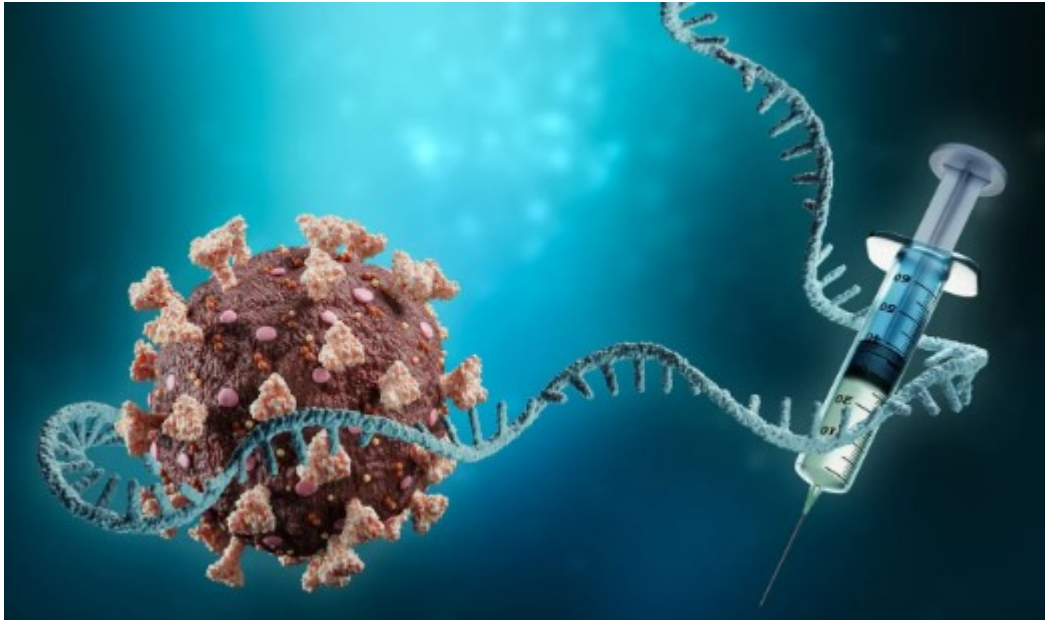


Nová recenzovaná studie ukazuje, že mRNA vakcíny mohly způsobit miliony nových vážných zdravotních problémů po celém světě

infokuryr.cz/n/2023/03/02/nova-recenzovana-studie-ukazuje-ze-mrna-vakciny-mohly-zpusobit-miliony-novych-vaznych-zdravotnich-problemu-po-celem-svete

kuryr

2. března 2023



Covid vakcíny jsou spojeny s 20procentním nárůstem nových diagnóz po dobu nejméně tří měsíců po očkování; druhá zpráva zjistila ještě vyšší riziko pro lidi s již existujícími autoimunitními problémy.

Dospělí jsou vystaveni výrazně vyššímu riziku diagnózy srdečních, kožních a psychiatrických onemocnění po dobu nejméně 90 dnů po očkování proti Covid. Vyplývá to z recenzované studie na téměř 300 000 lidech v Kalifornii.

Vědci zkoumali nové diagnózy zjištěné u stejných lidí před a po očkování, aby zjistili, zda očkování změnilo riziko nových zdravotních problémů.

Zjistili, že pravděpodobnost získání nové diagnózy byla během tří měsíců po očkování o 21 procent vyšší než během prvních tří měsíců předtím. S téměř 240 miliony dospělých Američanů, kteří byli

očkovaní, tento nárůst znamená, že v měsících po očkování byly identifikovány miliony nových zdravotních problémů a desítky milionů po celém světě.

Vědci zjistili, že u závažných stavů, jako je vysoký krevní tlak, je asi o 25 % vyšší pravděpodobnost, že budou diagnostikovány během tří měsíců po očkování, než během prvních tří měsíců předtím.

Deprese, ekzémy, cukrovka a celulitida byly o 10 až 20 procent vyšší.

Diagnózy myokarditidy měly nejvyšší dodatečné riziko. Celkově byly asi 2,6krát pravděpodobnější, přičemž riziko bylo ještě vyšší u mužů. Myokarditida je dobře známým vedlejším účinkem mRNA, takže skutečnost, že měla obzvláště vysokou míru dalších diagnóz, je silným důkazem toho, že signál, který výzkumníci našli, byl skutečný.

Celkově výzkumníci uvedli, že 284 000 dospělých očkovaných proti Covidu, které studovali, mělo téměř 6 000 dalších diagnóz zdravotních stavů během 90 dnů po očkování ve srovnání s 90 dny předtím.

S přibližně 237 miliony očkovaných dospělých Američanů by tento odhad znamenal přibližně 5 milionů dalších diagnóz pro problémy, jako je cukrovka, během tří měsíců po očkování. Celosvětově by to mohlo být až 25 milionů.

V níže uvedené tabulce je v modrém sloupci uvedeno riziko, že člověku bude po očkování diagnostikována nová nemoc ve srovnání s rizikem před očkováním.

Například asi 2 560 z 284 000 lidí byl diagnostikován s vysokým krevním tlakem do tří měsíců po očkování, ve srovnání s 2 080 stejnými lidmi do tří měsíců před. Dalších 480 případů znamenalo o 23 procent vyšší riziko vysokého krevního tlaku po očkování. Protože počet případů byl tak vysoký, riziko bylo vysoce statisticky významné, což znamená, že výsledek pravděpodobně nebude způsoben náhodou.

(omlouvám se za screenshot z notebooku)

Table 1 Diagnoses within 90 days of exposure for study sample with documented COVID-19 vaccination (n = 284,592)

From: Apparent risks of postural orthostatic tachycardia syndrome diagnoses after COVID-19 vaccination and SARS-Cov-2 Infection

Diagnosis	No. new diagnoses	New diagnosis before exposure	New diagnosis after exposure	Post-exposure risk	
	n (per 100,000)	n (per 100,000)	n (per 100,000)	Odds (95% CI)	P value
Myocarditis	25 (8.78)	7 (2.46)	18 (6.32)	2.57 (1.02–6.77)*	0.046
Dysautonomia	68 (23.89)	21 (7.38)	47 (16.51)	2.24 (1.30–3.87)†	0.002
POTS	1,264 (444.14)	501 (176.04)	763 (268.10)	1.52 (1.36–1.71)‡	<0.001
Mast cell disorders	64 (22.49)	27 (9.49)	37 (13.00)	1.37 (0.81–2.32)	0.26
UTI	2,038 (716.11)	879 (308.86)	1,159 (407.25)	1.32 (1.21–1.44)‡	<0.001
Dizziness	2,191 (769.87)	954 (335.22)	1,237 (434.66)	1.30 (1.19–1.41)‡	<0.001
Lumbago	2,845 (999.68)	1,256 (441.33)	1,589 (558.34)	1.27 (1.17–1.36)‡	<0.001
Fatigue	3,090 (1,085.76)	1,377 (483.85)	1,713 (601.91)	1.24 (1.16–1.34)‡	<0.001
Edema	1,196 (420.25)	533 (187.29)	663 (232.97)	1.24 (1.11–1.40)‡	<0.001
Hyperlipidemia	4,373 (1,536.59)	1,952 (685.89)	2,421 (850.69)	1.24 (1.17–1.32)‡	<0.001
Hypertension	4,639 (1,630.05)	2,080 (730.87)	2,559 (899.18)	1.23 (1.16–1.30)‡	<0.001

zdroj

Výzkumníci studie jsou skupinou z Cedars-Sinai Medical Center, velkého nemocničního systému v Los Angeles. Jejich zjištění byla zveřejněna v prosinci v Nature Cardiovascular Research. Studii však byla věnována malá pozornost, což je běžná reakce na zprávy vyvolávající otázky o bezpečnosti vakcín.

Vědci také zjistili, že u menšího vzorku dospělých infikovaných Covidem byl počet nových diagnóz zdravotních stavů o 40 procent vyšší během tří měsíců po infekci než v prvních třech měsících předtím.

Tato skutečnost by neměla být překvapením. Virové infekce jsou indikátorem i možnou příčinou onemocnění. Lidé také pravděpodobně navštíví své lékaře jak během nemoci z Covidu, tak

krátce po uzdravení. Tyto kontakty mají potenciál získat nové diagnózy.

Naproti tomu lidé mají tendenci dostávat injekce Covid z klinik nebo lékáren spíše než od svých lékařů, takže šance, že proces získání nového injekce povede k diagnóze, je minimální.

Pokud tedy očkování proti covidu není škodlivé, hromadné očkování by nemělo ovlivnit načasování nemocí ani jejich diagnózy. Nové diagnózy by měly být randomizovány před a po očkování.

Lidé, kteří se v době očkování cítí nemocní, mohou dokonce vakcínu odložit a místo toho navštívit lékaře. Pak můžete obdržet diagnózu, která se počítá jako před vakcinací, nikoli po vakcinaci.

Tato „předpojatost zdravého očkovaného“ by měla znamenat, že nové diagnózy onemocnění jsou několik dní po očkování méně pravděpodobné než dříve, i když očkování nemají žádný účinek. Proto je 20procentní nárůst častých diagnóz po očkování obzvláště ohromující.

—

Samostatně vědci v Hongkongu zjistili ještě větší nárůst autoimunitních onemocnění po očkování proti Covidu.

Riziko nového vzplanutí lupusu, revmatoidní artritidy a dalších závažných autoimunitních onemocnění se po očkování zdvojnásobilo u skupiny 562 pacientů s těmito nemocemi, které sledovali, oproti 1055 neočkovaným. Studie byla publikována 17. února v Journal of Clinical Rheumatology and Immunology.

Table 3. Cox regression analyses using flare-ups of RA determined by specialists as dependent variable ($n = 448$).

Covariates	Flare-ups of RA determined by specialists			
	Univariate cox regression models		Multivariate cox regression	
	Hazard ratio (95% CI)	P-value	Hazard ratio (95% CI)	P-value
COVID-19 vaccination	2.240 (1.459, 3.438)	<0.001	2.037 (1.303, 3.183)	0.002
Age (years)	0.984 (0.972, 0.997)	0.012	0.987 (0.973, 1.001)	0.078

zdroj

Ale ne všechny vakcíny nesou autoimunitní riziko.

Pouze očkování mRNA bylo. To nebyl případ vakcín s inaktivovaným virem čínského typu. Oba typy očkování byly použity v Hongkongu, což umožňuje přímé srovnání. Vědci se domnívají, že mRNA vakcíny způsobují vzplanutí tím, že stimulují specifický imunitní receptor, který způsobuje uvolňování zánětlivých cytokinů.

“Úvahy o riziku a prospěchu u pacientů s aktivním revmatickým onemocněním mohou vést k tomu, že inaktivované viry budou upřednostňovány před mRNA vakcínami, aby se zabránilo riziku vzplanutí jakékoli závažnosti,” píše vědci.

Američané tuto možnost nemají, protože Spojené státy nepovolují používání čínských inaktivovaných vakcín Covid.

Alex Berenson

ZDROJ

PRO

PRÁVO RESPEKT ODBORNOST

celonárodní setkání

přijďte podpořit

ČESKO PROTI BÍDĚ



11. 3. 2023 / 14.00 hod.

VÁCLAVSKÉ NÁMĚSTÍ

vystupující

JINDŘICH RAJCHL - předseda PRO / **JANA ZWYRTEK HAMPLOVÁ** - senátorka
VÍDLÁK - blogger / a mnozí další

Sdílet: