

## **Yleistajuinen tiedekooste Pohjoismaiden, Baltian maiden sekä UK:n pääministereille ja terveystieteille huolenilmauskirjeen tueksi**

Laadittu NORTH-ryhmässä (NORTH.Finland@protonmail.com):

Huolenilmauskirjeemme, jonka ovat allekirjoittaneet lääkärit, tieteentekijät, poliitikot ja muut pätevät alan ammattilaiset, vaatii COVID-19 modifioitujen mRNA-rokotusten välitöntä keskeyttämistä sekä selvitystä useissa rokoteampulleissa havaitusta liiallisesta DNA-jäännöksestä, joka on vakava ja suuruudeltaan määrittelemätön riski ihmisten terveydelle.

Tässä maallikkoyhteenvedossa selvitetään näiden huolenaiheiden taustaa.

### **1. mRNA-rokotteet eivät estä COVID-19:n tarttumista.**

Euroopan lääkevirasto (EMA) totesi kahdeksalle Euroopan parlamentin jäsenelle antamassaan virallisessa vastauksessa (EMA/451828/2023), että ”COVID-19-rokotteita ei ole hyväksytty estämään tartuntaa ihmisestä toiseen”. Lisäksi ”EMA:n rokotteiden hyväksymistä koskevissa arviointikertomuksissa todetaan, että tartuntakykyä koskevia tietoja ei ole”.<sup>1</sup>

Pandemian huippuvaiheessa kansalaiset joutuivat hyväksymään Pfizerin ja Modernan mRNA-tuotteet suojatakseen muita ihmisiä COVID-19:lta<sup>2</sup>. Tämä oli valhe, ja vaikka kliinisissä tutkimustiedoissa<sup>3</sup> ilmeni vakavia sivuvaikutuksia, turvallisuus- ja tehoprofiilit olivat surkeat, lääkevalvonnan turvallisuussignaaleja raportoitiin maailmanlaajuisesti, ja tuhansissa vertaisarvioituissa artikkeleissa dokumentoitiin mRNA-rokotteisiin liittyviä haittoja, näitä tuotteita suositellaan ja annetaan edelleen.

Lisäksi hyväksytyt ennalta ehkäisevät strategiat jätettiin huomiotta, tehottomia toimintatapoja edistettiin ja COVID-19:n vaihtoehtoiset hoitomuodot tukahdutettiin. Tämä johti siihen, että miljardeille ihmisille maailmanlaajuisesti, mukaan lukien lapset, joilla ei ole COVID-19-riskiä, annettiin tarpeettomasti mRNA-tuotteita.

Ottaen huomioon, että viidessä riippumattomassa laboratoriossa eri puolilla maailmaa on nyt löydetty DNA:n jäämiä, joiden pitoisuudet ylittävät huomattavasti lääketuotteita sääntelevien virastojen turvalliseksi katsoman raja-arvon, hallitusten johdolla toimivilla sääntelyviranomaisilla on tilaisuus vetää nämä tuotteet pois markkinoilta ja toteuttaa niiden sisältöä koskeva selvitys. Näiden tuotteiden hyväuskaisille ja tietämättömille vastaanottajille mahdollisesti aiheutuvia haittoja on rajoitettava.

Jäljempänä olevissa kohdissa korostetut riskit tukevat kehotusta vetää mRNA-pohjaiset tuotteet välittömästi pois markkinoilta. Lisäksi kaikkien mRNA-teknologiaan perustuvien tuotteiden käyttö ja kehittäminen tulisi keskeyttää, kunnes täysin riippumattoman ja läpinäkyvän tutkimuksen tulokset on julkistettu ja tuotteiden on osoitettu olevan riskittömiä, mukaan lukien ihmisen DNA:n vaurioituminen (genotoksisuus).

### **2. COVID-19 modifioidut mRNA-rokotteet johtivat ennennäkemättömään määrään raportoituja haittavaikutuksia ja kuolemantapauksia.**

Kansallisten toimivaltaisten viranomaisten keräämät ja EMA:lle toimitetut todelliset tiedot osoittavat, että tilastollisesti merkitseviä turvallisuussignaaleja esiintyy, ja että COVID-19 modifioitujen mRNA-



rokotteiden eri erien ilmoitetut haittavaikutukset vaihtelevat suuresti<sup>4-6</sup>. Nämä signaalit olivat johdonmukaisia eri maissa, ja ne olivat erityisen ilmeisiä rokotteen käyttöönoton ensimmäisinä kuukausina, vaikka EMA salasi nämä tiedot pitämällä lakisääteiset määräaikaiset turvallisuusraportit (PSUR) luottamuksellisina vuoteen 2023 asti<sup>7</sup>.

Tanskan<sup>4</sup>, Ruotsin<sup>5</sup> ja Yhdysvaltojen<sup>6</sup> haittavaikutusraportointitietoja koskevat vertaisarvioidut tutkimukset ovat paljastaneet Pfizerin COVID-19 mRNA-rokotteisiin liittyviä eräkohtaisia haittavaikutuksia. Tšekin tasavallasta<sup>8</sup> saadut tiedot osoittavat, että sekä Pfizerin että Modernan tuotteilla on samoja vaihtelevia, erästä riippuvia haittavaikutuksia. Pfizer ilmoitti EMAlle elokuussa 2021 samasta haittavaikutusten eräriippuvuudesta<sup>9</sup>. Tämä viittaa selvästi siihen, että tuotteita ei valmistettu yhdenmukaisen standardin mukaisesti, ja että jotkut henkilöt altistuivat rokotteisiin liittyvien haittavaikutusten riskille huomattavasti enemmän kuin toiset.

Ilmoitettujen haittavaikutusten suuri määrä ja täysin epätyypilliset kuolemantapaukset, jotka tapahtuivat ajallisesti lähellä rokotteen antamista<sup>10-13</sup>, olisivat tavallisesti johtaneet tuotteiden välittömään vetämiseen markkinoilta. Näin ei kuitenkaan tapahtunut, mikä viittaa siihen, että COVID-19-rokotteiden haittoja jätettiin järjestelmällisesti ja yhteistoiminnallisesti tunnistamatta. Koska lääketurvallisuustoiminnasta vastaavat sääntelyviranomaiset ovat myös vastuussa hyväksymisprosessista, ne ovat ristiriidassa keskenään. Tämä on selkeä osoitus siitä, miksi sääntelyviranomaisten roolin riippumaton tarkastelu tässä prosessissa on välttämätöntä.

### 3. COVID-19 modifioidut mRNA-rokotteet ovat kontaminoituneet suurilla ja vaihtelevilla määrillä keinotekoista bakteeriperäistä DNA:ta.

Australian parlamentin jäsen Russell Broadbent kirjoitti 20. syyskuuta 2024 Australian pääministerille Anthony Albaneselle ja kuvaili vakuuttavia todisteita Australiassa jaettujen Modernan ja Pfizerin mRNA-rokotteiden ampullien sisältämästä bakteeriperäisen plasmidi-DNA-jäännöksen suuresta määrästä.

Kirjeessä, jonka allekirjoittajina oli 26 australialaista lääkäriä, tieteentekijää ja muuta pätevää ammattihenkilöä<sup>14</sup>, korostettiin DNA:n jäännösepäpuhtauksien sisällyttämisestä LNP:hin syntyvää suuruudeltaan määrittämätöntä riskiä ihmisen DNA:n vahingoittumiselle, geneettiselle epävakaudelle, perinnöllisille muutoksille, syövälle, immuunijärjestelmän häiriöille jne. Broadbent kehotti pääministeri Anthony Albanesea käynnistämään välittömän ja kiireellisen tutkimuksen ja keskeyttämään Pfizerin ja Modernan COVID-19 modifioitujen mRNA-rokotteiden käytön, kunnes näiden löydösten laajemmat vaikutukset on selvitetty.

Broadbent korosti myös Australian Therapeutic Goods Administrationin (TGA) ja terveysministeriön vastuuta siitä, että ne ovat jättäneet huomiotta asiantuntijoiden toistuvat varoitukset ja jatkaneet näiden tuotteiden jakelua, vaikka väestölle aiheutuvia riskejä ei ollut määritetty. Tämä sama koskee myös Eurooppaa, mukaan lukien Pohjoismaat, Baltian maat ja UK.

Broadbent lähetti 25. syyskuuta 2024 pääministeri Albaneselle toisen kirjeen, jonka 52 kansainvälistä lääkäriä, tieteentekijää ja muuta pätevää ammattihenkilöä<sup>14</sup> oli allekirjoittanut, ja jossa korostettiin merkittävien tiedemiesten useita yrityksiä varoittaa TGA:ta riskeistä, jotka on jätetty huomiotta vuoden 2021 alusta lähtien. Huomiota kiinnitettiin myös vuoden 2015 bioturvallisuuden mahdolliseen



soveltavuuteen, ja maatalousministeriä kehoitettiin käynnistämään bioturvallisuuden riskianalyysi, joka voisi johtaa näiden tuotteiden tuonnin keskeyttämiseen niiden ihmisten terveydelle aiheuttamien riskien vuoksi. Samantyyppinen riskianalyysi on tehtävä kaikissa maissa.

### **Paikallisneuvoston toiminta**

Port Hedlandin paikallishallinto Länsi-Australiassa äänesti 11. lokakuuta 2024 Modernan ja Pfizerin COVID-19-rokotteiden käytön keskeyttämisestä siihen asti, kunnes ne on testattu vieraan DNA:n liiallisen pitoisuuden varalta. Se päätti myös jakaa tietoa kaikille Port Hedlandin alueen yleislääkäreille ja kehotti heitä jakamaan tämän tiedon potilaille, jotka haluavat saada kyseisiä mRNA-rokotteita. Lisäksi valtuusto äänesti siitä, että se tiedottaa muille Australian 537 paikalliselle valtuustolle todisteista, joiden mukaan modifioitujen mRNA-tuotteiden sisältämät DNA-epäpuhtaudet ovat liian suuria.

### **DNA-kontaminaation luonne**

Broadbentin pääministerille lähettämän kirjeen perustana oli riippumaton tutkimus, jonka oli suorittanut Kanadan Guelphin yliopiston tutkija, tohtori David Speicher. Hän mittasi DNA:n määrän kolmessa COVID-19 modifioitujen mRNA-tuotteiden ampullissa, jotka oli hankittu rekisteröityjen australialaisten terveysalan ammattilaisten kylmävarastoista (ks. liite A).

Speicher havaitsi, että kaikki injektiopullot sisälsivät mitattavissa olevia plasmidi-DNA-jäännöksen pitoisuuksia, ja ne ylittivät TGA:n ja WHO:n<sup>15</sup> asettaman sääntelyrajan 10 ng/annos 7,8 - 145-kertaisesti.

Injektiopulloissa havaittu DNA-kontaminaatio on keinotekoista ja vierasta geneettistä materiaalia, jota on tuotettu *E. coli* -bakteereissa ja käytetty mallina piikkiproteiinia koodaavan mRNA:n tuottamiseen. Tämä DNA olisi kuitenkin pitänyt hajottaa ja tehokkaasti poistaa mRNA-komponentista ennen puhdistetun mRNA:n kapselointia LNP:hen. Kriittistä on, että keinotekoinen plasmidi-DNA sisältää sekvenssejä, joiden avulla se voi monistua sekä bakteereissa että Pfizerin rokotteen tapauksessa ihmisoluissa, mikä aiheuttaa merkittävän ja täysin turhan terveysriskin <sup>Liite A, viitteet 16-17</sup>.

### **Huolestuttava ilmoittamattomien korkean riskin sekvenssien esiintyminen plasmidi-DNA-jäännöksessä.**

Ratkaisevasti Speicher vahvisti myös, että Pfizerin rokotteessa oli erityinen Simian Virus 40:stä (SV40) peräisin oleva DNA-sekvenssi. Tätä DNA-osaa (joka tunnetaan nimellä SV40-promoottori-vahvistaja) ei ollut ilmoitettu sääntelyviranomaisille rokotteen valmistusprosessiin kuuluvaksi<sup>18-19</sup>. Jos Pfizer olisi ilmoittanut tämän valmistusprosessiinsa kuuluvan komponentin, se olisi todennäköisesti johtanut suurempaan valvontaan, koska SV40-virus on yhdistetty syöpään<sup>20-22</sup> ja SV40-promoottori-vahvistajalla itsellään on voimakas biologinen aktiivisuus. Näin ollen tämän sekvenssin esiintyminen Pfizerin tuotteessa on vielä vakavampi riski kuin pelkän liiallisen DNA:n esiintyminen.

Tätä SV40-promoottori-vahvistajaa käytetään tyypillisesti erilaisissa sovelluksissa, kuten geenitekniikassa tai geeniterapiassa, ohjaamaan sitä, kuinka paljon mRNA:ta ja mRNA:sta valmistettua proteiinia ”kytketään päälle”. Kuitenkin tämän DNA:n läpäistessä solukalvon, kuten



tapahtuu LNP:n kanssa, SV40-vahvistajasekvenssi voi kohdentaa siihen liittyvän DNA:n solun tumaan, jossa se voi aiheuttaa muutoksia ihmisen DNA:han<sup>23-24</sup>.

SV40-vahvistaja voi helpottaa siihen liittyvien sekvenssien integroitumista ihmisen DNA:han ihmiskehon soluissa, ja SV40-sekvenssi lisäisi tällaisen integroitumistapahtuman todennäköisyyttä<sup>20-21, 25</sup>.

Speicherin havainnot vahvistavat myös aiemmat useat tutkimukset, joissa SV40-vahvistajasekvenssi tunnistettiin Pfizerin tuotteiden sisältämässä DNA:ssa<sup>16-17, 26-27</sup>. Näiden COVID-19 modifioitujen mRNA-tuotteiden ilmoittamattomien komponenttien aiheuttamia riskejä ei ole tutkittu eikä niistä ole ilmoitettu tuotteiden vastaanottajille. Tämä on anteeksiantamatonta.

### **Ihmisen perimään (genomiin) integroitumisen riski.**

LNP:n tiedetään voivan kulkeutua kaikkiin elimistön elimiin, kuten aivoihin, sydämeen, maksaan, munasarjoihin ja kiveksiin, ja siksi ne voivat kuljettaa sisältönsä näiden elimien soluihin<sup>28-29</sup>. Näin ollen rokotteessa injektoitu materiaali ei välttämättä jää aktiiviseksi vain lihaksensisäisen injektion kohdassa, kuten laajasti väitettiin.

Kevin McKernan ja professori Ulrike Kämmerer ovat esittäneet alustavia tuloksia, joiden mukaan Pfizerin COVID-19-rokotteen lisääminen ihmisen munasarjasolulinjaan (OvCar3) voi johtaa plasmidi-DNA-jäännöksen integroitumiseen ihmisen DNA:han<sup>30-31</sup>. Lisäksi tohtori Phillip Buckhaults, tohtori Wafik El-Diery, tohtori Jessica Rose ja Kevin McKernan ovat kaikki ilmaisseet huolensa siitä, että plasmidi-DNA-jäännökset voivat laukaista vakavia sivuvaikutuksia, autoimmuunisairauksia ja syöpiä<sup>31</sup>.

Kysymys ei ole siitä, integroituvatko LNP:ssa olevat plasmidi-DNA:n jäännökset ihmissolujen DNA:han, vaan siitä, kuinka usein se tapahtuu ja kuinka pahoja vaikutuksia sillä on. On huomioitava, että DNA:n integroituminen ei ole edellytys syöpään liittyvien reittien indusoimiseksi<sup>32</sup>. Näitä tuotteita saaneiden ihmisten ja heidän jälkeläistensä geneettisiä riskejä ei tunneta. Tarvitaan kiireellisesti tieteellistä tutkimusta, jotta voidaan selvittää tämänkaltaisten geenipohjaisten mRNA-valmisteiden ihmisille aiheuttamat riskit.

### **Säätelyviranomaiset integraatiomahdollisuudesta.**

Tanskan terveysministeri on lääkeviraston puolesta myöntänyt, että Pfizerin rokotteessa käytetty DNA-plasmidi sisältää hyvin pienen ”näytteen” SV40-viruksesta. Viranomaiset väittävät, että nämä sekvenssit eivät todennäköisesti aiheuta riskiä syövän kehittymiselle eivätkä pysty aiheuttamaan vaurioita ihmisen DNA:lle. Tanskan lääkeviraston mukaan riskiä periytymisestä seuraavalle sukupolvelle ei ole<sup>19</sup>.

Tanskan lääkeviraston vastaus on lähes identtinen muiden lääkevalvontaviranomaisten vastausten kanssa eri puolilla maailmaa, mukaan lukien Yhdysvaltojen elintarvike- ja lääkeviraston (FDA) vastaus Floridan osavaltion yllilääkärille, tohtori Joseph Ladapolle, joka tämän vuoden tammikuussa sen jälkeen, kun FDA ei ollut pystynyt antamaan tyydyttävää selitystä DNA-kontaminaatiolle, vaati modifioitujen mRNA-rokotteiden käytön lopettamista, kunnes niiden turvallisuus on todistettu<sup>33</sup>.



Tämä piittaamattomuus on syvästi huolestuttavaa, ja se, että viranomaiset eivät ole asettaneet valmistajia syytteeseen siitä, että ne eivät ole julkistaneet kaikkia tuotteidensa tuotannossa käytettyjä sekvenssejä, langettaa hyvin synkän varjon sääntelyviranomaisten puolueettomuudelle. Turvallisia ja tehokkaita rokotteita ei voida tuottaa, jos sääntelyviranomaiset eivät toimi yleisen edun mukaisesti.

Uskomme, että mRNA-rokotteiden plasmidi-DNA-jäännöskontaminaation taso ja vaihtelevuus sekä SV40-promoottori-vahvistajasekvenssin käyttäminen Pfizerin rokotteiden valmistusprosessissa voivat aiheuttaa vakavia ja määrittelemättömiä riskejä kuten syöpävaaraa ihmisväestölle, ja erityisesti raskaana oleville naisille ja heidän syntymättömille lapsilleen, joita edelleen kehoitetaan ottamaan vastaan näitä tuotteita.

### **Modifioituihin mRNA-rokotteisiin liittyvät määrittelemättömät riskit.**

Biologisesti aktiivista piikkiproteiinia koodaava modifioitu mRNA, vaihteleva määrä plasmidi-DNA-jäännöstä sekä SV40-promoottori-vahvistajasekvenssi muodostavat vakavan riskin ihmisten terveydelle, mukaan lukien sydän- ja verisuonitaudit, syövät, autoimmuunisairaudet sekä immunologiset, ihoon liittyvät ja neurologiset häiriöt, erityisesti yhdistettynä LNP:n kaltaiseen erittäin tehokkaaseen soluun kuljetusjärjestelmään.

Kuten Australian parlamentin jäsenen Russel Broadbentin ryhmän toimittamassa tieteellisessä yhteenvedossa (ks. liite B) ja siinä esitetyssä vertaisarvioidussa kirjallisuudessa on yksityiskohtaisesti esitetty, Pfizerin ja Modernan tuotteiden liiallinen plasmidi-DNA-jäännös, jota toistuvat annokset pahentavat, voi johtaa seuraaviin:

- a) Synteettisen DNA:n genomisen lisäys (insertio) ihmisen luonnolliseen kromosomaaliseen DNA:han;
- b) Genomiin integroituminen, joka indusoi pahanlaatuisia syöpäsairauksia;
- c) p53:n inaktivaatio, joka johtaa kasvainten leviämiseen;
- d) Synteettisen DNA:n esiintyminen sytoplasmassa, mikä indusoi pahanlaatuisia syöpäsairauksia;
- e) Transfektio munasoluihin ja siittiöitä tuottaviin soluihin, josta seuraa:
  - i. Muuntuneita siirtogeenisiä jälkeläisiä;
  - ii. Varhaisen sikiöaikaisen kehityksen häiriintyminen;
  - iii. Keskenmenoja ja epämuodostumia.

Jos kontaminaatio sisältää ehjiä ja integroitavissa olevia kokonaisia geenejä, syntyy lisää vaaroja, kuten:

- f) Piikkiproteiinin tuotanto määrittelemättömäksi ajaksi, mahdollisesti vuosiksi. Ei-toivottua piikkiproteiinin tuotantoa viikkojen tai kuukausien ajan voi syntyä käytettäessä hajoamisen kestävää modifioitua mRNA:ta;
- g) Antibioottiresistenssin edistäminen ihmisessä ja yhteisöissä;
- h) Synteettisen (koko plasmidi) DNA:n monistuminen ihmisessä;



## **Yhteenveto modifioituihin mRNA-rokotteisiin liittyvistä huolenaiheista.**

- COVID-19 modifioituihin mRNA-rokotteisiin liittyy luonnostaan terveystriiskettä, joita ei tutkittu riittävästi ennen niiden ehdollista hyväksyntää ja myöhempää käyttöönottoa, mutta jotka ovat sen jälkeen käyneet runsain määrin selviksi.
- LNP:t eivät välttämättä jää injektiokohtaan, vaan ne voivat päästä verenkiertoon ja sitä kautta useisiin elimiin.
- Jokainen elimistön solu, joka vastaanottaa LNP:n, voi ilmentää piikkiproteiinia, joka on vieras antigeeni, sen ollessa lisäksi myös valikoima virheellisesti transloituvia ja laskostuvia proteiineja<sup>33</sup>, ja siten se on merkitty immuunijärjestelmän hyökkäyksen ja tuhoutumisen kohteeksi. Verisuonia reunustavilla soluilla tämä aiheuttaa verisuonivaurioita ja veren hyytymistä, lisäten aivohalvauksen, sydänkohtauksen ja muiden akuuttien verisuonitautien riskiä. Jotkin poikkeavista proteiineista voivat johtaa ristireagoivaan immunitettiin ihmisen normaaleja proteiineja vastaan ja siten autoimmuunisairauksiin. Kaikki nämä tilat on dokumentoitu hyvin lääketieteellisessä kirjallisuudessa ja haittavaikutusten ilmoitusjärjestelmissä maailmanlaajuisesti. Lisäksi LNP:t ovat luonnostaan toksisia, ja ne voivat vaikuttaa vereen (hemagglutinaatio-induktio)<sup>35</sup> ja elimiin, kuten aivoihin, sydämeen, keuhkoihin, munuaisiin jne. Immuunijärjestelmän aiheuttama solujen tuhoutuminen voi johtaa muun muassa aivokalvontulehduksen ja sydänlihastulehduksen kaltaisiin sairauksiin, autoimmuunisairauksiin ym., joita on myös runsaasti dokumentoitu.
- Koska edellä mainitut riskit ovat luontaisia COVID-19 modifioidulle mRNA-rokoteteknologialle, on tutkittava ylimääräinen ja mahdollisesti vakava terveystriiski, joka aiheutuu liiallisesta plasmidi-DNA-jäännöksestä.
- Niiden sääntelyviranomaisten ja hallitusten uskottavuus, jotka painostivat kansalaisiaan ottamaan näitä tuotteita - ensisijaisesti suojellakseen haavoittuvia, mihin tarkoitukseen ne kaikki tiesivät, että tuotteet eivät edes sovellu - on syytä asettaa vakavan julkisen tarkastelun kohteeksi.
- Turvallisten ja tehokkaiden lääketuotteiden kehittäminen riippuu valmistusprosessin läpinäkyvästä ja luotettavasta viranomaisvalvonnasta. Tämä on hylätty COVID-19 menettelyssä, mikä on hallinnollinen katastrofi, jonka korjaaminen vie vuosia, ellei jopa vuosikymmeniä.

Myönteinen muutos alkaa virheiden tunnustamisesta. Tämä prosessi on aloitettava välittömästi, ennen kuin lisää ihmishenkiä menetetään piittaamattomasti ja tarpeettomasti.

## **LIITTEET**

### **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>



## LÄHDEVIITTEET

1. **European Medicines Agency (2023)**. EMA/451828/2023. [Link](#)
2. **Shanahan et al. (2023)**. Visual policy narrative messaging improves COVID-19 vaccine uptake. PNAS Nexus. [Link](#)
3. **Fraiman et al. (2022)**. Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults. Vaccine. [Link](#)
4. **Schmeling et al. (2023)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. EJCI. [Link](#)
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. [Link](#)
6. **Jablonowski & Hooker (2024)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in the United States. SciPublHealth. [Link](#)
7. **Global Health Responsibility Agency (2023)**. [Link](#)
8. **Fürst et al. (2024)**. Batch-dependent safety of COVID-19 vaccines in the Czech Republic and comparison with data from Denmark. EJCI. [Link](#)
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. [Link](#)
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. [Link](#)
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. [Link](#)
12. **Aarstad & Kvitastein (2023)**. Is There a Link between the 2021 COVID-19 Vaccination Uptake in Europe and 2022 Excess All-Cause Mortality? APJHS. [Link](#)
13. **Alegria et al. (2023)**. V-Damage Project. [Link](#)
14. **Broadbent (2024)**. Australians Demand Answers. [Link](#)
15. WHO (2014). Guidelines on the quality, safety and efficacy of biotherapeutic protein products prepared by recombinant DNA technology. [Link](#)
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. [Link](#)
17. **McKernan et al. (2023)**. Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose. [Link](#)





18. **McKernan (2023)**. Plasmidgate. [Link](#)
19. **Rungby (2023)**. Response from the Danish Medicines Agency; Case number 2023111184. [Link](#)
20. **Fisher et al. (1999)**. Cancer risk associated with simian virus 40 contaminated polio vaccine. Anticancer Res. [Link](#)
21. **Rotondo et al. (2019)**. Association Between Simian Virus 40 and Human Tumors. Front Oncol. [Link](#)
22. **Rungby (2024)**. Response from the Danish Health Minister [Link](#)
23. **Zhou et al. (2004)**. Intracellular trafficking of nucleic acids. Expert Opin Drug Deliv. [Link](#)
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. [Link](#)
25. **Dean et al. (1999)**. Sequence requirements for plasmid nuclear import. Exp Cell Res. [Link](#)
26. **Buckhaults (2023)**. South Carolina Senate Hearing - Pro. Dr. P. Buckhaults. [Link](#)
27. **Raoult (2024)**. Confirmation of the presence of vaccine DNA in the Pfizer anti-COVID-19 vaccine. HAL Open Science. [Link](#)
28. **Pfizer (2020)**. Emergency use application (BNT162, PF-07302048) translated from Japanese. [Link](#)
29. **European Medicines Agency (2021)**. Assessment Report EMA/707383/2020 Corr.2. [Link](#)
30. **McKernan (2024)**. Plasmid DNA replication in Bnt162b2. [Link](#)
31. **Barnett (2024)**. DNA contamination in Covid vaccines DOES get into human cells, new evidence shows. [Link](#)
32. **Kwon & Bakhoun (2019)**. The Cytosolic DNA-Sensing cGAS-STING Pathway in Cancer. Cancer Discov. [Link](#)
33. **Florida Department of Health (2023)**. Florida State Surgeon General Calls for Halt in the Use of COVID-19 mRNA Vaccines. [Link](#)
34. **Mulrone et al. (2023)**. N1-methylpseudouridylation of mRNA causes +1 ribosomal frameshifting. [Link](#)
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. [Link](#)

