

Videnskabeligt lægmandsresumé til støtte for bekymringsbrevet til statsministre og sundhedsministre fra de nordiske og baltiske lande og Storbritannien

Udarbejdet af NORTH-gruppen - NORTH.Danmark@protonmail.com:

Vores bekymringsbrev, der er underskrevet af læger, forskere, politikere og andre kvalificerede fagfolk, opfordrer til øjeblikkelig suspension af COVID-19-modificerede mRNA-vacciner og en undersøgelse af tilstedeværelsen af for høje niveauer af rest-DNA i flere hætteglas, hvilket er en alvorlig, ikke-quantificeret risiko for menneskers sundhed.

Dette lægmandsresumé forklarer baggrunden for disse bekymringer.

1. mRNA-vaccinerne stopper ikke overførslen af COVID-19

Det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA) erklærede i et officielt svar (EMA/451828/2023) til otte medlemmer af Europa-Parlamentet, at "COVID-19-vacciner ikke er blevet godkendt til at forhindre overførsel fra en person til en anden. Derudover bemærker "EMA's vurderingsrapporter om godkendelse af vaccinerne manglen på data om overførbarehed"¹.

Da pandemien var på sit højeste, blev borgerne tvunget til at acceptere Pfizer og Modernas mRNA-produkter for at beskytte andre mod COVID-19². Dette var en løgn, og på trods af at alvorlige bivirkninger var tydelige i kliniske forsøgsdata³, elendige sikkerheds- og effektprofiler, ekstreme sikkerhedssignaler fra lægemiddelovervågning rapporteret over hele verden og tusindvis af fagfællebedømte artikler, der dokumenterer skader forbundet med mRNA-vacciner, bliver disse produkter fortsat anbefalet og administreret.

Derudover blev dokumenterede forebyggelsesstrategier ignoreret, ineffektiv praksis blev fremmet, og alternative behandlingsformer for COVID-19 blev undertrykt. Dette førte til, at milliarder af mennesker verden over, inklusive børn, der ikke er i risiko for COVID-19, unødigt blev administreret med mRNA-produkter.

I betragtning af at rest-DNA nu er blevet opdaget i fem uafhængige laboratorier rundt om i verden og på niveauer, der langt overstiger den tærskel, der anses for sikker af lægemiddelmyndighederne, har myndighederne under regeringernes ledelse mulighed for at trække disse produkter tilbage fra markedet og gennemføre en undersøgelse af deres indhold. Potentielle skader på intetanende og uinformerede modtagere af disse produkter skal begrænses.

De risici, der er fremhævet i nedenstående afsnit, understøtter en opfordring til øjeblikkelig tilbagetrækning af mRNA-baserede produkter. Derudover bør brugen og udviklingen af alle produkter baseret på mRNA-teknologien stoppes, indtil resultaterne af en fuldstændig uafhængig og gennemsigtig retsmedicinsk undersøgelse er blevet offentliggjort, og disse produkter har vist sig at være fri for risici, herunder skader på menneskeligt DNA (genotoksicitet).



2. COVID-19-modificerede mRNA-vacciner resulterede i et hidtil uset niveau af rapporterede bivirkninger og dødsfald.

Data fra den virkelige verden indsamlet af nationale kompetente myndigheder og distribueret til EMA viser tilstedeværelsen af statistisk signifikante sikkerhedssignaler, herunder en høj grad af variation i rapporterede bivirkninger for forskellige partier af COVID-19-modificerede mRNA-vacciner⁴⁻⁶. Disse signaler var ensartede mellem landene og var særligt tydelige i de første måneder af vaccinenes udrulning, selvom EMA undertrykte disse oplysninger ved at holde de lovpligtige periodiske sikkerhedsrapporter (PSUR'er) fortrolige indtil 2023⁷.

Offentliggjort, fagfællebedømt forskning i data om indberetning af bivirkninger fra Danmark⁴, Sverige⁵ og USA⁶ har afsløret batchafhængige bivirkninger i forbindelse med Pfizers COVID-19 mRNA-vacciner. Data fra Tjekkiet⁸ har vist det samme mønster af variable batchafhængige bivirkninger for både Pfizer og Modernas produkter. Pfizer informerede EMA i august 2021 om den samme batchafhængighed af bivirkninger⁹. Dette tyder klart på, at produkterne ikke blev fremstillet efter en ensartet standard, og at nogle personer blev udsat for en langt større risiko for vaccineassocierede bivirkninger end andre.

Normalt ville det store antal tilfælde af rapporterede bivirkninger og de helt atypiske tilfælde af dødsfald, der opstod i tidsmæssig sammenhæng med vaccineadministrationen¹⁰⁻¹³, have ført til øjeblikkelig tilbagetrækning af produkterne fra markedet. Men det skete ikke, og det peger i retning af en systematisk og aftalt undladelse af at anerkende COVID-19-vaccinens skadevirkninger. Da de regulerende myndigheder, der har ansvaret for lægemiddelovervågning, også er dem, der er ansvarlige for godkendelsesprocessen, er de i konflikt. Dette viser tydeligt, hvorfor det er vigtigt med en uafhængig kontrol af tilsynsmyndighedernes rolle i denne proces.

3. COVID-19-modificerede mRNA-vacciner er forurenede med høje og varierende niveauer af kunstigt bakterieafledt DNA.

Den 20. september 2024, skrev det australske parlamentsmedlem Russell Broadbent til den australske premierminister Anthony Albanese og beskrev overbevisende beviser for høje niveauer af resterende plasmid-DNA i hætteglas med Modernas og Pfizers mRNA-vacciner, der blev distribueret i Australien.

Brevet, der er underskrevet af en gruppe på 26 læger, forskere og andre kvalificerede fagfolk fra Australien¹⁴, peger på risikoen for, at lipidnanopartikler (LNP'er) indeholder resterende DNA-urenheder, hvilket skaber en alvorlig, men ikke kvantificeret risiko for skader på menneskets DNA, genetisk ustabilitet, arvelige ændringer, kræft og forstyrrelser i immunsystemet osv. Broadbent opfordrede premierminister Anthony Albanese til at iværksætte en øjeblikkelig og akut undersøgelse og suspendering af Pfizer og Modernas COVID-19 modificerede mRNA-vacciner, indtil de bredere konsekvenser af disse fund var blevet fastlagt.

Broadbent understregede desuden det ansvar, som både den australske Therapeutic Goods Administration (TGA) og sundhedsministeriet har for at have ignoreret gentagne advarsler fra eksperter og fortsat distribueret disse produkter på trods af de ubestemte risici for offentligheden. Dette gælder også for Europa og de nordiske og baltiske regioner samt Storbritannien.

Et andet brev underskrevet af 52 internationale læger, forskere og andre kvalificerede fagfolk¹⁴ blev sendt af Broadbent til premierminister Albanese den 25. september 2024 og fremhævede flere forsøg fra fremtrædende forskere på at advare TGA om risiciene, som er blevet ignoreret siden begyndelsen af 2021. Opmærksomheden



blev også henledt på den mulige relevans af Biosecurity Act 2015 med en anbefaling om, at landbrugsministeren iværksætter en risikoanalyse for biosikkerhedsimport, hvilket potentielt kan føre til suspension af disse produkter på grund af de risici, de udgør for menneskers sundhed. Den samme type risikoanalyse skal udføres i alle lande.

Handling fra et lokalråd

Den 11. oktober 2024, stemte den lokale regering i Port Hedland, Western Australia, for at suspendere Modernas og Pfizers COVID-19-vacciner, indtil de er blevet testet for høje niveauer af fremmed DNA. De besluttede også at distribuere information til alle praktiserende læger i Port Hedland-området og opfordrede dem til at dele denne information med patienter, der ønsker at modtage de pågældende mRNA-vacciner. Desuden stemte byrådet for at informere de øvrige 537 byråd i Australien om beviserne for uoverkommelige niveauer af DNA-urenheder i de modificerede mRNA-produkter.

Arten af DNA-forureningen

Grundlaget for Broadbents brev til premierministeren var en uafhængig undersøgelse foretaget af Dr. David Speicher, en uafhængig forsker fra University of Guelph, Canada, som målte mængden af DNA i tre hætteglas med COVID-19-modificerede mRNA-produkter hentet fra kølefaciliteter hos registrerede australske sundhedspersoner (se bilag A).

Dr. Speicher fandt, at alle hætteglas indeholdt målbare niveauer af resterende plasmid-DNA og overskred den lovbestemte grænse på 10 ng/dosis, der er fastsat af TGA og WHO¹⁵, med 7,8-145 gange.

Det DNA, der er identificeret i hætteglassene, er kunstigt og fremmed genetisk materiale, kopieret og udvidet i *E. coli* bakterier og brugt som skabelon til at producere det mRNA, der koder for Spike-proteinet. Men dette DNA skulle have været nedbrudt og effektivt fjernet fra mRNA-komponenten før indkapslingen af oprenset mRNA i LNP'er. Kritisk set indeholder det kunstige plasmid-DNA sekvenser, der gør det muligt at replikere i både bakterier og i tilfælde af Pfizers vaccine; i humane celler, hvilket udgør en betydelig, men helt unødvendig sundhedsrisiko

Bilag A, 16-17

Alarmerende tilstedeværelse af udeklarede højrisikosekvenser i det resterende plasmid-DNA.

Dr. Speicher bekræftede også tilstedeværelsen af en specifik DNA-sekvens fra Simian Virus 40 (SV40) i Pfizer-vaccinen. Dette stykke DNA (kendt som SV40 promoter-enhancer) blev ikke deklareret til de regulerende myndigheder som værende en del af vaccineproduktionsprocessen¹⁸⁻¹⁹. Hvis Pfizer havde deklareret denne komponent i deres fremstillingsproces, er det sandsynligt, at det ville have ført til større kontrol, da SV40-virus er forbundet med kræft²⁰⁻²², og SV40-promoter-enhanceren i sig selv har en kraftig biologisk aktivitet. Derfor udgør tilstedeværelsen af denne sekvens i Pfizer-produktet en meget mere alvorlig risiko end tilstedeværelsen af blot for meget DNA.

Denne SV40-promoter-enhancer bruges typisk i genteknologi eller genterapi til at kontrollere, hvor meget af et mRNA og det protein, der fremstilles af mRNA'et, der er "tændt". Men når dette DNA krydser cellemembranen,



som det ville ske i en LNP, kan denne SV40-forstærkersekvens målrette det tilknyttede DNA til cellekernen, hvor det kan forårsage ændringer i det menneskelige DNA²³⁻²⁴.

SV40-forstærkeren kan lette integrationen af associerede sekvenser i menneskeligt DNA i celler i menneskekroppen, og SV40-sekvensen vil øge sandsynligheden for en sådan integrationsbegivenhed^{20-21, 25}.

Dr. Speichers resultater bekræfter flere undersøgelser, der også identificerede SV40-promoter-enhancer-sekvensen i DNA i Pfizers produkter^{16-17, 26-27}. De risici, der er forbundet med disse udeklarede komponenter i de COVID-19-modificerede mRNA-produkter, er ikke blevet undersøgt og er ikke blevet oplyst til modtagerne. Dette er utilgiveligt.

Risiko for integration i det menneskelige genom.

Det er kendt, at LNP'er optages af alle kroppens organer, herunder hjernen, hjertet, leveren, æggestokkene og testiklerne, og at de derfor kan overføre deres indhold til cellerne i disse organer²⁸⁻²⁹. Derfor forbliver det injicerede materiale ikke nødvendigvis på det intramuskulære injektionssted, som det ellers ofte hævdes.

Kevin McKernan og professor Ulrike Kämmerer har fremlagt foreløbige resultater af, at tilsætning af Pfizers COVID-19-vaccine til en human ovariecellelinje (OvCar3) kan resultere i integration af det resterende plasmid-DNA i humant DNA³⁰. Desuden har Dr. Phillip Buckhaults, Dr. Wafik El-Diery, Dr. Jessica Rose og Kevin McKernan alle udtrykt deres bekymring for, at resterende plasmid-DNA kan udløse alvorlige bivirkninger, autoimmune sygdomme og kræft³¹.

Det er ikke et spørgsmål om, hvorvidt resterende plasmid-DNA i LNP'er integreres i DNA'et i menneskeceller, men hvor ofte det sker, og hvor slemme virkningerne er. Det skal bemærkes, at DNA-integration ikke er nødvendig for at fremkalde kræftassocierede veje³². De genetiske risici for mennesker, der har modtaget disse produkter, samt deres afkom, er ukendte. Der er et presserende behov for videnskabelige undersøgelser for at fastslå risikoen ved genbaseret mRNA-terapi for mennesker.

Regulerende myndigheder om muligheden for integration.

Lægemiddelstyrelsen har på vegne af sundhedsministeren indrømmet, at det DNA-plasmid, der anvendes i Pfizers vaccine, indeholder en meget lille "prøve" af en SV40-virus. De hævder, at det er usandsynligt, at disse sekvenser vil udgøre en risiko for kræftudvikling eller være i stand til at fremkalde skader på menneskeligt DNA. Ifølge Lægemiddelstyrelsen er der ingen risiko for nedarvning til næste generation¹⁹.

Dette svar fra Lægemiddelstyrelsen er næsten identisk med svar fra andre lægemiddelmyndigheder rundt om i verden, herunder svaret fra United States Food and Drug Administration (FDA) til Florida State Surgeon General Dr. Joseph Ladapo, som i januar i år krævede et stop for brugen af modificerede mRNA-vacciner, indtil sikkerheden er bevist, efter at FDA ikke kunne give en tilfredsstillende forklaring på DNA-forureningen³³.

Denne mangel på bekymring er dybt bekymrende, og det faktum, at myndighederne ikke har retsforfulgt producenterne, fordi de ikke har oplyst om alle de sekvenser, der er brugt i produktionen af deres produkter, kaster en yderligere, meget mørk skygge over de regulerende myndigheders manglende upartiskhed. Der kan ikke produceres sikre og effektive vacciner, hvis myndighederne ikke handler i offentlighedens interesse.



Vi mener, at niveauet og variationen af resterende plasmid-DNA-urenheder i mRNA-vacciner samt inddragelsen af SV40-promoter-enhancer-sekvensen i den proces, Pfizer brugte til at fremstille sine vacciner, kan udgøre alvorlige og ubestemte risici for den menneskelige befolkning, herunder kræft, og især for gravide kvinder og deres ufødte børn, som fortsat opfordres til at modtage disse produkter.

Ikke-kvantificerede risici forbundet med modificerede mRNA-vacciner.

Modificeret mRNA, der koder for et biologisk aktivt spike-protein, variable niveauer af resterende plasmid-DNA og tilstedeværelsen af SV40-promoter-enhancer-sekvensen udgør alvorlige risici for menneskers sundhed, herunder hjerte-kar-sygdomme, kræft, immunologiske, autoimmune, hud- og neurologiske lidelser, især i forbindelse med et meget effektivt celleleveringssystem som LNP'er.

Som beskrevet i det videnskabelige resumé, der blev leveret af Russel Broadbent MPs team^{bilag 2}, og den fagfællebedømte litteratur, der blev leveret deri, kan overdreven resterende plasmid-DNA i Pfizer- og Moderna-produkterne, forværret af gentagne doser, resultere i:

- a) Genomisk indsættelse af det syntetiske DNA i naturligt humant kromosomalt DNA;
- b) Genomisk integration, der fremkalder maligne/cancerøse sygdomme;
- c) Inaktivering af p53, hvilket fører til udviklingen af tumorer;
- d) Tilstedeværelse af syntetisk DNA i cytoplasma, der fremkalder maligne/cancerøse sygdomme;
- e) Transfektion til ægceller og sædproducerende celler, der fører til:
 - i. Ændret transgent afkom;
 - ii. Forstyrrelse af den tidlige intrauterine udvikling;
 - iii. Fremkaldelse af aborter og misdannelser.

Hvis forureningen omfatter intakte og integrerbare hele gener, opstår der yderligere farer, nemlig:

- f) Produktion af spike-protein i en ubestemt periode, muligvis år. Uønsket produktion af spikeprotein i uger eller måneder kan opstå på grund af brugen af nedbrydningsresistent modificeret mRNA;
- g) Fremme af antibiotikaresistens i den menneskelige vært og i hele samfundet;
- h) Replikation af det syntetiske (hele plasmidet) DNA i den menneskelige vært;

Sammenfatning af de bekymringer, der er forbundet med modificerede mRNA-vacciner.

- COVID-19-modificerede mRNA-vacciner indebærer iboende sundhedsrisici, som ikke blev undersøgt tilstrækkeligt før deres betingede godkendelse og efterfølgende udrulning, men som er blevet meget tydelige efterfølgende.
- LNP'er forbliver ikke nødvendigvis på injektionsstedet, men kan nå blodbanen og dermed flere organer.
- Enhver celle i kroppen, der optager et LNP, kan udtrykke både det oprindelige Spike-protein, et fremmed antigen samt en række afvigende fejlkodede og fejlfoldede proteiner³⁴, og dermed blive markeret til angreb og ødelæggelse af immunsystemet. Hvis dette sker med celler, der beklæder blodkarrene, vil det



forårsage skader på blodkar og blodpropper, hvilket fører til øget risiko for slagtilfælde, hjerteanfald og andre akutte vaskulære sygdomme. Nogle af de afvigende proteiner kan føre til krydsreagerende immunitet mod normale menneskelige proteiner og dermed autoimmune sygdomme. Alle disse forhold er veldokumenterede i den medicinske litteratur og i rapporteringssystemer for lægemiddelovervågning verden over. Ligeledes er LNP'er i sig selv giftige og kan påvirke blodet (hæmagglutinationsinduktion)³⁵ og organer som hjernen, hjertet, lungerne, nyrerne osv. Celledestruktion af immunsystemet kan føre til tilstande som encephalitis, myocarditis, autoimmunitet etc., som igen er blevet rigeligt dokumenteret.

- Mens ovenstående risici er iboende i COVID-19-modificeret mRNA-vaccineteknologi, skal den yderligere og potentielt alvorlige risiko for menneskers sundhed på grund af for høje niveauer af resterende plasmid-DNA undersøges.
- Troværdigheden af de regulerende myndigheder og de regeringer, der tvang deres borgere til at tage disse produkter - primært for at beskytte de sårbare, hvilket var bevidst misinformation - er under alvorlig offentlig granskning.
- Udvikling af sikre og effektive medicinske produkter afhænger af et gennemsigtigt og troværdigt myndighedstilsyn med fremstillingsprocessen. Dette er blevet ignoreret under COVID-19-reaktionen og er en katastrofe for forvaltningen, som det vil tage år, hvis ikke årtier, at rette op på.

Positive forandringer begynder med en erkendelse af fejl, og denne proces skal begynde med det samme, før flere liv går tabt på skødesløs og unødvendig vis.

Bilag

A. Dr. David Speichers rapport.

<https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/David-Speicher-Report-2.pdf>

B. Videnskabeligt resumé. Konsekvenser af syntetisk DNA-forurening.

<https://russellbroadbent.com.au/wp-content/uploads/Science-Summary-Consequences-of-DNA.pdf>

Referencer

1. **Det Europæiske Lægemiddelagentur (2023).** EMA/451828/2023.
<https://www.dropbox.com/scl/fi/0tmz0c3ui0te9jq7qwt37/2023-10-18-Letter-to-MEP-Marcel-de-Graaff-Request-for-the-dire.pdf?rlkey=8hgl56ykrxq7i4y2t11as9ub&e=1&dl=0>
2. **Shanahan et al. (2023).** Visuel politisk fortælling forbedrer optagelsen af COVID-19-vaccine. PNAS Nexus.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10122412/>
3. **Fraiman et al. (2022).** Alvorlige bivirkninger af særlig interesse efter mRNA COVID-19-vaccination i randomiserede forsøg med voksne. Vaccine.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9428332/>
4. **Schmeling et al. (2023).** Batchafhængig sikkerhed for BNT162b2 mRNA COVID-19-vaccinen. EJCI.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13998>
5. **Manniche et al. (2024).** Rapporter om batchafhængige formodede bivirkninger af BNT162b2 mRNA COVID-19-vaccinen: Sammenligning af resultater fra Danmark og Sverige. Medicin.
<https://www.mdpi.com/1648-9144/60/8/1343>



[NORTHGroup.info](https://www.northgroup.info)

Raising awareness about the potential harms posed by modified mRNA therapeutics'

6. **Jablonowski & Hooker (2024).** Batchafhængig sikkerhed for BNT162b2 mRNA COVID-19-vaccinen i USA. SciPublHealth.
<https://publichealthpolicyjournal.com/batch-dependent-safety-of-the-bnt162b2-mrna-covid-19-vaccine-in-the-united-states/>
7. **Agenturet for globalt sundhedsansvar (2023).**
https://www.ghr.agency/?page_id=6779
8. **Fürst et al. (2024).** Batchafhængig sikkerhed af COVID-19-vacciner i Tjekkiet og sammenligning med data fra Danmark. EJCI.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.14271>
9. **Periodisk sikkerhedsopdateringsrapport nr. 1 for Covid-19 mRNA-vaccine (nukleosidmodificeret) (BNT162b2).** Indsendt til Det Europæiske Lægemiddelagentur den 19. august 2021, gjort offentligt tilgængelig som svar på en FOIA-anmodning (Freedom of Information Act) fra en anonym læser og offentliggjort af den østrigske videnskabelige og politiske blog, TKP.
<https://tkp.at/2023/01/17/aerzte-tragen-die-verantwortung-bei-impf-schaeden-und-fuer-deren-meldung/>
10. **Rancourt et al (2024).** Spatiotemporal variation af overdødelighed af alle årsager i verden (125 lande) i Covid-perioden 2020-2023 med hensyn til socioøkonomiske faktorer og folkesundheds- og medicinske interventioner.
<https://correlation-canada.org/covid-excess-mortality-125-countries/>
11. **Mostert et al. (2024).** Overdødelighed på tværs af lande i den vestlige verden siden COVID-19-pandemien: 'Our World in Data'-estimer fra januar 2020 til december 2022. BMJ Public Health.
<https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000282>
12. **Aarstad & Kvitastein (2023).** Er der en sammenhæng mellem optagelsen af COVID-19-vaccination i Europa i 2021 og overskydende dødelighed af alle årsager i 2022? APJHS.
<https://www.apjhs.com/index.php/apjhs/article/view/3017/1610>
13. **Alegria et al. (2023).** Projekt om V-skader.
<https://phinancetechnologies.com/HumanityProjects/Projects.htm>
14. **Broadbent (2024).** Australierne kræver svar.
<https://russellbroadbent.com.au/australiansdemandanswers/>
15. **WHO (2014).** Guidelines on the quality, safety and efficacy of biotherapeutic protein products prepared by recombinant DNA technology.
<https://www.who.int/publications/m/item/recombinant-dna-annex-4-trs-no-987>
16. **Speicher et al. (2023).** DNA-fragmenter påvist i monovalente og bivalente Pfizer/BioNTech- og Moderna modRNA Covid-19-vacciner fra Ontario, Canada: Undersøgende dosis-respons-forhold med alvorlige bivirkninger.
<https://osf.io/preprints/osf/mjc97>
17. **McKernan et al. (2023).** Sekventering af bivalente Moderna- og Pfizer-mRNA-vacciner afslører nanogram- til mikrogrammængder af ekspressionsvektor-dsDNA pr. dosis.
<https://osf.io/preprints/osf/b9t7m>
18. **McKernan (2023).** Plasmidgate.
<https://anandamide.substack.com/p/plasmidgate>
19. **Rungby (2023).** Svar fra Lægemiddelstyrelsen; sagsnummer 2023111184.
<https://www.dropbox.com/scl/fi/sfixoynv9grwm3ugr7jdt/Svar-p-bent-brev.pdf?rlkey=281wcrknnfoitv0e6pbqjibir6&dl=0>
20. **Fisher et al. (1999).** Kræftisiko forbundet med simian virus 40-forurenede poliovacciner. Anticancer Res.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10472327/>
21. **Rotondo et al. (2019).** Forbindelse mellem Simian Virus 40 og menneskelige tumorer. Front Oncol.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6669359/>



22. **Rungby (2024)**. Svar fra den danske sundhedsminister
<https://www.dropbox.com/scl/fi/awyzen8r189jjoyfbvyng/2.-bne-brev-til-ministeren.pdf?rlkey=jkmd1zfhtbnp3gbvlqzto2lf1&e=1&dl=0>
23. **Zhou et al. (2004)**. Intracellulær transport af nukleinsyrer. Expert Opin Drug Deliv.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4346096/pdf/nihms48098.pdf>
24. **Prasad et al. (2005)**. Den rolle, som plasmidkonstruktioner, der indeholder SV40 DNA-kerne- og Målrettet sekvens i kationisk lipidmedieret DNA-levering. Cell Moll Bio Lett.
http://www.cmbi.org.pl/pdf/Vol10_p203.pdf
25. **Dean et al. (1999)**. Sekvenskrav til nuklear import af plasmid. Exp Cell Res.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4152905/>
26. **Buckhaults (2023)**. Høring i senatet i South Carolina - Pro. Dr. P. Buckhaults.
<https://www.youtube.com/watch?v=IEWHhrHiiTY>
27. **Raoult (2024)**. Bekræftelse af tilstedeværelsen af vaccine-DNA i Pfizers anti-COVID-19-vaccine. HAL Open Science.
<https://hal.science/hal-04778576v1/document>
28. **Pfizer (2020)**. Emergency use application (BNT162, PF-07302048) oversat fra japansk.
<https://ia902305.us.archive.org/28/items/pfizer-confidential-translated/pfizer-confidential-translated.pdf>
29. **Det Europæiske Lægemiddelagentur (2021)**. Vurderingsrapport EMA/707383/2020 Corr.2.
https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/comirnaty-epar-public-assessment-report_en.pdf
30. **McKernan (2024)**. Plasmid-DNA-replikation i Bnt162b2.
<https://anandamide.substack.com/p/plasmid-dna-replication-in-bnt162b2>
31. **Barnett (2024)**. DNA-forurening i Covid-vacciner kommer ind i menneskelige celler, viser nye beviser.
<https://news.rebekahbarnett.com.au/p/dna-contamination-in-covid-vaccines>
32. **Kwon & Bakhoun (2019)**. Den cytosoliske DNA-sensing cGAS-STING-vej i kræft. Cancer Discov.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7151642/>
33. **Floridas sundhedsministerium (2023)**. Florida State Surgeon General opfordrer til at stoppe brugen af COVID-19 mRNA-vacciner.
<https://www.floridahealth.gov/newsroom/2024/01/20240103-halt-use-covid19-mrna-vaccines.pr.html>
34. **Mulrone et al. (2023)**. N1-methylpseudouridylering af mRNA forårsager +1 ribosomal frameshifting.
<https://www.nature.com/articles/s41586-023-06800-3>
35. **Boschi et al. (2022)**. SARS-CoV-2 Spike Protein inducerer hæmagglutination: Implikationer for COVID-19-morbiditet og -terapi og for vaccinebivirkninger. IJMS.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9779393/>

