

# SMRTELNE NEBEZPEČNÉ “COVID OČKOVANIE” TREBA OKAMŽITE ZASTAVIŤ! - VYZVALA BRITSKÁ RIADITEĽKA THE EVIDENCE-BASED MEDICINE CONSULTANCY (EBMC), DR. TESS LAWRIEOVÁ A POSKYTLA MNOŽSTVO PRESVEDČIVÝCH ÚDAJOV A DÔKAZOV

- CZ24 News | 31. srpna 2021

**UK: K tomuto záveru dospela Dr. Tess Lawrieová, riaditeľka britského The Evidence-Based Medicine Consultancy (EbMC), po podrobnom vyhodnotení britského systému „žltej karty“ pre vedľajšie účinky liekov a vakcín z Anglicka.**

Počet pravdepodobných vedľajších účinkov vakcín a predpokladaných príčin úmrtí, ktoré s nimi súvisia, je obrovský. A stále sú ignorované. Lawrieová vyzýva na úplné a nezávislé vyšetrovanie bezpečnosti vakcín. 9. júna poslala otvorený list britskému Regulačnému úradu pre lieky a zdravotnícke výroby. (MHRA).

EbMC je **nezávislá spoločnosť zaoberajúca sa lekárskeým výskumom**, ktorá nielenže vykonáva vlastný výskum, ale podporuje aj národné a medzinárodné zdravotnícke organizácie, výskumné tímy a zdravotníckych pracovníkov na celom svete výskumom založeným na dôkazoch.

## **Analýza údajov zo žltých kariet**

[Naliehavá predbežná správa o údajoch zo žltých kariet 9-6-2021](#), ktorú možno nájsť na webovej stránke [EbMC](#), analyzuje aktuálne údaje zo systému žltých kariet v databázach liekov. Údaje rozdelené podľa jednotlivých ochorení boli spracované do dvoch tabuliek, ktoré poskytujú **prehľad podozrení na nežiaduce reakcie na vakcíny**. Výsledky sú štrukturované podľa frekvencie výskytu nežiaducich účinkov liekov (ADRs – Adverse Drug Reactions) a sú uvedené v jednotlivých kategóriách.

Table 1. Bleeding, Clotting and Ischaemic Adverse Drug Reactions (up to 26<sup>th</sup> May 2021 – Week 18)

YELLOW CARD CATEGORY	SEARCH: death	SEARCH: Haemorrhage, bleed, haemo	SEARCH: ischaem, infarct, angina, stroke, cerebrovascular, CVA	SEARCH: Thrombo, emboli, coag	Total Week 18
	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)
Blood disorders	42 (1)	11	930 (8)	983 (9)	
Cardiac disorders	7 (4)	654 (73)	20 (4)	681 (81)	
Congenital disorders	3		1	4	
Ear disorders	14			14	
Endocrine disorders	10		1	11	
Eye disorders	239	8	16	263	
Gastrointestinal disorders	482 (4)	37 (4)	35 (1)	554 (9)	
General disorders	438 (438)	47	1	486 (438)	
Hepatic disorders	2	3 (1)	78 (4)	83 (5)	
Immune system disorders	6			6	
Infections	1		1	2	
Injuries	20 (1)	2	2	24 (1)	
Investigations	12		157	169	
Muscle & tissue disorders	5			5	
Neoplasms	1		3	4	
Nervous system disorders	361 (64)	1730 (59)	342 (29)	2433 (152)	
Pregnancy conditions	8 (8) <sup>1</sup>		37	43 (8)	
Renal & urinary disorders	59 (1)	11	10	80 (1)	
Reproductive & breast disorders	2802		2	2804	
Respiratory disorders	138 (1)	12 (1)	1365 (101)	1515 (103)	
Skin disorders	55			55	
Surgical & medical procedures			4	4	
Vascular disorders	777 (4)	64 (2)	2702 (43)	3543 (49)	
Grand Total	(444)	5083 (80)	2532 (140)	5707 (190)	13766 (856 Fatalities)

<sup>1</sup> 1 maternal death, 1 newborn death, 6 stillbirths

Table 2. Immune System Adverse Drug Reactions (up to 26<sup>th</sup> May 2021 – Week 18)

YELLOW CARD CATEGORY	SEARCH: inflammation (-itis), infection, infections (category)	SEARCH: Immun (term), immune system (category)	SEARCH: allerg,* asthma, eczema, urticaria, rash	Total Week 18
	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)	All ADRs (fatalities)
Blood disorders	123	253		376 (4)
Cardiac disorders	131 (2)	1		132 (2)
Congenital disorders	2	2		4
Ear disorders	12	1		13
Endocrine disorders	21	12		33
Eye disorders	178	6	46	230
Gastrointestinal disorders	611 (3)	110		721 (3)
General disorders	942		92	1034
Hepatic disorders	49 (1)	6		55 (1)
Immune system disorders	19472 (141)	3150 (4)		3414 (4)
Infections	19472 (141)			19472 (141)
Injuries	25			25
Investigations	1	24	2	27
Metabolic disorders		165 (1)		165 (1)
Muscle & tissue disorders	1503	51		1554
Nervous system disorders	201	472 (7)		673 (7)
Pregnancy conditions		10		10
Renal & urinary disorders	41 (1)			41 (1)
Reproductive & breast disorders	19		5 (1)	24 (1)
Respiratory disorders	69 (2)	4	46	119 (2)
Skin disorders	470	1041	25,077 (1)	26588 (1)
Surgical & medical procedures		2	1	3
Vascular disorders	419 (3)	2		421 (3)
Grand Total	24289 (153)	5312 (16)	25270 (2)	54870 (171 fatalities)

\*multiple sclerosis, lupus, myasthenia, pernicious, diabetes, Addison, Crohn's, Coeliac, Graves, alopecia, amyloidosis, antiphospholipid, angioedema, Behcet's, pemphigoid, psoriasis, aplasia, sarcoidosis, scleroderma, thrombocytopenia, vitiligo, Miller Fisher, Guillain Barre  
 \*1265 allergic responses were included in the Yellow Card 'IMMUNE SYSTEM DISORDERS' category and are not included in this column – these included 1001 anaphylactic ADRs with 4 associated deaths.

Tabuľky si možno pre lepšiu prehľadnosť pozrieť aj v [PDF dokumente listu](#) (strany 9 a 10).

Lawrieová vo svojom liste analyzuje tieto kategórie nežiaducich reakcií:

1. Krvácanie, zrážanie krvi a ischemické vedľajšie účinky
2. Vedľajšie účinky v imunitnom systéme
3. Vedľajšie účinky v podobe bolesti
4. Neurologické vedľajšie účinky
5. E. Vedľajšie účinky v podobe straty zraku, sluchu, reči alebo čuchu
6. Vedľajšie účinky počas tehotenstva

## Vysoký počet úmrtí a nežiaducich reakcií

Dr. Tess Lawrieová na úvod píše:

„Vakcíny COVID-19 boli uvedené na trh v Spojenom kráľovstve 8. decembra 2020. Do 6. mája 2021 dostalo prvú dávku vakcíny proti COVIDu-19 takmer **39 miliónov ľudí** a **24 miliónov ľudí** dostalo obe dávky. V súčasnosti sa zhromaždilo dostatočné množstvo údajov, ktoré umožňujú získať dobrý prehľad o nežiaducich účinkoch liekov. Chcela by som vás preto upozorniť na vysoký počet úmrtí súvisiacich s vakcínou proti COVIDu-19 a nežiaduce vedľajšie účinky hlásených prostredníctvom systému žltých kariet v období od 4. januára 2021 do 26. mája 2021. Počas tohto obdobia sa zaznamenalo celkovo **1 253 úmrtí** a **888 196** vedľajších účinkov (256 224 sólových hlásení).“

Nasleduje analýza jednotlivých kategórií a stručný opis kritérií, podľa ktorých sa údaje vyhľadávali a zostavovali.

### A. Krvácanie, zrážanie krvi a ischemické vedľajšie účinky

Pomocou vyhľadávacích výrazov vhodných pre túto kategóriu bolo identifikovaných **13 766** nežiaducich účinkov krvácania, zrážania krvi a ischémie. Z toho **856** prípadov bolo smrteľných.

Patrí sem aj 438 úmrtí bez konkrétnej príčiny smrti, ktoré sa však často označujú ako „náhle úmrtie“. Preto ide s najväčšou pravdepodobnosťou o **hemoragické, tromboembolické alebo ischemické príhody**. Dr. Lawrieová uviedla, že vzhľadom na závažnosť týchto vedľajších účinkov boli zaradené do tejto kategórie A, kým sa nedosiahne konečné objasnenie.

### B. Vedľajšie účinky v imunitnom systéme (infekcie, zápaly, autoimunitné, alergické).

V tejto kategórii sa hľadali infekcie a imunitné a autoimunitné reakcie.

Do 26. mája do tejto kategórie patrilo celkovo **54 870 vedľajších účinkov** a **171 úmrtí**. Najviac úmrtí (141 úmrtí spojených s 19 474 vedľajšími účinkami) bolo hlásených v kategórii „INFEKCIE“. Spomedzi 1 187 osôb, u ktorých bola hlásená infekcia COVID po očkovaní, bolo 72 úmrtí (6 percent hlásených vedľajších účinkov infekcie COVIDu).

Mnohé vedľajšie účinky v kategórii „INFEKCIE“ poukazovali na výskyt reaktivácie **latentných vírusov** vrátane infekcií **herpes zoster**, alebo pásový opar (1 827 vedľajších účinkov), **herpes simplex** (943 vedľajších účinkov, 1 smrteľný prípad) a **besnoty** (1 smrteľný prípad). To jednoznačne naznačuje poškodenie imunity spôsobené vakcínou. Ďalším dôkazom **potlačenia imunity** spôsobeného očkovaním bol vysoký počet hlásených imunitne podmienených ochorení vrátane **Guillainovho-Barrého syndrómu** (280 vedľajších účinkov, 6 úmrtí), **Crohnovej choroby** a **neinfekčnej kolitídy** (231 vedľajších účinkov, 2 úmrtia) a **sklerózy multiplex** (113 vedľajších účinkov). Alergické reakcie na vakcíny zahŕňali 25 270 hlásených nežiaducich účinkov, pričom medzi 1 001 osobami, ktoré mali anafylaktické reakcie, boli 4 úmrtia.

### C. Vedľajšie účinky v podobe bolesti

Boleť bola súčasťou celkovo najmenej 157 579 vedľajších účinkov (18 percent). Veľký počet z nich tvorili artralgie (**bolesti kĺbov** - 24 902 vedľajších účinkov) a myalgie (**bolesti svalov** - 31 168) vrátane **fibromyalgie** (270), dlhodobého ochorenia, ktoré spôsobuje bolesť celého tela. Vrátane paroxyzmálnej extrémnej bolesti (**PEPD**), mimoriadne zriedkavého dedičného ochorenia. Najčastejším miestom bolesti bola hlava (viac ako 90 000-krát) a **4 úmrtia** boli spojené s bolesťou.

### D. Neurologické vedľajšie účinky

Okrem skúmania vedľajších účinkov v kategórii „NEUROLOGICKÝCH PORÚCH“ sme tiež hľadali **neurologické vedľajšie účinky**, ako sú paralýza, paréza, neuropatia, inkontinencia, Guillain-Barré, Miller Fisher, skleróza multiplex; (neurodegenerácia) encefalopatia, demencia, ataxia, spinálna svalová atrofia, delírium, Parkinsonova choroba; (záchvat), krčce, záchvat a -lepsia.

21 percent (**185 474**) vedľajších účinkov bolo zaradených do systému „žltá karta“ ako poruchy nervového systému. Zaznamenali sa rôzne neurologické vedľajšie účinky vrátane 1 992 zahrňajúcich krčce a 2 357 určitú formu **ochrnutia** vrátane **Bellovej obrny** (626). Iné vedľajšie účinky súvisiace s **encefalopatiou** (18), **demenciou** (33), **ataxiou** (34), **spinálnou svalovou atrofiou** (1), **Parkinsonovou atrofiou** (1), **Parkinsonovou chorobou** (18) a **delíriom** (504) môžu naznačovať neurodegeneratívnu patológiu po očkovaní.

Väčšina úmrtí spojených s vedľajšími účinkami v nervovom systéme nastala v dôsledku **krvácania** do centrálného nervového systému.

### E. Vedľajšie účinky v podobe straty zraku, sluchu, reči alebo čuchu

Boli použité nasledujúce vyhľadávacie výrazy: reč, chuť, čuch, zrak, sluch. Okrem toho sa používali zodpovedajúce pojmy ako nevidiaci, nepočujúci, atď.

Bolo zaznamenaných 4 771 hlásení o **poruchách zraku** vrátane **slepoty**, 130 hlásení o **poruchách reči**, 4 108 hlásení o **poruchách chuti**, 354 hlásení o **poruchách čuchu** a 704 hlásení o **poruchách sluchu**.

### F. Vedľajšie účinky počas tehotenstva

Vzhľadom na to, že očkované tehotné ženy tvoria malú časť očkovanej populácie v Spojenom

kráľovstve k 26. máju 2021, zdá sa, že došlo k vysokému počtu nežiaducich reakcií na vakcínu v tehotenstve (307) vrátane **jedného úmrtia** matky, **12 mŕtvonarodených detí** (hlásených ako 6 mŕtvonarodených detí a 6 mŕtvych plodov, ale len 3 z nich boli hlásené ako smrteľné (?), **jedného úmrtia novorodenca** po predčasnom pôrode a 150 **spontánnych potratov**. Príčiny úmrtia matky budú podrobnejšie posúdené v nasledujúcej správe spolu s vedľajšími účinkami počas tehotenstva a vrozenými (prítomnými pri pôrode) vedľajšími účinkami.

## Obmedzenia tejto naliehavej správy

Jedným z bodov, na ktorý sa tzv. overovatelia faktov v takýchto analýzach vždy vrhajú, je samozrejme skutočnosť, že príčinná súvislosť uvedených nežiaducich účinkov s očkovaním sa zatiaľ nepovažuje za nepochybne potvrdenú. **Množstvo hlásených podozrení na reakcie na očkovanie je však viac než zarážajúce a už dávno umožnilo vyvodiť určité závery.** Nie nadarmo museli spoločnosti [AstraZeneca](#) a [Johnson & Johnson](#) medzitým „v červených listoch“ upozorňovať na vedľajšie účinky svojich vakcín, keď vedci boli hanobení a spájaní s „konšpiračnými teóriami“, hoci to rozpoznali už dávno predtým.

Dr. Lawrieová medzitým vo svojom liste uviedla ďalšie dôvody, prečo má jej správa určité obmedzenia. Najprv bolo potrebné stanoviť definíciu vyhľadávaných pojmov. **Neporovnávali sa ani frekvencie výskytu nežiaducich účinkov medzi rôznymi vakcínami (AstraZeneca, Pfizer a Moderna) alebo konkrétnymi typmi vakcín.** Tieto údaje však odrážajú zistenia z farmakovigilančnej databázy Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) ([www.Vigiaccess.org](http://www.Vigiaccess.org)).

V tejto databáze WHO sa väčšina doteraz hlásených vedľajších účinkov (**941 774** a **5 474 úmrtí**) vyskytla u ľudí vo vekových skupinách 18-44 a 45-64 rokov (38 percent, resp. a 35 percent); prevažná väčšina (**72 percent**) hlásených vedľajších účinkov sa vyskytla u **žien**. Údaje zo systému „žltých kariet“ Spojeného kráľovstva však nebolo možné preskúmať podľa veku a pohlavia, pretože záznamy jednoducho neboli vytvorené na tento účel.

Lawrieová tiež píše:

„Zdieľame túto predbežnú správu, pretože je naliehavo potrebné oznámiť tieto informácie, ktoré by mali viesť **k prerušeniu očkovania, kým sa vykoná úplné vyšetrovanie.**“

### Údaje potvrdzujú obavy vedcov

Podľa nedávnej analýzy Seneffa a Nighovej medzi **potenciálne akútne a dlhodobé patologické stavy** patria:

- Patogénny priming, multisystémové zápalové ochorenia a autoimunita.
- Alergické reakcie a anafylaxia
- Amplifikácia závislá od protilátok
- Aktivácia latentných vírusových infekcií
- Neurodegenerácia a priónové ochorenia
- Výskyt nových variantov SARSCoV2
- Integrácia génu proteínu Spike do ľudskej DNA

Lawrieová píše:

„Povaha a rozmanitosť vedľajších účinkov hlásených do systému „žltej karty“ sú v súlade s možnými patologickými stavmi opísanými v tejto práci a sú opísané v iných nedávnych vedeckých prácach o poškodení spôsobenom vakcínou sprostredkovanom Spike proteínom. Bolo zistené, že tieto produkty

sú pre človeka v krvnom obehu toxické. Očkovací program sa musí okamžite zastaviť, kým sa nevykoná úplná a nezávislá analýza bezpečnosti, aby sa preskúmal celý rozsah škôd, ktoré odhalili údaje zo žltej karty v Spojenom kráľovstve, a to vrátane tromboembólie, zápalových ochorení viacerých systémov, imunosupresie, autoimunity a anafylaxie a zvýšenia účinnosti protilátok (nežiadúce vedľajšie účinky).“

A ďalej:

„V tejto predbežnej správe sme z dôvodu prehľadnosti neuviedli všetky vedľajšie účinky. Dostupné údaje zo žltej karty za obdobie necelých piatich mesiacov ukazujú, že **rozsah chorobnosti a úmrtnosti spojený s vakcínami proti COVIDu-19 je bezprecedentný.**“

Na záver Lewieová dodáva:

„MHRA má teraz v systéme „žltých kariet“ viac než dost dôkazov na to, aby vyhlásila **vakcíny proti COVIDu-19 za nebezpečné na humánne použitie**. Mali by sa vykonať prípravy na pomoc tým, ktorí boli poškodení vakcínami proti COVIDu-19, a na zmiernenie strednodobých až dlhodobých vedľajších účinkov. Keďže sa zdá, že mechanizmus poškodenia vakcínami je podobný ako pri samotnom COVIDe-19, ide o spoluprácu s mnohými zahraničnými lekármi a vedcami, ktorí majú skúsenosti s úspešnou liečbou COVIDu-19.“

Na záver Lewieová kladie tri naliehavé otázky, na ktoré by mal **MHRA** odpovedať:

1. Koľko ľudí zomrelo do 28 dní po očkovaní?
2. Koľko ľudí bolo hospitalizovaných do 28 dní od očkovania?
3. Koľko ľudí bolo trvalo poškodených očkovaním?

... a ponúka spoluprácu s úradmi.

## **Dôsledky pre ostatné krajiny?**

Vzhľadom na podrobnú správu Lawrieovej, ktorá vychádza z oficiálnych údajov, sa k **výzve na úplné a nezávislé vyšetrenie možných vedľajších účinkov vakcín môžu pripojiť aj ďalšie krajiny**. Možno predpokladať, že napríklad analýza údajov o nežiaducich účinkoch v Nemecku alebo Rakúsku by ukázala veľmi podobný obraz.

**Tvrdenie, že vakcíny sú „bezpečné“ pre každého, a že ich prínosy v každom prípade prevažujú nad rizikami, by sa malo spochybniť.** Tí, ktorí, ako napríklad deti, nie sú vážne ohrození COVIDom-19, by mali starostlivo zvážiť, či naozaj chcú podstúpiť riziko početných vedľajších účinkov vakcíny. Treba mať tiež na pamäti, že doteraz hlásené potenciálne reakcie na vakcíny sú len tie, ktoré sa vyskytnú krátko po podaní prípravkov. O dlhodobých následkoch sa zatiaľ takmer nič nevie. Potenciálne účinné lieky proti COVIDu-19 sú pritom v médiách ignorované alebo bagatelizované rovnako ako vedľajšie účinky vakcín.

**Zdroje:**

1. Seneff S., Nigh G., *Worse Than the Disease? Reviewing Some Possible Unintended Consequences of the mRNA Vaccines Against COVID-19. International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research.* 2021;2(1):402-43. <https://ijvtp.com/index.php/IJVT/PR/issue/view/1/2>

2. Kowarz E., Krutzke L., Reis J., Bracharz S., Kochanek S., Marschalek R., *“Vaccine-induced covid-19 mimicry” Syndrome: Splica reactions withing the SARS-CoV-2 spike open reading frame result in spike protein variat that may cause thromboembolic events in patients immunized with*

*vectorbased vaccines. Research Square.* <https://www.researchsquare.com/article/rs-558954/v1>

3. *Ogata AF, Cheng C-A, Desjardins M, Senussi Y, Sherman AC, Powell M, et al. Circulating SARS-CoV2 vaccine antigen detected in the plasma of mRNA-1273 vaccine recipients. Clinical Infectious Diseases.* <https://doi.org/10.1093/cid/ciab465>

Odkaz na údaje „žltej karty“:

<https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting>

Názor Tess Lawrieovej