

Statinové léky položily základ pro COVID-19

 infokurýr.cz/n/2024/05/31/statinove-leky-polozily-zaklad-pro-covid-19

kurýr

31. května 2024

Statiny jsou léky, které se používají ke snížení cholesterolu nebo lipidů. Ze všech léků, které ovlivňují metabolismus lipidů, mají nejvyšší účinnost. Nelegální jména jejich zástupců končí na -statin.

Moje hypotéza je, že masivní celopopulační snížení hladiny cholesterolu v americké populaci do roku 2019 vytvořilo podmínky pro náchylnost k novému patogenu SARS-CoV-2, viru, který způsobuje COVID-19. Toto oslabení imunitního systému změnilo nepříjemné nachlazení ve velmi těžké a nebezpečné onemocnění pro starší lidi, lidi s nadváhou nebo chronicky nemocné.

Statiny snižují hladinu cholesterolu, zejména takzvané „špatné“ lipoproteiny s nízkou hustotou (LDL), které transportují cholesterol do našich buněk. Statiny patří po desetiletí mezi nejčastěji předepisované léky ve Spojených státech. V roce 2013 American College of Cardiology a American Heart Association doporučily předepisovat statin všem lidem ve věku 65 až 75 let, kteří jsou vystaveni zvýšenému riziku kardiovaskulárních onemocnění (tedy téměř všem). V roce 2019 představovaly statiny trh v hodnotě 10 miliard dolarů a více než 92 milionů lidí – 35 procent populace USA, většinou starších dospělých – užívalo statinové léky. Toto číslo se ve srovnání s předchozí dekadou ztrojnásobilo. V roce 2020 byly Spojené státy na šestém místě na světě v užívání statinů na hlavu.

Takže v roce 2019 byla americká veřejnost nasycena statiny více než kdykoli předtím.

Možná nezamýšleným výsledkem bylo, že saturace statiny způsobila, že mnoho starších lidí bylo vystaveno ničivým následkům infekčního onemocnění, jako je COVID-19. Tato kumulativní náchylnost, která

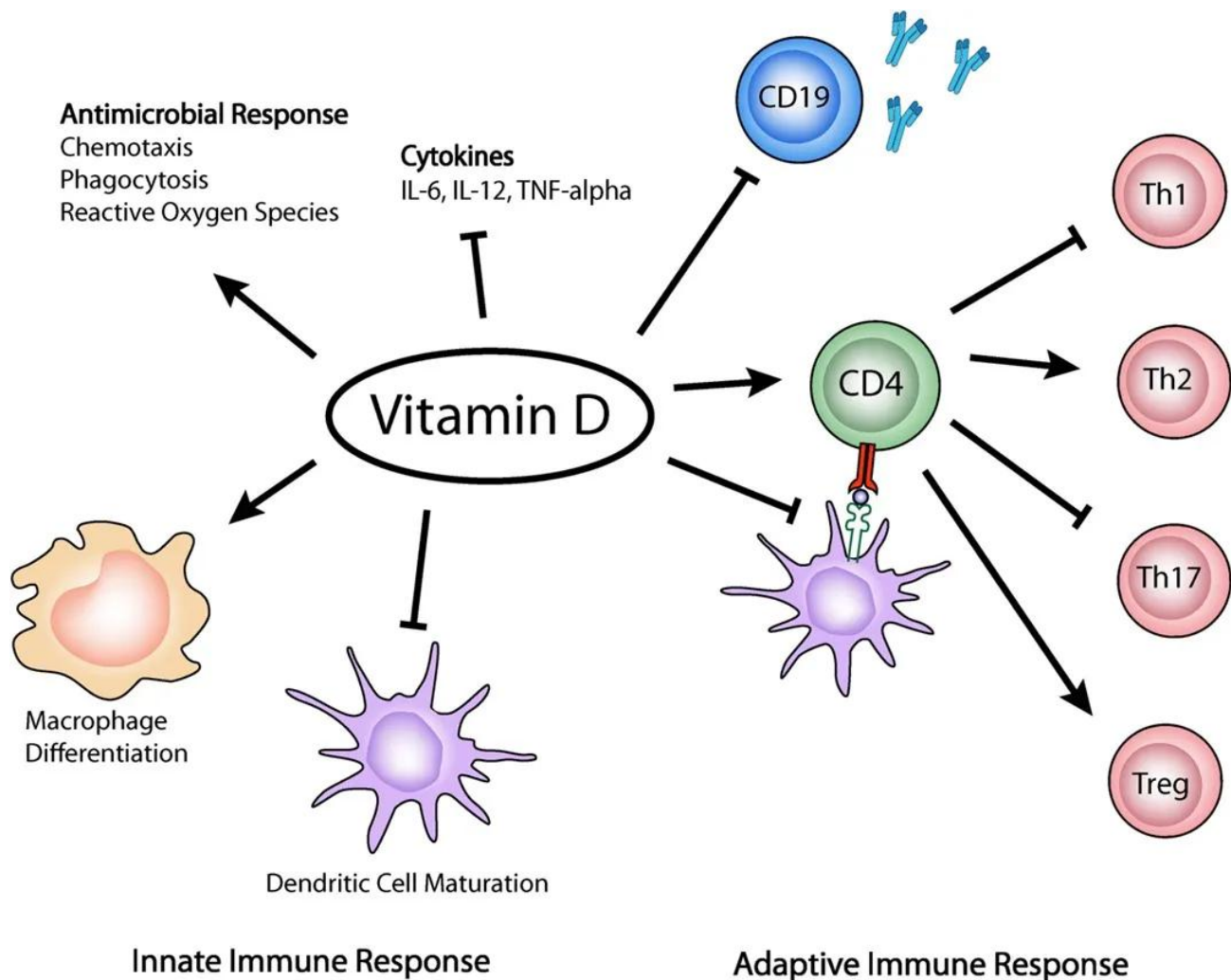
vyvrcholila v roce 2019, pravděpodobně představovala nejnižší úroveň kolektivní imunitní kapacity a tyto extrémy vyvrcholily krátce před vznikem COVID-19, jak ukážu v tomto článku.

Statinové léky snižují hladinu cholesterolu a cholesterol není luxus, ale nutnost pro tvorbu molekuly vitamínu D – dirigenta symfonie lidského imunitního systému takříkajíc.

Na tvorbě vitamínu D se podílejí tři orgány: nejprve kůže, pak játra a nakonec ledviny. Tímto způsobem je vitamin D plně aktivován pro svou roli dirigenta celkové lidské imunitní funkce, jak ukazuje obrázek níže.

Vitamin D je vstupní živinou pro správné fungování zbytku imunitního systému a byl zvláště důležitý v boji proti COVID-19, jak ukazují ve své knize *The Defeat of COVID* z roku 2021, založené na více než 130 studiích o roli vitamínu D COVID-19 a dalších infekčních onemocnění – jak v léčbě, tak v prevenci. Jak ti, kteří měli vyšší hladiny vitamínu D v krvi, tak ti, kteří doplňovali vitamín D, porazili COVID-19 mnohem snadněji – pokud jde o méně hospitalizací a méně úmrtí – než ti, kteří se vitamínu D vyhýbali nebo měli jeho nedostatek. Stovky studií a metaanalýz prokázaly toto: Vitamin D preventivně poráží COVID-19 a další respirační a virová onemocnění – zejména při včasném a pravidelném podávání nebo při tvorbě v kůži slunečním zářením.

Zde je velmi zjednodušené znázornění ústřední role, kterou vitamín D hraje v imunitní funkci:



Modulace imunitní odpovědi vitaminem D: role v systémovém lupus erythematoses. (Mirentxu Iruretagoyena, Daniela Hirigoyen, Rodrigo Naves, Paula Isabel Burgos)

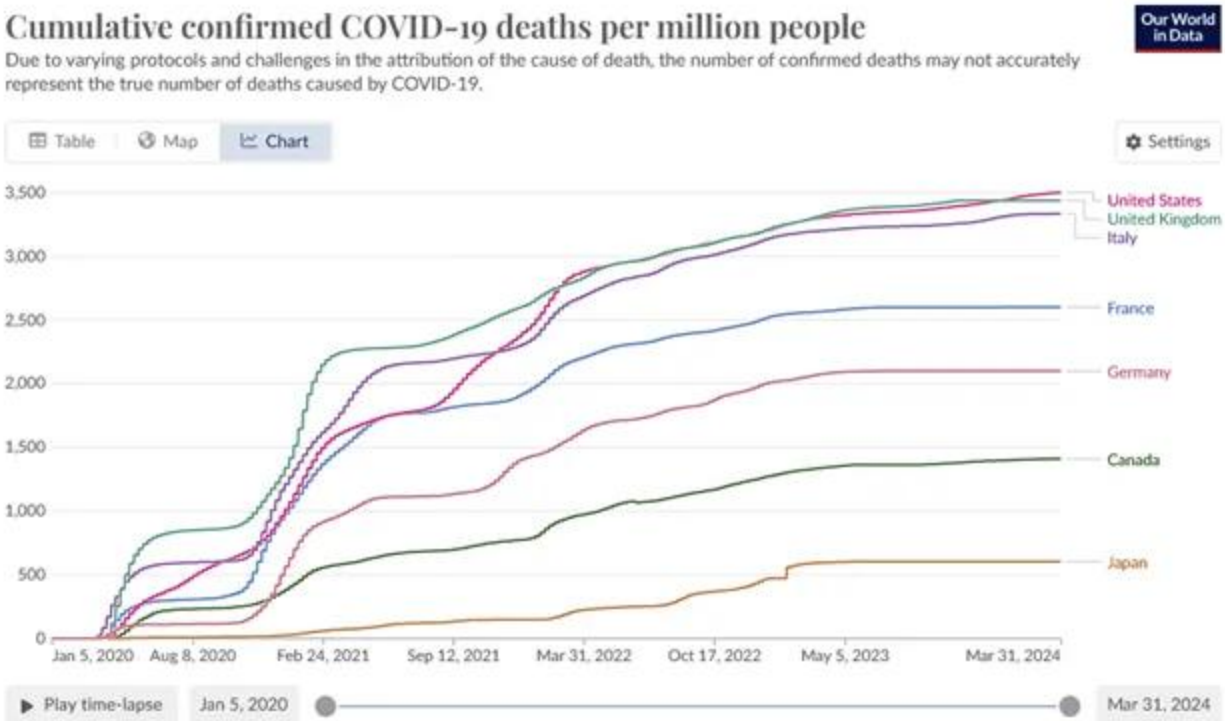
Požadavky na vnímavost COVID

Průměrný věk úmrtí na COVID-19 byl 81 let, o dva až tři roky více, než byla v té době očekávaná délka života ve Spojených státech. COVID-19 proto neúměrně postihuje starší lidi, zejména ty s obezitou, cukrovkou 2. typu, kouřením a více než dvěma komorbiditami.

Nemocnost a úmrtnost na COVID ve Spojených státech daleko přesáhla celosvětová čísla. Spojené státy mají 4 procenta světové populace, ale 33 procent celosvětových úmrtí na COVID-19. Spojené

státy mají také zdaleka nejvíce diagnostikovaných případů COVID-19 – přes 103 milionů – následované Indií se 44 miliony. Ve Spojených státech bylo na COVID-19 připsáno 1,1 milionu úmrtí.

Our World In Data ukazují, že Spojené státy mají v březnu 2024 více úmrtí na COVID na hlavu než kterákoli jiná země, téměř na stejné úrovni jako Spojené království a Itálie.



Úmrtí a nemocnost způsobená COVID-19 se zvýšila neznalostí a nekompetentností lékařského systému ohledně cholesterolu, což v posledních několika desetiletích vedlo k prudkému nárůstu předepisování statinů. To mohlo být ovlivněno tendencí předepisujících lékařů vyhýbat se nepříjemným a nerentabilním otázkám, jako jsou: B. „Jak může být cholesterol špatný, když má v těle tolik funkcí?“ Upton Sinclair jednou řekl: „Je těžké přimět muže, aby něčemu rozuměl, když jeho plat závisí na tom, že tomu nerozumí.“ prostě příliš lukrativní a bylo příliš nepříjemné zpochybňovat mantru „cholesterol špatný, statiny dobré“, když jste byli v oboru.

Proto bylo mnohem snazší démonizovat molekulu ďábla v těle a prodávat lék, abyste se zbavili démonizované látky, než zkoumat, zda molekula ďábla skutečně ohrožuje zdraví.

Musíme si tedy položit otázku: „Co dělá cholesterol a jak funguje?“

Co dělá cholesterol?

Cholesterol je nezbytný pro každou buňku v těle. Játra si ho vyrobí, když ho ve stravě nepřijímáme dostatek; Játra produkují asi 75 až 80 procent našeho cholesterolu, zbývajících 20 procent pochází z potravy, což svědčí o tom, jak moc ho potřebujeme.

Cholesterol transportovaný LDL cholesterolem (takzvaný „špatný cholesterol“) je zvláště cenný, protože je hlavním transportním prostředkem pro cholesterol do buněk. Jakmile se tam objeví, cholesterol tvoří nezbytnou součást buněčných membrán. Pro lidi a další savce – včetně těch, kteří jedí hranolky a hranolky, i ty, kteří se žíví v přírodě – je cholesterol tak důležitým tukem v buněčných membránách savců, že tvoří asi 30 procent lipidové dvojvrstvy.

Cholesterol zajišťuje, že naše buněčné membrány zůstávají pružné a odolné a zároveň umožňuje životně důležité signály. Magnetická rezonance ukázala, že cholesterol je nutný pro důležitý tok signálních proteinů. Bez signalizace mezi našimi buňkami by tělo nemělo jak udržet život. Naopak jednou z definic smrti by mohl být konec kooperativní interakce a signalizace mezi buňkami těla.

Neurony jsou buňky, které se spoléhají na cholesterol ještě více než většina ostatních, a cholesterol je hojný v celém centrálním nervovém systému. Když jsou hladiny cholesterolu sníženy, dochází k poškození kognice a paměti – jak u myší, tak u lidí. Pozorování účastníků studie Framingham Heart Study ukázala „významnou pozitivní lineární souvislost mezi [celkovým cholesterolem] a mírami verbální plynulosti, pozornosti/koncentrace, abstraktního uvažování a složeného skóre

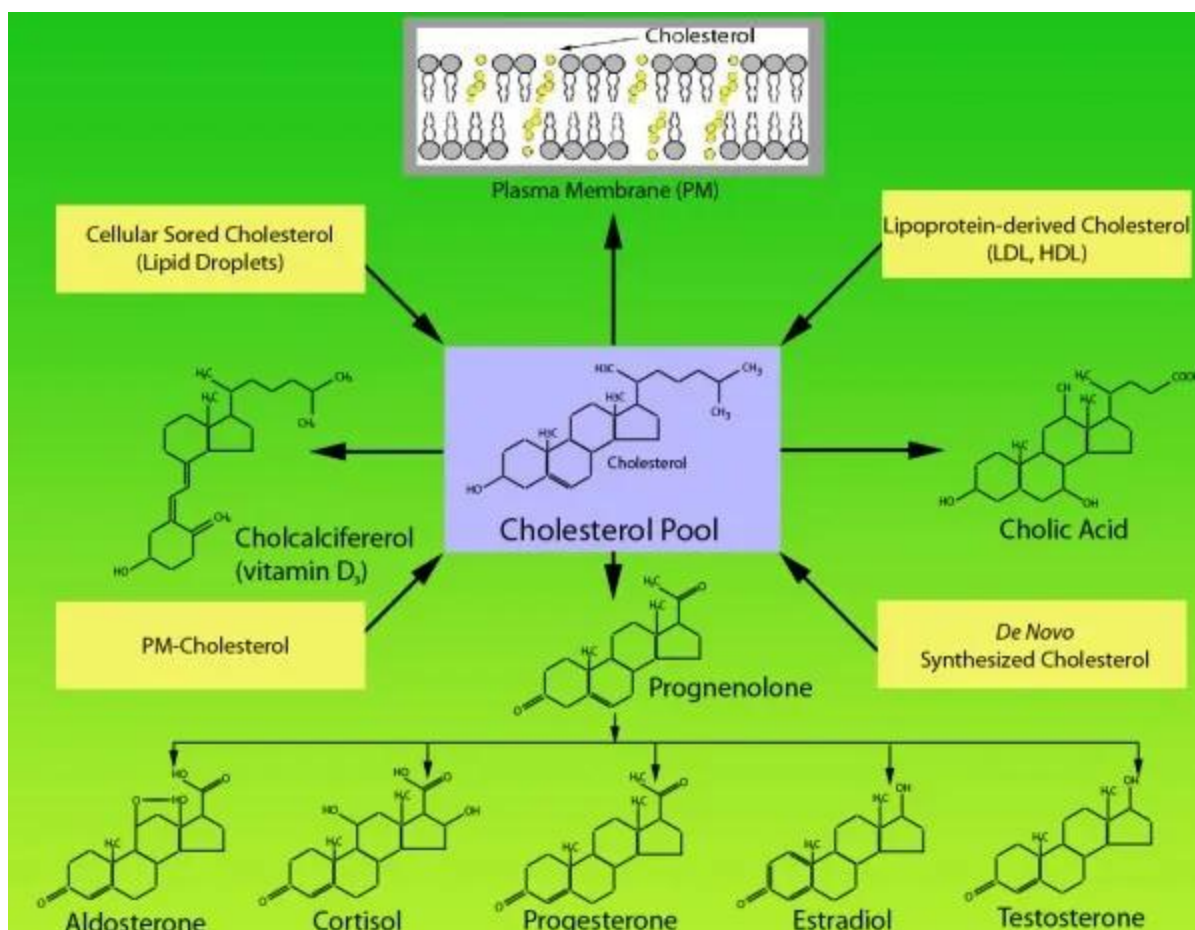
měřícího více kognitivních domén Myslíte si, že vaši starší příbuzní by ocenili jste, že jste o tomto výsledku věděli před užitím takového léku? Nedostatek cholesterolu byl zjištěn i u Parkinsonovy choroby: „Vyšší hladina cholesterolu je spojena s nižším rizikem Parkinsonovy choroby.

Cholesterol je nezbytný pro trávení potravy, protože je hlavní surovinou pro tvorbu žlučových kyselin. Žlučové kyseliny usnadňují vstřebávání živin a působí jako detergenty při štěpení tuků, což z nich dělá primární prostředek, kterým játra štěpí tuky a cholesterol z potravy.

Cholesterol je nezbytným zdrojem našich reprodukčních hormonů, testosteronu, progesteronu a estrogenu, stejně jako našich glukokortikoidů a mineralokortikoidů. Tento zdroj je zajištěn v gonádách v mládí a v nadledvinách po celý život. Cholesterol je tedy nezbytný pro správné fungování nadledvin.

A konečně, a to nejdůležitější pro téma tohoto článku, cholesterol je potřebný pro syntézu vitamínu D, který je nezbytný pro život po COVID-19 a pro porážku dalších patogenních mikrobů, jak již bylo zmíněno.

Na tomto obrázku vědci ukazují všechny důležité funkce cholesterolu.



Buněčná dodávka cholesterolu, intracelulární zpracování a využití pro biosyntézu steroidů. (Jie Hu, Zhonghua Zhang, Wen-Jun Shen, Salman Azhar)

Jak fungují statinové léky

Statiny se zaměřují na enzym nezbytný pro tvorbu cholesterolu a inhibují jej – dokonce jej otravují. Enzym je HMG-CoA reductáza (3-hydroxy-3-methylglutaryl koenzym A reductáza) v krvi a játrech. Bez tohoto enzymu nemůžeme produkovat cholesterol. Statiny jsou zvláště účinné při snižování LDL cholesterolu, který je tak běžně označován jako „špatný cholesterol“, že jej lékaři i pacienti uznávají jako pravdivé. Problém je, že to není *pravda* .

Dr. Aseem Malhotra je nejznámějším britským kardiologem. O LDL cholesterolu říká: „Je to zbytečný biomarker, pokud jde o předpovídání rizika srdečních onemocnění, a proto bychom neměli být posedlí jeho

sníčováním ve své knize „Život bez statinů“ (A Life Without Statins) tvrdí, že statiny nejsou vůbec vhodné pro prevenci srdečních chorob.

Otrava je silné slovo a asi by se mělo používat střídavě. Destruktivní účinek statinových léků na enzym HMG-CoA reduktázu má za následek nejen snížení produkce cholesterolu, zejména LDL cholesterolu, ale i koenzymu Q10 (CoQ10). To zase snižuje tok do každé z následujících metabolických drah.

Problém s redukcí CoQ10 je v tom, že narušuje mitochondriální funkce, protože CoQ10 je klíčový pro elektronový transportní řetězec nezbytný pro produkci ATP, aby tělo zůstalo naživu. CoQ10 a mitochondrie jsou obecně také nezbytné pro život a prosperitu. Ztráta CoQ10 při užívání statinů je nejpravděpodobnějším vysvětlením časté svalové bolesti a únavy, kterou zažívají lidé užívající statiny. To znamená, že pokud vaše nízká hladina CoQ10 nesplňuje potřeby vašich mitochondrií, pak vaše mitochondrie nesplňují potřeby vašich svalů, včetně srdce, což jsou téměř všechny svaly.

Cochrane Heart Group píše: „Závažnost srdečního selhání koreluje se závažností nedostatku koenzymu Q10.“ Vidíte, když se pokusíte selektivně otrávit biochemickou dráhu, jako je: B. metabolickou dráhu tvořící cholesterol, to má docela nepříjemné nezamýšlené následky, protože jsou poškozeny různé paralelní přítoky po proudu.

Ne všech těchto škod byli lidé užívající statiny ušetřeni, a jak se nevyhnutelné vedlejší účinky hromadily, bylo zjištěno, že adherence k léčbě je nízká. Statiny jsou tak obtížně tolerovatelná skupina léků, že 75 procent lidí, kterým byly statiny předepsány, je přestalo brát o rok později.

Všechno, co vám bylo řečeno o statinech a cholesterolu, bylo špatně

Čtenář, který je i jen vzdáleně obeznámen s mými předchozími články nebo knihami, bude vědět, že nazývat mě lékařským individualistou je podcenění. Příklad: Moje celková hladina cholesterolu byla při posledním měření 289, což je přesně úroveň, kterou chci, zvláště teď, když jsem starší a studoval jsem zásadní roli cholesterolu v těle.

„Čtyři desetiletí trvající celosvětová kampaň na omezení srdečních chorob snižováním cholesterolu prostřednictvím stravy a léků bohužel selhala.“

Dr. Aseem Malhotra, kardiolog Většina konvenčních lékařů je však přesvědčena, že cholesterol je úhlavním nepřítelem těla, zejména obávané molekuly LDL a Very-LDL, které jsou údajně zodpovědné za srdeční choroby. I když připouštějí, že pouze jedna z osmi randomizovaných studií vlivu statinů na úmrtnost prokázala pokles úmrtnosti ze všech příčin, American Medical Association, American Heart Association a všechny další významné lékařské organizace toto přesvědčení opakují a posilují v rámci sebe, stejně jako věřící ve zbytku lékařské profese, v médiích a na veřejnosti. Cholesterol je problémová molekula a vaším úkolem je ji snížit.

Výzkumníci Paula Byrne, Maryanne Demasi, Mark Jones a další provedli systematický přehled a metaanalýzu 21 studií statinů zahrnujících více než 140 000 lidí. Nezjistili žádnou konzistentní souvislost mezi snížením LDL-C a úmrtím, srdečním infarktem nebo mrtvicí po léčbě statiny.

Před vakcínami COVID-19 a jejich propastnou účinností a riziky měly statiny nejhorší poměr přínosů a rizik ze všech tříd léků. Dokonce i při pohledu na nejpříznivější světlo, dokonce i ve studiích, které již byly zaujaté vůči statinům, bylo zjištěno, že statiny poskytují v nejlepším případě tři až čtyři dny života navíc během pěti let. A je to; za nejpříznivějších okolností: o tři nebo čtyři dny déle během pěti let.

Výrobci statinů svá data nikdy nezpřístupnili veřejnosti a regulační orgány jim je pomohly skrýt před vnějšími pozorovateli.

Kliničtí lékaři si již mnoho let stěžují na reakce svých pacientů na statiny. Jeden píše: „Od té doby, co statiny přišly na trh, jsme s mými kolegy pozorovali případ za případem, kdy lidé ztráceli povědomí o těle, pociťovali bolesti svalů nebo zažívali kognitivní úpadek, jakmile začali se statinem, který se okamžitě vrátil a zmizel, jakmile zastavili statin.“

„Statiny jsou největším podvodem v moderní medicíně,“ napsal Dr. David Brownstein 2015 na svém blogu.

Statinové šílenství

Statinové šílenství naší doby snížilo lidem hladinu cholesterolu, což zase odebralo lidem schopnost produkovat vitamín D v kůži, když jsou vystaveni slunečnímu záření. (Dalším problémem může být, že desítky let propagandy proti slunečnímu záření pramení ze skutečnosti, že sluneční světlo je zdarma a nemá žádné akcionáře, ale na prodeji opalovacích krémů se dají vydělat peníze.) Takže nyní máme populaci, která zahodila svůj cholesterol, který ovlivňuje její schopnost vytvářet vitamín D a bojí se slunce.

Populace je jaksí přesvědčena nejen o tom, že lidský imunitní systém byl vyvinut několika injekcemi v dětství, ale také o tom, že vlastní cholesterol je zlověstná, nebezpečná látka. Jsme kultura prosáklá drogami. Šedesát šest procent dospělých v USA užívá léky a polovina seniorů v USA užívá čtyři nebo více léků na předpis.

Statinové léky jsou na vrcholu této hromady. Ačkoli jsem zmínil, že statinový průmysl bude mít v roce 2019 hodnotu 10 miliard dolarů, jeho globální příjmy se odhadují na 1 bilion dolarů ročně, a to i přes vypršení platnosti patentů. Celostátní, deset let trvající kampaň saturace statiny

zdravotním systémem byla s největší pravděpodobností vedena za účelem zisku, aby chránila finanční zájmy akcionářů Big Pharma. Bylo by naivní popírat takový vliv na lékařský průmysl.

Nově nalezené uznání našeho imunitního systému a zásadní role cholesterolu a vitamínu D pro lidské zdraví může jednoho dne zatemnit a dokonce zvrátit naši fascinaci statiny.

Od Colleen Huber