

WHO dvomi v varnost cepiv

2. in 3. decembra 2019 je Svetovna zdravstvena organizacija v Ženevi gostila svetovni vrh o varnosti cepiv. Kamera je ujela najvišje zdravstvene uradnike, ki so priznali, da ne vedo, če so cepiva varna.

Povezavi do dveh videov s spodnjimi in drugimi citati znanstvenikov tukaj:

<https://www.naravnirazvoj.si/aktualno/who-dvomi-v-varnost-cepiv>

Prof. Heidi Larson, profesorica antropologije, projekt o zaupanju v cepiva: Potrebujemo veliko več investicij v varnostne študije. ... Na fakulteti si lahko srečen, če o cepivih poslušáš pol dneva v vsem času študija! ... Brez dobre znanosti ne moremo imeti dobre komunikacije.

Dr. Soumya Swaminathan, vodilna znanstvenica pri WHO, pediatriinja: Do smrti je prišlo zaradi določenega cepiva.

Dr. Martin Howell Friede, Koordinator, Iniciativa za raziskavo cepiv pri WHO: Adjuvansov v cepiva ne dajemo, ker to hočemo... Največje skrbi, ki jih vidimo v zvezi z zdravjem, so obtožbe o dolgoročnih (neželenih) učinkih.

Dr. Stephen Evans, profesor farmakoepidemiologije, London: adjuvansi pomnožijo število neželenih učinkov.

Dr. Marion Gruber, direktorica, Pisarna za raziskovanje cepiv in pregledni center za evalvacijo in raziskave, FDA: Klinični poskusi pred pridobitvijo licence za prodajo morda niso dovolj dobre.

Dr. Basse Okposen: programski manager, Nacionalni center za imunizacijo (NERICC), Nigerija: So bile kdaj narejene raziskave o tem, kako cepiva vplivajo eno na drugo, saj jih otroci dobijo v kratkem časovnem obdobju – navzkrižne reakcije?

Dr. Robert Chen, znanstveni direktor, Brighton Collaboration: Imeti moramo statistične podatke, da lahko začnemo odgovarjati na vprašanja.

Če se vodilni na področju cepiv sprašujejo o varnosti cepiv, ni čudno, da se tudi mi.

Daljši video s komentarji: https://www.youtube.com/watch?v=_1xey8zlyQo&t

2:00 Dr. Heidi Larson, PhD, direktorica projekta Vaccine Confidence Project (projekt zaupanje v cepiva) pravi, da je največji faktor pri nezaupanju v cepiva varnost cepiv.

4:26 Dr. Larson: zdravniki in medicinske sestre so "negotovi" in "začenjajo prevpraševati varnost cepiv," in to je "velik problem."

6:20 Dr. Larson: zdravniki nimajo zaupanja v varnost cepiv, da bi se zoperstavili materam, ki postavljajo vprašanja. Zdravniki so bili deležni le "polovico dneva navodil o cepivih v medicinski šoli."

8:06 Dr. Larson: težava, ki jo ima Svetovna zdravstvena organizacija s socialnimi mediji, niso "napačne informacije o cepivih", temveč da te informacije "sejejo dvom."

10:24 Dr. Larson prizna, da je globalno zdravje nadomestilo naravno imunost z odvisnostjo od cepilne imunosti pod "predpostavko, da bodo populacije sodelovale". Ljudje so dobili 6 cepiv v 60.-80. letih, a sedaj je to problem. Ker pa je svet odvisen od cepiv, globalno zdravje nima druge izbire kot da nadaljuje s cepivi.

13:10 Dr. Larson: potrebujemo veliko znanost o varnosti cepiv, ne morejo uporabljati staro znanost, ki ni relevantna za novo težavo, ki jo ustvarjajo cepiva.

16:04 Dr. Marion Gruber, FDA, priznava, da je pri cepivih potrebno spremljanje varnosti, ki je specifično prilagojeno enemu obravnavanemu cepivu. Načrti za obvladovanje tveganja bodo morali upoštevati vse dokaze o varnosti, ki jih imajo. (Ti varnostni ukrepi ne obstajajo).

19:40 Dr. Martin Howell Friede, WHO, opozarja izdelovalce cepiv zaradi uporabe adjuvansov, saj povzročajo neželene učinke. Če proizvajalci morajo uporabljati adjuvans, naj uporabijo starega, ki že ima neko "zgodovino" (ki omogoča izdelovalcu cepiva reči, da neželeni učinek ni bil adjuvans). Novi adjuvansi bodo krivi, da povzročajo neželene učinke, novih cepiv brez adjuvansov pa ne bo nikjer. Njegova rešitev je graditi zaupanje, ne pa cepiva narediti varnejša.

25:15 Profesor Stephen Evans pravi "Zdi se, da adjuvansi pomnožijo imunogenost antigenov, h katerim so dodani; pomnožijo reaktogenost, torej ni nepričakovano, da pomnožijo neželene učinke. Je moje razmišljanje pravilno?"

27:22 Dr. Friede: "glavni zdravstveni pomisleki, ki jih vidijo, so dolgoročni učinki cepiv", ne pa boleča kepa na tvoji roki. Adjuvansi delujejo različno z vsakim antigenom in nečistočami. Potrebujemo širše študije in narediti meritve primernih stvari.

31:28 Dr. Friede: potrebno je ugotoviti, kako delujejo adjuvansi, da bodo lahko ocenili, kakšna je verjetnost, da adjuvansi povzročajo velike zdravstvene težave.

31:38 Dr. David Kaslow, Center for Vaccine Innovation and Access (Center za inovacije in dostop do cepiv) prizna, da opravljajo svoje raziskave na zelo majhnih skupinah ljudi. Pravi, da "ena izmed stvari, v katero bi morali investirati" so boljši biomarkerji in mehansko razumevanje delovanja adjuvansov, da bodo lahko razumeli neželene učinke.

32:25 Dr. Gruber: težava, ki otežuje oceno varnosti, je dolžina spremljanja, kajti dlje časa preučujete skupino, več "naključnih" neželenih učinkov se pokaže. Dajanje adjuvansov starejšim, morda ne bo imelo učinka, pri mlajših pa so lahko reaktivni.

38:13 Dr. Kaslow: "Zelo hitro se nam obeta nova ciljna populacija pri cepivih: imunizacija mater. Pri tej ciljni populaciji nimamo močnih farmako-epidemioloških izhodišč, da bi rekli 'je to pričakovani neželeni učinek zaradi nosečnosti, ali je cepivo?' Potrebujemo investicijo za to študijo, da ne bi izgubili naših cepiv za nosečnice, dokler za njih ni namenjenih zadostnih sredstev."

40:07 CDC ACIP srečanje: cepljenje nosečnic "ni priporočeno".

41:24 FDA prizna, da nimajo študij o cepivih in nosečnosti.

41:55 Nigerijski zdravnik vpraša, če obstajajo varnostne študije o sočasnem injiciranju otroka z več cepivi, različnih proizvajalcev, z različnimi adjuvansi.

44:12 ACIP srečanje, CDC (Center for Disease Control) prizna, da nimajo podatkov za sočasno injiciranje več adjuvansov, a kljub temu to priporočajo, v različne ude.

45:22 Dr. Robert Chen prizna, da trenutno nimajo podatkov o injiciranju več adjuvansov, povezati morajo podatkovne baze, da "bodo začeli odgovarjati na taka vprašanja".

50:01 Dr. Soumya Swaminathan, glavna znanstvenica pri WHO (SZO), pove v reklami, da je sledenje varnosti cepiv močno, in da preverjanje podatkov omogoča takojšnje reševanje težav. Ti so pod "temeljnim nadzorom."

52:40 Dr. Swaminathan na WHO srečanju, prizna: "Res nimamo dobrih nadzornih sistemov varnosti v veliko državah. Ne moremo dati odgovorov glede smrti. Potrebno je vzpostaviti mehanizme za nadzor dogajanja. Pri veliko zdravilih se seznanimo z neželenimi učinki šele potem, ko so že uvedena med populacijami."