

Dezinformácie o rizikách a prínosoch očkovania?

Podľa časopisu *Plus 1 deň*, infektológ Peter Sabaka tvrdil, že ženy v produktívnom veku „rozhodne nie sú rizikové“ z hľadiska trombóz pri očkovaní mRNA vakcínami Pfizer a Moderna, doslova že „nič také zaznamenané nebolo, v žiadnom prípade nie“. Pritom len v USA je zaznamenaných už 136 hlásení tohto typu nežiaducich udalostí po očkovaní a ďalších 391 v EÚ. Ministerstvo zdravotníctva zavádza vo svojich verejných materiáloch.

Úmrtie

Verejnosť znepokojilo úmrtie mladej ženy, matky dvoch detí, pracovníčky nitrianskej radnice, ktorá bol 14. júna očkovaná druhou dávkou COVID vakcíny firmy Pfizer, a na druhý deň ráno ju manžel našiel mŕtvu.¹

Hoci neboli k dispozícii žiadne oficiálne závery ÚDZS, 16. júna *Plus 1 deň* zverejnil článok, v ktorom mal Peter Sabaka, ktorého pravidelne vídame v médiách vyjadrovať sa k téme COVID-19, člen odborného konzília pri ministerstve zdravotníctva, kategoricky vylúčiť možnosť, že by úmrtie súviselo s očkovaním (dôrazy sme pridali):²

*„Mladé ženy sú v **riziku trombóz** po vakcíne od firmy AstraZeneca po prvej dávke. Ale **po druhej dávke Pfizeru, to určite nie. Tam nič také zaznamenané nebolo. V žiadnom prípade nie.** Sú obrovské skúsenosti s Pfizerom a s Modernou z Izraela, **USA**, Veľkej Británie a podobne a **nič také pozorované nebolo. Čiže ženy v produktívnom veku rozhodne nie sú rizikové z hľadiska mRNA vakcín, Pfizer a Moderna.**“*

Tvrdenie bolo znovu zdôraznené slovami: „Pri tých vektorových vakcínach to bolo riziko po prvej dávke, a preto sa prestalo očkovať vakcínou od firmy AstraZeneca. Ale čo sa týka týchto mRNA vakcín, nepredstavujú žiadne riziko. **Nič také nebolo pozorované.**“

Fakty

V USA je oficiálny systém **VAERS** (Vaccine Adverse Events Reporting System), kam lekári hlásia podozrenia na nežiaduce účinky vakcín za účelom ďalšieho skúmania. Databáza je verejne prístupná. Zadáli sme nasledovné vyhľadávacie kritériá:

2. Príznaky: trombóza

3. Vakcína: COVID19 (MODERNA) (1201); COVID19 (PFIZER-BIONTECH) (1200)
Dávok vakcíny: 2

4. Pohlavie: ženské

Vek: 18-59

Vyhľadávač našiel **136 hlásení**, z toho 24 prípadov nastalo do 2 dní po očkovaní. Keď sme sa zamerali iba na **život ohrozujúce prípady, bolo ich 34, plus 1 úmrtie.**

1 Zomrela mladá pracovníčka radnice. Preverujú možnú súvislosť s očkovaním. MyNitra. – SME.sk 15.6.2021.

<https://mynitra.sme.sk/c/22682495/zomrela-mlada-pracovnicka-radnice-vcera-ju-zaockovali>

2 Mohla za smrť mamičky Terézie (†39) z Nitry VAKCÍNA? TOTO tvrdí infektológ Sabaka! Plus 1 deň, 16.6.2021. <https://www1.pluska.sk/rady-a-tipy/mohla-smrt-mamicky-terezie-39-nitry-vakcina-jasny-nazor-infektologa-sabaku/3>

VAERS, ako každý pasívny systém, trpí veľkou podhlášenosťou - podľa odhadov je hlásených len 1-5 % skutočného výskytu nežiaducich účinkov. Hlásenie vo VAERS síce nie je dôkazom, že ťažkosti v konkrétnom prípade spôsobila vakcína, avšak ako vidno, **rozhodne nie je pravda**, že by nebol *pozorovaný* žiadny prípad trombózy u ženy v produktívnom veku po podaní druhej dávky mRNA vakcíny.

The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) Results

The screenshot shows the VAERS Results interface. At the top, there are navigation tabs: Request Form, Results, Map, Chart, Report, and About. Below these are links for Dataset Documentation, Other Data Access, Help for Results, Printing Tips, and Help with Exports. There are buttons for Save, Export, and Reset. A section for Quick Options and More Options is visible, along with Top, Notes, Citation, and Query Criteria links. A red banner contains messages: 'VAERS data in CDC WONDER are updated every Friday. Hence, results for the same query can change from week to week.' and 'These results are for 136 total events.' Below this is a table with columns: Symptoms (THROMBOSIS), Events Reported (136), and Percent (of 136) (100.00%). A note at the bottom states: 'Submitting a report to VAERS does not mean that healthcare personnel or the vaccine caused or contributed to the adverse event (possible side effect).'

Symptoms ↓	Events Reported ↑↓	Percent (of 136) ↑↓
THROMBOSIS	136	100.00%
Total	136	100.00%

Pre porovnanie, v podobnom **európskom** systéme Eudravigilance je u žien vo veku 18-64 hlásených 276 trombóz pre Pfizer a 115 pre Modernu, spolu **391**. AstraZeneca má 717 hlásení. Možnú súvislosť trombóz s mRNA vakcínami naznačuje oxfordská štúdia.³

Žiadne úmrtia?

Peter Sabaka mal ďalej v rozhovore povedať:

„Milióny ľudí sú zaočkovaní mRNA vakcínami v USA a Izraeli, tam k žiadnym nejakým takýmto úmrtiam, čo by boli spojené s očkovaním, nedošlo.“

Znovu sme teda použili VAERS, s týmito kritériami:

3. Vakcína: COVID19 (MODERNA) (1201); COVID19 (PFIZER-BIONTECH) (1200)
5. Druh udalosti: Smrť

Výsledkom je **4263 hlásení**; opäť to síce nie je dôkaz, že v každom jednom prípade bola príčinou úmrtia vakcína, avšak je pozoruhodné, že takéto číslo dosiahli **všetky ostatné vakcíny dohromady za 25 rokov!**

The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) Results

This screenshot shows the VAERS Results interface with a different query. It features the same navigation and utility elements as the previous screenshot. The messages section now states: 'VAERS data in CDC WONDER are updated every Friday. Hence, results for the same query can change from week to week.', 'These results are for 4,263 total events.', and 'Rows with zero Events Reported are hidden. Use Quick Options above to show zero rows.' The table below shows: Symptoms (THROMBOSIS), Events Reported (4,263), and Percent (of 4,263) (100.00%).

Symptoms ↓	Events Reported ↑↓	Percent (of 4,263) ↑↓
THROMBOSIS	4,263	100.00%

Pravda je na dosah ruky

Každý si to môže overiť. Na stránke <https://vaers.hhs.gov/> treba otvoriť *VAERS Data*, na spodku potvrdiť Disclaimer (začiarknuť *I have read...*) a otvoriť vyhľadávací nástroj *Search CDC Wonder*. Na ďalšej stránke na spodku kliknúť *I Agree* a následne *VAERS Data Search*. Po výbere požadovaných kritérií sa kliknutím *Send* spustí vyhľadávanie.

3 Taquet M et al.: Cerebral venous thrombosis and portal vein thrombosis: a retrospective cohort study of 537,913 COVID-19 cases. <https://osf.io/a9jldq/>

MZSR o kolektívnej imunite

Ministerstvo zdravotníctva na stránke **slovenskoproticovidu.sk** tvrdí: „zaočkovanie zabezpečí ochranu ľudí pred ochorením **a zabráni šíreniu nákazy v populácii.**“

V dokumentácii vakcíny sa však píše:⁴

„Vplyv očkovania na šírenie vírusu SARS-CoV-2 v komunite zatiaľ nie je známy. Tiež nie je zatiaľ známe, do akej miery môžu zaočkované osoby naďalej prenášať a šíriť vírus.“

Považujeme za takmer vylúčené, aby MZSR nepoznalo oficiálnu dokumentáciu vakcín schválenú Európskou liekovou agentúrou. Aj keby na ministerstve *verili* v nejaké zatiaľ nepreukázané bonusy očkovania, ako môžu verejne propagovať účinky v rozpore s dokumentáciou? Alebo azda **ministerstvo vedome zavádza verejnosť** v záujme vyššej zaočkovanosti?

Nie je priestor popísať všetky nepravdy na stránke ministerstva. Zakončíme tvrdením:

„Individuálnu imunitu získate prekonaním konkrétneho ochorenia či očkovaním. Kolektívna imunita závisí na miliónoch zodpovedných rozhodnutí jednotlivcov. V závislosti od počtu očkovaných sa šírenie ochorenia spomaľuje a dlhodobým zaočkovaním väčšiny populácie je možné dosiahnuť trvalú kolektívnu imunitu.“

Nielenže sa tu opakuje zavádzanie o účinkoch vakcín, ale podsúva sa, akoby kolektívna imunita bola dosiahnuteľná *iba* očkovaním, no *nie prekonaním ochorenia*.

Pritom aktuálne vedecké poznatky, publikované v prestížnych odborných časopisoch, sú opačné - že **práve prekonanie (aj miernej formy) ochorenia zanecháva silnú, dlhodobú, pravdepodobne až doživotnú imunitu**, ktorá chráni pred opätovnou infekciou.^{5 6 7 8 9} Pri očkovaní nie je zatiaľ jasná ani len dĺžka trvania účinku, a niektoré nové odborné informácie, ako aj skúsenosti z vysoko zaočkovaných krajín spochybňujú, že by sa očkovaním dalo spoľahlivo zabrániť *šíreniu* ochorenia,^{10 11} nie je ani vylúčené, aby zaočkovaný človek bezpríznakovo šíril infekciu. Ministerstvo a Úrad verejného zdravotníctva však, v rozpore s vedeckým poznaním, uznávajú po očkovaní bezinfekčnosť, a to až v trvaní rok, kým po prekonaní ochorenia len pol roka!

-
- 4 EMA: Comirnaty (mRNA vakcína proti COVID-19 [nukleozidová modifikovaná]). Prehľad o očkovacej látke Comirnaty a prečo bola povolená v EÚ. EMA/215190/2021. Aktualizácia: 6-2021. EMEA/H/C/005735. https://www.ema.europa.eu/en/documents/overview/comirnaty-epar-medicine-overview_sk.pdf
 - 5 Turner, J. S. et al. SARS-CoV-2 infection induces long-lived bone marrow plasma cells in humans. *Nature* <https://doi.org/10.1038/s41586-021-03647-4> (2021).
 - 6 Nguyen-Contant P, Embong AK, Kanagaiah P, et al. Protein-Reactive IgG and Memory B Cell Production after Human SARS-CoV-2 Infection Includes Broad Reactivity to the S2 Subunit. *mBio*. 2020 Sep 25;11(5):e01991-20.
 - 7 Song, G., et al. (2021) Cross-reactive serum and memory B-cell responses to spike protein in SARS-CoV-2 and endemic coronavirus infection. *Nature Communications*. doi.org/10.1038/s41467-021-23074-3.
 - 8 Vitale J, Mumoli N, Clerici P, et al. Assessment of SARS-CoV-2 Reinfection 1 Year After Primary Infection in a Population in Lombardy, Italy. *JAMA Intern Med*. Published online May 28, 2021. [doi:10.1001/jamainternmed.2021.2959](https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2021.2959)
 - 9 M Krutikov et al. Incidence of SARS-CoV-2 infection according to baseline antibody status in staff and residents of 100 long-term care facilities (VIVALDI): a prospective cohort study. *Lancet Healthy Longev*. 2021 Jun;2(6):e362-e370. [doi: 10.1016/S2666-7568\(21\)00093-3](https://doi.org/10.1016/S2666-7568(21)00093-3). PMID: 34104901. PMCID: PMC8175048
 - 10 Aschwanden Ch. Five reasons why COVID herd immunity is probably impossible. *Nature* 2021 Mar 18; 591,520-522. [doi: 10.1038/d41586-021-00728-2](https://doi.org/10.1038/d41586-021-00728-2). <https://www.nature.com/articles/d41586-021-00728-2>
 - 11 Hansen T, Titze U, Kulamadayil-Heidenreich NSA, et al. First case of postmortem study in a patient vaccinated against SARS-CoV-2. *Int J Infect Dis*. 2021 Apr 16;107:172-175.

Záver

COVID vakcíny sú založené na novej génovej technológii, ktorá nebola nikdy schválená pre masové použitie u ľudí. Dlhodobé dopady sú neznáme. Vakcíny sú len podmienene schválené pre núdzové použitie a nemajú ešte ani ukončenú 3. fázu klinických skúšok; tá potrvá až do jesene 2023. Dajú sa teda považovať za **experimentálne**.

Záväznú medzinárodnú dohodu vyžadujú, aby **účastníci medicínskeho experimentu boli pravdivo informovaní o všetkých okolnostiach**. Podľa nás, dnešný informačný priestor je od toho ďaleko, s pričinením jednostrannej kampane i medializovaných údajných vyjadrení odborníkov; nevieme posúdiť, či ide o vedomé klamstvá, alebo neznalosť faktov, alebo z akých ešte možných dôvodov tvrdia to čo tvrdia, čo nám pripadá ako zjavné dezinformácie, no je znepokojivé, že **štátne politiky sú postavené na dezinformáciách**, ako sme dokumentovali v predošlej kapitole.

Všetky medze sú prekročené tým, že ministerstvo už presadzuje plošné očkovanie detí od 12 rokov, čo zatiaľ neodporúča ani WHO¹² a ani STIKO.¹³ Dokonca sa verejne objavujú úvahy o možnej diskriminácii neočkovaných detí v novom školskom roku, ktorá sa už začína prejavovať pri detských táboroch (zaočkované deti sú zvýhodňované, v rozpore s dokumentáciou vakcín).¹⁴

Žiadame médiá, aby napriek štedrým peniazom za farma-kampaň objektívne informovali verejnosť, dávali priestor aj odborníkom ktorí majú kritický názor na toto experimentálne očkovanie. Následky sa totiž nevyhýbajú ani pracovníkom médií.

Žiadame ministerstvo zdravotníctva, aby upustilo od zavádzania verejnosti, v opačnom prípade sme nútení predpokladať, že jeho aktivity nie sú konané v záujme verejnosti, ale niekoho iného.

Žiadame prokuratúru, aby prešetrila uvedené skutočnosti a zistila, či nedošlo alebo nedochádza k porušovaniu zákonov.

Odporúčame verejnosti, aby v situácii manipulácie a propagandy starostlivo overovala informácie, a až potom robila závažné rozhodnutia o svojom zdraví, najmä keď ide o lekárske experimenty na tom najdrahšom čo máme - na deťoch.

Iniciatíva pre uvedenie si rizík očkovania, o.z.

IČO: 42126835

tlačová správa, 21.6.2021

O nás: Iniciatíva pre uvedenie si rizík očkovania o. z. vzniklo v roku 2007. Združuje vyše 100 rodičov, mnohí majú deti ktoré utrpeli následky po očkovaní. Našimi prvotnými cieľmi je informovať o danej téme, spolupodieľať sa na zmene legislatívy v prospech dobrovoľnosti očkovania a odškodňovaní obetí očkovania, pričom svoju činnosť sme rozšírili aj o ďalšie oblasti ochrany ľudských práv detí a rodiny.

Pre ďalšie informácie sa obráťte na: kontakt@rizikaockovania.sk

12 COVID-19 advice for the public: Getting vaccinated. WHO

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

13 V Nemecku neodporúčajú plošnú vakcináciu detí. RTVS 10.6.2021 <https://spravy.rtv.sk/2021/06/v-nemecku-neodporucaju-plosnu-vakcinaciju-deti/>

14 VYHLÁŠKA Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia k obmedzeniam hromadných podujatí č.216, ročník 31, 10.6.2021.