

Opasnosti do Covid 19 booster doza I vakcina: Pojačavanje tromboze I propustljivih krvnih sudova

1. Da li su booster doze I vakcine bezbedne I neophodne? Nova istraživanja u SARS CoV-2 imunitetu I interakciji između vakina I muniteta

Do sada je već dosta ljudi čulo da COVID-19 vakcine mogu da prouzrokuju stvaranje krvnih ugrušaka I krvarenje. Neki čitaoci su svesni da je broj smrtnih slučajeva posle COVID 19 vakcine iznad broja za sve druge vakcine u zadnjih 31 godina, u oficijanim US bazi podataka VEARS (1,2) . Pored mnogih pacijenata koji su primili prvu i drugu dozu vakcine, dodatna booster doza se počela koristiti u mnogim zemljama. Uzimajući u obzir da se klinička ispitivanja nisu sprovodila na više od 2 doze injekcija bilo koje vakcine, važno je da pacijenti I lekari razumeju kako vakcine intereaguju sa imunskim sistemom I posledice booster doze.

Do sada, lekari I pacijenti koji se suočavaju sa informacijama o COVID vakcina neželjenim efektima, su obično uveravani da su benefiti COVID-19 vakcinacije značajniji u odnosu na rizik. Vlade, farmaceutuska indistrija, regulatori I mediji uveravaju populaciju da je većina neželjenih efekata blaga I prolazna, dok je broj ozbiljnih komplikacija prisutan kod malog broja vakcinisanih osoba. Većina pacijenata, ipak, nije svesna da među relevantnim svetskim ekspertima ovakav stav nije tako često prisutan. Eminentni nezavisni istraživači I naučnici u području imunologije I mikrobiologije su pisali medicinskim upravama od početka 2021 (3), upozoravajući na vakcina- zavisne koaguacije krvi I krvarenja, uključujući I to da oficijalni podaci o krvnim abnormalnostima posle vakcinacije verovatno predstavljaju samo vrh ledenog brega (4). Upozorenja tih naučnika o akutnim bolestima od poremećaja zgrušavanja krvi posle vakcinacije. Upozorenja su bila bazirana na imunologiji I mehanizmima akcije COVID 19 vakcine baziranoj na genima. Dobra vest jeste da smo mi sveobuhvatno zaštićeni od COVID 19 putem našeg već postojećeg imuniteta. Na drugoj strani taj već postojeći imunitet povećava rizik da COVID 19 vakcina indukuje zgrušavanje krvi I ili propuštanje krvnih sudova. Možemo očekivati da će se taj rizik povećavati sa svakom sledećom revakcinacijom. Malo je verovatno da će oštećenje krvni sudova vakcinom biti retko. Antitela koja su indukovana COVID 19 vakcinom aktiviraju sistem komplementa, koji može dovesti do destrukcije bilo koje ćelije koja stvara SARS CoV-2 spike protein, posebno u cirkulaciji. Ukoliko se to desi na endotelu tj. sloju ćelija koje se nalaze na unutrašnosti krvnih sudova, tada ti krvni sudovi mogu početi da propuštaju krv tj dolazi do krvarenja (6) I formiraće se ugrušci. Istraživanja iz 2021 godine pokazala su da spike protein ulazi u cirkulaciju brzo nakon vakcinacije (5) može se brzo očekivati oštećenje endotela. Treba znati it o da ista antitela zajedno sa ranije dokumntovanim T ćelijskim imunitetom (7-11), štite oko 99% populacije protiv životno ugrožavajuće SARS CoV 2 infekcije. Tako da je oko 99% ljudi bezbedno od smrti od COVid 19 infekcije. (12-14)

Značajno za doktore I pacijente:

1. Vakcinacija protiv COVID 19 je nepotrebna. Populacija je zaštićena svojim imunskim sistemom protiv COVID19. To se odnosi na SARS CoV.2 I sve njegove varijante.
2. Booster doze vakcine su opasne na način koji je bez presedana u istoriji vakcinacije. To je zato jer će ponavljajuće pojačavanje imunskog sistema dovesti do pojačavanja inteziteta samo-napada.
3. Jedan značajni savet za pacijente koji su već vakcinisani protiv COVID 19 I za te kojima je zdravlje intaktno, jeste da više ne primaju nove doze vakcine da bi se zaštitili

Detaljno objašnjenje novih dokaza o imunologiji SARS CoV 2 I COVID 19 vakcine. Kako I zašto COVID 19 vakcina podstiče imunološki napad na krvne sudove. Šta nije u redu sa booster dozama vakcine?

Sada, skupni dokazi iz peer reviewed časopisa otkrivaju daimunitet na SARS CoV 2 obuhvata ne samo T ćelije već I memorijska antitela kod 99 %studiranih osoba. Dve studije iz 2020 upozoravaju da će imunološki odgovor na vakcinu takođe uključiti značajni I moćni sistem komplementa. To ima značajane posledice za analizu koristi-benefita za vakcine.

Značani radovi na tu temu – pogledati original članak.

2.3. Nekoliko reči o Slučajevima. Šta sa drugim I trećim valom slučajeva, uključujući I delta I druge varijante, po celom svetu?

Važno je znati da COVID 19 *slučaj*, kako se trenutno označava, ne korelira sa *biti bolestan*. Kao događaj bez presedana u medicinkoj istoriji, termin *slučajje* postao spojen sa ničim više nego pozitivnim PCR test rezultatom. S obzirom da su PCR testovi korisni u laboratoriji, a kao dijagnostička sredstva nisu pouzdani ili adekvatni za izolaciju. Dobro je poznate da oslanjanje na PCR testove da bi se definisali medicinski slučajevi I uzroci smrti dovodi do preteranog dijagnostikovanja, preterane terapije I povećanje troškova lečenja (21). Čak kad bi uzeli u obzir PCR test kao dijagnostički adekvatni alat I dobili veći broj pozitivnih slučajeva – I bi I dalje imali nizak broj fatalnih ishoda zbog infekcije sa COVID19. To samo potvrđuje realnost da SARS CoV 2 nije pretnja imunokompetetnim osobama.

2.4. Četiri imunološka problema sa COVID 19 vakcinama

S obziro da sada jasno ustanovljen široko rasprostranjen imunitet protiv SARS CoV 2, utiče na to da smo sigurni od teške COVID 19 bolesti, to isto znači da smo osetljivi na oštećenja od genski bazirane vakcine. Zahvaljujući memorijskom imunitetu protiv virusa,

vakcinacij će uticati na naš imunski sistem , da se bori agresivno protiv ne samo SARS CoV 2 spike proteina, već i protiv naših ćelija. To dovodi do autoimunskog napada, koji možemo očekivati da će biti sve jači nakon svake sledeće doze vakcine.

Interakcija COVID 19 vakcinske tehnologije sa imunskim sistemom dovodi do 4 specifična problema:

1. Lebdenje pod imunskim radarom sa vakcinalnim genetskim kodom
2. Donošenje spike proteina u krvotok
3. Indukcija imunskog napada na krvne sudove
4. Pojačanje intenziteta prirodnih infekcija

Lebdenje pod imunskim radarom sa vakcinalnim genetskim kodom

COVID 19 avkcine, nisu proteinski antigeni nego genetički print za SARS Cov2 spike protein antigen. Taj otisak dolazi u obliku mRNA i DNA koje nakon vakcinacije, ulaze u ćelije organizma i utiču na te ćelije da stvaraju spike proteine. Spike proteini izlaze na površinu ćelije i indukuju stvaranje antitela. Kao odgovor imunski sistem će reagovati ne samo sa spike proteinom, već će razoriti celu ćeliju.

Značajno, pre COVIDa, ove rizične gen-bazirane vakcinalne tehnologije nisu nikada bile upotrebljavane protiv infektivnih agenasa i one su eksperimentalne. COVID 19 vakcinacioni program je najveći humani ekperiment ikada sproveden u istoriji.

Donošenje spike proteina u krvotok

Dok je na početku vakcinane kampanje u 2020 godini bilo nepoznato do kog stepena vakcina COVID ulazi u krvotok, informacije od ljudi iz 2021, pokazale su da spike protein dolazi u cirkulaciju na sam dan injekcije (15). Slično, rezultati studije na životnjama dostavljeni Japanskoj vladi od strane Pfizera (24) pokazali su da se vakcina pojavljuje u cirkulaciji unutar 15 minuta od intramuskularne injekcije, dostižći maksimum koncentracije u plazmi nakon 2 sata. Veoma visoki nivoi su dokazani u jetri, slezini, nadbubrežnim žlezdama i janicima. Komponente vakcina su dokazane i u centralnom nervnom sist (mozgu i kičmenoj moždini), iako u nižoj koncentraciji. Tako raširena distribucija po celom telu putem krvi je uspeh koji SARS CoV2 virus obično ne uspeva postići.

2.4.3. Napadanje krvnih sudova: zgrušavanje i krvarenje

Dok sve vakcine imaju za cilj da stimulišu imunski odgovor, nisu svi imunološki odgovori isti. Neki su bezbedni i dobro modifikovani, dok su drugi van kontrole. Imunološki

odgovor je problematičan kada napada samog sebe, kao što je slučaj kod autoimunskih oboljenja i/ili kada je pretežno jak. COVID 19 vakcine dovode do problematičnog imuniteta. Prvo, mogu da podstaknu imunski odgovor na svoje endotelne ćelije što dovodi do krvarenja i propuštanja krvnih sudova. Drugo putem pojačavanja SARS CoV 2 imuniteta, možemo očekivati sve agresivniji odgovor sa svakom novom dozom vakcine. Postoje tri osnovne komponente imunskog sistema koji dovode do rizika od COVID 19 vakcine: T ćelije, antitela i sistem komplementa.

2.4.3.4. Propustljivi krvni sudovi – obećanje od booster doza

Davajući booster doze, mi ponavljajuće pojačavamo imunski odgovor na spike protein, čime se progresivno pojačava imunološki odgovor na samog sebe, uključujući i komplementom posredovano oštećenje krvnih sudova. Klinički govoreći što više dolazi do propuštanja krvnih sudova i posledično tromboza, veća je verovatnoća da će doći do oštećenja organa u kome se to dešava. Od moždanog udara do srčanog infarkta, do tromboze vena mozga, simptomi su različiti od smrti do glavobolje, mučnina, povraćanje, sve su to neželjene reakcije na COVID 19 vakcine (2). Pored toga moguće je da vakcina prelazi u druge organe i tkiva, ukoliko se to desi potom će ćelije tih organa početi da stvaraju spike proteine i postaću meta napada, ako i ćelije u krvnim sudovima. Oštećenje većih organa kao što su pluća, jajnici, placenta i srce mogu biti očekivani, sa sve većim intenzitetom kako se povećava broj booster doza.

3 Značaj za doktore i pacijente

Iako su proizvođači vakcine i regulatori svesni rizika aktivacije antitela kod bolesti COVID 19, ta mogućnost nije adekvatno označena niti u jednoj studiji o COVID 19 vakcini. FDA je napisao da je Pfizer identifikovao sa vakcinom udruženo pojačanje bolesti, uključujući sa vakcinom povezano pojačanje respiratorne bolesti, kao rizik. (23). EMA slično je napisala da vakcine udruženo respiratorno bolenje je značajan rizik, koji može biti specifičan kod vakcinacije za COVID 19. Zašto niti jedan regulator nije pokušao da isključi takve opasnosti, pre urgentne autorizacije za upotrebu, je otvoreno pitanje na koje bi trebalo dati odgovor.

Zašto medicinske vlasti nisu istražile nalaz da velike partikule vakcine prelaze kroz krvne sudove, ulaze u cirkulaciju i dovode do rizika od zgrušavanja krvi i propuštanja krvnih sudova je drugo otvoreno pitanje.

Činjenica da je vakcinacija počela pre imunskog profila SARS CoV2 i da su COVID 19 vakcine adekvatno opisane je simptomatično za ubrzan i visoko politizovan pristup dozvoli i regulaciji COVID 19 vakcina. Kao što i nedostaju kliničke studije koje bi

ispitivale bezbednost booster doza. U skladu sa svim iznetim, na doktorima je da uzmu zdravlje pacijenata u svoje ruke.

Prema Svetskoj medicinskoj asocijaciji, deklaracija ženeve , Doktor Physician's Pledge states (39): Zdravlje I dobrobit mog pacijenta je moja prva obaveza. Ja ću održati poštovanje prema ljudskom životu. Ja ću praktikovati moju profesiju sa savešću I poštenjem u skladu sa dobrom praksom. Poštovaću autonomiju I dostojanstvo mog pacijenta.