

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

Οι αιώνιοι κίνδυνοι των εμβολίων RNA

Sucharit Bhakdi MD, Karina Reiss PhD και Michael Palmer MD

Η νέα έννοια των εμβολίων RNA

Τα χρωμοσώματα είναι τα βιβλία της ζωής που περιέχουν κωδικοποιημένες στο DNA "συνταγές" για την παραγωγή πρωτεϊνικών μορίων. Όταν χρειάζεται, το βιβλίο ανοίγει και δημιουργείται ένα αντίγραφο της απαιτούμενης "συνταγής". Το αντίγραφο αυτό είναι το mRNA, το οποίο κατευθύνει την παραγωγή της πρωτεΐνης, μετά την οποία απορρίπτεται.

Τα εμβόλια RNA είναι τέτοια βραχύβια αντίγραφα χρωμοσωμικών "συνταγών" που κατευθύνουν την παραγωγή επιλεγμένων αντιγόνων, π.χ. της πρωτεΐνης ακίδας SARS-CoV-2. Με κάθε ένεση χορηγούνται περισσότερα από ένα δισεκατομμύριο αντίγραφα (μόρια RNA). Η μαζική παραγωγή mRNA απαιτεί και τη μαζική διαθεσιμότητα των "συνταγών" DNA. Πώς μπορεί να επιτευχθεί αυτό;

Η λύση σε αυτό αποτελεί έναν θεμελιώδη πυλώνα της γονιδιακής τεχνολογίας. Τα δισεκατομμύρια και τρισεκατομμύρια αντίγραφα των "συνταγών" DNA προέρχονται από βακτήρια. Οι "συνταγές" περιέχονται σε μικροσκοπικά, βακτηριακά χρωμοσώματα που ονομάζονται πλασμίδια. Ο χρόνος διαίρεσης των βακτηρίων είναι περίπου 20 λεπτά - ο αριθμός των κυττάρων αυξάνεται περίπου στο οκταπλάσιο κάθε ώρα. Επομένως, μπορούν να συλλεχθούν κυριολεκτικά αμέτρητα βακτήρια με τα πλασμίδια από υγρή καλλιέργεια σε λίγες μόνο ημέρες.

Τα πλασμίδια μπορούν να παραποιηθούν εύκολα. Μπορούν να εισαχθούν ξένες "συνταγές", δηλαδή γονίδια όπως αυτά που κωδικοποιούν ιικές πρωτεΐνες. Μετά τον βακτηριακό πολλαπλασιασμό, τα πλασμίδια συλλέγονται και χρησιμοποιούνται ως πρότυπα για την παραγωγή αντιγράφων mRNA.

Τα μόρια RNA συσκευάζονται στη συνέχεια σε μικροσκοπικά λιπαρά σφαιρίδια που ονομάζονται λιπιδικά νανοσωματίδια (LNP). Τα βασικά συστατικά των LNP είναι τεχνητά και δυνητικά εξαιρετικά τοξικά. Η χρήση τους στον άνθρωπο απαγορεύτηκε πριν από το 2020. Ο κανόνας αυτός παραβιάστηκε με την έγκριση επείγουσας χρήσης των RNA-εμβολίων COVID. Το υλικό συσκευασίας είναι απαραίτητο για την προστασία του RNA από την καταστροφή, ώστε να μπορεί να ταξιδέψει στην κυκλοφορία του αίματος και να φτάσει σε όλα τα όργανα του σώματος. Εκεί τα σφαιρίδια δρουν ως δούρειοι ίπποι. Προσλαμβάνονται από τα κύτταρα και στη συνέχεια απελευθερώνεται το φορτίο τους. Ακολουθεί η παραγωγή της πρωτεΐνης ακίδας και η

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

ενεργοποίηση της ανοσολογικής απόκρισης, που οδηγεί στο σχηματισμό ειδικών αντισωμάτων που υποτίθεται ότι προστατεύουν από μελλοντικές λοιμώξεις.

Το μοιραίο ελάττωμα

Το ανοσοποιητικό σύστημα αναγνωρίζει και καταστρέφει τα κύτταρα του σώματος που παράγουν ξένες πρωτεΐνες, όπως συμβαίνει όταν μολύνονται από ιούς. Αυτή η ικανότητα αναγνώρισης του μη εαυτού δίνεται κατά τη γέννηση. Μας προστατεύει καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής μας, επειδή τα μολυσμένα από ιούς κύτταρα εξαλείφονται με αυτό τον τρόπο αποτελεσματικά. Δεν επιτρέπεται να κατασταλεί. Επομένως, εάν το mRNA που κωδικοποιεί οποιαδήποτε ξένη πρωτεΐνη εισαχθεί σε ένα κύτταρο, το κύτταρο αυτό θα δεχθεί επίθεση από το ανοσοποιητικό σύστημα. Αυτό είναι το μοιραίο ελάττωμα που διέπει την όλη ιδέα. Οι αριθμοί των συσκευασμένων αντιγράφων RNA που χορηγούνται με κάθε ένεση είναι γιγαντιαίοι. Μυριάδες εκδηλώσεις ανοσολογικής επίθεσης θα ξεσπάσουν σε όλο το σώμα, οι οποίες μπορούν να σταματήσουν μόνο όταν η παραγωγή της ξένης πρωτεΐνης τερματιστεί. Πόσο καιρό θα πάρει αυτό; Λίγες ημέρες, όπως επανειλημμένα μας διαβεβαίωσαν οι κατασκευαστές εμβολίων και οι ρυθμιστικές αρχές;

Η απόλυτη καταστροφή

Τον περασμένο χρόνο εμφανίστηκε ένα ανησυχητικό εύρημα που δεν συμβιβάζεται με αυτόν τον ισχυρισμό. Ανιχνεύθηκαν σε εμβολιασμένους πρωτεΐνες ακίδας και πολυοργανική φλεγμονή εβδομάδες και ακόμη και μήνες μετά τις ενέσεις (1-3). Και αυτό συνδέθηκε με σοβαρή και συχνά θανατηφόρα ασθένεια (2,3). Ποιος λόγος υπήρχε και θα μπορούσε να υπάρξει ακόμη για τη μακροχρόνια παραγωγή μιας κωδικοποιημένης από RNA πρωτεΐνης και φλεγμονής;

Μια πιθανή και εξαιρετικά τρομακτική απάντηση ήρθε με την πρόσφατη ανακάλυψη του McKernan και των συνεργατών του (4). Κατά τη διαδικασία παραγωγής εμβολίων, τα πρότυπα πλασμιδίου-DNA πρέπει να αφαιρεθούν από το παραγόμενο mRNA πριν το τελευταίο συσκευαστεί σε LNP. Διαφορετικά, τα πλασμίδια θα καταλήξουν επίσης στα λιποσφαιρίδια. Ο McKernan ανακάλυψε ότι αυτό το κρίσιμο βήμα της απομάκρυνσης του πλασμιδίου-DNA δεν είχε γίνει επιμελώς. Βρέθηκαν τεράστιες ποσότητες πλασμιδιακού-DNA σε συσκευασμένη μορφή που εγγυόταν την επιτυχή μεταφορά τους στα κύτταρα, όπου θα μπορούσαν να λειτουργήσουν για μεγάλα χρονικά διαστήματα.

Η κυτταρική πρόσληψη ενός λειτουργικού ξένου χρωμοσώματος δεν ισοδυναμεί με τίποτα λιγότερο από γενετική αλλοίωση. Αυτή λογικά θα είναι η κατάσταση των ανθρώπων στους οποίους εγχέονται συσκευασμένα βακτηριακά πλασμίδια. Επιπλέον, η έκφραση του ξένου γονιδίου θα προκαλέσει ανοσολογική επίθεση στα κύτταρα παραγωγής. Η συνεχιζόμενη και παρατεταμένη παραγωγή της ξένης πρωτεΐνης θα εντείνει τη βλάβη και τη φλεγμονή των

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

οργάνων. Αυτό θα συμβεί σε όλο το σώμα. Θα σχηματιστούν θρόμβοι αίματος καθώς τα αγγεία θα τραυματιστούν και οι ιστοί θα πεθάνουν λόγω έλλειψης οξυγόνου. Η καρδιά είναι ένα όργανο που δεν μπορεί να αντικαταστήσει τα νεκρά κύτταρα. Ποιος δεν έχει ακούσει για τους μυστηριώδεις αιφνίδιους καρδιακούς θανάτους που συμβαίνουν σε όλο τον κόσμο; Είναι μόνο η κορυφή του παγόβουνου. Οι καρδιακές παθήσεις που προκαλούνται από εμβόλια έχουν μπει στην καθημερινή ατζέντα μικρών και μεγάλων. Το δεύτερο όργανο που δεν μπορεί να αντικαταστήσει τα νεκρά του κύτταρα είναι ο εγκέφαλος. Ανάλογα με το πού γίνεται η βλάβη από το εμβόλιο, μπορεί να ακολουθήσει οποιαδήποτε νευρολογική και ψυχιατρική πάθηση.

Ανάλογες αυτοάνοσες ασθένειες μπορούν να αναπτυχθούν ταυτόχρονα σε διαφορετικά όργανα. Αυτό το πολύπλευρο χαρακτηριστικό της βλάβης που προκαλείται από τον εμβολιασμό είναι μοναδικό και απεικονίζεται ενδεικτικά στην τραγική περίπτωση ενός 14χρονου παιδιού που πέθανε από φλεγμονή πολλαπλών οργάνων, κάτι που δεν έχει ξανασυμβεί (5).

Η δυνατότητα του εμβολιασμού να επηρεάσει αρνητικά τη γονιμότητα και την αναπαραγωγή είναι τεράστια. Τα εμβόλια συσσωρεύονται στα αναπαραγωγικά όργανα και αυτό θα μπορούσε να επηρεάσει άμεσα τη γονιμότητα. Η πρόσληψη του κυκλοφορούντος RNA και DNA από τα κύτταρα του πλακούντα θα μπορούσε να οδηγήσει σε θνησιγένεια. Η βλάβη του πλακούντα μπορεί επίσης να επιτρέψει στα συσκευασμένα γονίδια να εισέλθουν στην εμβρυϊκή κυκλοφορία. Τα βλαστικά κύτταρα στο αίμα του ομφάλιου λώρου είναι μειωμένα και εξασθενημένα μετά τον εμβολιασμό (6), και πρέπει να φοβόμαστε ότι αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι το μωρό επηρεάζεται στη μήτρα της μητέρας. Τα λιποσφαιρίδια με το φορτίο τους είναι επίσης γνωστό ότι βρίσκουν το δρόμο τους στο μητρικό γάλα (7). Η διαπερατότητα του εντέρου είναι υψηλή κατά τις πρώτες εβδομάδες μετά τη γέννηση (8), και υπάρχει η τρομερή πιθανότητα ο θηλασμός να έχει ως αποτέλεσμα την άμεση διέλευση των εμβολίων στο μωρό, όπου μπορεί να ενεργοποιηθούν μηχανισμοί αυτοκτονίας (απόπτωση).

Στο εργαστήριο, είναι δυνατή η εισαγωγή πλασμιδιακού DNA στο βιβλίο της ζωής. Εάν αυτό συμβεί σε εμβολιασμένους ανθρώπους, οι πιθανές συνέπειες είναι ατελείωτες. Η διαταραχή του εξαιρετικά συντονισμένου δικτύου που ελέγχει την κυτταρική διαίρεση και διαφοροποίηση μπορεί να οδηγήσει σε καρκίνο. Μεταλλάξεις στα κύτταρα του σπέρματος και των γονιμοποιημένων ωαρίων θα μπορούσαν να καταστήσουν κληρονομικά τροποποιημένα χαρακτηριστικά και να οδηγήσουν στη δημιουργία όντων που έχουν απομακρυνθεί από την εξελικτική πορεία της ανθρώπινης φυλής.

Συμπέρασμα

Πρέπει να αναμένεται ότι εκτεταμένες και διαρκείς βλάβες στους ιστούς και στα αιμοφόρα αγγεία θα προκληθούν μέσω της επίθεσης του ανοσοποιητικού συστήματος σε κύτταρα που παράγουν ακίδες πρωτεϊνών. Αυτή η επίθεση συμβαίνει επειδή η πρωτεΐνη ακίδας είναι ξένο

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

σώμα και δεδομένου ότι κάθε άλλο εμβόλιο mRNA θα κωδικοποιεί ξένο σώμα, πρέπει να περιμένουμε ότι θα προκαλέσει βλάβη με τον ίδιο μηχανισμό και σε παρόμοιο βαθμό. Αυτά τα εφιαλτικά σενάρια θα επιδεινώνονται με κάθε αναμνηστική ένεση.

Και σαν να μην έφταναν όλα αυτά, η επιμόλυνση των παρτίδων εμβολίων με λειτουργικό πλασμίδιο-DNA πρέπει να αναμένεται ότι θα είναι ο κανόνας και όχι η εξαίρεση, επειδή δεν υπάρχει καμία οικονομικά αποδοτική διαδικασία για τον αξιόπιστο διαχωρισμό του μαζικά παραγόμενου RNA από τα πλασμίδια. Η εισαγωγή ενός ξένου χρωμοσώματος ισοδυναμεί με αλλοίωση του γονιδιώματος. Η μακροχρόνια αυτοάνοση επίθεση στα κύτταρα είναι αναπόφευκτη.

Η ενσωμάτωση του πλασμιδίου-DNA στο ανθρώπινο χρωμόσωμα πρέπει επιπλέον να αναμένεται ότι θα συμβεί περιστασιακά. Αναρίθμητες κυτταρικές λειτουργίες μπορούν τότε να διαταραχθούν μόνιμα. Μπορεί να εμφανιστούν κακοήθειες και να μειωθεί το προσδόκιμο ζωής. Προκύπτει ένα σενάριο τρόμου που θα μπορούσε να επηρεάσει αμέτρητους ανθρώπους που αγαπάμε και έχουμε στην καρδιά μας. Πρέπει να το αποτρέψουμε αυτό.

Ο ιατρικός κόσμος πρέπει να σηκωθεί επί τόπου και να σταματήσει πλήρως τη χρήση των ενέσεων RNA.

Αναφορές

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/immk/kiaa001).
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/10.1007/s12017-022-09651-1).
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/](https://doi.org/10.1101/2023.03.15.572871)
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.legmed.2023.102244).

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

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](#).
7. Hanna N. et al. (2022) Detection of Messenger RNA COVID-19 Vaccines in Human Breast Milk. [JAMA Pediatr. 176:1268-1270](#).
8. Weström B. et al. (2020) The Immature Gut Barrier and Its Importance in Establishing Immunity in Newborn Mammals. [Front Immunol. 11:1153](#).