

Faktaunderlag for bekymringsbrev til stats- og helseministre i Norden, Baltikum og Storbritannia.

Utarbeidet av NORTH-gruppen northgruppenorge@gmail.com

Vårt bekymringsbrev, som er undertegnet av politikere, leger, forskere, og andre kvalifiserte fagpersoner, krever umiddelbar stans i bruken av Covid-19 mRNA-vaksiner i påvente av en undersøkelse av forekomsten av ekstremt høye nivåer av kunstig bakterie-DNA, noe som utgjør en alvorlig risiko av ukjent omfang for menneskets helse.

Våre bekymringer har en faglig bakgrunn som forklares i dette sammendraget:

1. mRNA-vaksinene stopper ikke smitteoverføring av Covid-19

Det europeiske legemiddelbyrået (European Medicines Agency - EMA) uttalte i et offisielt svar (EMA/451828/2023) til åtte medlemmer av Europaparlamentet at "Covid-19 vaksiner har ikke blitt godkjent for å forhindre smitteoverføring fra en person til en annen". I tillegg "bemerker EMAs egne rapporter om godkjenningen av vaksinene at det mangler data om at vaksinene hindrer overføring av smitte."¹

Da smitteutbruddet var på sitt høyeste, ble innbyggerne rådet til å ta Pfizers og Modernas mRNA-produkter for å beskytte andre mot Covid-19². Det forelå ikke noe medisinsk grunnlag for å gi dette rådet. Til tross for at alvorlige bivirkninger ble påvist i kliniske studier³, sviktende sikkerhets- og effektprofiler, samt at legemiddelovervåkning verden over varslet om ekstreme faresignaler og tusenvis av fagfellevurderte artikler dokumenterte skadene forbundet med mRNA- vaksiner, fortsetter disse produktene å bli promotert og injisert.

I tillegg ble ineffektive metoder fremmet, tidligere aksepterte forebyggende strategier ignorert, og dokumenterte behandlingsmetoder for Covid-19 undertrykt. Dette førte til at milliarder av mennesker over hele verden, inkludert barn som ikke var i risikosonen for Covid-19, fikk mRNA-produkter uten at det var noe faglig grunnlag for det.

Tatt i betraktning at forurenset DNA nå har blitt oppdaget i fem uavhengige laboratorier verden over, og gjeldende grenseverdier satt av tilsynsmyndighetene for medisinske produkter er langt overskredet, så har tilsynsmyndigheter under ledelse av andre høyere myndighetsorganer en mulighet og trolig en plikt til å tilbakekalle disse mRNA-vaksinene fra markedet og gjennomføre undersøkelse av innholdet i dem. Potensielle skader på intetanende mottakere som i god tro har tatt mRNA-vaksinene, må begrenses.

Risikoene som er fremhevet i avsnittene nedenfor, støtter et krav om umiddelbar tilbaketrekking av mRNA-baserte produkter. Bruk og utvikling av alle vaksiner basert på mRNA-teknologien må stanses inntil resultatene av en fullstendig uavhengig og transparent rettslig undersøkelse er offentliggjort, og det er påvist at produktene er risikofrie, inkludert skade på humant DNA (gentoksisitet).



2. Covid-19 mRNA-vaksinene resulterte i et uhørt høyt antall rapporterte bivirkninger og dødsfall.

Data som er samlet inn av nasjonale fagmyndigheter og oversendt til EMA, viser at det foreligger statistisk signifikante faresignaler, inkludert uforklarlig grad av variasjon i rapporterte bivirkninger for ulike produksjonsserier (batcher) av Covid-19 mRNA-vaksiner⁴⁻⁶. Disse signalene var konsistente landene imellom og var særlig tydelige i de første månedene av utrulling av vaksinen, selv om EMA holdt lovpålagte periodiske sikkerhetsrapporter (PSUR) hemmelige frem til 2023. Helsepersonell kunne gitt råd til potensielle vaksinemottagere om risikoen dersom denne informasjonen ikke hadde blitt tilbakeholdt.⁷

Publisert, fagfellevurdert forskning på data om rapporterte bivirkninger fra Danmark⁴, Sverige⁵ og USA⁶ har avdekket batchavhengige bivirkninger forbundet med Pfizers Covid-19 mRNA-vaksiner. Data fra Tsjekkia⁸ har vist det samme mønsteret av batchavhengige bivirkninger for både Pfizers og Modernas produkter. Pfizer informerte EMA i august 2021 om den samme batchavhengigheten⁹. Dette betyr i klartekst at produktene ikke ble produsert etter en ensartet standard, og at noen individer ble utsatt for en langt større risiko for vaksineassosierte bivirkninger enn andre.

Vanligvis ville det store antallet rapporterte tilfeller av bivirkninger og atypiske dødsfall som inntraff i nær tidsrelasjon til vaksineringsen¹⁰⁻¹³, ha ledet til at produktene ble umiddelbart trukket fra markedet. Dette skjedde imidlertid ikke, noe som peker i retning av en systematisk og bevisst vegring mot å erkjenne Covid-19 mRNA-vaksinens skadevirkninger. Det foreligger en interessekonflikt da tilsynsmyndighetene som har ansvaret for godkjenningssprosessen, også er ansvarlige for legemiddelovervåkingen. Dette viser tydelig hvorfor det er viktig med en uavhengig granskning av tilsynsmyndighetenes rolle i denne prosessen.

3. mRNA-vaksiner er forurenset med høye og varierende nivåer av artifiisielt bakterie-DNA.

Den 20. september 2024 skrev det australske parlamentsmedlemmet Russell Broadbent til den australske statsministeren Anthony Albanese og fremla overbevisende dokumentasjon om forurensning med artifiisielt bakterie-DNA i ampuller med Modernas og Pfizers mRNA-vaksiner som ble distribuert i Australia. Brevet som er undertegnet av en gruppe med 26 leger, forskere og andre kvalifiserte fagfolk fra Australia¹⁴, peker på risikoen for at lipid-nanopartikler (LNP) inneholder forurenset DNA, noe som skaper en alvorlig og ikke kvantifiserbar risiko for skade på menneskets DNA, genetisk ustabilitet, arvelige endringer, kreft og forstyrrelser i immunsystemet med mer. Broadbent krever at statsminister Anthony Albanese iverksetter en umiddelbar stans og en akutt påkrevet granskning av Covid-19 mRNA-vaksiner inntil de mer omfattende konsekvensene av disse funnene er avklart.

Russell Broadbent fremhevet videre ansvaret til både den australske legemiddelmyndigheten (TGA) og helsedepartementet for å ha ignorert gjentatte advarsler fra eksperter med å fortsette å distribuere disse vaksinene, til tross for at risikoen for befolkningen ikke var og fortsatt heller ikke er klarlagt. Den samme situasjonen gjelder i de nordiske og baltiske landene og i resten av Europa.



Et nytt brev til statsminister Albanese ble sendt av Broadbent den 25. september 2024 og medundertegnet av 52 leger, forskere og andre kvalifiserte fagpersoner¹⁴ fra hele verden. Dette brevet fremhever en rekke forsøk helt siden tidlig i 2021 fra fremtredende forskere på å advare TGA om risikoen ved mRNA-vaksinene, noe som har blitt ignorert av myndighetene. Brevet gjør også oppmerksom på mulig relevans til "Biosecurity Act 2015", med en anbefaling til landbruksministeren om at det iverksettes en risikoanalyse for biosikkerhet for importerte produkter, noe som kan føre til stans av mRNA-produkter på grunn av risikoen de utgjør for menneskers helse. Denne type biosikkerhetsanalyser må bli gjennomført i alle land verden over.

Lokalpolitikere tar initiativ

Den 11. oktober 2024 vedtok lokalpolitikere i Port Hedland, Western Australia, å stanse Modernas og Pfizers Covid-19 mRNA-vaksiner inntil de er blitt testet for høye nivåer av artifielt bakterie-DNA. De vedtok også å sende ut informasjon til alle allmennleger i Port Hedland-området og oppfordret dem til å dele denne informasjonen med pasienter som ønsker å motta de aktuelle mRNA-vaksinene. Videre vedtok lokalpolitikerne i Port Hedland å informere de andre 537 kommunene i Australia om bevisene på DNA-forurensning.

Karakteren av DNA-forurensning

Grunnlaget for Russell Broadbents brev til statsministeren var en uavhengig undersøkelse utført av Dr. David Speicher, University of Guelph i Canada. Han målte mengden artifielt bakterie-DNA i tre ampuller med Covid-19 mRNA-vaksiner innhentet fra kjølelagre hos autorisert helsepersonell (se vedlegg A).

Dr. Speicher fant at alle ampullene inneholdt målbare verdier av bakterie-DNA som oversteg TGAs og WHOs¹⁵ gjeldende grenseverdi (10 ng/dose) med hele 7,8-145 ganger.

DNA-forurensningen som ble identifisert i ampullene, er syntetisk genetisk materiale som *E. coli*-bakterier kan kopiere i et enormt antall. Dette er det samme som skjer i produksjonsprosessen hvor *E. coli* brukes til å produsere mRNA som koder for spikeproteinene. Imidlertid, bakterie-DNA skulle ha blitt fjernet fra mRNA-komponenten som koder spikeproteinene, før denne mRNA-komponenten ble innkapslet i LNP. Det kritiske er at kunstig plasmid-DNA inneholder sekvenser som kan replikeres i både bakterieceller og, i tilfellet med Pfizers vaksiner, også påvist i humane celler, og slik innebære en betydelig helserisiko som kunne vært unngått dersom bakterie-DNA hadde blitt fjernet fra mRNA-komponenten ^{vedlegg A,16-17}.

Alarmerende forekomst av udeklarte høyrisikosekvenser i gjenværende plasmid-DNA.

Helt avgjørende er at Dr. Speicher bekreftet også tilstedeværelsen av en spesifikk DNA-sekvens utgått fra Simian Virus 40 (SV40) i Pfizer-vaksinen. Denne DNA-delen (kjent som SV40-promotoren) ble ikke oppgitt til myndighetene som en del av produksjonsprosessen for vaksinen¹⁸⁻¹⁹. Hvis Pfizer hadde deklart denne komponenten i sin produksjonsprosess, så ville dette sannsynligvis avkrevd nærmere granskning. SV40-viruset er forbundet med kreft²⁰⁻²² og SV40-promotoren i seg selv har potente biologiske egenskaper. Tilstedeværelsen av SV40-promotoren i Pfizer produktene representerer



en mye større risiko enn bare tilstedeværelse av altfor mye DNA.

Denne SV40-promotoren og forsterkeren brukes vanligvis i applikasjoner som genteknologi eller genterapi for å kontrollere hvor mye av et mRNA og proteinet laget fra dette mRNA, som «er aktivert»

Likevel, når dette DNA-et krysser cellemembranen, slik det kan skje med hjelp av LNP, så kan imidlertid denne SV40- sekvensen innlemmes i DNA i cellekjernen hvor det kan forårsake endringer i humant DNA²³⁻²⁴.

SV40-forsterkeren kan legge til rette for integrering av assosierte sekvenser i humant DNA i celler i menneskekroppen, og SV40- sekvensen vil øke sannsynligheten for en slik innlemming .^{20-21, 25}

Dr. Speichers funn bekrefter et stort antall studier som også har identifisert sekvensen fra SV40-promotor i DNA i Pfizers vaksiner^{16-17, 26-27} . Risikoen ved disse uoppgitte komponentene i mRNA-produktene har ikke blitt undersøkt og mottakere av vaksinene har ikke blitt informert om risikoen. Dette er utilgivelig.

Risiko for integrering i det menneskelige genom.

Lipid-nanopartikler (LNP) kan tas opp av alle organer i kroppen, inkludert hjernen, hjertet, leveren, eggstokkene og testiklene, og trenger inn i disse organenes celler²⁸⁻²⁹. Det injiserte materialet blir altså ikke bare aktivisert på det intramuskulære injeksjonsstedet slik det feilaktig er blitt hevdet.

Genforsker Kevin McKernan og professor Ulrike Kämmerer har gjort foreløpige funn som viser at tilsetning av Pfizers Covid- 19 m-RNA-vaksine til en menneskelig ovariecellelinje (OvCar3) kan føre til integrering av bakterielt plasmid-DNA i humant DNA³⁰⁻³¹ . Videre har Dr. Phillip Buckhaults, Dr. Wafik El-Diery og Kevin McKernan alle uttrykt bekymring for at fragmenter av plasmid-DNA kan utløse alvorlige bivirkninger, autoimmune sykdommer og kreft .³¹

Det er ikke et spørsmål om det forurensende bakterielle plasmid-DNA integreres i humant DNA, men hvor ofte det skjer og hvor skadelige effektene er. Det skal bemerkes at DNA-integrasjon ikke er påkrevet for å indusere kreftassosierte prosesser³². Den genetiske risikoen er ikke kartlagt for de som har fått disse vaksinene, og heller ikke for deres avkom. Det er et umiddelbart behov for å få gjennomført vitenskapelige undersøkelser for å fastslå hvilken risiko disse genbaserte mRNA-medikamentene utgjør for mennesker.

Myndigheter avviser muligheten for integrering

Den danske Lægemiddelstyrelsen har på vegne av helseministeren innrømmet at DNA-plasmid som brukes i Pfizers vaksine, inneholder en svært liten konsentrasjon av SV40-virus. De hevder at det er usannsynlig at disse sekvensene utgjør en risiko for kreftutvikling, og at de heller ikke kan forårsake skade på humant DNA. Ifølge den danske Lægemiddelstyrelsen er det ingen risiko for nedarving til neste generasjon .¹⁹

Dette svaret fra den danske Lægemiddelstyrelsen er nesten identisk med svarene fra andre legemiddelmyndigheter verden rundt, inkludert svaret fra USAs Food and Drug Administration (FDA) til



Florida State Surgeon General Dr. Joseph Ladapo. Helsedirektør Ladapo krevde i januar i år en stans i bruken av mRNA-vaksiner inntil de bevislig er trygge, etter at FDA ikke klarte å gi en tilfredsstillende redegjørelse om følgene av DNA-forurensningen³³.

Denne mangelen på bekymring er dypt foruroligende, og det faktum at myndighetene ikke har straffeforfulgt Pfizer for å ha unnlatt å offentliggjøre alle sekvenser som er brukt i produksjonen av Pfizers vaksiner, kaster nok en svært mørk skygge over tilsynsmyndighetenes manglende upartiskhet. Trygge og effektive vaksiner kan ikke produseres hvis tilsynsmyndighetene ikke handler i allmennhetens interesse.

Vi mener at nivået og variasjonen av gjenværende DNA-kontaminering i mRNA-vaksiner, samt inkluderingen av SV40-sekvensen i Pfizers produkter, kan utgjøre en alvorlig og ukjent risiko for sykdom, deriblant kreft, for befolkningen. Dette gjelder spesielt for gravide kvinner og deres ufødte barn. Det er uforståelig at myndigheter og helsearbeidere oppfordrer gravide til fortsatt å bli injisert med disse produktene.

Ukjente risikoer forbundet med modifisert mRNA-vaksiner

Modifisert mRNA som koder for et biologisk aktivt spikeprotein, varierende nivåer av bakterielt plasmid-DNA og tilstedeværelsen av SV40-sekvensen, innpakket inn i LNP, utgjør en alvorlig helserisiko for mennesker, inkludert hjerte- og karsykdommer, kreft, immunologiske og autoimmune sykdommer, hudsykdommer og nevrologiske lidelser.

Som beskrevet i det vitenskapelige sammendraget fra Russell Broadbent MPs team, ^{vedlegg 2}, og den fagfellevurderte litteraturen som er oppgitt der, kan for mye gjenværende plasmid-DNA i Pfizer- og Moderna- produktene, forsterket av repeterende vaksinedoser, føre til:

- a) Innkorporering av det syntetiske DNA i det naturlige humane kromosomale DNA
- b) Integrasjon i humant genom som fører til ondartede kreftsykdommer
- c) Inaktivering av tumorregulerende protein p53 som fører til forsterket kreftutvikling
- d) Tilstedeværelse av syntetisk DNA i cytoplasma som befordrer maligne kreftsykdommer
- e) Innføring av fremmed DNA i en celle (transfeksjon), for eksempel i eggceller og sædproduserende celler som fører til:
 - i. Endret transgent avkom (kunstig DNA er blitt flettet inn i genomet)
 - ii. Forstyrrelse av tidlig forsterutvikling
 - iii. Økt forekomst av spontanaborter og misdannelser

Hvis forurensning inkluderer intakte og integrerbare hele gener, oppstår det ytterlige farer:

- f) Produksjon av piggprotein på ubestemt tid kan, kanskje i årevis. Uønsket produksjon av spike protein for uker eller måneder kan oppstå på grunn av bruk av nedbrytningsresistent modifisert mRNA
- g) Fremme av antibiotika resistens i den menneskelige verten og i hele samfunnet



h) Replikasjon av det syntetiske DNA (hele plasmidet) i den menneskelige verten

Oppsummering av bekymringene knyttet til mRNA-vaksiner.

- COVID-19 mRNA-vaksiner innebærer iboende helserisikoer som ikke ble tilstrekkelig undersøkt før den betingede godkjenningen og den påfølgende utrulling, men som har blitt svært tydelige i ettertid.
- LNP strømmer fra injeksjonsstedet, når fram til blodomløpet og dermed til alle organer.
- Enhver celle i kroppen som tar opp et LNP, vil kunne produsere Spike-protein, et fremmed antigen, så vel som en rekke avvikende og galt translanterte og feil foldede proteiner³⁴, og dermed bli markert for angrep og ødeleggelse av immunforsvaret. Hvis dette skjer med celler som ligger i karveggene, vil det føre til skader på karveggen og blodpropp, noe som øker risiko for hjerneslag, hjerteinfarkt og andre akutte karsykdommer. Alle disse tilstandene er godt dokumentert i medisinsk litteratur og i nasjonale meldesystemer for bivirkninger. På samme måte kan LNP i seg selv være giftig og kan angripe blodet (sammenklumping av blodceller)³⁵ og påvirke organer som hjerne, hjerte, lunger, nyrer med mer. Celler som ødelegges av immunsystemet, kan forårsake tilstander som encefalitt, myokarditt med mer, noe som også er godt dokumentert.
- Selv om de ovennevnte risikoene er iboende i mRNA-vaksinetechnologien, må det gjøres undersøkelser rundt den ekstra og potensielt alvorlige helserisikoen som skyldes kontaminering med bakterielt DNA.
- Myndighetene tvang innbyggerne til å ta disse skadelige produktene angivelig for å beskytte de sårbare, noe som kan oppfattes som bevisst feilinformasjon, og dette har ført til tillitskrise og alvorlig svekket troverdigheten til myndighetene.
- Utvikling av reelt trygge og effektive vaksiner er avhengig av et transparent og troverdig tilsyn med vaksineprodusentene. Dette har blitt satt til side under Covid-19 håndteringen, og dette er en katastrofe for både forvaltningen og befolkningen som det vil ta år, om ikke tiår, å rette opp.

En positiv endring begynner med en erkjennelse av feil, og for å dempe skadevirkningene så må denne prosessen starte umiddelbart.

Vedlegg

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>



Referanser

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 202311184. <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/awyzen8r189jjoyfbvynq/2.-bne-brev-til-ministeren.pdf?rlkey=jkmd1zfhbnp3gbvlqzto2lf1&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 & Bakhoum (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. Mulrone *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/>

