

Liste von 24 wissenschaftlichen Studien über die Schäden und Nebenwirkungen der Impfungen gegen SARS-CoV-2

Verfasser: Dipl.-Ing. Manuel T. Schrempf

Wie war das nochmal im Jahr 2020 - 2022, die mRNA Impfungen sind unbedenklich und sicher? Nein, genau das Gegenteil ist der Fall, enorm viele Menschen haben kleine bis große Impfschäden durch mRNA Behandlung welche den Tod inkludieren.

Wissenschaftlichen Studien

01. "Serious Adverse Events of Special Interest Following mRNA Vaccination in Randomized Trials" [01]
02. "Autopsy-based histopathological characterization of myocarditis after anti-SARS-CoV-2-vaccination." [02]
03. "Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults" [03]
04. "Pre-exposure to mRNA-LNP inhibits adaptive immune responses and alters innate immune fitness in an inheritable fashion" [04]
05. "Long COVID after breakthrough SARS-CoV-2 infection" [05]
06. "IgG3 and IgM Identified as Key to SARS-CoV-2 Neutralization in Convalescent Plasma Pools" [06]
07. "Clinical Characteristics of Patients with Myocarditis following COVID-19 mRNA Vaccination: A Systematic Review and Meta-Analysis" [07]
08. "Waning of BNT162b2 Vaccine Protection against SARS-CoV-2 Infection in Qatar" [08]
09. "Patient Betrayal: The Corruption of Healthcare, Informed Consent and the Physician-Patient Relationship." [09]
10. "Investigating trends in those who experience menstrual bleeding changes after SARS-CoV-2 vaccination" [10]
11. "Huaier Effects on Functional Compensation with Destructive Ribosomal RNA Structure after Anti-SARS-CoV-2 mRNA Vaccination" [11]
12. "Associations of BMI with COVID-19 vaccine uptake, vaccine effectiveness, and risk of severe COVID-19 outcomes after vaccination in England: a population-based cohort study" [12]
13. "Influence of immune aging on vaccine responses" [13]
14. "SARS-CoV-2 Vaccination and Myocarditis in a Nordic Cohort Study of 23 Million Residents" [14]
15. "Association of Cerebral Venous Thrombosis with mRNA COVID-19 Vaccines: A Disproportionality Analysis of the World Health Organization Pharmacovigilance Database" [15]
16. "Comprehensive investigations revealed consistent pathophysiological alterations after vaccination with COVID-19 vaccines" [16]
17. "Changes of ECG parameters after BNT162b2 vaccine in the senior high school students" [17]
18. "Six-month sequelae of post-vaccination SARS-CoV-2 infection: A retrospective cohort study of 10,024 breakthrough infections" [18]
19. "Informed consent disclosure to vaccine trial subjects of risk of COVID-19 vaccines worsening clinical disease" [19]
20. "Age-stratified COVID-19 vaccine-dose fatality rate for Israel and Australia" [20]

21. "SARS-CoV-2 spike mRNA vaccine sequences circulate in blood up to 28 days after COVID-19 vaccination" [21]
22. "Is There a Link between the 2021 COVID-19 Vaccination Uptake in Europe and 2022 Excess All-Cause Mortality?" [22]
23. "COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness—the elephant (not) in the room" [23]
24. "Suspected Cardiovascular Side Effects of Two COVID-19 Vaccines" [24]

Diese unvollständige Liste belegt, dass Impfungen gegen SARS-CoV-2

- ein zu hohes Gesundheitsrisiko haben um sich impfen zu lassen, den Tod des Geimpften miteinschließend [01 - 03]
- das Gesundheitsrisiko im Vergleich zu ordnungsgemäß zugelassenen und etablierten Impfungen enorm hoch ist [06]
- immer mehr Impfschäden sowie Nebenwirkungen auftauchen [01 - 03, 22]
- die versprochene und gewünschte Verhinderung der Infektion und eines schweren Krankheitsverlaufes nicht erfüllen [05, 08]
- Long Covid nicht verhindern oder vermindern [05, 08]
- die negativen immunologischen Effekte das gesamte Immunsystem betreffen [06], die Immunreaktion gegenüber allen Viren ist vermindert und wird mit jeder weiteren mRNA Impfung weiter vermindert [06]
- das Risiko an einer Myokarditis zu erkranken bei Geimpften im Vergleich zu Ungeimpften signifikant erhöht ist [07]
- negativ die Schwangerschaft und Föten beeinflussen [09]. Dr. James Thorp, ein Spezialist für Mutter-Fötus-Medizin, hat die jüngsten Daten des Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) zu den COVID-19-Impfstoffen akribisch untersucht und validiert und sie mit den Grippeimpfstoffen verglichen [09]. Die SARS-CoV-2 Impfstoffe verursachen im Vergleich zu Grippeimpfstoffen [09]:
 - Abnormale Uterusblutungen (Menstruationsunregelmäßigkeiten) sind 1000-mal häufiger
 - Fehlgeburten sind 50-mal häufiger
 - Fötale Chromosomenanomalien sind 100-mal häufiger
 - Fötale Missbildungen sind 50-mal häufiger
 - Fötale zystische Hygrome (eine schwere Fehlbildung) sind 90-mal häufiger
 - Fötale Herzstörungen sind 40-mal häufiger
 - Fötale Herzrhythmusstörungen sind 50-mal häufiger
 - Fötaler Herzstillstand ist 200-mal häufiger
 - Fötale vaskuläre Fehlperfusion ist 100-mal häufiger
 - Fötale Wachstumsanomalien sind 40-mal häufiger
 - Fötale abnorme Überwachungstests sind 20-mal häufiger
 - Fötale Thrombosen in der Plazenta sind 70-mal häufiger
- die Ribosomen auffällig oft stört oder zerstört und damit der Stoffwechsel ebenso stört oder zerstört wird [11]. Zellalterung, Multimorbidität und Krankheiten sind die Folge samt einer Überfunktion von malignen Zellen, doch der Huaier Pilz schützt davor [11]
- die Wahrscheinlichkeit sich mit SARS-CoV-2 infizieren bei einer zweifachen Impfung um den Faktor 3 - 4 im Vergleich zu Ungeimpften erhöht [12]
- immunologische Antworten induziert durch Impfungen reziprok zum Alter der Geimpften sind, was mit der Quantität und der Qualität des T-Zell-Kompartiments in Verbindung steht [13]. In anderen Worten, je älter ein Geimpfter ist desto schlechter wirkt die Impfung
- das Risiko erhöhen eine Myo- oder Perikarditis zu erleiden [14], vor allem bei jungen Menschen bis zu 40 Jahren und besonders bei jungen Männern, aber auch bei jungen Frauen. Das höchste Risiko findet sich bei jungen Männern zwischen 16 – 24 Jahren [14]
- den Faktor von Hirnvenenthrombosen um das 1,5 - 3,5 fache bei mRNA Geimpften im Vergleich zu Ungeimpften erhöhen [15]

- die Funktionen der natürlichen Killerzellen vermindert oder ganz außer Kraft setzen [16] und somit die Erkennung von Krebszellen und Viren ebenso stark vermindert oder ganz gestoppt wird
- die negativen EKG-Veränderungen signifikant erhöht [17]. 1 von 100 mRNA-geimpften Jugendlichen hatte in einer Taiwanesischen Studie [17] mit 4928 Teilnehmer, 90% männlich, EKG-Veränderungen, 1 von 1000 hatte nach der Pfizer-Spritze eine Herzrhythmusstörung und 1 von 6 hatte Symptome [17]
- bzw. Risiko von Angstzuständen, Depressionen, Schlafstörungen, Nierenerkrankungen oder Todesfällen durch Impfungen sich nicht zu Long-Covid Merkmalen unterscheiden [18], d.h. die Impfungen waren in Betracht auf deren Wirkung gegen Long-Covid nutzlos
- das Risiko in den klinischen Warnhinweisen wurde verschleiert um mehr Impfstoffprobanden für Impfstofftests zu bekommen, ethische Standards wurden verletzt [19]. Ein Vergleich der Packungsbeilage von mRNA Impfungen und den Warnhinweisen in den Testunterlagen zeigt dies. Wieso, wenn die Impfungen doch vermeindlich unbedenklich und sicher sind?
- die Letalität von SARS-CoV-2 nicht verringern [20]. Die Infektionssterblichkeit, engl. Infection Fatality Rate (IFR) und die Vakzindosissterblichkeitsrate, engl. Vaccine Dosis Fatality Rate (VDFR), liegt bei 0,1 % [20], demnach enorm hoch für ein Vakzin was, es unbrauchbar macht. Im Gegensatz zur IFR unterscheidet sich die VDFR signifikant in den Altersgruppen [20]. Da ca. 13.250.000.000 Impfungen weltweit durchgeführt wurden errechnen sich allein durch die Impfungen gegen Covid-19 mindestens 13.000.000 Todesfälle weltweit
- bis zu 28 Tage nach der COVID-19-Impfung vollständige oder Spuren von SARS-CoV-2-Spike-mRNA-Impfstoffsequenzen im Körper hinterlassen [21], was viele Berichterstattungen in den Massenmedien als falsch aufdeckt. Die Auswirkungen dieser Verschmutzung gilt es noch zu klären
- die Gesamtsterblichkeit in 31 Ländern im Jahr 2022 proportional zur Durchimpfungsrate im Jahr 2021 signifikant gesteigert haben [22]
- durch die eben genannten Punkte nicht verimpft werden hätten dürfen da Effektivität und Effizienz in Phase 3 einer Impfung [23] nicht den Sicherheitsstandards für die Öffentlichkeit entsprechen
- kardiovaskuläre, vaskuläre thrombotische oder embolische Symptome erzeugt, wo viele davon lebensbedrohlich sind [24]. Herz-Kreislauf-bedingte Todesfälle allein machten etwa 33 Prozent aller Todesfälle im Zusammenhang mit Comirnaty-Impfstoffen aus [24]

Eigene Nachforschungen können einfach mit folgenden Schlüsselwörtern, extra eingeführt für die Schäden und Krankheitsbilder durch mRNA Impfungen, als Ausgangspunkt in wissenschaftlichen Suchmaschinen durchgeführt werden

- Vaccine Acquired Immunodeficiency Syndrome (VAIDS)
- Sudden Adult Death Syndrome (SADS)
- Post Vaccine Syndrome (PVS, Post-Vac)

Es war noch nie der Fall das Medizin wissentlich und wissenschaftlich so vielen Menschen geschadet hat.

Alle Verantwortlichen, privaten und öffentlichen Beführworte und -innen von mRNA Impfungen haben eine Mitschuld, egal ob sie sich verantwortlich und betroffen fühlen oder nicht.

Die Betroffenen mit gesundheitlichen Schäden warten noch heute auf eine öffentliche, aufrichtige Entschuldigung und eine adequate Entschädigung.

Das Geld dafür wäre da, denn alleine in den Jahren 2019 - 2023 kosteten die Covid-19 Maßnahmen der Regierung Österreich laut Rechnungshof 47.700.000.000,00 EUR [26].

Bill Gates selbst, der mRNA-Impfungen wie kein anderer gefördert und unterstützt hat, sagte am 23.01.2023 in einem Gespräch "Preparing for Global Challenges: In Conversation with Bill Gates" im Think Tank "Lowy Institute" in Sydney, Australien, zur Abspielzeit 54:30:00 [51], dass derzeitige (mRNA) Impfungen drei Probleme haben, sie blockieren die Infektion nicht, sie sind nicht breit, d.h. mit einer neuen Variante verliert man den Schutz, und sie haben eine sehr kurze Schutzdauer speziell bei den Schutzbedürftigsten, alte Menschen.

Die Wahrheit für die "Ungeimpfte" und Wahrheitssuchende schon Jahre lang kämpfen wurde vom größten Befürworter und Förderer von mRNA Impfungen weltweit nun selbst ausgesprochen.

Es bleibt die Frage, wenn viele Menschen in den Regierungen, Medien und Wissenschaft weltweit einstimmig über mRNA Impfungen mehrere Jahre vehement gelogen haben, siehe die gesamten Medienberichte im Jahr 2019 - 2024, in welchen Themen und Fragen haben sie und lügen sie dann noch?

Bleib kritisch, denke und informiere dich unabhängig selbst. Wissen und Bewusstsein ist der Anfang von allem, darum bitte verbreiten.

#covid1984 #covid19 #sarscov2 #coronaVirus #greatReset #agenda2030
#SustainableDevelopmentGoals #SDG #gibGatesKeineChance #id2020 #impfung
#impfzwang #sads #vaids #pvs #postVacSyndrom #neueNormalität #neueNorm
#zeroCovid #meinungsFaschismus #unvaccinatedLivesMatter #livelsLife #keineSpaltung
#ichmachdanichtmit #dankeRegierung

Quellen:

- [01] Joseph Fraiman, Juan Erviti, Mark Jones, Sander Greenland, Patrick Whelan, Robert M. Kaplan, and Peter Doshi. Serious Adverse Events of Special Interest Following mRNA Vaccination in Randomized Trials. *Vaccine* 40(40): 5798 - 5805, 22.09.2022. Elsevir B.V. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.08.036>. Zugriffsdatum: 24.12.2022.
- [02] Constantin Schwab, Lisa Maria Domke, Laura Hartmann, Albrecht Stenzinger, Thomas Longerich, and Peter Schirmacher. Autopsy-based histopathological characterization of myocarditis after anti-SARS-CoV-2-vaccination. *Clinical Research in Cardiology* 111(11), 27.11.2022. Elsevir. <https://doi.org/10.1007/s00392-022-02129-5>. Zugriffsdatum: 26.12.2022.
- [03] Joseph Fraiman, Juan Erviti, Mark Jones, Sander Greenland, Patrick Whelan, Robert M. Kaplan, and Peter Doshi. Serious adverse events of special interest following mRNA COVID-19 vaccination in randomized trials in adults. *Vaccine* 40(40): 5798 - 5805, 08.09.2022. Elsevir B.V. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.08.036>. Zugriffsdatum: 27.12.22.
- [04] Zhen Qin, Aurélie Bouteau, Christopher Herbst, and Botond Z. Igyártó. Pre-exposure to mRNA-LNP inhibits adaptive immune responses and alters innate immune fitness in an inheritable fashion. *PLOS Pathogens* 02.09.2022. PLOS. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1010830>. Zugriffsdatum: 27.12.2022.
- [05] Ziyad Al-Aly, Benjamin Bowe, and Yan Xie. Long COVID after breakthrough SARS-CoV-2 infection. *Nature Medicine* 28: 1461 - 1467, 25.05.2022. Springer Nature Limited. <https://doi.org/10.1038/s41591-022-01840-0>. Zugriffsdatum: 27.12.2022.
- [06] Christina Kober, Sandro Manni, Svenja Wolff, Thomas Barnes, Shatanik Mukherjee, Thomas Vogel, Lea Hoenig, Peter Vogel, Aaron Hahn, Michaela Gerlach, Martin Vey, Eleonora Widmer, Björn Keiner, Patrick Schuetz, Nathan Roth, and Uwe Kalina. IgG3 and

IgM Identified as Key to SARS-CoV-2 Neutralization in Convalescent Plasma Pools. *PLOS One* 17(1): e0262162, 04.01.2022. PLOS. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262162>.
Zugriffsdatum: 29.12.2022.

[07] Reem H. Matar, Rania Mansour, Hayato Nakanishi, Karen Smayra, Joe El Haddad, Dilip K. Vankayalapati, Rohan Suresh Daniel, Danijel Tosovic, Christian A. Than, and Mohamad H. Yamani. Clinical Characteristics of Patients with Myocarditis following COVID-19 mRNA Vaccination: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Clinical Medicine* 11(15): 4521 - 4562, 03.08.2022. Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/jcm11154521>. Zugriffsdatum: 29.12.2022.

[08] Hiam Chemaitelly, Patrick Tang, Mohammad R. [Hahttps://doi.org/10.1371/journal.pone.0035421](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0035421)san, Sawsan Al Mukdad, Hadi M. Yassine, Fatiha M. Benslimane, Hebah A. Al Khatib, Peter Coyle, Houssein H. Ayoub, Zaina Al Kanaani, Einas Al Kuwari, Andrew Jeremijenko, Anvar H. Kaleeckal, Ali N. Latif, Riyazuddin M. Shaik, Hanan F. Abdul Rahim, Gheyath K. Nasrallah, Mohamed G. Al Kuwari, Hamad E. Al Romaihi, Adeel A. Butt, Mohamed H. Al-Thani, Abdullatif Al Khal, Roberto Bertolini, and Laith J. Abu-Raddad. Waning of BNT162b2 Vaccine Protection against SARS-CoV-2 Infection in Qatar. *New England Journal of Medicine* 385(24): e83, 06.10.2021. Massachusetts Medical Society (MMS). <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2114114>. Zugriffsdatum: 29.12.22.

[09] James A. Thorp, Thomas Renz, Christiane Northrup, Charles Lively, Peter Breggin, Richard Bartlett, Neil Karrow, Steve Kirsch, James Welsh, Phil Euell, Ryan Cole, Jeff Childers, Bryan Ardis, Benjamin Marble, Eric Feintuch, Daniel Nagase, Richard Urso, Paul E. Merik, Peter A. McCullough. Patient Betrayal: The Corruption of Healthcare, Informed Consent and the Physician-Patient Relationship. *The Gazette of Medical Sciences (The GMS)* 3(1): 46 - 69, 01.03.2022. Gazette of Medical Sciences. <https://www.doi.org/10.46766/theGMS.medethics.22021403>. Zugriffsdatum: 02.01.23.

[10] Katharine M. N. Lee, Eleanor J. Junkins, Chongliang Luo, Urooba A. Fatima, Maria L. Cox, Kathryn B. H. Clancy. Investigating trends in those who experience menstrual bleeding changes after SARS-CoV-2 vaccination. *Science Advances* 8(28): 1 - 15, 15.07.2022. American Association for the Advancement of Science (AAAS). <https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.abm7201>. Zugriffsdatum: 09.01.23.

[11] Manami Tanaka, Tomoo Tanaka, Xiaolong Zhu, Fei Teng, Hong Lin, Zhu Luo, Ying Pan, Sotaro Sadahiro, Toshiyuki Suzuki, Yuji Maeda, Ding Wei, and Zhengxin Lu. Huaier Effects on Functional Compensation with Destructive Ribosomal RNA Structure after Anti-SARS-CoV-2 mRNA Vaccination. *Archives of Clinical and Biomedical Research* 6: 553 - 574, 22.06.2022. Fortune Journals. <https://www.fortunejournals.com/articles/huaier-effects-on-functional-compensation-with-destructive-ribosomal-rna-structure-after-antisarscov2-mrna-vaccination.html>. Zugriffsdatum: 12.01.23.

[12] Carmen Piernas, Martina Patone, Nerys M Astbury, Min Gao, Prof Aziz Sheikh, Prof Kamlesh Khunti, Prof Manu Shankar-Hari, Sharon Dixon, Carol Coupland, Prof Paul Aveyard, Prof Julia Hippisley-Cox, and Prof Susan A Jebb. Associations of BMI with COVID-19 vaccine uptake, vaccine effectiveness, and risk of severe COVID-19 outcomes after vaccination in England: a population-based cohort study. *The Lancet, Diabetes and Endocrinology* 10(8): 571 - 580, 01.08.2022. Elsevier Inc. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(22\)00158-9](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00158-9). Zugriffsdatum: 12.01.23.

[13] Claire E. Gustafson, Chulwoo Kim, Cornelia M. Weyand, and Jörg J. Goronzy. Influence of immune aging on vaccine responses. *Journal of Allergy and Clinical Immunology* 145(5): 1309 - 1321, 01.05.2020. National Library of Medicine. <https://doi.org/10.1016%2Fj.jaci.2020.03.017>. Zugriffsdatum: 12.01.23.

[14] Øystein Karlstad, MScPharm, Petteri Hovi, Anders Husby, Tommi Härkänen, Randi Marie Selmer, Nicklas Pihlström, Jørgen Vinsløv Hansen, Hanna Nohynek, Nina Gunnes, Anders Sundström, Jan Wohlfahrt, Tuomo A. Nieminen, Maria Grünewald, Hanne Løvdal Gulseth, Anders Hviid, and Rickard Ljung. SARS-CoV-2 Vaccination and Myocarditis in a

- Nordic Cohort Study of 23 Million Residents. *JAMA Cardiology* 7(6): 600 - 612, 20.04.2022. American Medical Association. <https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2791253>. Zugriffsdatum: 12.01.23.
- [15] Jin Park, Moo-Seok Park, Hyung Jun Kim, and Tae-Jin Song. Association of Cerebral Venous Thrombosis with mRNA COVID-19 Vaccines: A Disproportionality Analysis of the World Health Organization Pharmacovigilance Database. *Vaccines* 10(5): 799 - 809, 18.05.2022. Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/vaccines10050799>. Zugriffsdatum: 13.01.23.
- [16] Jiping Liu, Junbang Wang, Jinfang Xu, Han Xia, Yue Wang, Chunxue Zhang, Wei Chen, Huina Zhang, Qi Liu, Rong Zhu, Yiqi Shi, Zihao Shen, Zhonggang Xing, Wenxia Gao, Liqiang Zhou, Jinliang Shao, Jiayu Shi, Xuejiao Yang, Yaxuan Deng, Li Wu, Quan Lin, Changhong Zheng, Wenmin Zhu, Congrong Wang, Yi E. Sun, and Zhongmin Liu. Comprehensive investigations revealed consistent pathophysiological alterations after vaccination with COVID-19 vaccines. *Nature Cell Discovery* 7: 99, 26.10.2021. Springer Nature Limited. <https://www.nature.com/articles/s41421-021-00329-3>. Zugriffsdatum: 13.01.23.
- [17] Shuenn-Nan Chiu, Yih-Shang Chen, Chia-Chen Hsu, Yu-Chuan Hua, Wei-Chieh Tseng, Chun-Wei Lu, Ming-Tai Lin, Chun-An Chen, Mei-Hwan Wu, Yu-Ting Chen, Ting-Chou Hung Chien, Chien-Lun Tseng, and Jou-Kou Wang. Changes of ECG parameters after BNT162b2 vaccine in the senior high school students. *European Journal of Pediatrics* 05.01.2023. Springer Nature. <https://doi.org/10.1007/s00431-022-04786-0>. Zugriffsdatum: 23.01.2023
- [18] Maxime Taquet, Quentin Dercon, and Paul J. Harrison. Six-month sequelae of post-vaccination SARS-CoV-2 infection: A retrospective cohort study of 10,024 breakthrough infections. *Brain, Behavior, and Immunity* 103: 154 - 162, 01.06.2022. Elsevier B.V. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2022.04.013>. Zugriffsdatum: 03.02.2023.
- [19] Timothy Cardozo and Ronald Veazey. Informed consent disclosure to vaccine trial subjects of risk of COVID-19 vaccines worsening clinical disease. *The International Journal of Clinical Practice* 75(3): e13795, 28.10.2020. John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/ijcp.13795>. Zugriffsdatum: 18.02.23.
- [20] Denis G. Rancourt, Marine Baudin, Joseph Hickey, and Jérémie Mercier. Age-stratified COVID-19 vaccine-dose fatality rate for Israel and Australia. *Correlation, Research in the Public Intrest*. <https://correlation-canada.org/wp-content/uploads/2023/02/2023-02-09-Correlation-Age-stratified-vaccine-dose-fatality-Israel-Australia.pdf>, <https://ocla.ca/analysis-estimating-vaccine-dose-fatality-rate-by-age-group-in-israel-and-australia/>, <https://tkp.at/wp-content/uploads/2023/02/2023-02-09-Correlation-Age-stratified-vaccine-dose-fatality-Israel-Australia.pdf>. Zugriffsdatum: 22.02.23.
- [21] Jose Alfredo Samaniego Castruita, Uffe Vest Schneider, Sarah Mollerup, Thomas Daell Leineweber, Nina Weis, Jens Bukh, Martin Schou Pedersen, and Henrik Westh. SARS-CoV-2 spike mRNA vaccine sequences circulate in blood up to 28 days after COVID-19 vaccination. *Journal of Pathology, Microbiology and Immunology* 131(3): 128 - 132, 17.01.2023. John Willy and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/apm.13294>. Zugriffsdatum: 22.02.23.
- [22] Jarle Aarstad and Olav Andreas Kvitastein. Is There a Link between the 2021 COVID-19 Vaccination Uptake in Europe and 2022 Excess All-Cause Mortality? *Asian Pacific Journal of Health Sciences* 10(1): 25 - 31, 01.01.2023. Worlds Association of Medical Editors (WAME). https://www.researchgate.net/publication/369204376_Is_There_a_Link_between_the_2021_COVID-19_Vaccination_Uptake_in_Europe_and_2022_Excess_All-Cause_Mortality. Zugriffsdatum: 09.04.2023.
- [23] Piero Olliaro, Els Torreele, and Michel Vaillant. COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness—the elephant (not) in the room. *The Lancet, Microbe* 2(7): 279 - 280. Elsevir Inc. [https://doi.org/10.1016/S2666-5247\(21\)00069-0](https://doi.org/10.1016/S2666-5247(21)00069-0). Zugriffsdatum: 09.04.2023.

[24] Karla J. Lehmann. Suspected Cardiovascular Side Effects of Two COVID-19 Vaccines. Journal of Biology and Today's World 10(5): 1 - 6, 23.08.2021. International Online Medical Council (IOMC). <https://www.iomcworld.org/articles/suspected-cardiovascular-side-effects-of-two-covid19-vaccines-83246.html>. Zugriffsdatum: 09.04.2023.

[25] Lowy Institute. Preparing for Global Challenges: In Conversation with Bill Gates. https://youtu.be/038_DssSv0?t=3270, <https://www.lowyinstitute.org/event/preparing-global-challenges-conversation-bill-gates>, und <https://web.archive.org/web/20230201112654/https://www.lowyinstitute.org/event/preparing-global-challenges-conversation-bill-gates>. Zugriffsdatum: 03.02.23.

[26] Rechnungshof Österreich. COVID-19 HANDLUNGSEMPFEHLUNGEN AUS DER PANDEMIE, Rechnungshof.Mehr.Wert. 01.04.2023. https://www.rechnungshof.gv.at/rh/home/home_1/home_6/Rechnungshof.Mehr.Wert_Fokus_Covid-19_BF.pdf. Zugriffsdatum: 05.04.23.

Studien die noch nicht Peer reviewed sind:

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.12.17.22283625v5>

<https://tkp.at/2022/07/09/spas-spike-ausgeloste-stoerungen-als-folge-der-c19-impfungen/>
<https://osf.io/q94bn/>

<https://osf.io/gh9u2/>

<https://tkp.at/2022/07/15/neue-meta-studie-zeigt-die-weitgehende-wirkungslosigkeit-der-c19-impfungen-auch-gegen-fruehere-varianten/>

<https://tkp.at/2023/01/08/studie-bestaetigt-covid-19-impfung-schadet-schwangeren-besonders/>

<https://www.preprints.org/manuscript/202209.0430/v2>

<https://tkp.at/2023/02/18/studie-sehr-hohes-schlaganfallrisiko-bei-covid-nach-impfung/>

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2023.02.05.23285486v1>

<https://tkp.at/2022/12/22/studie-aus-cleveland-risiko-der-corona-infektion-steigt-mit-jeder-weiteren-impfung/>

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.12.17.22283625v5>