

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

Az RNS-vakcinák örök veszélyei

Sucharit Bhakdi MD, Karina Reiss PhD és Michael Palmer MD

Az RNS-vakcinák új koncepciója

A kromoszómák az élet könyvei, amelyek a fehérjemolekulák előállításának DNS-kódolt receptjeit tartalmazzák. Szükség esetén a könyvet kinyitják, és elkészítik a szükséges recept másolatát. Ez a másolat az mRNS, amely a fehérje előállítását irányítja, majd megsemmisül.

Az RNS-vakcinák a kromoszómális receptek ilyen rövid életű másolatai, amelyek kiválasztott antigének, pl. a SARS-CoV-2 tüskefehérje előállítását irányítják. Több mint egymilliárd példányt (RNS-molekulát) adnak be minden egyes injekcióval. Az mRNS tömeges előállításához a DNS-receptek tömeges hozzáférhetősége szükséges. Hogyan lehet ezt elérni?

A megoldás a géntechnológia egyik alappillérét jelenti. A DNS-receptek milliárd és trillió példányai baktériumokból származnak. A recepteket apró, bakteriális kromoszómák tartalmazzák, amelyeket plazmidoknak nevezünk. A baktériumok osztódási ideje körülbelül 20 perc - a sejtek száma óránként körülbelül nyolcszorosára nő. A plazmidokkal rendelkező baktériumok szó szerint számtalan baktériumot lehet tehát néhány nap alatt folyadékkultúrából kinyerni.

A plazmidok könnyen manipulálhatók. Idegen receptek, azaz például vírusfehérjéket kódoló gének is beilleszthetők. A baktériumszaporítást követően a plazmidokat leszűretelik, és sablonként használják fel az mRNS-kópiák előállításához.

Az RNS-molekulákat ezután apró zsíros gömböcskékbe csomagolják, amelyeket lipid nanorészecskéknek (LNP) neveznek. Az LNP alapvető összetevői mesterséges és potenciálisan erősen toxikusak. Emberi felhasználásuk 2020 előtt tilos volt. Ezt a szabályt a COVID RNS-vakcinák sürgősségi felhasználásának engedélyezésével megszegették. A csomagolóanyag elengedhetetlen ahhoz, hogy az RNS-t megvédje a pusztulástól, hogy a véráramban el tudjon jutni a szervezet minden szervébe. Ott a globulák trójai falóként működnek. A sejtek felveszik őket, majd a rakományuk felszabadul. Ezt követi a tüskefehérje termelődése és az immunválasz beindulása, ami specifikus antitestek képződéséhez vezet, amelyeknek a jövőbeni fertőzésekkel szemben kell védelmet nyújtaniuk.

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

A végzetes hiba

Az immunrendszer felismeri és elpusztítja azokat a testsejteket, amelyek idegen fehérjéket termelnek, mint például ahogy vírusfertőzéskor történik. Ez a képesség, hogy már születéskor adott. Egész életünk során védelmet nyújt, mert a vírusfertőzött sejteket így hatékonyan kiiktatjuk. Ezt nem lehet elnyomni. Ezért, ha bármilyen nem-saját fehérjét kódoló mRNS kerül egy sejtbe, az immunrendszer támadásba lendül. Ez a végzetes hiba, amely az egész koncepció alapja. Az egyes injekciókkal beadott csomagolt RNS-kópiák száma óriási. Az immunrendszer számtalan támadási eseménye fog kitörni az egész testben, ami csak akkor állhat le, amikor az idegen fehérje termelése véget ér. Mennyi ideig fog ez tartani? Néhány nap, ahogy azt a vakcinagyártók és a szabályozó hatóságok többször is állították?

A végső katasztrófa

Az elmúlt évben egy olyan riasztó eredmény került napvilágra, amely összeegyeztethetetlen ezzel az állítással. Az oltottaknál hetekkel, sőt hónapokkal az injekciók beadása után is kimutatták a fehérje- és többszervi gyulladást (1-3). Ez pedig súlyos és gyakran halálos kimenetelű betegséggel járt együtt (2,3). Milyen földi oka lehetett és lehet ma is egy RNS-kódolt fehérje és gyulladás hosszú ideig tartó termelődésének?

A lehetséges és rendkívül ijesztő választ McKernan és munkatársai nemrégiben tett felfedezése adta meg (4). A vakcina előállítási folyamatában a plazmid-DNS sablonokat el kell távolítani a létrehozott mRNS-ből, mielőtt az utóbbit LNP-kbe csomagolják... Ellenkező esetben a plazmidok is a zsírgömböcskébe kerülnek. McKernan felfedezte, hogy a plazmid-DNS eltávolításának ezt a döntő fontosságú lépését nem végezték el szorgalmasan. Hatalmas mennyiségű plazmid-DNS-t találtak csomagolt formában, ami garantálta a sejtekbe való sikeres eljuttatásukat, ahol hosszabb ideig képesek voltak működni.

Egy működőképes idegen kromoszóma sejt általi felvétele nem kevesebbel egyenlő, mint genetikai változással. Ez lehet a sorsa azoknak az embereknek, akiknek csomagolt bakteriális plazmidokat fecskendeznek be. Ezenkívül az idegen gén kifejeződése immunrendszeri támadást indít a termelő sejtek ellen. A nem saját fehérje folyamatos és hosszan tartó termelése fokozza a szervkárosodást és a gyulladást. Ez az egész testben meg fog történni. Vértörések képződnek, mivel az erek megsérülnek, és a szövetek elhalnak az oxigénhiány miatt. A szív az egyik olyan szerv, amely nem tudja pótolni az elhalt sejteket. Ki ne hallott volna a világszerte előforduló rejtélyes hirtelen szívhalálokról? Ezek csak a jéghegy csúcsa. A vakcinák okozta szívbetegségek bekerültek a fiatalok és idősek mindennapjaiba. A második szerv, amely nem tudja pótolni elhalt sejtjeit, az agy. Attól függően, hogy az oltás hol okozta a károsodást, bármilyen neurológiai és pszichiátriai megbetegedés következhet.

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

Az analóg autoimmunszerű betegségek egyszerre alakulhatnak ki különböző szervekben. Az oltás okozta károsodásnak ez a sokrétű jellemzője egyedülálló és sokatmondóan illusztrálja egy 14 éves gyermek tragikus esetét, aki soha nem látott módon, több szervet érintő gyulladásban halt meg (5).

Az oltásoknak a termékenységre és a reprodukcióra gyakorolt negatív hatása óriási. A vakcinák felhalmozódnak a reproduktív szervekben, és ez azonnal károsíthatja a termékenységet. A keringő RNS és DNS felszívódása a méhlepény sejtjei által halvaszületést eredményezhet. A placenta károsodása lehetővé teheti a csomagolt gének magzati keringésbe jutását is. A köldökszínórvér őssejtjei csökkentek és károsodtak az oltást követően (6), és attól kell tartani, hogy ez azért van, mert a csecsemő az anya méhében érte el. A zsírgömböcskék a rakományukkal együtt az anyatejbe is bekerülnek (7). A bél áteresztőképessége a születés utáni első hetekben magas (8), és fennáll annak a szörnyű lehetősége, hogy a szoptatással a vakcinák közvetlenül a csecsemőbe jutnak, ahol öngyilkossági mechanizmusok léphetnek működésbe.

Laboratóriumban lehetőség van plazmid DNS beillesztésére az élet könyvébe. Ha ez megtörténik az oltott emberekben, a lehetséges következmények végeláthatatlanok. A sejtosztódást és differenciálódást szabályozó, kiválóan összehangolt hálózat megzavarása rákhoz vezethet. A spermiumokban és a megtermékenyített petesejtekben bekövetkező mutációk megváltoztatott tulajdonságokat tehetnek örökölhetővé, és az emberi faj evolúciós pályájától eltért lények létrehozásához vezethetnek.

Finale

A szövetek és az erek széles körű és tartós károsodásával kell számolni az immunrendszer tüskés fehérjét termelő sejtek elleni támadása révén. Ez a támadás azért következik be, mert a tüskefehérje nem önmaga; és mivel minden más mRNS-vakcina nem önmaga kódolását fogja végezni, számolnunk kell azzal, hogy ugyanezzel a mechanizmussal és hasonló mértékben fog kárt okozni. Ezek a rémálomszerű forgatókönyvek minden egyes emlékeztető injekcióval súlyosbodni fognak.

Mindennek tetejébe a vakcinatételek funkcionális plazmid-DNS-szel való szennyeződése várhatóan nem kivétel, hanem szabály lesz, mivel nem létezik költséghatékony eljárás a tömegesen előállított RNS megbízható elválasztására a plazmidoktól. Az idegen kromoszóma bevitele a genom megváltoztatásával egyenlő. A sejtek hosszú ideig tartó autoimmun támadása elkerülhetetlen.

A plazmid-DNS beépülésével az emberi kromoszómába ráadásul esetenként számolni kell. Ilyenkor számtalan sejtfunkció tartósan megzavarható. Rosszindulatú daganatok alakulhatnak ki,

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

és csökkenhet a várható élettartam. Horrorforgatókönyv alakul ki, amely számtalan olyan embert érinthet, akiket szeretünk és szívünkben hordozunk. Ezt meg kell akadályoznunk.

Az orvosi világnak fel kell állnia a helyére, és véget kell vetnie az RNS-injekciók alkalmazásának.

Hivatkozások

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/dqab001).
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/s00127-022-02111-1).
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/>
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).
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.2023.105544).
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/10.1016/j.jama.2022.1268-1270).
8. Weström B. et al. (2020) The Immature Gut Barrier and Its Importance in Establishing Immunity in Newborn Mammals. [Front Immunol. 11:1153](https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01153).