

*This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics ([d4ce.org](http://d4ce.org))*

*For translations into many other languages, see [d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines](http://d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines)*

## **Odwieczne niebezpieczeństwa związane ze szczepionkami RNA**

**Dr Sucharit Bhakdi, dr Karina Reiss i dr Michael Palmer**

### **Nowatorska koncepcja szczepionek RNA**

Chromosomy to księgi życia zawierające zakodowane w DNA przepisy na produkcję cząsteczek białka. W razie potrzeby książka jest otwierana i tworzona jest kopia wymaganego przepisu. Kopią jest mRNA, która kontroluje produkcję białka. Po odczytaniu tej instrukcji przepis nie jest już potrzebny i zostaje usunięty.

Szczepionki mRNA to takie krótkotrwałe kopie receptur chromosomalnych, które kontrolują produkcję wybranych antygenów, np. białka spike wirusa SARS-CoV-2. Przy każdym wstrzyknięciu podaje się ponad miliard kopii (cząsteczek RNA). Masowa produkcja mRNA wymaga masowej dostępności receptur DNA. Jak można to osiągnąć?

Rozwiązanie to stanowi filar technologii genowej. Miliardy i biliony kopii receptur DNA pochodzą od bakterii. Receptury są zawarte w drobnych chromosomach bakteryjnych, które są nazywane plazmidami. Czas podziału bakterii wynosi około 20 minut - liczba komórek wzrasta około ośmiokrotnie co godzinę. Dlatego w ciągu zaledwie kilku dni można uzyskać dosłownie niezliczoną liczbę bakterii z plazmidami.

Plazmidami można łatwo manipulować. Można do nich wprowadzać obce receptury, które zawierają instrukcje budowy białek wirusowych np. geny kodujące białka wirusowe.

Po namnożeniu bakterii plazmidy są zbierane i wykorzystywane jako szablony do produkcji kopii mRNA. Cząsteczki RNA są następnie pakowane w maleńkie kuleczki tłuszczowe zwane nanocząsteczkami lipidowymi (LNP). Podstawowe składniki są wytwarzane sztucznie i potencjalnie wysoko toksyczne. Ich stosowanie u ludzi było zabronione przed 2020 rokiem. Zasada ta została naruszona wraz z zatwierdzeniem szczepionek COVID RNA do stosowania w nagłych wypadkach. Materiał opakowaniowy jest niezbędny do ochrony RNA przed zniszczeniem, tak aby mogła ona przemieszczać się w krwiobiegu i dotrzeć do wszystkich narządów ciała. Docierają one do wszystkich narządów ciała za pośrednictwem krwiobiegu. Tam globulki działają jak konie trojańskie. Są one pobierane przez komórki, a ich ładunek jest następnie uwalniany. Następuje produkcja białka spike i wyzwolenie odpowiedzi immunologicznej, co

*This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics ([d4ce.org](http://d4ce.org))*

*For translations into many other languages, see [d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines](http://d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines)*

prowadzi do powstania specyficznych przeciwciał, które mają chronić przed przyszłymi infekcjami.

## Fatalny problem

Układ odpornościowy rozpoznaje i niszczy komórki organizmu, które produkują obce białka. Dzieje się to regularnie, gdy nasze komórki są atakowane przez wirusy. Zdolność do rozpoznawania tego, co obce dla naszego ciała, otrzymujemy wraz z narodzinami. Chroni nas przez całe życie, ponieważ komórki zainfekowane wirusami są w ten sposób skutecznie eliminowane. Ta wrodzona ochrona układu odpornościowego nie może być tłumiona. Dlatego też, jeśli do komórki zostanie wprowadzona mRNA kodująca jakiegokolwiek białko niebędące sobą, komórka ta zostanie zaatakowana przez układ odpornościowy. Jest to fatalny problem, który leży u podstaw całej koncepcji. Liczba upakowanych kopii RNA podawanych przy każdym wstrzyknięciu jest gigantyczna. W całym organizmie wybuchną niezliczone ataki immunologiczne, które mogą zostać zatrzymane tylko wtedy, gdy produkcja obcego białka dobiegnie końca. Jak długo to potrwa? Kilka dni, jak wielokrotnie zapewniali producenci szczepionek i organy regulacyjne?

## Ostateczna katastrofa

W roku 2022 pojawiło się alarmujące odkrycie, którego nie można było pogodzić z tym twierdzeniem. Nawet kilka tygodni po wstrzyknięciu, u zaszczepionych osób wykryto białka spike wytwarzane przy użyciu instrukcji RNA (1-2). Wiązało się to z poważnymi infekcjami wielonarządowymi i często śmiertelnymi chorobami (2,3). Jaki powód mógł istnieć i nadal może istnieć dla długotrwałej produkcji białka kodowanego przez RNA i stanu zapalnego?

Możliwa i niezwykle przerażająca odpowiedź przyszła wraz z niedawnym odkryciem McKernana i współpracowników (4). W procesie produkcji szczepionki szablony plazmid-DNA muszą zostać usunięte z wygenerowanej mRNA, zanim ten ostatni zostanie zapakowany w LNP. W przeciwnym razie plazmidy również znajdują się w kuleczkach tłuszczu. McKernan odkrył, że ten kluczowy etap usuwania plazmidowego DNA nie został starannie przeprowadzony. Ogromne ilości plazmidowej DNA zostały znalezione w spakowanej formie, która gwarantowała ich pomyślne dostarczenie do komórek, gdzie mogły funkcjonować przez dłuższy czas. Wchłonięcie przez komórki funkcjonalnego obcego chromosomu oznacza nic innego jak zmianę genetyczną. Jest prawdopodobne, że ludzie, którym wstrzyknięto te spakowane plazmidy bakteryjne wraz ze szczepionką, ucierpią z tego powodu. Ekspresja dowolnego egzogenego genu wywoła atak immunologiczny na komórki produkujące ten gen. Dalsza produkcja obcego białka oznacza śmierć komórki. Będzie się to działo w całym organizmie. W wyniku uszkodzenia naczyń krwionośnych powstaną skrzepy krwi, a tkanki obumrą z powodu braku tlenu. Serce jest jednym

*This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics ([d4ce.org](http://d4ce.org))*

*For translations into many other languages, see [d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines](http://d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines)*

z organów, który nie może zastąpić martwych komórek. Kto nie słyszał o tajemniczych nagłych zgonach sercowych, które zdarzają się na całym świecie? To tylko wierzchołek góry lodowej. Choroby serca wywołane przez szczepionki stały się codziennością osób młodych i starszych. Drugim organem, który nie może zastąpić martwych komórek, jest mózg. W zależności od tego, gdzie szczepionka wyrządziła szkodę, mogą pojawić się wszelkie dolegliwości neurologiczne i psychiatryczne.

Analogiczne choroby autoimmunologiczne mogą rozwijać się jednocześnie w różnych narządach. Ta wieloaspektowa cecha uszkodzeń wywołanych szczepieniami jest wyjątkowa i wymownie zilustrowana w tragicznym przypadku 14-letniego dziecka, które zmarło z powodu zapalenia wielonarządowego, jakiego nigdy wcześniej nie widziano (5).

Potencjał negatywnego wpływu szczepień na płodność i reprodukcję jest ogromny. Szczepionki gromadzą się w narządach rozrodczych, co może natychmiast pogorszyć płodność. Wychwyty krążących RNA i DNA przez komórki łożyska może skutkować urodzeniem martwego dziecka. Uszkodzenie łożyska może również umożliwić przedostanie się spakowanych genów do krążenia płodowego. Komórki macierzyste we krwi pępowinowej są zmniejszone i upośledzone po szczepieniu (6) i należy się obawiać, że dzieje się tak, ponieważ dziecko dociera do macicy matki. Wiadomo również, że kuleczki tłuszczu wraz ze swoim ładunkiem przedostają się do mleka matki (7). Przepuszczalność jelit jest wysoka w pierwszych tygodniach po urodzeniu (7) i istnieje straszna możliwość, że karmienie piersią spowoduje bezpośrednie przejście szczepionek do dziecka, gdzie mogą zostać uruchomione mechanizmy samobójcze.

W laboratorium możliwe jest wprowadzenie plazmidowej DNA do księgi życia. Jeśli dojdzie do tego u zaszczepionych ludzi, możliwe konsekwencje będą niekończące się. Zakłócenie doskonale dostrojonej sieci, która kontroluje podział i różnicowanie komórek, może prowadzić do raka. Mutacje w plemnikach i zapłodnionych komórkach jajowych mogą sprawić, że zmienione cechy będą dziedziczone i doprowadzić do stworzenia istot, które zbczyły z ewolucyjnej ścieżki rasy ludzkiej.

## Finat

Należy oczekiwać, że powszechne i trwałe uszkodzenie tkanek i naczyń krwionośnych nastąpi w wyniku ataku układu odpornościowego na komórki wytwarzające białko spike. Atak ten następuje, ponieważ białko spike jest obce dla organizmu; a ponieważ każda inna szczepionka mRNA będzie kodować nie-siebie, musimy oczekiwać, że spowoduje szkody w tym samym mechanizmie i w podobnym zakresie. Te koszarne scenariusze będą się pogarszać z każdym zastrzykiem przypominającym.

*This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics ([d4ce.org](https://d4ce.org))*

*For translations into many other languages, see [d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines](https://d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines)*

Co więcej, należy oczekiwać, że zanieczyszczenie partii szczepionek funkcjonalną plazmidową DNA będzie regułą, a nie wyjątkiem, ponieważ nie istnieje żadna opłacalna procedura niezawodnego oddzielania masowo produkowanego RNA od plazmidów. Dlatego też długotrwały atak autoimmunologiczny na komórki jest nieunikniony po zaszczepieniu plazmidowej DNA.

Wprowadzając obcy plan do naszych ciał, każda indywidualna księga życia może zostać nieodwracalnie zmieniona. Wprowadzenie obcego chromosomu jest równoznaczne ze zmianą genomu. Długotrwały atak autoimmunologiczny na komórki jest nieunikniony. Niezliczone funkcje komórkowe mogą zostać trwale zakłócone. Mogą pojawić się nowotwory złośliwe, a oczekiwana długość życia może się skrócić. Powstaje przerażający scenariusz, który może dotknąć niezliczone rzesze ludzi, których kochamy i cenimy w naszych sercach. Musimy temu zapobiec.

Świat medyczny musi powstać na miejscu i doprowadzić do całkowitego zaprzestania stosowania zastrzyków z RNA.

## Referencje

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/10.1093/immunol/2100637) (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](https://doi.org/10.3390/vaccines10101651) (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](https://doi.org/10.1016/j.legalmed.2023.102244) (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](https://doi.org/10.1016/j.isci.2022.105544) (DOI: 10.1016/j.isci.2022.105544).

*This document is distributed by the Doctors for COVID Ethics ([d4ce.org](https://d4ce.org))*

*For translations into many other languages, see [d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines](https://d4ce.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines)*

7. Hanna N. et al. (2022) Detection of Messenger RNA COVID-19 Vaccines in Human Breast Milk. [JAMA Pediatr. 176:1268-1270](https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2022.3581) (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](https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01153) (DOI: 10.3389/fimmu.2020.01153).