

Po očkování proti COVID-19 umírají desítky dětí a autoři docházejí k závěru: “Relativně bezpečné!”

infokuryr.cz/n/2023/04/09/po-ockovani-proti-covid-19-umiraji-desitky-deti-a-autori-dochazeji-k-zaveru-relativne-bezpecne

kuryr

9. dubna 2023



Jako autor a editor jsem vždy dodržoval lékařskou publikační politiku, že závěry musí být podpořeny prezentovanými údaji. Mnozí se mě ptali, proč lékaři stále podporují očkování proti COVID-19, přestože všechny systémy bezpečnostních údajů hlásí rekordní úmrtnost po injekci? Mnoho případů se vyskytuje ve stejný den nebo v několika následujících dnech po podání. Mohlo by to být proto, že lékaři z údajů v recenzovaných rukopisech vyvozují závěry, které nesouhlasí se zveřejněnými informacemi.

Villa-Zapata a spolupracovníci zveřejnili zprávu VAERS o „bezpečnosti“ vakcíny COVID-19 u dětí ve věku 5 až 17 let a tabulka s údaji uvádí 56 úmrtí! Uvádí také další potenciálně smrtelné komplikace, jako je anafylaxe a myokarditida. Autoři dospěli k závěru, že vakcína COVID-19 je u dětí „relativně bezpečná“.

COVID-19 vaccine adverse events in a population aged 5–17 years: a study from the VAERS database



Eventos adversos en vacunas COVID-19 en una población de 5–17 años: estudio de la base de datos VAERS

Dear Editor:

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is an infectious disease caused by the novel coronavirus, SARS-CoV-2, that emerged in late 2019.¹ On October 29, 2021, the Food and Drug Administration (FDA) expanded the Emergency Use Authorization (EUA) for the Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA vaccine to authorize its use in children aged 5–11 years to be given in 2 doses (10 µg in 0.2 mL each) 3 weeks apart.² Up to December 2021, only the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine had been authorized for children aged 5–17 years, followed in May 2022 by authorization of a single booster for children 5 through 11 years with this vaccine. Trials for Moderna and Janssen vaccines are underway in this age group, and adverse events (AEs) in these trials or in the context of off-label use could have been reported to the

Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) database of the United States.³ Our study focused on the safety of the COVID-19 vaccines approved in the United States for children aged 5–17 years based on the AEs notified to the VAERS.

We conducted an observational descriptive study by reviewing AE reports related to the Pfizer/Biotech, Moderna, and Janssen vaccines registered in the VAERS database from the dates the vaccines were first approved through December 1, 2021. The VAERS database, available through its webpage (<https://vaers.hhs.gov/data.html>), contains voluntary reports of health care providers and patients as well as mandated manufacturer reports of adverse events after vaccination. The VAERS database codifies up to 5 symptoms for each report using the Medical Dictionary for Regulatory Activities (MedDRA) codes for preferred terms (PTs).⁴ These PTs, which do not correspond to medically confirmed diagnoses, were not mutually exclusive.

We created a frequency distribution with the most commonly documented PTs stratified by age and manufacturer. We also included reports that mentioned PTs related to anaphylaxis, pericarditis, thrombotic events or death.

We found a total of 687402 AEs mentioning any of the approved COVID-19 vaccines in the VAERS database, of which 2.9% involved children aged 5–17 years. Of these children, 2820 were aged 5–11 years, 8382 12–15 years and 8659

These results contribute to our understanding of the frequency of AEs associated with COVID-19 vaccines in children aged 5–17 years. Using the VAERS database has its limitations, as it is a passive public health reporting system and therefore can be a source of reporting bias, for instance, increased reporting due to the media coverage of COVID-19 vaccines.⁵ To date, little research has been conducted on the safety of these vaccines in the paediatric population, highlighting the need for further investigation.⁶ Though causality could not be established in our study, its results suggest that currently approved COVID-19 vaccines are relatively safe in children aged 5–17 years.

Table 1 Severe and frequent adverse event reports stratified by age and manufacturer.

	Age 5–11 years (n=2820) ^a			Age 12–15 years (n=8382) ^a			Age 16–17 years (n=8659) ^a		
	Janssen	Moderna	Pfizer	Janssen	Moderna	Pfizer	Janssen	Moderna	Pfizer
Total AEs reported	215	1705	900	1076	3447	3859	1124	3821	3714
Death	4 (0.1%)	2 (0.1%)	1 (0.1%)	7 (0.1%)	2 (0.1%)	4 (0.1%)	17 (0.2%)	6 (0.2%)	10 (0.4%)
Death	1 (0.5%)	2 (0.1%)	1 (0.1%)	1 (0.1%)	2 (0.1%)	1 (0.1%)	1 (0.1%)	6 (0.2%)	10 (0.4%)
Anaphylactic reaction/shock	4 (0.1%)	–	–	26 (0.3%)	–	–	32 (0.4%)	–	–
Anaphylactic reaction	10 (5%)	2 (0.1%)	–	3 (0.3%)	6 (0.2%)	16 (0.4%)	2 (0.2%)	16 (0.4%)	13 (0.4%)
Anaphylactic shock	10 (5%)	–	–	–	–	1 (0.0%)	–	–	1 (0.0%)
Chills	70 (32.6%)	515 (30.2%)	182 (20.2%)	276 (34.9%)	1099 (31.9%)	824 (21.4%)	586 (52.1%)	1408 (36.8%)	1042 (28.1%)
Dizziness	49 (22.8%)	155 (9.1%)	142 (15.8%)	180 (16.7%)	531 (15.4%)	236 (19.1%)	180 (16.0%)	546 (14.3%)	752 (28.1%)
Fatigue	14 (6.5%)	192 (11.3%)	84 (9.3%)	106 (9.9%)	344 (9.9%)	384 (10.0%)	142 (12.6%)	482 (12.4%)	401 (10.8%)
Headache	19 (8.8%)	190 (11.1%)	72 (8.0%)	116 (10.8%)	343 (9.9%)	199 (5.2%)	114 (10.1%)	286 (7.5%)	222 (6.0%)
Myocarditis	–	–	–	–	4 (0.1%)	2 (0.1%)	–	–	5 (0.1%)
Pain (generalised)	32 (14.9%)	13 (0.8%)	45 (5.0%)	23 (2.1%)	37 (1.1%)	63 (1.6%)	10 (0.9%)	51 (1.3%)	46 (1.2%)
Pericarditis	–	–	1 (0.1%)	–	–	2 (0.1%)	–	1 (0.0%)	1 (0.0%)
Redness at injection site	–	144 (8.4%)	–	–	67 (1.9%)	9 (0.2%)	–	52 (1.4%)	3 (0.1%)
Pain at injection site	–	22 (1.3%)	–	20 (1.9%)	11 (0.3%)	31 (0.8%)	–	9 (0.2%)	10 (0.3%)

^a Total reports involving COVID-19 vaccines in the given age group.

Villa-Zapata L, Gomez-Lumbreras A, Lee Y, Tan MS, Malone D. Nežádoucí účinky vakcíny COVID-19 u populace ve věku 5–17 let: studie z databáze VAERS. *Pediatrovi* (Engl Ed). 2023 duben;98(4):310-312. doi: 10.1016/j.anpede.2022.10.011. Epub 2023, 13. března. PMID: 36922249; PMCID: PMC10009742. [zdroj](#)

Každý, kdo čte tuto zprávu, by měl být šokován a zděšen zprávou, že 56 dětí a mladých lidí přišlo o život po očkování proti COVID-19. Převážnou většinu hlášení do VAERS podávají lékaři a poskytovatelé zdravotní péče, kteří se domnívají, že příčinou hlášeného problému byla vakcína. CDC vygeneruje dočasné číslo následované trvalým číslem VAERS, když je událost potvrzena (např. smrtelné události potvrzené úmrtním listem nebo národním indexem úmrtí). Případy VAERS představují špičku ledovce a ve skutečnosti jsou hrubě nedostatečně zastoupeny. To znamená, že počet dětských úmrtí by mohl být 30krát vyšší – nebo 1 680 pro rok 2021.

Stručně řečeno, pandemie COVID-19 naučila klinické vědce ignorovat písemné závěry autorů, které mohou být ve střetu zájmů. Možná si sami vzali vakcíny proti COVID-19 a nejsou psychologicky schopni vidět, co se děje s katastrofálními bezpečnostními výsledky ve zkoumané populaci. Data musí být vyhodnocena samostatně a je na čtenáři, aby si udělal vlastní závěr. Můj závěr je, že vakcíny COVID-19 nejsou bezpečné pro lidské použití a jedno ztracené dítě po injekci je příliš mnoho. Musí být staženy z trhu.

Peter A. McCullough

ZDROJ

PRO

PRÁVO RESPEKT ODBORNOST

celonárodní setkání

přijďte podpořit

ČESKO PROTI BÍDĚ



**16. 4. 2023 / 14.00 HOD.
VÁCLAVSKÉ NÁMĚSTÍ**

vystupující

**JINDŘICH RAJCHL - předseda PRO / JANA ZWYRTEK HAMPOVÁ - senátorka
VÍDLÁK - blogger / a mnozí další**