

Lühikokkuvõte teadusandmetest, et toetada Põhjamaade, Balti riikide ning Ühendkuningriigi peaministritele ja juhtorganitele saadetud pöördumist

Koostanud NORTH grupp (info@northgroup.info; NORTH.estonia@proton.me)

Meie pöördumine, mille on allkirjastanud paljud arstid, teadlased, poliitikud ja spetsialistid, kutsub üles viivitamatult peatama COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinide kasutamine ja uurima vaktsiinivialides ülemäärasel tasemel leitud plasmiidse DNA kontaminatsiooni, mis kujutab tõsist ja seni määratlemata riski inimeste tervisele.

Järgnev kokkuvõte selgitab meie pöördumise teaduslikku tausta.

1. mRNA vaktsiinid ei peata COVID-19 levikut

Euroopa Raviamet (EMA) teatas ametlikus vastuses (EMA/451828/2023) kaheksale Euroopa Parlamendi liikmele, et "COVID-19 vaktsiinid ei ole heaks kiidetud viiruse leviku tõkestamiseks inimeselt inimesele." Lisaks on märgitud, et EMA müügiloa heakskiidu raportites puuduvad andmed viiruse edasikanduvuse kohta¹.

Pandeemia kõrghetkel sunniti inimesi nõustuma enda vaksineerimisega Pfizeri ja Moderna mRNA toodetega, et kaitsta teisi COVID-19 eest². See osutus valeks ning hoolimata tõsistest kõrvaltoimetest kliinilistes uuringutes³, ohutus- ja tõhususprofiilidest, ravimiohutuse järelevalve signaalidest üle maailma ning tuhandetest eelretsenseeritud artiklitest, mis dokumenteerivad mRNA vaktsiinidega seotud tervisekahjusid, soovitatakse ja manustatakse neid tooteid jätkuvalt.

Lisaks ignoreeriti varasemaid tunnustatud ennetusstrateegiaid, propageeriti ebaefektiivseid meetmeid ning suruti maha alternatiivsed COVID-19 ravimeetodid. Selle tulemusel süstiti asjata mRNA tooteid miljarditele inimestele üle maailma, sealhulgas väljaspool COVID-19 riskigrupi olnud lastele.

Arvestades, et DNA kontaminatsioon on nüüdseks avastatud viies sõltumatus laboris üle maailma ja tasemel, mis ületab oluliselt meditsiinitooteid reguleerivate asutuste poolt ohutuks peetavat läve, on reguleerivate asutustel võimalus valitsuste suunitluste alusel need tooted turult tagasi kutsuda ja lõpule viia nende koostise uurimine. Tuleb piirata võimalikku kahju nende toodete pahaaimamatutele ja informeerimata kasutajatele.

Alljärgnevate riskide loetelu toetab üleskutset peatada viivitamatult kõikide mRNA tehnoloogial põhinevate vaktsiinide kasutamine, kuni on läbi viidud sõltumatu ja läbipaistev kohtuekspertiis ja on tõestatud toodete ohutus, sealhulgas välistatud DNA kahjustamise risk.



2. COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinid tõid kaasa enneolematu hulga kõrvaltoimete ja surmajuhtumite teateid

Reaalsed andmed, mida kogusid riiklikud pädevad asutused ja edastasid Euroopa Ravimiametile (EMA), näitavad statistiliselt olulisi ohusignaale, sealhulgas kõrvaltoimete suurt varieeruvust COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinide erinevates partiides^{4,6}. Ohusignaalide partiiline varieeruvus oli eriti silmatorkav vaksineerimise esimestel kuudel ning sarnane erinevates riikides. EMA varjas seda teavet hoides kohustuslikud perioodilised ohutusaruanded (PSURs) konfidentsiaalsena kuni 2023. aastani⁷.

Avaldatud ja eelretsenseeritud uuringud kõrvaltoimete raportitest Taanist⁴, Rootsist⁵ ja USAst⁶ on näidanud, et Pfizeri COVID-19 mRNA vaktsiinidega on seotud partii-spetsiifilised kõrvaltoimed. Andmed Tšehhi Vabariigist⁸ näitavad sama muutlikku partiipõhiste kõrvaltoimete mustrit nii Pfizeri kui ka Moderna toodete puhul. Pfizer teavitas EMA-d 2021. a. augustis samast partiist sõltuvast kõrvaltoimete esinemisest⁹. See viitab selgelt, et neid mRNA tooteid ei toodetud ühtsete standardite järgi ja et mõned inimesed puutusid kokku märksa suurema riskiga vaktsiinist seotud kõrvaltoimete tekkeks kui teised.

Tavaliselt oleks teatatud kõrvaltoimete suur hulk ja täiesti ebatüüpilised surmajuhtumid, mis ilmnevad ajaliselt vahetult pärast vaksineerimist¹⁰⁻¹³, viinud toodete viivitamatu turult eemaldamiseni. Kuid seda ei juhtunud, mis viitab süstemaatilisele ja võimalik et kokkuleppelisele suutmatusele COVID-19 vaktsiini kahjusid tuvastada. Kuna ravimiohutuse järelevalvet teostavad ametkonnad vastutavad ka toodete heakskiitmise protsessi eest, on alust kahtlustada huvide konflikti. Vaja on sõltumatut kontrolli, et hoida ravimiohutuse järelevalve lahus tooteid reguleerivate ametkondade tööst.

3. COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinid on saastunud sünteetilise bakteriaalse DNA-ga suurtes ja varieeruvates kogustes

20. septembril 2024 kirjutas Austraalia parlamendiliige Russell Broadbent Austraalia peaministrile Anthony Albanesele, kirjeldades veenvaid tõendeid plasmiidse DNA ülemäärase taseme kohta Austraalias kasutatud Moderna ja Pfizeri mRNA vaktsiinide vialides.

Kiri, allkirjastatud 26 Austraalia arsti, teadlase ja muu spetsialisti poolt, juhtis tähelepanu, et lipiidsetes nanoosakestes sisalduv DNA kontaminatsioon tekitab tõsise, kuid määratlemata ulatuses ohu kahjustada inimese DNA-d, põhjustada geneetilist ebastabiilsust, pärilikke muutusi, vähki ja immuunsüsteemi häireid. Hr Broadbent kutsus peaminister Anthony Albaneset üles alustama kohest ja kiireloomulist uurimist ning peatama Pfizeri ja Moderna COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinide kasutamise, kuni nende leidude laiema tagajärjed on kindlaks tehtud.



Hr Broadbent tõstis esile ka Austraalia Ravimiameti (TGA) ja Tervishoiuministeeriumi vastutust, kuna nad on ignoreerinud ekspertide korduvaid hoiatusi ja jätkanud nende vaktsiinide levitamist hoolimata määratlemata riskidest avalikkusele. Sama olukord valitseb Euroopas, Põhjamaades ning Balti riikides.

25. septembril 2024 saatis hr Broadbent teise kirja, mille olid allkirjastanud 52 arsti, teadlast ja muud spetsialisti erinevatest riikidest¹⁴. Selles rõhutati, et mitmed juhtivad teadlased on hoiatanud TGA-d 2021. a. algusest riskide eest, ent neid hoiatusi on ignoreeritud. Tähelepanu juhiti ka 2015. aasta bioohutuse seaduse võimalikule asjakohasusele, soovitades põllumajandusministril algatada bioohutuse impordiriski analüüs, mis võib viia nende toodete kasutamise peatamiseni inimeste tervisele tekitatavate riskide tõttu. Sama tüüpi riskianalüüs tuleb läbi viia kõigis riikides.

Kohaliku omavalitsuse tegevus

11. oktoobril 2024 otsustas Lääne-Austraalia Port Hedlandi kohalik omavalitsus peatada Moderna ja Pfizeri COVID-19 vaktsiinide kasutamine, kuni on testitud nende sünteetilise DNA sisaldust. Samuti otsustati informeerida kõiki Port Hedlandi piirkonna perearste, julgustades neid jagama seda teavet patsientidega, kes soovivad saada nimetatud mRNA vaktsiine. Lisaks otsustas volikogu teavitada Austraalia teisi kohalikke omavalitsusi tõenditest DNA kontaminatsiooni ülemäärase taseme kohta modifitseeritud mRNA vaktsiinides.

DNA saaste olemus

Hr Broadbenti kirja aluseks peaministrile oli sõltumatu uurimine, mille viis läbi Kanada Guelphi ülikooli sõltumatu teadlane dr David Speicher. Ta mõõtis DNA hulka kolmes COVID-19 modifitseeritud mRNA toote viaalis. Viaalid pärinesid registreeritud Austraalia tervishoiutöötajate külmhoiustest (vt Lisa A). Dr Speicher leidis, et kõik viaalid sisaldasid plasmiidse DNA saastet mõõdetaval tasemel ja ületasid TGA ja WHO¹⁵ poolt kehtestatud regulatiivset piiri – 10 ng annuse kohta – 7,8 kuni 145 korda.

Vaktsiini viaalides tuvastatud DNA on sünteetiline geneetiline materjal, mis on kopeeritud ja paljundatud *E. coli* bakterites ning kasutatud matriitsina ogavalku kodeeriva mRNA tootmiseks. Vaktsiini tootmise protsessis oleks DNA tulnud täielikult lagundada ja eemaldada mRNA-st enne puhastatud mRNA pakkimist LNP-desse. Kriitiliselt oluline on asjaolu, et sünteetiline bakteritest saadud plasmiidne DNA sisaldab järjestusi, mis võimaldavad neil paljuneda nii bakterites kui ka (Pfizeri vaktsiini puhul) inimrakkudes, tuues sellega kaasa tohutu terviseriski (Lisa A)¹⁶⁻¹⁷.

Deklareerimata, kõrge riskiga DNA-järjestuste esinemine plasmiidses DNA-s

Lisaks kinnitas dr Speicher, et Pfizeri vaktsiin sisaldab spetsiifilist DNA lõiku, SV40 promootor-enhanseri, mis pärineb ahvi viirusest (Simian Virus 40, SV40). Reguleerivad ametiasutusi selle lõigu kasutamisest vaktsiini tootmisprotsessis teavitatud pole¹⁸⁻¹⁹. Kui Pfizer oleks selle komponendi oma tootmisprotsessis



deklareerinud, oleks see tõenäoliselt toonud kaasa põhjalikuma kontrolli, kuna SV40 viirus on seotud vähiga²⁰⁻²² ning SV40 promootor-enhanseril endal on tugev bioloogiline aktiivsus. See järjestus Pfizeri tootes kujutab palju tõsisemat ohtu kui vaid ülemäärane DNA kontaminatsioon.

Tavaliselt kasutatakse SV40 promootor-enhanseriit geenitehnoloogia või geeniteraapia vahendina, et kontrollida, kui palju mRNA-st ja sellest valmistatud valku on "sisse lülitatud". Kuid kui SV40 promootor tungib rakumembraanist läbi, nagu see juhtub LNP-de puhul, võib SV40 enhanser järjestus aidata viia endaga seotud DNA raku tuuma, kus see võib põhjustada muutusi inimese DNA-s²³⁻²⁴.

Rakkudes, kuhu vaktsiin jõuab, võib plasmiidne DNA teoreetiliselt integreeruda ka inimese DNA-sse. SV40 järjestus suurendab sellise integratsiooni tõenäosust^{20-21, 25}.

Dr Speicheri leiud kinnitavad mitmeid varasemaid uuringuid, mis samuti tuvastasid Pfizeri toodete DNA-s SV40 promootor-enhanseri olemasolu^{16-17, 26-27}. Neid COVID-19 modifitseeritud mRNA toodete deklareerimata komponentidest tulenevaid riske ei ole uuritud ega vaktsiini saajaid neist teavitatud. See on andestamatu viga.

Risk integreerumiseks inimese genoomi

LNP-d võivad jõuda kõikidesse keha organitesse, sealhulgas ajju, südamesse, maksa, munasarjadesse ja munanditesse, ning jaotuda sealsetesse rakkudesse²⁸⁻²⁹. Seega pole süstitav materjal aktiivne üksnes ölalihase süsteipiirkonnas, nagu väideti.

Kevin McKernan ja professor Ulrike Kämmerer on esitanud esialgsed teadustulemused, mille kohaselt võib Pfizeri COVID-19 vaktsiini lisamine inimese munasarjarakkude koekultuuridele (OvCar3) põhjustada plasmiidse DNA integreerumist inimese DNA-sse³⁰⁻³¹. Lisaks on dr Phillip Buckhaults, dr Wafik El-Diery, dr Jessica Rose ja Kevin McKernan väljendanud muret, et plasmiidse DNA saaste võib põhjustada tõsiseid kõrvalmõjusid, autoimmuunhaiguseid ja vähki³¹.

Küsimus ei ole selles, **kas** LNP-des sisalduv plasmiidne DNA integreerub inimese rakkude DNA-sse, vaid **kui tihti** see juhtub ja kui tõsised on selle tagajärjed. Tuleb märkida, et vähktõvega seotud radade esilekutsumiseks ei ole DNA integreerimine vajalik³². Geneetilised riskid vaktsiinist saanud inimestele ja nende järglastele on siiani teadmata. On hädavajalik viia läbi teaduslikke uuringuid, et määrata kindlaks nende geenipõhiste mRNA-toodete riskid inimestele.

Regulatiivsete ametkondade seisukoht integreerumise võimalikkusest

Taani Ravimiamet on tervishoiuministri nimel tunnistanud, et Pfizeri vaktsiinis kasutatav DNA-plasmiid sisaldab väga väikest "osa" SV40 viiruse järjestusest. Nad väidavad, et need järjestused ei ole tõenäoliselt seotud vähi tekke riskiga ega suuda kahjustada inimese DNA-d. Taani Ravimiameti hinnangul risk pärilikkusele ja järgmisele põlvkonnale puudub¹⁹.



Taani Raviameti vastus sarnaneb teiste raviametite vastustega üle maailma, sealhulgas Ameerika Ühendriikide Toidu- ja Raviameti (FDA) vastusega Florida osariigi peaarstile dr Joseph Ladapole. Kuna FDA ei andnud rahuldavat selgitust DNA saaste kohta, nõudis dr Ladapo selle aasta jaanuaris modifitseeritud mRNA vaktsiinide kasutamise peatamist, kuni on tõendatud nende ohutus³³.

Regulatiivsete asutuste suhtumine on äärmiselt murettekitav. Asjaolu, et ametivõimud ei ole algatanud tootjate vastu menetlust tootmisprotsessis kasutatud järjestuste avaldamata jätmise pärast, heidab veelgi tumedama varju regulatiivsete asutuste erapooletuse puudumisele. Ohutute ja tõhusate vaktsiinide tootmine ei ole võimalik, kui reguleerijad ei tegutse avalikes huvides.

Leiame, et mRNA vaktsiinide plasmiidse DNA saaste tase ja selle varieeruvus, samuti SV40 promootor-enhanser järjestuse kaasamine Pfizeri vaktsiinide tootmisprotsessi võivad kujutada endast tõsiseid ja seni määratlemata riske inimpopulatsioonile, sealhulgas vähiriski, eriti rasedatele naistele ja nende sündimata lastele, keda jätkuvalt julgustatakse neid tooteid saama.

Modifitseeritud mRNA vaktsiinidega seotud määratlemata suurusega riskid

Biooloogiliselt aktiivse ogavalgu kodeerimiseks mõeldud modifitseeritud mRNA, plasmiidse DNA saaste varieeruvad tasemed ning SV40 promootor-enhanser järjestuse esinemine LNP-des kujutavad endast tõsist ohtu inimese tervisele, sealhulgas riski südame-veresoonkonna haiguste, vähi, immunoloogiliste, autoimmuunsete, nahaga seotud ja neuroloogiliste häirete tekkeks. Seda enam, et LNP-d on ülitõhusad vahendid millegi rakku viimiseks.

Russell Broadbenti meeskonna poolt esitatud kokkuvõtte (Lisa B) ja selles viidatud eelretsenseeritud teaduskirjanduse kohaselt võib Pfizeri ja Moderna toodete ülemäärane plasmiidse DNA saaste, mida võimendab korduvdooside manustamine, põhjustada järgnevaid kõrvalekaldeid:

- a) sünteetilise DNA genoomne sisenemine inimese loomulikku kromosomaalsesse DNA-sse;
- b) genoomne integratsioon, mis kutsub esile pahaloomulisi/vähkkasvajaid tekitavaid haigusi;
- c) p53 inaktiveerimine, mis soodustab kasvajate paljunemist;
- d) sünteetilise DNA esinemine tsütoplasmas, mis kutsub esile pahaloomulisi/vähkkasvajaid tekitavaid haigusi;
- e) transfektsioon munarakkudesse ja seemnerakke tootvatesse rakkudesse, mis viib:
 - i. muutunud transgeense järglaskonna tekkimiseni;
 - ii. häireteni emakasisese arengu varajases staadiumis;
 - iii. raseduse katkemiseni ja väärarenguteni.

Kui kontaminatsioon sisaldab puutumata ja integreeritavaid terveid geene, tekivad täiendavad ohud nagu:



- f) sünteetilise ogavalgu pikemaajaline tootmine teadmata ajaperioodi vältel, võimalik et isegi aastaid;
- g) antibiootikumiresistentsuse soodustamine inimese organismis ja kogukondades;
- h) sünteetilise DNA (täisplasmidi) paljunemine inimese organismis.

Kokkuvõtte modifitseeritud mRNA vaktsiinidega seotud probleemidest

- COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinid kujutavad endast terviseriske, mida ei uuritud piisavalt enne nende tingimuslikku heakskiitmist ja hilisemat kasutuselevõttu, kuid mis on pärast nende tarvitamist täiesti ilmsed.
- LNP-d ei piirdu süstekohale jäämisega, vaid võivad jõuda vereringesse ja seeläbi erinevatesse organitesse.
- Iga keha rakk, mis võtab endasse LNP-d, võib tootma hakata nii ogavalgu, s.t. võõrantigeeni, kui ka mitmeid hälbivalt valesti transleeritud ja valesti volditud valke³⁴ ning seetõttu olla immuunsüsteemi poolt märgistatud rünnaku ja hävitamise objektiks. Kui see juhtub veresoontes paiknevate rakkudega, võib see põhjustada veresoonte kahjustusi ja vere hüübimist, suurendades insuldi, südameinfarkti ja teiste ägedate vaskulaarhaiguste riski. Mõned vigased valgud võivad tekitada ristreageerivat immuunsust inimese normaalsete valkude vastu ja seeläbi põhjustada autoimmuunhaigust. Kõiki neid seisundeid on põhjalikult dokumenteeritud nii meditsiinilises kirjanduses kui ka riiklikes kõrvaltoimete aruandluse süsteemides. Pealegi on LNP-d oma olemuselt toksilised ja võivad mõjutada verd (hemaglutinatsiooni esilekutsumine)³⁵ ning elundeid nagu aju, süda, kopsud, neerud jne. Rakkude hävitamine immuunsüsteemi poolt võib põhjustada seisundeid nagu entsefaliit, müokardiit, autoimmuunsus jne, mida on samuti rohkelt dokumenteeritud.
- Samas kui ülaltoodud riskid on omased COVID-19 modifitseeritud mRNA vaktsiinitehnoloogiale, tuleb lisaks uurida plasmidse DNA saastest tingitud täiendavat ja potentsiaalselt tõsist ohtu tervisele.
- Regulaatiivsed asutused ja valitsused, kes survestasid oma kodanikke neid tooteid kasutama – peamiselt väidetavalt haavatavate kaitseks, mis osutus tahtlikuks väärinfoks – kaotasid usaldusväärset ja on tänaseks avalikkuse tõsise tähelepanu all.
- Ohutute ja tõhusate meditsiinitoodete väljatöötamine sõltub läbipaistvast ja usaldusväärsest regulaatiivsest kontrollist toomisprotsessi üle. COVID-19 pandeemia ajal on seda ignoreeritud. Tegu on mastaapse valitsemise veaga, mille parandamine võtab aastaid kui mitte aastakümneid.

Positiivne muutus algab eksimuste tunnistamisest ja see protsess peab algama kohe, enne kui rohkem elusid hoolimatult ja tarbetult kaotatakse.



LISAD

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>

Viited

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=8hgl56ykrxq7i4y2t11as9ub&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. SciPubHealth. <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=281wcrknnfoitv0e6pbqjbir6&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/awzyen8r189jjoyfbvnyg/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/>

