

This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics (d4ce.org)

For translations into many other languages, see d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines

Věčné nebezpečí RNA-vakcín

MUDr. Sucharit Bhakdi, Karina Reissová, PhD a MUDr. Michael Palmer

Nový koncept RNA-vakcín

Chromozomy jsou knihy života, které obsahují DNA kyselinou zakódované recepty na výrobu proteinových molekul. V případě potřeby se kniha otevře a vytvoří se kopie požadovaného receptu. Touto kopií je mRNA, jež řídí výrobu bílkoviny, načež poté je zlikvidována.

RNA vakcíny jsou takové krátkodobé kopie chromozomálních receptů, které řídí výrobu vybraných antigenů, např. bílkoviny SARS-CoV-2 spike. Při každé injekci se podává více než jedna miliarda kopií (RNA-molekul). Hromadná výroba mRNA vyžaduje hromadnou dostupnost receptur DNA. Jak toho lze dosáhnout?

Řešení představuje základní pilíř genové technologie. Miliardy a biliony kopií receptů DNA pocházejí z bakterií. Recepty jsou obsaženy v drobných bakteriálních chromozomech, které se označují jako plazmidy. Doba dělení bakterií je přibližně 20 minut - počet buněk se každou hodinu zvýší přibližně osmkrát. Z tekutých kultur lze proto během několika dní získat doslova nespočet bakterií s plazmidy.

S plazmidy lze snadno manipulovat. Lze do nich vkládat cizí recepty, tj. geny kódující například virové proteiny. Po namnožení bakterií se plazmidy sklídí a použijí jako šablony pro výrobu kopií mRNA.

Molekuly RNA jsou pak zabaleny do malých tukových globulí označovaných jako lipidové nanočástice (LNP). Základní složky LNP jsou uměle vyrobené a potenciálně vysoce toxické. Jejich použití u lidí bylo před rokem 2020 zakázáno. Toto pravidlo bylo porušeno schválením RNA-vakcín COVID pro mimořádné použití. Obalový materiál je nezbytný k ochraně RNA před zničením, aby mohla cestovat krevním řečištěm a dostat se do všech orgánů těla. Tam globule působí jako trojský kůň. Jsou přijímány buňkami a jejich náklad je pak uvolňován. Následuje produkce hrotového proteinu a spuštění imunitní odpovědi, což vede k tvorbě specifických protilátek, které mají chránit před budoucími infekcemi.

Osudová chyba

Imunitní systém rozpozná a zničí tělesné buňky, které produkují cizí bílkoviny, k čemuž dochází například při infekci virem. Tato schopnost rozpoznávat cizí buňky je dána již při narození. Chrání

This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics (d4ce.org)

For translations into many other languages, see d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines

nás po celý život, protože buňky infikované viry jsou tak účinně likvidovány. Nelze ji potlačit. Pokud je tedy do buňky vnesena mRNA kódující jakýkoli cizí protein, stane se tato buňka terčem útoku imunitního systému. Tohle je ona fatální vada, jež je základem celého konceptu. Počet kopií RNA v balení podávaných při každé injekci je gigantický. V celém těle vypukne nespočet imunitních útoků, které se mohou zastavit teprve tehdy, až skončí produkce cizího proteinu. Jak dlouho to bude trvat? Několik dní, jak opakovaně tvrdili výrobci vakcín a regulační úřady?

Konečná katastrofa

V uplynulém roce se objevilo znepokojivé zjištění, které je s tímto tvrzením neslučitelné. U očkováných osob byly týdny a dokonce měsíce po injekcích zjištěny tvorba spike proteinů a záněty více orgánů (1-3). A to bylo spojeno s těžkými a často smrtelnými onemocněními (2,3). Jaký pozemský důvod mohl existovat a stále ještě může existovat pro dlouhotrvající produkci RNA kódovaného proteinu a zánět?

Možnou a nesmírně děsivou odpověď přinesl nedávný objev McKernana a jeho kolegů (4). V procesu výroby vakcíny musí být plazmid-DNA templáty odstraněny z vytvořené mRNA předtím, než je tato zabalena do LNP. Jinak plazmidy skončí také v těch tukových globulích. McKernan zjistil, že tento klíčový krok odstranění plasmid-DNA nebyl důsledně prováděn. Obrovské množství plasmidů-DNA bylo nalezeno v zabalené formě, která zaručovala jejich úspěšné doručení do buněk, kde by byly schopny fungovat po delší dobu.

Přijetí funkčního cizího chromozomu buňkou se nerovná ničemu menšímu než genetické změně. To musí být osud lidí, kterým jsou vpraveny zabalené bakteriální plazmidy. Kromě toho exprese cizího genu vyvolá imunitní útok na produkující buňky. Pokračující a dlouhodobá produkce nesamostatného proteinu prohloubí poškození orgánů a zánět. K tomu dojde v celém těle. Při poškození cév se vytvoří krevní sraženiny a tkáně odumřou pro nedostatek kyslíku. Srdce je jedním z orgánů, který nedokáže nahradit odumřelé buňky. Kdo by neslyšel o záhadných náhlých srdečních úmrtích, ke kterým dochází po celém světě? Jsou jen špičkou ledovce. Srdeční onemocnění vyvolaná očkováním se dostala na denní pořádek mladých i starých lidí. Druhým orgánem, který nedokáže nahradit své odumřelé buňky, je mozek. V závislosti na tom, kde došlo k poškození vakcínou, může následovat jakékoli neurologické a psychiatrické postižení.

Analogická onemocnění podobná autoimunitním mohou vznikat současně v různých orgánech. Tento mnohostranný rys poškození způsobeného očkováním je jedinečný a výmluvně ho ilustruje tragický případ 14letého dítěte, které zemřelo na multiorgánový zánět, jaký tu ještě nebyl (5).

Potenciál očkování negativně ovlivnit plodnost a reprodukci je obrovský. Vakcíny se hromadí v reprodukčních orgánech, což by mohlo okamžitě narušit plodnost. Vstřebávání cirkulující RNA a DNA buňkami placenty by mohlo vést k narození mrtvého dítěte. Poškození placenty může také

This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics (d4ce.org)

For translations into many other languages, see d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines

umožnit, aby se zabalené geny dostaly do oběhu plodu. Kmenové buňky v pupečnickové krvi jsou po očkování zredukovány a poškozeny (6) a je třeba se obávat, že je to proto, že dítě je v dosahu v děloze matky. Je známo, že tukové kuličky se svým nákladem se dostávají i do mateřského mléka (7). Střevní propustnost je v prvních týdnech po porodu vysoká (8) a existuje hrozná možnost, že kojením dojde k přímému průniku vakcín do dítěte, kde se mohou spustit sebevražedné mechanismy.

V laboratoři je možné vložit plazmidovou DNA do knihy života. Pokud k tomu dojde u očkováných lidí, možné následky jsou nekonečné. Narušení jemně vyladěné sítě, která řídí dělení a diferenciaci buněk, může vést k rakovině. Mutace ve spermiích a oplodněných vaječných buňkách by mohly způsobit, že změněné vlastnosti budou dědičné, a vést ke vzniku bytostí, které se odchýlí od evoluční cesty lidského rodu.

Finále

Je třeba očekávat, že k rozsáhlému a trvalému poškození tkání a cév dojde v důsledku útoku imunitního systému na buňky produkující hrotovou bílkovinu. K tomuto útoku dochází proto, že spike protein je cizí; a protože každá další mRNA vakcíny bude kódovat cize, musíme očekávat, že bude působit škody stejným mechanismem a v podobném rozsahu. Tyto noční můry se budou zhoršovat s každou posilovací injekcí.

Ke všemu je třeba počítat s tím, že kontaminace šarží vakcín funkční plazmidovou DNA bude pravidlem, nikoli výjimkou, protože neexistuje žádný nákladově efektivní postup, jak spolehlivě oddělit masově vyráběnou RNA od plazmidů. Vnesení cizího chromozomu se rovná změně genomu. Dlouhodobý autoimunitní útok na buňky je nevyhnutelný.

Navíc je třeba počítat s tím, že občas dojde k integraci plazmidové DNA do lidského chromozomu. Pak může dojít k trvalému narušení nesčetných buněčných funkcí. Mohou se objevit zhoubné nádory a může se snížit průměrná délka života. Vzniká hororový scénář, který může postihnout nespočet lidí, které máme rádi a které chováme v srdci. Tomu musíme zabránit.

Lékařský svět musí na místě povstat a používání RNA-injekcí zcela zastavit.

Odkazy

1. Bansal S. et al. (2021) Cutting Edge: Circulating Exosomes with COVID Spike Protein Are Induced by BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) Vaccination prior to Development of Antibodies: A Novel Mechanism for Immune Activation by mRNA Vaccines. [J Immunol 207:2405-2410](https://doi.org/10.4049/jimmunol.2100637) (DOI: 10.4049/jimmunol.2100637).

This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics (d4ce.org)

For translations into many other languages, see d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines

2. Mörz M. (2022) A Case Report: Multifocal Necrotizing Encephalitis and Myocarditis after BNT162b2 mRNA Vaccination against COVID-19. [Vaccines 10:1651](#) (DOI: 10.3390/vaccines10101651).
3. Bhakdi, S. and Burkhardt, A. (2021) On COVID vaccines: why they cannot work, and irrefutable evidence of their causative role in deaths after vaccination. <https://doctors4covidethics.org/on-covid-vaccines-why-they-cannot-work-and-irrefutable-evidence-of-their-causative-role-in-deaths-after-vaccination/>.
4. McKernan K. (2023) Sequencing of bivalent Moderna and Pfizer mRNA vaccines reveals nanogram to microgram quantities of expression vector dsDNA per dose. <https://osf.io/b9t7m/>
5. Nushida H. et al. (2023) A case of fatal multi-organ inflammation following COVID-19 vaccination. [Leg Med 63: 102244](#) (DOI: 10.1016/j.legalmed.2023.102244).
6. Estep B.K. et al. (2023) Skewed fate and hematopoiesis of CD34+ HSPCs in umbilical cord blood amid the COVID-19 pandemic. [IScience 25: 105544](#) (DOI: 10.1016/j.isci.2022.105544).
7. Hanna N. et al. (2022) Detection of Messenger RNA COVID-19 Vaccines in Human Breast Milk. [JAMA Pediatr. 176:1268-1270](#) (DOI: 10.1001/jamapediatrics.2022.3581).
8. Weström B. et al. (2020) The Immature Gut Barrier and Its Importance in Establishing Immunity in Newborn Mammals. [Front Immunol. 11:1153](#) (DOI: 10.3389/fimmu.2020.01153).