

Profesor verejného zdravotníctva Štefan Hrušovský: Problémom je masové očkovanie ľudí, ktorí to nepotrebujú a dokonca aj zdravých detí! MRNA vakcíny sú najväčším sklamaním - proti delte nefungujú a nechránia ani pred úmrtím

- CZ24 News | 25. srpna 2021

SLOVENSKO: Zatiaľ je na Slovensku pokojná situácia v súvislosti s ochorením Covid-19. Blíži sa však jeseň a mnohí ešte majú v pamäti situáciu z minulej jesene, kedy niektorí lekári ordinovali len cez telefón. Ako sa vyhnúť nádche, chrípke, prípadne aj covidu? Odpovedal lekár, profesor verejného zdravotníctva, Štefan Hrušovský, ktorý sa zároveň vyjadril aj k protichodným postojom s profesorom Vladimírom Krčmárom a kritike zo strany mladého, niektorými médiami preferovaného lekára, Petra Sabaku



Na snímke Štefan Hrušovský

Ako vnímate aktuálne situáciu v súvislosti so zdravím Slovákov? Čo ich najviac ohrozuje, keďže Covid-19 teraz nie je témou číslo jeden?

Štatistiky o úmrtiach Slovákov za minulý rok sú zatiaľ predbežné, no veľavravné. Osobitne sa zaujímam o zhubné nádory tráviaceho systému, keďže sa venujem ich prevencii, včasnému zachyteniu a diagnostike. V roku 2020 sa diagnostikovalo viac ako 8 300 zhubných nádorov tráviaceho systému, ktorý zahŕňa tráviacu trubicu, pečeň, žlčník a pankreas. Na tieto nádory zomrelo približne 5 000 pacientov.

Rakovina pľúc sa zistila u 3 300 slovenských pacientov a zomrelo na ňu 2 500 chorých. Karcinóm

prsníka sa zistil u 3 000 žien a zomrelo viac ako tisíc. Na rakovinu prostaty zomrela takisto tisícka mužov. Celkovo zomrelo na zhubné nádory v minulom roku približne 16 000 pacientov.

Obnovenie programu depistáže karcinómu krčka maternice zo strany MZ SR je isto krok správnym smerom (veď vlani zomrelo na túto chorobu 284 Slovencek), no výzvy sú oveľa väčšie, vyžadujú si uvoľnenie významných finančných prostriedkov a reorientáciu v zdravotnej politike.

Nadúmrtnosť oproti priemerom v minulých rokoch bola u nás vlani 1,4 % a som presvedčený, že k tejto nadúmrtnosti prispeli aj zhubné nádory tráviaceho systému. Pravda, oficiálne čísla o kolaterálnych úmrtiach, resp. o počtoch odvrátiteľných úmrtí na iné choroby ako covid-19 nemáme k dispozícii.

Predpokladáte, že v jeseni nastane opätovná situácia ako počas minulého roka a covid-19 vytlačí z centra pozornosti lekárov ostatné ochorenia? Na srdcové zlyhania v dôsledku presunutia všetkej pozornosti na covid-19 ste totiž upozorňovali už v máji a nevenovaní sa prevencii pri iných ochoreniach ešte po prvom celoplošnom testovaní v jeseni minulého roka.

Živím v sebe nádej, že v najbližšej budúcnosti Slovensko nezopakuje rovnaké chyby ako v predchádzajúcom období. Predpokladom však je, aby optimálne fungoval doterajší, roky zaužívaný systém zdravotnej starostlivosti a aby sme sa organizačne, logistiky a personálne pripravili na poskytovanie starostlivosti pre všetkých pacientov. Len tak sa zaručí, že úroveň zdravia sa udrží na solídnej úrovni.

Žiaľ, prípravy na tohtoročnú jeseň a zimu v tomto zmysle akosi nevidno, ani o nich nepočuť.

Ako nazeráte na terajšiu situáciu medzi lekármi? Majú ešte obavy z covidu? Niektorí totiž nechceli ordinovať priamo a uzatvárali sa vo svojich kanceláriách a ordinovali len cez telefón.

V predchádzajúcom období lekári, zdravotníci a zdravotnícke zariadenia podľahli strachu, obavám a panike, ktorá sa šírla v médiách a ktorej pôvodcom bola vláda. Podľa nekompetentných odporúčaní, ale aj spontánne a z vlastnej iniciatívy obmedzovali prevenciu, diagnostiku a liečbu chorôb, za ktoré zodpovedajú.

Médiá dostatočne nevyužívajú možnosti predstaviť osobnosti medicínskeho života, ktorí sa nezľakli všadeprítomného mediálneho tlaku, nerespektovali nultné nariadenia výkonnej moci a zodpovedne sa starali o všetkých svojich pacientov.

Čo by ste odporúčali našim čitateľom v súvislosti s odchádzajúcim letom, čím sa zníži slnečné žiarenie, aby sa vyhli nádcham, chrípke, prípadne covidu?

Zdravým občanom odporúčam voľbu **zdravého životného štýlu, hojnosť pohybu, športovania, sociálnych kontaktov. Treba sa vrátiť k zásadám preventívnej medicíny, ktorá zahŕňa preventívne lekárske prehliadky, vylúčenie škodlivín a závislostí.**

Chorí ľudia sa majú sústrediť na odstránenie, liečbu či optimalizáciu svojich chorôb, ako je obezita, vysoký krvný tlak, cukrovka, ischemická choroba srdca, zhubný nádor. Tieto a ďalšie choroby sú rizikovými faktormi predčasného úmrtia, či s covidom-19 alebo bez neho. Vek je neovplyvniteľný rizikový faktor,

tieto sú však ovplyvniteľné a možnosť predĺženia života je reálna pri každom z nich.

Obezita sama zvyšuje riziko rakoviny, cukrovky, mozgových cievnych príhod, infarktu myokardu, zhoršuje vysoký krvný tlak, nehovoriac o tukovej chorobe pečene, či o chorobách kĺbov a chrbtice. A je, prirodzene, rizikovým faktorom úmrtia pri infekčných chorobách vrátane sezónnej chrípky, zápalu pľúc či covid-19.

Koronakríza prepukla pred poldruha rokom. Za toto obdobie pri správne vedenej zdravotnej politike a za primeranej aktívnej účasti médií mohla byť obezita zvládnutá u väčšiny obyvateľov Slovenska!

Prejdime k téme očkovania. Ako nazeráte na protikladné stanoviská Vás a prof. Krčméryho v súvislosti s očkovaním? Diskutovali ste o tom spolu, keďže pôsobíte na rovnakej vysokej škole?

V oblasti medicíny u nás dnes zďaleka nemožno hovoriť o slobode prejavu. Nesprávne, chaotické politické rozhodnutia vyplývajú z nedostatku konfrontácie expertných názorov, no sú aj dôsledkom chabých intelektuálnych schopností zúčastnených.



Na snímke Vladimír Krčméry

Čo sa týka očkovania, mrzia ma viaceré skutočnosti. V súčasnosti prebieha masové očkovanie ľudí, ktorí to nepotrebujú, dokonca aj zdravých detí. Vírusy RNA- ako je SARS-CoV-2 či vírus hepatitídy C- sa veľmi rýchlo menia. Nečudo, že ochrana génových vakcín proti variantu delta už nefunguje a génové vakcíny nechránia ani pred úmrtím. Nasvedčuje to situácia v najzaočkovannejších krajinách, ako je Veľká Británia, Island či Izrael, v ktorých sú súčasné varianty koronavírusu rovnako infekčné u

zaočkovaných aj u nezaočkovaných, v oboch skupinách je porovnateľná aj chorobnosť a úmrtnosť. Najväčším sklamaním sú génové vakcíny.

Prekáža mi márne úsilie vlády, ktorá chce zvýšiť počet zaočkovaných za každú cenu, a tak hromadí jeden medicínsky prešľap za druhým vrátane opatrení brutálne obmedzujúcich občianske slobody či ponížujúcich ľudskú dôstojnosť: detské očkovanie, povinné očkovanie, podstrkovanie jednodávkovej génovej vakcíny, diskriminácia pri návšteve pápeža, dehonestujúca lotéria – príkladov je už neúrekom.

S prof. Krčmérym sme spolupracovali na viacerých vysokých školách, aj na rozličných klinických pracoviskách. O koronakríze sme po prvýkrát verejne diskutovali pred niekoľkými dňami v internetovej televízii jedného z najčítanejších printových denníkov.

V médiách zarezonoval status mladého lekára, ktorý následne upravil. Čo vám prvé napadlo, keď ste si prečítali verejnú kritiku Sabaku voči vám?

S doc. MUDr. Sabakom, PhD., som sa ešte nestretol. Prvé, čo mi napadlo pri jeho statuse, bolo, že si o mne vygúglil nejaké informácie. Ja som nepotreboval gúgliť, aby som pochopil, za čo bojuje on.



Na snímke Peter Sabaka