

10 vyvrácených mýtů o Covidu

 tadesco.org/10-vyvracenych-mytu-o-covidu

V posledních několika týdnech odhalila řada analýz publikovaných vysoce uznávanými vědci pravdu o veřejném zdravotnictví a jeho úřednících během COVIDU:

Ve většině případů se odborníci mýlili.

Aby bylo jasno, úředníci veřejného zdravotnictví se nemýlili, protože vydávali doporučení na základě toho, co bylo v té době známo.

To je pochopitelné. Vycházet z údajů, které máte k dispozici.

Ale odmítli změnit své směrnice tváří v tvář novým důkazům!

Když studie nepodporovala jejich politiku, odmítli a cenzurovali opačné názory.

Současně Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí samo podpořilo výzkum tím, že ve svém vlastním lékařském časopise MMWR, do kterého nepřispívají odborníci, zveřejnil své vlastní chybné studie.

V konečném důsledku úředníci veřejného zdravotnictví aktivně šířili dezinformace, které zničily mnoho životů a navždy poškodily důvěru veřejnosti v lékařskou profesi.

Zde máme 10 příkladů klamných informací:

Dezinformace č. 1: Přirozená imunita poskytuje jen malou ochranu ve srovnání s imunitou, kterou poskytuje očkování.

Studie časopisu Lancet se zabývala 65 významnými studiemi o přirozené imunitě v 19 zemích. Vědci dospěli k závěru, že přirozená imunita je přinejmenším stejně účinná jako primární série vakcín proti COVIDu.

Vědecké údaje byly k dispozici celou dobu – 160 studií. Výsledky těchto studií však porušovaly zásady společnosti Facebook týkající se „dezinformací“.

Již od athénskému moru z roku 430 př.n.l. bylo zaznamenáno, že ti, kteří se po infekci uzdravili, byli při opětovné infekci před závažným onemocněním chráněni.

To také zpozoroval téměř každý praktický lékař během prvních 18-ti měsíců COVID pandemie.

Většina Američanů, kteří byli vyhozeni z práce, protože nebyli očkovaní, již měla své protilátky, které virus účinně neutralizovaly. Problém byl v tom, že to nebyly protilátky, které by vláda uznávala.

Dezinformace č. 2: Roušky zabraňují přenosu koronaviru

„Cochranovo hodnocení“ je v medicíně považováno za nej-
autoritativnější a nej-nezávislejší hodnocení důkazů.

A jeden z nich, který minulý měsíc zveřejnil vysoce uznávaný oxfordský výzkumný tým, zjistil, že roušky nemají na přenos COVID žádný významný vliv.

Když byla ředitelka CDC Dr. Rochelle Walensky dotázána na tento definitivní výsledek, bagatelizovala jej s tím, že musí být chybný, protože se zaměřuje jen na náhodně kontrolované studie.

Přitom právě v tom je smysl studií! Náhodné studie jsou považovány za zlatý standard lékařských důkazů.

Kdyby veškerou energii, kterou úředníci veřejného zdravotnictví zpotřebovali na nutnost rouškování batolat, místo toho nasměřovali na snížení dětské obezity a podporou venkovních aktivit, bylo by nám lépe.

Dezinformace č. 3: Uzavírání škol snižuje možnost přenosu COVID

CDC ignorovalo evropské zkušenosti s ponecháním škol otevřených, většinou bez nařízení nošení roušek.

Míra přenosu se nijak nelišila, což dokazují studie provedené ve Španělsku a ve Švédsku.

Dezinformace č. 4: Myokarditida způsobená vakcínou je méně častá než infekce

Zástupci veřejného zdravotnictví bagatelizovali obavy z myokarditidy vyvolané očkováním – neboli zánětu srdečního svalu.

Odvolávali se na špatně navržené studie, které nedostatečně zachytily výskyt komplikací.

Nyní víme, že myokarditida u mužů ve věku 16 až 24 let po očkování vakcínou COVID je šestkrát až 28krát častější.

Desetitisíce dětí pravděpodobně dostaly myokarditidu, většinou subklinickou po vakcíně COVID, přeztože byly předtím zcela zdravé nebo již COVID prodělaly.

Dezinformace č. 5: Mladí lidé mají z přeočkování prospěch

Injekce snížily počet hospitalizací u starších, vysoce rizikových skupin Američanů.

Nikdy však neexistoval důkaz, že snižují úmrtnost na COVID u mladých, zdravých lidí.

To je pravděpodobně důvod, proč se CDC rozhodlo své údaje o míře hospitalizací u očkovanych Američanů mladších 50 let nezveřejnit. Zveřejnilo pouze stejnou míru hospitalizací u osob starších 50 let.

Nakonec byl tlak z Bílého domu, aby se vakcíny doporučovaly všem tak silný, že dva přední odborníci na vakcíny z FDA na protest agenturu opustili a napsali jízlivé články o tom, že údaje ve skutečnosti injekci pro mladé lidi nedoporučují.

Dezinformace č. 6: Povinnost očkování zvyšuje proočkovanosť

Prezident Biden a další představitelé požadovali, aby byli neočkovaní pracovníci, bez ohledu na „rizikovou“ skupinu nebo přirozenou imunitu, propuštěni.

Požadovali, aby propustili vojáky i zdravotní sestry během pandemické krize.

Povinnost byla založena na teorii, že očkování snižuje míru přenosu – což se později ukázalo jako nepravdivé.

Ale i poté, co bylo všeobecně uznáno, že očkování přenos nesnižuje, povinnost očkovat se přetrvávala a přetrvává dodnes.

Nedávná studie z Univerzity George Masona podrobně popisuje, že povinnost očkování v devíti velkých městech USA neměla na míru skutečné proočkovanosti žádný vliv.

Neměly také žádný vliv na míru přenosu COVIDu.

Dezinformace č. 7: COVID pocházející z laboratoře ve Wuhanu je konspirační teorie

Společnost Google přiznala, že během pandemie potlačovala vyhledávání „úniku z laboratoře“.

Dr. Francis Collins, šéf Národního ústavu zdraví, tvrdil (a stále tvrdí), že nevěří, že virus pochází z laboratoře.

Nakonec však zdrcující nepřímé důkazy původ viru dokázali – původ předložili Dr. Anthonymu Faucimu dva velmi významní virologové na schůzce, kterou svolal v lednu 2020 na začátku pandemie.

Podle dokumentů, které získal Bret Baier z Fox News, řekli Faucimu a Collinsovi, že virus mohl být zmanipulován a vznikl v laboratoři. Ale pak náhle ve veřejných komentářích několik dní po setkání s představiteli NIH změnili názor.

Virologové později dostali od Fauciho agentury téměř 9 milionů dolarů.

Mylná informace č. 8: Druhou dávku vakcíny je důležité dostat tři nebo čtyři týdny po první dávce.

Na jaře roku 2021, jen několik měsíců po zavedení vakcíny, byly k dispozici jasné údaje o tom, že odstup mezi vakcínami o tři měsíce snižuje výskyt komplikací a zvyšuje imunitu.

Rozložení vakcín by také zachránilo více životů, když Američané na vrcholu epidemie měli omezené zásoby vakcín na příděl.

Dezinformace č. 9: Údaje o vakcíně jsou „čisté jako lilie“.

Dr. Ashish Jha toto slavně prohlásil, přestože tato vakcína byla schválena na základě údajů z výzkumu na osmi myších.

Do dnešního dne nebyla nikdy provedena žádná kontrolovaná studie vakcíny.

Podle mého názoru jsou údaje naprosto jasné, mladí lidé by vakcínu dostat neměli.

Ušetřila by také mnoho dětí myokarditidy.

Dezinformace č. 10: Jeden z pěti lidí dostane COVID na dlouhou dobu

Centrum pro kontrolu a prevenci nemocí tvrdí, že 20 % infekcí COVID pravděpodobně vyústí v dlouhodobé onemocnění.

Britská studie však zjistila, že pouze 3 % pacientů s COVID mělo reziduální příznaky trvající 12 týdnů. Co vysvětluje tento nepoměr?

Často je normální, že po dobu několika týdnů po onemocnění pociťujeme mírnou únavu nebo slabost, nejsme aktivní a nechce se nám moc jíst.

Nazývat tyto případy dlouhotrvajícím COVIDem je narušením běžného života.

Na všech dezinformacích, které CDC a úředníci veřejného zdravotnictví šířili je nejvíce fascinující to, že se ani neomluvili za to, že se svých špatných doporučení drželi i tak dlouho poté, co se ukázalo, že se mýlili.

Úředníci veřejného zdravotnictví říkali „musíte“, zatímco správná odpověď měla znít „nejsme si jisti“.

Na počátku „pandemie“, při nedostatku kvalitních údajů, zvolili úředníci veřejného zdravotnictví cestu přísného vedení.

Dnes popírají hodnotu mnohých studií, které dokázali, že se mýlili.

CDC by si mělo přinejmenším zamést před vlastním prahem a FDA by měl na vakcíny COVID přidat varovný štítek, na kterém by bylo jasně uvedeno, co je nyní známo.

Omluva ze strany těch, kteří nás uvedli v omyl, by byla prvním krokem k obnovení důvěry.

Napsal Marty Makary, profesor na Lékařské fakultě Univerzity Johnse Hopkinse a autorem knihy „Cena, kterou platíme“.

Zdroj: New York Post