

EPIDEMIOLOGICKÁ PROTIPATŘENÍ A POTENCIÁL „EPIDEMIE MALIGNÍCH ONEMOCNĚNÍ“

scienceinlockdown.substack.com/p/in-the-post-pandemic-era-of-covid

1. společné setkání chorvatských společností patologie a klinické cytologie (listopad 2023) (strana 84)

Abstrakt zveřejněný na 4. multidisciplinárním sympoziu s mezinárodní účastí Chorvatské asociace pro primární zdravotní péči Chorvatské lékařské asociace (HDPZZ HLZ), 18.-20. listopadu 2023, Vukovar, Chorvatsko.

Předpovědi nově diagnostikovaných nádorů pro roky 2022 a 2023 byly optimistické. Stálý pokles se předpokládá u rakoviny tlustého střeva, prsu, prostaty, leukémie, rakoviny žaludku u obou pohlaví a rakoviny močového měchýře u mužů. Většina rakovin vykazovala příznivý předpokládaný výskyt, s výjimkou rakoviny slinivky břišní, která byla u mužů v EU stabilní (8,2/100 000) a vzrostla o 3,4 % u žen v EU (5,9/100 000).

Vzhledem k pandemii je obava, že všichni, kteří měli být v daném období diagnostikováni, byli zbytečně opomenuti a zhoubná onemocnění se rozšířila na každého jedince s dopadem na celkový výsledek léčby a celkové přežití. Takový scénář lze sledovat po celém světě a je velmi znepokojující.

Všechna epidemiologická opatření přijatá během pandemie měla za cíl snížit šíření onemocnění COVID-19 a nebyvalou úroveň úmrtnosti zaznamenanou v roce 2020. Všechny provedené scénáře s jistým, někdy pochybným úspěchem, pravděpodobně vykazovaly úspěch regionálně a nadměrnou úmrtnost v roce 2021 nebylo možné vysvětlit nedodržením doporučených epidemiologických opatření z důvodu mimořádné angažovanosti všech institucí, které se protektivně snažily snížit dopad epidemie na každého jedince.

Nárůst nově diagnostikovaných rakovin v nižších věkových skupinách, u kterých by se neočekával růst solidních nádorů a cvalové chování, ale byl nedávno popsán v „neoficiálních případech“, stejně jako detekce rozsáhlé distribuce v těle v době diagnózy, ačkoli se očekává, že solidní nádory budou mít delší období růstu, které by bylo zjištěné, a dokonce někdy až 10 let.

Epidemiologické zásahy v populaci, které zahrnovaly aplikaci nových metod boje s nemocemi, zejména využití platformy mRNA, je třeba blíže zvážit, protože při výrobě těchto léčivých přípravků byla pozorována, prokázána a prokázána nedostatečná regulační kontrola, zjištěná při výrobě těchto léčivých přípravků. popsané na světové úrovni, což zahrnovalo i sekvenování těchto produktů. Objev fragmentů E. coli, dvouřetězcové plazmidové DNA, ve které byly detekovány dva promotory SV40 a T7, a také genetický kód pro rezistenci vůči antibiotikům (neomycin/kanamycin), všechny zakázané pro použití u lidí na základě ustanovení Evropská lékařská agentura, jsou alarmující informace.

V souladu s tím možnost prodlouženého zánětlivého účinku, zjištěného zvýšení IgG4 a možnost tolerovat další možná infekční biologická agens, generující další prodloužený (dlouhodobý) patologický prozánětlivý účinek, stejně jako přítomnost promotoru SV40, který umožňuje vstup do buněčného jádra a případné poškození zabudováním do oblastí, kde může stimulovat produkci patologických proteinů a generovat výskyt dalších onemocnění, zejména nádorů.

Tento abstrakt byl pokusem prozkoumat nový karcinom diagnostikovaný na Klinice patologie, který byl diagnostikován na dvou patologických pracovištích (Centrum FN (UHC) a Fakultní nemocnice pro nádory (UHT)) u pacientů ve věku 55 let a mladších pomocí vyhledávače v databázi institucionálního IT systému.

Metody : Byl použit vylučovací model: vyloučena byla rakovina kůže, melanom, lymfom a leukémie a vyloučeni pacienti, kteří měli nádory v předchozím období roku 2020 a dříve.

Celková skupina byla rozdělena do dvou skupin; očkovaní proti COVID-19 alespoň jednou dávkou (nebo více) před zjištěním rakoviny a neočkovaní ve srovnání s podílem věkově stratifikovaných skupin podle údajů Our World in Data chorvatské populace, které dostaly alespoň jednu dávku.

Výzkumná hypotéza byla, že není žádný rozdíl mezi nově diagnostikovanými pacienty v roce 2022 ve věku 55 let a mladšími, kteří dostali alespoň jednu dávku vakcíny proti COVID-19, ve srovnání se stejnou populací se stejnými parametry, která nedostala dostat jednorázovou dávku k vyvrácení vlivu očkování na možný výskyt vybraných nádorů.

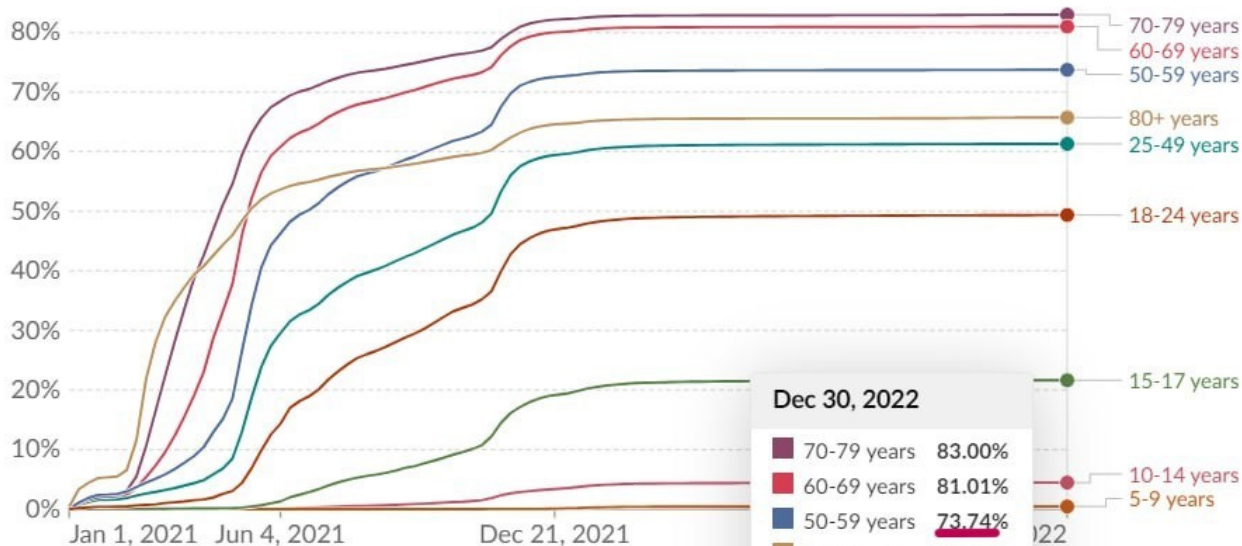
Share of people with at least one dose of COVID-19 vaccine by age, Croatia

Our World in Data

Share of the population in each age group that has received at least one vaccine dose. This may not equal the share that has completed the initial protocol if the vaccine requires two doses.

Change country or region

All together



Source: Official data collated by Our World in Data

Note: In some territories, vaccination coverage may include non-residents (such as tourists) and may exceed 100%.

Jan 1, 2021

CHART

TABLE

SOURCES

Dec 30, 2022

70-79 years	83.00%
60-69 years	81.01%
50-59 years	73.74%
80+ years	65.74%
25-49 years	61.32%
18-24 years	49.36%
15-17 years	21.63%
10-14 years	4.45%
5-9 years	0.43%

2022

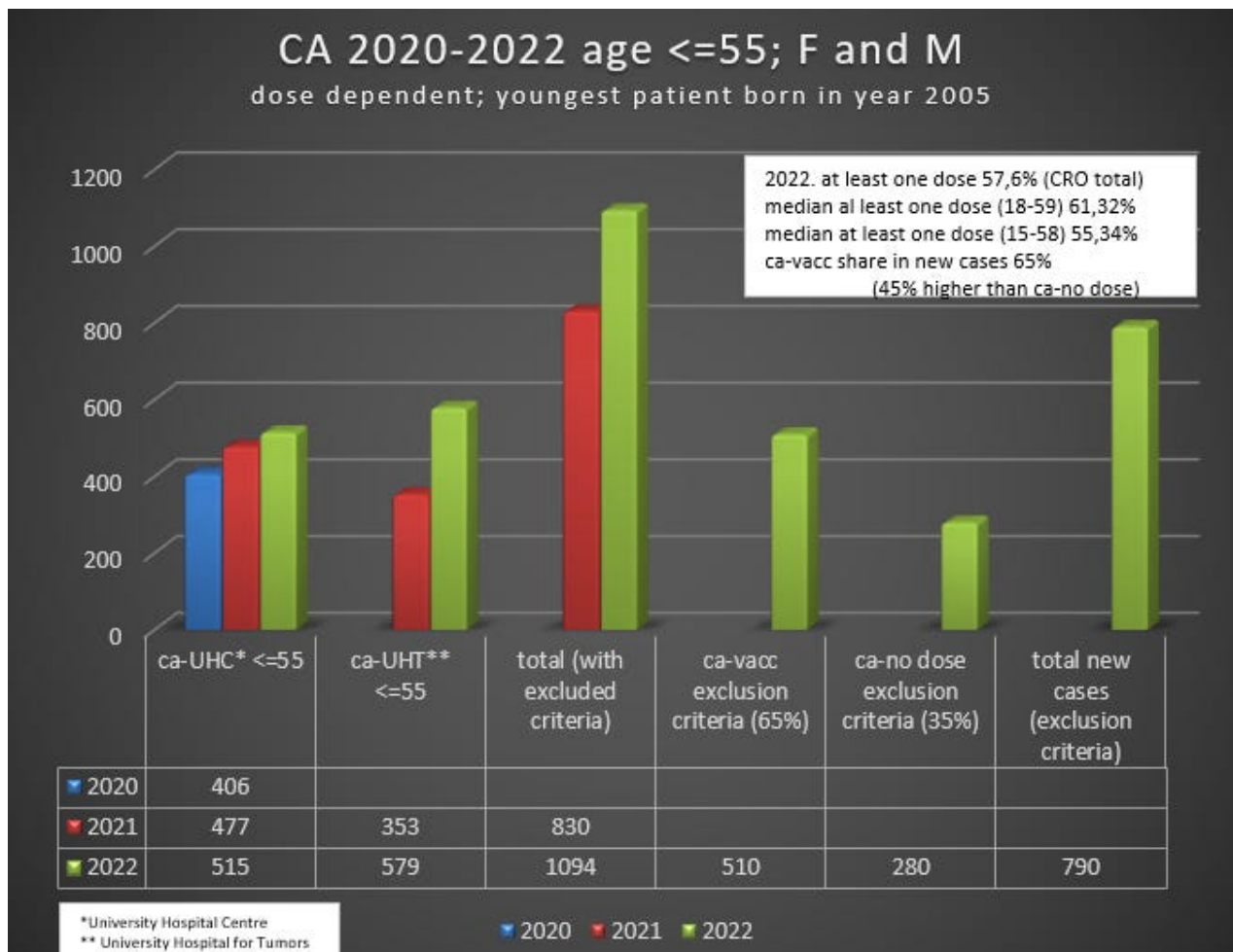
org/coronavirus • CC BY
capita metrics may

Sep 1, 2023

AD

↻

Výsledky : Celkem se do konce roku 2022 podle údajů Our World in Data předpokládá, že 57,6 % celkové populace v Chorvatsku dostalo alespoň jednu dávku. Vypočítá se střední podíl populace, která dostala alespoň jednu dávku; pro 18-59 let bylo 61,32 % a pro 15-59 let bylo 55,34 %, resp. Při sledování možných negativních dopadů aplikovaných epidemiologických opatření během pandemie je nesmírně důležité sledovat výsledky na základě nastavených scénářů možných výsledků.



Existují dva scénáře, ve kterých by se předpokládalo, že použitá epidemiologická opatření nemají žádný vliv, a pak by podíl očkovaných a neočkovaných nově diagnostikovaných pacientů musel být stejný za podmínky, že celkový počet v této skupině zhoubných nádorů nebyl nárůst oproti předchozímu období, např. rok 2020 a dříve.

Pokud by mělo protektivní účinek s podmínkou, že počet celkové skupinové populace ve sledovaném období není větší než předchozí, musel by být podíl očkované sledované populace nižší.

Výsledky ukázaly zvýšený celkový počet nově diagnostikovaných karcinomů v roce 2022 (celkově i podle vylučovacích kritérií), ve srovnání například v roce 2021.

Třetí scénář splňuje podmínky vyššího celkového počtu ve skupině nově diagnostikovaných nádorových onemocnění ve sledované populaci stratifikované podle věku.

Je velmi důležité poznamenat, že celkový počet nově diagnostikovaných nádorových onemocnění ve sledovaném období vzrostl a větší podíl očkované populace na nově diagnostikovaných nádorových onemocněních (65 %) vykazuje neobvyklý nesoulad s

věkově stratifikovanými podíly v populaci. (pro věkové skupiny 18-59 z 61,32 % nebo pro věkové skupiny 15-59 z 55,34 %) a také tato skupina je o 45 % vyšší v celkovém počtu nádorů ve srovnání se skupinou, která dostala jakoukoli dávku.

Závěr : Tento výrazný signál pozorované populace vyžaduje, abychom podrobněji prozkoumali možnou kontaminaci přijatých léčivých přípravků ve srovnání s těmi, kteří tyto léčivé přípravky nedostali.

Pravděpodobnost, že u očkované skupiny existuje větší počet genetických poškození, nebo možná nahromaděná poškození životního prostředí, která generovala takový výsledek před podáním léčivého přípravku, vzhledem k tomu, že se jedná o věkově rozvrstvenou skupinu 55 let a mladší, je pravděpodobně velmi malé.

Celá chorvatská populace byla během pandemie vystavena stejným epidemiologickým opatřením, která zahrnovala uzamčení, roušky, dezinfekci a dodržování vzdálenosti, a rozdíly byly pouze v aplikaci epidemiologického opatření, kterým je očkování mRNA deklarované jako vakcína proti COVID- 19.

Větší studie s větším počtem lidí budou muset prokázat, zda jde o náhodný vzorek, nebo zda lze tento vzorec opakovaně detekovat ve všech zdravotnických zařízeních, která jsou akreditována pro diagnostiku nádorů.