

Nyní „svět“ ve skutečnosti varuje před dárcovstvím krve – kvůli „Long Covid“

 infokurýr.cz/n/2024/07/07/nyni-svet-ve-skutecnosti-varuje-pred-darcovstvim-krve-kvuli-long-covid

kurýr

7. července 2024

Dárcovství krve od lidí očkovaných mRNA bylo po celá léta vnímáno kriticky kvůli riziku perzistentní modRNA a detekci spike proteinů v krvi obětí vakcíny, a to i měsíce a roky po posledním očkování. Nyní svět šíří článkem o paywallu s názvem „Nyní si musíme položit otázku, zda je dárcovství krve bezpečné“. Nicméně: To se týká čistě takzvaného „Long Covid“.

Článek je založen na studii, která zjistila, že u myší se rozvinou prakticky stejné příznaky jako u pacientů s takzvaným Long Covidem, když jim byly injikovány jejich protilátky IgG: **byly znatelně unavené a zpomalené, pohybovaly se jen pomalu a chodily jen krátké vzdálenosti zpět.** Velmi to připomíná vážné příznaky vyčerpání, na které si stěžují Long Covid a pacienti po vakcinaci (které však lékaři často obviňují z psychiky). Některé myši se také staly citlivějšími na bolest. Pokud však byly myším podány roztoky protilátek ze vzorků krve od testovaných subjektů v kontrolní skupině bez Long Covid, zůstaly bez příznaků. Vědcům se podařilo odhalit jasné rozdíly v protilátkovém profilu obou skupin.

34 subjektů ve studii bylo „trvale nemocných“ a byli považováni za pacienty Long Covid, 15 účastníků mělo v minulosti také Covid-19, ale byli zdraví. Zatímco kontrolní skupina, u které se po infekci nevyvinul „Long Covid“, nebyla očkována, 88 procent pacientů s Long Covid bylo očkováno proti Covidu před odebráním vzorku.

Table 1. Baseline characteristics of Long COVID patients

	Long COVID n=34
Sex = Male (%)	6 (17.6)
Age (median [IQR])	43 [34, 50]
Charlson comorbidity index (median [IQR])	0 [0, 1]
Time from infection to sampling, days (median [IQR])	275 [195, 379]
Vaccination before initial SARS-CoV-2 infection = Yes (%)	0 (0)
Vaccination before sampling = Yes (%)	30 (88.2)
Working hours prior SARS-CoV-2 infection (median [IQR])	34 [27, 40]

(zdroj)

Supplementary Table 1. Demography of non-Long COVID post-COVID-19 controls

	Healthy controls n=15
Sex = Male (%)	3 (20.0)
Age (median [IQR])	35 [32, 49]
Charlson comorbidity index (median [IQR])	-
Time from infection to sampling, days (median [IQR])	278 [271, 288]
Vaccination before initial SARS-CoV-2 infection = Yes (%)	0 (0)
Vaccination before sampling = Yes (%)	0 (0)
Working hours prior SARS-CoV-2 infection (median [IQR])	-

(zdroj)

Studie ani článek „Welt“ ani nezmiňují možný účinek očkování. „Svět“ se týká čistě důsledků infekce. Ale co když „očkování“ spike mRNA podpořilo příslušné imunitní účinky a ovlivnilo tvorbu protilátek? Abnormality v hladinách protilátek IgG byly zjištěny i u očkováných lidí – jsou například také považovány za možnou příčinu rakoviny po očkování.

„Long Covid“ se může přenášet dárcovstvím krve – a Post Vac?

Ředitelka Charité Fatigue Center, Carmen Scheibebogen, klasifikuje nejnovější výsledky studie na myších jako důkaz autoimunitní povahy „Long Covid“. Stejně tak je za autoimunitní onemocnění považován i únavový syndrom ME/CFS, kterým někteří lidé trpí stejnými příznaky v důsledku infekcí, jako je chřipka nebo Pfeifferova žlázová horečka.

Důsledek: „Dlouhý Covid“ by se mohl přenášet dárcovstvím krve. A post vac? Je lepší tuto otázku nepokládat.

Článek poukazuje na „sdružování“ krevních produktů, čímž se kritické protilátky ředí a příjemci darů proto nedostávají vysoce koncentrovanou dávku. Je však samozřejmé, že další výzkum a velká opatrnost jsou zde více než nutné.

Deplece B buněk jako možné řešení

Protože účinek krevních výplachů je obvykle časově omezený, Carmen Scheibenbogenová by nyní ráda otestovala metodu zvanou deplece B buněk u „Long Covid“ a ME/CFS, při níž jsou B buňky v kostní dřeni, které produkují kritické protilátky konkrétně odstraněny formulář. K tomuto účelu se používá protilátka zvaná inebilizumab. Dalo by se takto pomoci i obětem očkování? Pokud by jejich plán fungoval a léčba by se osvědčila, musela by se účinná látka nejprve předělat tak, aby náklady hradily zdravotní pojišťovny. To by mohlo pár let trvat – předtím byste si terapii pravděpodobně museli hradit sami. Léčebný cyklus v současnosti stojí pouhých 165 000 eur, jak uvádí „Welt“ ...

INFOKURÝR