

Přehled vědeckých poznatků v laické podobě na podporu dopisu předsedům vlád a vládnoucím orgánům.

Připravila skupina NORTH (info@northgroup.info):

Náš dopis, který spolupodepsali lékaři, vědci, politici a další odborníci, na základě zjištěných znepokojivých informací, vyzývá k okamžitému pozastavení použití vakcín proti COVID-19 s modifikovanou mRNA a k prošetření přítomnosti nadměrného množství zbytkové DNA ve vícedávkových lahvičkách vakcíny, což představuje vážné a nevyčíslitelné riziko pro lidské zdraví.

Toto laické shrnutí vysvětluje důvody obav.

1. Vakcíny založené na mRNA nezabrání přenosu onemocnění COVID-19.

Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA) v oficiální odpovědi (EMA/451828/2023) osmi poslancům Evropského parlamentu uvedla, že „vakcíny proti COVID-19 nebyly schváleny pro prevenci přenosu z jedné osoby na druhou“. Kromě toho „hodnotící zprávy EMA o autorizaci vakcín konstatuje nedostatek údajů o možnosti přenosu.“¹

Během vrcholící pandemie byli občané nuceni nechat si aplikovat mRNA vakcíny společností Pfizer a Moderna, aby ochránili ostatní osoby před COVID-19². Byla to lež, a navzdory závažným vedlejším účinkům, které jsou zřejmé z údajů klinických studií³, nedostatečným profilům bezpečnosti a účinnosti, extrémním bezpečnostním signálům z farmakovigilance hlášeným po celém světě a tisícům recenzovaných článků dokumentujících škodlivost mRNA vakcín, jsou tyto přípravky nadále doporučovány a podávány.

Kromě toho byly ignorovány osvědčené strategie prevence, propagovány neúčinné postupy a potlačovány alternativní způsoby léčby COVID-19. To vedlo k tomu, že miliardám lidí na celém světě, včetně dětí, které nejsou ohroženy onemocněním COVID-19, byly aplikovány zbytečně mRNA vakcíny.

Vzhledem k tomu, že v pěti nezávislých laboratořích po celém světě byla nyní objevena zbytková DNA v mRNA vakcínách, a to v množství výrazně překračujícím hranici, kterou regulační orgány pro zdravotnické výrobky považují za bezpečnou, mají regulační orgány pod vedením vlád možnost stáhnout tyto výrobky z trhu a dokončit analýzu jejich obsahu. Je třeba omezit potenciální poškození nic netušících a neinformovaných příjemců těchto vakcín.

Rizika, zdůrazněná v níže uvedených částech, podporují výzvu k okamžitému stažení vakcín založených na mRNA. Kromě toho by mělo být zastaveno používání a vývoj všech výrobků založených na technologii mRNA, dokud nebudou zveřejněny výsledky plně nezávislého a transparentního forenzního šetření a dokud se neprokáže, že tyto výrobky neobsahují rizika, včetně poškození lidské DNA (genotoxicita).



2. Vakcíny proti COVID-19 s modifikovanou mRNA vedly k nebývalému množství hlášených nežádoucích účinků a úmrtí.

Údaje ze skutečného sběru dat shromážděné příslušnými vnitrostátními orgány a předané agentuře EMA ukazují přítomnost statisticky významných bezpečnostních signálů, včetně vysoké míry variability hlášených nežádoucích účinků u různých šarží vakcín proti COVID-19 s modifikovanou mRNA⁴⁻⁶. Tyto signály se mezi jednotlivými zeměmi shodovaly a byly patrné zejména v prvních měsících po zavedení vakcíny. Přesto EMA tyto informace nezveřejnila proto, že zákonem stanovené pravidelné zprávy o bezpečnosti (PSUR) zůstaly až do roku 2023 důvěrné⁷.

Publikovaný, recenzovaný výzkum údajů o hlášení nežádoucích účinků z Dánska⁴, Švédska⁵ a USA⁶ odhalil nežádoucí účinky související s mRNA vakcínami proti COVID-19 společností Pfizer v závislosti na šarži. Údaje z České republiky⁸ ukázaly stejný vzorec variabilních nežádoucích účinků závislých na šarži u produktů společnosti Pfizer i Moderna. Společnost Pfizer v srpnu 2021 informovala EMA o stejné závislosti nežádoucích účinků na šarži⁹. To jasně naznačuje, že produkty nebyly vyráběny podle jednotných standardů, a že někteří jedinci byli vystaveni mnohem většímu riziku nežádoucích účinků spojených s vakcínou než jiní.

Samotný počet hlášených případů nežádoucích účinků a zcela netypické případy úmrtí, ke kterým došlo v časové blízkosti podání vakcíny¹⁰⁻¹³, by obvykle vedly k okamžitému stažení přípravků z trhu.

K tomu však nedošlo a ukazuje to na systematické a koluzivní neuznávání škodlivosti vakcíny proti COVID-19. Vzhledem k tomu, že regulační orgány pověřené farmakovigilancí jsou zároveň orgány odpovědnými za schvalovací proces, jsou ve střetu zájmů. To jasně ukazuje, proč je nezbytná nezávislá kontrola role regulačního orgánu v tomto procesu.

3. Vakcíny proti COVID-19 s modifikovanou mRNA jsou kontaminovány vysokým a proměnlivým množstvím umělé bakteriální DNA.

Dne 20. září 2024 napsal člen Australského parlamentu Russell Broadbent (MP) australskému premiérovi Anthonyemu Albanesovi dopis, ve kterém popsal přesvědčivé důkazy o nadměrném množství zbytkové plasmidové DNA v lahvičkách s mRNA vakcínami společností Moderna a Pfizer distribuovanými v Austrálii.

Dopis, který spolupodepsala skupina 26 lékařů, vědců a dalších odborníků z Austrálie¹⁴, poukazoval na riziko zbytkové DNA obsažené v lipidových nanočásticích (LNP), což vytváří vážné, ale množstvím neurčené riziko poškození lidské DNA, genetické nestability, dědičných změn, nádorů a poruch imunitního systému atd. Pan poslanec Broadbent vyzval premiéra Anthonyho Albanese, aby zahájil okamžité a naléhavé



vyšetřování a pozastavil dodávky vakcín proti COVID-19 s modifikovanou mRNA společností Pfizer a Moderna, dokud nebudou jasné skutečné důsledky těchto zjištění.

Pan Broadbent dále zdůraznil odpovědnost australského Úřadu pro léčivé přípravky (TGA) i ministerstva zdravotnictví za to, že ignorovaly opakovaná varování odborníků a pokračovaly v distribuci těchto výrobků navzdory nejasným rizikům pro veřejnost. To se týká i Evropy, severovýchodních a pobaltských zemí a Spojeného království.

Dne 25. září 2024 zaslal pan Broadbent premiérovi Albanesovi druhý dopis spolupodepsaný 52 mezinárodními lékaři, vědci a dalšími odborníky¹⁴, v němž zdůraznil několikanásobné pokusy významných vědců upozornit TGA na rizika, která byla od počátku roku 2021 ignorována. Upozornil rovněž na důležitost zákona o biologické bezpečnosti z roku 2015 s doporučením, aby ministr zemědělství zahájil analýzu rizik dovozu z hlediska biologické bezpečnosti, což by mohlo vést k pozastavení prodeje těchto produktů z důvodu rizik, která představují pro lidské zdraví. Stejný typ analýzy rizik je třeba provést ve všech zemích.

Opatření místní rady.

11. října 2024 odhlasovala místní samospráva města Port Hedland v Západní Austrálii pozastavení použití vakcín proti COVID-19 společností Moderna a Pfizer, dokud nebudou testovány na nadměrné množství cizorodé DNA. Rozhodla se také rozeslat informace všem praktickým lékařům v oblasti Port Hedlandu a vyzvala je, aby tyto informace sdělili pacientům, kteří si přejí dostávat vakcíny s mRNA. Dále rada odhlasovala, že bude informovat dalších 537 místních rad v Austrálii o důkazech o nadměrném množství DNA v produktech s modifikovanou mRNA.

Původ kontaminace DNA.

Podkladem pro dopis pana Broadbenta předsedovi vlády bylo nezávislé šetření provedené Dr. Davidem Speicherem, nezávislým výzkumníkem z University of Guelph v Kanadě, který změřil množství DNA ve třech lahvičkách s vakcínou proti COVID-19 s modifikovanou mRNA odebraných z chladicích zařízení registrovaných australských zdravotníků (viz příloha A).

Dr. Speicher zjistil, že všechny lahvičky obsahovaly měřitelné množství zbytkové plazmidové DNA a 7,8-145krát překračovaly povolený limit 10 ng/dávku stanovený TGA a WHO¹⁵.

DNA identifikovaná v lahvičkách je umělý a cizí genetický materiál, který byl zkopírován a rozšířen v bakteriích *E. coli* a použit jako šablona pro výrobu mRNA kódující spike protein (povrchový hrotový protein). Tato DNA však měla být před zapouzdřením purifikované mRNA do LNP degradována a účinně odstraněna z mRNA složky. Důležité a alarmující je to, že umělá plazmidová DNA obsahuje sekvence, které



jí umožňují replikaci nejen v bakteriích, ale v případě vakcíny společnosti Pfizer i v lidských buňkách, čímž představuje významné a zcela zbytečné zdravotní riziko ^{Dodatek A, 16-17}.

Alarmující přítomnost nedeklarovaných, vysoce rizikových sekvencí ve zbytkové plazmidové DNA.

Dr. Speicher rovněž potvrdil přítomnost specifické sekvence DNA odvozené od viru Simian Virus 40 (SV40) ve vakcíně společnosti Pfizer. Tato část DNA (známá jako promotor-enhancer SV40) nebyla regulačním orgánům deklarována jako součást výrobního procesu vakcíny¹⁸⁻¹⁹. Kdyby společnost Pfizer tuto součást výrobního procesu deklarovala, pravděpodobně by to vedlo k větší kontrole, protože virus SV40 je spojován s nádory²⁰⁻²² a samotný promotor-enhancer SV40 má silnou biologickou aktivitu. Proto přítomnost této sekvence ve výrobku společnosti Pfizer představuje mnohem závažnější riziko než přítomnost pouze nadměrného množství DNA.

Tento promotor-enhancer SV40 se obvykle používá v aplikacích, jako je genové inženýrství nebo genová terapie, k řízení množství mRNA a proteinu, který se na základě mRNA vytváří. Jakmile však tato DNA překročí buněčnou membránu, jak by se stalo pomocí LNP, může tato sekvence zesilovače SV40 zacílit na DNA v buněčném jádře, kde může způsobit změny v lidské DNA²³⁻²⁴.

Enhancer SV40 může usnadnit integraci přidružených sekvencí do lidské DNA v buňkách lidského těla a sekvence SV40 by zvýšila pravděpodobnost takovéto integrace^{20-21, 25}.

Zjištění Dr. Speichera potvrzují četné studie, které rovněž identifikovaly promotor-enhancer sekvenci SV40 v DNA ve vakcínách společnosti Pfizer^{16-17, 26-27}. Rizika vyvolaná těmito nedeklarovanými složkami vakcín proti COVID-19 s modifikovanou mRNA nebyla zkoumána a nebyla příjemcům deklarována. To je neomluvitelné.

Riziko integrace do lidského genomu.

Je známo, že LNP jsou přijímány všemi tělesnými orgány včetně mozku, srdce, jater, vaječnicků a varlat, a proto mohou přenášet svůj obsah do buněk těchto orgánů²⁸⁻²⁹. Injektovaný materiál tedy nemusí nutně zůstat v místě intramuskulární injekce, jak se obecně tvrdilo.

Kevin McKernan a profesorka Ulrike Kämmererová poskytli předběžná zjištění, že přidání vakcíny proti COVID-19 společnosti Pfizer do lidské ovariální buněčné linie (OvCar3) může vést k integraci zbytkové plazmidové DNA do lidské DNA³⁰⁻³¹. Dr. Phillip Buckhaults, Dr. Wafik El-Diery, Dr. Jessica Rose a Kevin McKernan navíc vyjádřili obavy, že zbytková plazmidová DNA může vyvolat závažné vedlejší účinky, autoimunitní onemocnění a nádory³¹.



Není tedy otázkou, zda se zbytková plazmidová DNA přítomná v LNP integruje do DNA lidských buněk, ale jak často k tomu dochází a jak závažné jsou následky. Je třeba poznamenat, že integrace DNA není nutná k vyvolání dějů spojených s nádory³². Genetická rizika pro osoby, které tyto produkty dostaly, a také pro jejich potomky jsou neznámá. Je však zapotřebí nutně dalšího vědeckého zkoumání, aby se určila rizika terapií založených na genové mRNA pro lidi.

Regulační orgány a jejich vyjádření k možnosti integrace.

Dánská agentura pro léčivé přípravky z pověření ministra zdravotnictví připustila, že plasmid DNA použitý ve vakcíně společnosti Pfizer obsahuje velmi malý „vzorek“ viru SV40. Tvrdí, že tyto sekvence pravděpodobně nepředstavují riziko při vzniku nádorů, ani nejsou schopny vyvolat poškození lidské DNA. Podle Dánské agentury pro léčivé přípravky neexistuje žádné riziko dědičnosti na další generace¹⁹.

Tato odpověď Dánské agentury pro léčivé přípravky je téměř totožná s odpověďmi jiných regulačních orgánů pro léčivé přípravky po celém světě, včetně odpovědi Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv (FDA) Spojených států amerických na dotaz hlavního lékaře státu Florida Dr. Josepha Ladapa, který v lednu tohoto roku požadoval zastavení používání vakcín s modifikovanou mRNA, dokud nebude prokázána bezpečnost, poté co FDA neposkytla uspokojivé vysvětlení kontaminace DNA³³.

Tento nedostatek zájmu je velmi znepokojivý a skutečnost, že úřady nestíhaly výrobce kvůli tomu, že nezveřejnili všechny sekvence použité při výrobě svých výrobků, vrhá další velmi temný stín na nedostatek nestrannosti regulačních orgánů. Bezpečné a účinné vakcíny nelze vyrábět, pokud regulační orgány nejednají ve veřejném zájmu.

Jsme přesvědčeni, že úroveň a variabilita zbytkové plazmidové DNA ve vakcínách s mRNA, stejně jako zahrnutí promotor-enhancer sekvence SV40 do procesu, který společnost Pfizer použila k výrobě svých vakcín, by mohly představovat vážná rizika pro lidskou populaci, včetně nádorů, a zejména pro těhotné ženy a jejich nenarozené děti, které jsou nadále vyzývány k aplikaci těchto vakcín.

Množstvím neurčená rizika spojená s modifikovanými mRNA vakcínami.

Modifikovaná mRNA kódující biologicky aktivní spike (povrchový, hrotový) protein, proměnlivé množství zbytkové plazmidové DNA a přítomnost promotor-enhancer sekvence SV40 představují vážná rizika pro lidské zdraví, včetně kardiovaskulárních onemocnění, nádorů, imunitních, autoimunitních, kožních a neurologických poruch, zejména v souvislosti s vysoce účinným systémem pro jejich dopravení do buněk, jako jsou lipidové nanočástice (LNP).



Jak je podrobně uvedeno v předloženém vědeckém souhrnu poskytnutém týmem Russel Broadbent MPs Příloha 2, a v něm uvedené recenzované literatuře, nadměrné množství zbytkové plazmidové DNA ve výrobcích společností Pfizer a Moderna, zhoršené opakovanými dávkami, může mít za následek:

- a) Vložení syntetické DNA do přirozené lidské chromozomální DNA;
- b) Genomovou integraci vyvolávající maligní/rakovinná onemocnění;
- c) Inaktivaci p53 vedoucí k proliferaci nádorů;
- d) Přítomnost syntetické DNA v cytoplazmě vyvolávající maligní/rakovinná onemocnění;
- e) Transfekci do oocytů a buněk produkujících spermie vedoucí k:
 - i. Změněné transgenní potomstvo;
 - ii. Zásah do časného nitroděložního vývoje;
 - iii. Vyvolání potratů a malformací.

Pokud kontaminace zahrnuje neporušené a integrovatelné celé geny, pak vznikají další nebezpečí, a to:

- f) Produkce bílkovin na neurčitou dobu, případně roky. V důsledku použití modifikované mRNA odolné vůči degradaci může dojít k nežádoucí produkci spike proteinu po dobu týdnů nebo měsíců;
- g) Podporu rezistence vůči antibiotikům v rámci lidského hostitele a v celé komunitě;
- h) Replikaci syntetické (celoplazmidové) DNA v lidském hostiteli.

Shrnutí obav spojených s vakcínami s modifikovanou mRNA.

- Vakcíny proti COVID-19 s modifikovanou mRNA představují nyní jasná zdravotní rizika, která nebyla před jejich podmíněným schválením a následným zavedením dostatečně prozkoumána, ale která se stala zcela jasnými později.
- Lipidové nanočástice (LNP) nemusí nutně zůstat v místě vpichu, ale mohou se dostat do krevního oběhu, a tím do více orgánů.
- Každá buňka v těle, která přijme LNP, může exprimovat jak nativní spike protein, cizí antigen, tak i řadu aberantně chybně přeložených a chybně složených proteinů³⁴, a být tak označena pro útok a zničení imunitním systémem. Pokud k tomu dojde u buněk, které jsou na vnitřním povrchu cévy, způsobí to poškození cév a srážení krve, což vede ke zvýšenému riziku mrtvice, srdečního infarktu a dalších akutních cévních onemocnění. Některé z odchylných proteinů mohou vést ke zkřížené imunitní reakci proti normálním lidským proteinům, a tím k autoimunitnímu onemocnění. Všechny tyto stavy jsou dobře zdokumentovány v lékařské literatuře a v systémech hlášení farmakovigilance po celém světě.



Stejně tak jsou LNP ze své podstaty toxické a mohou ovlivnit krev (navození shlukování červených krvinek)³⁵ a orgány, jako je mozek, srdce, plíce, ledviny atd. Ničení buněk imunitním systémem může vést ke stavům, jako je encefalitida, myokarditida, autoimunita atd. což bylo opět podrobně zdokumentováno.

- Zatímco výše uvedená rizika jsou vlastní pro technologii vakcín proti COVID-19 s modifikovanou mRNA, je třeba prozkoumat další a potenciálně závažné riziko pro lidské zdraví v důsledku nadměrného množství zbytkové plazmidové DNA.
- Důvěryhodnost regulačních orgánů a vlád, které nutily své občany k užívání těchto produktů – především za účelem ochrany zranitelných osob, což byla záměrná dezinformace, je vážně poškozena.
- Vývoj bezpečných a účinných léčivých přípravků závisí na transparentním a důvěryhodném regulačním dohledu nad výrobním procesem. Ten byl během reakce na COVID-19 zanedbán a jedná se o katastrofu v řízení, jejíž náprava potrvá roky, ne-li desetiletí.

Pozitivní změna začíná uznáním chyby a tento proces musí být zahájen okamžitě, než budou zbytečně ztraceny další životy.

Přílohy

A. Zpráva Dr. Davida Speichera.

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

B. Vědecký souhrn. Důsledky kontaminace syntetickou DNA.

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

Literatura

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=8hgl56ykrx0q7i4y2t11as9ub&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
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/awyzen8r189jjoyfbvnyng/2.-bne-brev-til-ministeren.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
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
30. **McKernan (2024)**. Plasmid DNA replication in Bnt162b2. <https://anandamide.substack.com/p/plasmid-dna-replication-in-bnt162b2>
31. **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>
32. **Kwon & Bakhoun (2019)**. The Cytosolic DNA-Sensing cGAS-STING Pathway in Cancer. *Cancer Discov.* <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7151642/>
33. **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>
34. **Mulroney et al. (2023)**. N1-methylpseudouridylation of mRNA causes +1 ribosomal frameshifting. <https://www.nature.com/articles/s41586-023-06800-3>
35. **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/>

