

ΙΕΡΩΝΥΜΟΣ

Ο ΝΕΟΣ ΗΡΩΔΗΣ



400 Χιλιάδες Εκτρώσεις Για Τα εμβόλια...

# Η ΕΚΚΛΗΣΙΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΣΥΝΙΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΥΝ ΕΜΒΡΥΙΚΑ ΚΥΤΤΑΡΑ ΕΚΤΡΩΣΕΩΝ

Απάντηση στο «Προς τον Λαό», φυηλλάδιο της  
Εκκλησίας της Ελλάδος, υπέρ των  
εμβολιασμών κατά του κορονοϊού.

23.07.2021

*Η παρούσα μελέτη είναι η απάντησή μας στην έγγραφο-διακήρυξη «Προς τον Ελληνικό Λαό» που εξέδωσε η Εκκλησία της Ελλάδος, παροτρύνοντας τον να κάνει τα εμβόλια κατά του κορονοϊού, τα οποία εκτός των θανατηφόρων παρενεργειών των, έχουν παρασκευαστεί πάνω σε «εμβρυϊκά ανθρώπινα νεφρικά κύτταρα (κυτταρικές σειρές)» (όπως το γράφει η ίδια η εταιρεία AstraZeneca και το παραδέχεται κι η Εκκλησία της Ελλάδος), με αποτέλεσμα τα εμβόλια αυτά να περιέχουν τα ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα ακέραια, ή μέρη των ή/και διάφορες χημικές των ουσίες. Τα ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα αυτά προέρχονται από εκτρώσεις ανθρώπινων εμβρύων (όπως το παραδέχεται κι η Εκκλησία της Ελλάδος στην παραπάνω διακήρυξή της!), οι οποίες συνιστούν παράνομες, αήθεις και αντι-χριστιανικές ανθρωποκτονίες, αλλή και ΘΕΟΚΤΟΝΙΕΣ ταυτόχρονα, δεδομένου ότι δολοφονούν το «Κατ' Εικόνα Εκείνου Πρόσωπον του Εμβρύου».*

1

Τα εμβόλια κατά του κορονοϊού δεν είναι αποτελεσματικά κατά της μετάλλαξης «Δέλτα», διότι εάν ήταν αποτελεσματικά θα την είχαν σκοτώσει και δε θα είχε, αυτή, εμφανιστεί καν. Όμως, τα εμβόλια αυτά, από τον τρόπο δράσης των, ΔΕΝ σκοτώνουν τον ιό, ούτε τις μεταλλάξεις του, αλλή μόνο τον αδρανοποιούν ζωντανό. Οι μεταλλάξεις γενικά, αναπτύσσονται επειδή ακριβώς είναι ανθεκτικές έναντι των εμβολίων! Κι ακόμα πιο κρίσιμο είναι, ότι η μετάλλαξη «Δέλτα» (κι οι μεταλλάξεις Α (Αγγλίας), Β (Ν. Αφρικής), Γ (Βραζιλίας) που μας ταλαιπωρούν) δεν εμφανίστηκαν τυχαία, αλλή **ΠΡΟΚΛΗΘΗΚΑΝ** από τα εμβόλια! (1).

2

Ήδη οι φαρμακευτικές εταιρείες και εθνικές αρχές, έχουν ανακοινώσει ότι οι εμβολιασμένοι με τις δύο δόσεις θα χρειαστούν και τρίτη δόση με νέο εμβόλιο λόγω της μετάλλαξης «Δέλτα»! Την οποία δεν πιάνουν τα τωρινά εμβόλια. Κι η τακτική αυτή θα συνεχιστεί, διότι και το νέο εμβόλιο θα προκαλέσει και νέα μετάλλαξη ανθεκτική σε αυτό κ.ο.κ. Θα εμβολιάζετε χωρίς τέλος.

3

Είναι ανήθικο, επικίνδυνο και εγκληματικό ψέμα, ότι «σχεδόν» όλοι οι διασωληνωμένοι είναι ανεμβολίαστοι, διότι ισχύει ΑΚΡΙΒΩΣ το αντίθετο, όπως προκύπτει από τα επίσημα κρατικά στατιστικά στοιχεία που έχουν δημοσιεύσει τα αντίστοιχα κράτη κι έχω δημοσιεύσει εδώ: <https://zwidusia.blogspot.com/2021/07/to-45-65-covid-19.html> από τα οποία προκύπτει ότι το 45-65% των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ είναι εμβολιασμένοι! Κι εμείς μιλάμε με ΣΤΟΙΧΕΙΑ, όχι απηλούς ισχυρισμούς.

4

Άφωνοι κι εξοργισμένοι οι Ορθόδοξοι σε όλον τον κόσμο, είναι μάρτυρες της παραδοχής των Ιεραρχών της Ελληνικής Εκκλησίας ότι τα εμβόλια, που αυτή ένθερμα υποστηρίζει, παρασκευάζονται πάνω σε **ΖΩΝΤΑΝΑ εμβρυϊκά ανθρώπινα** (νεφρικά) κύτταρα, που προέρχονται από «θεραπευτικές» εκτρώσεις τις δεκαετίες 1960, 1973, 1985! Κατ' αρχήν τα εμβόλια αυτά της AstraZeneca κατασκευάστηκαν στην Αγγλία και Γερμανία κι η εταιρεία αυτή ΔΕΝ αναφέρει ούτε την πηγή ούτε την χρονολογία προέλευσής των, ούτε ότι έχουν ληφθεί από «θεραπευτικές» εκτρώσεις κι όχι από ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΕΚΤΡΩΣΕΙΣ-ΔΟΛΟΦΟΝΙΕΣ. Συνεπώς οι Ιεράρχες της Εκκλησίας της Ελλάδος ψεύδονται. Δεύτερον, τα εμβόλια αυτά, περιέχουν αναγκαστικά κυτταρικά στοιχεία των **ΖΩΝΤΑΝΩΝ εμβρυϊκών αυτών κυττάρων**, επειδή αναπτύχθηκαν πάνω σε αυτά και τα οποία είναι **ΖΩΝΤΑΝΑ** (αλλιώς δεν θα μπορούσε να γίνει η καλλιέργεια και η παρασκευή των εμβολίων). Τέλος, πνευματικά και θρησκευολογικά, **ΟΛΕΣ** οι εκτρώσεις συνιστούν **ΑΝΘΡΩΠΟΚΤΟΝΙΕΣ**, διότι το έμβρυο θεωρείται ως «**ΖΩΝΤΑΝΗ ΥΠΑΡΞΗ**» από την σύλληψή του (γονιμοποίησή του). Η έκτρωση είναι η αιματηρή δολοφονία της **ΚΑΘ' ΕΙΚΟΝΑ ΘΕΟΥ** ύπαρξης του εμβρύου. Είναι μια **ΘΕΟΚΤΟΝΙΑ**.

Για τη βλάσφημη, μοχθηρή, βέβηλη κι ΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΥΤΗ παραδοχή και παρότρυνση των Ιεραρχών της Εκκλησίας της Ελλάδος, πρέπει να παρέμβει το Πατριαρχείο για την επιβολή των προβλεπόμενων επιτιμίων και την αποκατάσταση της Ιεράς Τάξεως, απαλείφοντας τη **ΜΑΥΡΗ ΑΝΕΞΙΤΗΛΗ ΣΕΛΙΔΑ ΝΤΡΟΠΗΣ ΚΙ ΑΙΡΕΣΗΣ** που εισήγαγαν στην Ορθόδοξη πίστη οι Ιεράρχες της Εκκλησίας της Ελλάδος.

Ιδού εδώ το κείμενο παρασκευής του εμβολίου της AstraZeneca, πάνω στα εμβρυϊκά ανθρώπινα κύτταρα (κυτταρικές σειρές).

#### 1. NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT

COVID-19 Vaccine AstraZeneca suspension for injection  
COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant])

#### 2. QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION

These are multidose vials which contain 8 doses or 10 doses of 0.5 ml per vial (see section 6.5).

One dose (0.5 ml) contains:

Chimpanzee Adenovirus encoding the SARS-CoV-2 Spike glycoprotein (ChAdOx1-S)\*, not less than  $2.5 \times 10^8$  infectious units (Inf.U)

\*Produced in genetically modified human embryonic kidney (HEK) 293 cells and by recombinant DNA technology.

This product contains genetically modified organisms (GMOs).

5

Βεβαίως, έχει πλέον τεκμηριωθεί κι αναγνωριστεί από τη Διεθνή Ψυχιατρική Επιστημονική Κοινότητα, η **"PrionDisease"** (ασθένεια Prion) που είναι μια μορφή άνοιας, ήτοι νοντικής αποδιοργάνωσης, των εμβολιασμένων, των οποίων όλοι μας έχουμε πλέον εμπειρία στο περιβάλλον μας (2).

6

Στην Ιατρική από το 2011 χρησιμοποιούνται, σε μια διαδικασία που λέγεται **magnetofection** (4, 5, 6) μαγνητικά νανοσωματίδια (πολύ μικρά αόρατα σωματίδια) διάφορων μετάλλων (κυρίως οξείδιο του σιδήρου (σκουριά), ή γραφενίου ή άλλα μέταλλα), πάνω στα οποία προσκολλώνται διάφορα φάρμακα (συνήθως χημειοθεραπεία) και γονίδια DNA-RNA (για την γενετική θεραπεία διάφορων γενετικών παθήσεων και καρκίνων), αλλά και «γενετικά» εμβόλια (όπως είναι το mRNA εμβόλιο της Pfizer), τα οποία (γονίδια και μαγνητικά νανοσωματίδια), περικλείονται στη συνέχεια μέσα στη διπλή λιπιδική μεμβράνη νανολιπιδίων (νανο-λιποσωμάτων) ενισχυμένης με DOPA-PEG (receptor-ligandinteraction), για να προσδώσουν ανθεκτικότητα και προστασία στα παραπάνω συμπλέγματα από την ανοσολογική αντίδραση του οργανισμού. Τα μαγνητικά αυτά συμπλέγματα, στη συνέχεια, οδηγούνται με εξωτερικούς μαγνήτες που εφαρμόζονται εξωτερικά στο σώμα μας, στα διάφορα όργανα που ενδιαφερόμαστε (π.χ. στο ήπαρ), στα κύτταρα των οποίων τα συμπλέγματα αυτά εισβάλλουν «με τη βία», δίκην «μαγνητικής σφαίρας» (γι' αυτό και καλούνται «magnetic bullets»), ώστε να πετύχουμε καλύτερο «θεραπευτικό» αποτέλεσμα. Τα συμπλέγματα αυτά εισβάλλουν στα ανθρώπινα κύτταρα «βιαίως» δια της μαγνητικής ηλεκρικής δύναμης, δια του μηχανισμού της Enhanced Permeability and Retention effect (EPReffect), της (παθητικής) διάχυσης (diffusion), αλλά και δια της ενεργητικής «ενδοκύττωσης» (endocytosis) (φαγοκύττωσης) των ανθρώπινων κυττάρων και συγκεντρώνονται περίξ του πυρήνα πριν να εισέλθουν σε αυτό, όπου απελευθερώνουν το DNA/φάρμακο που φέρουν, το οποίο στη συνέχεια ενσωματώνεται στο ανθρώπινο DNA. Καμία σχετική μελέτη ΔΕΝ έχει δείξει ότι τα μαγνητικά αυτά **μεταλλικά νανοσωματίδια** (οξείδιο του σιδήρου ή γραφένιο, ή άλλο μέταλλο) αποβάλλονται από τον οργανισμό με τα ούρα, κόπρανα ή ιδρώτα. Η ενσωμάτωσή των στα ανθρώπινα κύτταρα είναι μόνιμη, σύμφωνα με όσα είπαμε παραπάνω. Έτσι γίνονται άλλωστε όλες οι γνωστές δηλητηριάσεις με διάφορα επαγγελματικά μέταλλα (σίδηρο, αλουμίνιο, νικέλιο, άργυρο κλπ).

Συνεπώς, ο αντίθετος ισχυρισμός των Ιεραρχών της Εκκλησίας, είναι δυστυχώς ψευδής. Σχετικά τώρα με τα εμβόλια κατά του κορονοϊού, έχει αποδειχτεί ότι, ιδιαίτερα οι εμβολιασμένοι με το εμβόλιο της Pfizer, μεταμορφώνονται σε **«ανθρώπινους μαγνήτες»** πάνω στο σώμα των οποίων προσκολλώνται διάφορα -σχετικά βαρεία- μέταλλα και το κυριότερο, όταν πλησιάζεις στο σώμα των μια πυξίδα (του κινητού σας) αυτή γυρίζει σαν τρελή, ενώ όταν την απομακρύνεις, παύει να γυρίζει και δείχνει προς το σώμα του εμβολιασμένου στην κατεύθυνση του «Βόρειου Πόλου». Έχει επίσης δημοσιευτεί πανεπιστημιακή μελέτη, από την οποία προκύπτουν βάσιμες υποψίες ότι το εμβόλιο της Pfizer, περιέχει τέτοια νανοσωματίδια, πάνω στα οποία έχει προσκολληθεί το mRNA του εμβολίου, για να εισέλθει με «τη βία» στα κύτταρα μας για αποτελεσματικότερο αποτέλεσμα!(10-11).

7

Καθημερινά δημοσιεύονται, εκτός των ελαφρών παρενεργειών και άμεσες σοβαρότατες παρενέργειες από τα εμβόλια (περικαρδίτιδες ιδιαίτερα στα παιδιά, εγκεφαλικές και περιφερικές θρομβώσεις ιδιαίτερα στις γυναίκες και στις εγκυμονούσες (γι' αυτό διακόπηκε το εμβόλιο της AstraZeneca), περιφερικές παραλύσεις (από τη μέση και κάτω), τυφλώσεις, κωφώσεις κι απώλεια γεύσης κι όσφρησης, από το εμβόλιο της Pfizer, το οποίο παρουσιάζει έντονη νευροτοξική δράση, η οποία προκαλεί, όπως είπαμε και πνευματική έκπτωση (άνοια) (νόσο Prion). Όλες οι παραπάνω παρενέργειες είναι σίγουρο ότι θα οδηγήσουν μελλοδικά σε θανάτους των ασθενών, ή σε μια «νεκρο-ζώντανη» επιβίωσή των.

Εδώ οι επίσημες παρενέργειες του εμβολίου της Pfizer από την EMA:  
[https://www.ema.europa.eu/en/documents/covid-19-vaccine-safety-update/covid-19-vaccine-safety-update-comirnaty-11-may-2021\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/covid-19-vaccine-safety-update/covid-19-vaccine-safety-update-comirnaty-11-may-2021_en.pdf)  
<https://www.adrreports.eu/en/>

8

Από έγγραφο της Pfizer που έχω δημοσιεύσει στο blog μου [www.zwidusia](http://www.zwidusia) και στο <https://issuu.com/kontegioanni/docs/phizer-> έχει αποδειχτεί από την ίδια την εταιρεία, ότι το mRNA του εμβολίου τους συγκεντρώνεται κατά 90% στα σπερματοζώρια και ωάρια, ως αναμένεται άλληλωςτε λόγω της ταχύτερης αναπαραγωγής των κυττάρων αυτών. Και ποιες είναι οι επιπτώσεις της συγκέντρωσης αυτής; Την απάντηση τη δίνει η εργασία (7) του πανεπιστημίου MIT των ΗΠΑ (το μεγαλύτερο τεχνολογικό- βιολογικό παν/μιο του κόσμου) το οποίο απέδειξε ότι το mRNA του φυσικού ιού και εμβολίου αυτού (που είναι το ΙΔΙΟ με αυτό του φυσικού ιού), μέσα στα κύτταρα των εμβολιασμένων (και συνεπώς μέσα στα σπερματοζώρια και ωάρια των μετατρέπεται σε DNA κι ενσωματώνεται στο ανθρώπινο DNA, **μεταλλάσσοντάς το**, σχηματιζομένων έτσι «Χιμαιρών DNA» (DNA - τέρατος), ανθρωπίνου - ιικού - εμβολιακού DNA - DNA, με απροσδιόριστες συνέπειες στο χρόνο. Ελπίζω να μη δούμε και στη χώρα μας φαινόμενα Ναγκασάκι και Χιροσίμα, στις οποίες ακόμα γεννιούνται παραμορφωμένα βρέφη, από τη βλάβη του DNA των ανθρώπων της ατομικής βόμβας του 1945, η ραδιενέργεια της οποίας έβλαψε και μετάλλαξε το DNA των, με τον ίδιο τρόπο που ενεργεί και το εμβόλιο αυτό, όπως και τα υπόλοιπα. Θα δούμε τα επόμενο χρόνια τις επιπτώσεις των εμβολίων αυτών τόσο στη γονιμότητα των ζευγαριών, όσο και στις «τερατογενέσεις» (7).

9

Τα εμβόλια, κατά παραδοχή των εταιρειών, είναι πειραματικά, των οποίων η περίοδος δοκιμής των πάνω στους ανθρώπους, λήγει την **23-01-2023!** Και γι' αυτό τους έχει χορηγηθεί «άδεια υπό όρους» ή «έκτακτης ανάγκης», που σημαίνει -όπως ήνε οι άδειες αυτές- ότι η αποτελεσματικότητα κι ΑΣΦΑΛΕΙΑ των εμβολίων αυτών αξιολογούνται κάθε δύο μήνες από την EMA (Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων), για το εάν συνεχιστούν ή όχι, ανάλογα με τις παρενέργειες και θανάτους που αυτά προκαλούν στους εμβολιασμένους!

Ίδού τι **αναφέρει η Pfizer** στο επίσημο έγγραφό της για το εμβόλιό της: «Οι συμμετέχοντες προβλέπεται να παρακολουθούνται για έως και 24 μήνες μετά τη Δόση 2 (μέχρι την 23-01-2023),για την αξιολόγηση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας έναντι της COVID-19».

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_el.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_el.pdf)

10

Τα παραδοσιακά εμβόλια παράγονται από εξασθενημένα και γι' αυτό ακίνδυνα, μικρόβια και ιούς, που σκοτώνουν τα αντίστοιχα μικρόβια και ιούς των αντίστοιχων ασθενειών εναντίον των οποίων δρούν. Αντίθετα, τα τωρινά εμβόλια κατά του κορονοϊού, είναι αφενός «γυμνό» και «ζόν» mRNA του κορονοϊού (Pfizer), αφετέρου ακέραιος και ζωντανός (κι όχι εξασθενημένος) κορονοϊός, που έχει μπει μέσα σε έναν άλληλο (εξασθενημένο) ιό Χιμπτατζή πάνω σε ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα, όπως είναι τα εμβόλια της AstraZeneca και Johnson&Johnson, Sputink, Sinopharm.

11

Για πρώτη φορά στην ιστορία της ιατρικής παρασκευάζεται σε 2-3 μήνες ένα τέτοιο εμβόλιο, γι' αυτό άλληλωσε θεωρείται πειραματικό κι επικίνδυνο, όπως αποδείχτηκε άλληλωσε. Ένα αντίστοιχο -ως προς τη βιολογική του σύσταση και δράση- εμβόλιο κατά του AIDS, επιχειρείται να παρασκευαστεί εδώ και 30 χρόνια! Και δεν έχει καταστεί δυνατόν να παρασκευαστεί με αποτελεσματικότητα κι ασφάλεια και γι' αυτό δεν έχει βγει σε χρήση.

12

Θεραπεία των ασθενών με αντισώματα κατά του κορονοϊού ΔΕΝ υπάρχει, διότι τέτοια αντισώματα (χημική ανοσία) ΔΕΝ παράγουν ούτε οι εμβολιασμένοι! Παρά τα αντίθετα ψεύδη των υποστηρικτών των. Ούτε οι εταιρείες οι ίδιες δε μέτρησαν την παραγωγή αντισωμάτων στους 40.000 εθελοντές των κλινικών δοκιμών των, ούτε οι αρμόδιες αρχές τα μετράνε τώρα, ως δείκτη της αποτελεσματικότητας των εμβολίων, επειδή ακριβώς ΔΕΝ υπάρχουν όπως δεν υπάρχει (αποδεδειγμένη) και «κυτταρική ανοσία» (η οποία άλληλωσε εμφανίζεται, κι όχι πάντα, μόνο στους καρκινοπαθείς και στους μεταμοσχευμένους). Τα εμβόλια ΔΕΝ παρέχουν καμία αποδεδειγμένη ανοσία και προστασία κατά του κορονοϊού! ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΑΛΗΘΕΙΑ (8).

**Ιδού τι γράφει η Pfizer για το εμβόλιό της:**

#### **4.4 Διάρκεια της προστασίας**

Η διάρκεια της προστασίας που παρέχεται από το εμβόλιο είναι άγνωστη, καθώς βρίσκεται ακόμα υπό προσδιορισμό μέσω συνεχιζόμενων κλινικών δοκιμών.

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_el.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_el.pdf)

13

Τέλος να συμπληρώσω εγώ, ότι μεγάλη μελέτη 14 πανεπιστημίων του Ισραήλ (8) απέδειξε ότι οι εμβολιασμένοι με το εμβόλιο της Pfizer φέρουν 8 φορές μεγαλύτερο ιικό φορτίο της Ν. Αφρικανικής μετάλλαξης και την μεταδίδουν 8 φορές περισσότερο από τους ανεμβολίαστους. Η πηγή διάδοσης κι έξαρσης των κρουσμάτων και θανάτων παγκοσμίως είναι τα εμβόλια κι οι εμβολιασμένοι.

Στην Ελλάδα, όλο το 2020, χωρίς εμβόλια, είχαμε 0 μεταλλάξεις, 5.000 κρούσματα και 600 νεκρούς. Μέσα σε 7 μήνες του 2021 σε περίοδο εμβολιασμών, έχουμε 4 κύριες μεταλλάξεις (και πολλές δευτερεύουσες), 300.000 κρούσματα και 12.600 θανάτους, με μετακύλιση του μέσου όρου ηλικίας των ασθενών και νεκρών από τα 65 έτη το 2020 στα 45 το 2021! Ενώ βλήπουμε να νοσοούν και βρέφη από τις μεταλλάξεις τις οποίες προκάλεσαν τα εμβόλια! (9).

# Η ΕΚΚΛΗΣΙΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΠΕΡΙΕΠΕΣΕ ΣΕ ΑΙΡΕΣΗ

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. mRNA vaccine-elicited antibodies to SARS-CoV-2 and circulating variants  
Zijun Wang, <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03324-6>
2. Report: Pfizer and Moderna COVID “Vaccines” Could Trigger Alzheimer’s, ALS, and Other Neurological Degenerative Diseases, <https://www.thegatewaypundit.com/2021/04/report-pfizer-moderna-covid-vaccines-trigger-alzheimers-als-neurological-degenerative-diseases/>
3. La Quinta Columna: Analysis of vaccination vial confirms presence of graphene nanoparticles, <https://rightsfreedoms.wordpress.com/2021/06/27/la-quinta-columna-analysis-of-vaccination-vial-confirms-presence-of-graphene-nanoparticles/>
4. Magnetically enhanced nucleic acid delivery. Ten years of magnetofection—Progress and prospects, ChristianPlan , <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0169409X11002250>
5. Magnetofection: enhancing and targeting gene delivery by magnetic force in vitro and in vivo, F Scherer, <https://www.nature.com/articles/3301624>
6. Iron Oxide Nanoparticles for Magnetically-Guided and Magnetically-Responsive Drug Delivery, Joan Estelrich, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4425068/>
7. Reverse-transcribed SARS-CoV-2 RNA can integrate into the genome of cultured human cells and can be expressed in patient-derived tissues, Liguozhang, <https://www.pnas.org/content/118/21/e2105968118>
8. Negligible impact of SARS-CoV-2 variants on CD4 + and CD8 + T cell reactivity in COVID-19 exposed donors and vaccines, Alison Tarke, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33688655/>
9. Evidence for increased breakthrough rates of SARS-CoV-2 variants of concern in BNT162b2-mRNA-vaccinated individuals, Talia Kustin, <https://www.nature.com/articles/s41591-021-01413-7>
10. Magnetically enhanced nucleic acid delivery. Ten years of magnetofection—Progress and prospects, ChristianPlanka et al. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0169409X11002250>
11. Iron Oxide Nanoparticles for Magnetically-Guided and Magnetically-Responsive Drug Delivery, Joan Estelrich, et al, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4425068/>

Δρ. Δημήτριος Αντωνίου, PhD (HON), FRCS  
Διδάκτωρ Μοριακής Ανοσολογίας, Γενικός Χειρουργός-Ογκολόγος,  
τηλ.22210-62743