

Wetenschappelijke lekensamenvatting ter ondersteuning van de brief aan de premiers en bestuursorganen van de Scandinavische en Baltische landen, het Verenigd Koninkrijk, Ierland, Portugal, Tsjechische Republiek en Nederland.

Vorbereid door de NORTH Group (info@northgroup.info):

Met onze zorgenbrief, medeondertekend door artsen, wetenschappers, politici en andere gekwalificeerde professionals roepen wij op de gemodificeerde mRNA-vaccins tegen COVID-19 onmiddellijk op te schorten en een onderzoek in te stellen naar de aanwezigheid van buitensporig grote hoeveelheden residueel DNA in meerdere flacons, wat een ernstig, niet-gekwantificeerd risico is voor de menselijke gezondheid.

In deze lekensamenvatting wordt de achtergrond van deze zorgen uitgelegd.

1. De mRNA-vaccins stoppen de overdracht van COVID-19 niet

Het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) verklaarde in een officieel antwoord (EMA/451828/2023) aan acht leden van het Europees Parlement dat "COVID-19-vaccins niet zijn goedgekeurd om overdracht van de ene persoon op de andere te voorkomen". Bovendien "wijzen de beoordelingsrapporten van het EMA over de autorisatie van de vaccins op het gebrek aan gegevens over overdraagbaarheid".¹

Tijdens het hoogtepunt van de pandemie werden burgers gedwongen om de mRNA-producten van Pfizer en Moderna te accepteren om anderen te beschermen tegen COVID-19². Dit was een leugen, en ondanks ernstige bijwerkingen die duidelijk naar voren kwamen in klinische onderzoeksdata³, betreurenswaardig slechte veiligheids- en werkzaamheidsprofielen, extreme veiligheidssignalen die wereldwijd bij geneesmiddelenwaakhonden werden gerapporteerd en duizenden gepeerreviewde artikelen waarin de schade van mRNA-vaccins werd gedocumenteerd, worden deze producten nog steeds geadviseerd en toegediend.

Daarnaast werden bewezen preventiestrategieën genegeerd, ineffectieve methoden gepromoot en alternatieve behandelingsmethoden voor COVID-19 onderdrukt. Dit leidde ertoe dat wereldwijd miljarden mensen, waaronder kinderen die geen risico liepen bij COVID-19, onnodig mRNA-producten toegediend kregen.



Gezien het feit dat er nu residueel DNA is ontdekt in vijf onafhankelijke laboratoria over de hele wereld, en in hoeveelheden die ver boven de grenswaarde liggen die veilig wordt geacht door regelgevende instanties voor medische producten, hebben regelgevende instanties onder leiding van regeringen de mogelijkheid om deze producten van de markt terug te roepen en een grondig onderzoek te doen naar de inhoud ervan. Potentiële schade aan nietsvermoedende en onwetende ontvangers van deze producten moet worden beperkt.

De risico's die in de onderstaande paragrafen worden belicht, ondersteunen een oproep om op mRNA gebaseerde producten onmiddellijk uit de handel te nemen. Bovendien moet het gebruik en de ontwikkeling van alle producten op basis van de mRNA-technologie worden stopgezet, totdat de resultaten van een volledig onafhankelijk en transparant forensisch onderzoek openbaar zijn gemaakt en er is aangetoond dat deze producten vrij zijn van risico's, waaronder schade aan menselijk DNA (genotoxiciteit).

2. Gemodificeerde mRNA-vaccins tegen COVID-19 leidden tot een ongekend aantal gerapporteerde bijwerkingen en sterfgevallen

Gegevens uit de praktijk die door nationale bevoegde instanties zijn verzameld en aan het EMA zijn verstrekt, tonen de aanwezigheid van statistisch significante veiligheidssignalen, waaronder een hoge mate van variabiliteit in gerapporteerde bijwerkingen van verschillende batches van gemodificeerde COVID-19-mRNA-vaccins⁴⁻⁶. Deze signalen waren consistent tussen landen en waren vooral duidelijk in de eerste paar maanden van de uitrol van het vaccin, ook al heeft het EMA deze informatie onderdrukt door de wettelijk voorgeschreven periodieke veiligheidsrapporten (PSUR's) vertrouwelijk te houden tot 2023.⁷

Gepubliceerd, gepeerreviewd onderzoek naar datarapportage van bijwerkingen uit Denemarken⁴, Zweden⁵ en de VS⁶ heeft batchafhankelijke bijwerkingen aangetoond die in verband worden gebracht met de COVID-19-mRNA-vaccins van Pfizer. Data uit Tsjechië⁸ laten hetzelfde patroon zien van variabele batchafhankelijke bijwerkingen van zowel de producten van Pfizer als Moderna. Pfizer informeerde het EMA in augustus 2021 over dezelfde batchafhankelijkheid van bijwerkingen⁹. Dit wijst er duidelijk op dat de producten niet volgens een consistente standaard werden vervaardigd en dat sommige personen werden blootgesteld aan een veel groter risico op vaccingerelateerde bijwerkingen dan anderen.

Normaal gesproken zou alleen al het aantal gerapporteerde bijwerkingen en de volledig atypische sterfgevallen die zich voordeden binnen korte tijd na toediening van het vaccin¹⁰⁻¹³ ertoe hebben geleid dat de producten onmiddellijk van de markt zouden zijn gehaald. Dit gebeurde echter niet en het wijst op



een systematisch en heimelijk verzuim om de schade van het COVID-19-vaccin te erkennen. Omdat de regelgevende instanties die belast zijn met de geneesmiddelenbewaking ook verantwoordelijk zijn voor het goedkeuringsproces, is er sprake van een belangenconflict. Dit laat duidelijk zien waarom een onafhankelijk onderzoek naar de rol van de regelgevende instantie in dit proces essentieel is.

3. Gemodificeerde mRNA-vaccins tegen COVID-19 zijn vervuild met hoge en variabele hoeveelheden kunstmatig DNA dat afkomstig is van bacteriën

Op 20 september 2024 schreef het Australische parlementslid Russell Broadbent een brief aan de Australische premier Anthony Albanese, waarin hij overtuigend bewijs aanvoerde van excessieve hoeveelheden residueel plasmide-DNA in flacons mRNA-vaccins van Moderna en Pfizer die in Australië werden gedistribueerd.

De brief, medeondertekend door een groep van 26 artsen, wetenschappers en andere gekwalificeerde professionals uit Australië¹⁴, wees op het risico van residuen van DNA-onzuiverheden in lipide nanodeeltjes (LNP's), waardoor een ernstig, maar niet-gekwantificeerd risico ontstaat op schade aan het menselijk DNA, genetische instabiliteit, erfelijke veranderingen, kanker en aandoeningen van het immuunsysteem, enz. De heer Broadbent riep premier Anthony Albanese op om onmiddellijk en met spoed een onderzoek in te stellen en de gemodificeerde mRNA-vaccins tegen COVID-19 van Pfizer en Moderna op te schorten totdat de bredere implicaties van deze bevindingen zijn vastgesteld.

De heer Broadbent benadrukte verder de verantwoordelijkheid van zowel de Australian Therapeutic Goods Administration (TGA) en het Department of Health voor het negeren van herhaaldelijke waarschuwingen van experts en het blijven distribueren van deze producten, ondanks de ongedefinieerde risico's voor de bevolking. Dit geldt ook voor Europa, de Scandinavische en Baltische landen en het Verenigd Koninkrijk.

Een tweede brief, medeondertekend door 52 internationale artsen, wetenschappers en andere gekwalificeerde professionals¹⁴, werd op 25 september 2024 door de heer Broadbent naar premier Albanese gestuurd. Hierin werd de aandacht gevestigd op meerdere pogingen van prominente wetenschappers om de TGA te waarschuwen voor de risico's die sinds begin 2021 werden genegeerd. Er werd ook aandacht gevraagd voor de mogelijke relevantie van de Biosecurity Act 2015, met een aanbeveling dat de minister van Landbouw een Biosecurity Import Risk Analysis zou starten, wat mogelijk zou leiden tot de opschorting van deze producten vanwege de risico's die ze vormen voor de menselijke



gezondheid. Hetzelfde type risicoanalyse moet in alle landen worden uitgevoerd.

Actie door een gemeentebestuur

Op 11 oktober 2024 heeft de lokale overheid van Port Hedland, West-Australië, gestemd om de COVID-19-vaccins van Moderna en Pfizer op te schorten totdat ze zijn getest op excessieve hoeveelheden vreemd DNA. Ze besloten ook om informatie te verspreiden onder alle huisartsen in de omgeving van Port Hedland en hen aan te sporen om deze informatie te delen met patiënten die de betreffende mRNA-vaccins willen krijgen. Bovendien stemde de gemeenteraad ervoor om de andere 537 lokale gemeenten in Australië te informeren over het bewijs voor overschreden grenswaarden van DNA-onzuiverheden in de gemodificeerde mRNA-producten.

Aard van de DNA-vervuiling

De basis voor de brief van de heer Broadbent aan de premier was een onafhankelijk onderzoek uitgevoerd door dr. David Speicher, een onafhankelijk onderzoeker van de Universiteit van Guelph, Canada, die de hoeveelheid DNA heeft gemeten in drie flacons met gemodificeerde COVID-19-mRNA-producten die waren opgehaald uit koelcellen van geregistreerde, Australische zorgprofessionals (zie Bijlage A).

Dr. Speicher ontdekte dat alle flacons meetbare hoeveelheden residueel plasmide-DNA bevatten en de voorgeschreven limiet van 10 ng/dosis, zoals vastgesteld door de TGA en de WHO¹⁵, 7.8 - 145 maal overschreden.

Het DNA in de flacons is kunstmatig en vreemd genetisch materiaal, gekopieerd en vermenigvuldigd in E.coli-bacteriën en gebruikt als sjabloon voor de productie van het mRNA dat codeert voor het spike-eiwit. Dit DNA moet echter zijn afgebroken en effectief van de mRNA-component zijn verwijderd voordat het gezuiverde mRNA in LNP's wordt ingekapseld. Cruciaal is dat het kunstmatige plasmide-DNA sequenties bevat waardoor het zich kan vermenigvuldigen in zowel bacteriën als, in het geval van het Pfizer-vaccin, in menselijke cellen, waardoor het een aanzienlijk, maar volstrekt onnodig gezondheidsrisico vormt.



Alarmerende aanwezigheid van niet-vermelde, hoogrisico-sequenties in het residuele plasmide-DNA

Cruciaal was dat dr. Speicher ook de aanwezigheid van een specifieke DNA-sequentie afkomstig van het simianvirus 40 (SV40), in het Pfizer-vaccin aantoonde. Dit stukje DNA (bekend als de SV40-promotor-enhancer) werd bij de regelgevende instanties niet vermeld als onderdeel van het productieproces van het vaccin¹⁸⁻¹⁹. Als Pfizer dit onderdeel van hun productieproces wel had vermeld, zou dit waarschijnlijk tot meer onderzoek hebben geleid, aangezien het SV40-virus in verband wordt gebracht met kanker²⁰⁻²² en de SV40-promotor-enhancer zelf een krachtige biologische activiteit heeft. Daarom vormt de aanwezigheid van deze sequentie in het Pfizer-product een veel ernstiger risico dan de aanwezigheid van alleen buitensporig grote hoeveelheden DNA.

Deze SV40-promotor-enhancer wordt gewoonlijk gebruikt in toepassingen zoals genetische manipulatie of genterapie om te bepalen hoeveel van een mRNA en het eiwit dat van het mRNA wordt gemaakt, wordt 'aangezet'. Zodra dit DNA echter het celmembraan passeert, zoals zou gebeuren in een LNP, kan deze SV40-enhancer-sequentie het bijbehorende DNA in de celkern brengen, waar het veranderingen in menselijk DNA kan veroorzaken.²³⁻²⁴

De SV40-enhancer kan de integratie van geassocieerde sequenties in menselijk DNA binnen cellen van het menselijk lichaam vergemakkelijken, en de SV40-sequentie zou de waarschijnlijkheid van een dergelijke integratie vergroten.^{20-21, 25}

De bevindingen van dr. Speicher bevestigen meerdere onderzoeken die eveneens de SV40-promotor-enhancer-sequentie in DNA in de producten van Pfizer identificeerden^{16-17, 26-27}. De risico's van deze niet-vermelde componenten van de gemodificeerde COVID-19-mRNA-producten zijn niet onderzocht en zijn niet gemeld aan ontvangers. Dit is onvergeeflijk.

Risico op integratie in het menselijk genoom

Van LNP's is bekend dat ze door alle organen van het lichaam worden opgenomen, waaronder de hersenen, het hart, de lever, de eierstokken en de testikels, en dat ze daarom hun inhoud naar de cellen van deze organen kunnen overbrengen²⁸⁻²⁹. Het geïnjecteerde materiaal blijft dus niet noodzakelijkerwijs op de plaats van intramusculaire injectie, zoals algemeen werd beweerd.

Kämmerer et al. hebben onlangs bevestigd dat resterend plasmide-DNA in het vaccin van Pfizer door een menselijke cellijn in vitro kan worden opgenomen³⁰. Kevin McKernan en professor Ulrike Kämmerer



hebben voorlopige bevindingen aangedragen waaruit blijkt dat wanneer het COVID-19-vaccin van Pfizer aan een menselijke eierstokcellijn (OvCar3) wordt toegevoegd, dit kan leiden tot integratie van het residuele plasmide-DNA in menselijk DNA³¹. Bovendien hebben dr. Phillip Buckhaults, dr. Wafik El-Diery, dr. Jessica Rose en Kevin McKernan allen hun bezorgdheid geuit dat residueel plasmide-DNA ernstige bijwerkingen, auto-immuunziekten en kanker kan veroorzaken.³²

Het is niet de vraag of residueel plasmide-DNA dat aanwezig is in LNP's integreert in het DNA van menselijke cellen, maar hoe vaak dit gebeurt en hoe ernstig de effecten zijn. Opgemerkt moet worden dat DNA-integratie niet noodzakelijk is om routes tot stand te brengen die het risico op kanker vergroten.³³ De genetische risico's voor mensen die deze producten hebben gekregen en hun nakomelingen zijn nog niet in kaart gebracht. Er is dringend wetenschappelijk onderzoek nodig om de risico's van op genen gebaseerde mRNA-therapieën voor mensen te bepalen. Om deze reden zouden deze op genen gebaseerde vaccins overeenkomstig het oorspronkelijke voorstel het volledige goedkeuringstraject voor nieuwe medicijnen moeten doorlopen en niet het verkorte goedkeuringsproces dat gebruikt wordt voor standaardvaccins.³⁴

Regelgevende instanties over de mogelijkheid van integratie

De Deense geneesmiddelenautoriteit heeft namens de minister van Volksgezondheid toegegeven dat **het plasmide-DNA** dat gebruikt wordt in het vaccin van Pfizer een **heel klein "monster"** van een SV40-virus bevat. Ze beweren dat het onwaarschijnlijk is dat deze sequenties een risico vormen voor de ontwikkeling van kanker of schade kunnen veroorzaken aan menselijk DNA. Volgens de Deense geneesmiddelenautoriteit is er geen risico van overerving naar de volgende generatie.¹⁹

Deze reactie van de Deense geneesmiddelenautoriteit is bijna identiek aan de reacties van andere regelgevende instanties voor geneesmiddelen over de hele wereld, waaronder de reactie van de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA) op de Amerikaanse Surgeon General dr. Joseph Ladapo. Deze eiste in januari van dit jaar dat het gebruik van gemodificeerde mRNA-vaccins zou worden stopgezet totdat de veiligheid was bewezen, nadat de FDA geen bevredigende verklaring had gegeven voor de DNA-vervuiling.³⁵

Deze veronachtzaming is zeer zorgwekkend en het feit dat de autoriteiten de fabrikanten niet hebben vervolgd omdat ze niet alle sequenties bekend hebben gemaakt die zijn gebruikt bij de productie van hun producten, werpt nog een donkere schaduw over het gebrek aan onpartijdigheid van de regelgevende instanties. Veilige en effectieve vaccins kunnen niet worden geproduceerd als regelgevende instanties niet handelen in het algemeen belang.



Wij zijn van mening dat de mate en variabiliteit van residuele onzuiverheden van plasmide-DNA in mRNA-vaccins, evenals de opname van de SV40-promotor-enhancer-sequentie in het proces dat Pfizer gebruikt om zijn vaccins te produceren, ernstige en onbepaalde risico's, waaronder kanker, kunnen vormen voor de menselijke bevolking, en in het bijzonder voor zwangere vrouwen en hun ongeboren kinderen, die nog steeds worden gestimuleerd om deze producten te nemen.

Niet-gekwantificeerde risico's van gemodificeerde mRNA-vaccins

Gemodificeerd mRNA dat codeert voor een biologisch actief spike-eiwit, variabele niveaus van residueel plasmide-DNA en de aanwezigheid van de SV40-promotor-enhancer-sequentie vormen ernstige risico's voor de menselijke gezondheid, waaronder hart- en vaatziekten, kanker, immunologische, auto-immuun-, huid- en neurologische aandoeningen, met name in de context van een zeer efficiënt cel-afleversysteem zoals LNPs.

Zoals gedetailleerd beschreven in de door Russel Broadbents fractie ^{Appendix 2} verstrekte wetenschappelijke samenvatting ^{Bijlage 2} en de daarin opgenomen gepeerreviewde literatuur, kan overmatig residueel plasmide-DNA in de producten van Pfizer en Moderna, verergerd door herhaalde doses, resulteren in:

- a) genomische insertie van het synthetische DNA in natuurlijk menselijk chromosomaal DNA;
- b) genomische integratie die kwaadaardige/kankerachtige ziekten veroorzaakt;
- c) inactivatie van p53, wat leidt tot proliferatie van tumoren;
- d) aanwezigheid van synthetisch DNA in cytoplasma dat kwaadaardige/kankerachtige aandoeningen veroorzaakt;
- e) transfectie in oöcyten en spermaproducerende cellen die leidt tot:
 - i. veranderde transgene nakomelingen;
 - ii. interferentie met vroege intra-uteriene ontwikkeling;
 - iii. inductie van miskramen en aangeboren afwijkingen.

Als de vervuiling tevens intacte en integreerbare hele genen bevat, ontstaan er nog meer gevaren, namelijk:

- f) spike-eiwitproductie voor onbepaalde tijd, mogelijk jaren. Ongewenste productie van spike-eiwit gedurende weken of maanden kan ontstaan door het gebruik van afbraakresistent gemodificeerd mRNA;
- g) bevordering van antibioticaresistentie in de menselijke gastheer en in gemeenschappen;
- h) replicatie van het synthetische (hele plasmide-)DNA binnen de menselijke gastheer.



Samenvatting van de zorgen over gemodificeerde mRNA-vaccins

- Gemodificeerde mRNA-vaccins tegen COVID-19 brengen inherente gezondheidsrisico's met zich mee die niet voldoende bestudeerd zijn vóór hun voorwaardelijke goedkeuring en daaropvolgende uitrol, maar die nadien overduidelijk zijn geworden.
- LNP's blijven niet noodzakelijkerwijs op de injectieplaats, maar kunnen de bloedbaan en daarmee meerdere organen bereiken.
- Elke cel in het lichaam die een LNP opneemt, kan zowel het oorspronkelijke spike-eiwit, een vreemd antigeen, als een reeks verkeerd omgezette en verkeerd gevouwen eiwitten tot expressie brengen³⁶, en zo gemarkeerd worden voor aanval en vernietiging door het immuunsysteem. Als dit gebeurt met cellen die de bloedvaten bekleden, zal dit schade aan de bloedvaten en bloedstolling veroorzaken, wat leidt tot een verhoogd risico op een beroerte, een hartaanval en andere acute vaatziekten. Sommige van de afwijkende eiwitten kunnen leiden tot kruisreagerende immuniteit tegen normale menselijke eiwitten en daardoor tot auto-immuunziekten. Al deze aandoeningen zijn goed gedocumenteerd in de medische literatuur en wereldwijd in rapportagesystemen voor geneesmiddelenbewaking. LNP's zijn ook inherent toxisch en kunnen het bloed (hemagglutinatie-inductie)³⁷ en organen zoals de hersenen, het hart, de longen, de nieren enz. aantasten. Celvernietiging door het immuunsysteem kan leiden tot aandoeningen zoals encefalitis, myocarditis, auto-immuniteit enz.
- Hoewel de bovenstaande risico's inherent zijn aan de gemodificeerde mRNA-vaccintechnologie tegen COVID-19, moet het bijkomende en mogelijk ernstige risico voor de menselijke gezondheid als gevolg van te hoge concentraties residueel plasmide-DNA worden onderzocht.
- De geloofwaardigheid van de regelgevende instanties en de regeringen die er bij hun burgers op aandrongen om deze producten te gebruiken – in de eerste plaats om de kwetsbaren te beschermen, wat opzettelijk verkeerde informatie was – wordt door de samenleving ernstig in twijfel getrokken.
- De ontwikkeling van veilige en effectieve medische producten is afhankelijk van transparant en betrouwbaar regulerend toezicht op het productieproces. Dit is genegeerd tijdens de respons op COVID-19 en is een bestuurlijke ramp waarvan het herstel jaren, zo niet decennia, zal duren.

Positieve verandering begint met een erkenning van fouten en dit proces moet onmiddellijk beginnen voordat er nog meer levens onachtzaam en onnodig verloren gaan.



Bijlagen

- A. Onderzoeksverslag van dr. David Speicher. <https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/David-Speicher-Report-2.pdf>
- B. Wetenschappelijke samenvatting. Gevolgen van besmetting met synthetisch DNA. <https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/Science-Summary-Consequences-of-DNA.pdf>

Referenties

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=8hgI56ykrxq7i4y2t11as9ub&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/awyzen8r189jjoyfbvyng/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. **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 & Bakhoun (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
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. **Mulroney 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/>

