

**Jaa linkkejä:**

<https://pelastetaansuomenlapset.fi/asiiantuntijoiden-avoin-kirje-rna-rokotteiden-ikuiset-vaarat/>  
<https://doctors4covidethics.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines/>

## **RNA-rokotteiden ikuiset vaarat**

**Sucharit Bhakdi MD, Karina Reiss PhD ja Michael Palmer MD**

Tässä avoimessa kirjeessä selitetään mRNA-rokotteiden aiheuttamat vaarat, nimittäin se, että solut ja kudokset, jotka ottavat vastaan rokotehiukkasia, tulevat kärsimään tuhoutumisesta immuunijärjestelmän toimesta ja että lisäksi tuhoutumisen välttävät solut voivat päätyä geneettisesti muunnetuiksi. Geneettisen muuntelun riski koskee myös munasoluja ja siittiösoluja ja siten tulevia sukupolvia. Molemmat riskit ovat luontaisia tälle rokoteteknologialle - ne eivät rajoitu pelkästään COVID-19: n vaan myös tuleviin mRNA-rokotteisiin.

Tämän kirjeen kansainvälisen levityksen ja jakelun helpottamiseksi se on käännetty monille kielille. Pyydämme teitä lataamaan kirjeen äidinkielellänne ja auttamaan sen jakelussa omissa maassanne.

Lataa kirjeen PDF-versiot useilla kielillä tältä sivulta: <https://doctors4covidethics.org/the-eternal-dangers-of-rna-vaccines/>

### **RNA-rokotteiden uusi käsite**

Kromosomit ovat elämän kirjoja, jotka sisältävät DNA-koodattuja reseptejä proteiinimolekyylien tuottamiseksi. Tarvittaessa kirja avataan ja kopio tarvittavasta reseptistä tehdään. Kopio on mRNA, joka ohjaa proteiinin tuotantoa, minkä jälkeen se hävitetään.

RNA-rokotteet ovat sellaisia lyhytikäisiä kopioita kromosomiresepteistä, jotka ohjaavat valittujen antigeenien, kuten SARS-CoV-2-piikkiproteiinin, tuotantoa. Jokaisen injektion yhteydessä annetaan yli miljardi RNA-molekyylin kopiota. mRNA:n massatuotanto edellyttää DNA-reseptien massasaatavuutta. Miten tämä voidaan saavuttaa?

Ratkaisu on geeniteknologian peruspilari. DNA-reseptien miljardit ja biljoonat kopiot ovat peräisin bakteereista. Reseptit sisältyvät pieniin bakteerikromosomeihin, joita kutsutaan plasmideiksi. Bakteerien jakautumisaika on noin 20 minuuttia – solujen määrä noin kahdeksankertaistuu tunnin välein. Kirjaimellisesti suunnaton määrä bakteereita plasmideineen voidaan siis kerätä nesteviljelmästä vain muutamassa päivässä.

Plasmidit ovat helposti manipuloitavissa. Vieraita reseptejä eli genejä, kuten virusproteiineja koodaavia genejä voidaan lisätä. Bakteerien lisääntymisen jälkeen plasmidit kerätään ja niitä käytetään malleina mRNA-kopioiden tuottamiseksi.

RNA-molekyylit pakataan sitten pieniksi rasvapalloiksi, joita kutsutaan lipidinahiukkasiksi (LNP). LNP:n olennaiset komponentit ovat ihmisen tekemiä ja mahdollisesti erittäin myrkyllisiä. Niiden käyttö ihmisillä kiellettiin ennen vuotta 2020. Tätä sääntöä rikottiin, kun

hyväksyttiin COVID-RNA-rokotteiden hätäkäyttö. Pakkausmateriaali on välttämätön RNA:n suojaamiseksi tuhoutumiselta, jotta se voi kulkea verenkierrossa päästäkseen kaikkiin kehon elimiin. Siellä pallot toimivat ”troijan hevosina” (tarkoittaa mitä tahansa juonta, jossa uhri houkuttelee vapaaehtoisesti päästämään vihollinen luokseen). Solut ottavat ne vastaan ja niiden lasti vapautetaan. Piikkiproteiinin tuotanto ja immuunivasteen laukaisu seuraavat, mikä johtaa erityisten vasta-aineiden muodostumiseen, joiden oletetaan suojaavan tulevilta tartunnoilta.

## **Kohtalokas virhe**

Immuunijärjestelmä tunnistaa ja tuhoaa kehon solut, jotka tuottavat vieraita proteiineja, mikä tapahtuu, kun ne tulevat virusten tartuttamiksi. Tämä kyky tunnistaa vieras (non-self) annetaan syntymässä. Se suojaa meitä koko elämän ajan, koska viruksen saastuttamat solut poistetaan siten tehokkaasti. Sitä ei voida tukahduttaa. Siksi, jos mRNA, joka koodaa mitä tahansa vierasta proteiinia, viedään soluun, immuunijärjestelmä hyökkää kyseistä solua vastaan. Tämä on kohtalokas virhe, joka on koko käsitteen taustalla. Jokaisen ruiskeen yhteydessä annettujen pakattujen RNA-kopioiden määrä on valtava. Suunnaton joukko immuunihyökkäyksiä tapahtuu koko kehossa, ja ne voivat pysähtyä vasta, kun vieraan proteiinin tuotanto loppuu. Kuinka kauan tämä kestää? Vain muutaman päivänkö, kuten rokotevalmistajat ja sääntelyviranomaiset toistuvasti ovat vakuuttaneet?

## **Lopullinen katastrofi**

Viime vuoden aikana tuli esiin hälyttävä havainto, joka oli ristiriidassa tuon väitteen kanssa. Piikkiproteiini- ja monielintulehdus havaittiin rokotetuilla viikkoja ja jopa kuukausia injektioiden jälkeen (1-3). Ja tämä liittyi vakavaan ja usein kuolemaan johtavaan sairauteen (2,3). Mikä mahdollinen syy RNA-koodatun proteiinin ja tulehduksen pitkäaikaiseen tuotantoon olisi voinut olla ja voisi vielä olla?

Mahdollinen ja erittäin kauhistuttava vastaus tuli McKernanin ja kollegoiden äskettäisen löydön myötä (4). Rokotteen tuotantoprosessissa plasmidi-DNA-mallit on poistettava tuotetusta mRNA:sta ennen kuin jälkimmäinen pakataan lipidinahiukkasiin (LNP). Muuten plasmidit päätyvät myös rasvapalloon. McKernan havaitsi, että tätä ratkaisevaa vaihetta plasmidi-DNA:n poistamiseksi ei ollut tehty huolellisesti. Valtavia määriä plasmidi-DNA:ta löydettiin paketoitussa muodossa, mikä takasi niiden onnistuneen toimituksen soluihin, joissa ne voisivat toimia pitkiä aikoja.

Toiminnallisen vieraan kromosomin ottaminen soluun ei vastaa vähempää kuin geneettistä muutosta. Tämä tulee olemaan niiden ihmisten kohtalo, joihin injektoidaan pakattuja bakteeriplasmideja. Lisäksi vieraan geenin ilmentyminen käynnistää immuunihyökkäyksen niitä tuottavia soluja vastaan. Vieraan proteiinin jatkuva ja pitkäaikainen tuotanto voimistaa elinvaurioita ja tulehdusta. Tämä tapahtuu koko kehossa. Verihyytymiä muodostuu, kun verisuonet vaurioituvat ja kudokset kuolevat hapenpuutteen vuoksi. Sydän on elin, jonka kuolleet solut eivät voi korvautua uusilla. Kuka ei olisi kuullut salaperäisistä äkillisistä sydänkuolemista, joita tapahtuu ympäri maailmaa? Ne ovat vain jäävuoren huippu. Rokotteiden aiheuttamat sydänsairaudet ovat tulleet jokapäiväisiksi tutuiksi nuorille ja vanhoille. Toinen elin, jonka kuolleet solut eivät voi korvautua uusilla, ovat aivot. Riippuen siitä, missä rokotevahinko tapahtuu, seurauksena voi olla mitä tahansa neurologisia ja psykiatrisia vaivoja.

Vastavia autoimmuunimaisia sairauksia voi kehittyä samanaikaisesti eri elimissä. Tämä rokotusten aiheuttaman vamman monitahoinen piirre on ainutlaatuinen, jota havainnollistaa kertomus järkyttävän surullisesta tapauksesta, jossa 14-vuotias lapsi kuoli monielintulehdukseen, jollaista ei ole koskaan ennen nähty (5).

Rokotusten kyky vaikuttaa kielteisesti hedelmällisyyteen ja lisääntymiseen on valtava. Rokotteet kertyvät lisääntymiselimiin, mikä voi välittömästi heikentää hedelmällisyyttä. Kiertävän RNA:n ja DNA:n imeytyminen istukan soluihin voi johtaa sikiön syntymiseen kuolleena. Istukan vauriot voivat myös mahdollistaa pakattujen geenien pääsyn sikiön verenkiertoon. Napanuoran veren kantasolut vähenevät ja heikkenevät rokotuksen jälkeen (6), ja on pelättävissä, että tämä johtuu siitä, että rasvapallot pääsevät vauvaan äidin kohdussa. Rasvapallojen lasteinen tiedetään myös löytävän tiensä äidinmaitoon (7). Suolen läpäisevyys on korkea ensimmäisten viikkojen aikana syntymän jälkeen (8), ja on olemassa kauhea mahdollisuus, että imetys johtaa rokotteiden suoraan kulkeutumiseen vauvaan, jossa voivat laueta solujen itsemurhamekanismit.

Laboratoriossa on mahdollista lisätä plasmidi-DNA elämän kirjaan. Jos näin tapahtuu rokotetuilla ihmisillä, mahdolliset seuraukset ovat loputtomia. Solujen jakautumista ja erilaistumista ohjaavan hienosti viritetyn verkon häiriöt voivat johtaa syöpään. Muutokset siittiöissä ja hedelmöityneissä munasoluissa voivat tehdä muuttuneista ominaisuuksista periytyviä ja johtaa sellaisten olentojen luomiseen, jotka ovat poikenneet ihmisrodun lajinkehityksen raiteilta.

## Lopuksi

On odotettavissa, että immuunijärjestelmän hyökkäys piikkiproteiineja tuottavia soluja vastaan saa aikaan kudoksiin ja verisuoniin kohdistuvan laajalle levinneen ja pitkäaikaisen vaurion. Tämä hyökkäys tapahtuu, koska piikkiproteiini on vieras (non-self); ja koska kaikki muutkin mRNA-rokotteet tulevat koodaamaan vierasta proteiinia, meidän on odotettava, että se tulee aiheuttamaan haittaa samalla mekanismilla ja samassa määrin. Nämä painajaismaiset näkymät pahenevat jokaisen tehosterokotuksen myötä.

Kaiken lisäksi rokote-erien saastuminen toimivalla plasmidi-DNA:lla on odotettavissa oleva sääntö eikä poikkeus, koska ei ole olemassa kustannustehokasta menettelyä massatuotetun RNA:n erottamiseksi luotettavasti plasmideista. Vieraan kromosomin käyttöönotto vastaa genomien muutosta. Pitkäkestoinen autoimmuunihyökkäys soluihin on väistämätöntä.

Lisäksi on odotettavissa, että plasmidi-DNA integroituu satunnaisesti ihmisen kromosomiin. Valtava määrä solutoimintoja voi sitten häiriintyä pysyvästi. Pahanlaatuisia kasvaimia voi syntyä ja elinajanodote voi laskea. Syntyy kauhunäytelmä, joka voi vaikuttaa lukemattomiin ihmisiin, joita rakastamme ja arvostamme. Meidän on estettävä tämä.

Lääketieteellisen maailman on noustava vastustamaan ja lopetettava RNA-injektioiden käyttö kokonaan.

## Viittaukset

1. (2021) Cutting Edge: BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) -rokotus indusoi kiertäviä eksosomit COVID-piikkiproteiinilla ennen vasta-aineiden kehittämistä: uusi mekanismi mRNA-rokotteiden immuuniaktivaatiolle. [J Immunol 207: 2405-2410.](#)

2. Mörz M. (2022) Tapausraportti: Multifokaalinen nekrotisoiva enkefaliitti ja sydänlihastulehdus BNT162b2 mRNA -rokotuksen jälkeen COVID-19: tä vastaan. [Vaccines 10:1651](#).
3. Bhakdi, S. ja Burkhardt, A. (2021) COVID-rokotteista: miksi ne eivät voi toimia, ja kiistattomia todisteita niiden aiheuttamasta roolista rokotuksen jälkeen tapahtuvaan kuolemaan. <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) Kaksiarvoisten Modernan ja Pfizerin mRNA-rokotteiden sekvensointi paljastaa nanogrammasta mikrogrammaan ilmentymisvektorin dsDNA:ta annosta kohti. <https://osf.io/b9t7m/>
5. Nushida H. et al. (2023) Tapaus kuolemaan johtavasta monielintulehduksesta COVID-19-rokotuksen jälkeen. [Leg Med 63: 102244](#).
6. (2023) CD34+ HSPC:iden vino kohtalo ja hematopoieesi napanuoran veressä COVID-19-pandemian keskellä. [iScience 25: 105544](#).
7. Hanna N. et al. (2022) Lähetti-RNA COVID-19 -rokotteiden havaitseminen ihmisen äidinmaidosta. [JAMA Pediatr. 176: 1268-1270](#).
8. Weström B. et al. (2020) Epäkypsä suolistoeste ja sen merkitys vastasyntyneiden nisäkkäiden immuniteetin luomisessa. [Front Immunol. 11:1153](#)