

*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)*

## Непрекращающаяся опасность РНК-вакцины

Доктор Зухарит Бхакди

Доктор Карина Райсс

Доктор Михаел Палмер

### Новая концепция РНК-вакцин

Хромосомы - это книги жизни. Их ДНК содержит жизненно важные рецепты, в соответствии с которыми производятся белки. При необходимости книга открывается и создается копия нужного рецепта. Копия - это мРНК, которая управляет производством белка. После прочтения инструкции рецепт больше не нужен и удаляется. мРНК-вакцины - это такие недолговечные копии хромосомных рецептов, которые контролируют выработку отдельных антигенов, например, белка-шипа SARS-CoV-2. При каждой инъекции вводится более миллиарда копий (молекул РНК). Для массового производства мРНК необходимо массовое наличие рецептов ДНК. Как это достигается?

Ответ на этот вопрос является краеугольным камнем генетической инженерии. Миллиарды и триллионы строительных инструкций поступают от бактерий. Рецепты содержатся в крошечных бактериальных хромосомах, называемых плазмидами. Время деления бактерий составляет около 20 минут - за час количество клеток увеличивается в восемь раз. Таким образом, всего за несколько дней можно получить буквально неограниченное количество бактерий с плазмидами.

Плазмиды легко манипулируемы. В них легко встраиваются чужеродные рецепты, т.е. гены, содержащие строительные инструкции для вирусных белков. После массового размножения бактерий их собирают и используют в качестве шаблонов для производства копий мРНК.

Затем молекулы мРНК упаковываются в крошечные жировые глобулы, называемые липидными наночастицами (ЛНЧ). Эта упаковка состоит большей частью из синтетических компонентов, которые потенциально высокотоксичны. Их применение в гуманной медицине было запрещено до 2020 года. Это правило было нарушено при экстренном допуске РНК-вакцины против COVID. Упаковочный материал необходим для защиты РНК от разрушения и для облегчения ее доставки в клетки организма. Через кровотоки они попадают во все органы организма. Там глобулы действуют как Троянские

*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)*

кони. Они принимаются клетками, в которых их багаж распаковывается. После этого происходит выработка генетического продукта, что приводит к запуску иммунного ответа. В результате иммунного ответа образуются специфические антитела, которые должны защищать от будущих инфекций.

## Роковая проблема

Иммунная система распознает и уничтожает клетки организма, вырабатывающие чужеродные белки. Это происходит регулярно, когда наши клетки подвергаются атаке вирусов. Способность распознавать чужеродное для организма дается нам при рождении. Она защищает нас на протяжении всей жизни, поскольку зараженные вирусами клетки таким образом эффективно удаляются. Подавить эту врожденную защиту иммунной системы невозможно. Поэтому, если в клетку ввести мРНК, содержащую инструкцию создания чужеродного белка, она будет атакована иммунной системой.

В этом и заключается фатальная проблема, лежащая в основе всей концепции. Количество упакованной мРНК, вводимой при каждой инъекции, гигантское. По всему организму начнутся мириады иммунных атак, которые прекратятся только после прекращения выработки чужеродного белка. Сколько времени это займет? Всего несколько дней, как утверждают производители вакцин и инстанции медицинского допуска?

## Завершительная катастрофа

В 2022 году было сделано тревожное открытие, не согласующееся с этим утверждением. Даже спустя несколько недель после инъекций у вакцинированных людей были обнаружены шиповидные белки, произведенные по инструкции РНК (1-2). Их присутствие было связано с тяжелым мультиорганным воспалением и нередко летальным исходом (2,3). Что же могло послужить причиной длительного производства довольно недолговечного мРНК-чертежа белков и длительного воспаления?

Возможный и чрезвычайно устрашающий ответ на этот вопрос был получен в результате недавнего открытия МакКернана и его коллег (4). После производства мРНК плазмидные ДНК-шаблоны должны быть удалены до начала процесса упаковки. В противном случае плазмиды также окажутся в жировых глобулах. МакКернан протоколировал, что этот важнейший этап удаления плазмидной ДНК не был выполнен чисто. Большое количество плазмидной ДНК было обнаружено в упакованном виде. Упаковка, как и в случае с мРНК, гарантирует успешную доставку в клетки нашего организма. Разница в том, что ДНК гораздо более стабильна, чем мРНК, и может служить рецептом для производства в течение длительного времени.

*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)*

Поглощение клетками функциональной чужеродной хромосомы означает не что иное, как генетическое изменение. Вероятно, такая участь постигнет и людей, получивших упакованные бактериальные плазмиды в результате вакцинации. Проявление любого чужеродного гена вызовет иммунную атаку на клетки-продуценты. Продолжение выработки чужеродного белка означает гибель клетки. Это будет происходить во всем организме. При повреждении сосудов будут образовываться тромбы, и ткани будут погибать из-за недостатка кислорода. Сердце - это орган, который не может заменить погибшие клетки. Кто не слышал о загадочных случаях внезапной сердечной смерти, которые происходят по всему миру? Это лишь верхушка айсберга. Сердечные заболевания, вызванные вакцинами, на повестке дня у молодых и старых. Второй орган, который не может заменить отмершие клетки, - это мозг. В зависимости от того, где произошло повреждение вакциной, могут возникнуть неврологические и психические изменения.

Заболевания, направленные против собственного организма (автоиммунные заболевания) и встречающиеся единично и довольно, теперь в результате введения мРНК могут развиваться в кластерах, одновременно и в разных органах. Такая необычная одновременность повреждений распознаваема на примере трагического случая 14-летнего ребенка, умершего от мультиорганного воспаления, подобного которому до того еще не наблюдалось (5).

Кроме того, вакцинация способна оказывать массивное отрицательное влияние как на плодородность, так и на репродуктивную функцию. Вакцины накапливаются в репродуктивных органах, что напрямую влияет на плодородность. Попадание циркулирующих в крови РНК и ДНК в клетки плаценты может привести к мертворождениям. Повреждение плаценты также может привести к попаданию чужеродных для организма генов в кровообращение зародыша. После вакцинации уменьшается количество стволовых клеток в крови пуповины, и они повреждены (6); есть основания полагать, что чужеродные гены попадают к еще не родившемуся ребенку в утробе матери. Кроме того, доказано, что упаковка вакцин присутствует в грудном молоке (7). В первые недели после рождения проницаемость кишечника высока (8), и есть опасения, что грудное вскармливание позволяет напрямую передать вакцины новорожденному. Это может повести к активированию суицидальных механизмов в клетках новорожденного.

В лабораторных условиях можно внести в книгу жизни контрабандную чужеродную ДНК. Если это попадет в вакцинированного человека, то возможные последствия будут безграничны. Нарушение тонко настроенной сети, контролирующей деление и развитие клеток, может привести к раку. Мутации в сперматозоидах и оплодотворенных

*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)*

яйцеклетках могут сделать измененные характеристики наследственными и привести к появлению существ, отклонившихся от эволюционного пути человеческой расы.

## Вывод

Нужно исходить из того, что атака иммунной системы на клетки, производящие вирусные белки, поведет к широко распространенному и непрекращающемуся повреждению тканей и кровеносных сосудов. Эта атака происходит, потому что вирусный белок является чужеродным для организма. А поскольку каждая новая мРНК-вакцина будет направлять выработку чужеродного для организма белка, следует ожидать, что ущерб в аналогичных масштабах будет наноситься снова и снова. Этот кошмар будет усугубляться с каждой повторной вакцинацией.

Более того следует ожидать, что контаминация партий вакцин плазмидной ДНК будет не исключением, а скорее всего правилом, поскольку не существует экономически эффективного метода надежного отделения массово производимой РНК от плазмидов. Поэтому при инокуляции плазмидной ДНК неизбежна длительная аутоиммунная атака на клетки. Внедрение в организм чужеродных инструкций может привести к необратимым изменениям в каждой отдельной книге жизни. Если в хромосому человека будет вставлена чужеродная ДНК, то это приведет к необратимому нарушению множества клеточных функций. Могут возникнуть злокачественные заболевания и резко сократиться продолжительность жизни. Бесконечные болезни и страдания могут стать уделом тех, кого они затронут. Возникает устрашающий сценарий, который может затронуть бесчисленное множество людей, которых мы любим и принимаем близко к сердцу. Это предотвратить лежит в наших руках!

Все люди во всем мире должны немедленно встать и предотвратить все инъекции РНК!

## Ссылки

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/10.1093/ckm/ckab001).
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/>

*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)*

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/10.1007/s12244-023-02244-4).
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.2022.12.68).
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).