dilyana.bg

Documents expose US biological experiments on allied soldiers in Ukraine and Georgia - Dilyana.bg

Dilyana Gaytandzhieva

7-9 minutes





The US Defense Threat Reduction
Agency (DTRA) program in the
Republic of Georgia. Photo: Ministry of
Internal Affairs of Georgia

While the US is planning to increase its military presence in Eastern Europe to "protect its allies against Russia", internal documents show what American "protection" in practical terms means.

The Pentagon has conducted biological experiments with a potentially lethal outcome on 4,400 soldiers in Ukraine and 1,000 soldiers in Georgia. According to leaked documents, all volunteer deaths should

be reported within 24 h (in Ukraine) and 48 h (in Georgia).

Both countries are considered the most loyal US partners in the region with a number of Pentagon programs being implemented in their territory. One of them is the \$2.5 billion Defense Threat Reduction Agency (DTRA) Biological engagement program which includes research on bio agents, deadly viruses and antibiotic-resistant bacteria being studied on the local population.

Project GG-21: "All volunteer deaths will be promptly reported"

The Pentagon has launched a 5-year long project with a possible extension of up to 3 years code-named GG-21:

"Arthropod-borne and zoonotic infections among military personnel in Georgia". According to the project's description, blood samples will be obtained from 1,000 military recruits at the time of their military registration physical exam at the Georgian military hospital located in Gori.

The samples will be tested for antibodies against fourteen pathogens:

- Bacillus anthracis
- Brucella
- CCHF virus
- Coxiella burnetii
- Francisella tularensis
- Hantavirus

- Rickettsia species
- TBE virus
- Bartonella species
- Borrelia species
- Ehlrichia species
- Leptospira species
- Salmonella typhi
- WNV

The amount of blood draw will be 10 ml. Samples will be stored indefinitely at the NCDC (Lugar Center) or USAMRU-G and aliquots might be sent to WRAIR headquarters in US for future research studies. Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR) is the largest biomedical research facility

administered by the U.S. Department of Defense. The results of the blood testing will not be provided to the study participants.

Such a procedure cannot cause death. However, according to the project report, "all volunteer deaths will be promptly reported (usually within 48 h of the PI being notified)" to the Georgian Military Hospital and WRAIR.

GG-21 Final Project Report

Appendix H: Clinical Protocol

Clinical Protocol: Arthropod-Borne and Zoonotic Infections Among Military (WRAIR # 2063)

Title:

Prior exposure to arthropod-borne and zoonotic infections among military personnel in Georgia

Protocol Number:

2063

Principal Investigator:

Tamar Akhvlediani, M.D. Clinical Program Coordinator

WRAIR Project Georgia

Richard G. Lugar Center for Public Health Research

Tbilisi, Georgia

Phone: (995) 595 227770

Clinical Co-Investigators:

E-mail: t_akhvlediani@yahoo.com

MAJ Eric Garges, M.D., MPH, MTM&H Division of Preventive Medicine

Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR) 503 Robert Grant Ave, Silver Spring, MD 20910

Phone: 011 301 319 3069 E-mail: eric.c.garges.mil@mail.mil

Christian Bautista, M.P.H., M.Sc. Division of Preventive Medicine WRAIR 503 Robert Grant Ave, Silver Spring, MD 20910

Phone: 001 301 319 2062

E-mail: marcos.c.bautista.ctr@mail.mil

LTC Robert Rivard, M.D. Division of Medicine

U.S. Army Medical Research Institute of Infectious Diseases (USMRIID)

1425 Porter St., Frederick, Maryland 21702 Phone: 011 301 619 8244

E-mail: robert.g.rivard.mil@mail.mil

Nino Akhvlediani, M.D. WRAIR Project Georgia

Richard G. Lugar Center for Public Health Research

Tbilisi, Georgia Phone: (995) 591 115412

E-mail: nakhvlediani@access.sanet.ge

Tinatin Kuchuloria, M.D. WRAIR Project Georgia

Richard G. Lugar Center for Public Health Research

Tbilisi, Georgia

Phone: (995) 595 227778

E-mail: drkuchuloria@access.sanet.ge

LTC Medea Betashvili, M.D.

Medical Department of the Georgian Armed Forces

Ministry of Defence of Georgia 20 General Kvinitadze St. Tbilisi 0112, Georgia

E-mail: mbetashvili@mod.gov.ge

Murad Koberidze, MD

Page 115 of 144

GG-21 Final Project Report

Medical Department of the Georgian Armed Forces

Ministry of Defence of Georgia 20 General Kvinitadze St. Tbilisi 0112, Georgia

Non-clinical Investigators: M

Mikeljon Nikolich, Ph.D.

Chief, Department of Emerging Bacterial Infections

Bacterial Diseases Branch, WRAIR

503 Robert Grant Ave, Silver Spring, Maryland 20910

Phone: 001 301 319 9469

E-mail: mikeljon.p.nikolich.civ@mail.mil

Nino Trapaidze, Ph.D. WRAIR Project Georgia

Richard G. Lugar Center for Public Health Research

Tbilisi, Georgia Phone: (995) 599 543004 E-mail<u>: trapaidze@yahoo.com</u>

MAJ Charla E. Gaddy, Ph.D. Lab Director, USMRU-G

Tbilisi, Georgia

Office: +995 32 224 3411 (ext. 2034) Cell: +995 557 384 812 Blackberry: +1 (240) 460-8261 Email: Charla. E. Gaddy. mil@mail. mil

Site Lead Investigator:

Liana Durglishvili, MD

Military Hospital of the Ministry of Defense of Georgia

56 Chavchavadze St., Gori, Georgia

Phone: (995) 370 270314

Study Location:

Military Hospital of the Ministry of Defense of Georgia

56 Chavchavadze St., Gori, Georgia

National Center for Disease Control and Public Health of Georgia

9 Asatiani St., Tbilisi 0177, Georgia

U.S. Army Medical Research Unit (USMRU)-Georgia

16 Kakheti Highway, Tbilisi, Georgia

Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR) 503 Robert Grant Ave, Silver Spring, Maryland 20910

Source of Funding:

Defense Threat Reduction Agency (DTRA)

IRBs of Collaborating Institutions:

WRAIR, FWA00000015, Expiration 6 November 2017

TMC, FWA00020508, Expiration 12 July 2018

MoD Military Hospital, FWA00018502, Expiration 17 May 2018

NCDC, FWA00002781, Expiration 21 February 2018

Compliance Statement:

The study will be conducted according to the protocol and in compliance with the regulatory requirements of Georgia and applicable regulatory and U.S. Department of Defense (DoD) requirements.

Page 116 of 144

GG-21 Final Project Report

occurrences of breaches of confidentiality, destruction of study records, unaccounted for study drug, etc.

Unanticipated problems involving risks to subjects or others should be promptly report (within 48 hours of the PI becoming aware of the problem) by telephone (301-319-9940), fax (301-319-9961) or email (USrmy.detrick.medcom-wrair.mbx.hspb) to the WRAIR IRB, thru the WRAIR HSPB, and then must be followed-up in writing within 10 working days from awareness of the problem.

Unanticipated problems involving risk to volunteers or others and all volunteer deaths will be promptly (usually within 48 hours of the PI being notified) reported to the Military Hospital IRB (Military Hospital of the Ministry of Defense of Georgia 56 Chavchavadze St., Gori, Georgia) by phone ((995) 370270314) or by E-mail (n_chaduneli@yahoo.com) and to the WRAIR IRB by phone (001 301 319 9940), by E-mail (WRAIRDHSP@amedd.army.mil) or by facsimile (001 301 319 9961

According to the GG-21 project report, "all volunteer deaths will be promptly reported" to the Georgian military hospital and WRAIR, USA.

The soldiers' blood samples will be stored and further tested at the Lugar Center, a \$180 million Pentagon-funded facility in Georgia's capital Tbilisi.

The Lugar Center has become notorious in the last years for controversial activities, laboratory incidents and scandals surrounding the US drug giant Gilead's Hepatitis C

program in Georgia which has resulted in at least 248 deaths of patients. The cause of death in the majority of cases has been listed as unknown, internal documents have shown.

The Georgian project GG-21 has been funded by DTRA and implemented by American military scientists from a special US Army unit code-named USAMRU-G who operate in the Lugar Center. They have been given diplomatic immunity in Georgia to research bacteria, viruses and toxins without being diplomats. This unit is subordinate to the Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR).





The Lugar Center is the \$180 million Pentagon-funded biolaboratory in Georgia's capital Tbilisi.



A diplomatic car with a registration plate of the US Embassy to Tbilisi in the car park of the Lugar Center. US scientists working at the Pentagon

laboratory in Georgia drive diplomatic vehicles as they have been given diplomatic immunity. Photos: Dilyana Gaytandzhieva

Documents obtained from the US Federal contracts registry show that USAMRU-G is expanding its activities to other US allies in the region and is "establishing expeditionary capabilities" in Georgia, Ukraine, Bulgaria, Romania, Poland, Latvia and any future locations. The next USAMRU-G project involving biological tests on soldiers is due to start in March of this year at the Bulgarian Military Hospital in Sofia.

Project UP-8: All deaths of study

participants should be reported within 24 h

The Defense Threat Reduction Agency (DTRA) has funded a similar project involving soldiers in Ukraine codenamed UP-8: The spread of Crimean-Congo hemorrhagic fever (CCHF) virus and hantaviruses in Ukraine and the potential need for differential diagnosis in patients with suspected leptospirosis. The project started in 2017 and was extended few times until 2020, internal documents show.

According to the project's description, blood samples will be collected from 4,400 healthy soldiers in Lviv, Kharkov, Odesa and Kyiv. 4,000 of these

samples will be tested for antibodies against hantaviruses, and 400 of them – for the presence of antibodies against Crimean-Congo hemorrhagic fever (CCHF) virus. The results of the blood testing will not be provided to the study participants.

There is no information as to what other procedures will be performed except that "serious incidents, including deaths should be reported within 24 hours. All deaths of study subjects that are suspected or known to be related to the research procedures should be brought to the attention of the bioethics committees in the USA and Ukraine."

Розповсюдження вірусу Крим-Конго геморагічної гарячки (вірус ККГГ) і хантавірусів в Україні та потенційна потреба диференційної діагностики у пацієнтів з підозрою на лептоспіроз

2.6.3. Підходи до діагностики лептоспірозу.

лаоораторно гострии лептоспіроз людини може оути діагностовано за допомогою плята серологічних досліджень, зокрема ELISA та реакції мікроаглютинації (МАТ) [14, 39]. Однак антитіла до лептоспір рідко виявляються методом МАТ у перші сім днів перебігу захворювання, а чутливість залишається значно нижчою від 100%, особливо протягом перших 14 днів хвороби [39]. Нещодавно було розроблено метод на основі ПЛР для виявлення ДНК лептоспір в сечі, що дозволяє діагностувати інфекцію в зразках, отриманих на ранньому етапі перебігу хвороби до того, як з'являється можливість виявляти антитіла. Як МАТ, так і ПЛР є доступними в Україні, і попередні дані зі Львова свідчать про те, що лептоспіроз можливо підтвердити за допомогою ПЛР, МАТ або обох методів приблизно у 85% пацієнтів з клінічним діагнозом гострого лептоспірозу (Зубач О., особисте спілкування).

III. ПЛАН ДОСЛІДЖЕННЯ

3.1. Цілі

3.1.1. Основні цілі:

Визначити серопревалентність антитіл до хантавірусів серед 4000 і вірусу ККГГ серед 400 здорових добровольців, залучених установами військових частин та медичних закладів Міністерства оборони України, розташованих у Львові, Харкові, Одесі та Києві, і порівняти ці дані з інформацією у їх медичних картках, розроблених анкетах.

Захворювання, викликані хантавірусами, були вперше виявлені під час Корейської війни, коли близько 1500 військовослужбовців ООН захворіли на невідому фібрильну хворобу з ознаками ураження нирок та геморагічними симптомами. Як показали результати досліджень за період багатьох років, військова діяльність (риття окопів, земельні роботи в полі) призводять до вищого ризику для солдатів, ніж будь-які інші види діяльності. Таким чином, ця популяція може пролити світло на поширеність хантавірусів у навколишньому середовищі та потенціал виникнення захворювання, оскільки Міноборони має військові частини на всій території країни. Окрім того, збір зразків МОЗ локалізований у двох областях з метою забезпечення інформативних оціночних даних про інтенсивність захворювання; у той же час, за результатами діяльності Міноборони будуть отримані оціночні дані щодо рівня ризику інфікуваннг збудниками ККГТ та ГГНС в Україні. Ці дані також дадуть відповідь на запитання про те, чи екстраполяція даних про гризунів та кліщів на національний рівень може надати цінну цільову інформацію.

 Ідентифікувати антитіла до вірусу ККГГ та хантавірусів у сироватках крові людей використовуючи цільовий підхід до вибірки зразків добровольців.

14

Blood samples from 4,000 Ukrainian soldiers will be tested for hantaviruses. Another 400 blood samples will be tested for CCHF under the DTRA-sponsored Ukrainian Project UP-8.

Розповсюдження вірусу Крим-Конго геморагічної гарячки (вірус ККГТ) і хантавірусів в Україні та потенційна потреба диференційної діагностики у пацієнтів з підозрою на лептоспіроз

 Дослідження припиняє Міністерство оборони США, інша регуляторна структура уряду США або будь-який регуляторний орган в Україні.

Якщо учасник вирішує відмовитися від участі в дослідженні або виходить із нього, будьякі зібрані в ході дослідження дані, включаючи зразки для лабораторних досліджень, будуть вилучені з аналізу та знищені.

3.5. Процедури на випадок відхилення від протоколу

Весь медичний персонал, що проводить відбір зразків крові та персонал лабораторій Служби превентивної медицини МО України, який бере участь у лабораторних процесах, до початку дослідження проходитиме навчання з процедур та етики проведення досліджень, суб'єктом якого є людина. У разі ненавмисного включення осіб, що не відповідають критеріям включення, біологічні зразки від них не повинні відбиратися, будь-які зібрані мають бути вилучені з аналізу та знищені, а особа має бути проінформовано про це. Якщо зразки для лабораторних досліджень від осіб, що не відповідають критеріям включення, вже були відібрані, вони будуть вилучені, а особа – проінформована про це.

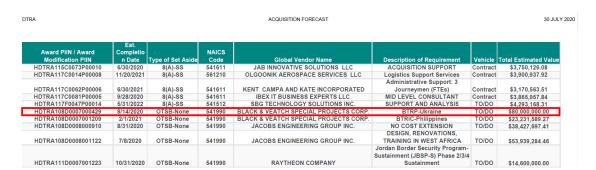
У цілому, про відхилення від протоколу, що не впливають на здоров'я учасників, буде повідомлено під час поточного перегляду протоколу та/або в остаточному звіті. Про відхилення від протоколу або неочікувані ситуації, що можуть вплинути на здоров'я, безпеку або благополуччя учасників дослідження, буде негайно повідомлено головному досліднику / менеджеру зі збору даних, українському комітету з біоетики та Агентству зменшення загрози Міністерства оборони США (АЗЗ). Про незначні інциденти слід повідомляти протягом 72 годин, а про серйозні, включаючи випадки смерті – протягом 24 годин. Усі випадки смерті суб'єктів дослідження, підозрювані або відомі як такі, що пов'язані з процедурами дослідження, повинні бути доведені до відома комітетів із біоетики в США та Україні. Про будь-які відхилення від протоколу або неочікувані ситуації, які викликають занепокоєння щодо наукової обгрунтованості продовження дослідження, також буде негайно повідомлено головному досліднику, головному співдосліднику, українському комітету з біоетики та АЗЗ.

Якщо очікується відхилення від протоколу, головний дослідник та головний співдослідник попередять комітет з біоетики в Україні, а також заздалегідь запросять дозвіл на виняток з протоколу у АЗЗ. Усі зміни в протоколі та згоді повинні бути схвалені комітетами з біоетики в Україні до початку їх впровадження.

23

Project UP-8: "Serious incidents, including deaths should be reported within 24 hours. All deaths of study subjects that are suspected or known

DTRA has allocated \$80 million for biological research in Ukraine as of 30 July 2020, according to information obtained from the US Federal contracts registry. Tasked with the program is the US company Black &Veatch Special Projects Corp.



Another DTRA contractor operating in Ukraine is CH2M Hill. The American

company has been awarded a \$22.8 million contract (2020-2023) for the reconstruction and equipment of two biolaboratories: the State Scientific Research Institute of Laboratory Diagnostics and Veterinary-Sanitary Expertise (Kyiv ILD) and the State Service of Ukraine for Food Safety and Consumer Protection Regional Diagnostic Laboratory (Odesa RDL).

US personnel are indemnified for deaths and injuries to the local population

The DTRA activities in Georgia and Ukraine fall under the protection of special bilateral agreements. According to these agreements, Georgia and

Ukraine shall hold harmless, bring no legal proceedings and indemnify the United States and its personnel, contractors and contractors' personnel, for damage to property, or death or injury to any persons in Georgia and Ukraine, arising out of activities under this Agreement. If DTRA-sponsored scientists cause deaths or injuries to the local population they cannot be held to account.

Furthermore, according to the US-

⁽b) Umbrella Agreement between the Government of the United States of America and the Government of Georgia dated July 17, 1997, Article V, Requirements Related to Assistance.

[&]quot;3. Georgia shall, in respect of legal proceedings and claims, other than contractual claims, hold harmless and indemnify the United States of America and its personnel, contractors and contractors' personnel, for damage to property, or death or injury to any persons in Georgia, arising out of activities under this Agreement."

⁽a) Agreement between the Government of the United States of America and the Government of the Ukraine. Concerning Assistance to Ukraine in the Elimination of Strategic Nuclear Arms, and the Prevention of Proliferation of Weapons of Mass Destruction dated October 25, 1993, Article VI.

[&]quot;(1) Ukraine shall, in respect of legal proceedings and claims, other than contractual claims, hold harmless and bring no legal proceedings against the United States of America and personnel, contractors, and contractors' personnel of the United States of America, for damage or loss of property owned by Ukraine, or death or injury to any personnel of Ukraine, arising out of activities related to work under this Agreement.

⁽²⁾ Claims, other than contractual claims, by third parties for deaths, injuries, damages, or loss of property in Ukraine, arising out of the acts or omissions of any employees of the United States of America related to work under this Agreement, shall be the responsibility of Ukraine.

Ukraine Agreement, claims by third parties for deaths and injuries in Ukraine, arising out of the acts or omissions of any employees of the United States related to work under this Agreement, shall be the responsibility of Ukraine.

I am an independent journalist and do not work for governments or corporations. If you want to support my work, please go to the <u>Donation</u> page or <u>Become Volunteer</u>. Thank you! If you want to follow me on Telegram, please subscribe to Arms Watch Telegram channel using the link: https://t.me/armswatch