Švýcarský chirurg Urs Guthauser: „Neexistuje žádný důvod k očkování dětí a mladistvých“ (Rozhovor)

- CZ24 News | 2. září 2021

ŠVÝCARSKO: Chirurg a sportovní lékař Urs Guthauser je jedním z lékařů, kteří odporují dominantní očkovací politice proti Covid. V rozhovoru říká, proč si myslí, že současná očkovací ofenzíva je špatná.

Urs Guthauser, Delta variant zajišťuje rostoucí hospitalizaci, tlak na neočkované se zvyšuje – také na děti a mladistvé. Jste spoluzakladatelem otevřené sítě «Aletheia». Na vašem webu je napsáno „ruce pryč od našich dětí“. Co s vámi federální očkovací kampaň dělá?

Nepochopení a velká hrůza. K očkování dětí a mladistvých není absolutně žádný důvod.

Můžeš být konkrétnější?

Za prvé: Děti přenášejí virus Sars-CoV-2 na dospělé jen minimálně.

Za druhé, u dětí se velmi vzácně rozvine závažná nebo dokonce smrtelná forma. Ukazuje to mimo jiné studie dětské nemocnice v Curychu.

Za třetí, děti nemají na pandemii žádný vliv, a proto nejsou nebezpečné pro veřejné zdraví. Navíc děti, které se zotavily z Covid-19, si navzdory většinou mírnému nebo dokonce bez symptomů vyvinuly velmi účinnou a trvalou imunitní obranu proti novým koronavirovým infekcím.

Na druhé straně je u dětí a mladistvých vysoké riziko, že utrpí stejné poškození očkováním jako dospělí, které je pak provází celý život. Tato myšlenka je strašná a je zakázána z lékařských, etických a morálních povinností.

Dětský multisystémový zánětlivý syndrom (PIMS) je jedním z argumentů ve prospěch očkování u dětí.

K tomu dochází jen velmi výjimečně a spojení s virem Sars-CoV-2 dosud nebylo objasněno. Výsledek pacienta je obvykle příznivý. Navíc dosud nebyly hlášeny žádné smrtelné kursy, a proto se nedomníváme, že by tento argument v nejmenším ospravedlňoval očkování u dětí. Schválení vakcín proti Covid-19 pro děti od 12 let musí být okamžitě zrušeno, protože vakcína nemá v této věkové skupině žádný vědecky prokázaný přínos, a proto má vzhledem k očekávaným vedlejším účinkům velký potenciál poškození.

Nepřeháníte to teď? Společnost Swissmedic dosud vyhodnotila 5 304 hlášení o podezřelých transakcích. Převážná část zpráv – 65 procent – nebyla vážná. Ve 133 případech lidé zemřeli v různých časech před očkováním, ale podle Swissmedic nešlo o úmrtí očkovaných.

K postavám Swissmedic se nechci vyjadřovat. Držím se americké registrační kanceláře VAERS a evropské registrační kanceláře EMA „Eudra Vigilance“. Čísla jsou mnohem vyšší a do konce května

měla více než 12 000 úmrtí a více než milion vedlejších účinků, včetně mnoha závažných průběhů. Sotva může být pravda, že ve Švýcarsku máme tak málo vedlejších účinků a žádné úmrtí. Zprávy o vedlejších účincích jsou navíc pasivní – neexistuje aktivní farmaceutická ostražitost očkovaných, jak by bylo nutné provést v situaci studie. Víme, že počet nehlášených případů musí být mnohonásobně vyšší. Pitvám k určení příčiny je však zabráněno.

Federální vládě je to jasné: k vymanění se z nebezpečné zóny je zapotřebí více očkování. To také postihuje lidi, kteří již měli infekci Sars-CoV2. Co myslíte?

To nedává vůbec smysl. Nyní existují čtyři nezávislé studie, které dokazují, že více než 90 procent lidí již má imunitní obranu proti viru Sars-CoV-2 a v případě infekce okamžitě vytvoří IgG a IgA. To, že jsme se v minulosti nakazili dokonce i příbuzným koronavirem, nám pravděpodobně poskytne imunitu na mnoho let. Léčba lidí očkovací látkou v této situaci je nepřijatelná a porušuje lékařskou etiku. Přenesená infekce divokým virem poskytuje mnohem lepší imunitu než injekce Covid. Důvodem je, že během přirozené infekce se vytváří velké spektrum protilátek, které mohou napadnout mnoho epitopů viru.Při takzvaném očkování jsou protilátky velmi specificky zaměřeny pouze na spike protein.

Nicméně rostoucí počet hospitalizací a využívání švýcarských jednotek intenzivní péče je třeba brát vážně. A říká se, že «Delta» postihuje hlavně lidi, kteří nebyli očkováni.

Varianta Delta je jednou z mnoha tisíců mutací od objevení původního viru. U virů nachlazení je to zcela běžný jev. Když zmutují, viry se stanou infekčnějšími, ale neškodnými. A to lze také pozorovat u varianty delta. Člověk by se měl zaměřit na skutečnou míru hospitalizace a úmrtí na Covid, aby mohl posoudit nebezpečí, nikoli na test PCR, o kterém je nyní obecně známo, že je nepoužitelný. Statistiky FOPH však ukazují, že jde o hospitalizace v souvislosti s laboratorně potvrzenou (PCR test) infekcí Sars-CoV-2. Po pozitivním testu se již neprovádí hluboká diferenciální diagnostika k vyloučení jiných příčin. To by také bylo příliš drahé a časově náročné. Proto se musíte ptátkolik oficiálních diagnóz Covid-19 je skutečně takových.

Na jednotkách intenzivní péče je ale rozhodně více postižených. To vše jsou tedy dohady.

Existuje rozumný předpoklad, že diagnóza je u vysokého procenta nesprávná. Mezi lednem 2020 a prosincem 2020 došlo ke snížení počtu postelí IPS o téměř 50 procent z 1500 na něco málo přes 800. Podle BAG jsou stanice IPS až do 33. týdne stále obsazeny pouze ze 75 procent. To odpovídá běžné obsazenosti, která je zaměřena z ekonomických důvodů.Na pozadí těchto skutečností je nepřijatelné hovořit o blížícím se přetížení, a proto požadovat přísnější opatření. Přestože podle údajů BAG je navzdory masivnímu uzavření dostatek volných lůžek IPS, podle statistik Icumonitoring.ch je více pacientů s Covidem deklarováno synchronně se snížením počtu pacientů bez Covid. To hovoří ve prospěch opětovného označování u normálních pacientů s Covidem. Přesně to samé se stalo na konci roku 2020 a nyní se to opakuje znovu.

Nemocnice stále říkají, že nyní jsou to hlavně neočkovaní, kdo přetěžují oddělení.

Nejsou k dispozici žádné oficiální údaje pro tvrzení, že jsou hospitalizováni hlavně neočkovaní lidé s pozitivním testem. Testují se ale pouze neočkovaní. Není tedy samozřejmě divu, že jejich podíl je vysoký ve srovnání s očkovanými lidmi, kteří nebyli testováni. Očkování navíc nechrání 100 procent před infekcí variantou delta.

Co podle vás činí vakcíny mRNA nebezpečné?

Prohlášení Federální rady, že máme dvě nejlepší vakcíny ve Švýcarsku, postrádá jakýkoli vědecký

základ. Toto je nezodpovědné snižování potenciálního nebezpečí této látky na bázi genů. Vývoj léků a vakcín obvykle trvá deset až patnáct let. Tato skutečnost ilustruje riziko současných nouzových schválení, protože za méně než rok byly ze země vzneseny tři zcela nové vakcíny a výrobci byli zproštěni odpovědnosti: dvě vakcíny mRNA a jedna vektorová vakcína. Ve Švýcarsku byly dosud použity dvě mRNA vakcíny od společností Pfizer / Biontech a Moderna. A chci znovu zdůraznit, že se nejedná o klasické vakcíny,ale o genové injekce k manipulaci tělních buněk.

* *Urs Guthauser je chirurg FMH a sportovní medicína SGSM s vlastní praxí od roku 2000 v Bernu.*

PŘEKLAD: CZ24.NEWS