

# I bez příznaků: Podle výbušné studie jsou všichni očkování postižení zánětem srdce

 [infokuryr.cz/n/2023/10/03/i-bez-priznaku-podle-vybusne-studie-jsou-vsichni-ockovani-postizeni-zanetem-srdce](https://infokuryr.cz/n/2023/10/03/i-bez-priznaku-podle-vybusne-studie-jsou-vsichni-ockovani-postizeni-zanetem-srdce)

kuryr

3. října 2023

**Myokarditida po očkování covidem se stále prodává v médiích jako vzácný vedlejší účinek. Explosivní studie nyní konkrétně porovnávala data vyšetření srdce od očkovanych lidí s těmi od neočkovanych – a poskytla důkazy o zánětlivých procesech u všech očkovanych lidí. Pikantní: Všechny testované subjekty byly asymptomatické – tj. nevykazovaly žádné známky myokarditidy. Počet nenahlášených případů srdečních problémů po očkování by tedy mohl být mnohem vyšší, než se dříve předpokládalo: postižení mohou být všichni očkování lidé.**

V rámci studie „Hodnocení vychytávání 18F-FDG myokardem na PET/CT u asymptomatických pacientů očkovanych a neočkovanych proti SARS-CoV-2“ od Nakahary et al. byla použita data od neočkovanych a očkovanych pacientů, u kterých byly provedeny tzv. 18F-FDG PET a CT skeny. Fluorodeoxyglukóza (FDG) je analog glukózy: tyto studie proto slouží k prokázání metabolismu glukózy. Pokud srdeční sval vyžaduje více glukózy, znamená to zánětlivé procesy. **Výsledky studie ukazují, že myokarditidu lze detekovat skenováním stejně dobře jako srdeční MRI.**

**Autoři svou studii v abstraktu popisují takto:**

## ***Pozadí***

*Pacienti, u kterých se vyvinula myokarditida po očkování proti SARS-CoV-2, vykazují abnormality na MRI srdce. Není však jasné, zda u asymptomatických osob po očkování dochází ke změnám myokardu.*

## ***Účel***

*Vyhodnotit vychytávání 18-fluor-fluorodeoxyglukózy (18F-FDG) myokardem na PET/CT u asymptomatických pacientů očkovanych*

*proti SARS-CoV-2 ve srovnání s neočkovanými pacienty.*

### **Materiály a metody**

*Tato retrospektivní studie zahrnovala pacienty, kteří podstoupili 18F-FDG-PET/CT v období před (1. listopadu 2020 – 16. února 2021) a poté (17. února 2021 – 31. března 2022) byly vakcíny proti SARS-CoV-2 dostupné pro indikace nesouvisející s myokarditidou. Vychytávání FDG v myokardu a v axile bylo kvantitativně hodnoceno pomocí maximální standardizované hodnoty vychytávání (SUVmax). Hodnoty SUVmax u všech pacientů a u pacientů stratifikovaných podle pohlaví (muž/žena), věku (<40, 41-60, >60 let) a časového intervalu mezi očkováním a PET/CT byly stanoveny pomocí Mann-Whitney U testu nebo Kruskal-Wallisův test s post-ad hoc vícenásobnou srovnávací analýzou podle Dwass, Steel, Critchlow-Fligner.*

### *Nakahara a kol. 2023*

#### **Zvýšené vychytávání FDG u všech očkovaných subjektů**

---

V tomto bodě je třeba připomenout, že lidé byli trvale přesvědčeni, že vakcína zůstává v místě vpichu a že vedlejší účinky jsou omezeny na bolest a zarudnutí v místě vpichu. I když se rychle projeví vedlejší účinky vakcíny na cévní a kardiovaskulární systém, vždy se tvrdilo, že se tyto problémy vyskytují jen velmi zřídka a pokud ano, nezpůsobí následné poškození (což není pravda). Jak jsou následující výsledky v souladu s tímto příběhem?

### **Výsledky**

*Do studie bylo zařazeno 303 neočkovaných pacientů (průměrný věk 52,9 let  $\pm$  14,9 [SD]; 157 žen) a 700 očkovaných pacientů (průměrný věk 56,8 let  $\pm$  13,7 [SD]; 344 žen). **Očkovaní pacienti měli celkově vyšší příjem FDG v myokardu ve srovnání s neočkovanými pacienty** (střední hodnota SUVmax, 4,8 [IQR: 3,0-8,5] oproti mediánu SUVmax, 3,3 [IQR: 2,5-6,2];  $P < 0,0001$ ). SUVmax myokardu u očkovaných pacientů byl nezávislý na pohlaví (střední rozsah, 4,7-4,9 [IQR: 2,9-8,6]) nebo věku pacienta (střední rozsah,*

4,7-5,6 [IQR: 2,9-8,6]) ve srovnání s odpovídající neočkované skupiny (rozmezí mediánu pohlaví, 3,2-3,9 [IQR: 2,4-7,2]; rozmezí mediánu věku, 3,3-3,3 [IQR: 2,3-6,1]; rozmezí P, <,001-,015) vyšší. Kromě toho bylo u pacientů vyšetřených 1-30, 31-60, 61-120 a 121-180 dnů po druhé vakcinaci pozorováno zvýšené vychytávání FDG myokardem (střední rozsah SUVmax, 4,6-5,1 [IQR: 2,9-8,6]) a zvýšené ipsilaterální axilární vychytávání bylo pozorováno u pacientů ve věku 1-30, 31-60,

### **Závěr**

Ve srovnání s neočkovanými pacienty vykazovali asymptotičtí pacienti, kteří dostali druhou vakcinaci 1-180 dní před zobrazením, zvýšený příjem FDG v myokardu na PET/CT.

### Nakahara a kol. 2023

Jinými slovy: **Asymptotičtí pacienti, kteří byli očkovaní proti COVID-19 před PET skenem, měli přibližně o 40 % vyšší aktivitu radioindikátoru v myokardu než neočkovaní lidé.** Tento účinek byl zjistitelný bez ohledu na pohlaví, věk a vakcínu (Pfizer nebo Moderna). David A Bluemke, redaktor časopisu Radiology, kde byla studie publikována, vyzývá k opatrnosti při interpretaci výsledků v úvodníku a snaží se uvést věci na pravou míru ve prospěch očkování, ale stále nemůže odmítnout výbušné důsledky výzkumu. směřovat. Stejně jako samotní autoři studie se domnívá, že další studie o těchto výsledcích jsou nezbytné.

Konečně zůstává nejasné, do jaké míry abnormality identifikované ve studii následně povedou ke znatelným srdečním poruchám u očkovaných subjektů. **Faktem však je, že léky na genovou terapii, které zjevně vyvolávají tak znepokojivé výsledky testů u všech jimi léčených lidí, nelze považovat za „bezpečné“.** Na počátku hromadného očkování nebyli lidé nijak upozorňováni na možné nežádoucí účinky přípravků na srdeční činnost a dodnes je toto riziko bagatelizováno. Je škoda, že kritické studie, jako je tato, vycházejí teprve nyní (i když s výhradou editora).

---

**PRO**

**PRÁVO RESPEKT ODBORNOST**  
[www.stranapro.cz](http://www.stranapro.cz)

---