

Znanstveni povzetek za javnost v podporo odprtemu pismu predsednikom vlad in vodstvenim organom.

Pripravila Skupina NORTH Group (info@northgroup.info):

Naše odprto pismo, ki so ga sopodpisali zdravniki, znanstveniki, politiki in drugi usposobljeni strokovnjaki, poziva k takojšnji ukinitvi cepiv z modificirano mRNA proti COVID-19, in k preiskavi prisotnosti previsoke ravni ostankov DNK v več vialah, kar je resno, količinsko neopredeljeno tveganje za zdravje ljudi.

Ta laični povzetek pojasnjuje ozadje za zaskrbljenost.

1. Cepiva z mRNA ne ustavijo prenosa COVIDa-19

Evropska agencija za zdravila (EMA) je v uradnem odgovoru (EMA/451828/2023) osmim poslancem Evropskega parlamenta navedla, da "cepiva proti COVIDu-19 niso bila odobrena za preprečevanje prenosa virusa z ene osebe na drugo." Poleg tega "poročila agencije EMA o oceni odobritve cepiv ugotavljajo pomanjkanje podatkov o prenosljivosti."¹

Na vrhuncu pandemije so bili državljani prisiljeni sprejeti mRNA izdelke Pfizerja in Moderne, da bi zaščitili druge pred boleznijo COVID-19². To je bila laž in kljub resnim stranskim učinkom, ki so razvidni iz podatkov kliničnih raziskav³, pomanjkljivih opisov o varnosti in učinkovitosti, izjemnih varnostnih signalov farmakovigilance, o katerih poročajo po vsem svetu, in na tisoče strokovno pregledanih člankov, ki dokumentirajo škodo, povezano z mRNA cepivi, se ti izdelki še naprej priporočajo in uporabljajo.

Poleg tega so bile prezrte dokazane strategije preprečevanja, spodbujane so bile neučinkovite prakse in zatrti alternativni načini zdravljenja COVIDa-19. To je pripeljalo do tega, da so milijarde ljudi po vsem svetu, vključno z otroki, ki niso izpostavljeni tveganju za COVID-19, po nepotrebnem prejeli mRNA izdelke.

Glede na to, da so zdaj odkrili ostanke DNK v petih neodvisnih laboratorijih po vsem svetu in na ravneh, ki močno presegajo prag, ki ga nadzorne agencije za medicinske izdelke štejejo za varne, imajo regulatorji pod vodstvom vlad priložnost odpoklicati te izdelke s trga in dokončati preiskavo njihove vsebine. Potencialne škode za nič hudega sluteče in neobveščene prejemnike teh izdelkov je treba omejiti.

Tveganja, poudarjena v spodnjih razdelkih, podpirajo poziv k takojšnjemu umiku izdelkov na osnovi mRNA. Poleg tega je treba uporabo in razvoj vseh izdelkov, ki temeljijo na tehnologiji mRNA, ustaviti, dokler ne bodo objavljeni rezultati popolnoma neodvisne in transparentne forenzične preiskave in se bo izkazalo, da ti izdelki ne vsebujejo tveganj, vključno s poškodbami človeške DNK (genotoksičnost).

2. Cepiva proti COVIDu-19 z modificirano mRNA so povzročila neprimerljivo raven prijavljenih stranskih učinkov in smrti.

Realni podatki, ki so jih zbrali nacionalni pristojni organi in posredovali agenciji EMA, kažejo prisotnost statistično pomembnih varnostnih signalov, vključno z visoko stopnjo variabilnosti prijavljenih stranskih učinkov za različne serije cepiv z modificirano mRNA proti COVIDu-19^{4,5,6}. Ti signali so bili dosledni med državami in so bili še posebej očitni v prvih nekaj mesecih uvajanja cepiva, čeprav je EMA te informacije zamolčala tako, da je obvezna občasna varnostna poročila (PSUR) ohranila

¹Ozaveščanje o potencialni škodi, ki jo predstavljajo terapije z modificirano mRNA' NORTHGroup.info
Različica 4

zaupna do leta 2023⁷.

Objavljena, strokovno pregledana raziskava o podatkih o poročanju o neželenih dogodkih iz Danske⁴, Švedske⁵ in ZDA⁶ je razkrila stranske učinke povezane s Pfizerjevimi mRNA cepivi proti COVIDu-19, ki so odvisne od serije vial. Podatki iz Češke republike⁸ so pokazali enak vzorec variabilnih stranskih učinkov, odvisnih od serije vial, za izdelke Pfizerja in Moderne. Pfizer je avgusta 2021 obvestil agencijo EMA o enaki odvisnosti stranskih učinkov od serije⁹. To jasno nakazuje, da izdelki niso bili izdelani po doslednem standardu in da so bili nekateri posamezniki izpostavljeni veliko večjemu tveganju stranskih učinkov, povezanih s cepivom, kot drugi.

Običajno bi samo število primerov prijavljenih stranskih učinkov in povsem netipičnih primerov smrti, ki se zgodijo v časovni bližini cepljenja^{10,11,12,13} povzročilo takojšen umik izdelkov s trga. Vendar se to ni zgodilo in kaže na sistematično in dokončno neuspelo prepoznavanje škode cepiva proti COVIDu-19. Ker so regulativni organi, zadolženi za farmakovigilanco, odgovorni tudi za postopek odobritve, so si med seboj v konfliktu. To jasno pojasnjuje, zakaj je neodvisen nadzor vloge regulatorja v tem procesu nujen.

3. Cepiva z modificirano mRNA proti COVIDu-19 so kontaminirana z visokimi in spremenljivimi ravni umetne bakterijske DNK.

20. septembra 2024 je avstralski poslanec Russell Broadbent pisal avstralskemu premierju Anthonyju Albaneseju in opisal prepričljive dokaze o čezmernih ravneh ostankov plazmidne DNK v vialah mRNA cepiv Moderne in Pfizerja, ki se distribuirajo v Avstraliji.

Pismo, ki ga je sopodpisala skupina 26 zdravnikov, znanstvenikov in drugih kvalificiranih strokovnjakov iz Avstralije¹⁴, je opozorilo na nevarnost zaradi nečistoč ostankov DNK v lipidnih nanodelcih (LNP), kar ustvarja resno, vendar nekvantificirano tveganje za poškodbe človeške DNK, genetske nestabilnosti, dednih sprememb, raka, motenj imunskega sistema itd. G. Broadbent je pozval premierja Anthonyja Albaneseja da sproži takojšnjo in nujno preiskavo ter začasno prekinitev cepiv Pfizerja in Moderne z modificirano mRNA proti COVID-19, dokler se ne pridobi ugotovitev te preiskave.

G. Broadbent je nadalje izpostavil odgovornost Avstralske uprave za terapevtske izdelke (TGA) in Ministrstva za zdravje, ker sta prezrla večkratna opozorila strokovnjakov in nadaljevala z distribucijo teh izdelkov kljub nedoločenim tveganjem za javnost. To velja tudi za Evropo, nordijsko in baltsko regijo ter Združeno kraljestvo.

Drugo pismo, ki ga je sopodpisalo 52 mednarodnih zdravnikov, znanstvenikov in drugih usposobljenih strokovnjakov¹⁴, je g. Broadbent poslal predsedniku vlade Albaneseju 25. septembra 2024, v katerem je poudaril večkratne poskuse uglednih znanstvenikov, da bi TGA opozorili na tveganja, ki so bila prezrta od leta 2021. Pozornost je bila usmerjena tudi na morebitno pomembnost Zakona o biološki varnosti iz leta 2015, s priporočilom, da minister za kmetijstvo začne analizo tveganja uvoza za biološko varnost, ki bi lahko povzročila začasno ukinitvev teh proizvodov zaradi tveganj, ki jih predstavljajo za zdravje ljudi. Enako analizo tveganja je treba izvesti v vseh državah.

Ukrep lokalnega sveta

'Ozaveščanje o potencialni škodi, ki jo predstavljajo terapije z modificirano mRNA' NORTHGroup.info
Različica 4

11. oktobra 2024 je lokalna vlada mesta Port Hedland v Zahodni Avstraliji glasovala za začasno ukinitvev cepiv proti COVIDu-19 podjetij Moderna in Pfizer, dokler ju ne testirajo na čezmerno količino tuje DNK. Odločili so se tudi, da bodo informacije posredovali vsem splošnim zdravnikom na območju Port Hedlanda in jih pozvali, naj te informacije delijo z bolniki, ki želijo prejeti zadevna mRNA cepiva. Poleg tega je svet glasoval, da se obvesti drugih 537 lokalnih svetov v Avstraliji o dokazu za prepovedane ravni DNK nečistoč v izdelkih z modificirano mRNA.

Narava kontaminacije DNK

Osnova za pismo gospoda Broadbenta predsedniku vlade je bila neodvisna preiskava, ki jo je izvedel dr. David Speicher, neodvisni raziskovalec z Univerze v Guelphu v Kanadi, ki je izmeril količino DNK v treh vialah izdelkov z modificirano mRNA proti COVIDu-19 pridobljenih iz hladilnic registriranih avstralskih zdravstvenih delavcev (glej dodatek A).

Dr. Speicher je ugotovil, da so vse vialo vsebovale merljive ravni ostankov plazmidne DNK in presegle zakonsko dovoljeno mejo 10 ng/odmerek, ki sta jo določila TGA in SZO¹⁵ za 7,8-145-krat.

DNK, identificirana v vialah, je umeten in tuj genetski material, kopiran in razširjen v bakterijah E. coli ter uporabljen kot predloga za izdelavo mRNA, ki kodira beljakovinske bodice. Vendar bi morala biti ta DNK razgrajena in učinkovito odstranjena iz komponente mRNA pred inkapsulacijo očiščene mRNA v LNP (lipidnih nanodelcih). Kritično je dejstvo, da umetna plazmidna DNK vsebuje zaporedja, ki ji omogočajo razmnoževanje tako v bakterijah kot tudi, v primeru Pfizerjevega cepiva, v človeških celicah, kar predstavlja znatno, a povsem nepotrebno tveganje za zdravje^{16,17} (glejte tudi dodatek A).

Zaskrbljujoča prisotnost neprijavljenih visoko tveganih zaporedij v ostankih plazmidne DNA.

Zaskrbljujoče je, da je dr. Speicher v cepivu podjetja Pfizer potrdil tudi prisotnost specifičnega zaporedja DNK, pridobljenega iz Simian virusa 40 (SV40). Ta del DNK (znan kot promotor-ojačevalec SV40) regulativnim organom ni bil prijavljen kot del postopka izdelave cepiva^{18,19}. Če bi Pfizer to komponento prijavil v svojem proizvodnem procesu, bi to verjetno privedlo do večjega nadzora, saj je virus SV40 povezan z rakom^{20,21,22}, sam ojačevalec-promotor SV40 pa ima močno biološko aktivnost. Zato prisotnost tega zaporedja v izdelku Pfizer predstavlja veliko resnejše tveganje kot prisotnost samo prekomerne DNK.

Ta ojačevalec-promotor SV40 se običajno uporablja v aplikacijah, kot sta genski inženiring ali genska terapija za nadzor, koliko mRNA in beljakovine, ki je narejena iz mRNA, je "vklopljeno". Ko pa ta DNK prečka celično membrano, kot bi se zgodilo znotraj LNP, lahko sekvenca ojačevalca SV40 targetira povezano DNK v celično jedro, kjer lahko povzroči spremembe človeške DNK^{23,24}.

Ojačevalec SV40 lahko olajša integracijo povezanih sekvenc v človeško DNK v celicah človeškega telesa in sekvenca SV40 bi povečala verjetnost takega integracijskega dogodka^{20-21,25}.

Ugotovitve dr. Speicherja potrjujejo številne študije, ki so identificirale tudi zaporedje promotorja-ojačevalca SV40 v DNK v Pfizerjevih izdelkih^{16-17,26-27}. Tveganja, ki jih povzročajo te neprijavljene komponente izdelkov z modificirano mRNA za COVID-19, niso bila raziskana in prejemnikom niso bila najavljena. To je nedopustno.

Tveganje za integracijo v človeški genom.

Znano je, da LNP (lipidne nanodelce) prevzamejo vsi organi telesa, vključno z možgani, srcem, jetri, jajčniki in testisi, zato lahko svojo vsebino prenesejo v celice teh organov²⁸⁻²⁹. To potrjuje, da vbrizgani material ne ostane na mestu intramuskularne injekcije, kot se je pogosto trdilo.

Kämmerer in drugi so nedavno potrdili, da lahko ostanke plazmidne DNK v Pfizerjevem cepivu prevzame človeška celična linija v kulturi³⁰. Kevin McKernan in profesorica Ulrike Kämmerer sta zagotovila tudi predhodne dokaze, da lahko dodajanje Pfizerjevega cepiva proti COVID-19 celični liniji človeških jajčnikov (OvCar3) povzroči integracijo ostanka plazmidne DNK v človeško DNK³¹. Poleg tega so dr. Phillip Buckhaults, dr. Wafik El-Diery, dr. Jessica Rose in Kevin McKernan izrazili zaskrbljenost, da bi ostanek plazmidne DNK lahko sprožil resne stranske učinke, avtoimunske bolezni in raka³².

Ne gre za vprašanje, ali se ostanek plazmidne DNK, prisoten v LNP, integrira v DNK človeških celic, ampak kako pogosto se to zgodi in kako hudi so učinki. Opozoriti je treba, da integracija DNK ni potrebna za inducirane poti, povezanih z rakom³³. Genetska tveganja za ljudi, ki so prejeli te izdelke, in njihove potomce, niso raziskana. Nujno je potrebna znanstvena preiskava, da se ugotovijo tveganja mRNA terapevtikov na genski osnovi za ljudi. Zaradi tega bi morala ta cepiva na genski osnovi opraviti celotno regulativno pot za nova zdravila, kot je bilo prvotno predlagano, namesto da sledijo krajšemu postopku odobritve, ki se uporablja za standardna cepiva³⁴.

Regulatorni organi o možnosti integracije.

Danska agencija za zdravila je v imenu ministra za zdravje priznala, da DNK plazmid, uporabljen v Pfizerjevem cepivu, vsebuje zelo majhen "vzorec" virusa SV40. Trdijo, da te sekvence verjetno ne bodo predstavljale tveganja za razvoj raka, niti ne bodo mogle povzročiti poškodb človeške DNK. Po podatkih danske agencije za zdravila ni tveganja za dedovanje na naslednjo generacijo¹⁹.

Ta odgovor danske agencije za zdravila je skoraj enak odgovorom drugih agencij za reguliranje zdravil po vsem svetu, vključno z odgovorom ameriške uprave za hrano in zdravila (FDA) generalnemu kirurgu zvezne države Florida dr. Josephu Ladapu, ki je januarja tega leta zahteval ustavitev uporabe cepiv z modificirano mRNA, dokler se ne dokaže varnost, potem ko FDA ni zagotovila zadovoljive razlage glede kontaminacije DNK³⁵.

To pomanjkanje skrbi je zelo zaskrbljujoče in dejstvo, da oblasti niso preganjale proizvajalcev, ker niso razkrili vseh zaporedij, uporabljenih pri proizvodnji njihovih izdelkov, meče dodatno, zelo temno senco na pomanjkanje nepristranskosti regulatornih organov. Varnih in učinkovitih cepiv ni mogoče proizvesti, če regulatorji ne delujejo v javnem interesu.

Menimo, da lahko raven in spremenljivost nečistoč ostanka plazmidne DNK v mRNA cepivih ter vključitev sekvence promotorja-ojačevalca SV40 v postopek, ki ga je Pfizer uporabil za proizvodnjo svojih cepiv, predstavljajo resna in nedoločena tveganja za človeško populacijo (vključno z rakom), zlasti za nosečnice in njihove nerojene otroke, ki jih še naprej pozivajo k prejemanju teh izdelkov.

Nekvantificirana tveganja, povezana s cepivi z modificirano mRNA.

Modificirana mRNA, ki kodira biološko aktivne beljakovinske bodice, spremenljive ravni ostanka plazmidne DNK in prisotnost sekvence promotorja-ojačevalca SV40 predstavljajo resna tveganja za

zdravje ljudi, vključno s srčno-žilnimi boleznimi, rakom, imunološkimi, avtoimunskimi, kožnimi in nevrološkimi motnjami, zlasti v kontekstu zelo učinkovitega sistema dostave celic, kot so LNP (lipidni nanodelci).

Kot je podrobno opisano v priloženem znanstvenem povzetku, ki ga je pripravila ekipa poslanca Russela Broadbenta (dodatek 2) in tam navedeni strokovno pregledani literaturi, lahko prekomerni ostanek plazmidne DNK v izdelkih Pfizerja in Moderne, ki jo ponavljajoči se odmerki poslabšajo, povzroči:

- a) Genomsko vstavitve sintetične DNK v naravno človeško kromosomsko DNK;
- b) Genomsko integracija, ki povzroča rakaste bolezni;
- c) Inaktivacijo gena p53, ki povzroči proliferacijo tumorjev;
- d) Prisotnost sintetične DNK v citoplazmi, ki povzroča rakaste bolezni;
- e) Transfekcijo v jajčne celice in celice, ki proizvajajo spermo, kar vodi do:
 - i. Spremenjenih transgenih potomcev;
 - ii. Motnje zgodnjega intrauterinega razvoja;
 - iii. Povzročanja spontanah splavov in malformacij.

Če kontaminacija vključuje nepoškodovane in integracijske cele gene, se pojavijo dodatne nevarnosti, in sicer:

- f) Povečana proizvodnja beljakovinskih bodic za nedoločen čas, po možnosti leta. Zaradi uporabe modificirane mRNA, ki je odporna na razgradnjo, lahko pride do neželene proizvodnje beljakovinskih bodic več tednov ali mesecev;
- g) Spodbujanje odpornosti na antibiotike pri človeku gostitelju in v skupnostih;
- h) Replikacija sintetične (celotnega plazmida) DNK znotraj človeškega gostitelja.

Povzetek pomislekov, povezanih s cepivi z modificirano mRNA.

- Cepiva z modificirano mRNA proti COVIDu-19 predstavljajo inherentna zdravstvena tveganja, ki niso bila ustrezno raziskana pred njihovo pogojno odobritvijo in kasnejšo uvedbo, vendar so pozneje postala povsem jasna.
- Ni nujno, da LNP ostanejo na mestu injiciranja, lahko pa dosežejo krvni obtok in s tem več organov.
- Vsaka celica v telesu, ki sprejme LNP, lahko izraža tako nativno beljakovinsko bodico, tuj antigen, kot tudi vrsto nenormalno napačno prevedenih in napačno zviti proteinov³⁶, in je tako označena za napad in uničenje s strani imunskega sistema. Če se to zgodi celicam, ki obdajajo krvne žile, bo to povzročilo poškodbe žil in strjevanje krvi, kar bo povečalo tveganje za možgansko kap, srčni infarkt in druge akutne žilne bolezni. Nekateri aberantni proteini lahko vodijo do navzkrižne imunosti proti normalnim človeškim proteinom in s tem do avtoimunske bolezni. Vsa ta stanja so dobro dokumentirana v medicinski literaturi in v sistemih poročanja farmakovigilanc po vsem svetu. Podobno so LNP (lipidni nanodelci) sami po sebi toksični in lahko vplivajo na kri (indukcija hemaglutinacije)³⁷ in organe, kot so možgani, srce, pljuča, ledvice itd. Uničenje celic s strani imunskega sistema lahko povzroči bolezni, kot so encefalitis, miokarditis, avtoimunost itd., kar je spet obsežno dokumentirano.
- Čeprav so zgoraj omenjena tveganja neločljivo povezana s tehnologijo cepiva z modificirano mRNA proti COVIDu-19, je treba raziskati dodatno in potencialno resno tveganje za zdravje ljudi zaradi čezmernih ravni ostanka plazmidne DNK.
- Verodostojnost regulatornih organov in vlad, ki so svoje državljane prisilile v jemanje teh izdelkov – predvsem zaradi zaščite ranljivih, kar je bila namerna dezinformacija, je pod resno preiskavo javnosti.

- Razvoj varnih in učinkovitih medicinskih izdelkov je odvisen od transparentnega in zaupanja vrednega regulativnega nadzora proizvodnega procesa. Med odzivom na COVID-19 to ni bilo upoštevano, kar je katastrofa upravljanja, ki bo za odpravo posledic zahtevala leta, če ne desetletja.

Pozitivna sprememba se začne s priznanjem napake in ta proces se mora začeti nemudoma, preden se lahko miselno in po nepotrebnem izgubi še več življenj.

Priloge:

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>

REFERENCE:

¹ **European Medicines Agency (2023)**. EMA/451828/2023.

<https://www.dropbox.com/scl/fi/0tmz0c3ui0te9jq7qwt37/2023-10-18-Letter-to-MEP-Marcel-de-Graaff-Request-for-the-dire.pdf?rlkey=8hgl56ykrx0q7i4y2t11as9ub&e=1&dl=0>

² **Shanahan et al. (2023)**. Visual policy narrative messaging improves COVID-19 vaccine uptake. PNAS Nexus. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10122412/>

³ **Fraiman et al. (2022)**. Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults. Vaccine. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9428332/>

⁴ **Schmeling et al. (2023)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. EJCI. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13998>

⁵ **Manniche et al. (2024)**. Reports of Batch-Dependent Suspected Adverse Events of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine: Comparison of Results from Denmark and Sweden. Medicina. <https://www.mdpi.com/1648-9144/60/8/1343>

⁶ **Jablonowski & Hooker (2024)**. Batch-dependent safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in the United States. 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/biotech-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/>

To delo je licencirano pod mednarodno licenco Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 (CC BY-NC-SA 4.0). Dokument lahko delite z drugimi ter prilagodite in ponovno uporabite vsebino, vendar le v nekomercialne namene. Vedno morate napisati vir in povezavo do licence ter navesti, ali so bile v gradivu, ki je bilo ponovno uporabljeno, narejene spremembe. Za komercialne predelave, vključno s prevodi v druge jezike, kontaktirajte avtorje (info@NORTHgroup.info). Iz teh zahtev je izvzeta uporaba odlomkov tega dokumenta, kar pomeni pošteno uporabo. Izvzete so tudi slike in citati, ki so bili prenešeni iz različnih drugih del, kot je navedeno. Avtorji ocenjujejo, da je uporaba gradiv v tem dokumentu dovoljena v skladu s pravili poštene uporabe.

Za več podrobnosti obiščite: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>