

## **Znanstveni sažetak za širu javnost koji podupire pismo zabrinutosti premijerima i upravljačkim tijelima.**

Pripremila NORTH Grupa (info@northgroup.info):

Naše pismo zabrinutosti, koje su supotpisali liječnici, znanstvenici, političari i drugi kvalificirani stručnjaci, poziva na hitnu obustavu COVID-19 modificiranog mRNA cjepiva i istragu o prisutnosti prekomjernih razina rezidualne DNK u više bočica, što je ozbiljan, nekvantificiran rizik za ljudsko zdravlje.

Ovaj sažetak za širu javnost objašnjava pozadinu ovih zabrinutosti.

### **1. mRNA cjepiva ne zaustavljaju prijenos COVID-19**

Europska agencija za lijekove (EMA) izjavila je u službenom odgovoru (EMA/451828/2023) osmorici zastupnika u Europskom parlamentu da „cjepiva protiv COVID-19 nisu odobrena za sprječavanje prijenosa s jedne osobe na drugu." Osim toga, „EMA-ina izvješća o procjeni odobrenja cjepiva bilježe nedostatak podataka o prenosivosti." <sup>1</sup>

Tijekom vrhunca pandemije građani su bili prisiljeni prihvatiti Pfizerove i Modernine mRNA proizvode kako bi zaštitili druge od COVID-19<sup>2</sup>. To je bila laž i unatoč ozbiljnim nuspojavama koje su vidljive u dokazima kliničkih ispitivanja<sup>3</sup>, unatoč zabrinjavajućim profilima sigurnosti i učinkovitosti, iznimnim sigurnosnim signalima farmakovigilancije prijavljenim diljem svijeta te tisućama recenziranih znanstvenih članaka koji dokumentiraju štetne učinke povezane s mRNA cjepivima, ovi se proizvodi i dalje preporučuju i primjenjuju.

Osim toga, zanemarene su dokazane strategije prevencije, promovirane su neučinkovite prakse i potisnuti su alternativni načini liječenja COVID-19. To je dovelo do toga da su se na milijardama ljudi diljem svijeta nepotrebno primjenjivali mRNA proizvodi, uključujući djecu koja nisu bila u riziku od COVID-19.

S obzirom na to da je rezidualna DNK sada otkrivena u pet neovisnih laboratorija diljem svijeta i na razinama koje značajno prelaze prag koji regulatorne agencije za medicinske proizvode smatrale sigurnima, regulatori pod vodstvom vlada imaju priliku povući te proizvode s tržišta i dovršiti istragu o njihovom sadržaju. Potencijalne štetne posljedice za nesvjesne i nedovoljno informirane primatelje ovih proizvoda moraju se ograničiti.

Rizici istaknuti u odjeljcima u nastavku podupiru poziv na trenutačno povlačenje proizvoda na bazi mRNA. Osim toga, trebalo bi zaustaviti upotrebu i razvoj svih proizvoda koji se temelje na tehnologiji mRNA dok se javno ne objave rezultati potpuno neovisne i transparentne forenzičke istrage i dok se ne dokaže da ti proizvodi ne predstavljaju rizike, uključujući oštećenje ljudske DNK (genotoksičnost).



## **2. COVID-19 modificirana mRNA cjepiva rezultirala su do sada neviđenom razinom prijavljenih nuspojava i smrtnih slučajeva.**

Stvarni podaci koje su prikupila nacionalna nadležna tijela i distribuirali EMA-i, pokazuju prisutnost statistički značajnih sigurnosnih signala, uključujući visok stupanj varijabilnosti kod prijavljenih nuspojava za različite serije COVID-19 modificiranih mRNA cjepiva<sup>4,5,6</sup>. Ti su signali bili dosljedni među zemljama i bili su posebno vidljivi u prvim nekoliko mjeseci uvođenja cjepiva, iako je EMA zataškala te informacije čuvajući zakonska periodična izvješća o sigurnosti (PSUR) u tajnosti do 2023<sup>7</sup>. godine.

Objavljeno, recenzirano istraživanje podataka o izvješćivanju o nuspojavama iz Danske<sup>4</sup>, Švedske<sup>5</sup> i SAD-a<sup>6</sup> otkrilo je nuspojave ovisne o seriji povezane s Pfizerovim COVID-19 mRNA cjepivima. Podaci iz Češke<sup>8</sup> pokazali su isti obrazac varijabilnih nuspojava ovisnih o seriji za proizvode Pfizer i Moderne. Pfizer je obavijestio EMA-u u kolovozu 2021. o istoj ovisnosti nuspojava o seriji cjepiva<sup>9</sup>. To jasno sugerira da proizvodi nisu proizvedeni prema dosljednim standardima i da su neki pojedinci bili izloženi daleko većem riziku od nuspojava povezanih s cjepivom od drugih pojedinaca.

Obično bi sam broj slučajeva prijavljenih nuspojava i potpuno netipični slučajevi smrti koji su se dogodili u vremenskoj blizini primjene cjepiva<sup>10,11,12,13</sup> doveli do trenutnog povlačenja proizvoda s tržišta. Međutim, to se nije dogodilo i ukazuje na sustavni i dogovorni propust u prepoznavanju štetnih učinaka COVID-19 cjepiva. Budući da su regulatorna tijela zadužena za farmakovigilanciju ujedno i odgovorna za postupak odobravanja, ona su u sukobu. To jasno pokazuje zašto je neovisno ispitivanje uloge regulatora u ovom procesu ključno.

## **3. COVID-19 modificirana mRNA cjepiva kontaminirana su visokim i promjenjivim razinama umjetne bakterijski dobivene DNK.**

Dana 20. rujna 2024., australski zastupnik (MP) Russell Broadbent pisao je australskom premijeru Anthonyju Albaneseu opisujući uvjerljive dokaze o prekomjernim razinama rezidualne plazmidne DNK u bočicama Moderninih i Pfizerovih mRNA cjepiva distribuiranih u Australiji.

Pismo, koje je supotpisala skupina od 26 liječnika, znanstvenika i drugih kvalificiranih stručnjaka iz Australije<sup>14</sup>, ukazalo je na rizik od rezidualnih nečistoća DNK sadržanih u lipidnim nanočesticama (LNP), što stvara ozbiljan, ali nekvantificiran rizik za oštećenje ljudske DNK, genetsku nestabilnost, nasljedne promjene, rak i poremećaje imunološkog sustava itd. Gospodin Broadbent pozvao je premijera Anthonyja Albanesea da pokrene trenutačnu i hitnu istragu i da suspenzira Pfizerova i Moderna COVID-19 modificirana mRNA cjepiva, sve dok se ne utvrde šire implikacije ovih nalaza.



Gospodin Broadbent je nadalje istaknuo odgovornost i Australijske uprave za terapijske proizvode (TGA) i Ministarstva zdravstva u ignoriranju opetovanih upozorenja stručnjaka i nastavljanju distribucije ovih proizvoda unatoč neutvrđenim rizicima za javnost. To se odnosi i na Europu te nordijske i baltičke regije te Ujedinjenu Kraljevinu.

Drugo pismo koje su supotpisala 52 međunarodna liječnika, znanstvenika i drugih kvalificiranih stručnjaka<sup>14</sup> poslao je gospodin Broadbent premijeru Albaneseu 25. rujna 2024. ističući višestruke pokušaje istaknutih znanstvenika da upozore TGA na rizike, koji se zanemaruju od početka 2021. Također je skrenuta pozornost na moguću relevantnost Zakona o biološkoj sigurnosti iz 2015., s preporukom da ministar poljoprivrede pokrene analizu uvoza rizika biološke sigurnosti, što bi moglo dovesti do obustave tih proizvoda zbog rizika koje predstavljaju za zdravlje ljudi. U svim zemljama potrebno je provesti istu vrstu analize rizika.

### **Djelovanje lokalnog vijeća**

Dana 11. listopada 2024., lokalna vlast Port Hedlanda u Zapadnoj Australiji glasala je za obustavu cjepiva protiv COVID-19 tvrtke Moderna i Pfizer dok se ne testiraju na prekomjerne razine strane DNK. Također su odlučili distribuirati informacije svim liječnicima opće prakse na području Port Hedlanda, pozivajući ih da te informacije podijele s pacijentima koji žele primiti dotična mRNA cjepiva. Nadalje, vijeće je glasalo za informiranje ostalih 537 lokalnih vijeća u Australiji o dokazima o previsokim razinama nečistoća DNK u modificiranim mRNA proizvodima.

### **Priroda kontaminacije DNK**

Osnova za pismo gospodina Broadbenta premijeru bila je neovisna istraga koju je proveo dr. David Speicher, neovisni istraživač sa Sveučilišta Guelph u Kanadi, koji je izmjerio količinu DNK u tri bočice COVID-19 modificiranih mRNA proizvoda preuzetih iz hladnjača registriranih australskih zdravstvenih djelatnika (vidi Prilog A).

Dr. Speicher je otkrio da su sve bočice sadržavale mjerljive razine rezidualne plazmidne DNK i da su regulatornu granicu od 10 ng/dozu koju su postavili TGA i WHO<sup>15</sup> premašile za 7,8-145 puta.

DNK identificirana u bočicama je umjetni i strani genetski materijal, kopiran i proširen u bakterijama *E. coli* i korišten kao predložak za proizvodnju mRNA koja kodira protein šiljka. Međutim, ova DNK trebala je biti razgrađena i učinkovito uklonjena iz komponente mRNA prije inkapsulacije pročišćene mRNA u LNP.

Kritično, umjetna plazmidna DNK sadrži sekvence koje joj omogućuju da se replicira i u bakterijama, a u slučaju Pfizerovog cjepiva; i u ljudskim stanicama, što predstavlja značajan, ali potpuno nepotreban zdravstveni rizik<sup>16,17</sup> (vidi također Prilog A).



## **Alarmanтна prisutnost nedeklariranih, visokorizičnih sekvenci u rezidualnoj plazmidnoj DNK.**

Ključno je da je dr. Speicher također potvrdio prisutnost specifične sekvence DNK izvedene iz majmuskog virusa 40 (SV40) u Pfizerovom cjepivu. Ovaj komad DNK (poznat kao SV40 promotor-pojačivač) nije prijavljen regulatornim tijelima kao dio procesa proizvodnje cjepiva<sup>18,19</sup>. Da je Pfizer deklarirao ovu komponentu u svom proizvodnom procesu, vjerojatno bi to dovelo do većeg nadzora, budući da je virus SV40 povezan s rakom<sup>20,21,22</sup>, a sam pojačivač-promotor SV40 ima snažnu biološku aktivnost. Stoga prisutnost ove sekvence u Pfizerovom proizvodu predstavlja mnogo ozbiljniji rizik od prisutnosti samo prekomjerne DNK.

Ovaj SV40 promotor-pojačivač obično se koristi u aplikacijama kao što su genetski inženjering ili genska terapija kako bi se kontroliralo koliko je mRNA i proteina koji je napravljen od mRNA 'uključeno'. Međutim, nakon što ova DNK prijeđe staničnu membranu, kao što bi se dogodilo kad je unutar LNP-a, ova SV40 pojačivačka sekvenca može usmjeriti povezanu DNK prema jezgri stanice., gdje može uzrokovati promjene u ljudskoj DNK<sup>23,24</sup>.

SV40 pojačivač može olakšati integraciju povezanih sekvenci u ljudsku DNK unutar stanica ljudskog tijela, a sekvenca SV40 povećala bi vjerojatnost takvog događaja integracije<sup>20-21,25</sup>.

Otkrića dr. Speichera potvrđuje više studija koje su također identificirale sekvencu promotora-pojačivača SV40 u DNK unutar Pfizerovih proizvoda<sup>16-17, 26-27</sup>. Rizici koje uzrokuju ove neprijavljene komponente COVID-19 modificiranih mRNA proizvoda nisu istraženi i nisu prijavljeni primateljima. To je neoprostivo.

## **Rizik od integracije u ljudski genom.**

Poznato je da LNP-ove preuzimaju svi organi u tijelu, uključujući mozak, srce, jetra, jajnici i testisi te stoga mogu prenijeti njihov sadržaj u stanice tih organa<sup>28-29</sup>. Dakle, ubrizgani materijal ne mora nužno ostati na mjestu intramuskularne injekcije kao što se naširoko tvrdilo.

Kämmerer i sur. nedavno su potvrdili da rezidualni plazmidni DNA u Pfizerovom cjepivu može biti preuzet od ljudske stanične linije u kulturi<sup>30</sup>. Kevin McKernan i profesorica Ulrike Kämmerer iznijeli su preliminarna otkrića da dodavanje Pfizerovog cjepiva protiv COVID-19 na staničnu liniju ljudskih jajnika (OvCar3) može rezultirati integracijom rezidualne plazmidne DNK u ljudsku DNK<sup>31</sup>. Nadalje, dr. Phillip Buckhaults, dr. Wafik El-Diery, dr. Jessica Rose i Kevin McKernan izrazili su zabrinutost da bi rezidualna plazmidna DNK mogla izazvati ozbiljne nuspojave, autoimune bolesti i rak<sup>32</sup>.

Nije pitanje integrira li se rezidualna plazmidna DNK prisutna u LNP-ovima u DNK ljudskih stanica, već koliko često se to događa i koliko su loši učinci. Trebalo bi napomenuti da integracija DNK nije nužna za indukciju kancerogenih putova<sup>33</sup>. Genetski rizici za ljude koji su primili ove proizvode, kao i za njihovo



potomstvo, nisu istraženi. Hitno su potrebna znanstvena istraživanja kako bi se utvrdili rizici genske mRNA terapije za ljude. Zbog toga su ova cjepiva koja se temelje na genima trebala proći potpuni regulatorni put za nove lijekove kako je izvorno predloženo, umjesto da slijede kraći postupak odobravanja koji se koristi za standardna cjepiva<sup>34</sup>.

### **Regulatorna tijela o mogućnosti integracije.**

Danska agencija za lijekove, u ime ministra zdravstva, priznala je da DNK plazmid koji se koristi u Pfizerovom cjepivu sadrži vrlo mali "uzorak" virusa SV40. Tvrde da je malo vjerojatno da će ove sekvence predstavljati rizik u razvoju raka, niti će moći izazvati oštećenje ljudske DNK. Prema Danskoj agenciji za lijekove, ne postoji rizik nasljeđivanja na sljedeću generaciju<sup>19</sup>.

Ovaj odgovor Danske agencije za lijekove gotovo je identičan odgovorima drugih regulatornih agencija za lijekove diljem svijeta, uključujući odgovor Američke uprave za hranu i lijekove (FDA) glavnom kirurgu države Florida dr. Josephu Ladapu, koji je u siječnju ove godine zatražio prekid upotrebe modificiranih mRNA cjepiva dok se ne dokaže sigurnost, nakon što FDA nije pružila zadovoljavajuće objašnjenje za kontaminaciju DNK<sup>35</sup>.

Taj nedostatak zabrinutosti duboko je zabrinjavajući, a činjenica da vlasti nisu kazneno gonile proizvođače jer nisu otkrili sve sekvence koje se koriste u proizvodnji njihovih proizvoda baca daljnju, vrlo mračnu sjenu na nedostatak nepristranosti regulatornih tijela. Sigurna i učinkovita cjepiva ne mogu se proizvesti ako regulatori ne djeluju u javnom interesu.

Vjerujemo da bi razina i varijabilnost zaostalih nečistoća plazmidne DNK u mRNA cjepivima, kao i uključivanje sekvence promotora-pojačivača SV40 u proces koji je Pfizer koristio za proizvodnju svojih cjepiva, mogli predstavljati ozbiljne i neutvrđene rizike za ljudsku populaciju, uključujući rak, a posebno za trudnice i njihovu nerođenu djecu, koji se i dalje pozivaju da primaju ove proizvode.

### **Nekvantificirani rizici povezani s modificiranim mRNA cjepivima.**

Modificirana mRNA koja kodira biološki aktivni protein šiljka, promjenjive razine rezidualne plazmidne DNK i prisutnost sekvence promotora-pojačivača SV40 predstavljaju ozbiljan rizik za ljudsko zdravlje, uključujući kardiovaskularne bolesti, rak, imunološke, autoimune, kožne i neurološke poremećaje, posebno u kontekstu visoko učinkovitog sustava isporuke u stanice kao što su LNP-ovi.

Kao što je detaljno opisano u dostavljenom znanstvenom sažetku koji je dostavio tim zastupnika Russel Broadbent (Prilog 2) i recenziranoj literaturi koja se u njemu nalazi, prekomjerna rezidualna plazmidna DNK u proizvodima Pfizer i Moderna, pogoršana ponovljenim dozama, može imati kao rezultat:



- a) Genomsko umetanje sintetičke DNK u prirodnu ljudsku kromosomsku DNK;
- b) Genomska integracija koja izaziva maligne/kancerogene bolesti;
- c) Inaktivacija p53 koja dovodi do proliferacije tumora;
- d) Prisutnost sintetičke DNK u citoplazmi koja izaziva maligne/kancerogene bolesti;
- e) Transfekcija u jajne stanice i stanice koje proizvode spermu što dovodi do:
  - i. Izmijenjeno transgeno potomstvo;
  - ii. Smetnje u ranom intrauterinom razvoju;
  - iii. Indukcija pobačaja i malformacija.

Ako kontaminacija uključuje netaknute i integrabilne cijele gene, tada nastaju daljnje opasnosti, i to:

- f) Proizvodnja proteina šiljka na neodređeno vrijeme, moguće godinama. Neželjena proizvodnja proteina šiljka tjednima ili mjesecima može nastati zbog upotrebe modificirane mRNA otporne na razgradnju;
- g) Promicanje rezistencije na antibiotike unutar ljudskog organizma i kroz zajednice;
- h) Replikacija sintetske (cijele plazmidne) DNK unutar ljudskog domaćina.

#### **Sažetak zabrinutosti povezanih s modificiranim mRNA cjepivima.**

- COVID-19 modificirana mRNA cjepiva predstavljaju inherentne zdravstvene rizike koji nisu adekvatno proučeni prije uvjetnog odobrenja i naknadnog uvođenja, ali koji su nakon toga postali potpuno jasni.
- LNP-ovi ne moraju nužno ostati na mjestu injiciranja, ali mogu doprijeti do krvotoka, a time i do više organa.
- Svaka stanica u tijelu koja preuzima LNP može izraziti i nativni protein šiljka, strani antigen, kao i niz aberantno pogrešno prevedenih i pogrešno savijenih proteina<sup>36</sup>, te tako biti označena za napad i uništenje od strane imunološkog sustava. Ako se to dogodi stanicama koje oblažu krvne žile, to će uzrokovati oštećenje žila i zgrušavanje krvi, što dovodi do povećanog rizika od moždanog udara, srčanog udara i drugih akutnih vaskularnih bolesti. Neki od aberantnih proteina mogu dovesti do unakrsne reakcije imuniteta protiv normalnih ljudskih proteina, a time i autoimune bolesti. Sva su ta stanja dobro dokumentirana u medicinskoj literaturi i sustavima izvješćivanja o farmakovigilanciji diljem svijeta. Isto tako, LNP-ovi su sami po sebi toksični i mogu utjecati na krv (indukcija hemaglutinacije)<sup>37</sup> i organe kao što su mozak, srce, pluća, bubrezi itd. Uništavanje stanica od strane



imunološkog sustava može dovesti do stanja kao što su encefalitis, miokarditis, autoimunost itd., koja su opet opsežno dokumentirana.

- Iako su gore navedeni rizici svojstveni tehnologiji COVID-19 modificiranih mRNA cjepiva, mora se istražiti dodatni i potencijalno ozbiljan rizik za ljudsko zdravlje zbog prekomjernih razina rezidualne plazmidne DNK.
- Na kredibilitet regulatornih tijela i vlada koje su prisilile svoje građane da prihvate ove proizvode – prvenstveno kako bi zaštitile ranjive skupine, što je bila namjerna dezinformacija – ozbiljno se stavlja javna sumnja.
- Razvoj sigurnih i učinkovitih medicinskih proizvoda ovisi o transparentnom i pouzdanom regulatornom nadzoru proizvodnog procesa. To je zanemareno tijekom odgovora na COVID-19 i katastrofa je upravljanja koja će trebati godinama, ako ne i desetljećima da se popravi.

Pozitivna promjena počinje priznanjem pogreške i taj proces mora započeti odmah prije nego što se nemarno i nepotrebno izgubi više života.

## Prilozi

A. Dr. David Speicher's report.

<https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/David-Speicher-Report-2.pdf>

B. Science summary. Consequences of Synthetic DNA Contamination.

<https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/Science-Summary-Consequences-of-DNA.pdf>

## Reference

1. **European Medicines Agency (2023)**. EMA/451828/2023. <https://www.dropbox.com/scl/fi/0tmz0c3ui0te9jq7qwt37/2023-10-18-Letter-to-MEP-Marcel-de-Graaff-Request-for-the-dire.pdf?rlkey=8hg156ykrxq7i4y2t11as9ub&e=1&dl=0>
2. **Shanahan et al. (2023)**. Visual policy narrative messaging improves COVID-19 vaccine uptake. PNAS Nexus. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10122412/>
3. **Fraiman et al. (2022)**. Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults. Vaccine. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9428332/>
4. **Schmeling et al. (2023)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. EJCI. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13998>
5. **Manniche et al. (2024)**. Reports of Batch-Dependent Suspected Adverse Events of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine: Comparison of Results from Denmark and Sweden. Medicina. <https://www.mdpi.com/1648-9144/60/8/1343>
6. **Jablonowski & Hooker (2024)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in the United States. SciPublHealth. <https://publichealthpolicyjournal.com/batch-dependent-safety-of-the-bnt162b2-mrna-covid-19-vaccine-in-the-united-states/>



7. **Global Health Responsibility Agency (2023)**. [https://www.ghr.agency/?page\\_id=6779](https://www.ghr.agency/?page_id=6779)
8. **Fürst et al. (2024)**. Batch-dependent safety of COVID-19 vaccines in the Czech Republic and comparison with data from Denmark. *EJCI*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.14271>
9. **Periodic Safety Update Report #1 for Covid-19 mRNA vaccine (nucleoside modified) (BNT162b2)**. Submitted to the European Medicines Agency on 19 August 2021, made publicly available in response to a Freedom of Information Act (FOIA) request from an anonymous reader and published by the Austrian science and political blog, TKP. <https://tkp.at/2023/01/17/aerzte-tragen-die-verantwortung-bei-impf-schaeden-und-fuer-deren-meldung/>
10. **Rancourt et al. (2024)**. Spatiotemporal variation of excess all-cause mortality in the world (125 countries) during the Covid period 2020-2023 regarding socio-economic factors and public-health and medical interventions. <https://correlation-canada.org/covid-excess-mortality-125-countries/>
11. **Mostert et al. (2024)**. Excess mortality across countries in the Western World since the COVID-19 pandemic: ‘Our World in Data’ estimates of January 2020 to December 2022. *BMJ Public Health*. <https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000282>
12. **Aarstad & Kvitastein (2023)**. Is There a Link between the 2021 COVID-19 Vaccination Uptake in Europe and 2022 Excess All-Cause Mortality? *APJHS*. <https://www.apjhs.com/index.php/apjhs/article/view/3017/1610>
13. **Alegria et al. (2023)**. V-Damage Project. <https://phinancetechnologies.com/HumanityProjects/Projects.htm>
14. **Broadbent (2024)**. Australians Demand Answers. <https://russellbroadbent.com.au/australiansdemandanswers/>
15. **WHO (2014)**. Guidelines on the quality, safety and efficacy of biotherapeutic protein products prepared by recombinant DNA technology. <https://www.who.int/publications/m/item/recombinant-dna-annex-4-trs-no-987>
16. **Speicher et al. (2023)**. DNA fragments detected in monovalent and bivalent Pfizer/BioNTech and Moderna modRNA Covid-19 vaccines from Ontario, Canada: Exploratory dose response relationship with serious adverse events. <https://osf.io/preprints/osf/mjc97>
17. **McKernan et al. (2023)**. Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose. <https://osf.io/preprints/osf/b9t7m>
18. **McKernan (2023)**. Plasmidgate. <https://anandamide.substack.com/p/plasmidgate>
19. **Rungby (2023)**. Response from the Danish Medicines Agency; Case number 2023111184. <https://www.dropbox.com/scl/fi/sfixoynv9grwm3ugr7jdt/Svar-p-bent-brev.pdf?rlkey=281wcrknnfoitv0e6pbqjibir6&dl=0>
20. **Fisher et al. (1999)**. Cancer risk associated with simian virus 40 contaminated polio vaccine. *Anticancer Res*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10472327/>
21. **Rotondo et al. (2019)**. Association Between Simian Virus 40 and Human Tumors. *Front Oncol*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6669359/>
22. **Rungby (2024)**. Response from the Danish Health Minister. <https://www.dropbox.com/scl/fi/awyzen8r189jjoyfbvyng/2.-bne-brev-til-ministereren.pdf?rlkey=jkmd1zfhtbnp3gbvlqzto2lf1&e=1&dl=0>
23. **Zhou et al. (2004)**. Intracellular trafficking of nucleic acids. *Expert Opin Drug Deliv*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4346096/pdf/nihms48098.pdf>
24. **Prasad et al. (2005)**. The role of plasmid constructs containing the SV40 DNA nuclear-targeting sequence in cationic lipid-mediated DNA delivery. *Cell Moll Bio Lett*. [http://www.cmbi.org.pl/pdf/Vol10\\_p203.pdf](http://www.cmbi.org.pl/pdf/Vol10_p203.pdf)
25. **Dean et al. (1999)**. Sequence requirements for plasmid nuclear import. *Exp Cell Res*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4152905/>
26. **Buckhaults (2023)**. South Carolina Senate Hearing - Pro. Dr. P. Buckhaults. <https://www.youtube.com/watch?v=IEWHhrHiiTY>





27. **Raoult (2024)**. Confirmation of the presence of vaccine DNA in the Pfizer anti-COVID-19 vaccine. HAL Open Science. <https://hal.science/hal-04778576v1/document>
28. **Pfizer (2020)**. Emergency use application (BNT162, PF-07302048) translated from Japanese. <https://ia902305.us.archive.org/28/items/pfizer-confidential-translated/pfizer-confidential-translated.pdf>
29. **European Medicines Agency (2021)**. Assessment Report EMA/707383/2020 Corr.2. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report_en.pdf)
30. **Kämmerer U, Schulz V, Steger K (2024)**. <https://publichealthpolicyjournal.com/biontech-rna-based-covid-19-injections-contain-large-amounts-of-residual-dna-including-an-sv40-promoter-enhancer-sequence/>
31. **McKernan (2024)**. Plasmid DNA replication in Bnt162b2. <https://anandamide.substack.com/p/plasmid-dna-replication-in-bnt162b2>
32. **Barnett (2024)**. DNA contamination in Covid vaccines DOES get into human cells, new evidence shows. <https://news.rebekahbarnett.com.au/p/dna-contamination-in-covid-vaccines>
33. **Kwon & Bakhom (2019)**. The Cytosolic DNA-Sensing cGAS-STING Pathway in Cancer. Cancer Discov. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7151642/>
34. **WHO (2020)**. Evaluation of the quality, safety and efficacy of RNA-based prophylactic vaccines for infectious diseases: regulatory considerations. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/biologicals/ecbs/reg-considerations-on-rna-vaccines\\_1st-draft\\_pc\\_tz\\_22122020.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/biologicals/ecbs/reg-considerations-on-rna-vaccines_1st-draft_pc_tz_22122020.pdf)
35. **Florida Department of Health (2023)**. Florida State Surgeon General Calls for Halt in the Use of COVID-19 mRNA Vaccines. <https://www.floridahealth.gov/newsroom/2024/01/20240103-halt-use-covid19-mrna-vaccines.pr.html>
36. **Mulrone et al. (2023)**. N1-methylpseudouridylation of mRNA causes +1 ribosomal frameshifting. <https://www.nature.com/articles/s41586-023-06800-3>
37. **Boschi et al. (2022)**. SARS-CoV-2 Spike Protein Induces Hemagglutination: Implications for COVID-19 Morbidities and Therapeutics and for Vaccine Adverse Effects. IJMS. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9779393/>

Ovaj rad je licenciran pod međunarodnom licencom Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 (CC BY-NC-SA 4.0). Slobodni ste podijeliti dokument te prilagoditi i ponovno koristiti sadržaj, ali samo u nekomercijalne svrhe. U svakom takvom slučaju, morate navesti odgovarajuću napomenu o izvoru, dati poveznicu na licencu i naznačiti jesu li napravljene promjene na materijalu koji je ponovno korišten. Za komercijalne adaptacije, uključujući prijevode na druge jezike, obratite se autorima ([info@NORTHgroup.info](mailto:info@NORTHgroup.info)).

Izuzeto od ovih zahtjeva je ponovna upotreba malih dijelova ovog rada što predstavlja poštenu upotrebu. Također su izuzete slike i citati u ovom radu koji su preuzeti iz raznih drugih radova kako je naznačeno. Autori smatraju da je korištenje ovih materijala u ovom dokumentu dopušteno prema pravilima poštene upotrebe.

Za više detalja posjetite: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

