

NIE VAKCÍNA, ALE IVERMEKTÍN ZACHRAŇUJE ŽIVOTY - V TÝCH PRÍPADOCH, KEĎ ČLOVEK VEĽMI ZRIEDKAVO NA COVID AJ SKUTOČNE OCHORIE

- CZ24 News | 1. února 2021



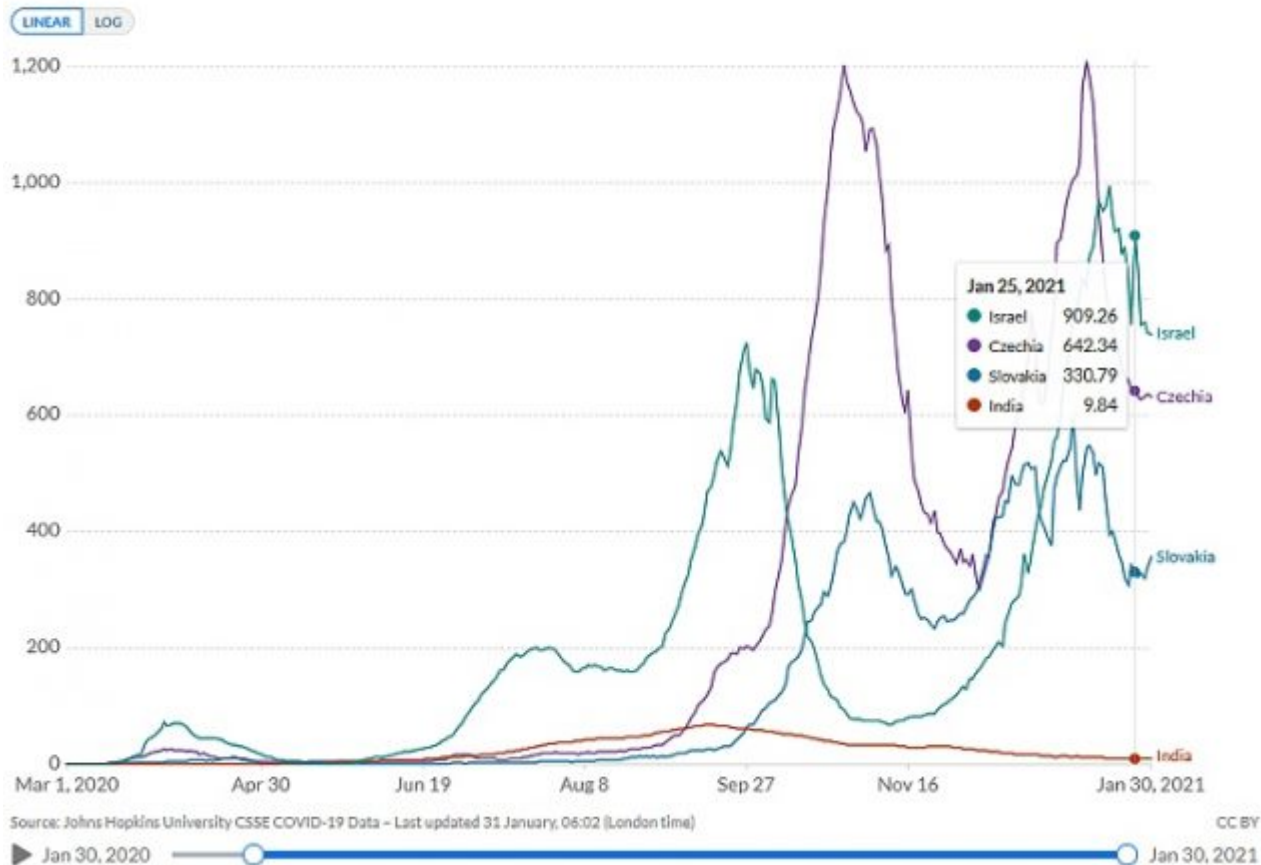
Vybral som tri schémy z [databázy John Hopkins University](#) kde som dal do porovnania dáta z Indie, Izraela, Česka a Slovenska. India patrí medzi najľudnatejšie štáty sveta kde je dostupná a využívaná včasná ambulantná liečba ivermektínom. Každý pozitívne testovaný dostane balíček obsahujúci aj tento liek. Index ľudského rozvoja (HDI) Indie je pritom 0,640. HDI Izraela je 0,903, Česka 0,888 a Slovenska 0,855. Z tohto hľadiska stojíme proti chudobnejšej Indii ako tri bohatšie, porovnateľné štáty. Dobré vieme ako my a ČR sa v tomto čase trápime. Izrael sa sústredil na očkovanie, má už viac ako 50% populácie zaočkovanej vakcínou od Pfizeru a tiež sa sústredil na komplexnú liečbu v nemocniciach, kde pravdepodobne používa aj ivermektín. A čo hovoria grafy o efektívnosti opatrení v jednotlivých štátoch?

1. Na tomto obrázku je vidieť súčasnú situáciu v počte chorých v jednotlivých štátoch. Explosívna situácia v chorobnosti je v Izraeli a v Česku, u nás na Slovensku máme asi iba 40% z počtu chorých v Izraeli. V Indii je veľmi nízky výskyt ochorení na kovid.

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

Our World
in Data

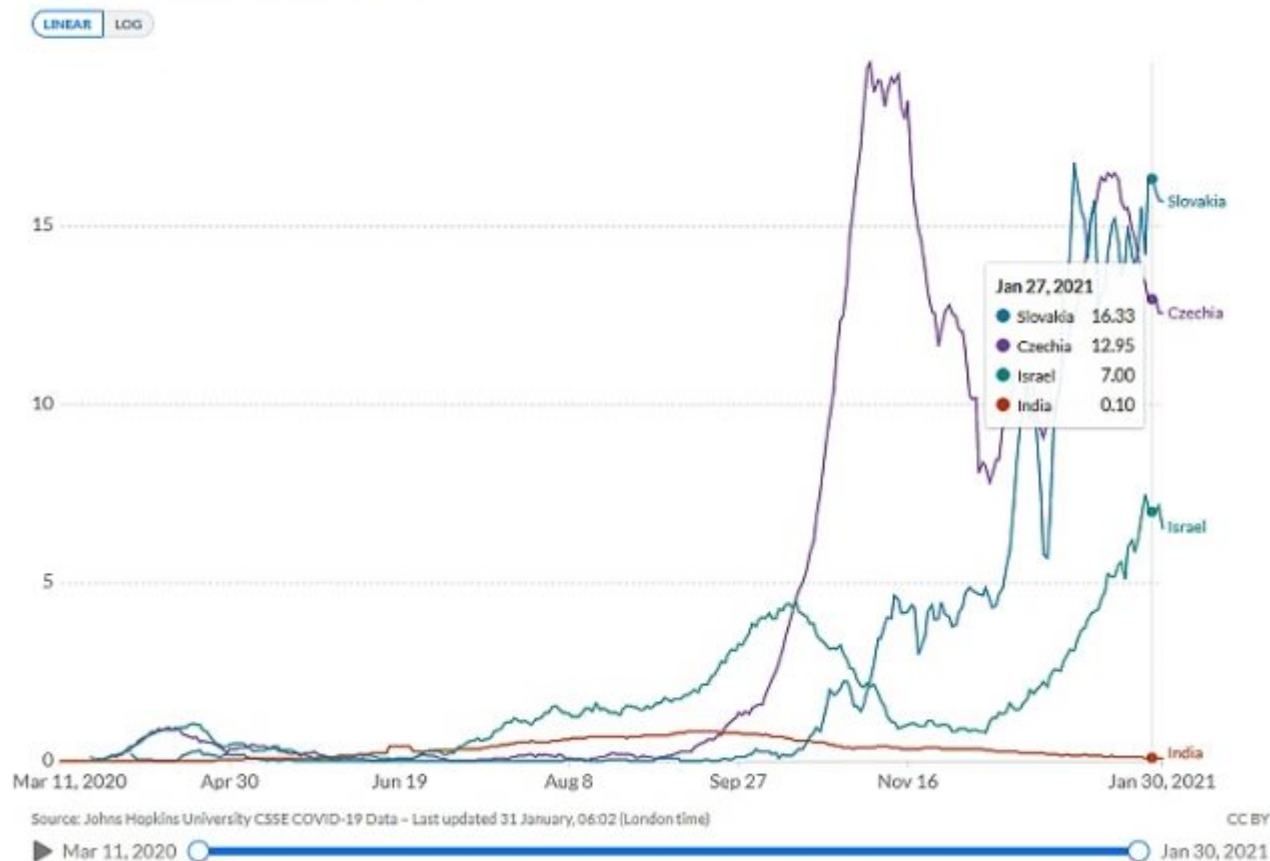


2. Na tomto obrázku je priemerná denná úmrtnosť za posledných 7 dní na 1 milión obyvateľov. Vidíme, že v súčasnosti je najhoršia situácia na Slovensku a v Česku, asi polovičné hodnoty úmrtnosti sú v Izraeli, veľmi nízka úmrtnosť je v Indii.

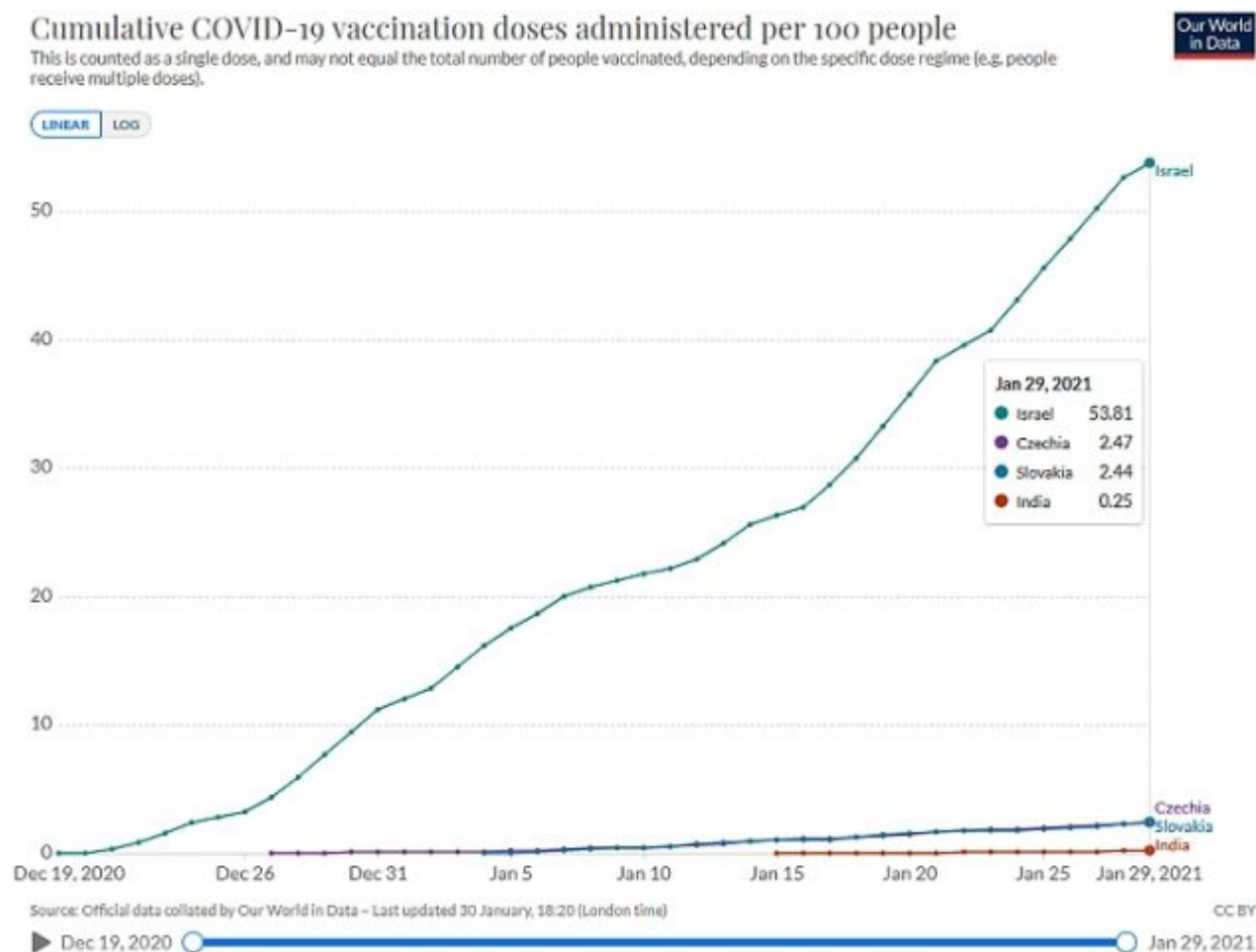
Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Shown is the rolling 7-day average. Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

Our World
in Data



3. Na obrázku je vidno ako postupuje vakcinácia v jednotlivých štátoch. V Izraeli už majú očkovaných viac ako 50% obyvateľov, Česko, Slovensko cca 2% obyvateľov, India 0,25 % obyvateľov.



Závery/diskusia

a) Epidemiologická situácia je v súčasnosti najhoršia na svete v Izraeli, majú o viac ako 100% viac chorých (prepočítané na 1 mil. obyvateľov), ako je dnes na Slovensku. Slovensko je ale v tomto čase

na prvom mieste v úmrtnosti. Máme viac ako o 100% viac úmrtí prepočítaných na 1 mil. obyvateľov, ako majú v Izraeli. To znamená, že u nás máme 4x vyššiu úmrtnosť ako majú pacienti v Izraeli. Podobne nepriaznivo vychádza aj porovnanie s ČR. Máme priaznivú epidemiologickú situáciu, menej chorých, ale ak u nás niekto ochorie na covid má oveľa vyššiu šancu, že zomrie, než keby žil v ČR(cca 2x) alebo Izraeli(cca 4x). Čiže opakujem, my nemáme veľa chorých, ale máme veľa zomierajúcich pacientov. A to môže byť iba tým, že na Slovensku zlyháva zdravotný systém a teda riadenie štátu.

Štyri krát viac mŕtvych v nemocniciach v prepočte na 1 mil obyvateľov, než majú v Izraeli a 2x viac ako majú v Česku, to by mal byť dôvod na demisiu ministra a jeho odborníkov, prípadne výmenu predsedu vlády, keďže všetci vieme ako to u nás chodí.

Riadený rozklad zdravotného systému, kedy ambulantná starostlivosť je vyradená z liečenia pacientov, premeškávajú sa včasné, dobre liečiteľné štádiá a pacienti sú liečení až v pokročilých štádiách v nemocniciach.

V ambulanciách aj v nemocniciach chýbajú účinné a lacné lieky Ivermectin, Hydroxychlorochin, Isoprinosin. V nemocniciach sa používa na pozdné štádiá neúčinný a zbytočne drahý Remdesivir, ktorý neodporúča už ani WHO. V ambulanciách dodnes chýbajú fungujúce štandardné postupy. Dokonca pacientom, z moci úradnej, zakázali vstup do ambulancií a lekárom zakázali ich vyšetřovať a liečiť! Kocúrkovo je slabé slovo.

b) Ivermektín je liek, ktorý zodpovedá za vyliečenie pacientov, ale výrazne znižuje aj šírenie infekcie. Z týchto hľadísk je veľmi účinný v Indii, kde včasná liečba rýchlo vylieči pacientov a takmer okamžite zastavuje vylučovanie vírusu do okolia a tak zabraňuje aj jeho šíreniu. To rýchlo redukuje počet chorých na minimum a kontroluje epidémiu tým, že sú odstránené ohniská nákazy. Preto v Indii majú tak málo chorých aj zomierajúcich (v prepočte na 1 mil obyvateľov) ako vidno v grafoch.

V Izraeli je v nemocniciach komplexná a suficientná starostlivosť. O využití ivermektínu sa hovorilo v Izraeli už v decembri, ako je to dnes nemám informácie. Fakt ale je, že liečebné postupy a starostlivosť v Izraeli prinášajú 4x menej obetí na životoch ako máme dnes v nemocniciach na Slovensku bez použitia ivermektínu. **A hoci je v Izraeli už preočkovanosť nad 50%, v súčasnosti najvyššia na svete, zatiaľ nie je vidieť efekt očkovania na zníženie chorobnosti, ktorú majú stále taktiež najvyššiu na svete,** preto predpokladám, že ak používajú ivermektín tak iba v nemocniciach u pokročilejších stavov a ešte nevyužívajú jeho duálny účinok aj na utlmenie epidémie, ako to urobili v Indii.

Ivermektín je potrebné nasadiť vo včasnej ambulantnej fáze, aby sa využil jeho duálny účinok aj na utlmenie šírenia vírusu, tak ako to robia v Indii.

c) **Čo by mal urobiť Krajčí s Matovičom? Okrem už odporúčaného postupu, im treba dať jasne najavo, že nestačí iba schváliť ivermektín pre použitie s vedomím, že ho na Slovensku nemáme. Je potrebné okamžite letecky doviesť z Indie potrebné množstvo tohto lieku a zabezpečiť jeho okamžitú distribúciu do lekární. Cenovo to vyjde podstatne výhodnejšie ako testy a vakcíny a okamžite to pomôže zachrániť životy a dramaticky zmení našu situáciu!**

Databáza John Hopkins University

<https://ourworldindata.org/coronavirus-data-explorer?zoomToSelection=true&time=2020-03-01..latest&>

Zdroj: <https://www.eurorespekt.sk/>