

# THE EXPOSÉ

## **Nowe badanie wykazało, że szczepionki mRNA nie tylko powodują COVID-19, ale zakażenia po szczepieniu są znacznie bardziej niebezpieczne**

Autorka [Rhoda Wilson](#) w dniu [19 sierpnia 2025 r.](#)



**14 sierpnia Pre-Prints** , platforma umożliwiająca publiczne udostępnianie badań, które nie zostały jeszcze zrecenzowane, opublikowała badanie .

W artykule zaproponowano termin „hipoteza szkód hybrydowych”, aby opisać złożone efekty wstrzyknięć mRNA i zakażeń koronawirusem, w których „szczepionki” mRNA i SARS-CoV-2 wchodzi w interakcję, tworząc toksyczną synergię.

Autorzy twierdzą, że wstrzyknięcia mRNA powodują uwalnianie toksycznego białka kolczastego, nanocząsteczek lipidowych i zanieczyszczeń DNA, które mogą powodować przewlekłe choroby, nagłe zgony i nadmierną śmiertelność, a także nasilać niekorzystne skutki przyszyłych kontaktów z SARS-CoV-2.

W artykule zauważono, że kraje o wysokim poziomie przyjmowania „szczepionek” mRNA odnotowały utrzymujący się wzrost śmiertelności z wszystkich przyczyn, przy czym wiele zgonów wystąpiło u osób w pełni zaszczepionych lub otrzymujących dawkę przypominającą. „Analiza 145 krajów wykazała, że programy szczepień wiążą się z nawet o 291% większą liczbą zachorowań i 205% większą liczbą zgonów niż przewidywano bez nich” – pisze Nicholas Hulscher.

Poniżej zamieszczamy artykuł autorstwa Nicholasa Hulschera ze wstępem [Europe Reloaded](#) .

Hulscher podziela stanowisko w sprawie „covidu” i „szczepionek”, które zajęliśmy od końca 2020 r.

Ten fragment przywodzi nam na myśl profesor Dolores Cahill, która już w 2020 lub 2021 roku dobrze rozumiała, co się dzieje [Zobacz [TUTAJ](#) I [TUTAJ](#), zobacz także [TUTAJ](#)]. Parafrazując, powiedziała, że między „wirusem” COVID-19 a zastrzykami „sprawiają, że wchodzisz i wychodzisz”. Organizacja tej plandemii, oparta wyłącznie na składnikach broni biologicznej, zastrzykach i schemacie szkód zdrowotnych/zgonów, jest już dość jasna.

Nasze pytanie brzmi: jeśli COVID był celowo rozprzestrzenianą bronią biologiczną, być może w kilku falach, na które istnieją dowody, to w jaki sposób zaszczipione osoby „zachorują na COVID” w przyszłości? Czy przyszły COVID to po prostu osłabiony układ odpornościowy reagujący w pewien dysfunkcyjny sposób z powodu mRNA w ich organizmach? Nie mamy co do tego pewności.

[Edytor Europe Reloaded](#), 15 sierpnia 2025

### **Najnowsze informacje: Szczepionki mRNA i SARS-CoV-2 synergistycznie napędzają globalną nadmierną śmiertelność i zachorowalność**

Autor : [Nicholas Hulscher, MPH](#) , opublikowano w [Focal Points](#) 14 sierpnia 2025 r.

Zanim zagłębimy się w nowy manuskrypt, ważne jest, aby zrozumieć, że ludzkość została zaatakowana podwójną bronią biologiczną:

1. [Sztucznie wytworzony wirus SARS-CoV-2](#) – produkt współpracy USA i Chin, opracowany na przestrzeni lat w ramach niebezpiecznych prac nad uzyskaniem funkcji.
2. [„Środki zaradcze” terapii genowej mRNA](#) – opracowane w ramach programów antypandemicznych DARPA ponad 10 lat temu.



Ludzkość została zaatakowana dwiema synergicznymi bronią biologicznymi. Źródło: [Nicholas Hulscher, MPH na Twitterze \(obecnie X\)](#) , 14 sierpnia 2025 r.

Razem wywołały fale chorób przewlekłych, nagłych zgonów i bezprecedensową nadmierną śmiertelność. Mówiono nam, że szczepionki mRNA ochronią nas przed wirusem – jednak coraz więcej dowodów wskazuje, że przyniosły one zupełnie odwrotny skutek.

Teraz nowy, 380-odniesieniowy manuskrypt naukowy Fundacji McCullough, „[Złożone skutki uboczne szczepionki mRNA COVID-19 i zakażenia koronawirusem: zbieżność rozległych szkód wyrządzanych przez białka kolczaste dla organizmu człowieka](#)”, bada, w jaki sposób te dwa czynniki oddziałują na siebie, tworząc toksyczną synergię, którą nazywamy „hipotezą szkód hybrydowych”.

Ta kompleksowa praca — której autorami są M. Nathaniel Mead, MSc, PhD; Jessica Rose, MSc, PhD; Stephanie Seneff, MSc, PhD; Claire Rogers, MSPAS, PA-C; Breanne Craven, PA-C; Nicolas Hulscher, MPH; Kirstin Cosgrove, BM, CCRA; Paul Marik, MD; i Peter McCullough, MD, MPH — szczegółowo opisuje, w jaki sposób zakażenia koronawirusem mogą przez lata nasilać niekorzystne skutki wcześniejszych szczepień mRNA, powodując długotrwały globalny kryzys zdrowotny charakteryzujący się przewlekłymi chorobami, nagłymi zgonami i stałą nadmierną śmiertelnością.

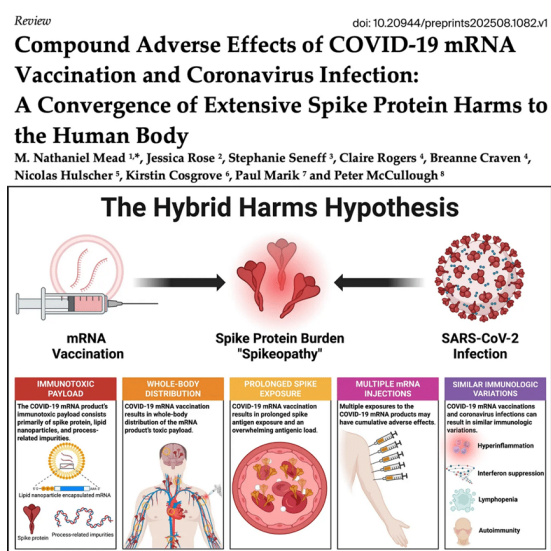


Figure 2. Central figure, 5 features of Hybrid Harms Hypothesis. Created with BioRender.com.

Mead MN Rose J Seneff S Rogers C Craven B Hulscher N Cosgrove K Marik P McCullough PA  
 Złożone działania niepożądane szczepionki mRNA COVID-19 i zakażenia koronawirusem  
 Zbieżność rozległych szkód wyrządzonych przez białka kolczaste dla organizmu człowieka  
 Preprints 2025 2025081082 <https://doi.org/10.20944/preprints2025081082v1>

## Pięć cech hipotezy szkód hybrydowych

### 1. Ładunek immunotoksyczny

Szczepionki mRNA dostarczają:

- Białko kolczaste – toksyczne, niezależnie czy pochodzi od wirusa czy szczepionki.
- Nanocząsteczki lipidowe – silnie zapalne i zaburzające odporność.
- Zanieczyszczenia DNA – ryzyko integracji genomowej, autoimmunizacji i raka.

To ciągle obciążenie immunotoksyczne przygotowuje organizm na większe uszkodzenia w przypadku kolejnych kontaktów z wirusem SARS-CoV-2.

## **2. Biodystrybucja w całym ciele**

Pakiet mRNA-LNP nie pozostaje w miejscu wstrzyknięcia. Przemieszcza się po całym organizmie, przekraczając barierę krew-mózg i łożysko, a następnie kumulując się w sercu, mózgu, jajnikach, nadnerczach i innych narządach. Oznacza to, że każda infekcja może przerodzić się w atak na wiele narządów.

## **3. Długotrwała ekspozycja na białko kolczaste**

Silnie zmodyfikowany pod kątem stabilności, syntetyczny mRNA może stymulować produkcję białka kolczastego przez miesiące – a w udokumentowanych przypadkach nawet przez lata. Tego zjawiska nie da się w pełni wytłumaczyć wyłącznie przedłużoną stabilnością mRNA lub retencją białka. Prawdopodobnym mechanizmem jest genomowa integracja obcego DNA pochodzącego z plazmidu – w tym promotora SV40 i DNA kodującego białko kolczaste – z komórkami ludzkimi.

Samo białko kolca jest odporne na rozpad i może pozostać osadzone w tkankach długo po wstrzyknięciu. Tworzy to 2 lub 3-letnie „Okno Podatności”, w którym każda kolejna reinfekcja SARS-CoV-2 [„covid”] może nasilać uszkodzenia, nakładając nowe urazy na istniejące patologie wywołane kolcem – proces kluczowy dla hipotezy szkód hybrydowych.

## **4. Skumulowana ekspozycja**

Wielokrotne dawki mRNA zwiększają ryzyko. Każda dawka zwiększa całkowite obciążenie szczytowe i pogłębia dysregulację immunologiczną. Zakażenia po wielokrotnych szczepieniach wiążą się ze zmianami w programowaniu immunologicznym – w tym z przełączaniem klas IgG4 i wyczerpaniem limfocytów T – co upośledza eliminację wirusa i monitorowanie nowotworów.

## **5. Nakładająca się patofizjologia**

Zarówno szczepienie mRNA, jak i zakażenie wirusem SARS-CoV-2 mogą powodować:

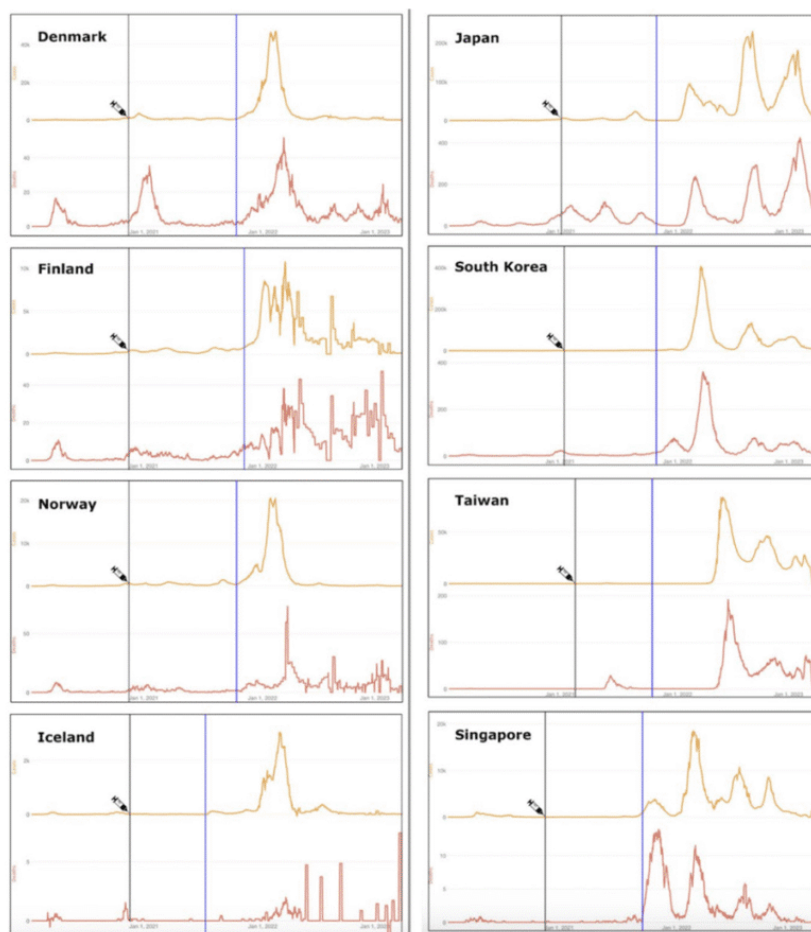
- Hiperzapalenie
- Autoimmunizacja
- Limfopenia
- Tłumienie interferonu

Gdy mechanizmy te nakładają się na siebie, mogą działać addytywnie lub synergistycznie, przez co zakażenia po szczepieniu są znacznie bardziej niebezpieczne niż każda z tych ekspozycji osobno.

## **Negatywna skuteczność napędza COVID-19**

We wszystkich ośmiu krajach przedstawionych na rysunku 1, gwałtowny wzrost liczby zachorowań i zgonów rozpoczął się dopiero po pełnym zaszczepieniu 75% populacji – w okresie łagodnej ery Omikrona. Duże badania konsekwentnie pokazują, że ochrona po szczepieniu mRNA zanika w ciągu kilku miesięcy, a następnie przechodzi w negatywną skuteczność, gdzie większa liczba dawek oznacza wyższe ryzyko zakażenia. Analiza 145 krajów wykazała, że

programy szczepień były powiązane z nawet o 291% większą liczbą zachorowań i o 205% większą liczbą zgonów niż przewidywano bez nich. Te tendencje wskazują na masowe szczepienia mRNA jako kluczowy czynnik napędzający fale COVID-19 po wprowadzeniu szczepionki.



**Figure 1. Timeline Comparisons of COVID-19 Cases & Mortality: Nordic & Asian Countries.** Timeline comparisons for COVID-19 cases (orange) and deaths (red) for four Nordic countries and four Southeast Asian countries. The syringe icon shows approximate start of mRNA vaccinations. The blue vertical line approximates date of 75% vaccine coverage for each country's population, based on data from Our World In Data (<https://ourworldindata.org/>). Charts adapted from Johns Hopkins Coronavirus Resource Center.

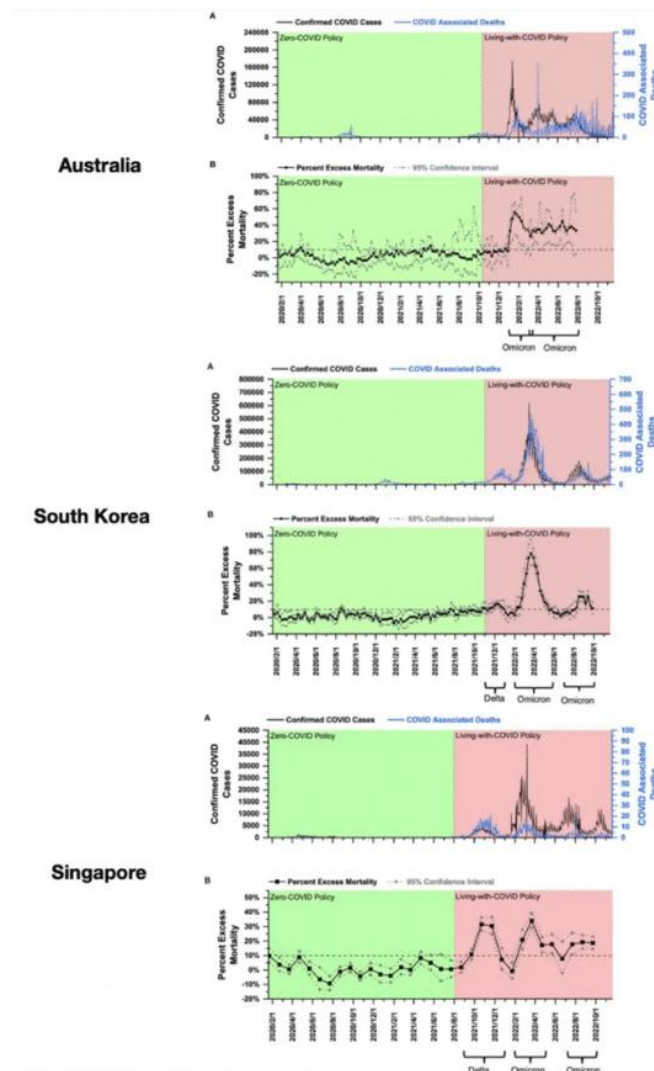
## **Zespół poszczepienny często maskuje się jako „długi COVID”**

Wiele przypadków tzw. długiego COVID-19 od 2021 roku może w rzeczywistości być objawami zespołu poszczepiennego po wstrzyknięciu mRNA COVID-19. Zarówno infekcja, jak i szczepienie narażają organizm na stałe działanie białka kolca, co powoduje nakładanie się objawów w układzie sercowo-naczyniowym, neurologicznym, autoimmunologicznym i innych. Badania pokazują, że osoby zaszczepione często mają wyższy poziom przeciwciał kolca – i wyższy odsetek objawów przewlekłych – niż ich niezaszczepieni odpowiednicy. Błędna klasyfikacja urazów poszczepiennych jako PASC [poostre następstwa zakażenia SARS-CoV-2] ukrywa pełny zakres szkód i zniekształca profil ryzyka i korzyści produktów mRNA.

## **Nadmierna śmiertelność i błędna atrybucja**

Schemat epidemiologiczny jest jasny:

- W krajach, w których odnotowano wysoki poziom przyjmowania szczepionki mRNA, odnotowano stały wzrost śmiertelności z wszystkich przyczyn, nawet po tym, jak śmiertelność szczepionki Omicron gwałtownie spadła.
- Wiele z tych zgonów zarejestrowano jako „covid-19”, ale wystąpiły one u osób w pełni zaszczepionych lub zaszczepionych szczepionką przypominającą, często wiele miesięcy lub lat po ostatnim szczepieniu.
- Mechanistycznie rzecz biorąc, prawdopodobne jest, że wcześniejsze szczepienie nasiliło przebieg łagodnych ponownych zakażeń, prowadząc do gorszych wyników.



**Figure 3. Timeline comparisons for Australia, So. Korea, and Singapore, Jan. 2020 to Sept. 2022.** For each country, the top chart shows the COVID cases (black line) and COVID-associated deaths (blue); bottom chart shows the percent excess mortality (PEM, monthly) from Jan. 2022 to Sept. 2022. The dotted line is the 10% PEM/percent COVID-excess mortality line. The pink area, “Living with COVID”, coincides with the height of mass vaccination. Graphs from Cao et al. [348] Front Public Health. 2023;11:1085451. Permission to use this figure has been granted in accordance with the open access Creative Common CC BY 4.0 license.

To systematyczne błędne przypisanie przyćmiło rzeczywistą rolę szczepień w śmiertelności po 2021 roku. Hipoteza szkód hybrydowych dostarcza biologicznie spójnego wyjaśnienia, dlaczego nawet łagodne fale omikronowe zbiegały się z ciągłymi skokami nadmiernej liczby zgonów.

Jeśli hipoteza szkód hybrydowych jest prawidłowa, miliony ludzi pozostają w długotrwałej strefie zagrożenia, gdzie każda ponowna infekcja może wywołać ciężką chorobę lub śmierć – jest to konsekwencja polityki masowych szczepień mRNA nakładanej na patogen stworzony w laboratorium.

Doprowadziło to do długotrwałego, globalnego kryzysu zdrowotnego bez precedensu w historii nowożytnej – i nadal nie pociągnięto do odpowiedzialności osób odpowiedzialnych. Niniejszy artykuł może jedynie podsumować cały zakres dowodów przedstawionych w artykule. Prosimy o zapoznanie się z pełnym manuskrypcem tutaj: „[Złożone skutki uboczne szczepionki mRNA przeciwko COVID-19 i zakażenia koronawirusem: zbieżność rozległych szkód wyrządzanych przez białka kolczaste dla organizmu ludzkiego](#)”.



## Rhoda Wilson.

Choć wcześniej było to hobby, którego kulminacją było pisanie artykułów do Wikipedii (aż do drastycznego i niezaprzeczalnego zwrotu w 2020 roku) oraz kilku książek na własny użytek, od marca 2020 roku, w reakcji na globalne przejęcie władzy, które stało się widoczne wraz z pojawieniem się pandemii COVID-19, stałam się pełnoetatową badaczką i pisarką. Przez większość życia starałam się uświadamiać, że mała grupa ludzi planuje przejąć władzę nad światem dla własnej korzyści. Nie mogłam po prostu siedzieć cicho i pozwolić im to zrobić, gdy już wykonają swój ostateczny ruch.