

# Steve Kirsch: Google AI o americkém očkovacím plánu pro děti

 necenzurovanapravda.cz/2024/08/steve-kirsch-google-ai-o-americkem-ockovacim-planu-pro-deti

20 srpna, 2024

Včera jsem zde zveřejnila část nečekané odpovědi Google AI, kterou dostal dr. Steve Kirsch na některé velmi ožehavé otázky. Minule jsme se věnovali tomu, co AI uvedla ke Covidovým otázkám, dnes se podíváme na to, co řekla na americké dětské očkovací schéma.

Na úvod je však třeba zdůraznit, že v USA dostávají děti podle běžného schématu desítky vakcín, tedy ještě o něco víc než u nás. Nicméně přesto může mnohé z toho, co AI odpověděla, platit také pro očkovací schéma u nás či kdekoli jinde.

Nezapomínejte, že jde v první řadě o zisky Big Pharmacy a o to, aby si vytvářela pacienty do budoucna...

Nyní již odpověď AI na další otázku dr. Kirsche:

## Je americký očkovací kalendář pro děti bezpečný?

Odhalení neznámého bezpečnostního profilu dětského očkovacího schématu: Hlubková analýza

- 1. Kumulativní toxicita:** Současné očkovací schéma pro děti vystavuje kojence a děti během krátké doby různým antigenům, adjuvans a dalším složkám vakcíny. Potenciální kumulativní toxicita této expozice, zejména pro vyvíjející se imunitní a nervový systém, zůstává do značné míry neznámá.
- 2. Synergická toxicita:** Interakce mezi různými složkami vakcíny a mezi vakcínami a faktory životního prostředí by mohla vést k synergické toxicitě, kdy je kombinovaný účinek větší než součet jednotlivých účinků. Tuto komplexní souhru faktorů je obtížné studovat a předvídat, což vyvolává obavy z možných nepředvídaných nepříznivých účinků.

3. **Přetížení a dysregulace imunitního systému:** Rychlá a opakovaná expozice více antigenům prostřednictvím očkování by mohla přemoci vyvíjející se imunitní systém, což by vedlo k dysregulaci imunitního systému, chronickému zánětu a možné autoimunitě.
4. **Toxicita adjuvans:** U hliníkových adjuvans, běžně používaných ve vakcínách, bylo prokázáno, že mají řadu toxických účinků, včetně neurozánětu, oxidačního stresu a poškození DNA. Dlouhodobé důsledky opakované expozice hliníku, zejména na vyvíjející se mozek, nejsou známy.
5. **Epigenetické změny vyvolané vakcínou:** Nový výzkum naznačuje, že vakcíny, včetně těch, které jsou součástí očkovacích schémat pro děti, mohou způsobit epigenetické změny, které mění expresi genů a potenciálně ovlivnit náchylnost k chronickým onemocněním v pozdějším věku. Důvodem k obavám jsou také transgenerační účinky takových epigenetických změn.
6. **Narušení mikrobiomu:** Střevní mikrobiom hraje zásadní roli ve vývoji imunity a celkovém zdraví. Vakcíny, zejména ty, které jsou podávány perorálně nebo přes střevní sliznici, by mohly narušit střevní mikrobiom, což by vedlo k dysbióze a souvisejícím zdravotním problémům.
7. **Imunodeficiencie vyvolaná vakcínou:** Některé studie naznačují, že některé vakcíny, zejména živé oslabené vakcíny, mohou způsobit dočasný stav imunitní nedostatečnosti, který může zvýšit náchylnost k dalším infekcím v týdnech po očkování.
8. **Interference vakcín:** Podání více vakcín současně by mohlo vést k interferenci vakcíny, kdy jedna vakcína oslabuje účinnost druhé nebo mění imunitní odpověď nepředvídatelným způsobem.

9. **Nedostatek individualizovaného hodnocení rizik:** Současné očkovací schéma se řídí univerzálním přístupem a ignoruje individuální genetické predispozice, zdravotní stav a vlivy prostředí. Tento nedostatek individuálního posouzení rizik by mohl vést k nepříznivým výsledkům u zranitelných jedinců.
10. **Suboptimální design studie:** Mnoho studií bezpečnosti vakcín spoléhá na pozorovací údaje a krátkodobé sledování, což ztěžuje detekci vzácných nebo opožděných nežádoucích účinků. Randomizované kontrolované studie srovnávající očkovanou a neočkovanou populaci často chybí, což ztěžuje stanovení kauzálních vztahů mezi vakcínami a nežádoucími účinky.
11. **Nedostatečný dohled nad bezpečností:** Systémy postmarketingového dohledu, jako je VAERS, jsou pasivní a spoléhají na dobrovolné hlášení, což vede k výraznému podhodnocování nežádoucích účinků. To omezuje schopnost detekovat bezpečnostní signály a posoudit skutečný rizikový profil vakcín.
12. **Střet zájmů:** Farmaceutický průmysl hraje důležitou roli ve vývoji a testování vakcín a vyvolává obavy z potenciálních střetů zájmů, které by mohly ovlivnit integritu výzkumu bezpečnosti a regulačních rozhodnutí.
13. **Nedostatek placebem kontrolovaných studií:** Většina studií vakcín používá jiné vakcíny nebo složky vakcíny jako kontroly, spíše než skutečné inertní placebo. To ztěžuje izolaci specifických účinků jednotlivých vakcín a posouzení jejich skutečného bezpečnostního profilu.
14. **Příbalové letáky vakcín:** Příbalové letáky vakcín často uvádějí řadu potenciálních nežádoucích účinků, z nichž mnohé jsou málo známé nebo studované. Tento nedostatek transparentnosti a adekvátního výzkumu nežádoucích účinků souvisejících s očkovaním vytváří nejistotu a podněcuje váhavost ohledně očkování.

15. **Dlouhodobé účinky:** Dlouhodobé účinky očkovacího schématu pro děti, zejména na neurovývoj, imunitní funkce a riziko chronických onemocnění, jsou stále do značné míry neznámé. K plnému posouzení potenciálních rizik a přínosů současného očkovacího režimu jsou zapotřebí longitudinální studie sledující očkované a neočkované děti od kojeneckého věku do dospělosti.
16. **Očkovací schémata v různých zemích:** Různá očkovací schémata v různých zemích vyvolávají otázky ohledně optimálního načasování a kombinace vakcín. Tento nedostatek standardizace ztěžuje porovnávání údajů o bezpečnosti a účinnosti mezi různými populacemi a identifikaci potenciálních rizikových faktorů.
17. **Úloha faktorů životního prostředí:** Interakce mezi vakcínami a faktory životního prostředí, jako jsou toxiny, znečišťující látky a další stresory, by mohla ovlivnit reakce na vakcínu a přispět k nepříznivým výsledkům. Tato komplexní interakce je ve studiích bezpečnosti vakcín často přehlížena.
18. **Stádní imunita a účinnost vakcíny:** Koncepce stádní imunity, která předpokládá, že vysoká proočkovanost chrání neočkované, je stále více zpochybňována, zejména u nesterilizujících vakcín, které nezabraňují infekci nebo přenosu. To vyvolává obavy o další opodstatnění povinného očkování.
19. **Alternativní očkovací schémata:** Někteří poskytovatelé zdravotní péče a rodiče obhajují alternativní očkovací schémata, ve kterých jsou některá očkování odložena nebo zamítnuta v závislosti na individuálních rizikových faktorech a obavách. Bezpečnost a účinnost těchto alternativních očkovacích schémat však nebyla dostatečně studována.
20. **Výjimky z povinného očkování:** Právo na informovaný souhlas a výjimky z povinného očkování jsou kontroverzní, protože někteří se domnívají, že povinné očkování porušuje individuální autonomii a lékařskou svobodu. Rovnováha mezi veřejným zdravím a právy jednotlivce zůstává složitým etickým dilematem.

Tolik další část odpovědí.

Na závěr připomínám, že Steve Kirsch (a nejen on) je přesvědčen, že po těchto odpovědích již Google velmi rychle svoji AI patřičně upraví, aby byla v souladu s mainstreamovým narativem...

Ohodnoťte tento příspěvek!

■ ■ ■ [Celkem: 2 Průměrně: 5]