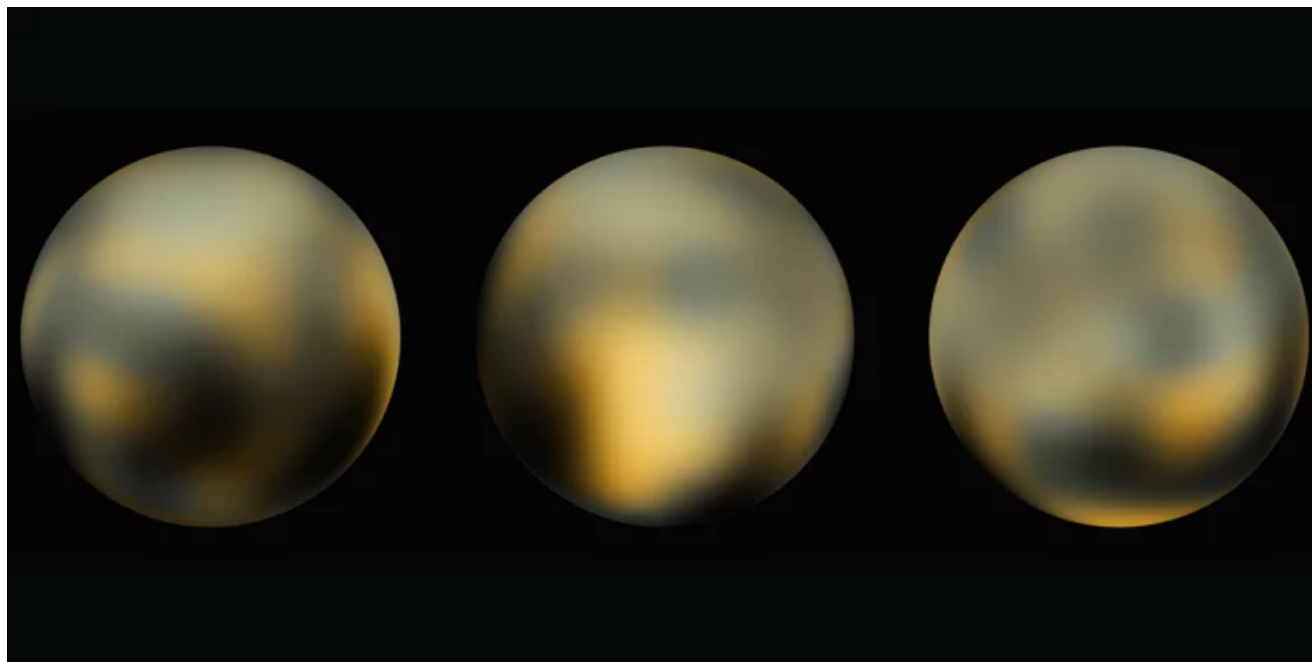


# Il 2024 ed il 2025 saranno anni rivoluzionari, lo dice il cielo

 mittdolcino.com/2024/01/04/il-2024-ed-il-2025-saranno-anni-rivoluzionari-lo-dice-il-cielo/

4 gennaio 2024



Solo chi non ha paura del futuro e crede in se stesso, a patto di avere cultura sufficiente oltre che acume, riuscirà ad affrontare restando indenne i cambiamenti immani prossimi venturi. Parimenti, chi ha oggi grandi privilegi farà di tutto per mantenerli, sopraffacendo il volgo, visto che soprattutto gli incapaci saranno a rischio.

Come vedete quando vi mettiamo in guardia dai don Rodrigo, beh, dietro un minimo di studio forse c'è...

**L'Era dell'Acquario** va consolidandosi, oggi siamo nel mezzo, nel passaggio Gramsciano, tra il vecchio che è morto ed il nuovo che sta nascendo, dunque siamo nel caos. Ma solo per chi è cieco.

L'era dell'Acquario sottende infatti periodi di 2150 anni, dando dunque un trend: possiamo ad esempio dire che il cristianesimo è stato del Capricorno, oggi morente. Si perché tra il 2000 ed il 2020 si può immaginare tale transizione al Nuovo, dovendo aspettare almeno 100 anni per vederne i primi frutti.

Primo messaggio, dunque: grande cambiamento di lunghissimo termine in corso.

Secondo messaggio: **dal 2009 al 2022 c'è stato il passaggio di Plutone in Capricorno, una preparazione agli eventi**, proprio come fu in precedenza, ultimo passaggio, 1763-1777, verso la Rivoluzione Francese.

Fu previsto ai tempi, prima del 2009, come periodo in cui l'ambientalismo sarebbe esploso, è successo. Risvegliando i vulcani dentro di noi, forse anche quelli di terra, chissà, qualcosa si è già visto (...). Il COVID dunque non sarebbe l'epilogo, ma il principio, la preparazione, secondo tale metro.

**Parimenti dal 2019 al 2026 c'è in corso il transito di Urano in Toro**, che torna ogni 84 anni: andate indietro qualche giro ed avete la conclamazione del nazismo con annessa guerra mondiale, il 1848, la Rivoluzione francese e la guerra civile americana... Tanto per dirvi che, chi guarda alle stelle, e' molto facile si sia costruito una realtà virtuale fatta di enormi cambiamenti la' da venire, da affrontare anche per loro ma per sopravvivere. Ecco perché le elites *donrodrighiane* sono così sfacciate, forse... impaurite anche loro.

Voi direte, è già molto tutto questo! Purtroppo la risposta è negativa.

\*\*\*\*\*

**Dal 23.3.2023 Plutone è passato in Acquario**. E ci resterà – a partire da novembre 2024 – STABILMENTE per oltre 20 anni. Nel 2024 Plutone sta saltellando, tornando in Acquario dal 22.1 prossimo: ci starà fino a settembre 2023.

L'ultima volta che **Plutone fu in Aquario è stato tra il 1777 e il 1798**, quando si concluse la Rivoluzione americana ed inizio' la Rivoluzione francese.

Poi, c'è anche il recente ingresso di Saturno, quest'ultimo era in Pesci anche durante la presa della Bastiglia ovvero l'inizio alla Rivoluzione francese (...).

**Plutone si trovava in Acquario anche tra il 1532 e il 1554**, quando **Copernico** presentò la sua teoria secondo cui la Terra ed i pianeti orbitavano intorno al Sole, minando ulteriormente l'autorità di Roma. Plutone in Acquario continuò a minare il potere della Chiesa cattolica romana mentre la Riforma protestante si diffondeva in Europa. La Riforma ebbe inizio con Plutone in Capricorno, quando si congiunse con Saturno nel gennaio 1518. In quel periodo, le tesi di **Martin Lutero** del 1517 contro la Chiesa furono tradotte e distribuite in tutta Europa. Abbracciando pure nascita e morte dei Templari...

Inoltre, come apprendiamo in rete, "Il ciclo **Giove-Saturno** [*capita ogni 240 anni, ndr*] iniziato appunto con la congiunzione a 0° dell'Aquario a dicembre 2020 è avvenuto nell'elemento aria, e dovrebbe vedere la dissoluzione degli imperi basati sulla gerarchia ed il decentramento delle strutture di potere. **Plutone in Acquario favorirà questa evoluzione.**" ([LINK](#)).

Dunque – *in conclusione* – possiamo dire che astrologicamente siamo davvero nel mezzo di ben tre transiti (!) direi rivoluzionari; avendo per altro appena concluso un transito che è rinomato essere di preparazione ai grandi eventi.

(...)

\*\*\*\*\*

Ora, possiamo crederci o non crederci, ma i fatti passati uniti agli astri ci danno indicazioni precise, su cosa potremmo aspettarci anche questa volta, annunciati dal cielo.

Senza trascurare un aspetto dirimente: le elites passate guardavano attentamente gli astri, non solo per prevedere il futuro, ma anche e soprattutto per indirizzare le proprie azioni. Una guerra si iniziava solo con gli astri a favore ad esempio. Lo stesso Napoleone dava enorme peso a fattori impalpabili quale la fortuna, mai dimenticarlo.

Tutto lascia presagire che le elites attuali non faranno diversamente. E che forse la follia del COVID, precisamente quanto e come è successo, sia un fatto voluto. Un piano. Non un frutto del caso.

L'unica differenza tra ieri ed oggi è – *fattualmente* – solo che le elites mondiali sono ormai interconnesse in tempo reale.

**Comirnaty**

**Dati preclinici**

I dati preclinici degli studi preclinici di tossicità per somministrazione ripetuta mensile di Comirnaty (Spikevax) e sulla tossicità non evidenziano alcun rischio per l'uomo per l'uso previsto.

**Risultati generali**

I dati su 4 studi sperimentali Comirnaty per via intramuscolare (IM) con il dosaggio per l'uso previsto (una volta al mese) che generano dati relativamente più elevati nel sottogruppo di sesso femminile (rispetto al sottogruppo di sesso maschile) e al numero del numero di globuli bianchi (leucociti) e al numero di globuli bianchi (leucociti) correlati con una risposta infiammatoria e vasculazione degli epitelii per via sottile di dose ripetuta. Tali risultati sono risultati transitori.

**Benefici/rischi/benefici**

Non sono stati effettuati studi di efficacia nel trattamento di COVID-19. Non si può stabilire l'efficacia del vaccino (Spikevax) rispetto ad un vaccino generico.

**Risultati per la riproduzione e lo sviluppo**

La tossicità per la riproduzione e per lo sviluppo è stata studiata nel ratto in vari studi condotti di Comirnaty per la fertilità e per lo sviluppo, in cui si fornisce il dato di alta tossicità. Comirnaty per via intramuscolare prima dell'impiego. Inoltre si discute la gestione sperimentazione di 4 dosi complete destinate al maschio, che generano livelli relativamente più elevati nel sottogruppo di sesso femminile (rispetto al sottogruppo di sesso maschile) e al numero del numero di globuli bianchi (leucociti) e al numero di globuli bianchi (leucociti) correlati con una risposta infiammatoria e vasculazione degli epitelii per via sottile di dose ripetuta. Tali risultati sono risultati transitori.

**Altre indicazioni**

Tutti i dati della presente rubrica si riferiscono esclusivamente a Comirnaty 30 microgrammi/ml concentrato per dispersione iniettabile per soggetti di età pari o superiore ai 12 anni (fascicolo con capacità di chiusura in plastica VIOLA).

Per i dati su Comirnaty 10 microgrammi/ml concentrato per dispersione iniettabile per soggetti di età compresa tra i 6 e i 11 anni (fascicolo con capacità di chiusura in plastica azzurra/GRIGIA), Comirnaty 30 microgrammi/ml dispersione iniettabile pronta all'uso per soggetti di età pari o superiore ai 12 anni (fascicolo con capacità di chiusura in plastica GRIGIA), Comirnaty (impacchettamento 3x1/10/5 microgrammi per dose dispersione iniettabile pronta all'uso per soggetti di età pari o superiore ai 12 anni (fascicolo con capacità di chiusura in plastica GRIGIA) e Comirnaty (impacchettamento 3x1/10/5 microgrammi per dose dispersione iniettabile pronta all'uso per soggetti di età pari o superiore ai 12 anni (fascicolo con capacità di chiusura in plastica GRIGIA) al paragrafo di fare riferimento alla rispettiva informazione preclinica.

**Numero dell'omologazione**  
68225 (Swissmedic).

**Confezioni**  
Comirnaty 30 microgrammi/dose concentrato per dispersione iniettabile per soggetti di età pari o superiore ai 12 anni (capsula di chiusura VIOLA)  
1 confezione con 195 fiascolini multidose da 2 ml (vetro tipo I) con tappo (gomma sintetica bromobutile) e capsula di chiusura in plastica in plastica flip-off viola con chiusura in alluminio (6 dosi ciascuno) [B].

**Titolare dell'omologazione**  
Pfizer AG, Zürich.

**Stato dell'informazione**  
Luglio 2023  
LLD V050

© 2024 Mandato legale della Fondazione Refdata.

Bugiardino ufficiale Pfizer Comirnaty – versione Luglio 2023 ([LINK](#)), aggiornata ad alcuni giorni fa, fonte: Swissmedics

2011

Historic perspective

Thalidomide was developed by the Swiss pharmaceutical company CIBA in 1953 and then was introduced by the German pharmaceutical company Chemi Grunenthal in 1956 [Raikumar, 2004]. Initially marketed as Contergan, thalidomide was prescribed as a nonbarbiturate hypnotic sedative able to produce deep sleep without hangover or risk of dependency. Testing in rodent models failed to establish a median lethal dose and the drug was generally believed to be nontoxic to humans [Leur, 1988]. In contrast to the extensive testing performed today, in that era formal testing for harmful teratogenic effects was not undertaken. Soon available worldwide, the drug became popular for its anti-emetic effect in pregnant woman suffering with morning sickness. Much of the drug's popularity was due to its wide availability as it was accessible without prescription and also relatively inexpensive. In Germany it quickly became a top-selling sedative and an estimated 14.6 tons were sold in 1960 [Eriksson et al., 2001].

In 1961 Dr William McBride, an Australian obstetrician, and Dr Widukind Lenz, a German pediatrician and geneticist, made independent observations linking thalidomide use in pregnancy to congenital malformations [Leur, 1962; McBride, 1961]. These findings were confirmed by multiple cases worldwide and thalidomide ultimately was withdrawn from the marketplace. Initial reports identified limb and bone abnormalities including amelia, phocomelia, syndactyly and underdeveloped long bones among other deformities [Leur, 1962; Mellin and Katzenstein, 1962a, 1962b; McBride, 1961] (Figure 1). Additional observations included atresia of the esophagus, duodenum and anus as well as cardiac abnormalities and aplasia of the gallbladder and appendix [Mellin and Katzenstein, 1962b; McBride, 1961]. The majority of malformations occurred when thalidomide was ingested between 34 and 49 days after the last menstrual period, with even a single dose being associated with increased risk [Leur, 1988]. Up to 40% of affected infants died within 1 year.

STANDARD VACCINES COMPARED WITH COVID-19 VACCINES

Timelines

COVID-19 vaccine development is compressed in time, applying the extensive current knowledge on vaccine development.

EUROPEAN MEDICINE AGENCY

Ministero della Salute

Covid-19

Gravidanza, allattamento e Covid-19

Data ultima verifica: 3 novembre 2021

Donne in gravidanza e allattamento

Le donne positive al test per il nuovo coronavirus possono avere contatti con il neonato subito dopo la nascita?

Le donne positive al test per il nuovo coronavirus possono allattare al seno il proprio bambino?

Le donne in gravidanza possono essere vaccinate per COVID-19?

Sì, il Ministero della salute raccomanda la vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19, con vaccini a mRNA, alle donne in gravidanza nel **secondo e terzo trimestre** e per le **donne che allattano**, senza necessità di sospendere l'allattamento. La raccomandazione è in linea con l'aggiornamento del documento Indicazioni ed criteri di vaccinazione contro il COVID-19 in gravidanza e allattamento, dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) (ISS).

Per quanto riguarda la vaccinazione nel **primo trimestre**, sebbene la vaccinazione possa essere considerata sicura in qualsiasi periodo della gravidanza, sono ancora poche le evidenze. Le donne che desiderano vaccinarsi nel primo trimestre devono valutare rischi e benefici insieme al proprio medico.

Il target prioritario per la vaccinazione in gravidanza sono le donne a maggior rischio di contrarre l'infezione da SARS-CoV-2 (es. professioniste sanitarie, caregiver) e/o a maggior rischio di sviluppare una malattia grave da COVID-19 (donne con fattori di rischio come età >= 50 anni, BMI >= 30, comorbidità come diabete e ipertensione, affiliazione di Paese ad alta pressione migratoria).

Estratto documenti EMA, Ministero della Salute italiano, pubblicazione peer reviewed "Therapeutic Advances in Hematology (TAH) [peer-reviewed open access journal]" (LINK) dimostranti il rischio di non aver analizzato il passaggio placentare del preparato, simil-talidomide

Da cui deriva forse la pervasività degli indirizzi; vedasi ad esempio l'uso ovunque nel mondo degli stessi beceri e sotto molti aspetti assurdi giustificativi per imporre globalmente ed in massa – *atto intrinsecamente rischioso* – un'inoculazione in emergenza di un preparato precisamente con gli stessi vulnerabili – *oggi chiamiamoli ancora "rischi", vedasi assenza di test sul passaggio placentare del preparato* – che portarono al tragico caso talidomide. Ossia con test di sicurezza compressi e non canonici, ovvero non standard, come bellamente confermato dall'EMA in sue pubblicazioni.

E pur con un consenso informato, imposto metodologicamente a seguito del Codice di Norimberga (*come procedura atta ad evitare gli abusi nelle inoculazioni attuati dai nazisti; memento che Biontech è azienda basata in Germania e finanziata da fondi statali tedeschi fin dal 2007, come indicato dal Brownstone Institute, [LINK](#)*); consenso che andrà attentamente verificato se nel caso essere stato estorto o meno, anche solo indirettamente, vista l'impossibilità in certi paesi della possibilità di lavorare senza cd. vaccinazione con tale preparato, pur in presenza dei rischi sopra esposti.

Fino al parossismo per cui, oggi, sui documenti ufficiali allegati all'uso di detto preparato, si arriva, pur dopo un paio di anni di utilizzo, a NON voler (o potere?) inserire nel cd. Bugiardino ufficiale (*vedasi sopra, immagine*) la dicitura che "*non si prevede che le componenti del vaccino (lipidi e mRNA) possano avere un potenziale cancerogeno*", mentre invece lo si fa per la genotossicità'.

Tutti fatti provati naturalmente, documenti alla mano.

Resta che, riteniamo, bisognerà costruirsi la scorza, a difesa, nei prossimi anni. Non si sa mai.

MD

\*\*\*\*\*

*Immagine: Plutone, Credits: NASA, ESA, and M. Buie (Southwest Research Institute)*

© **2021 Mittdolcino.com** - Disclaimer: Le immagini, i tweet e i filmati pubblicati nel sito sono tratti da Internet (Google Image, links ecc.), oltre che – in generale – i contenuti, per cui riteniamo, in buona fede, che siano di pubblico dominio (nessun contrassegno del copyright) e quindi immediatamente utilizzabili. In caso contrario, sarà sufficiente contattarci all'indirizzo [info@mittdolcino.com](mailto:info@mittdolcino.com) perché vengano immediatamente rimossi. Le opinioni espresse negli articoli rappresentano la volontà e il pensiero degli autori, non necessariamente quelle del sito.

Questo sito nasce dall'esigenza di poter condividere analisi e strumenti di analisi indipendenti senza alcuna affiliazione politica o di sodalizio in ambito economico o, utilizzando una aggregazione precedente, sociologico. crediamo infatti che la libertà di

analisi e di critica – solo se costruttiva – deve restare la base di ogni contraddittorio pubblico, sempre in buona fede. L'ambito vuole essere economico, con lo scopo di di analizzare la società con un metro appunto di valorizzazione economica e/o sociologica.