

## **ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΖΟΥΝ ΣΤΟ ΛΑΟ.**

**3 Ιαν. 2021**

Τι είναι το εμβόλιο mRNA, πως παρασκευάζεται, πως λειτουργεί, ποίοι οι ανείπωτοι κίνδυνοι. Μια επιστημονική μελέτη ιστορικής αξίας.

του Δρ. Δημητρίου Αντωνίου PhD, FRCS, Χειρουργού

**ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΜΕ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ** με την κωδική ονομασία (αριθμό) ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ BNT162b2 με την εμπορική ονομασία Comirnaty (εφεξής «εμβόλιο»), με Agency product Number ΕΜΕΑ/Η/С/005735, το οποίο είναι ένας «ΓΕΝΕΤΙΚΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ» (nucleocide-modified), των Εταιρειών Pfizer Limited and BioNTech Manufacturing GmbH.

**Ι) ΙΣΤΟΡΙΚΟ:** Οι φαρμακευτικές εταιρείες Pfizer Limited and BioNTech Manufacturing GmbH με κοινή έδρα το Goldgrube 12, 55131 Mainz, Deutschland), info@biontech.de (Marketing Authorization Holder) ( αντίστοιχα: αντιπροσωπεία της Pfizer Hellas A.E. Λ. Μεσογείων 243, Ψυχικό, 154 51 Αθήνα, Ελλάδα, Αρ. ΓΕΜΗ 000242901000 και Pfizer Inc. 235 East 42nd Street NY, NY 10017, (212) 733-2323 κατασκεύασαν το Εμβόλιο με την κωδική ονομασία (αριθμό) ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ BNT162b2 με την εμπορική ονομασία Comirnaty ( εφεξής «εμβόλιο»), με Agency product Number ΕΜΕΑ/Η/С/005735, το οποίο είναι ένας «ΓΕΝΕΤΙΚΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ» (nucleocide-modified) για τον εμβολιασμό του πληθυσμού στις συμβαλλόμενες χώρες μέλη-κράτη της ΕΕ (και σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου) εναντίον του κορονοϊού SARS-CoV-2, που έχει προκαλέσει την παγκόσμια πανδημία Covid-19.

## **ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΕΜΒΟΛΙΟ ΜΕ ΖΩΝ (ΕΝΕΡΓΟ) ΓΕΝΕΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ mRNA**

**ΤΙ ΕΝΑΙ ΤΟ «ΖΩΝ» ΚΥΤΤΑΡΟ («ΖΩΗ») ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑ**

Το γενετικό υλικό των ανθρώπινων, ανώτερων ζωικών και φυτικών κυττάρων και των «κοινών» μικροβίων, είναι το DNA και το κατ'οπτική του αντίγραφο ή mRNA, τα οποία ομού συνιστούν την «ζωή» των κυττάρων αυτών, ήτοι με την δυνατότητά των να αυτό-διπλασιάζονται, με την παραγωγή εκ του DNA-RNA των απαραίτητων κυτταρικών οργάνων (ριβοσώματα, σωματίδια Golgi, κυτταροπλασματικό δίκτυο κλπ) κι πρωτεϊνικών ενζύμων (DNA και RNA πολυμεράσες) δια των οποίων επιτυγχάνεται ο διπλασιασμός των μορίων του DNA-RNA και ο ταυτόχρονος διπλασιασμός εκάστου κυττάρου. Ταυτόχρονα, τα μόρια DNA-RNA συνθέτουν και τις πρωτεΐνες που συνιστούν το περίβλημα των κυττάρων που τα περιέχουν, κρίσιμο αρχιτεκτονικό και λειτουργικό στοιχείο της «ζωής» των, δεδομένου ότι δι' αυτής εξασφαλίζεται η επικοινωνία εκάστου κυττάρου με το αίμα και ανταλλαγή μεταξύ των αφενός απαραίτητων για το κύτταρο θρεπτικών ουσιών (αμινοξέα, σάκχαρο, λιπαρά οξέα), ηλεκτρολυτών (Νάτριο, Κάλιο, Μαγνήσιο κλπ) και ΟΞΥΓΟΝΟΥ και ταυτόχρονα αποβολή στο φλεβικό αίμα του διοξειδίου του άνθρακα κι άλλων προϊόντων μεταβολισμού των κυττάρων (αμμωνία, ουρικό οξύ κλπ), τα οποία αποβάλλονται τελικά με τα ούρα, καθισταμένη έτσι (η κυτταρική μεμβράνη) κρίσιμος παράγοντας για την ζωή του κυττάρου. Αυτός είναι ο κύκλος ζωής, με αρχικό ζωοδότη το DNA-RNA. Τ

Αντίστοιχα, οι Ιοί είναι δύο ειδών, αυτοί που έχουν ως γενετικό υλικό μόνο το DNA (όπως ο HIV ιός του AIDS) κι οι ιοί που έχουν μόνο το RNA (όπως οι ιοί της γρίπης και του κορονοϊού SARS-CoV-1 και του συγγενικού του SARS-CoV-2, ο οποίος προκάλεσε την παρούσα πανδημία Covid-19.

Ο ιός αυτός (όπως και οι DNA ιοί) αποτελούνται από το m RNA (το οποίο είναι χημικά ριβονουκλεονμικό οξύ) κι ένα πρωτεϊνικό κυτταρικό περίβλημα (αντίστοιχο της κυτταρικής μεμβράνης των ανθρώπινων κυττάρων) που αποτελείται από 5 πρωτεΐνες, η σημαντικότερη των οποίων (θα δούμε παρακάτω τον λόγο) είναι η S («spike») πρωτεΐνη, το οποίο (κυτταρικό περίβλημα-μεμβράνη) περιβάλλει και προστατεύει το m RNA, με συνέπεια τον θάνατο του τελευταίου χωρίς την προστασία του πρώτου. Όταν ο ιός αυτό εισέλθει στο ανθρώπινο κύτταρο (με μηχανισμό που θα περιγράψω παρακάτω), η S πρωτεΐνη του αναγνωρίζεται ως «ξένη» από τα ανοσολογικά κύτταρα B του αίματος και των ιστών του ανθρώπου, τα οποία (B κύτταρα) παράγουν πρωτεϊνικά αντισώματα με τα οποία καταστρέφουν (ή δεσμεύουν) την πρωτεΐνη S του ιού, οδηγώντας τελικά στον θάνατο του m RNA του κι αυτού καθαυτού του ιού. Αντίστοιχα, τα T κύτταρα του αίματος του ανθρώπου αναγνωρίζουν τα αντιγόνα DR+ του m RNA του ιού ως «ξένου» και επιτίθενται εναντίον του, αλλά η επίθεση αυτή στους συγκεκριμένους ιούς Covid-2 είναι ελάχιστη ως μηδενική, όπως απεδείχθη σε in vitro και in vivo πειράματα στον προκάτοχό του SARS-1, ενώ για τον σημερινό SARS-CoV-2, τέτοια πειράματα κι έρευνες ΔΕΝ έγιναν καθόλου, όπως δεν έγιναν και κατά την διάρκεια δοκιμών του επίδικου εμβολίου.

Οι ιοί αυτοί με RNA, εισερχόμενοι στο ανθρώπινο κύτταρο, χρησιμοποιούν –επειδή οι ίδιοι δεν κατέχουν- τα φυσικά όργανα του ανθρώπινου κυττάρου ξενιστή ριβοσώματα και σωμάτια Golgi, για να πολλαπλασιάσουν το m RNA τους και τις πρωτεΐνες τους S, οι οποίες στην συνέχεια περιβάλλουν προστατευτικά το m RNA, σχηματιζόμενων έτσι αμέτρητων αντιγράφων πλήρων ιών στο ανθρώπινο κύτταρο –σε μια διαδικασία που διαρκεί σε κάθε γενιά ένα περίπου μήνα- με αποτέλεσμα τα κύτταρα να καταστρέφονται (προκαλώντας τα συμπτώματα της νόσου) από το «βάρος» των ιοικών αντιγράφων, τα οποία διαχέονται στο αίμα και διασκορπίζονται σε όλα τα όργανα επαναλαμβάνοντας αενάως τον κύκλο της ζωής των.

Για 100 άδες χρόνια τώρα, τα κλασικά εμβόλια συνίστανται στην απενεργοποίηση (θάνατο) του RNA ή DNA των ιών (αντίστοιχα και του DNA και RNA των κοινών μικροβίων), με χημικές ή φυσικές (π.χ. με υπεριώδεις ακτίνες) μεθόδους, αφήνοντας ακέραιο μόνο την κυτταρική των πρωτεϊνική μεμβράνη S, εναντίον της οποίας στρέφονταν τα αντισώματα του ανθρώπινου οργανισμού, τα οποία παρέμειναν στην συνέχεια στο αίμα για αρκετά εκάστοτε χρόνο (ή και μόνιμα) φέροντα «μνήμη» με την οποία ενθυμούνται τα αντιγόνα της πρωτεΐνης S στην περίπτωση νέας εισόδου στον ανθρώπινο οργανισμό ενός νέου ζώντος κι ενεργού πλήρους RNA ιού, με αποτέλεσμα την καταστροφή της πρωτεΐνης S και του RNA του νέου εισβολέα-ιού καθαυτού.

Συνεπώς τα εμβόλια αυτά ΔΕΝ φέρουν ουδεμία παθογενετική δυνατότητα και κίνδυνο για τον εμβολιασθέντα, επειδή είναι «νεκρά» και δεν μπορούν να πολλαπλασιαστούν στον ανθρώπινο οργανισμό (κύτταρα), όπως περιέγραψα παραπάνω. Τέτοιο εν προκειμένω εμβόλιο είναι το Ρώσικο Putnik, το οποίο παρασκευάζεται μαζί με το αντίστοιχο του Παν/μίου της Οξφόρδης δια της εταιρείας Astra Zeneka τα οποία είναι και περισσότερο αποτελεσματικά ως προς τον χρόνο διάρκειας δράσης των αντισωμάτων των (2 χρόνια έναντι των 2-3 μηνών του εμβολίου της Pfizer-BioNTech!). Κι όμως τα εμβόλια αυτά δεν έχουν ακόμα εγκριθεί από την ΕΕ! και στην Ελλάδα επιτράπη η χρήση μόνο του τελευταίου κατ' αποκλειστικότητα, με άρρητα κίνητρα.

**Για πρώτη όμως φορά στην ιστορία της ιατρικής, παρασκευάστηκε και χρησιμοποιείται ως εμβόλιο ένας πλήρης ΖΩΝ (ΕΝΕΡΓΟΣ) RNA ιός,** με την προσδοκία να ΜΙΜΗΘΕΙ την δράση του γνήσιου ιού, με απώτερο σκοπό να μας προφυλάξει από τον τελευταίο, αλλά με την προτεραιότητα ανάπτυξη στον ανθρώπινο οργανισμό μηχανισμού και συνέπειες που είναι ακριβώς οι ίδιες με αυτές από τις οποίες προσδοκά να μας προφυλάξει!

## II) ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΩΝ PFIZER/ BioNTech ΕΙΝΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΖΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ (ήτοι του κορονοϊου SARS-Cov-2)

Προκαλεί ερωτηματικό το γεγονός ότι η παραγωγή, η δοκιμή και τ' αποτελέσματα ενός τόσο σημαντικού για την ανθρωπότητα εμβολίου (ως προς τις προσδοκίες «θεραπείας» του), ΔΕΝ δημοσιεύτηκαν ΣΕ ΚΑΝΕΝΑ επίσημο κι εγκεκριμένο επιστημονικό περιοδικό, γεγονός που αποτελεί την σφραγίδα της επιστημονικής εγκυρότητας (κι αξίας) κάθε ιατρικού επιτεύγματος. Αντίθετα, η παραγωγή του παρόντος εμβολίου, δημοσιεύτηκε στην On line έκδοση του περιοδικού Lancet, γεγονός (ήτοι εκ της μορφής αυτής της δημοσίευσης) που καταδεκνύει την αντικειμενική υποβάθμιση της εγκυρότητας κι επιστημονικής αξίας της δημοσίευσης αυτής. Πράγματι η δημοσίευση αυτή, είναι επιστημονικά απαράδεκτα ελλιπής κι επιστημονικά ατεκμηρίωτη, αφήνοντας ΠΟΛΛΑ κρίσιμο ερωτήματα αναπάντητα, ενώ προκύπτουν κι ερωτήματα για τα κίνητρα δημοσίευσης τέτοιου απαράδεκτου χαμηλού επιπέδου δημοσίευσης από το Lancet. Παρακάτω θα αναφερθώ στις μεθόδους παρασκευής του εμβολίου, όπως αυτές αναφέρονται «μυστικοπαθώς» στην «δημοσίευση» αυτή, ενώ τα ερωτηματικά που προκύπτουν σε κάθε αναγνώστη (ειδικό και μη) παραμένουν αναπάντητα:

Η μέθοδος παρασκευής-φάντασμα του εμβολίου, είναι η εξής ανύπαρκτη!:

Lancet, 12-12-2020, On Live Publication

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2932661-1>

Κι εδώ το αντίστοιχο κείμενο της αξιολόγησης του εμβολίου από την CHMP-EMA την 21-12-2020, το οποίο επιβεβαιώνει ότι το εμβόλιο συνιστά γενετικά τροποποιημένο φυσικό κορονοϊό.

Από την «δημοσίευση» λοιπόν προκύπτει ο εξής εκπληκτικά αρνητικός τρόπος παρασκευής του εμβολίου: Ανέλυσαν την χημική σύσταση του mRNA του κορονοϊού και με βάση αυτή, ΣΥΝΕΘΕΣΑΝ ΧΗΜΙΚΑ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, με την μέθοδο recombinant technology, **ένα τεχνητό RNA** (ίδιο με αυτό του ιού), το οποίο στην συνέχεια και πάλι στο εργαστήριο με την ίδια τεχνική, παρασκεύασαν **το αντι-κατοπτρικό του DNA**, το οποίο στην συνέχεια τροποποίησαν γενετικά (το μετέλλαξαν τεχνητά) σε δύο σημεία του (τα οποία παράγουν το αμινοξύ προλίνη στην πρωτεΐνη S του ιού). Στην συνέχεια με βάση το τροποποιημένο αυτό DNA, παρήγον στο εργαστήριο επίσης, το αντίστοιχο αντι-κατοπτρικό του ιοϊκό mRNA, το οποίο διαφέρει ελάχιστα του γνήσιου-φυσικού στις δύο παραπάνω θέσεις προλίνης. Αυτό το γενετικά τροποποιημένο mRNA είναι το εμβόλιο ChAdOx1 nCov-19, με το κωδικό όνομα BNT162b2, ήτοι το εμβόλιο για τον κορονοϊό.

Έτσι, **κάθε δόση του εμβολίου BNT162b2, αποτελείται από αμέτρητα (unaccountable) δισεκατομμύρια γενετικά τροποποιημένων μορίων mRNA του γνήσιου-φυσικού κορονοϊού.** Στην συνέχεια το μεταλλαγμένο αυτό mRNA, ως εμβόλιο BNT162b2, εισάγεται ενέσιμα στον ανθρώπινο οργανισμό (σε δύο δόσεις σε μεσοδιάστημα 20 ημερών), με την προσδοκία να ΜΙΜΗΘΕΙ ! την δράση του γνήσιου ιού, ήτοι να εισέλθει στα ειδικά σωματίδια Golgi των ανθρώπινων κυττάρων στα οποία «αποκωδικοποιεί τις νουκλεοτιδικές του βάσεις» (τις «μεταφράζει») σε πρωτεϊνικά μόρια (πρωτεΐνες που αποτελούνται από σειρά αμινοξέων), συνθέτοντας έτσι το μεταλλαγμένο πλέον πρωτεϊνικό περίβλημα αυτού S (spike protein), το οποίο διαφέρει από την γνήσια S πρωτεΐνη του γνήσιου ιού κατά τις παραπάνω δύο θέσεις του αμινοξέος της προλίνης, που παράγεται από την αποκωδικοποίηση του αντίστοιχου μεταλλαγμένου mRNA του εμβολίου.

### Η ΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ-ΦΥΣΙΚΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΣΤΟΝ ΑΝΘΡΩΠΟ

Για να καταλάβουμε πως λειτουργεί το εμβόλιο αυτό χρειάζεται πρώτα να κατανοήσουμε πως λειτουργεί ο φυσικός κορονοϊός στον ανθρώπινο οργανισμό. Η περιγραφή αυτή είναι η εξής:

Από την ανάλυση του m RNA του φυσικού κορονοϊού, έχει αποδειχτεί ότι αυτός ενδημεί ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ στις νυχτερίδες που ενδημούν στην ΝΑ Ασία και στα άγρια ζώα Pangolines της ίδιας περιοχής, ως φυσικοί ξενιστές των, ήτοι χωρίς να προκαλούν ασθένειες σε αυτά. Πολλοί μάλιστα υποστηρίζουν ότι ο ιός της πανδημίας γεννήθηκε και εξαπλώθηκε από τα εργαστήρια του πανεπιστημίου της Wuhan της Κίνας, όπου διεξήγοντο πειράματα επί των κορονοϊών αυτών.

Ο φυσικός κορονοϊός SARS-Cov-2 αποτελείται από ένα γενετικό υλικό-μόριο ριβονουκλεονικού οξέως mRNA κι ένα πρωτεϊνικό περίβλημα που το περιβάλλει, το οποίο αποτελείται από 5 πρωτεΐνες, μεταξύ των οποίων η σπουδαιότερη είναι η S (spike) πρωτεΐνη, η οποία εφαρμόζει ως «κλειδί» σε αντικατοπτρικούς πρωτεϊνικούς υποδοχείς στα φυσιολογικά ανθρώπινα κύτταρα, που ονομάζονται «υποδοχείς Αγγειοτενσίνης II», οι οποίοι έτσι λειτουργούν ως φυσιολογικές πόρτες εισόδου του (κορονο)ϊού στο κύτταρο, χωρίς να βλάπτουν το τελευταίο (κατ' αρχήν).

Μέσα στο ανθρώπινο κύτταρο ο ιός αποβάλλει το πρωτεϊνικό του περίβλημα S και χρησιμοποιώντας τα κυτταρικά όργανα Golgi του ανθρώπου αναπαράγει- σε κάθε κύτταρο- απειράριθμα αντίγραφα ιοϊκού mRNA και πρωτεΐνες του ιού S, οι οποίες περιβάλλουν το m RNA, σχηματιζόμενων έτσι χιλιάδων αντιγράφων πλήρους ιού σε κάθε ανθρώπινο κύτταρο, το οποίο τελικά –κι αφού έχει πολλαπλασιάσει τον ιό κατά τα` ανωτέρω- καταστρέφεται από το πλήθος των ιών που συγκεντρώνονται εντός του, προκαλώντας έτσι τα παθολογικά συμπτώματα στον άνθρωπο (πνευμονίες, καρδιακές κι εγκεφαλικές βλάβες κλπ) αφενός κι αφετέρου απελευθερώνοντας τα δισεκατομμύρια συνολικά νέους ιούς στο αίμα του ανθρώπου, δια του οποίου αυτοί διασκορπίζονται και πολλαπλασιάζονται αενάως σε όλα τα όργανα του ανθρωπίνου οργανισμού. Ταυτόχρονα όμως, ο οργανισμός, όπως κάνει σε κάθε είσοδο εντός του ξένων οργανισμών, παράγει εναντίον του m RNA και της πρωτεΐνης S του ιού αντισώματα (πρωτεΐνες) και αμυντικά κύτταρα T, με την προσδοκία να καταστρέψουν τους ξένους εισβολείς, αποτέλεσμα που το επιτυγχάνουν ή όχι ανάλογα με την συγκριτική δύναμη που έχουν οι αντίπαλοι στρατοί. Την διαδικασία αυτή προσδοκά να αναπαράγει κι ο εμβολιασμός με το νέο εμβόλιο, με την –θεωρητική- σύλληψη, ότι ο οργανισμός του εμβολιασθέντος θα παράξει αντισώματα εναντίον του εισαχθέντος ιού του εμβολίου, όπως ακριβώς κι εναντίον του φυσικού ιού, έτσι ώστε όταν μολυνθεί από τον τελευταίο να έχει ήδη έτοιμο έναν στρατό αντισωμάτων και T κυττάρων εναντίον του, ελαττώνοντας έτσι την βαρύτητα της-ενδεχόμενης- νόσου!

Ήδη καθίσταται προφανές το επιστημονικά παράλογο της σκέψης αυτής, διότι **επιχειρείται η προστασία του ανθρώπου από τις συνέπειες μόλυνσής του από τον φυσικό ιό, δια της μόλυνσής του προηγουμένως με τον ιό του εμβολίου, ο οποίος είναι ελάχιστα μεταλλαγμένος σε σχέση με τον φυσικό** (βλ. παρακάτω) κι οποίος δρά με τον ίδιο μηχανισμό με τον φυσικό, για να μας προστατέψει απ' αυτόν, μιμούμενος όμως τους παθολογικούς μηχανισμούς του τελευταίου!

### **Ο μηχανισμός δράσης του κορονοϊού στο ανθρώπινο κύτταρο.**

Πως δρά (υποθετικά) το νέο εμβόλιο Covid-19

Το τεχνητό m RNA που παρασκευάστηκε ως ΕΜΒΟΛΙΟ με την παραπάνω διαδικασία προσδοκά να ΜΙΜΗΘΕΙ την δράση του γνήσιου-φυσικού ιού στα ανθρώπινα κύτταρα!, αν και στην «δημοσίευση» στο Lancet αποκρύβεται η πλήρης αλήθεια της διαδικασίας αυτής!

Η προσδοκία λοιπόν είναι το τεχνητό (γενετικά τροποποιημένο) m RNA του εμβολίου, να εισέλθει στα ανθρώπινα κύτταρα και να αναπαραχθεί ΟΠΩΣ ακριβώς κι ο γνήσιος-φυσικός κορονοϊός, παράγον πολλαπλά αντίγραφα του m RNA του (δια του ενζύμου RNA πολυμεράσης

που υπάρχει στα ανθρώπινα κύτταρα), ενώ στα σωματίδια Golgi και ριβοσώματα του κυττάρου παράγει (το τεχνητό m RNA του εμβολίου) αμέτρητα αντίγραφα της γενετικά τροποποιημένης S πρωτεΐνης του νέου τεχνητού ιού, με την προσδοκία η S πρωτεΐνη αυτή, εξερχόμενη του διαλυθέντος εν των μεταξύ ανθρωπίνου κυττάρου, να εξέλθει στο αίμα και να προκαλέσει την κινητοποίηση εναντίον της του αμυντικού ανοσολογικού μηχανισμού του ανθρώπου που περιέγραφα παραπάνω.

Αυτό όμως που αποκρύβει η «δημοσίευση» είναι η **έλλογη ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ σχηματισμού εντός των ανθρωπίνων κυττάρων ΖΩΝΤΩΝ νέων κορονοϊών**, με την προστατευτική περίκλειση του νέου μεταλλαχθέντος m RNA στην νέα του S πρωτεΐνη, δίνοντάς του έτσι την δυνατότητα πρόκλησης της ίδιας νόσου (άλλης βαρύτητας ή μορφής) με αυτήν του γνησίου κορονοϊού! Και την δυνατότητα και πιθανότητα αυτή- τόσο λογική άλλωστε- ΔΕΝ την εξετάζει η «δημοσίευση»!, ήτοι δεν ελέχθη ούτε εργαστηριακά ούτε κλινικά στην διάρκεια των πολυσυζητημένων τριών φάσεων δοκιμής του εμβολίου! Άλλωστε, με τον ίδιο τρόπο η S αυτή πρωτεΐνη του εμβολίου, μπορεί να διευκολύνει αντίστοιχα και την παθολόγο δράση του γνησίου-φυσικού κορονοϊού που εισέρχεται στον ανθρώπινο οργανισμό!. Τα εύλογα αυτά ερωτήματα και υποθέσεις, ΔΕΝ απαντήθηκαν στην «δημοσίευση», ούτε στην δοκιμή του εμβολίου !

Με τον τρόπο αυτό σχηματίζονται σε κάθε ανθρώπινο κύτταρο χιλιάδες δισεκατομμυρίων ΖΩΝΤΩΝ αντιγράφων του μεταλλαγμένου ιού, τα οποία (αντίγραφα) αφού καταστρέψουν το ανθρώπινο κύτταρο (προκαλώντας τις αντίστοιχες βλάβες στα ανθρώπινα κύτταρα, ιδιαίτερα του πνεύμονα, καρδιάς κι εγκεφάλου) εξέρχονται του κυττάρου στο αίμα, διασπαρόμενα στην συνέχεια σε όλο τον οργανισμό, επαναλαμβάνοντας αενάως τον ίδιο κύκλο πολλαπλασιασμού των. Το πρωτεϊνικό περίβλημα του ιού, ήτοι η S πρωτεΐνη του, είναι κρίσιμη για την παθογενετική του δύναμη, διότι είναι αυτή που εφαρμόζεται ως «κλειδί» στην «κλειδαρότρυπα» των Υποδοχέων της Αγγειοτενσίνης II των ανθρωπίνων κυττάρων, οι οποίοι ανοίγουν «πόρτες» στην κυτταρική μεμβράνη των κυττάρων, επιτρέποντας στον γνήσιο, αλλά και τον μεταλλαγμένο ιό του εμβολίου! να εισέλθουν στα ανθρώπινα κύτταρα για να πολλαπλασιαστεί (αναπαραχθούν).

Η προσδοκία του εμβολίου είναι ότι το ανοσολογικό σύστημα του ανθρώπου στο μέτρο που δύναται και στο μέτρο της ιδιαίτερης κι εξατομικευμένης δυνατότητας εκάστου ανθρωπίνου οργανισμού) θα κινήσει εναντίον της μεταλλαγμένης S πρωτεΐνης του μεταλλαγμένου κορονοϊού τους αμυντικούς του μηχανισμούς, ήτοι αντισώματα και κύτταρα T, καταστρέφοντας όχι μόνο τον μεταλλαγμένο ιό, αλλά και τον γνήσιο ! Τέλος, είναι προφανές, ότι ο ιός του εμβολίου, από το αίμα του εμβολιασθέντος, εκκρίνονται κι αποβάλλονται από το σώμα του, όπως κι ο γνήσιος φυσικός ιός, ήτοι δια των εκκρίσεών του (ούρα, ιδρώτα, σάλιο, κόπρανα, αναπνοή, σωματικές επαφές βλεννογόνων και δέρματος), διασπαρόμενα στο περιβάλλον και στους άλλους ανθρώπους.

Είναι χαρακτηριστικό το άγχος να αποκρυβεί η δυνατότητα αυτή, ώστε η έκθεση «υπό όρους» θετική αξιολόγησης του εμβολίου από την CHMP-EMA αναφέρει, αβάσιμα και παραπλανητικά ΨΕΥΔΩΣ ότι το εμβόλιο «δεν περιέχει κορονοϊό και γι' αυτό δεν προκαλεί την νόσο Con id-19»!, μασκαρεύοντας απατηλά στην αλήθεια, διότι πράγματι το εμβόλιο «δεν περιέχει τον φυσικό κορονοϊό», αλλά περιέχει το ακριβές αντίγραφό του ! Ιδού η ντροπιαστική αυτή αναφορά:

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview_en.pdf)

Θα καταθέσουμε στο δικαστήριο τον αναλυτικό τρόπο παρασκευής του εμβολίου, όπως πειράγεται στην αναλυτική αγγλική έκθεση της EMA (αλλά παραλείπεται στην ελληνική του μετάφραση!), στην οποία αποκαλύπτεται πλήρως η γενετική αυτή τροποποίηση του ιού του εμβολίου.

Είναι επίσης σημαντικό ότι τέτοιον ισχυρισμό (περί της μη-περίληψης στο εμβόλιο του πλήρους m RNA του φυσικού ιού ΔΕΝ κάνουν ούτε οι παρασκευάστριες εταιρείες του στο «δημοσίευμα» στο Lancet.

Δεν θα αναφερθώ εδώ εκτεταμένα, στο επιστημονικό παράλογο του παραπάνω θέματος της παραγωγής και χρήσης του εμβολίου, αλλά θα πω μόνο, ότι όπως προκύπτει, **το εμβόλιο εισάγει στον ανθρώπινο οργανισμό δισεκατομμύρια ΖΩΝΤΩΝ μεταλλαγμένων ΙΩΝ**, οι οποίοι μπορούν να προκαλέσουν τα ίδια παθογόνα αποτελέσματα με αυτά του γνησίου, με την προσδοκία να σκοτώσει τον τελευταίο!... μάλιστα τον προβληματισμό αυτό, για την επικινδυνότητα του μεταλλαγμένου ιού, την εξέφρασε και ο ECDC: European Center for Disease Prevention and Control ( ΟΡΓΑΝΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ), με το ακόλουθο δημοσίευσμά του: About the new virus variant

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/SARS-CoV-2-variant-multiple-spike-protein-mutations-United-Kingdom.pdf?fbclid=IwAR3KkbCpP5F2ALElgwqsLjIDqn-NPj4v5PEmhRNEmdpyCeP3-HekLRKFNcU>

Είναι τέλος, παράλογο να εκτίθεται σε τέτοιον κίνδυνο ο ανθρώπινος οργανισμός δια του εμβολίου, με την προσδοκία ο οργανισμός αυτός να αναπτύξει τις αμυντικές του δυνάμεις κατά του μεταλλαγμένου ιού, δεδομένου ότι αυτό γίνεται και κατά του γνησίου

**Ο ιός του εμβολίου (κορονοϊός) είναι ένα ΖΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ως γενετική τροποποίηση του φυσικού ιού (κορονοϊού).**

Από την ανάλυση του m RNA του φυσικού κορονοϊού, έχει αποδειχτεί ότι αυτός ενδημεί ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ στις νυχτερίδες που ενδημούν στην ΝΑ Ασία και στα άγρια ζώα Pangolines της ίδιας περιοχής, ως φυσικοί ξενιστές των, ήτοι χωρίς να προκαλούν ασθένειες σε αυτά. Πολλοί μάλιστα υποστηρίζουν ότι ο ιός της πανδημίας γεννήθηκε και εξαπλώθηκε από τα εργαστήρια του πανεπιστημίου της Wuhan της Κίνας, όπου διεξήγοντο πειράματα επί των κορονοϊών αυτών.

Από την φυλογενετική του συνεπώς καταγωγή, αλλά κι από την περιγραφή της παθογενετικής λειτουργίας του φυσικού προκύπτει ότι είναι ένας φυσικός ιός, (βιολογικό όν) του Σύμπαντός μας, που ζεί και πολλαπλασιάζεται αρμονικά και παραγωγικά μέσα στα ανθρώπινα κύτταρα του ίδιου Σύμπαντος, κάνοντας χρήση των φυσιολογικών μηχανισμών λειτουργίας των κυττάρων αυτών. Κατά συνέπεια ο κορονοϊός του εμβολίου είναι ένας πραγματικά «γενετικά τροποποιημένος οργανισμός», που προήλθε από την (ελάχιστη) μετάλλαξη του φυσικού.

Από τον τρόπο όμως δράση του γενετικά τροποποιημένου ιού (οργανισμού)» (ΓΤΟ) του εμβολίου, όπως τον αποδέχονται άλλωστε και οι παρασκευαστές του, προκύπτει ότι αυτός είναι ένας ΖΩΝ τεχνητός ιός, δεδομένου ότι μέσα στο ανθρώπινο κύτταρο, προκαλεί και συνθέτει αμέτρητα αντίγραφα της επίσης γενετικά τροποποιημένης S πρωτεΐνης του! (ενώ, όπως είπα έχει την δυνατότητα κι αυτό-διπλασιασμού του, η οποία πάντως δεν έχει –εκούσια!- εργαστηριακά αποκλειστεί). Ένα «νεκρό» (αδρανοποιημένο m RNA δεν προκαλεί τα παραπάνω αποτελέσματα). Για την τεκμηρίωση του «ζωικής» δύναμης του m RNA του εμβολίου, είναι ανάγκη να διευκρινήσω τα εξής:

Ο όρος (φυσική) «μεταλλαξιγένεση» αναφέρεται σε μετάλλαξη των οργανισμών που επιτεύχθηκε «μέσα στον οργανισμό» με φυσικό τρόπο, στα πλαίσια της φυσικής προσαρμοστικής εξέλιξης των εμβίων όντων, και σε πλήρη προσαρμοστική αρμονία με το

περιβάλλον, στο οποίο περιλαμβάνεται κι ο άνθρωπος, ήτοι «μετάλλαξη» η οποία επέρχεται χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση με κανένα τεχνητό (χημικό, ή άλλο) τρόπο, σε αντίθεση με τους «γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς» («τεχνητή μετάλλαξη»), η οποία είναι αποτέλεσμα της γενετικής (γονιδιακής) μετάλλαξης των οργανισμών με ανθρώπινη παρέμβαση, είτε απευθείας μέσα στον οργανισμό, είτε κατ' αρχήν έξω απ' αυτόν και στην συνέχεια παρεμβαίνοντας κι εντός του με το προϊόν της εξωτερικής του παρέμβασης, όπως με την έγινε παρασκευή του παρόντος εμβολίου, με τον τρόπο που περιέγραψα.

### **Η ΖΩΣΑ ΔΥΝΑΜΗ ΤΟΥ m RNA ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ**

Το m RNA του εμβολίου, είναι ΖΩΝ ΓΤΟ, διότι ΠΑΡΑΓΕΙ με την ενεργητική του συνεργασία με τα οργανίδια του ανθρώπινου κυττάρου-ξενιστή την τεχνητά μεταλλαγμένη πρωτεΐνη του S. Το μόριο του ΓΤΟ m RNA, αντιδρά χημικά με τις χημικές ουσίες των οργανιδίων του ανθρώπινου κυττάρου και ΠΑΡΑΓΕΙ το ίδιο την πρωτεΐνη του S, η οποία ΔΕΝ παράγεται από τα ανθρώπινα κύτταρα. Επίσης, το ίδιο το m RNA αυτό, αυτό-καταλύει τον πολλαπλασιασμό του, αντιδρώντας χημικά με ένζυμα του ανθρώπινου κυττάρου. Εάν ήταν «νεκρό πτώμα» δεν θα μπορούσε να επιτελέσει τις παραπάνω λειτουργίες και διότι δεν θα μπορούσε να διατηρήσει και την χημική του στερεοτακτική (αρχιτεκτονική) δομή!

Είναι προφανής η διαφορά του, από τα κλασσικά (παραδοσιακά) εμβόλιο, που εισάγουν στον άνθρωπο νεκρούς ιούς (με νεκρό m RNA), στους οποίους όμως έχουν –οι κατασκευαστές του εμβολίου- σταθεροποιήσει χημικά μόνο την αρχιτεκτονική δομή της S πρωτεΐνης για να προκαλέσει αυτή την παραγωγή αντισωμάτων από τα ανθρώπινα κύτταρα εναντίον της. Τέτοιο είναι το Ρώσικο εμβόλιο Putnik που παράγεται σε συνεργασία με το Παν/μιο της Οξφόρδης και της εταιρείας Astra Zeneca.

Σε κάθε όμως περίπτωση, το m RNA του ΓΤΟ ιού (εμβολίου) σε συνδυασμό και συνεργασία με το ανθρώπινο κύτταρο, συνιστούν ένα ΥΒΡΙΔΙΚΟ ΖΩΝ ΓΕΝΕΤΙΚΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ (ΓΤΟ), που παράγει αμέτρητα αντίγραφα γενετικά τροποποιημένης S πρωτεΐνης, σχηματιζομένων (δυνητικά) έτσι αμέτρητων αντιγράφων ενεργών «ΓΤΟ-ιών».

Απόσπασμα από την θετική υπό όρους «άδεια» της CHMP (EMA) προσωρινής χρήσης του εμβολίου την 21-12-2020, από την οποία προκύπτει το γενετικώς τροποποιημένος ιός του εμβολίου:

#### **Οι αίολοι κι αβάσιμοι ισχυρισμοί των υποστηρικτών του εμβολίου.**

οι οποίοι είναι:

α) Το m RNA του ιού του εμβολίου καταστρέφεται «γρήγορα» από το ανθρώπινο κύτταρο κι οργανισμό δια των T κυττάρων του τελευταίου. Ο ισχυρισμός αυτός συνιστά μια αυτοδιάψευσή των όμως, διότι οι ίδιο υποστηρίζουν (στην επίσημη έκθεση της EMA) –κι είναι η αλήθεια- ότι το m RNA του εμβολίου αυτού περιβάλλεται από ειδική τεχνητή ουσία νανο-λιπιδίων, ακριβώς για να μην καταστρέφεται από τα ένζυμα (m RNA polymerases) ώστε να ζεί στα ανθρώπινα κύτταρα για ικανό χρόνο (πάνω από ένα μήνα) για να παρασκευάσει την πρωτεΐνη S στο κύτταρο του ανθρώπου, αλλά κι ο χρόνος αυτός είναι κενός περιεχομένου, διότι ήδη-με τον μηχανισμό που περιέγραψα παραπάνω- έχουν πολλαπλασιαστεί τα αντίγραφα m RNA του ιού στο ανθρώπινο κύτταρο (και μαζί του και η πρωτεΐνη S) δια του ενζύμου του κυττάρου RNA-polymerase, σκοπό στον οποίο άλλωστε αποσκοπεί και προσδοκά ο εμβολιασμός.

Τέλος, ΚΑΜΙΑ μέτρηση της ζωής του m RNA του εμβολίου ΔΕΝ έχει γίνει στις μελέτες δοκιμής του, όπως μπορούσε εύκολα να γίνει με την ραδιενεργή σήμανσή του και παρακολούθηση του ρυθμού αποβολής από το σώμα (δια των ούρων και ιδρώτα) της

ακτινοβολίας αυτής, όπως γίνεται σε ανάλογες περιπτώσεις εδώ και πολλές δεκαετίες. Άλλωστε, όπως είπα, η ιοκτόνος δύναμη των T κυττάρων του ανθρώπου εναντίον του ιού αυτού είναι μηδενική.

β) Ότι με το εμβόλιο εισάγουμε στον οργανισμό του ανθρώπου ένα μικρό μόνο μέρος του m RNA του ιού, ήτοι αυτού μόνο που παράγει την πρωτεΐνη S του περιβλήματός του (κι όχι και τις λοιπές πρωτεΐνες του περιβλήματος αυτού) κι ότι εξ' αυτού δεν υπάρχει κίνδυνος πρόκλησης ανάλογης ασθένειας στον άνθρωπο με αυτή του γνησίου-φυσικού κορονοϊού. Αυτό όμως επίσης είναι ψεύδος –και για τους λόγο της παρ.α-αλλά και διότι το m RNA (και DNA) συνιστούν μια ενιαία λειτουργική μονάδα, ήτοι κανένα μέρος των (γονίδιο) δεν εκφράζεται (λειτουργεί) μόνο του, αλλά με την αδιαχώριστη συνεργασία με όλα τα άλλα γονίδια, όσο μακριά κι αν αυτά βρίσκονται απ' αυτό στο μόριο του RNA (ή DNA). Γι' αυτό άλλωστε δεν μπορούμε να ελέγξουμε την λειτουργία των «ογκογονιδίων» που ξέρουμε ότι ευρίσκονται μόνιμα στα καρκινικά κύτταρα όλων των όγκων (καρκίνων). Άλλωστε τον ισχυρισμό αυτό ΔΕΝ τον προβάλλουν ούτε οι κατασκευάστριες του εμβολίου εταιρείες στην «δημοσίευσή» των στο Lancet.

γ) Η δυναμική μεταλλαξιόγόνος δράση του ιού του εμβολίου

Ο ισχυρισμός των ότι το m RNA του εμβολίου δεν μπορεί να μετατραπεί σε DNA, το οποίο στην συνέχεια ενσωματώνεται στο DNA του ανθρωπίνου κυττάρου, προκαλώντας σε αυτό μεταλλάξεις που μπορεί να έχουν ολέθρια αποτελέσματα ιδιαίτερα στα ωκύτταρα και σπερματοζωάρια και τα έμβρυα, διότι –λένε- ότι το ανθρωπινό κύτταρο στερείται του αναγκαίου ενζύμου RNA reverse transcriptase, δια του οποίου γίνεται η μετατροπή του RNA σε DNA. Κι ο ισχυρισμός των αυτός είναι ψευδής, διότι τα ανθρωπίνα κύτταρα πράγματι περιέχουν το ένζυμο αυτό στα endosomes, τα οποία είναι οργανίδια στις άκρες των χρωματοσωμάτων (ήτοι των συσσωματώσεων του DNA στα ανθρωπίνα κύτταρα) (το ένζυμο αυτό το έχει ο ίδιος ο DNA Ιός HIV του Aids).

**Τι αποκρύβουν οι υποστηρικτές του εμβολίου:**

α) Ότι **το εμβόλιο ΔΕΝ απαλλάσσει τον εμβολιαζόμενο από τον κίνδυνο μόλυνσής του από τον φυσικό κορονοϊό**, ούτε από την διασπορά του στους άλλους ανθρώπους και περιβάλλον, διότι το εμβόλιο-υποτίθεται- το μόνο που κάνει είναι να ελαττώσει την βαρύτητα των συμπτωμάτων του εμβολιασθέντα στην περίπτωση που μολυνθεί από τον φυσικό κορονοϊό.

β) Ότι, ο εμβολιασθείς μπορεί να μην αντιληφθεί ότι έχει μολυνθεί από τον φυσικό κορονοϊό –λόγω της μείωσης των συμπτωμάτων του- και να καταστεί έτσι φορέας και αιτία ευρείας διάδοσης του φυσικού ιού στο περιβάλλον και τους άλλους ανθρώπους.

**ΤΑ ΝΟΜΙΚΩΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑΣ ΓΕΝΕΤΙΚΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ (ΓΤΟ) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ (Οδηγία 2001/83/ΕΚ Κανονισμός 726/2004 και Οδηγία 2001/83/ΕΚ)**

Το ενδιαφέρον συνεπώς από νομικής πλευράς είναι ότι το εμβόλιο-φάρμακο BNT162b2, είναι –σύμφωνα με τα παραπάνω- « γενετικά τροποποιημένος-μεταλλαγμένος (μικρο) οργανισμός» (ΓΤΟ), του οποίου όμως η αδειοδότηση ανήκει αποκλειστικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση και ιδιαίτερα στην Κομισσιόν (Επιτροπή), υποκείμενη όμως σε αυστηρούς κανόνες αξιολόγησης περιβαλλοντολογικών συνεπειών και κινδύνων από την χρήση του, οι οποίοι όμως στην συγκεκριμένη περίπτωση δεν εφαρμόστηκαν.

Όπως θ' αναλύσω παρακάτω, ο εμβολιασμός αυτός, ισοδυναμεί με την ΓΟΝΙΔΙΑΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ που εφαρμόζεται στην ιατρική με την έγχυση (εμβολιασμό) στον ανθρωπινό οργανισμό, υγιούς DNA (βιολογικού ή τεχνητού rDNA) τα υγιή γονίδια του οποίου («κομμάτια» του DNA) θα αντικαταστήσουν τα παθολογικά γονίδια του εκ γενετής ασθενούς, του οποίου η

πάθηση οφείλεται σε παθολογικό γονίδιο-DNA, όπως είναι διάφορες συγγενείς εγκεφαλοπάθειες, παθήσεις του αίματος (Μεσογειακή Αναιμία, Λευχαιμίες κλπ). Μάλιστα, έχει κατατεθεί προς ψήφιση και ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ, Βρυξέλλες, 16.11.2005, COM(2005) 567 τελικό, 2005/0227 (COD), ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ, για τα φάρμακα προηγμένων θεραπειών και για την τροποποίηση της οδηγίας 2001/83/ΕΚ και του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 726/2004 {SEC(2005) 1444},

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52005PC0567&from=EL>

ο οποίος τροποποιεί τον Κανονισμό 726/2004 ο οποίος διαβάζετε-με ρητή διάταξή του- και λόγω συσχέτισής του με την σχετική Οδηγία 2001/83/ΕΚ και Οδηγία 2001/18/ΕΚ, οι οποίες αναφέρονται στις προϋποθέσεις κυκλοφορίας και χρήσης φαρμάκων-εμβολίων, που συνιστούν «γενετικά μεταλλαγμένους οργανισμούς» (ΓΤΟ), όπως είναι και το παρόν επίδικο εμβόλιο και για την κυκλοφορία των οποίων απαιτούνται αυστηρές προϋποθέσεις περιβαλλοντολογικών αξιολογήσεων για τις συνέπειες και κινδύνους από την χρήση των, καθώς και επισταμένη ιατρική παρακολούθηση των εμβολιασθέντων για τους ίδιους λόγους, προϋποθέσεις ΠΟΥ ΔΕΝ ΤΗΡΗΘΗΚΑΝ στην κυκλοφορία και χρήση του παρόντος εμβολίου BNT162b2.

Τα παραπάνω προβλέπονται στις εξής δεσμευτικές διατάξεις του Ευρωπαϊκού Δικαίου:

- 1) των αρ. 1 παρ.1,4, 5 παρ.2,3, 6 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ/06-11-2001), Παράρτημα Ι Μέρος ΙVπαρ.3.2.1.1.
- 2) αρ.1,2παρ.4, 4, 12-19-24 της Οδηγίας 2001/18/ ΕΚ/12-03-2011, Παράρτημα ΙΑ, Παράρτημα ΙΙ, ΙΙΙ
- 3) αρ.2,3,4,6παρ.2α,γ,3 και αρ. 10,12,14 παρ.7,8,9 (και 83) του Κανονισμού 726/31-03-2004, που διαβάζεται σε συνδυασμό με τις δύο προαναφερόμενες Οδηγίες.

**Το ανατριχιαστικότερο όμως είναι ότι οι υπεύθυνοι κρατικοί φορείς στην Ελλάδα και της ΕΕ, επειδή ακριβώς γνωρίζουν τα παραπάνω, ΑΡΝΗΘΗΚΑΝ να υπογράψουν και να εκδώσουν επίσημη κι έγκυρη άδεια κυκλοφορίας και χρήσης του εμβολίου BNT162b2, ενώ αντίθετα η διάθεση και χρήση του εμβολίου αυτού, έγινε με τις επιταχυντικές διαδικασίες «λόγω εκτάκτων αναγκών», οι οποίες όμως ΔΕΝ εφαρμόζονται στα εμβόλια που είναι Γ.Τ.Ο. !!**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ:

ΙΙΙ) Αρμοδιότητα χορήγηση της ΜΟΝΙΜΗΣ «ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ» άδειας «διάθεσης στην αγορά εγκεκριμένου φαρμάκου-εμβολίου» από την Επιτροπή ή τα Κράτη-Μέλη (ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ των φαρμάκων κι εμβολίων που συνιστούν ΓΤΟ)

Για τα θέματα δημόσιας υγείας ισχύει η συντρέχουσα αρμοδιότητα ΕΕ και κρατών μελών (αρ.4.2ια ΣΛΕΕ).

Σύμφωνα με τα αρ.2, 14 παρ.2α,4 του ιδρυτικού νόμου του ελληνικού ΕΟΦ 1316/1983 (ΦΕΚ Α` 3, 11-01-1983) κα την ΔΥΓ3(α)83657/24-01-2006 αρ.7παρ.1 (που εκδόθηκε για την εφαρμογή της Οδηγίας 2001/83/ ΕΚ/2001, ειδικότερα του αρ.6παρ.1 της τελευταίας) η αρμοδιότητα αδειοδότησης εγκεκριμένων (από τον ΕΟΦ) φαρμάκων στην ελληνικά αγορά, μεταβιβάστηκε από το Υπουργείο Υγείας στον ΕΟΦ.

α) αρ.6 Οδηγίας 2001/83//ΕΚ:

γ) αρ.7παρ.1 της ΔΥΓ3(α)83657/24-01-2006

ΚΑΤ` ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΟΜΩΣ, για τα φάρμακα κι εμβόλια που συνιστούν Γ.Τ.Ο, η αρμοδιότητα ανήκει ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ την ΕΕ (Επιτροπή), εκτός του πανευρωπαϊκού ενδιαφέροντος ως προς τις συνέπειες της χρήσης των κι από το γεγονός ότι ο βιοτεχνολογικός τομέας της παρασκευής των ανήκει στο πεδίο της ανάπτυξης και ανταγωνιστικότητας που ανήκει στην Αποκλειστική

αρμοδιότητα της ΕΕ (αρ.3 ΣΛΕΕ).

Έτσι, σύμφωνα με τον Κανονισμό 726/2004 η αρμοδιότητα αδειοδότησης αυτή αναγνωρίστηκε ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ υπέρ της Επιτροπής μετά την υποχρεωτική διενέργεια αξιολόγησης περιβαλλοντολογικών κινδύνων από την χρήση των και μετά από θετική σύσταση από την Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (European Medic al Agency-EMA) ( που είναι όργανο της ΕΕ) και την Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (Committee for Medicinal products for Human Use-CHMP) που είναι όργανο της EMA, προς τις οποίες κατατίθενται αρχικά οι αιτήσεις αδειοδότησης των φαρμάκων-εμβολίων, για την επιστημονική των αξιολόγηση.

β) Τα αρ. 3,4,13 του Κανονισμού 726/2004 αναφέρουν δεσμευτικά και κατ' υπερουχία κάθε άλλης εθνικής διάταξης για όλα τα κράτη μέλη (αρ.28.1 Σ και ν. 1338/1983 (ΦΕΚ Α', 34) τα εξής:

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΣΧΟΛΙΟ: Το «παράρτημα» στο οποίο παραπέμπει το παρόν άρθρο 3, είναι το εξής (σελ.70 του Κανονισμού 726/2004): Όπου «Οργανισμός» είναι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκου»-EMA.

ΣΥΝΕΠΩΣ: Η έκδοση άδειας εγκεκριμένων φαρμάκων-εμβολίων στην Ελλάδα, αναγνωρίζεται υπέρ της Επιτροπής, στα πλαίσια της Αποκλειστικής Αρμοδιότητας της ΕΕ (αρ.3 ΣΛΕΕ). Υπεύθυνος είναι ο παραγωγός του φαρμάκου.

IV) ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ «ΥΠΟ ΟΡΟΥΣ» ΧΟΡΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ «ΥΠΟ ΟΡΟΥΣ» ΦΑΡΜΑΚΩΝ από την Επιτροπή ή τα Κράτη-Μέλη

Σε ειδικές κι επείγουσες περιπτώσεις η άδεια κυκλοφορίας και χρήσης από την Επιτροπή «υπό όρους» εγκεκριμένου φαρμάκου-εμβολίου μπορεί να χορηγηθεί «ΥΠΟ ΟΡΟΥΣ», σύμφωνα με τα αρ.14 παρ.8 (\*), του Κανονισμού 726/2004 (conditional marketing authorization), μετά από αντίστοιχη σύσταση της EMA-CHMP, η οποία (άδεια) περιλαμβάνει και παρακολούθηση αποτελεσμάτων και μετά την χρήση της (φαρμακοεπαγρύπνηση κι κυλιόμενες αξιολογήσεις κινδύνου). Η έγκριση αυτή από την EMA-CHMP δεν είναι οριστική-μόνιμη, αλλά «έγκριση υπό όρους» (ήτοι υπόκειται σε συνεχείς επαναξιολογήσεις) που συνοδεύεται από «άδεια υπό όρους χρήσης ενός μη-οριστικά εγκεκριμένου εμβολίου» από την Επιτροπή ή τον ΕΟΦ αντίστοιχα. Υπεύθυνος είναι ο παραγωγός του εμβολίου.

(\*) αρ.14παρ.8 (\*) παραπέμπει στον παρακάτω κείμενο του Παραρτήματος Ι Μέρους IV της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ

V) ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ «ΑΔΕΙΑΣ» ΑΠΟ ΤΑ ΚΡΑΤΗ-ΜΕΛΗ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗΣ ΜΗ-ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ-ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ EMA-CHMP (και υπό την ευθύνη των)

Σε ειδικές κι επείγουσες περιπτώσεις έκαστο κράτος μέλος της ΕΕ –και με την ευθύνη του (κι όχι η Επιτροπή)- μπορεί να επιτρέψει την διανομή και χρήση μη-εγκεκριμένου (από την EMA-CHMP ή τον ΕΟΦ) φαρμάκου κι εμβολίου για ανθρώπινη χρήση, για την αντιμετώπιση επείγοντος υγειονομικού κινδύνου, σύμφωνα με τα αρ. 5παρ.2,3,6 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ και του αρ.6παρ.2,3 της ΔΥΓ3(α)83657/24-01-2006. Κατά κανόνα η άδεια αυτή χορηγείται με την διαδικασία επείγουσας αξιολόγησης, « λόγω εκτάκτων αναγκών» κατά το αρ.14παρ.9 του Κανονισμού 726/2004.

Στην πραγματικότητα, η «άδεια» χρήσης μη-εγκεκριμένου φαρμάκου ή/και με την διαδικασία της έκτακτης ανάγκης με την διαδικασία επείγουσας αξιολόγησης δεν είναι «κανονική» άδεια κυκλοφορίας του εμβολίου αλλά άδεια προσωρινής χρήσης του μη-εγκεκριμένου εμβολίου.

Αν και κατά την προαναφερομένη φαρμακευτική νομοθεσία της ΕΕ επιτρέπει τις άδειες χρήσης έκτακτης ανάγκης ενός μη-εγκεκριμένου εμβολίου από ένα κράτος- μέλος, αυτή επιτρέπεται μόνον εντός του εν λόγω κράτους μέλους και υπό την ευθύνη του, όπως προβλέπεται και στο

αρ.6παρ.2,3 της ΔΥΓ3(α)83657/24-01-2006 (και του αρ.51εδ.τελευτ.ν.4764/2020 (Α` 256/23-12-2020).

Η Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (Committee for Medicinal products for Human Use -CHMP) (ο οποίος υπάγεται στην EMA) πράγματι εξέδωσε την 21-12-2020 την αριθμό EU/1/20/1528 της 21-12-2020 θετική ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ-ΣΥΣΤΑΣΗ προς την Επιτροπή για την «υπό όρους» αδειοδότησης κυκλοφορίας του εμβολίου BNT162b2 στην ΕΕ, με την διαδικασία της λόγω εκτάκτων αναγκών» (conditional emergency marketing authorization). Κι αυτή όμως η σύσταση της EMA-CHMP (και η συνακόλουθη αυτής άδεια χρήσης «υπό όρους» του εμβολίου από την Επιτροπή) έγινε κατά παράβαση της προαναφερομένης ευρωπαϊκής νομοθεσίας, λόγω του γεγονότος ότι η EMA-CHMP ΔΕΝ έλαβε υπ` όψη (ορθότερα: αποσιώπησε) και δεν αξιολόγησε ΚΑΘΟΛΟΥ την φύση του εμβολίου αυτού ως «γενετικά τροποποιημένου μικροοργανισμού» («ΓΤΟ»), η φύση των οποίων αποκλείει την χορήγηση άδειας «υπό όρους», ή «επείγουσας ανάγκης κι αξιολόγησης». Συνακόλουθα, η σύσταση αυτή της EMA-CHMP ουδμία μνεία κάνει για την ανάγκη περιβαλλοντολογικών αξιολογήσεων και κινδύνων από την διάθεση και χρήση του εμβολίου, όπως απαιτείται στην περίπτωση των «ΓΤΟ» με ποινή άρνησης αδειοδότησης του εμβολίου αυτού.

#### Marketing authorisation

The European Medicines Agency (EMA) is responsible for the scientific evaluation of centralised marketing authorisation applications (MAA). Once granted by the European Commission, the centralised marketing authorisation is valid in all European Union (EU) Member States, Iceland, Norway and Liechtenstein.

<https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/marketing-authorisation>

<https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/comirnaty>

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview_en.pdf)

### **Ολοκλήρωση της Φάσης 3 των κλινικών δοκιμών του εμβολίου, την 27-01-2023!**

Τι (δεν) αναφέρει η Έκθεση αξιολόγησης της CHMP (EMA)

Η έκθεση αξιολόγησης των τριών φάσεων δοκιμής του εμβολίου, ΔΕΝ καταλήγει ούτε ως προς την κλινική (πραγματική) αποτελεσματικότητα του εμβολίου (που προκύπτει από τον βαθμό αποτροπής ή της μείωσης της έντασης της νόσου από τους μολυνθέντας εμβολιασθέντας), ούτε ως προς την ασφάλεια του εμβολίου, λόγω της μικράς (2 μόνο μηνών) μετα-εμβολιακής παρακολούθησης των εμβολιασθέντων!

Ενώ, έκρινε, ως «ικανοποιητική» την εργαστηριακή μόνο «αποτελεσματικότητα» του εμβολίου, εκτιμώμενη από τον βαθμό παραγωγής αντισωμάτων κατά του ιού του εμβολίου, παραγωγή όμως που στην πραγματικότητα είναι μόνο θεωρητικής αξίας, αξιολογούμενη στην πράξη μόνο ως προς το αποτέλεσμα που έχει στην πραγματική κλινική πορεία των εμβολιασθέντων, η οποία όμως ΔΕΝ μπορεί να εκτιμηθεί. Για τους λόγους αυτούς, η έκθεση καταλήγει στο πρωτοφανώς ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ, από επιστημονικής θεώρησης, συμπέρασμα, της συναίνεσης στην χρήση του εμβολίου, επαναξετάζοντας κι επαναξιολογώντας τα συμπεράσματά της ανάλογα με τα συνεχώς συλλεγόμενα δεδομένα της πορείας των εμβολιασθέντων στην πορεία του χρόνου ! (rolling review)!

### **Η ΣΙΩΠΗ ΤΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΟΥ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ**

Είναι χαρακτηριστική η απουσία από τον ΠΟΥ οποιασδήποτε εκτίμησης ή αξιολόγησης του, επί της αποτελεσματικότητας κι ασφάλειας του εμβολίου αυτού.

VI) ΠΕΡΙ ΑΔΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΙ ΕΜΒΟΛΙΩΝ «ΓΕΝΕΤΙΚΩΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ (ΜΙΚΡΟ) ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ» (ΓΤΟ) ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Σύμφωνα με τα αρ.6παρ.2α,γ,3 του Κανονισμού 726/2004 και των αρ.1,2παρ.4, 4, 12 (13-19-24), Παράρτημα ΙΑ και ΙΙ,ΙΙΙ της Οδηγίας 2001/18/2001, χορηγείται άδεια «διάθεσης στην αγορά» (καθώς και η «σκόπιμη ελευθέρωσή των στο περιβάλλον) - ήτοι άδεια διανομής και χρήσης των – πλήρως θετικά συσταθέντων (από την EMA-CHMP κι όχι από τα κράτη-μέλη) φαρμάκων κι εμβολίων για ανθρώπινη χρήση, που συνίστανται από «γενετικά τροποποιημένους μικρο-οργανισμούς» ( ΓΤΟ) ( σύμφωνα με τις τεχνικές του παραρτήματος ΙΑ` της Οδηγίας 2001/18/ΕΚ), μόνο από την Επιτροπή ή από τα κράτη μόνο όμως μετά από σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής και μόνο αφού έχουν διεξαχθεί αυστηρή αξιολόγηση των περιβαλλοντολογικών κινδύνων» από την διάθεσή των, διενεργουμένων με την μέριμνα και των κρατών μελών (αρ. 4 Οδηγίας 2001/18/ΕΚ και παράρτημα ΙΙαυτής).

ΟΜΩΣ, στην περίπτωση των φαρμάκων κι εμβολίων για ανθρώπινη χρήση που συνίστανται από «γενετικά τροποποιημένους μικρο-οργανισμούς» χορηγείται πάντα «κανονική άδεια», αποκλεισμένης της «κατ` εξαίρεση άδειας μη-εγκεκριμένων φαρμάκων-εμβολίων», ή «υπό όρους», με ή άνευ της επείγουσας διαδικασίας αξιολόγησης της προηγούμενης παραγράφου V.

Σπεύδω να επισημάνω στο σημείο αυτό, ότι για το επίδικο εμβόλιο BNT162b2, το οποίο ανήκει στην κατηγορία των «γενετικά τροποποιημένων μικρο-οργανισμών», επιτρέπεται η κυκλοφορία και χρήση του από το ελληνικό κράτος, με τις διαδικασίες της κατ` εξαίρεση άδειας σε «μη-εγκεκριμένα φάρμακα» και με την επείγουσα διαδικασία «λόγω εκτάκτων αναγκών», με την σοβαρότατη επιφύλαξη βέβαια της ανυπαρξίας κι αυτής ακόμα της άδειας, ΟΥΤΕ από την αποκλειστικά αρμόδια Επιτροπή, ΟΥΤΕ –έστω- από το ελληνικό κράτος (ΕΟΦ εν προκειμένω), όπως αποδεικνύω αμέσως παρακάτω. Κι όπως ανέφερα και στην σελ.4, **ο εμβολιασμός αυτός, ισοδυναμεί με την ΓΟΝΙΔΙΑΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ**, με όλες τις συνέπειές της.

Εδώ το Παράρτημα ΙΑ` του αρ.2παρ.2 της Οδηγίας 2001/18//ΕΚ που αναφέρει τις γενετικές τροποποιήσεις στα εμβόλια που απαιτούν περιβαλλοντολογική αξιολόγηση των κινδύνων, για την χορήγηση άδειας χρήσης των από την Επιτροπή.

Εδώ το παράρτημα ΙΒ` του αρ.3παρ.1 της Οδηγίας 2001/18/ ΕΚ οι οποίες εξαιρούνται τις εφαρμογές της Οδηγίας αυτής στους ΓΤΟ.

Σχόλιο 1: Κι όμως: Στην παρ. 2.3.4 ( σελ.51) της έκθεσης της EMA, αναφέρεται ότι περιβαλλοντολογική αξιολόγηση δεν απαιτείται!! « Ecotoxic ity/environmental risk assessment As the active substance is a vaccine product (which additionally is based on naturally degradable mRNA and lipids), no ER A is considered necessary » (σελ.51), ενώ στην σελ.50 αναφέρεται ότι δεν έχει γίνει ούτε μελέτη για τις επιπτώσεις που έχει το εμβόλιο στα αναπαραγωγικά κύτταρα (ωάρια και σπερματοζωάρια): Genotoxicity No genotoxicity studies have been provided. This is acceptable as the components of the vaccine formulation are lipids and RNA that are not expected to have genotoxic potential (σελ.50).

Σχόλιο 2: Ο όρος (φυσική) «μεταλλαξιγένεση» αναφέρεται σε μετάλλαξη των οργανισμών που επιτεύχθηκε «μέσα στον οργανισμό» με φυσικό τρόπο, στα πλαίσια της φυσικής προσαρμοστικής εξέλιξης των εμβίων όντων, και σε πλήρη προσαρμοστική αρμονία με το περιβάλλον, στο οποίο περιλαμβάνεται κι ο άνθρωπος, ήτοι «μετάλλαξη» η οποία επέρχεται χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση με κανένα τεχνητό (χημικό, ή άλλο) τρόπο, σε αντίθεση με τους «γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς» («τεχνητή μετάλλαξη»), η οποία είναι αποτέλεσμα της γενετικής (γονιδιακής) μετάλλαξης των οργανισμών με ανθρώπινη παρέμβαση, είτε απευθείας μέσα στον οργανισμό, είτε κατ` αρχήν έξω απ` αυτόν και στην συνέχεια παρεμβαίνοντας κι εντός του με το προϊόν της εξωτερικής του παρέμβασης, όπως έγινε στην Παρασκευή του παρόντος εμβολίου, με τον τρόπο που περιέγραψα.

## **VII) «ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΓΟΡΑ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ» ΧΩΡΙΣ ΚΑΝΕΝΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΑΔΕΙΑ !**

Το εκπληκτικό όμως είναι ότι το Εμβόλιο BNT162b2, που είναι «γενετικά τροποποιημένος οργανισμός», άρχισε να διανέμεται και ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ στην Ελλάδα, ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ από τις παραπάνω αρμόδιες αρχές, ούτε από την αποκλειστικά (σύμφωνα με τα παραπάνω) αρμοδία Ευρωπαϊκή Επιτροπή, ούτε-έστω- από τον Ελληνικό ΕΟΦ, ενώ –και το σημαντικότερο- ΔΕΝ ελήφθη υπ` όψη η φύση του ως «ΓΤΟ» κι ούτε συνακόλουθα η πρόβλεψη για διενέργεια περιβαλλοντολογικών αξιολογήσεων των συνεπειών και κινδύνων από την διάθεση και χρήση του.

Συγκεκριμένα, ούτε η Επιτροπή, ούτε-έστω- ο ΕΟΦ, ΔΕΝ έχουν δημοσιεύσει άδειακυκλοφορίας και χρήσης του εμβολίου αυτού (παρά περί τους περί του αντιθέτου προφορικούς ισχυρισμούς της Επιτροπής και των ΜΜΕ), ενώ σε απευθείας αλληλογραφία μου με την Επιτροπή την 23-12-2020, πήρα την απίστευτη απάντηση, ότι δεν μπορούν να μου δώσουν την έγγραφη επίσημη άδεια, επειδή θα λείπουν περιοδικά και κατά διαστήματα σε διακοπές μέχρι την 05-01-2021!

Ιδού η ηλεκτρονική μας αλληλογραφία.

Κι είναι περιττό βέβαια να προσθέσω, ότι κυκλοφορεί και γίνεται χρήση του εμβολίου αυτού, το οποίο-επαναλαμβάνω πλειστάκις- είναι ΖΩΝ «γενετικά τροποποιημένος-μεταλλαγμένος ιός» και χωρίς καμία περιβαλλοντολογική μελέτη για τις επιπτώσεις που έχει στο περιβάλλον η διασπορά του σε αυτό δια μέσου των εμβολιασμένων ανθρώπων! (σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο που προανέφερα, ήτοι των αρ. 6παρ.2α,γ,3 Κανονισμού 726/2004 και αρ.1,2παρ4, 4, 5, 6-9 Οδηγίας 2001/18/ΕΚ και των παραρτημάτων ΙΑ` και ΙΙ αυτής) και με την διαδικασία τους επείγοντος, ήτοι ως μη-εγκεκριμένου φαρμάκου!

Και βέβαια οι περιβαλλοντολογικές επιπτώσεις χρήσης οποιουδήποτε φαρμάκου ή χημικής ουσίας έχει σκοπό να αποτρέψει τα βλαβερά αποτελέσματά της διασποράς της στο περιβάλλον επί της υγείας και ζωής των ανθρώπων αυτών καθαυτών. Εδώ όμως βρισκόμαστε στην αντιστροφή των όρων αυτών, κατά την οποία το φυσικό περιβάλλον αυτό καθαυτό (δυναμικά) κινδυνεύει από τους εμβολιασμένους ανθρώπους, επιστρέφοντας στην συνέχεια σε αυτούς τις βλάβες του! έτσι ώστε ο καθείς (άνθρωπος και περιβάλλον) να γίνονται ταυτόχρονα η αιτία και το αποτέλεσμα του «θανάτου του ετέρου»!

**Τέλος, ψηφίστηκε στην Ελληνική Βουλή ο νόμος 4764/23-12-2020 (ΦΕΚ Α 256) για τον γενικό εμβολισμό των Ελλήνων με το εμβόλιο, σύμφωνα με το οποίο:**

Στο αρ.51.παρ.1 ν. 4764/2020 αφού αποσιωπάται ότι το εμβόλιο αυτό (BNT162b2) συνιστά «γενετικώς τροποποιημένο οργανισμό», προβλέπεται -ΑΝΑΚΡΙΒΩΣ- ότι η αδειοδότηση του εμβολίου (BNT162b2) γίνεται -δήθεν- σύμφωνα με το προαναφερόμενο αρ.4 του Κανονισμού 726/2004, από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA-CHMP), ενώ η αλήθεια είναι ότι η άδεια χορηγείται από την Επιτροπή μετά από ΜΗ-ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ γνωμοδότηση του EMA-CHMP, όπως προβλέπεται δεσμευτικά από τις προαναφερόμενες διατάξεις του Κανονισμού 726/2004 και Οδηγίας 2001.18/ΕΚ κι όπως η ίδια η ΕΠΙΤΡΟΠΗ παραδέχεται δημόσια στην ιστοσελίδα της, το κείμενο της οποίας σας προσκομίζω, αλλά κι όπως προκύπτει από το καταστατικό του EMA, από το οποίο προκύπτει ότι ο EMA δεν κέκτηται ουδεμία τέτοια αρμοδιότητα αδειοδότησης φαρμάκων στην ΕΕ, ούτε πρωταρχικά ούτε κατ` εξουσιοδότηση της Επιτροπής (τοσούτω μάλλον από την Ελληνικό κράτος!). Η αρμοδιότητά του EMA συνίσταται αποκλειστικά στην έκδοση, μη-δεσμευτικών για την Επιτροπή, γνωμοδοτήσεων επί των αιτήσεων αδειοδότησης. Ιδού το σχετικό απόσπασμα από το Καταστατικό του EMA (τα ίδια ισχύουν και για το CHMP):

Ο CHMP (EMA) πράγματι εξέδωσε την 21-12-2020 την αριθμό Decision Number (2020) 9598 of 21 Dec 2020 θετική ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ-ΣΥΣΤΑΣΗ προς την Επιτροπή για την «υπό όρους» προσωρικής θετικής αξιολόγησης για την κυκλοφορία του εμβολίου BNT162b2 στην ΕΕ, με την διαδικασία της λόγω εκτάκτων αναγκών» (conditional emergency marketing authorization). Κι αυτή όμως η σύσταση της EMA- CHMP ( και η συνακόλουθη αυτής άδεια χρήσης «υπό όρους» του εμβολίου από την Επιτροπή) έγινε κατά παράβαση της προαναφερομένης ευρωπαϊκής νομοθεσίας, λόγω του γεγονότος ότι η EMA-CHMP ΔΕΝ έλαβε υπ` όψη (ορθότερα: αποσιώπησε) και δεν αξιολόγησε ΚΑΘΟΛΟΥ την φύση του εμβολίου αυτού ως «γενετικά τροποποιημένου μικρο-οργανισμού» («ΓΤΟ»), η φύση των οποίων αποκλείει την χορήγηση άδειας «υπό όρους», ή «επείγουσας ανάγκης κι αξιολόγησης». Συνακόλουθα, η σύσταση αυτή της EMA-CHMP ουδεμία μνεία κάνει για την ανάγκη περιβαλλοντολογικών αξιολογήσεων και κινδύνων από την διάθεση και χρήση του εμβολίου, όπως απαιτείται στην περίπτωση των «ΓΤΟ» με ποινή άρνησης αδειοδότησης του εμβολίου αυτού.

Από το αρ.51 ν.4764/2020 προκύπτει επίσης ότι η διάθεση και χορήγησή του γίνεται αποκλειστικά και με την ευθύνη του ελληνικού κράτους, γεγονός που σημαίνει ότι η «άδεια» συνιστά «άδεια υπό όρους» σε «μη-πλήρως εγκεκριμένο εμβόλιο», σύμφωνα με τις προηγηθείσες IV, V.

Στο αρ.52 ν.4764/2020 του παραπάνω νόμου στην συνέχεια, γίνεται μια πραγματική σφαγή της αληθείας και της νομιμότητας, με την πρόβλεψή του ότι ο γενικός εμβολιασμός θα γίνει μετά από ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗ ή ΕΓΚΡΙΣΗ του εμβολίου (BNT162b2) από τον EMA!, ήτοι κατά παράβαση ΟΛΗΣ της ισχύουσας δεσμευτικής Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας (Οδηγίας 2001/83/ΕΚ, Οδηγίας 2001/18/ΕΚ και Κανονισμού 726/2004) η οποία ορίζει ότι η μόνη Αρμοδία Αρχή αδειοδότησης είναι η Επιτροπή (Κομισσιόν) για τους ΓΤΟ και οι εθνικές κρατικές αρχές των κρατών-μελών για «κοινά φάρμακα κι εμβόλια», δεδομένου ότι η EMA δεν είναι ούτε η Κομισσιόν, ούτε ελληνική κρατική Αρχή, ούτε έχει ουδεμία αποφασιστική αρμοδιότητα εξ` αυτών, ερχομένου έτσι του αρ.52 ν.4764/2020 σε αυτο-ακυρώσιμη αντίθεσή του με τον Κανονισμό 726/2004 ο οποίος κατισχύει παντός άλλου αντιθέτου με αυτόν ελληνικό νόμο (αρ.28.1 Σ, ν.1338/1983 (ΦΕΚ Α` 34). Δεδομένου της ψευδούς αναφοράς του αρ.52, το άρθρο αυτό ΔΕΝ παρέχει, ούτε ρητά, ουδεμία νομοθετική εξουσιοδότηση (αρ.42 Σ) σε κανένα αρμόδιο κρατικό όργανο (Ελληνικό ή Ευρωπαϊκό) για την αδειοδότηση του εμβολίου.

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι τα αρ.51,52 ν.4764/2020 επιτρέπουν την κυκλοφορία και χρήση του εμβολίου αυτού, ΥΠΟ τον όρο αδειοδότησής του από την EMA, η οποία όμως (αδειοδότηση) είναι κι ανύπαρκτη και μόνιμα ανέφικτη!. Συνεπώς, τα συγκεκριμένα άρθρα του νόμου αυτού, στερούνται παντός εννόμου αποτελέσματος κι ισχύος και κάθε ενέργεια-εκ μέρους των κρατικών αρχών- εφαρμογής των, όπως γίνεται με τον εμβολιασμό, συνιστά αντι-συνταγματική υπέρβαση της εξουσιοδότησης του μόνου ισχύοντος αρ.14 ν.1316/1983 (αρ.42 Σ) και κατάχρηση εξουσίας της διοικητικής υπηρεσίας (υπουργείου και νοσοκομείων), συνεπαγόμενη ακυρότητα της διοικητικής πράξης για την διενέργεια του εμβολιασμού

#### **Η ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΙ ΑΝΤΙ-ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥ ΝΟΜΟΥ (ν.4764/2020) κατ. αρ.95 Σ**

Για τον λόγο αυτό οι διοικητικές εκτελεστές πράξεις του Υπουργείου Υγείας (και των αρμοδίων νοσοκομείων) που εξεδόθησαν κατ` εφαρμογή των αρ.51.52 ν.4764/2020 είναι άκυρες (αρ.95 Σ) λόγω υπέρβασης της (ανύπαρκτης σε κάθε περίπτωση) εξουσιοδότησης για την αδειοδότηση του αρ.52 και λόγω παράβασης του μόνου ισχύοντος αρ.14 ν.1326/1983 και του αρ.42 Σ.

Επιπλέον το αρ.52 (σε συνδυασμό με το αρ.51) είναι αντι-συνταγματικό ως προς το αρ.28.1 του Συντάγματος, διότι έρχεται σε αντίθεση με τον Κανονισμό 726/2004 κατά τον οποίο η άδεια

χορηγείται είτε από την Επιτροπή της ΕΕ (Κομισιόν) είτε από τον ελληνικό ΕΟΦ (αρ.14 ν.1316/1983), δεδομένου ότι ο εμβολιασμός εκτελείται ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ από καμία αρχή, έγκυρη ή άκυρη, νόμιμη ή παράνομη!

Επιπλέον και για τον ίδιο λόγο, το αρ.52 ακυρώνει κι ακυρώνεται, με το αρ.51 του ίδιου νόμου, το οποίο παραπέμπει στο άρ.4 του Κανονισμού 726/2004 για τον προσδιορισμό του μόνου αρμοδίου για την αδειοδότηση που είναι νομίμως η Επιτροπή! (κι όχι ο EMA).

Τέλος, επειδή, με βάση τα επιστημονικά δεδομένα, λογική και κανόνες της ιατρικής επιστήμης, ευλόγως προκύπτει ότι όχι μόνο κανένα όφελος υγείας δεν επέρχεται δια του εμβολιασμού, αλλά αντίθετα, ο ίδιος συνιστά έκθεση σε μέγιστο κίνδυνο όλων τον ελληνικό λαό, εμβολιασθέντων και μη και σε μόνιμες και δυνητικά θανατηφόρες συνέπειες του περιβάλλοντος.

Επειδή συνεπώς, το ισοζύγιο προσδοκόμενου οφέλους προς τον επικείμενο κίνδυνο, γέρνει υπερβόλως υπέρ του κινδύνου, ο εμβολιασμός αυτός, υπό τις συνθήκες που διενεργείται συνιστά κίνδυνο για την Δημόσια Υγεία των Ελλήνων από την ίδια την Πολιτεία κατά παράβαση του αρ...Σ

Για την πληρότητα της παρούσας προσφυγής μου, αναφέρω ότι η κατ` καταχρηστική κι ανίσχυρη εξουσιοδότηση που παραχωρείται – ανίσχυρα πάντως- στον EMA από τα αρ.51,53 52ν.4764/2020 , πρόσθετη αρμοδιότητα αδειοδότησης του εμβολίου BNT162b2, συνιστά μια κυρίαρχη! αυτό-αναγόρευση του άρ.52 σε «νομοθετική εξουσιοδότηση διοικητικού οργάνου» κατ` αρ.43 Ελληνικού Συντάγματος, με την οποία παραχωρεί πρόσθετες αρμοδιότητες σε «άλλο όργανο» της ΕΕ (ήτοι του EMA), οι οποίες ΔΕΝ προβλέπονται στις Ευρωπαϊκές Συνθήκες (ΣΕΕ, ΣΛΕΕ), συνθλίβοντας έτσι τον θεμελιώδη κανόνα των Ευρωπαϊκών Συνθηκών περί της Δοτής Αρμοδιότητας της ΕΕ! (Αρ. 5.παρ.1,2 ΣΕΕ και αρ.7 ΣΛΕΕ).

## **ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ**

Είναι επίσης χαρακτηριστική η απουσία αξιολόγησης και από όλη την διαδικασία της μη-αδειοδοτημένης χρήσης του εμβολίου αυτού που άρχισε την 27-12-2020, της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ:** Ο Εμβολιασμός με το εμβόλιο BNT 162b2 γίνεται ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ του Εμβολίου, κατά παράβαση της κυρίαρχου Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας, αλλά και της Ελληνικής και με νόμο (ν.4764/2020) αντι-συνταγματικό (κι επικουρικά και με ανέλεγκτες επιπτώσεις στο περιβάλλον, νομοθετικά επιβεβλημένες κατ` αρ. αρ.1,2παρ.4,4, 1 2-19-24 και των παραρτημάτων ΙΑ` και ΙΙ αυτής της Οδηγίας 2001/18/ΕΚ) για τα φάρμακα-εμβόλιο που είναι γενετικά τροποποιημένοι μικροοργανισμοί, όπως το επίδικο εμβόλιο.

### **ΕΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ την 27-12-2020**

Παρά τις παραπάνω παραλείψεις, νομικές και ουσίας, ο εμβολιασμός άρχισε την Κυριακή 27-12-2020 στα Νος/μείο Ευαγγελισμός, Σωτηρία, Αττικόν, Ασκληπιείον Βούλας, με πρώτους εμβολιασθέντες την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, τον Πρωθυπουργό, τον αρχηγό ΓΕΕΘΑ, τον Πρόεδρο της Βουλής, ενώ σήμερα θα συνεχιστούν στα ίδια νοσοκομεία και με άλλους πολιτικούς και πολίτες στα Νος/μεία ΑΧΕΠΑ Θεσ/κης, Κοζάνης, Λάρισας και Ρίου Πατρών.

Γνωστοποιώ στο δικαστήριο ότι την 26-12-2020 ενημέρωσα εγγράφως, δια της ΓΑΔΑ, για τους κινδύνους της ζωής και υγείας της Προέδρου κλπ. από τον εμβολιασμό της με το χωρίς άδεια αυτό εμβόλιο, που είναι γενετικά τροποποιημένος οργανισμός, ενώ οι αρχές αρνούνται να μου χορηγήσουν τις εκτελεστικές διοικητικές πράξεις του υπουργείου για την διενέργεια του εμβολιασμού, τις οποίες ζήτησα με το παρακάτω e-mail μου.

Και θα τελειώσω με τούτο: Η ΑΙΤΙΑ που ο τρόπος εμβολιασμού μεθοδεύτηκε με τον παραπάνω πρωτοφανώς παράνομο τρόπο, είναι ότι η **Αρμοδία Αρχή για την αδειοδότηση, ήτοι ο Ελληνικός ΕΟΦ και η Επιτροπή ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ την επιστημονική επικινδυνότητα του εμβολιασμού με το συγκεκριμένο εμβόλιο κι αρνούνται να χορηγήσουν επίσημη άδεια**, ακόμα και υπό όρους, για τον φόβο τω ευθυνών που θα προκύψουν εις βάρος των.

Στο πλαίσιο αυτό, είναι προφανής κι η προσχηματικότητα του ισχυρισμού του EMA, ότι δίδει την θετική του γνώμη για τον εμβολιασμό με ανέγκριτο εμβόλιο BNT 162b2, « λόγω εκτάκτων αναγκών», αλλά και η ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ του ισχυρισμού και της μεθόδου αυτής, η οποία υλοποιείται ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ των επιπτώσεων που θα έχει στο περιβάλλον καθαυτό και στον άνθρωπο ως οργανικό και συστατικό μέρος του περιβάλλοντος, σε ένα ολέθριο μεταξύ των αδιαχώριστο θανατηφόρο εναγκαλισμό, αμφοτέρων κι εκάστου χωριστά ενεργούντος ως αιτίου και ταυτόχρονα αποτέλεσμα της θανατηφόρου δράσης του άλλου.

Η επίκληση του επείγοντος τα χρήσης του εμβολίου, υπέρ –δήθεν- του υγειονομικού συμφέροντος τους ανθρώπου, ΑΚΥΡΩΝΕΤΑΙ ΚΙ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΥΠΕΡΚΑΛΥΨΗΤΕΤΑΙ από τον εμβολιασμό χωρίς περιβαλλοντολογικές-ανθρώπινες αξιολογήσεις των επιπτώσεων που ο τελευταίος θα επιφέρει, οι οποίες (περιβαλλοντολογικές αξιολογήσεις)-σύμφωνα με το αρ.2παρ.4 της Οδηγίας 2001/18/ ΕΚ/2001 για την διάθεση στην αγορά γενετικά τροποποιημένων μικροοργανισμών- είναι ΑΥΣΤΗΡΗ και πολλαπλή, απαιτώντας ενδελεχή μελέτη των επιπτώσεων αυτών, ακριβώς λόγω της επικινδυνότητάς των.

### **Η ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΚΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΜΟΥ**

Αναφέρθηκα ήδη στους κινδύνους στους οποίους με εκθέτη προσωπικά η ευρεία χρήση του εμβολίου αυτού για τους εξής λόγους:

α) Το εμβόλιο ΔΕΝ απαλλάσσει τον εμβολιαζόμενο από τον κίνδυνο μόλυνσής του από τον φυσικό κορονοϊό, ούτε από την διασπορά του στους άλλους ανθρώπους και περιβάλλον, διότι το εμβόλιο-υποτίθεται- το μόνο που κάνει είναι να ελαττώσει την βαρύτητα των συμπτωμάτων του εμβολιασθέντα στην περίπτωση που μολυνθεί από τον φυσικό κορονοϊό.

β) Ότι, ο εμβολιασθής μπορεί να μην αντιληφθεί ότι έχει μολυνθεί από τον φυσικό κορονοϊό – λόγω της μείωσης των συμπτωμάτων του-και να καταστεί έτσι φορέας και αιτία ευρείας διάδοσης του φυσικού ιού στο περιβάλλον και τους άλλους ανθρώπους.

γ) Τέλος, είναι προφανές, ότι ο ιός του εμβολίου, από το αίμα του εμβολιασθέντος, εκκρίνονται κι αποβάλλονται από το σώμα του, όπως κι ο γνήσιος φυσικό ιός, ήτοι δια των εκκρίσεων του (ούρα, ιδρώτα, σάλιο, κόπρανα, αναπνοή, σωματικές επαφές βλεννογόνων και δέρματος), διασπαρόμενα στο περιβάλλον και στους άλλους ανθρώπους, με σοβαρές επιζήμιες συνέπειες στο γενετικό τον κώδικα, υγεία, ζωή και περιβαλλοντολογική ισορροπία.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ

ΖΗΤΩ

Να ληφθούν άμεσα τα αναγκαία ΑΣΦΑΛΕΙΣΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ, για να ακυρωθούν οι διοικητικές πράξεις εμβολιασμού με το παραπάνω εμβόλιο, όπως σχεδιάστηκαν και υλοποιούνται από τα εγκεκριμένα κέντρα εμβολιασμού, νοσοκομεία και κέντρα υγείας και κάθε άλλο μέρος εμβολιασμού.

Να εκδοθεί Αναστολή εκτέλεσης του εμβολιασμού για λόγους προστασίας τα Δημόσιας Υγείας, μέχρι την έκδοση της απόφασης επί των ασφαλιστικών μέτρων.

Να εκδοθεί προσωρινή διαταγή απαγορευτική της έναρξης και διεξαγωγής του εμβολιασμού, μέχρι την συζήτηση των ασφαλιστικών μέτρων.

Να εκδοθεί αναστολή εκτέλεσης των παραπάνω διοικητικών πράξεων, μέχρι της απόφασης επί της παρούσας αιτήσεως.

Να εκδοθεί προσωρινή διαταγή κατά της διενέργειας του εμβολιασμού μέχρι την συζήτηση της παρούσας αιτήσεως.

Να κηρυχθούν άκυρες οι διοικητικές πράξεις του υπουργείου υγείας και των αρμοδίων κρατικών νοσοκομείων Ευαγγελισμός, Σωτηρία, Αττικόν, Ασκληπιείον, Θριάσιον, Λάρισας, Κοζάνης, ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης και Πανεπιστημιακή Νοσοκομείο του Ρίου Πατρών, για την διενέργεια του εμβολιασμού.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΩ, ότι είναι αδύνατον να ανευρεθούν οι παραπάνω προσβαλλόμενες διοικητικές πράξεις, διότι και δεν έχουν δημοσιευτεί ως προβλέπεται κι οι αρμόδιες αρχές αρνούνται να απαντήσουν στις αιτήσεις μου για την παροχή των, με αποτέλεσμα να υποψιάζομαι ευλόγως, ότι δεν υπάρχουν καν.

Χαλκίδα 27-12-2020

Ο αιτών

...

<https://zoidosia.blogspot.com>

**Εκτυπώσιμο:** <https://www.imdleio.gr/diaf/2021/embol-Antwniou.pdf>