

לפני 5 ימים הוגשה בצרפת תלונה פלילית בת 46 עמודים נגד כל המעורבים בקידום החיסון הגנטי לקורונה של פייזר ביונטק ומודרנה. התלונה היא רעידת אדמה אשר תהיה לה כמעט בוודאות השלכות בינלאומיות. לאור חשיבותה ודחיפותה לגבינו בארץ תרגמתי את חלקה העיקרי לעברית והעברתי אותה לעיון מומחים בתחום בטרם הפצתה. תרגום עיקר התלונה מונח כאן בפניכם לעיון, לאור חשיבותה אודה לכל מי שמגיע למסמך זה ומבין את חשיבותו להעביר אותו הלאה כנאמר "לא תעמוד על דם רעידך" תורגמו כ-18 עמודים ונותרו עוד 28 עמודים אשר היד קצרה מלתרגם את כולם בטרם יתחיל מסע החיסונים בארץ אך העמודים שתורגמו הם עיקרי העובדות עליהן היא מתבססת. נקודה אחת חשובה שהעירו לי דוקטורים לביולוגיה וגנטיקה אליהם הפנתי את התלונה לבדיקה בטרם הפצתה היא כי יש להוסיף כי החיסון הגנטי יהפוך בנוסף לחסר תועלת תוך זמן קצר מול המוטציות של הוירוס הרבות שכבר החלו להתפשט ברגע שהרצף הגנטי שהוזרק לא תואם את הרצף הגנטי של המוטציות האחרות. אך לעומת זאת הנזקים בשרשרת שעלולים להיגרם למנגנון הגנטי של המטופל לא ייעצרו והם עלולים לדרדר את מצבו הבריאותי לאורך כל חייו כפי שמפורט ארוכות בתלונה.

את התלונה המקורית ונספחיה ניתן להוריד כאן:

[/https://reaction19.fr/actualites/plainte-penale-relative-aux-vaccins](https://reaction19.fr/actualites/plainte-penale-relative-aux-vaccins)

כאן ראוי להזכיר כי הוכח מדעית כי ישנם תרופות פשוטות וזולות לקורונה המייתרות כל צורך בחיסון לא בדוק דיו מסוג אלה. ראו כאן:

<http://www.nakim.org/israel-forums/viewtopic.php?t=270610>

תורגם על ידי חיים יטיב.

NAKIM.ORG

לכבוד פרקליט המדינה, בית המשפט בפריז

**תלונה בנוגע לחיסוני קורונה  
על פי סעיף 40 של סדר הדין הפלילי (הצרפתי)**

ראקטיון 19 (תגובה 19), עמותה רשומה על פי החוק הצרפתי משנת 1901  
63 rue de la boetie 75008 Paris

נגד

X, כל אדם אשר החקירה תוביל לחשיפתו

עבירה על סיכון מכוון של חיי הזולת  
עבירה על מרמה בתנאים מחמירים  
עבירה על ניצול המצוקה או חולשת הזולת  
עבירה על סחיטה בתנאים מחמירים

## מתכבדים להגיש בזה

### תלונה הנוגעת לחיסונים

...

#### 1. הצגת העובדות והפרוצדורה.

##### ההקשר הסניטרי והפוליטי

מאז תחילת המשבר התברואתי של מחלת הקורונה, החיסון מסומן כפתרון היחיד לשים סוף למגיפה של הקורונה אשר מקורה נשאר בלתי ידוע.

המעבדות התחייבו לספק חיסון נגד הקורונה תוך 12 עד 18 חודשים וזאת כאשר הפיתוח של חיסון בדרך כלל לוקח בן 10 עד 15 שנה.

באמצע נובמבר מספר מעבדות לתרופות הודיעו באמצעות התקשורת על תוצאות ראשונות של הצלחה.

המעבדות פייזר וביונטק ואז מודרנה מודיעות אחת אחרי השנייה שהן ייצרו את החיסון נגד הקורונה יעיל מעל 90% ואז 95%.

כלל המחקרים האלה נעשו באי שקיפות גמורה בזמן שיא מאוד מדאיג ומבלי לאפשר בדיקה כלשהי של התוצאות על ידי ארגון עצמאי.

ולכן פרופ' כריסטיאן פירון הפעיל פעמון הזעקה בהצהרה שפורסמה בעיתון פרנסואר בשמיני לדצמבר 2020 במילים אלה: **"הדבר המדאיג ביותר זה שמדינות רבות מתוכן צרפת אומרות שהן מוכנות לחסן בשבועות הבאים, כאשר הפיתוח והערכה של המוצרים האלה נעשו בצורה חפוזה. ושום תוצאות על יעילות או הסכנה של חיסונים אלה לא פורסמו עד היום."** זכינו רק להודעות לתקשורת של התעשיינים והיצרנים שאפשרו להם להקפיץ את המניות בבורסה.

#### נספח מסומן 1:

אכן התברר שאין כיום אף ערובה בנוגע ליעילות החיסון. הוכחה לכך, שמר אלן פייזר בעצמו, רופא אמונולוג נבחר ע"י רה"מ לתאם את האסטרטגיית החיסון של הממשלה נגד הקורונה, הצהיר בחמישי לדצמבר 2020 "הפתרון ייקח זמן, זה לדעת האם החיסון מצד אחד מגן על המטופל נגד הקורונה ומצד שני גם מגן נגד הדבקה.... **נצטרך כנראה כמה חודשים על מנת שיהיה לנו את המידע הזה** אשר ישפיע על המדיניות של החיסון". (מודגש על ידינו).

#### נספח מסומן 2

מכאן שהאדם אחראי על החיסון בצרפת מסביר באופן ברור, שנכון ל-5.12.2020 וזאת במשך עוד כמה חודשים, בלתי אפשרי לדעת מהי היעילות של החיסון המוצע על ידי המעבדות השונות.

אך מדאיג עוד יותר, בעבר, כבר הוגשה תלונה בארה"ב נגד קבוצת התרופות פייזר, בהקשר לשיווק של מספר תרופות וביניהן *le Bextra le Zyvox Le Geodon and Le Lyrica* והיא נאלצה לשלם קנס שיא של 2.3 מיליארד דולר.

#### נספח מסומן 5

בנוסף, הניסויים הקליניים התריאו על תוצאות הלוואי שנתגלו אחרי קבלת החיסון של פיזר נגד הקורונה. **"אחרי שקיבלו את הזריקה 63% מהאנשים הודיעו על עייפות ו-55% הצהירו על כאבי ראש. רעידות נרשמו על ידי 32% של המשתתפים. 24% התלוננו על כאבי פרקים ו-14% פיתחו חום"**

### נספח מספר 3

חמור מכך, מספר פציינטים חטפו את השיתוק של **בל**, פגיעה בעצב הפנים שגורם לשיתוק של הפנים, ושישה מהם נפטרו בזמן הניסויים הקליניים.

### נספח מסומן 4

ולמרות זאת, במצב הסיכון וחוסר הוודאות המוחלט הזה, הנשיא הצהיר, בנאום שלו מה- 24.11.2020, בהפרה בוטה של עיקרון הזהירות, שמסע החיסונים יתחיל בסוף דצמבר תחילת ינואר.

יתרה מכך, ההצהרה הזאת נעשתה כאשר הרלוונטיות של עיקרון החיסון במסגרת וירוס הקורונה מאוד מפלגת את העולם הרפואי. בין היתר, לאור היעילות הנמוכה, הסיכון, והחוסר בפרספקטיבה מול הטכנולוגיה החדשה הזאת.

...

בנוסף, הוצג שהגיל הממוצע של הנפטרים מקורונה הוא 84 וכי 90.8% מהנפטרים היו מעל גיל 65.

### נספח מסומן 28

מכאן שאלו האנשים המבוגרים הנמצאים בסיכון הכי גבוה והם אלה שאמורים להיות כלולים בתכנית החיסון. אבל ב-9.7.2020 הוועד המדעי הוציא הודעה בנוגע לאסטרטגיה של החיסונים והצהיר בנקודות עליהן יש לשים את הלב **"בכל מקרה יש לשאול את השאלה של החסינות של האנשים מעל גיל 75 אשר עבורם רוב הסיכויים שתושג הגנה חלשה ע"י החיסון ושנצטרך להגן עליהם ע"י כללי הגנה נוספים"**

### נספח מסומן 27

**במילים אחרות החיסונים הנסיוניים לא מגנים או מגנים מעט על האנשים הנמצאים בסיכון.**

מעבר לכך, מדענים מסויימים מאשרים שרוב האוכלוסייה כבר מחוסנת כנגד החיסון.

ובכן, פרופ' דידייה ראולט (מומחה עולמי לוירוסים) מצהיר **"אם תסתכלו על אנשים שכבר היה להם את זיהום, מס' משמעותי מהם בעלי נוגדנים. לכן הם לא יכולים להידבק ע"י הקורונה כי הייתה להם כבר חסינות לפני המגיפה... בין 40-70% של האוכלוסייה כבר הייתה מחוסנת."**

### נספח מסומן 10

אם 40-70% של האוכלוסייה הייתה מחוסנת עוד לפני המגיפה, החלק הזה בהכרח כבר עלה מאז תחילת המגיפה. אחרים מצהירים שחיסון אחד לבד לא יאפשר לשים קץ למגיפת הקורונה.

**"ייתכן שחיסון לבדו לא יאפשר חזרה לשגרה אלא אם היעילות של החיסון והכיסוי של החיסון יהיו מאוד גבוהים ושיגו חיסון של 100% של האוכלוסייה שזה בלתי ישים."**

### נספח מסומן 11

אכן, סקר שנעשה ע"י BFMTV ופורסם ב-9 לדצמבר 2020 מציג ש-52% מהצרפתים מודיעים כי לא יתחסנו. ורק 32% מודיעים שיש להם נטייה להתחסן.

## נספח מסומן 12

ובכן, מעבר לשאלה של האם נכון לחסן ולשאלת היעילות, רק מיעוט של צרפתים רוצים להתחסן, כך שחיסון מהסוג הזה לא ישים סוף למגיפה.

בנוסף, וראוי להבהיר ש-"החיסון" המפורסם, המהולל ע"י השלטונות והקבוצות הפרמקולוגיות, הוא למעשה תרפיה גנטית תקדימית.

### 3. ההטמעה של תרפיה גנטית תקדימית

המושג חיסון בו נעשה שימוש ע"י המעבדות הפרמקולוגיות הינו למעשה גניבת דעת, וזאת כי מה שהמעבדות מציעות הוא למעשה תרפיה גנטית.

מקובל הוא שהחיסון:

**"מטרתו לדרבן את המערכת החיסונית של האדם או של בעל חי כנגד גורם מזהם ע"י חשיפה מרצון לגורם המזהם (באופן מוחלש או מנוטרל). או אל אחד המרכיבים שלו שנקרא אנטיגן בד"כ פרוטאין"**

## נספח מסומן 6

כאשר לעומת זאת החיסונים המוצעים ע"י פיזר, ביונטק ומודרנה פועלים ע"י "הכנסת חומר גנטי ויראלי בתאים של האדם (הזרקה היא בעיקר תוך שרירית ותת עורית בשניים מהמקרים. מדובר או ב RNA כלוא בתוך ננו חלקיקים של שומן או ב- DNA כלוא בפלסמיד, או ב- DNA או RNA מסופק ע"י וירוס שעבר שינוי גנטי ונוטרל."

## נספח מסומן 6

זאת הסיבה שפרופ' כריסטיאן פירון ראש המחלקה של המחלות הזיהומיות בבית החולים של גרש דוחה את השימוש במושג חיסון ומצהיר שהחיסונים הראשונים שמציעים לנו הם לא חיסונים אלא מוצרים לתרפיה גנטית. הולכים להזריק חומצות גרעין שיגרמו לייצור אלמנטים של הוירוס ע"י התאים של עצמנו.

## נספח מסומן 1

בעניין זה חברת כנסת אירופאית מצהירה:

**"הדבר הראשון שיש להבין זה שהחיסונים נגד קורונה מהונדסים גנטית הם תרופות מאוד נסיוניות. ואנחנו כמעט ולא יודעים כלום על האפקטים הגנטיים המשניים בטווח הממוצע והארוך.**

**ראשית כל, מאז 2003 והתפשטות הסארס באסיה הקהילה המדעית לא הצליחה אף פעם לפתח חיסון נגד וירוס מסוג קורונה. בנוסף, ישנן טכנולוגיות של הנדוס גנטי שונות לפתח חיסון מהונדס גנטית נגד הקורונה הנמצאות בהערכה. בין הטכנולוגיות של הנדוס גנטי, שלושה לא קיבלו מעולם אישור לתרופות לשימוש אנושי."**

## מסמך מסומן 15

מכאן, לפני המגיפה של קוביד 19 שום מוצר של תרפיה גנטית לא קיבל אישור לשימוש בבני

## נספח מסומן 8

החיסונים המוצעים הינם למעשה נסיוניים משתי סיבות:

1. מצד אחד כי הם אף פעם לא נוסו על בני אדם כדי לרפא וירוס
2. כי פעולתם אשר הייתה במקור לרפא הפכה פתאום לפעולה מונעת.

הדו"ח שפורסם בספטי 2020 ע"י CRIIGEN מבהיר בעניין זה:

**"התרפיה הגנטית או אמנותרפיה נוגעת לא רק למס' מוגבל של אנשים אלא גם לאנשים חולים מאוד.**

**מכאן, לא רק שהאפקטים המשניים האפשריים נוגעים למספר מצומצם של אנשים אבל החומרה של המצב הבריאותי שלהם ומצב החירום הבריאותי בו הם נמצאים מאפשרים כנראה ליטול סיכונים מסוימים.**

במקרה של החיסון, אנו נמצאים במהלך של מניעה. זה נוגע למספר עצום של אנשים אשר ברובם בריאים (ככל הנוגע לפתולוגיה שאותו חיסון אמור להגן עלינו"

## נספח מסומן 6

החיסון הוא למעשה שיטת מניעה, הנמצאת בשימוש על מנת למנוע להידבק במחלה. לעומת זאת התרפיה הגנטית היא שיטה לרפא כאשר האדם כבר חטף את המחלה. התרפיות הגנטיות מיועדות לכן בד"כ לאנשים החולים ובמיוחד לאנשים בעלי מחלות חמורות וזאת בהתחשב בסיכון. מכאן, שלהשתמש בתרפיה הגנטית כדי לממש תכנית של חיסון מאסיבי כמוהו כליטול סיכונים אדירים על אנשים בריאים אשר ההדבקה ע"י הוירוס לא היה מהווה סכנה מיוחדת (עבור בני 65 ומטה שאינם סובלים ממחלות רקע).

בנוסף, התרפיה הזאת. אף פעם לא יושמה על בני אדם לפני כן להילחם נגד וירוס. ולכן לא קיים שום ניסיון שמאפשר לנתח מצד אחד את היעילות שלו, אבל יותר חשוב מכך, את האפקטים השליליים על הבריאות.

### 4. הסכנה של תרפיה גנטית תקדימית לאדם.

א. אפקטים משניים של גרימת עד מוות.

מדענים רבים מזהירים על תופעות הלוואי העלולים להיגרם מהשימוש במוצרים של תרפיה גנטית.

לכן, ד"ר Hugues TOLOU, מומחה ויועץ של משרד הבריאות בבלגיה ושל המרכז האירופאי למניעה ובקרת מחלות ECDC, מדגיש:

**"יחסר לנו פרספקטיבה כדי לאשר את הבטיחות של החיסונים לאוכלוסייה הכללית: החיסונים RNA גורמים לייצור של אנטיגן ע"י האנשים המחוסנים. התאים הללו הופכים אז למטרה של התגובה של המערכת החיסונית, כמו שקורה במקרה של זיהום ויראלי. התהליך הנורמלי הזה יכול להיות מקור לתופעות לוואי לא רצויות אם הוא חזק מדי או מתפשט מדי, או אם הוא נוגע לתאים שאינם ניתנים להחלפה. ה-RNA שלא הוטמע ע"י התאים יכול לגרום מצד שני לאפקטים רעילים.**

במקרה של קוביד 19 החסינות שמתפתחת, או אחרי הזיהום או אחרי החיסון, האם יכולה לשחק תפקיד שלילי?

**דיברו הרבה על השתוללות של החסינות או סערת ציטוקינים שיכולה להחמיר את התפתחות הזיהום אצל חולים מסוימים דבר שיכול להצדיק טיפולים נסיוניים אנטי דלקתיים ומדכאי חיסון.** אנחנו מודאגים בנוסף מהאפשרות שנוגדנים מסוימים חסרי יכולת לנטרל את הוירוס יפעלו להיפך כמדרבני זיהום, ע"י מכניזם של ADE- ANTIBODY DEPENDANT "ENHANCEMENT"

### נספח מסומן 34

הגנטיקאית Alexandra HENRION-CAUDE (מנהלת מחקר לשעבר במכון למחקר לאומי בצרפת, בעלת כמאה פרסומים מדעיים) תומכת גם היא באנליזה הזאת ומצהירה:

**"קיים סיכון לפתח השתוללות/תגושבת שרשרת של המערכת החיסונית ברמה של הייצור של הנוגדנים."**

### נספח מסומן 33

התרפיות הגנטיות יכולות גם להיות המקור להתפתחות סרטן. בהתאם, חברת כנסת אירופאית ב-7 לספט' 2020 בנוגע לניסוי שהובל על ידי מר Alain FISCHER :  
"נזכיר שניסוי של תרפיה גנטית שהתבסס על וירוס וקטורי, וירוס ADENOVIRIDAE הדומה לחיסון המועמד נגד הקוביד 19 שהובא ע"י אסטרזנקה, **גרם להופעת סרטן דם אצל עשרה תינוקות בועה** שהשתתפו בניסוי תחת פיקוחו של הפרופ' של אלן פישר ב-2003. המומחים מדברים על "סרטן גנטי נשתל" לתאר את הסרטן שנגרם ע"י מניפולציה גנטית".

### נספח מסומן 15

הניסוי של תרפיה גנטית שהובל ע"י פרופ' אלן פישר נגמר אצל 20% של המטופלים **בסרטן דם.** ולכן לא מפתיע שהוא קורא היום לזהירות בנוגע לשיטה זאת.

בנוסף, דו"ח של ה-CRIGEN (וועד למחקר ולמידע עצמאי על הנדסה גנטית) אשר פורסם בספט' 2020 מבהיר בבירור את הסכנות של חיסון שמזריק RNA או DNA שמקודד את הפרוטאין אנטיגנית:

### **"3.1 הסיכון של הופעת וירוסים משולבים מחדש"**

הסיכון הזה הוא בלתי תלוי בווקטור בו משתמשים לשנע את ה-DNA או ה-RNA הוויראלי לתאים, בין שמדובר בוקטור פלסמידי, בנוו חלקיק או בוירוס שעובד גנטית. יחד עם זאת, הסיכון גדול יותר במקרה של וירוס שעובד גנטית כי אלה מביאים לא רק DNA או RNA ויראלי אלא גם חלק מהגנום העצמי שלהם.

לוירוסים יש יכולת גדולה להחליף חלקים מהחומר הגנטי שלהם מהרגע שהגנום הוויראלי המעורב הם מאותו הסוג (בין שמדובר ב-DNA או בין שמדובר ב-RNA) ושהם משתפים רצפים גנטיים דומים.

התהליך המוכר שמנהל את החילופים האלה נקרא השילוב מחדש. כאשר השילוב מחדש קורה בין רצפים של DNA או RNA שדומים, מדברים כל שילוב מחדש דומה. תופעה זו של שילוב מחדש אינה שמורה ל-DNA או ל-RNA הוויראלי אך הרצפים הוויראליים ידועים עבור השילובים מחדש הרבים שלהם. לכן הם נקראים כמשתלבים מחדש פתולוגיים. וירוסים "משולבים מחדש" הם תוצאה של השילובים מחדש בין חומרים גנטיים ויראליים... כלומר בעלי גנים אשר חלקם מרצף של וירוס אחד וחלקם מרצף של וירוס שניים...

## במקרים מסויימים הוירוסים המשולבים מחדש הם הרבה יותר קטלניים מאשר הוירוס המקורי ויכולים לגרום למחלות חמורות יותר.

התופעה הזאת הוכחה באופן נרחב אצל הצמחים שעברו עיבוד גנטי בהן גן ויראלי הוכנס בכוונה בתוך הגנום, ועברו זיהום על ידי וירוס מאותה משפחה. דוגמא מאוד מפורסמת של וירוס משולב מחדש אשר יכול לגרום לזיהום ויראלי חמור אצל האדם הוא של וירוס H1N1 מ 2009, שמשלב בתוכו שלושה סוגים של וירוסים: זן חזירי, זן אנושי וזן עופי. כמובן שתופעה זאת יכולה לקרות רק אם חומר גנטי מלפחות שני וירוסים מוצא את עצמו באותם התאים, מה שלמזלנו מאוד נדיר בטבע כי זה דורש שאותם תאים יהיו מזוהמים על ידי לפחות שני וירוסים. אבל במעורבות יד האדם תופעה זו יכולה להפוך להרבה יותר מצויה. זה כמובן המקרה כפי שצויין לעיל של צמחים שעברו עיבוד גנטי.

## אבל זה גם הסיכון בו מסכנים בני אדם מהרגע שמייצרים חיסונים שמובילים לתוך התאים של האדם RNA או DNA ויראלי.

החיסונים נגד הקוביד 19 מהסוג הזה אשר עליהם מבצעים ניסויים קליניים מוזרקים באופן תוך שרירי או באופן תת עורי. כלומר תאי המטרה הם תאי השריר או העור, פיברופלסטיים אבל גם תאי דם שזורים ותאים המרכיבים את נימי הדם, כל אלה הם תאים שיכולים להיות מטרה לזיהום וירוסים אחרים. כדוגמת האנטי וירוס שהתגלו בתאי השריר, הוירוס זיקה שמזהם את תאי העור, ה-Chikungunya אשר שם לו למטרה את תאי השריר הלווייניים וכן את התאים אנדותליאל והפיברופלסט וזה רק מס' דוגמאות. החיסון נגד קוביד 19 אם זה הופך למציאות יהפוך לחיסון גלובלי לכל העולם. האפשרות שסוג התופעות האלה יקרו נהיה רחוק מלהיות אפס גם אם זה נשאר נמוך במובן התדירות. חיסון מסיבי שכזה עם סוג כזה של חיסון עלול להפוך למפעל ייצור בקנה מידה עצום של וירוסים חדשים המשולבים מחדש. בל לא נשכח שדי בחיסון חדש אחד שמופיע במקום אחד בעולם על מנת שהתוצאות הבריאותיות הסביבתיות החברתיות הופכות לעולמיות ואדירות...

### 2.V. רעילות גנטית: הסיכון של שינוי גנטי מוזרק

השינוי הגנטי המוזרק הוא מוטציה, כלומר שינוי של המידע הגנטי, ע"י הכנסה של רצף בתוך הגנום, ההזרקה הזאת יכולה לנטרל או לשנות את הביטוי של אחד או כמה גנים. הסיכון של רעילות גנטית עבור תאי המטרה האנושיים (אשר הגנום הוא כמובן ה-DNA) נוגע לכן רק לחיסונים המובילים DNA ויראלי, בין שהוקטור הוא פלסמיד או וירוס שעובד גנטית. אך בכל זאת, הסיכון הזה יכול להכליל גם את החיסונים שמובילים RNA באמצעות וקטור ויראלי אשר עובד גנטית עם RNA מסוג של וירוס האיידס (אשר נמצא בשימוש נרחב כוקטור) אם לא הוסר ממנו באופן ראוי התעתיק ההפוך וכן מהגן המקודד אותם. זאת כי התעתיק ההפוך הויראלי יכול להפוך את ה-RNA המובל ל-DNA, והוא יטמע אל תוך הגנום של תא המטרה...

... (מובאים בתלונה דוגמאות של ילדים שפיתחו שלוש שנים אחרי הטיפול הגנטי לוקמיה. מביאים עוד דוגמא של נער בן 18 שמת ב 2002 בעקבות תגובה דלקתית כוללת שנגרמה ע"י הוקטור הויראלי. בבליגיה ניסויים קליניים שונים של אימונותרפיה להיאבק בסרטן הראו תגובה של המערכת החיסונית שהפכה לתגובה אוטואימונית).

... השימוש בחיסון המספק חומר גנטי ויראלי DNA או RNA הוא דבר חדש. השימוש של וירוס שעובד גנטית כוקטור בין היתר למטרות של תרפיה גנטית או אימונותרפיה הראה עד כמה תופעות הלוואי הלא רוצויות הן שונות, לא נשלטות ויכולות להיות חמורות. הגם שהנסיונות של אימונותרפיה הינם יחסית חדשות, הכשלונות של התרפיה הגנטית מזה 35 שנה הן כאן כדי להזכיר לנו זאת.

הכשלונות האלה מוסברים בחלקם הגדול בגין החיפוש של הסקופ על חשבון היעילות ו/או הבטיחות הביולוגית. התנהלות שכזו לא תאפשר לעולם לענות על הציפיות והצרכים הרפואיים...

מכאן שתופעות לוואי לא נשלטות יגרמו להשלכות אדירות, במיוחד במסע חיסון המוני כמסע

ההשלכות הללו יכולות להיות קטסטרופליות בהבט הרפואי כמובן אבל גם בהבט הסביבתי במקרה של התפשטות וירוסים חדשים המשולבים מחדש והעובדה כי מדובר במהלך מניעתי לא מרשה נטילת סיכון כלשהו.

כתוצאה מכך, החיסונים המיועדים הללו דורשים הערכה רפואית וסביבתית מעמיקה שלא תואמת את מצב החירום, בין שמדובר באלה הבאים כתוצאה מלחצים של השלטונות הבריאותיים או בין שמדובר בלחצים שמגיעים מהצורך ברווחים של התעשייה הפארמקולוגית. בהערה שלה מה-23 ליולי 2020 על האסטרטגיה החיסונית של הקוביד 19 ה-HAS, הרשות העליונה לבריאות, הצהירה במסגרת המגיפה של קוביד 19 **"המטרה היא לפתח חיסון הכי יעיל והכי בטוח האפשרי בזמן שיא"**. הצהרה זו היא סטייה חמורה וחסרת היגיון מצד רשות כמו ה-HAS.

### נספח מסומן 1

...שש עמותות כבר הגישו עתירה בפני בית המשפט הגבוה של האיחוד האירופאי, ובכך מגנים: **"ניסוי מסוכן, הן עבור המשתתפים הן לאנושות והן לסביבה ודורשות יישום מיידי של עיקרון הזהירות"**...

### נספח מסומן 18

בעניין זה, מנהל המחקר לשעבר של פיזר, ד"ר Michael Yeadon, בשיתוף הרופא הגרמני המפורסם Wolfgang Wodarg השיק עצומה המיועדת לארגון האירופאי לתרופות EMA:

**"בשיתוף מנהל המחקר לשעבר בפיזר, מיכאל יידון, הגשתי בקשה ל EMA לסוכנות האירופאית לתרופות, שאחראית לאשרור התרופות באיחוד האירופי, בראשון לדצמבר 2020 להשהייה מיידי של כל המחקרים על חיסון סארס קוב 2 ובמיוחד המחקר של פיזר ביונטק 162BNT.**

אנחנו דורשים שהמחקרים – להגן על החיים והבריאות של האנשים הנבדקים ימשכו רק כאשר תפיסת מחקר תהיה זמינה מתואמת לענות לדאגות הגדולות הנוגעות לבטיחות המבוטאות יותר ויותר ע"י מדענים מפורסמים בתחום ואת הקונספציה של המחקר.

כחתומים על העצומה אנו דורשים מצד אחד שמפאת חוסר הדיוק של טסט ה-PCR שיעשו שימוש בביצוע הרצף של סגור. זהו האמצעי היחיד איתו ניתן לעשות הצהרות אמינות על היעילות של החיסון נגד קוביד 19. על בסיס בדיקות PCR רבות שונות ובאיכות מאוד שונה, לא הסיכון למחלה ולא היתרון האפשרי של חיסון לא יכולים להיות מוגדרים עם הוודאות הדרושה. מסיבה זו בלבד, ניסויי חיסונים מהסוג הזה על בני אדם מנוגדים לכללי האתיקה.

בנוסף, אנו דורשים שיהיה מלכתחילה ייצא מכלל אפשרות כי הסכנות הידועות מהמחקרים הקודמים, הנובעות בחלקן מהטבע של וירוסי הקורונה, יגרמו לתופעות מסוכנות. אנו מודאגים במיוחד מהנקי הבאות:

ההיווצרות של נוגדנים מסוג "לא מנטרלים" יכולים לגרום לתגובה מוגזמת של המערכת החיסונית, במיוחד כאשר האנשים שיחוסנו יתמודדו עם הווירוס האמיתי אחרי החיסון. כביכול השיפור הזה התלוי בנוגדנים, ADE, מוכר מזה זמן רב ע"י ניסויים על חיסוני קורונה על חתולים. במהלך מחקרים אלה, כל החתולים אשר בתחילה קיבלו באופן סביר את החיסון מתו לאחר שקיבלו זיהום מוירוסי הקורונה האמיתיים. ההיפר תגובה הזאת מתעצמת ע"י המדרבנים הפעילים.

החיסונים אמורים לייצר נוגדנים נגד הפרוטאין המובילים של הסארס קוב 2. אמנם הפרוטאין המובילים מכילים גם פרוטאינים הדומים ל syncytine, אשר הינם חיוניים לייצור שלייה אצל

היונקים כדוגמת בני אדם. חייבים למנוע כי חיסון נגד הסארס קוב 2 יגרום לתגובה אוטואימונית נגד ה syncytine, שמא זה יגרום לעקרות לתקופה בלתי מוגבלת אצל נשים מחוסנות.

חיסוני ה RNA של פיזר, ביונטק מכילים פוליאתילן גליקול (Peg). 70% מהאנשים מפתחים נוגדנים נגד חומר זה. זה אומר שאנשים רבים יכולים לפתח תגובות אלרגיות אף קטלניות לחיסון.

התקופה הקצרה מדי של המחקר לא מאפשרת הערכה ריאלית של תופעות הלוואי לאורך זמן. כמו עבור המקרים של נרקולפציה אחרי החיסון נגד שפעת החזירים... הממשלות מתכננות לחשוף מיליוני אנשים בריאים לסיכונים בלתי מתקבלים על הדעת ולחייב אותם בחיסונים ע"י הגבלות מפלות לאלו שלא יתחסנו...

קריאה לעזרה: ד"ר וודארג וד"ר ידעון קוראים למספר הגדול ביותר של אזרחים אירופאיים לחתום על העצומה הזאת ע"י שליחת דואר אלקטרוני עפ"י הפורמט הזה ל EMA.

**נספח מסומן 17**