

## Pitva dvou teenagerů, kteří zemřeli krátce po druhé vakcíně od společnosti Pfizer, odhalila poškození srdečního svalu

[infokuryr.cz/n/2023/02/04/pitva-dvou-teenageru-keri-zemreli-kratce-po-druhe-vaccine-od-spolecnosti-pfizer-odhalila-poskozeni-srdecniho-svalu](https://infokuryr.cz/n/2023/02/04/pitva-dvou-teenageru-keri-zemreli-kratce-po-druhe-vaccine-od-spolecnosti-pfizer-odhalila-poskozeni-srdecniho-svalu)

kuryr

4. února 2023



**Analýza pitev dvou teenagerů, kteří zemřeli v loňském roce krátce po druhém očkování společností Pfizer proti Covidu, zjistila, že myokarditida se liší od typické myokarditidy nezpůsobené očkováním.**

Studie, která se zabývala smrtí chlapce z Michiganu a dalšího chlapce z Connecticutu – jednoho s ADD a druhého s obezitou – zjistila, že chlapci, kteří předtím neměli žádné srdeční příznaky, mohli trpět zánětlivou imunitní reakcí, nazývanou “cytokinová bouře”.

Patient	Heart Gross	Microscopic and Molecular
Teenage boy A, BMI = 21. History of attention deficit hyperactivity syndrome	280 g, normal	There was global myocardial injury with areas of coagulative myocytolysis and contraction bands, with a perivascular pattern of inflammation consisting of predominantly neutrophils with histiocytes, scant lymphocytes, and occasional eosinophils (Figures 1 through 4; Supplemental Figures 1 and 2). In some sections, the myocardial injury was predominantly subepicardial, and in other sections it was patchy and transmural. In the posterior wall, there was subepicardial/transmural fibrous scar, without fatty replacement. There were no acute or organizing thrombi. The overall pattern of injury was consistent with stress cardiomyopathy with contraction bands and a neutrophilic/histiocytic infiltrate.  PCR tissue testing performed by the CDC on heart and lung found no molecular evidence of SARS-CoV-2 infection.  Molecular testing on postmortem blood detected 2 variants of uncertain significance: <i>DOCK</i> (c.1257C.G [p.Ile419Met] heterozygous) and <i>MAP2K2</i> (c.581-3C>T [intrinsic] heterozygous)
Teenage boy B, BMI = 30 with obesity	520 g with biventricular dilatation and marked pulmonary edema (combined lung weight = 1481 g)	There was global myocardial injury similar to that seen above, but with more widespread transmural ischemic changes and more interstitial inflammation, again with a predominant neutrophil component with histiocytes and scant lymphocytes (Figures 5 through 7; Supplemental Figures 3 and 4). Several sections had transmural, confluent areas of hyper eosinophilic myocytes; confluent areas of contraction bands apart from any inflammation; and florid neutrophilic inflammation with some histiocytes. In this case, a subepicardial distribution of injury was not seen. There were no acute or organizing thrombi. PCR tissue testing performed by the CDC on heart and lung found no molecular evidence of SARS-CoV-2 infection

Abbreviations: BMI, body mass index; CDC, Centers for Disease Control and Prevention; PCR, polymerase chain reaction.

Chlapci byli nalezeni mrtví ve své posteli 3 a 4 dny po druhém očkování proti Covid od společnosti Pfizer.

“Hlásíme výsledky pitvy, včetně mikroskopických nálezů myokardu, dvou dospívajících chlapců, kteří zemřeli během prvního týdne po podání druhé dávky COVID-19 od společnosti Pfizer-BioNTech,” píše vědci z Connecticutu a Michiganu ve studii zveřejněné v publikováno v časopise Archives of Pathology & Laboratory Medicine .

„Mikroskopický nález neodpovídá změnám pozorovaným u typické myokarditidy. To naznačuje roli cytokinové bouře, která může nastat s nadměrnou zánětlivou reakcí, protože mezi katecholaminy a cytokiny existuje také zpětná vazba... První týden po druhé dávce vakcíny se ukázal být hlavním rizikovým oknem.

Vědci vysvětlili, že poškození myokardu pozorované u těchto dvou pacientů se lišilo od typické myokarditidy, což přispělo k jejich závěrům ohledně cytokinové bouře.

*Jde o to, že jelikož tito chlapci zemřeli náhle a nečekaně ve spánku bez resuscitace, pokud by arytmie byla způsobena jizvou na myokardu (chlapec A) nebo kardiomegalií (chlapec B), nebylo by fulminantní, globální poškození myokardu očekáváno. nález . Oba*

*tyto klinické průběhy podporují etiologii akutního poškození myokardu jako primární faktor a nikoli jako sekundární agonální nebo postresusktivní artefakt.*

*Poškození myokardu pozorované u těchto postvakcinačních srdcí se liší od typické myokarditidy a svým vzhledem nejvíce připomíná katecholaminy zprostředkovanou (toxickou) stresovou kardiomyopatii. Uvědomění si, že tyto případy se liší od typické myokarditidy a že cytokinová bouře má známou zpětnovazební smyčku zahrnující katecholaminy, může pomoci při včasné detekci a léčbě. Závěry studie přispívají k rostoucímu množství důkazů, které ukazují, že očkování způsobuje více škody než užitku.*

## **ZDROJ**

---

**PRO**

PRÁVO RESPEKT ODBORNOST

Sdílet: