Oameni de știință contestă recomandarea specialiștilor din domeniul sănătății cu privire la vaccinarea persoanelor care au avut deja infecția COVID 19

„Înainte de a-ţi trimite crucea pe care o duci, Dumnezeu a privit-o cu ochii Săi cei preafrumoşi, a examinat-o cu raţiunea Sa dumnezeiască, a verificat-o cu dreapta Sa neajunsă, a încălzit-o în inima Sa cea plină de iubire, a cântărit-o cu mâinile Sale pline de afecţiune, ca nu cumva să fie mai grea decât o poţi duce. Şi după ce a măsurat curajul tău, a binecuvântat-o şi ţi-a pus-o pe umeri. Deci o poţi duce! Ţine-o bine şi urcă Golgota spre Înviere!”

Sfântul Ierarh Nectarie de Eghina

Oamenii de știință avertizează că vaccinarea persoanelor care deja au fost infectate cu COVID ar putea provoca reacții adverse grave sau chiar moarte.

De când primul vaccin COVID-19 a primit autorizație de utilizare de urgență în SUA, unii medici și oameni de știință au contestat recomandarea agențiilor de sănătate din SUA, referitoare la vaccinarea persoanelor care au avut deja COVID și, ca urmare, au dobândit imunitate naturală.

Unii experți spun că din punct de vedere științific nimic nu sprijină vaccinarea celor care au fost infectați deja cu COVID și mai mult există un risc major potențial, inclusiv moartea, după vaccinarea celor care au avut deja boala sau au fost infectați recent.

În decembrie 2020, Comitetul consultativ al Centrului pentru Controlul și Prevenirea Bolilor (CDC) privind practicile de imunizare, a publicat un raport semnat de 15 oameni de știință care a susținut în mod fals un studiu Pfizer dovedind că vaccinul este extrem de eficient sau chiar a arătat „o eficacitate

ridicată constantă” pentru persoanele care au contactat deja infecția cu coronavirus – „SARS-CoV 2.”

Omul de știință emerit, deputatul Thomas Massie (R-Ky.) a chemat CDC când a constatat că studiile privind vaccinurile nu au demonstrat niciun beneficiu pentru persoanele care au avut deja coronavirus și că vaccinarea nu le-a schimbat cu nimic șansele de a se reinfecta.

CDC a susținut că „vaccinul COVID îți va salva viața sau te va salva de suferință, chiar dacă ai avut deja virusul și te-ai recuperat, ceea ce nu a fost demonstrat nici în studiile Pfizer, nici în cele de la Moderna”, a spus Massie într-un interviu pentru Full Measure.

Massie a contactat oficialii de la CDC cu privire la aceasta dezinformare. Ei au recunoscut că este falsă, dar în loc să o corecteze, au încercat să reformuleze greșeala. Massie și alți oameni de știință au arătat că noua formulare implică în mod greșit ideea că vaccinurile funcționează inclusiv la persoanele care anterior au contactat infecția cu COVID 19.

„Și în loc să remedieze greșeala, au repetat-o și au reformulat-o altfel. Deci, în acest moment, consider că este o minciună. Cred că CDC minte despre eficacitatea vaccinului pe baza studiilor Pfizer, referitor la cei care au avut deja coronavirusul ”, a spus Massie.

CDC recomandă oamenilor să se vaccineze chiar dacă au avut deja COVID, deoarece experții nu știu cât timp „sunteți protejat de a vă îmbolnăvi din nou după recuperarea de la infecția anterioară cu COVID și este posibil – deși rar – că ați putea fi re infectat cu virusul COVID”.

Pe 23 februarie, Francis Collins, directorul Institutului Național de Sănătate (NIH), a publicat o postare pe blogul său, care preciza că persoanele care au avut COVID au nevoie în continuare de vaccin, în timp ce făcea referire la un studiu care sugera din contră că nu este nevoie..

Citând un pre-tipărit publicat pe medRxiv, Collins a scris că răspunsul imun la prima doză de vaccin la o persoană care a avut deja COVID este egal sau, în unele cazuri, mai bun decât răspunsul după a doua doză de vaccin la o persoană care nu a avut COVID. El a spus că „rezultatele cresc posibilitatea ca o doză să fie suficientă pentru cineva care a fost infectat cu SARS-CoV-2 și care a generat deja

anticorpi împotriva virusului”.

Cu toate acestea, Collins a susținut că persoanele care au avut deja COVID ar avea un răspuns robust cu anticorpi atunci când vor fi expuși ulterior la virus – fie prin expunere naturală sau prin proteina spike dintr-un vaccin COVID.

Pentru a înțelege mai bine memoria imunologică a SARS-CoV-2, cercetătorii conduși de Dr. Daniela Weiskopf, Alessandro Sette și Shane Crotty de la La Jolla Institute for Immunology au analizat celulele imune și anticorpii de la aproape 200 de persoane care fuseseră expuse la COVID și recuperate.

Rezultatele, publicate în Science, au arătat că sistemul imunitar a mai mult de 95% dintre persoanele care s-au recuperat după COVID au avut amintiri durabile ale virusului până la opt luni după infecție. Studiile anterioare au arătat că infecția naturală a indus un răspuns puternic, dar acest studiu a arătat deasemeni că răspunsul s-a prelungit mai mult timp, a spus Weiskoph.

Un alt studiu realizat în Nature a evaluat efectul imunogen de durată al reactivității celulelor T la SARS și SARS-2. Datele au arătat că imunitatea naturală era foarte robustă – și probabil mai robustă decât orice imunitate derivată dintr-un vaccin.

Riscul crescut de reacții adverse grave (leziuni organice) produse de vaccin la persoanele care au fost infectate anterior cu covid 19

La 19 martie, Administrația SUA pentru Alimente și Medicamente (FDA) a emis o autorizație de urgență pentru un nou test pentru detectarea infecțiilor COVID – unul care se deosebește de sutele deja autorizate, a raportat STAT.

Dezvoltat de Biotehnologiile Adaptive din Seattle, în parteneriat cu Microsoft, noul test, numit T-Detect COVID, caută semnale ale infecțiilor din trecut în sistemul imunitar adaptiv al corpului – în special, celulele T care ajută corpul să-și amintească cum arată inamicii săi virali.

Abordarea Adaptive implică cartografierea antigenilor la receptorii lor care se potrivesc pe suprafața celulelor T, ceea ce ar ajuta oamenii de știință să

deblocheze informațiile pentru a ajuta la diagnosticarea infecțiilor COVID, pe care le-au avut pacienții în trecut.

Dr. Dara Udo, medic de îngrijire urgentă și imediată la Westchester Medical Group, a primit vaccinul COVID la un an după ce a avut boala și a avut un răspuns imun foarte puternic, foarte asemănător cu ceea ce a experimentat în timp ce era infectată cu COVID.

Într-o lucrare publicată de The Hill, Dr. Udo a explicat că infecția de la orice organism, inclusiv COVID, activează mai multe brațe diferite ale sistemului imunitar, unele în moduri mai robuste decât altele și că această activare de bază datorată infecției sau expunerii la infecție, combinată cu vaccinarea, ar putea duce la suprastimularea răspunsului imun.

Dr. Udo a crezut că acest lucru ar putea explica simptomele pe care le-a avut, ea și colegii ei din prima linie, care au avut rate ridicate de anticorpi COVID (cunoscută sub numele de seroprevalență) înainte de vaccinare.

„Pentru grupurile vulnerabile cu risc ridicat, datele emergente sugerează că seroprevalența infecției cu COVID-19 este probabil mai mare decât cea testată și raportată. Prin urmare, apare o întrebare naturală dacă poate exista o modalitate mai inteligentă de administrare a vaccinurilor la grupurile cu seroprevalență ridicată ”, a scris Dr. Udo.

Dr. Udo a cerut o abordare intenționată, bine planificată, pentru a evita provocarea de răspunsuri imune adverse la cei care au avut COVID și ulterior sunt vaccinați.

Dr. Udo a sugerat că o persoană deja „pregătită pentru COVID” ar fi bine să primească un vaccin cu o singură doză decât cu un vaccin cu două doze, sau că vaccinul administrat ar trebui să depindă dacă persoana respectivă a avut sau nu deja COVID. De exemplu, cineva care este „naiv COVID” s-ar putea descurca mai bine cu un vaccin precum Pfizer sau Moderna, în timp ce persoana „pregătită pentru COVID” ar putea avea nevoie de un răspuns imun mai puțin robust din vaccinul cu o singură doză Johnson & Johnson.

Pentru a implementa acest protocol, ar fi necesare instrumente riguroase, eficiente de screening pentru anticorpi pentru a identifica aceste persoane, a spus Udo.

Dr. Hooman Noorchashm, un chirurg desăvârșit, avocat al siguranței pacienților și susținător ferm al noilor vaccinuri COVID, a scris mai multe scrisori către FDA, îndemnând agenția să solicite pre-screeningul pentru proteinele virale SARS-CoV-2 pentru a reduce efectele adverse și decesele post vaccin COVID.

Potrivit lui Noorchasm, se stabilește științific că, odată ce o persoană este infectată în mod natural de un virus, antigenii din acel virus persistă în organism pentru o lungă perioadă de timp după ce replicarea virală a încetat și semnele clinice ale infecției au dispărut. Când un vaccin reactivează un răspuns imun la o persoană recent infectată, țesuturile care adăpostesc antigenul viral persistent sunt cele vizate, inflamate și deteriorate de răspunsul imun.

„În cazul SARS-CoV-2, știm că virusul infectează în mod natural inima, mucoasa interioară a vaselor de sânge, plămânii și creierul", a explicat Dr. Noorchasm. Deci, este probabil ca acestea să fie unele dintre organele critice care vor conține antigenele virale persistente în cei recent infectați – și, după reactivarea sistemului imunitar de către un vaccin, este de așteptat ca aceste țesuturi să fie cele vizate și lezate.

Colleen Kelley este profesor asociat de boli infecțioase la Școala de Medicină a Universității Emory și investigator principal pentru studiile clinice de vaccin Moderna și Novavax de fază 3 din Atlanta. Într-un interviu acordat Huffington Post, Prof. Kelley a spus că au fost raportate cazuri în care cei care au avut anterior virusul, au suferit reacții adverse mai dure după ce au primit vaccinurile.

Se pare că persoanele care au avut COVID-19 înainte de vaccin tind să aibă o durată mai lungă a simptomelor post-vaccinare, a adăugat Kelley. „Însă colectăm în continuare date științifice suplimentare pentru a sprijini cu adevărat această ipoteză."

Într-o comunicare publică adresată FDA, doctorul în știință J. Patrick Whelan, și-a exprimat îngrijorarea similară cu privire la faptul că vaccinurile COVID care vizează crearea imunității împotriva proteinei SARS-CoV-2 ar putea avea potențialul, de a provoca leziuni microvasculare la nivelul creierului, inimii, ficatului și rinichilor într-un mod care în prezent nu pare a fi evaluat în studiile de siguranță ale acestor medicamente potențiale.

Pe baza mai multor studii, Whelan a spus că proteina virală spike din vaccinurile SARS-CoV-2 este, de asemenea, unul dintre agenții cheie care provoacă leziuni la

nivelul organelor îndepărtate, care pot include creierul, inima, plămânii și rinichii.

„Înainte ca oricare dintre aceste vaccinuri să fie aprobate pentru utilizare pe scară largă la om, este important să se evalueze la subiecții vaccinați efectele vaccinării asupra inimii", a scris Whelan. „Pe cât de important este de a stopa rapid răspândirea virusului prin imunizarea populației, ar fi mult mai rău dacă sute de milioane de oameni ar suferi leziuni de durată sau chiar permanente ale microvaselor de la nivelul creierului sau al inimii ca urmare a nereușitei de a aprecia pe termen scurt efectul nebănuit al vaccinurilor pe bază de proteine-spike la nivelul profund al acestor organe".

Cel puțin, Noorchasm a menționat într-o scrisoare către oficialii FDA: „Pfizer și Moderna ar trebui să„ instituie recomandări clare către clinici pentru a întârzia imunizarea la pacienții recent convalescenți post infectare covid, precum și a oricărui purtător cunoscut simptomatic sau asimptomatic – și să examineze activ cât mai mulți pacienți cu risc cardiovascular crescut pentru a detecta prezența SARS-CoV-2, înainte de vaccinarea acestora. "

Pe 19 martie, Benjamin Goodman, în vârstă de 32 de ani, a murit după ce a primit vaccinul experimental COVID Johnson & Johnson. Potrivit unei postări pe Facebook a mamei sale vitrege, Goodman știa istoria dificilă a familiei sale referitor la vaccinuri, cu toate acestea s-a vaccinat cu gândul la permisul de călătorie.

Goodman s-a simțit rău, a suferit inițial o durere de cap, s-a trezit cu febră și frisoane la 1 dimineața, a intrat în stop cardiac la 4 dimineața și a fost declarat mort două ore mai târziu. Ca mulți alții, Goodman nu fusese testat pentru a vedea dacă anterior a avut COVID sau a fost infectat recent.

Noorchasm a trimis o a treia comunicare către FDA, avertizând că decese precum în cazul Goodman ar fi putut fi prevenite și că vor exista mult mai multe decese, cu excepția cazului în care oamenii vor fi examinați corect înainte de vaccinare. După cum a raportat The Defender la începutul acestei luni, Noorchashm consideră că o campanie # ScreenB4Vaccine ar putea salva milioane de oameni care pot avea efecte adverse grave cauzate de vaccin.

„Folosim această armă defensivă [vaccinul COVID] , în mod nediscriminatoriu, în mijlocul unui focar de pandemie, în timp ce multe persoane sunt „cele recent infectate".

Opinia mea profesională ca imunolog și medic este că această vaccinare fără examinare amănunțită, este un pericol clar și prezent la adresa celor deja infectați ”, a spus Noorchasm pentru The Defender.

Scientists Challenge Health Officials on Vaccinating People Who Already Had COVID • Children’s Health Defense