾之。

你若不是庸人，就好好過日子。

[wleemc](#) 於 2022/01/21 17:31 回覆



訪客 於 2022/01/22 11:08

#50

版`主好，

中國近期也在催針，小學生已打完，年前一線的上海與北京下硬指標，譬如幼兒園未打滿90%直接不允許開園。

可以說，除了[特許/殘疾/半殘疾]幾乎都打了。

也不只科興的滅活，還有北京生物與安徽智飛等。其中安徽智飛是MRNA，我的幾位朋友`打了都有毛病。

安徽智飛疫苗是RBD-dimer (Receptor binding domain- dimer)，不是Full length trimeric Spike protein。RBD-dimer只是用CHO cell合成的Peptide，自然下的立體結構不明，但不會和Spike protein RBD相同。

科興與國藥都是滅活疫苗。

智者，必遠離疫苗！

[wleemc](#) 於 2022/01/22 11:44 回覆



訪客 於 2022/01/22 14:55

#51

安徽智飛的是用pseudo -uridine嗎？

是蛋白質疫苗，Spike protein的Receptor binding domain。

[wleemc](#) 於 2022/01/22 16:39 回覆



訪客 於 2022/01/22 17:05

#52

安徽智飛的跟聯亞有什麼差別？
聯亞是用CHO養的嗎？

兩者類似，都是CHO cell製造出來的。

聯亞有外加誘導T cell活化的Peptides；Peptides的胺基酸序列是電腦預測出來的。

智者，不打任何疫苗。
患者，傻曬疫苗黃卡。

wleemc 於 2022/01/22 17:25 回覆



訪客 於 2022/01/22 17:54

#53

謝謝版主回覆，那麼，
可說安徽智飛是中國版聯亞嗎？

基本是要打足三針，與聯亞為了拚抗體濃度加到第三針有些類似。

這樣說來，次單元蛋白技術+刺突蛋白的幾分之幾片段，一樣高風險。

這裡還沒估算佐劑的問題呢。

可說安徽智飛是中國版聯亞嗎？
Ans: 不同的製程，不能這樣比。

wleemc 於 2022/01/22 18:43 回覆



訪客 於 2022/01/26 10:08

#54

商業化改變了醫療的最初目標？



訪客 於 2022/02/22 13:04

#55

版主您好！
從新聞看到中國大陸將推加強接種，除滅活外，第3針還可選康希諾腺病毒載體／智飛的重組蛋白疫苗。想請問版主，這兩款有沒有native spike protein 的危害性？

康希諾腺病毒載體／智飛的重組蛋白疫苗有native spike protein 的危害性

wleemc 於 2022/02/22 13:31 回覆