

# Etika a morální stránka očkování vakcínami založených na využití tkání lidských plodů usmrcených potratem

Dr., Fr Leon Pereira O.P.

Jsem lékař a morální teolog. Názory, které zde prezentuji, jsou čistě mé vlastní a nepocházejí od žádné instituce, na které působím, ani z žádné pozice, která je mi momentálně přidělena.

Píši tohle jednoduše jako vědec, morální teolog, lékař a věrný katolík. Ohledně vakcín proti viru COVID19 existuje spousta informací (pravdivých i nepravdivých). Věřím a doufám, že v tomto článku tyto záležitosti objasním z vědeckého, morálního a církevního hlediska.

## 1. Fetální buněčná linie (Buněční linie embryonálních kmenových buněk)

Problém svědomí mnoha lidí, katolíků i nekatolíků spočívá v tom, že výroba řady moderních vakcín je založena na využití buněk, které procházejí z dětí usmrcených potratem (známé jako „fetální buněčné linie“). Argumentuje se tím, že samotné děti nebyly speciálně kvůli těmto vzorkům tkání zabity; ale právě tato argumentace ignoruje *úzkou spolupráci*, která musí existovat mezi osobou anebo institucí, která provádí odběr, a gynekologem (potratářem-abortérem), aby mohly být odebrány živé vzorky. Rovněž se argumentuje tím, že fetální buňky se výrazně liší od původního plodu, a to postupně plynutím času a genovou manipulací; přitom je však opomíjena skutečnost, že buňky v našem vlastním těle jsou velmi odlišné (plynutím času a vlivem některých genetických mutací) od původních buněk, které jsme měli jako plody, přičemž však se stále jedná o *naše* buňky. Fetální buněčné linie, bez ohledu na plynutí času nebo genetickou modifikaci, jsou stále objektivně buňkami *plodu* a často procházejí ze specifického orgánu nebo tkáně. V tomto kontextu je informace o spolupráci mezi gynekologem (potratářem-abortérem) a osobou/institucí, která provádí odběr, jednoznačně **označena jako informace zavádějící , označená za polopravdu**, která říká, že tyto děti nebyly zabity kvůli tkáním. V neposlední řadě se tvrdí, že pro takové buněčné linie není potřeba provádět žádné další potraty; pravdou je, že *nikdy* nebyly vyžadovány žádné potraty, a ani nikdy nebudou – ale „hon“ na nové fetální buněčné linie pokračuje. Absence jakýchkoli trvalých protiargumentů ze strany veřejnosti aj z naší strany (duchovenstva) umožňuje nadále tomuto „průmyslovému oboru“ rozvíjet se bez regulace, kontroly a námitek.

## 2. Nepojmenované děti usmrcené při potratu

Buněčné linie odebrané dětem usmrceným potratem jsou označovány vybranými čísly nebo akronymálním identifikátorem nejsou označeny skutečnými jmény. Tímto způsobem je lehčí zapomenout, že se jednalo o lidské bytosti – děti, chlapce nebo dívky určitého věku, rodičovského původu, které by se dožili jistého věku, měli příbuzných, žili by v konkrétním městě či zemi. Než přejdeme k vakcínám, podívejme se na několik z těchto dětí a co (nebo spíše **kdo**) se z těchto lidských bytostí v těchto vakcínách a lécích používá na jejich výrobu. Extrakce živé tkáně znamená, že odběr takových dětí se provádí blízko nebo těsně před smrtí:

Odběratelé plodové tkáně, tj. gynekolog-abortér prorazí vak blan těhotné ženy ve 14. až 16. týdnu, na hlavičku dítěte přiloží svorku, hlavička se stáhla dolů do děložního hrdla, do hlavičky dítěte se navrtal otvor a připojil se odsávací přístroj k odstranění mozkových buněk ... V 16. až 21. týdnu se potraty prováděly pomocí prostaglandinů (hormonu), kdy se do dělohy vstříkla chemická látka, která vyvolala u ženy porod a ta porodila dítě. V padesáti procentech případů se dítě narodilo živé, ale toto je nezastavilo v dalších odběrech. Jednoduše otevřeli břicho dítěte bez anestézie a vyndali játra, ledviny, k dalšímu použití, atd. (Dr Peter McCullagh, *The Foetus As Transplant Donor: Scientific, Social and Ethical Perspectives*. John Wiley and Sons,

1987).

**A) WI-38 (dívka) – Wistar Institute, buněčný kmen 38**

Vyvinutý z plicní tkáně švédské holčičky, těhotenství ve 3. měsíci, „terapeuticky“ ukončeno v červenci 1962 na popud rodičů, kteří si mysleli, že již mají příliš mnoho dětí. Porod proběhl ve Stockholmu, holčička měřila asi 20 cm, byla zabalena do sterilní zelené látky a předána prosektorovi. Drobné orgány dítěte byly extrahovány bez vědomí či svolení matky, uloženy do ledu a převezeny do Wistar Institute ve Filadelfii, kde byly dále pitvány. Toto dítě bylo vybráno proto, že jeho rodiče neměli žádnou rodinnou anamnézu nemocí nebo rakoviny.

**B) WI-26 (chlapec) – Wistar Institute, buněčný kmen 26**

Vyvinutý z plicní tkáně kavkazského chlapce usmrčeného při potratu, těhotenství ve 3. měsíci, kolem roku 1963.

**C) WI-44 (dívka) – Wistar Institute, buněčný kmen 44**

Vyvinutý z plicní tkáně švédské holčičky usmrčené při potratu, těhotenství ve 3. měsíci, kolem roku 1964.

**D) MRC-5 (chlapec) – Medical Research Council, buněčná kultura 5**

Vyvinutá v Medical Research Council z plicní tkáně kavkazského chlapce, těhotenství po 14. týdnu přerušeno ve Velké Británii před nebo v září 1966. Jeho matka byla fyzicky zdravá 27letá žena s normální genetikou. Rozhodla se k potratu z „psychických důvodů“; vysvětlení bylo, že matka dítě nechtěla. Při potratu sám chlapec nejevil žádné známky vrozených abnormalit či rakoviny.

**E) MRC-9 (dívka) – Medical Research Council, buněčná kultura 9**

Tyto buňky byly odebrány z plic holčičky v roce 1974, asi z 15. týdne těhotenství. Měla normální vývoj a porodila ji 14letá matka; k potratu došlo z důvodu, že matka byla svobodná, nesezdaná. Matka a její rodina neměli žádnou neobvyklou anamnézu. Holčička byla pitvána okamžitě po porodu.

**F) IMR-90 (dívka) – Institute for Medical Research, buněčný kmen 90**

Vyvinutý v Institute for Medical Research z plicní tkáně holčičky, těhotenství ve 4. měsíci, „terapeutický“ potrat byl proveden 7. července 1975 u 38leté bělošské matky šesti dalších dětí. Její buňky měly nahradit WI-38.

**G) IMR-91 (chlapec) – Institute for Medical Research, buněčný kmen 91**

Vyvinutý v Institute for Medical Research z plicní a kožní tkáně kavkazského chlapce usmrčeného potratem, těhotenství ve 3. měsíci, v roce 1983. Jeho buňky měly nahradit MRC-5.

**H) Lambda.hE1 (chlapec) – játra, lidské embryonální buňky, kultura 1**

Z jaterních buněk chlapce, druhý trimestr (13.-28. týden těhotenství). V roce 1980 byl proveden potrat kvůli „psychosociálním indikacím“, tedy hlavně kvůli nechtěnému těhotenství. Jeho buňky se používají při výrobě řady léčiv.

**I) HEK-293 (dívka) – lidské embryonální ledvinové buňky, pokus 293**

Vyvinutý z ledvinových buněk (cíleně hledaných, protože jsou podle studií o transformaci lepší z hlediska využití) od nizozemské holčičky neznámého věku usmrčené při potratu v roce 1972. Jeden z výzkumných pracovníků buněčné linie později řekl, že si nepamatuje, zda tkáň

pocházela z umělého nebo samovolného potratu. Holčičku ale někdo z přítomných popsal jako „zcela normální“, který ji obdržel po provedené následné extrakce, což silně naznačuje, že se skutečně jednalo o uměle přerušené těhotenství.

#### **J) PER.C6 (chlapec) – prvotní lidské sítnicové buňky, klon 6**

Vyvinutý z izolované sítnice (protože nedávné studie ukázaly, že by se mohly snadněji geneticky transformovat) malého chlapce z 18. týdne těhotenství, těhotenství přerušeno v roce 1985 v Nizozemí. Otec chlapce byl uveden jako „neznámý“, proto se matka chtěla dítěte zbavit. Byl popsán jako „zdravý plod“.

#### **K) RA 27/3 (nezaznamenané pohlaví) – zarděnký, potrat, 27. týden těhotenství,**

##### **3. explantát tkáňové kultury**

Dítě z 8.-9. týdne těhotenství, jehož pohlaví nebylo zaznamenáno. Toto dítě bylo jedním z více než 80 nenarozených dětí usmrcených v rámci studie o izolaci viru zarděnek. 25letá matka dítěte byla vystavena viru zarděnek a o 17 dní později bylo těhotenství chirurgicky přerušeno a plod byl ihned pitván. Vzorky byly odebrány z orgánů a několik bylo úspěšně vypěstováno (plíce, kůže, ledviny). Toto konkrétní dítě bylo 27. v sérii potratů provedených během epidemie zarděnek v roce 1964 a jednalo se o 3. tkáňovou kulturu, která byla náhodně vybrána pro další studium. Tyto buňky s obsahem virů byly poté použity k infikování plodových buněk WI-38.

#### **L) WALVAX 2 (dívka) – Walvax Biotech Inc. (čínská společnost)**

Vyvinutý z plicní tkáně holčičky v Číně, těhotenství ve 3. měsíci, byla nakonec vybrána z 9 dětí usmrcených potratem v roce 2009. Důvodem potratu byla jizva na děloze po předchozím porodu císařským řezem, matkou dítěte byla 27letá zdravá dívka. Při odběrech se použila metoda zvaná „potrat ve vodním vaku“ (v USA nelegální), aby se zkrátila doba porodu a bylo zajištěno narození živého dítěte, takže bylo možné odebrat jeho orgány v době, kdy bylo ještě naživu, bez anestetik, které by ohrozily kvalitu vzorky tkáně. Její buňky byly hledány cíleně, aby došlo k náhradě ubývajících zásob tkáňových kultur WI-38 a MRC-5.

### **3. Druhy vakcín proti viru COVID**

Vakcíny AstraZeneca, Johnson & Johnson a Sputnik V se vyrábějí s použitím fetálních buněčných linií. Tyto buňky se používají při **vývoji, koncepci (konstrukci), výrobě a následném testování vakcín**. Je *skoro jisté*, že samotné vakcíny obsahují fetální buněčné zbytky (debris=detritus). Říkám „skoro jisté“, protože farmaceutický průmysl dosud neodhalil, co tyto vakcíny proti viru COVID vlastně obsahují. Soudě podle předchozích vakcín, příbalové informace naznačují, že mezi možnými složkami vakcín jsou fyzicky přítomné fetální buněčné linie. Nejedná se o žádnou konspirační teorii. Jsou to informace (z příbalových letáků), které samy farmaceutické společnosti připouštějí. CDC (Centers for Disease Control and Prevention), Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí v USA, publikuje online seznam „pomocných látek“ vakcín (tj. co za složky obsahují) a fetální buněčné zbytky jsou jasně uvedeny u řady vakcín, jako obsahové složky vakcíny. Všimněte si zahrnutí MRC-5 a WI-38 jako pomocných látek u některých vakcín zde:

<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/excipient-table-2.pdf>.

Vakcíny Pfizer a Moderna používají fetální buněčné linie pro koncepci (konstrukci) vakcíny a vývoj vakcíny a pro následné testování jednotlivých šarží vakcíny. Nepoužívají buněčné linie pro buněčnou produkci vakcíny, takže tyto vakcíny by neměly obsahovat žádné fetální buněčné zbytky.

Mnoho katolíků považuje vakcíny Pfizer a Moderna za méně nežádoucí z etického hlediska jednoduše proto, že nejsou přímými vedlejšími produkty fetálních buněk. Výroba však zahrnuje překoncipování neboli rekonstrukci hrotového tzv. „spike proteinu“, následné překódování fragmentů mRNA, expresi (konstrukční vyjádřením) pseudovirů a neutralizaci. U všech těchto kroků se však používají fetální buňky. Výroba samotné vakcíny zahrnuje replikaci sekvence mRNA a její zapouzdření v určitých lipidech. Je pravdou, že v této závěrečné fázi se fetální buněčné linie nepoužívají. Ale v každém kroku až do tohoto bodu ano! Poté probíhá testování vakcín standardním postupem. Tento proces obvykle také používá lidské fetální buněčné linie. Vakcíny, jako jsou Pfizer a Moderna, se tedy *ve značné míře opírají* o lidské fetální buněčné linie.

Všimněte si, že argumentem proti těmto vakcínám není to, že se jedná o fyzické vedlejší produkty fetálních buněk. Přímé použití lidské tkáně není *samo o sobě* nežádoucí (např. při dárcovství orgánů). **Námitkou je použití (celkové) těl a tkání nevinných usmrčených lidských plodů – dětí.** Z etického hlediska neexistuje žádný rozdíl mezi všemi výše uvedenými vakcínami: *z etického hlediska jsou všechny stejně špatné a spochybnitelné.* Kvůli obsahu fetálních buněk v některých vakcínách připadají lidem „odpudivé“, ale vakcíny, které používají při vývoji lidské fetální buňky, aniž by obsahovaly jejich zbytky v konečném produktu, jsou stejně špatné.

#### 4. Církevní stanovisko

Média stále uvádějí názory různých církevních institucí pod hlavičkou „Vatikánu“. Kongregace pro nauku víry, Congregation for the Doctrine of the Faith (CDF) vydala odcizující stanovisko v letech 2008 a 2020. Papežská akademie pro život, Pontifical Academy for Life (PAV) vydala prohlášení v letech 2005 a 2017. Tyto dokumenty však nemají stejnou váhu ani autoritu.

"CDF uvedla v papežském magisteriu: jak *Dignitas Personae* z roku 2008, tak nota z roku 2020 o vakcínách proti viru COVID-19 byly zkoumány příslušným vládnoucím papežem, který si jejich publikování sám objednal." Z těchto dvou má **větší autoritu *Dignitas Personae***, neboť se jedná o instrukci, která jako taková „převyšuje“, „superlegalizuje“ notu. PAV je naproti tomu poradním orgánem. Jeho prohlášení **nejsou ani součástí magisteria**, ani není jeho úkolem výuka v přesném a přísnějším slova smyslu. Faktem ovšem je, že běžný katolík si tento rozdíl obvykle neuvědomuje a média toto obvykle nerozlišují: PAV je označován a prezentován jako „Vatikán“ stejně jako CDF. “

(Viz citace z <https://www.catholicworldreport.com/2021/01/24/cooperation-appropriation-and-vaccines-relying-on-fetal-stem-cell-research/>)

Církevním učením s dosud **nejvyšší autoritou** je *Dignitas Personae* (2008), ve kterém je řečeno, že v případech, kdy (1) neexistují jiné možnosti, (2) když hrozí skutečné nebezpečí a (3) když je ohrožena bezpečnost dětí, pak (4) lze dočasně takové (abortion-derived) vakcíny použít (5), ale je potřeba vyvíjet nátlak na vlády, farmaceutické společnosti, vědce atd., aby našli eticky akceptovatelnou alternativu! Kromě toho (6) nemůže být nikdo nucen k očkování; každý má právo ho odmítnout, i když by měl každý člověk dbát a zajistit preventivní opatření ke snížení rizika přenosu choroby během epidemie.

Tento předposlední bod (5) je důležitý pro zabránění *navádění ke hříchu*. Navádění ke hříchu neznamená být šokován nebo pohoršen (skandalizován). Znamená to, že jednání jedné osoby navádí jinou osobu, aby si myslela, že něco, co ve skutečnosti není hříšné, hříšným je, a proto je více náchylná (a méně pozorná) ke spáchání tohoto hříchu. Například udělování svatého přijímání veřejně známým politikům, kteří notoricky podporují potraty a veřejně hlásají své

názory a kroky pro podporu a propagaci potratů. Selhání duchovenstva varovat takové lidi, ať činí pokání a změni své jednání a postoje nebo ať přestanou přijímat Sváté přijímání, je neschopností kléru a duchovenstva tyto lidi autenticky milovat a napravit a znamená to tedy býti přímo odpovědni za ohrožení jejich věčné spásy. K navádění ke hříchu dochází, pokud jsou běžní katolíci uvedeni v omyl a domnívají se, že potrat je slučitelný s pravověrnou katolickou vírou. Jinými slovy hřích přímého nebo nepřímého navádění ke hříchu nastává, když jsou výše zmíněným přístupem duchovenstva obyčejní katolíci uvedeni v omyl a domnívají se, že souhlas s potraty je v souladu s věrným katolicizmem.

Proti vakcínám, které jsou založené na potratech (abortion-dependent vaccines), musí všichni křesťané a lidé se svědomím ve snaze minimalizovat navádění ke hříchu protestovat vůči svým vládám a zdravotnickému a farmaceutickému průmyslu – aby se takové vakcíny přestaly vyrábět, distribuovat a používat a místo nich se vyvíjeli a vyráběly eticky akceptovatelné alternativy (léky nebo vakcíny). Pokud někdo tvrdí, že vakcíny založené na potratech jsou „eticky akceptovatelné“, aniž by bylo nutné protestovat proti používání tkání plodu usmrceného potratem, potom se jedná o *navádění ke hříchu*. Nabádání církvi k ochraně života, jako i Pro-life hnutí církve je značně oslabeno. **Laikům připadá, že my katolíci prohlašujeme, že podporujeme hnutí pro-life, ale pokrytecky využíváme přínosy z fetálních tkání a těžíme ovoce (farmaceutických) produktů z potratů!** A co je horší, ostatní katolíci jsou uváděni v omyl a myslí si, že jde o akceptovatelný kompromis.

Proto někteří katolíci nejsou za žádných okolností schopni přijmout vakcínu založenou a vyrobenou na potratech (abortion-derived vaccine). V jejich svědomí by pro-life názor nedovolil přijmout takový kompromis, i kdyby protestovali proti neetickému získávání vakcín. V Bibli, král David na útěku před svým synem Absalomem, zatouží napít se vody z Betléma. Tři mladí bohatýři riskují své životy, aby překročili nepřátelské linie a králi vodu přinesli.

"*Ale on ji nevpil; vykonal úlitbu Hospodinovi a řekl: „Hospodine, nechť jsem dalek toho, abych udělal něco takového. (a pít tuto vodu) Což to není krev mužů, kteří šli s nasazením života?“* (2 Sam 23:15-17; 1 Chr 11:17-19). Ačkoli mladí vojáci nebyli zabiti, riskovali kvůli této vodě své životy. Pro Davida byla tato voda **mízou jeho mužů a nedehonestoval je tím, aby hleděl pouze na vlastní potřeby**. Vylil vodu na zem a vrátil ji Bohu - protože život každého člověka patří pouze Bohu. Musí být respektováni všichni lidé mající svědomí, ti, kteří si rovněž přejí, aby byly fetální buněčné linie a jejich produkty vráceny Bohu, pohřbeny v zemi, protože tak to vyžaduje úcta k lidské důstojnosti a člověku jako Božímu tvorů.

Navádění ke hříchu je dobrou příležitostí ke zmínce o „lásce k bližnímu“. Křesťané s dobrými úmysly mohou často říkat, že vakcíny založené na potratech by měly být přijímány z lásky k bližnímu - k ochraně jejich zdraví, k vytváření kolektivní imunity atd. Existuje však také i **vyšší láska k bližnímu**, ke které jsme povoláni. Pamatujte, že ačkoli by tyto vakcíny mohly být za určitých okolností přijímány, samotní výrobci těchto vakcín, včetně vědců a gynekologů-abortérů/potratařů, *ohrožují svůj věčný život a vystavují své duše riziku zatracení*. Dr. Stanley Plotkin hrál klíčovou roli při objevu vakcíny proti zarděnkám a je předním lékařem v oblasti očkování. Trvalá tolerance léčiv založených na potratech (abortion-tainted medicines) vystavuje nebezpečství zatracení duše u lidí, jako je on. Plotkin připustil, že:

"Katolická církev ve skutečnosti vydala dokument o této [otázce vakcín založených na potratech], který říká, že jednotlivci, kteří vakcíny potřebují, by měli dostávat vakcíny bez ohledu na tuto skutečnost [že byly založeny na potratech]; znamená to, že jsem jedinec, který půjde do pekla kvůli použití tkáně z plodu usmrceného potratem - *což s radostí učiním.*"

(Svěddecká výpověď dr. Stanleyho Alana Plotkina, M.D. před soudem v okrese Oakland County ve státě Michigan (11. ledna 2018). Viz časový úsek 17:30:44-17:31:13 v tomto odkaze <https://www.youtube.com/watch?v=Y9gWzTlpiDI>)

## 5. Shrnutí

- 1) Používání eticky sporných vakcín je akceptovatelné **ve vážných případech**, zejména **z důvodu ochrany zranitelných jedinců**, a to pouze **dočasně**;
- 2) Etická nutnost přijímat takové vakcíny může zahrnovat **závažnou potřebu** nechat se očkovat, aby jedinec mohl vykonávat své povolání, např. zdravotnický personál v nemocnicích;
- 3) V každém případě, církev a všichni lidé **musí protestovat proti výrobě** těchto vakcín (abortion-derived vaccines) **a proti potratům**, včetně **potratů za účelem lékařského výzkumu**;
- 4) Následující body jsou uloženy jako **povinnost** lékařům a hlavám rodin (PAV 2005):
  - používat alternativní vakcíny (pokud existují a jsou dostupné),
  - vyvíjet nátlak na politické představitele a zdravotní systémy, aby byly dostupné eticky akceptovatelné vakcíny,
  - vyjádřit v případě potřeby výhrady svědomí vůči vakcínám založeným na potratech (např. odmítat tyto vakcíny),
  - všemi prostředky vzdorovat (publikováním, prostřednictvím různých asociací, hromadných sdělovacích prostředků atd.) používání vakcín založených na potratech (abortion-derived vaccines),
  - vyvíjet nátlak na výrobu vakcín, které jsou eticky akceptovatelné,
  - požadovat přísnou legislativní kontrolu nad výrobcí vakcín a nad firmami farmaceutického průmyslu,
  - bojovat a využívat všechny zákonné prostředky ke znesnadnění činnosti farmaceutických firem, které jednájí bezohledně, ziskuchtivě a neeticky.
- 5) V žádném případě by se používání těchto vakcín nemělo označovat za morální povinnost nebo je velebit; v nejlepším případě, jako kanibalismus z nouze, v případě krajní nutnosti, je toto **použití nutné označit jako politováníhodné a je nutné ho propagovat jako nežádoucí**;
- 6) Samostatnou kapitolou je **medicínská nezbytnost** těchto vakcín (je skutečně obhajitelné, že pandemie použití vakcín skutečně vyžaduje?) a jejich bezpečnost (vakcíny proti viru COVID19 jsou experimentální, účinky neověřené, jejich adjustace lidem násilně propagována a některé fungují na nových principech a jejich bezpečnost je zamlžovaná); tyto otázky jsou stále předmětem diskuze mezi osobami s příslušnou vědeckou kompetencí; proto je pochopitelná neochota široké veřejnosti podrobit se očkování;
- 7) **Eticky akceptovatelné vakcíny existují** nebo budou v brzké době dostupné—přístup k nim může být obtížný podle toho, ve které zemi člověk žije, ale je nutné tuto informaci masivně šířit;
- 8) Nikdo nemůže být nucen k očkování **proti svému přesvědčení**;
- 9) Ačkoli ctnost spravedlnosti přesně vzato nezakazuje přijímání těchto (abortion-derived) vakcín, ctnost milosrdenství může vést křesťany k tomu, aby se jich vzdali, a to jak **pro dobro a záchranu své vlastní duše, tak z přesvědčení o důstojnosti života a člověka jako tvora Božího!**

## 6. Přehled vakcín

Níže je tabulka s přehledem vakcín, s uvedením jejich etické akceptovatelnosti (zelená barva) nebo neakceptovatelnosti (červená barva). Zelená fajfka vlevo značí ty vakcíny, které jsou z etického hlediska akceptovatelné. Tato tabulka vychází z informací převzatých z webové stránky Charlotte Lozier Institute (pro-life organizace) (<https://s27589.pcdn.co/wp-content/uploads/2021/03/COVID-19-Vaccine-Candidates-and-Abortion-Derived-Cell-Lines-MArch-3-21.pdf>). Tabulka institutu neobsahuje informace o tom, že některé vakcíny skutečně používají fetální buňky v rámci „koncepce a vývoje“, ale obsahuje hypertextové odkazy na vědecké časopisy, které tyto informace uvádějí.

### O Autorovi článku a jeho kompetenci:

Dr., Fr Leon Pereira OP (MBChB Leeds; MA Oxon; STL Rome) je dominikánský mnich a kněz. Je lékařem a vyučoval morální teologii na Blackfriars (Oxford) a Oscott College (Birmingham). Předtím působil jako prior a farář ve Holy Cross (Leicester, UK).

### Vzdělání a tituly Fr Leon Periera:

OP — Order of Preachers, i.e. Dominicans

MBChB — Bachelor of Medicine, Bachelor of Surgery, from Leeds

MA — Masters, in Philosophy and Theology, from Oxford

STL — License in Sacred Theology (i.e. Masters), from Rome

OP - Ordinis Praedicatorum

MBChB - Medicinae Baccalaureus, Chirurgiae Baccalaureus

MA - Magister Artium

STL - Sacrae Theologiae Licentiatius

Etická akceptovatelnost (Morální tolerovatelnost)	Druh vakcíny a její název	Sponzor	Země	Koncepce a vývoj	Výroba	Testování
✓	Inaktivovaný virus "BBIBP-CorV"	Beijing Institute of Biological Products/Sinopharm	Čína	Vero Monkey, Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice	Cytopatické testy
✓	Inaktivovaný virus "COVAXIN" "BBV152"	Bharat Biotech/ Indian Council of Medical Research	Indie	Vero Monkey, Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice
✗	Inaktivovaný virus "CoronaVac"	Sinovac Biotech Co., Ltd.	China	Vero Monkey, Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice	HEK-293
✗	Adenovirosový vektor "AZD1222" "ChAdOX1nCoV-19"	AstraZeneca/ University of Oxford	USA VB	HEK-293	HEK-293	HEK-293 MRC-5
✗	Adenovirosový vektor "Ad5-nCoV" "Convidecia"	CanSino Biologics, Inc./ Beijing Institute of Biotechnology	Čína	HEK-293	HEK-293	
✗	Adenovirosové vektory "Gam-COVID-Vac" "Sputnik V"	Gamaleya Research Institute	Rusko	HEK-293	HEK-293	
✓	Rekombinantní vezikulární virus "IBR-100"	Israel Institute for Biological Research (IIBR)	Izrael	BHK Hamster, BHK buňky, křeček Vero Monkey - Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice	Vero Monkey Vero buňky, opice
✗	Adenovirosový vektor "Ad26.COV2-S"	Janssen Research & Development, Inc./ Johnson & Johnson	USA	PER.C6	PER.C6	
✗	Adenovirosový vektor "VXA-CoV2-1"	Vaxart	USA	HEK-293	HEK-293	
✗	Proteinová vakcína "ZF2001" "ZF-UZ-VAC 2001"	Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical/ Institute of Microbiology	Čína	HEK-293T	CHO Hamster, buňky, křeček	HEK-293T
✗	Proteinová vakcína "SCB-2019"	Clover Biopharmaceuticals, Inc.	Čína	CHO Hamster buňky, křeček	CHO Hamster, buňky, křeček	HEK-293
✗	Proteinová vakcína "UB-612"	COVAXX/ United Biomedical	USA Taiwan	CHO Hamster, buňky, křeček	CHO Hamster, buňky, křeček	HEK-293
✗	Protein na částicích podobných viru "CoVLP"	Medicago	Kanada	Agrobacterium	Rostlinná esence	HEK-293
✗	Proteinová vakcína "NVX-CoV2373"	Novavax	USA		Sf9 buňky, hmyz (insect)	HEK-293
?	Proteinová vakcína "VAT00002"	Sanofi Pasteur/ GlaxoSmithKline	Francie USA		Sf9 buňky, hmyz (insect)	?
✓	mRNA vakcína "CVnCoV"	CureVac	Německo	Počítačově navržená sekvence (Computer Designed Sequence)	Bez použití buněk	HeLa Cells
✗	mRNA vakcína "mRNA-1273"	Moderna, Inc./ National Institutes of Health	USA	HEK-293	Bez použití buněk	HEK-293
✗	mRNA vakcína "BNT- 162a1, b1,b2,b3,c2"	Pfizer/ BioNTech	USA Německo	HEK-293	Bez použití buněk	HEK-293
✗	DNA vakcína "INO-4800"	Inovio Pharmaceuticals	USA	HEK-293	Bez použití buněk	HEK-293
✓	DNA vakcína "AG0301-COVID19" "AG0302-COVID19"	Osaka University,/AnGes,/ Takara Bio	Japonsko	Počítačově navržená sekvence (Computer Designed Sequence)	E. coli (Bacteria)	Vero Monkey, Vero buňky, opice
✓	DNA vakcína "ZyCoV-D"	Zyudus Cadila	Indie	Počítačově navržená sekvence (Computer Designed Sequence)	E. coli (Bacteria)	Vero Monkey Vero buňky, opice