

Ufficialmente nasce a New Orleans il 5 Dicembre 1989, non in un ospedale ma in una zona abbandonata del City Park, dove viene ritrovato il corpo della madre, apparentemente morta di parto, anche se sul corpo diversi segni di tortura hanno fatto pensare alla polizia ad un rapimento che durasse da alcuni mesi.

Viene portata all'ospedale di NO dove miracolosamente sembra essere in salute. Dopo circa un mese viene adottata dalla famiglia Ackermann di Los Angeles. Il padre un imprenditore di Berlino, che spesso viaggiava tra Stati Uniti ed Europa, la madre impiegata nell'azienda di famiglia. I due sposi adottano questa bambina dopo la perdita del primogenito a causa di una malformazione cardiaca.

Le viene dato il nome di Scarlet, per un ciuffo di capelli rossi che ricopriva la testa.

Cresce studiando inizialmente in scuole pubbliche e man mano che l'azienda del padre cresce la sua istruzione si sposta in scuole private. Sin da bambina, spicca nelle materie scientifiche e nella matematica, vincendo alcuni importanti contest. La sua infanzia trascorre estremamente tranquilla, eppure spesso dimostra di essere incline ad atti di bullismo nei confronti di altri ragazzini e di animali, che sembrano però cessare con la fine dell'adolescenza. Un aspetto angelico come il suo non farebbe mai pensare a nessuna inclinazione di sorta.

Cresce testarda e un pelo arrogante, anche se il suo modo d'essere appaia in alcuni casi apatico e senza inclinazioni a sentimenti particolari. Studia Biologia, specializzandosi in Medicina, portando avanti i suoi studi verso un certo tipo di Medicina Sperimentale e sulle manipolazioni del genoma umano. I suoi studi, conclusi con una discreta velocità (a discapito di voti non troppo eccellenti), la portano all'interno dell'Asclepius nella sede di Los Angeles. Durante gli anni universitari si avvicina alle culture di strada, imparando a conoscere il formicaio di L.A. in cui si può trovare di tutto, dalle droghe ai documenti falsi. È infatti grazie a questo sostrato sociale, che riesce a procurarsi i documenti necessari per entrare nell'azienda. Tali attestano la sua natura soprannaturale, indicando alcuni semplici doti extra sensoriali e poteri da sensitiva. Nonostante queste dichiarazioni rovinosamente false, ha in realtà sempre avuto la sensazione di essere, in qualche modo, osservata. A 27 anni, nel Gennaio 2016, riesce ad entrare all'interno dell'Asclepius LA come tirocinante, dopo aver lavorato in svariati laboratori e a seguito di una breve esperienza in medicina d'urgenza.

All'interno dell'Asclepius di LA, comincia a lavorare in un team di progetto sul siero del ceppo CS01 ancora in fase alfa, utilizzando alcune cavie volontarie e non. Dopo circa sei mesi e diversi test sul siero, il team riesce a creare uno stabilizzatore con i risultati fortemente positivi sull'equilibrio della mente umana, grazie all'utilizzo di alcuni ormoni, e prendendo spunto dalla composizione di alcuni psicofarmaci (vd. Specifiche) ma molti membri abbandonano le sperimentazioni, troppo «crudeli e disumane» a detta loro. A lei questo aspetto sembra però non inquietare, riconoscendone un grande valore scientifico (a sfavore del valore della vita umana).

Considerando questi risultati, a cui lei aveva dato un grande contributo, riesce ad ottenere un importante riconoscimento, e dopo circa un anno e mezzo dall'inizio della sua carriera ottiene l'affidamento di un **nuovo progetto sull'integrazione dello stabilizzatore nel siero CS01**. Continua a lavorare su questo prodotto, sperimentando delle dosi gassose di medicinale, da inalare. La sua ricerca si blocca a causa di mancanza di un team con competenze adeguate, che viene invece ritrovato nella sezione di New Orleans. Qui verrà trasferita entro Luglio 2017. Potrà continuare le sue sperimentazioni per associare gli ormoni ad una maggiore stabilizzazione del siero CS01.

Specifiche

Incipit

Alcuni ormoni Glucocorticoidi insieme con la Diamorfina e la Benzodiazepine in dosi attentamente contenute, danno una maggiore e collaudata stabilità alle sinapsi cerebrali che risulteranno meno caricate da attività elettriche, alleviando la sensazione di confusione e disperazione provocata dalle “voci”. Uniti a questi principali elementi, sono aggiunti i seguenti elementi in dosi minime:

- **Carbonato di litio** (CarboLith), primo e tipico stabilizzatore dell'umore
- **Carbamazepina** (Tegretol), anticonvulsivante e stabilizzatore dell'umore
- **Acido valproico** e sali dell'acido valproico (Depakine, Depakote), anticonvulsivante e stabilizzatore dell'umore
- **Lamotrigina** (Lamictal), anticonvulsivante atipico e stabilizzatore
- **Topiramato**, GABA recettore anticonvulsivante correlato e umore-stabilizzante
- **Olanzapina**, antipsicotico atipico e stabilizzatore dell'umore

CS-A01 Dosi (in 10ml di acqua distillata)

Glucocorticoidi: 20% Cortisolo, 20% Aldosterone, 2% Androgeni + 10% Tiroxina e 10%

Glucagone(non steroide)

Benzodiazepine 6% + 8% Diamorfina

Elemento stabilizzatore e GABA recettore (non stabili e trasferibili): 4% Topiramato + 5%

Carbonato di Litio + 5% Olanzapina

10% acqua distillata (solvente base)

Modalità di utilizzo: iniezione nuca, tra le vertebre C1-C3 (Cervical spine)

Distribuzione: iniettori monouso

Diario delle sperimentazioni – Scarlet Ackermann

LA, 21/06/2016

Soggetto UM0065 (fase alfa) – Unità M047

ID Paul Connor

Siero CS01

Nazionalità Americana

Sesso: Maschile età: 25 anni

Data iniezione siero: 22 marzo 2016

UM0065 è il terzo paziente a cui è stato iniettato nell'unità M047 il siero e l'unico a non essere ancora morto a causa della destabilizzazione cerebrale. UM0064 e UM0063 sono morti suicidi. UM0064 si è morso la lingua affogando nel suo sangue dopo circa due mesi dall'iniezione del siero, mentre UM0063 ha fratturato irrimediabilmente la scatola cranica un mese dopo, frantumandola contro il pavimento. Erano entrambe notti di luna nuova. Abbiamo preso diverse precauzioni dopo di loro, ospitandoli in camere appositamente protette e videosorvegliate.

La sperimentazione sul sesso maschile vede risultati molto buoni nel soggetto UM0065, rispetto ai precedenti esperimenti. Non presenta segni di dipendenza da alcuni medicinali e sembra rispondere bene all'uso della Diamorfina con stabilizzatori e GABA recettori (Tapiramato, Carbonato di Litio e Olanzapina).

I pazienti precedenti lamentavano forti mal di testa e segni di crolli emotivi e psicopatologie ossessive. Il soggetto UM0065, sembra invece aver stabilizzato in parte quelle che gli altri pazienti hanno definito “le voci”.

LA, 21/06/2016
Soggetto UF0025 (fase alfa) – Unità H07
ID Mina Sullivan
Siero CS01
Nazionalità Americana
Sesso: Femminile età 24 anni
Data iniezione siero: 8 aprile 2016

Il soggetto UF0025 risponde meglio rispetto ai soggetti dell'unità ibrida H07 presentando una serie di ricadute minori rispetto al resto dei componenti.

Continua a staccarsi le unghia, senza ormai aspettare che ricrescano, ma non sembra avere una forte reazione al dolore, forse a causa delle dosi di Diamorfina e agenti stabilizzatori.

Il soggetto presenta riflessi buoni e capacità cognitive discrete.

14/08/2016 Report unità M047 e H07 dell'alfa test, LA

Il siero su un periodo medio-lungo presenta diverse problematiche di gestione a livello celebrale. Il soggetto UM0065 ha avuto n.4 crisi epilettiche nelle ultime due settimane più forti con l'arrivo della luna nuova. Il siero sul mercato sembra avere ancora forti destabilizzazioni nonostante sia stato notevolmente migliorato. I nuovi soggetti sono stati inseriti nell'unità H07-2 in osservazione e la resistenza sembra maggiore. Riescono persino a condurre attività normali seppure per brevi periodi prima che "le voci" interrompano il corso delle loro giornate.

21/12/2016

Ci sono stati portati 3 soggetti il 28/10/2016, a cui abbiamo iniettato una nuova tipologia di siero sperimentale, combinando ormoni steroidi a stabilizzanti e Benzodiazepine 6% + 8% Diamorfina.

Il siero è più stabile rispetto alla versione precedente. L'attività cerebrale è migliorata. I soggetti non possono essere lasciati in libertà, poiché sono soggetti involontari gentilmente concessi poiché condannati a morte. Sono i soggetti UM0856, UM0857 e UM0858. Abbiamo ottenuto l'autorizzazione per vivisezionare il cervello dei soggetti, vivisezionandolo in 1547 macro-vetrini. Alcune sinapsi hanno generato apparentemente dei percorsi di macro-resistenza, rendendo il posizionamento del focus mentale, sotto il maggiore controllo dei soggetti.

Dei tre, la sperimentazione più efficace è quella del soggetto UM0857, dove la presenza di ormoni glucocorticoidi è al 52%.

5/02/2017 LA

Abbiamo aumentato la dose di glucocorticoidi al 60% nei nuovi soggetti. Li abbiamo lasciati liberi di andare in giro per la città, inconsapevoli della natura degli esperimenti. Sono sorvegliati da alcune guardie. Qualora diventassero un pericolo verrebbero immediatamente soppressi. Sono i soggetti UM1152 e UF1052. La coppia presenta una buona resistenza ed è in ottima salute. Ad un mese dall'iniezione, risultano in grado di vivere nella società.

6/04/2017 – Report CS-A01

Abbiamo abbattuto il soggetto UM1152 a causa di una violenta reazione psicotica provocata dalla luna nuova. Non conosciamo il nesso tra un tale periodo di "gestazione" del siero e il rigetto dello stesso. Il soggetto metteva in pericolo la natura delle sperimentazioni, quindi abbiamo riportato il corpo nei laboratori. Il soggetto UF1052 è stato riportato vivo in laboratorio. Continua a ripetere che il soggetto UM1152 è accanto a lei. L'abbiamo inserita in un programma di riabilitazione insieme a un sostegno psicologico.

Intanto abbiamo sperimentato quella che sembra essere una versione quasi definitiva dello stabilizzatore **CS-A01**, che limiterà l'impatto del siero a livello celebrale. È stato iniettato in n.124 soggetti. Sono passate circa due settimane. Abbiamo notato che l'aggiunta di 20% Aldosterone, 2% Androgeni + 10% Tiroxina e 10% Glucagone(non steroide), potesse avere delle potenzialità migliori grazie al contributo sulla stabilizzazione umorale del resto dei componenti.

28/05/2017

Il CS-A01 è stato sperimentato con un successo del 98% circa sui 124 soggetti (62 uomini e 62 donne). Due soggetti maschili sono risultati fallimentari a causa di altre complicanze mediche. Per il momento lo stabilizzatore CS-A01 è iniettabile. Al momento con il mio team sto lavorando

ad una versione inalabile, ancora più efficace e rapida. Siamo inoltre lavorando per implementare lo stabilizzatore CS-A01 nel siero CS01. Il team sembra non avere però né tutti gli strumenti né le competenze necessarie all'obiettivo. Verrà richiesto un trasferimento del progetto nella *sede di New Orleans*, più attrezzata.