

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

Bahaya Abadi Vaksin RNA

Sucharit Bhakdi MD, Karina Reiss PhD dan Michael Palmer MD

Konsep baru vaksin RNA

Kromosom adalah buku kehidupan yang mengandung resepi yang diekodkan DNA untuk penghasilan molekul protein. Apabila diperlukan, buku itu dibuka dan salinan resepi yang diperlukan dibuat. Salinannya adalah mRNA, yang mengarahkan penghasilan protein, selepas itu dibuang.

Vaksin RNA adalah salinan resepi kromosom yang singkat yang mengarahkan penghasilan antigen terpilih, contohnya protein spike SARS-CoV-2. Lebih daripada satu bilion salinan (molekul RNA) diberikan dengan setiap suntikan. Pengeluaran besar-besaran mRNA memerlukan ketersediaan besar resepi DNA. Bagaimana ini dapat dicapai?

Penyelesaiannya mewakili tiang penubuhan teknologi gen. Bilion dan trilion salinan resepi DNA berasal dari bakteria. Resepinya terkandung dalam kromosom bakteria yang sangat kecil yang dipanggil plasmid. Masa pembelahan bakteria adalah lebih kurang 20 minit - bilangan sel meningkat sekitar lapan kali setiap jam. Kira-kira bakteria dengan plasmid boleh diambil dari kultur cecair dalam beberapa hari sahaja.

Plasmid mudah dimanipulasi. Resepi asing, iaitu gen seperti yang mengkodkan protein berwirus, boleh dimasukkan. Selepas pembiakan bakteria, plasmid diambil dan digunakan sebagai templat untuk penghasilan salinan mRNA.

Molekul RNA kemudian dikemas dalam globula berlemak kecil yang dipanggil nanopartikel lipid (LNP). Komponen penting LNP adalah buatan manusia dan berpotensi sangat toksik. Penggunaannya dalam manusia telah dilarang sebelum tahun 2020. Peraturan ini dilanggar dengan kelulusan kegunaan kecemasan vaksin RNA COVID. Bahan pembungkusan ini penting untuk melindungi RNA daripada pemusnahan supaya ia boleh beredar dalam aliran darah untuk mencapai semua organ dalam badan. Di sana, globula berfungsi sebagai kuda Troya. Mereka diambil oleh sel dan kandungan mereka kemudian dilepaskan. Penghasilan protein spike dan pencetus respon imun berlaku, menyebabkan pembentukan antibodi tertentu yang sepatutnya melindungi daripada jangkitan pada masa hadapan.

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

Kelemahan yang menuju bahaya

Sistem imun mengenal pasti dan menghancurkan sel-sel badan yang menghasilkan protein asing, seperti yang berlaku apabila mereka dijangkiti virus. Kemampuan untuk mengenali benda asing diberikan sejak lahir. Ia melindungi kita sepanjang hayat kerana sel-sel yang dijangkiti virus dengan itu dihapuskan secara berkesan. Ia tidak boleh ditekan. Oleh itu, jika mRNA yang mengandungi sebarang protein bukan diri dimasukkan ke dalam sel, sel itu akan dikepung oleh sistem imun. Ini adalah kelemahan yang mematikan yang mendasari seluruh konsep ini. Bilangan salinan RNA yang dikemas dalam setiap suntikan sangat besar. Pelbagai peristiwa serangan imun akan berlaku di seluruh badan yang hanya akan berhenti apabila penghasilan protein asing berakhir. Berapa lama ini akan berlaku? Beberapa hari, seperti yang dinyatakan oleh pengilang vaksin dan pihak berkuasa pengawalseliaan berulang kali?

Bencana Memuncak

Satu penemuan menggerunkan muncul dalam tahun-tahun lepas yang tidak dapat dirujuk dengan penegasan itu. Protein spike dan keradangan pelbagai organ dikesan dalam pesakit yang divaksinasi beberapa minggu dan berbulan-bulan selepas suntikan (1-3). Dan ini dikaitkan dengan penyakit yang teruk dan sering fatal (2,3). Apa alasan dunia boleh ada dan masih ada untuk penghasilan berpanjangan protein RNA-encoded dan keradangan?

Satu jawapan yang mungkin dan sangat menakutkan datang dengan penemuan baru-baru ini oleh McKernan dan rakan-rakan (4). Dalam proses pengeluaran vaksin, templat plasmid-DNA mesti dikeluarkan daripada mRNA yang dihasilkan sebelum yang terakhir tersebut dikemas dalam LNPs. Jika tidak, plasmid juga akan berakhir dalam globula lemak. McKernan menemui bahawa langkah penting ini untuk mengeluarkan plasmid-DNA tidak dilakukan dengan teliti. Jumlah besar plasmid-DNA ditemui dalam bentuk yang dikemas yang menjamin penghantaran yang berjaya kepada sel-sel, di mana mereka akan dapat berfungsi untuk jangka masa yang panjang.

Penyerapan kromosom asing yang berfungsi oleh sel seluruhnya adalah sama dengan perubahan genetik. Ini mesti menjadi nasib manusia yang disuntik dengan plasmid bakteria yang dikemas. Selain itu, ekspresi gen asing akan membangkitkan serangan imun ke atas sel-sel yang menghasilkannya. Penghasilan berterusan dan berpanjangan protein bukan diri akan memperburuk kerosakan organ dan keradangan. Ini akan berlaku di seluruh badan. Bekuan darah akan terbentuk apabila salur rosak dan tisu-tisu akan mati kerana kekurangan oksigen. Jantung adalah salah satu organ yang tidak boleh menggantikan sel-sel mati. Siapa yang tidak pernah mendengar kematian jantung mendadak yang misterius yang berlaku di seluruh dunia? Mereka hanya puncak gunung aisberg. Penyakit jantung yang disebabkan oleh vaksin telah masuk ke dalam agenda harian orang muda dan tua. Organ kedua yang tidak boleh menggantikan sel-sel

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

matinya adalah otak. Bergantung di mana kerosakan vaksin berlaku, sebarang penyakit neurologi dan psikiatrik boleh berlaku.

Penyakit autoimun serupa boleh berkembang serentak di organ-organ yang berbeza. Ciri pelbagai dimensi kecederaan akibat vaksinasi adalah unik dan diterangkan dengan jelas dalam kes tragis seorang kanak-kanak berusia 14 tahun yang meninggal dunia akibat keradangan pelbagai organ seperti yang tidak pernah dilihat sebelum ini (5).

Potensi vaksinasi memberi impak negatif kepada kesuburan dan reproduksi adalah sangat besar. Vaksin berkumpul dalam organ reproduktif dan ini boleh menyebabkan kerosakan kesuburan secara langsung. Penyerapan RNA dan DNA yang beredar oleh sel-sel plasenta boleh mengakibatkan kematian janin. Kerosakan plasenta juga boleh membolehkan gen yang dikemas untuk masuk ke dalam peredaran darah janin. Sel punca dalam darah tali pusat berkurang dan terjejas selepas vaksinasi (6), dan perlu ditakuti bahawa ini disebabkan bayi sudah terpengaruh di dalam rahim ibu. Globula lemak bersama kandungannya juga diketahui mencapai susu ibu (7). Kebolehwatan usus tinggi pada minggu-minggu pertama selepas kelahiran (8), dan wujud kemungkinan yang mengerikan bahawa penyusuan susu akan mengakibatkan laluan langsung vaksin ke dalam bayi, di mana mekanisme bunuh diri boleh dicituskan.

Di dalam makmal, ia adalah mungkin untuk memasukkan DNA plasmid ke dalam buku kehidupan. Jika ini berlaku pada manusia yang divaksinasi, akibatnya mungkin tidak terhingga. Pemusnahan rangkaian jaringan yang dikawal dengan baik yang mengawal pembahagian sel dan penuaian boleh menyebabkan kanser. Mutasi dalam sperma dan sel telur yang dibuahi boleh menyebabkan sifat yang berubah boleh diwarisi dan membawa kepada penciptaan makhluk yang telah menyimpang dari laluan evolusi manusia.

Finale

Kerosakan yang meluas dan berterusan kepada tisu dan saluran darah mesti dijangka akan berlaku melalui serangan sistem imun terhadap sel-sel yang menghasilkan protein spike. Serangan ini berlaku kerana protein spike bukan diri; dan kerana setiap vaksin mRNA lain akan mengkodkan protein bukan diri, kita mesti menjangkakan bahawa ia akan menyebabkan kemudaratan melalui mekanisme yang sama dan sejauh itu juga. Skenario menakutkan ini akan bertambah buruk dengan setiap suntikan penyegar.

Untuk mengatasi semua ini, kebarangkalian vaksin dicemari dengan DNA plasmid yang berfungsi mesti dijangka sebagai peraturan dan bukan pengecualian, kerana tiada prosedur yang berkesan dari segi kos untuk memisahkan RNA yang dihasilkan secara besar-besaran daripada plasmid. Pemedaran kromosom asing adalah tak terelakkan. Serangan imun berpanjangan terhadap sel-sel adalah pasti.

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

Integrasi plasmid-DNA ke dalam kromosom manusia mungkin juga terjadi secara occasional. Pelbagai fungsi sel boleh terganggu secara kekal. Keganasan mungkin timbul dan jangka hayat mungkin menurun. Senario yang menakutkan muncul yang boleh memberi kesan kepada ramai orang yang kita cintai dan sayangi. Kita mesti menghalang ini.

[Dunia perubatan mesti bangkit dan menghentikan penggunaan suntikan RNA sepenuhnya.](#)

Rujukan

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](#) (DOI: 10.4049/jimmunol.2100637).
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).