

**lékařská fakulta
ústav imunologie**



Haimaom
Nadace na podporu transplantace kostní dřeně

Vakcinace kontra konspirace aneb mýty a fakta o očkování

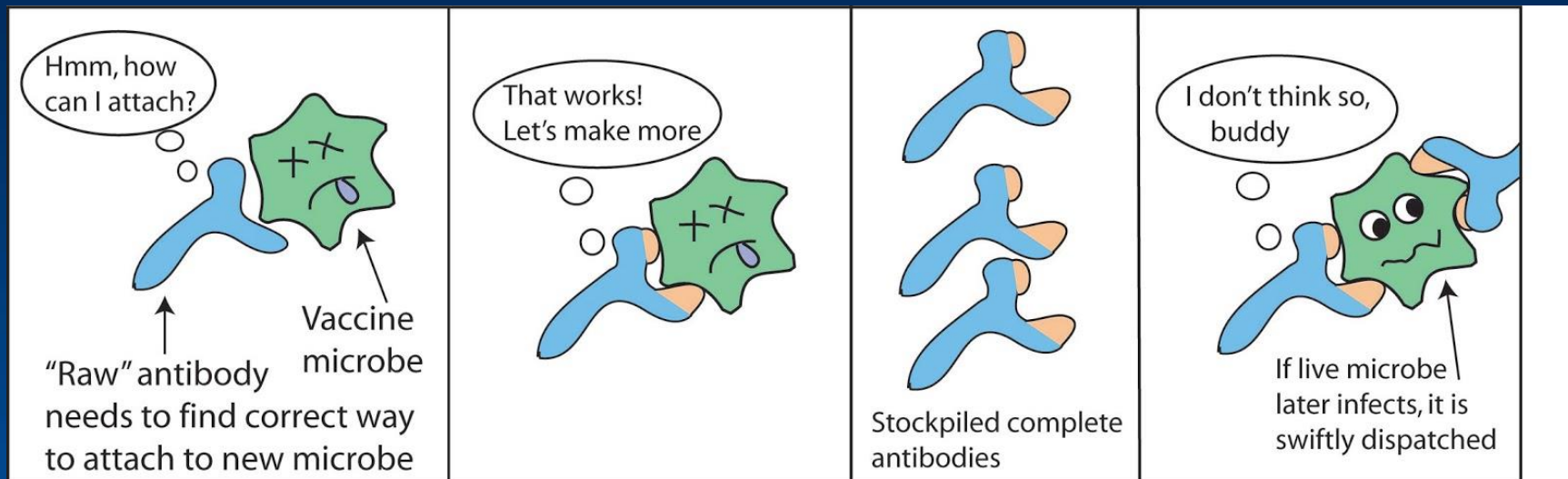
Mgr. Michal Křupka, Ph.D.
Ústav imunologie LF UP a FN Olomouc
Český klub skeptiků Sisyfos, z.s.,
Biomedicínská sekce



Očkování (též **vakcinace**) je lékařský zákrok, při kterém se zdravý organismus záměrně setká s méně nebezpečným mikrobem nebo jeho fragmentem. Imunitní systém se naučí rozpoznávat příslušné antigeny a očkováný by tak měl být chráněn před nákazou nebo alespoň před vážným průběhem onemocnění v případě, že se setká s původcem onemocnění.

Wikipedie

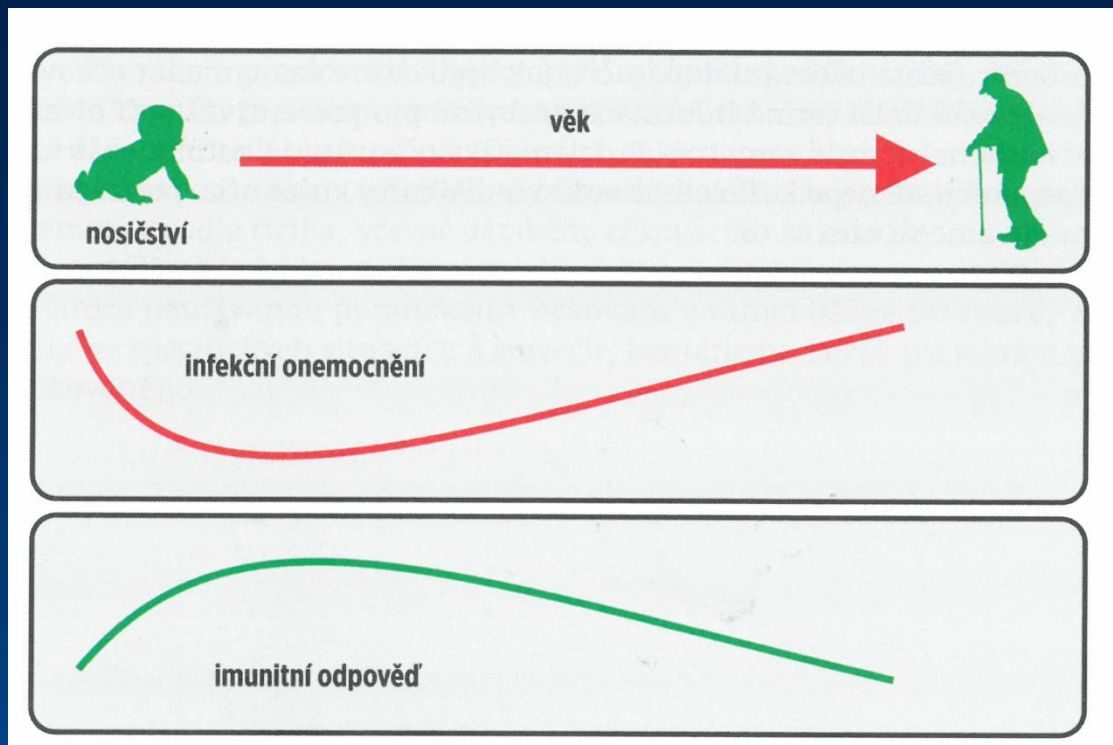
Podle odhadu RNDr. Petráše (vakciny.net) očkování zachránilo na území Česka a Slovenska od roku 1918 až 1.050.000 životů.



Očkování často diskutováno z pohledu dětského lékařství.

Velký význam i u dospělých, především u chronicky nemocných a seniorů.

Časté obavy z nežádoucích účinků – lze minimalizovat při dodržení zásad správné aplikace.



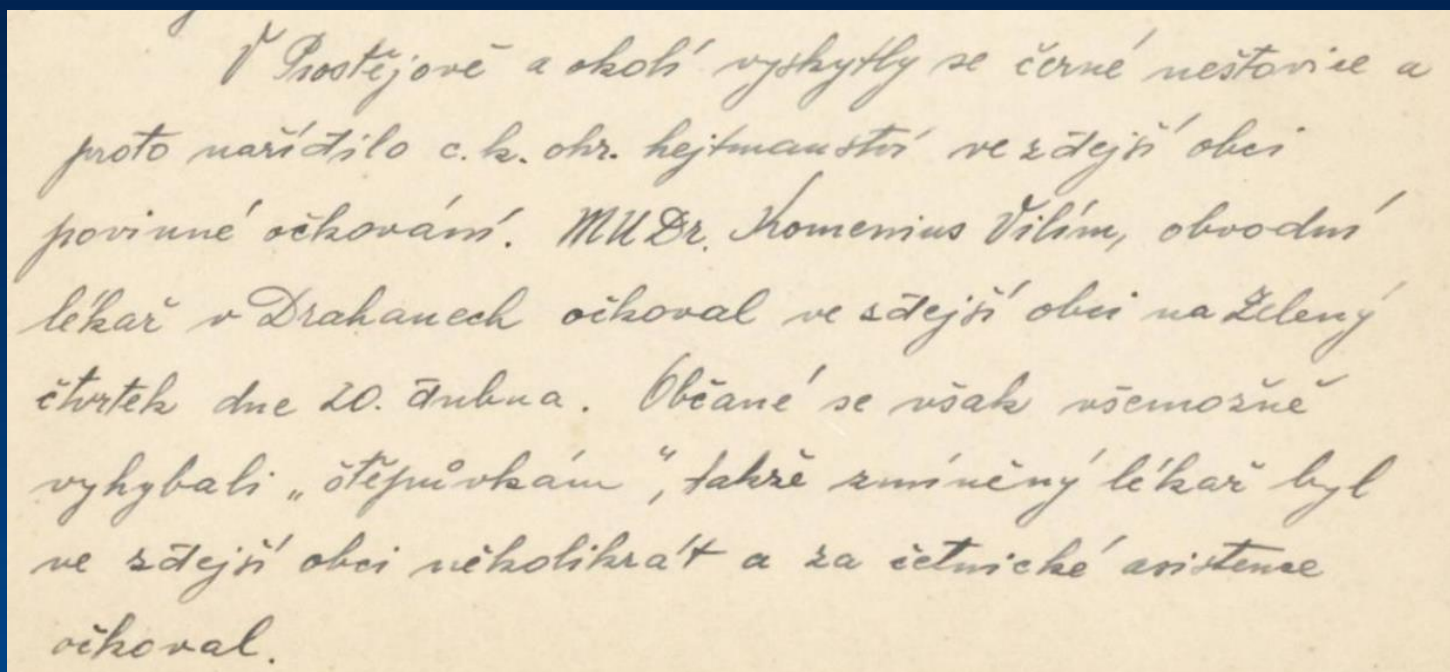
Ti co se očkování (*proti neštovicím*) vyhýbají...

Takoví měli být protokolárně vyslechnuti a oznámeni „...jakožto od předsudku zaslepení lidé...”

Také všichni **duchovní měli nařízeno každé tři měsíce povinnost očkování připomínat** a vysvětlovat.

Stávající pravidla byla uzákoněna v roce **1836** dvorním dekretem z 9. července.

V Prostějově a okolí vyskytly se černé neštovice a proto nařídilo c. k. okr. hejtmanství ve zdejší obci povinné očkování. MUDr. Komenius Vilím, obvodní lékař v Drahanech očkoval ve zdejší obci na Zelený čtvrtek dne 20. dubna. Občané se však všemožně vyhýbali „štěpůvkám“, takže zmíněný lékař byl ve zdejší obci několikrát a za četnické asistence očkoval.



V Prostějově a okolí vyskytly se černé neštovice a proto nařídilo c. k. okr. hejtmanství ve zdejší obci povinné očkování. MUDr. Komenius Vilím, obvodní lékař v Drahanech očkoval ve zdejší obci na Zelený čtvrtek dne 20. dubna. Občané se však všemožně vyhýbali „štěpůvkám“, takže zmíněný lékař byl ve zdejší obci několikrát a za četnické asistence očkoval.

Vakcinace v Československu

„Očkováním proti neštovicím jest povinno dítě v kalendářním roce, ve kterém dovrší první rok života. Prvním a druhým přeočkováním jest povinno dítě v kalendářních letech, kdy dovrší 7. a 14. rok života (§ 4). Paragraf 15 - Pokud neplatí všeobecné trestní zákony, trestají se přestupky a opomenutí tohoto zákona **pokutou od 10 do 100 K, anebo vězením od 24 hodin do 8 dnů**. Jde-li o schválné opětné oddalování povinnosti očkovací, může být vyměřena **pokuta až do 200 K nebo vězení až do 14 dnů**.“

Národní shromáždění, 15. července **1919**

Cuřínová L (2000) Dvě století od první vakcinace na našem území. ZDN 21/2000: 6.

Rok	Objevitel	Očkovací látka	Zahájení očkování v ČR
1796	Jenner	vakcína proti variole	1821, 1919 povinné
1885	Pasteur	vakcína proti vzteklině	1918
1894	Hafkin	vakcína proti choleře	*
1896	Wright, Pfeiffer	vakcína proti tyfu	*
1921	Calmette, Guerin	BCG vakcína	1923, 1953 pravidelné
1923	Ramon, Glenny	vakcína proti záškrtu	1946, 1958 DiTePe
1923	Madsen	vakcína proti dávivémá kašli	1951, 1958 DiTePe
1927	Ramon, Zoeller	vakcína proti tetanu	1958 DiTePe
1932	Sellard, Laigret	vakcína proti žluté zimnici	*
1937	Salk	vakcína proti chřipce	*
1949	Smorodincev	vakcína proti příušnicím	1987
1954	Salk	vakcína proti polio (inaktivovaná)	1957
1957	Sabin	vakcína proti polio (atenuovaná)	1960
1960	Enders, Edmonston	vakcíny proti spalničkám	1969
1962	Weller, Neva, Parkmann	vakcíny proti zarděnkám	1982 (12.leté dívky) 1986 2 letá populace
1966-1968	Webel, Buynak, Takahashi, Hilleman	vakcíny proti příušnicím	1987
1968	Gotschlich	vakcína proti meningokoku C	1995
1971	Gotschlich	vakcína proti meningokoku A	1995
1973	Takahashi	vakcína proti planým neštovicím	*
1976	Maupas, Hilleman	vakcína proti virové hepatitidě B	1982
80. - 90. léta 20. stol.	různé vědecké týmy	vakcíny proti pneumokokům, Hib, virovým hepatitidám A+B	90. léta 20. stol.
záčátek 21. století	různé vědecké týmy	vakcíny proti lidským papilomavirům	2006

Povinné očkování v ČR

Očkování v ČR je legislativně upraveno vyhláškou č. 299/2010 Sb., kterou se mění vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů. Očkování pravidelná a zvláštní.

Subjednotkové a inaktivované vakcíny:

Poliomyelitida (dětská obrna)

Pertuse (dávivý, černý kašel)

Difterie (záškrt)

Haemophilus influenzae typ B
(hnisavá meningitida a epiglotitida)

Hepatitida B.

Tetanus

Hexaxima

(Infanrix Hexa jen doočkování)

Atenuované vakcíny

Spalničky

Zarděnky

Příušnice

Priorix

Vakcinace proti tuberkulóze a pneumokokovým infekcím jen v indikovaných případech

Problém nejasné legislativy povinnost x vymahatelnost



Současná situace v ČR

Zatímco v České republice pokládáme povinné očkování prakticky za samozřejmost a proočkovanost populace se blíží 100 % (jeden z mála přínosů socialismu), v řadě západních zemí sílí hnutí aktivistů opírajících se o různé mýty a falešné domněnky.

Lékařské listy 51-52/2005



Hnutí za dobrovolnost v očkování

My, níže podepsaní, prostřednictvím této petice žádáme, aby každý občan této země mohl učinit svobodné rozhodnutí o očkování svém a svých dětí. V tomto smyslu žádáme o změnu zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Dosud povinné očkování by nadále mělo být bezplatné a dostupné všem, avšak dobrovolné.

08.01.2014

**Zdroj informací pro samostatné
rozhodnutí?**

Zdroje informací o očkování

Výrobci očkovacích látek

V podstatě jen reklama, někdy nápaditá, někdy méně, informační hodnota jen velmi omezená.



Stanovisko oficiálních zdravotnických autorit

Ministerstvo zdravotnictví, odborné společnosti a spolky a lékařské fakulty o problému většinou mlčí, maximem dosud bylo několik vyjádření že s odmítáním očkování nesouhlasí – výrok bez výraznějšího informačního přínosu.

Publikační činnost obsahující kvalitní informace z větší části omezena jen na odborné časopisy – odborníci odborníkům.



Zdroje informací o očkování

Internet

Fenomén Web 2.0

Problém:

- většina informací na internetu vkládána uživateli pomocí sociálních sítí, blogů, sdílení fotografií a videí
- nerecenzované, neověřené a neověřitelné informace
- informace ovlivněné osobními zájmy – produkty s služby „alternativní medicíny“, extrémní názorová hnutí (odpor proti moderní vědě, náboženské a ezoterické spolky)
- fenomén „je to pravda, četl jsem to na internetu“

Vakcínám přisuzována celá řada vedlejších účinků – narušení imunitního systému (autoimunity, alergie), vývojové defekty, neurologické poruchy (encefalopatie, autismus), nádorové onemocnění...

„Nezávislé zpravodajství“

České nezávislé zpravodajství » **Speciály CFP!**



CFP!
Czech Free Press

Seriály CFP!

Z domova

Ze světa

Speciály CFP!

Blogy

Audic

Statisíce dětí zabito očkováním!

SPECIÁLY CFP! / ZDRAVÍ | 10. ČERVEN 2013 | AURIA |



To se mi líbí

Buďte první mezi svými přáteli, kterým se to líbí.



Tweet



+1

0

Další důkazy o škodlivosti očkování

Každoročně jsou očkovány miliony malých dětí. Rodiče ani lékaři nevědí přesně, jaký jed jim je v té které vakcíně podáván. Nezřídká dostává dítě před svým šestým rokem 30 vakcín, často dostává několik vakcín současně. Smrtící koktejl. Nová studie ukázala, že pouze v USA zemřelo za posledních 20 let na následky této očkovací praxe přibližně 145 000 dětí.

PROTIPROUD

KONTRAREVOLUČNÍ MAGAZÍN PETRA HÁJKA



KDO JE PH

CO JE CP

31. března 2014

Hledaný text...

Každý má svou volbu: Pohodlně plout do otroctví, nebo vstoupit do **PROTIPROUDU**

SVĚT

STOPY

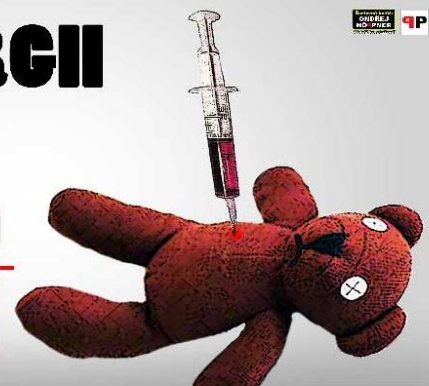
SVOBODA

Home / Svoboda / Zdraví / Alternativy



Očkování neposiluje imunitu, ale ničí ji. Nežádoucí účinky: smrt, rakovina, autismus. Vakcíny obsahují HIV. 3. díl úspěšného seriálu

**MĚL ALERGI
NA MED,
ZABILO HO
OČKOVÁNÍ**



Stát do dětí láduje průmyslový odpad: Vakcíny jsou ještě škodlivější, než ta proti chřipce – protože jsou povinné. Jak se bránit?



RIP Amálie, další oběť povinného očkování v ČR

121 likes

Community

Po měsíční nervové paralýze nakonec 17-měsíční Amálie po podání očkovací vakcíny dne 25.1. zemřela. Čest její dětské nevinnosti a památce.



121

Zpráva o úmrtí dítěte po MMR vakcíně na webu Modrý koník

Informace vyvolala obrovskou odezvu

Podle informace SÚKL žádný podobný případ nebyl hlášen

Administrátoři Modrého koníka vydali prohlášení o falešném účtu a příspěvek prohlásili za nepravdivý – byl smazán i s profilem autorky.

Důvěryhodnost ostatních údajů o nežádoucích účincích???



„...ale pokud je normální doktor a šlo by se domluvit, aby zapsal že je dítě očkované a vakcínu šplíchnout do umyvadla, nebo prostě nepoužít ...“

„Očkování poškozuje mozek, způsobuje mimo jiné poruchu pozornosti - takovéto děti jsou roztěkané a díky nepozornosti si snadno něco zlomí, podle mě tam souvislost je. Moje starší dcera si vždy do týdne po očkování něco zlomila - jednou prst v 5 letech, podruhé ruku v 10 letech.“

„Znám pět dětí, co po očkování zemřely...“

„moje dítě očkované proti příušnicím, je prodělalo 2x . Průběh byl šílený!!!!
Kdyby si je jako my, vyleželo v teple, bylo by to i pro ní příjemnější!!!“

Českem otřásl otřesný případ: Děťátko zemřelo po očkování

Aktualizováno 3.11.2016, 22:54 3. listopadu 2016, 17:29 — Autor: EuroZpravy.cz

Hodonín - Policie se zabývá úmrtím dítěte z Vacenovic na Hodonínsku.

Šestnáctiměsíční holčička zemřela náhle jen několik hodin poté, co byla na očkování. Ačkoliv není přímá souvislost mezi úmrtím dítěte a vakcínou nijak prokázaná, podle matky je zřejmá.

Záhadná smrt Elišky (+1,5): Po očkování se už neprobudila! Matka (17) nemá na pohřeb, skládá se vesnice



Vyšetřování

Policie prověřuje smrt dítěte, matka to svádí na očkování



04.11.2016 11:36

SDÍLEJTE:



Jihomoravští kriminalisté vyšetřují úmrtí dítěte na Hodonínsku, mají podezření na násilnou smrt. Matka holčičky (1,5) úmrtí dává do souvislosti s očkováním, které dítě ten den dostalo. Vyšetřovatelé ale spojitost s očkováním vyloučili.

iDNES.cz > Zprávy **Kraje** Sport | Kultura | Ekonomika | Bydlení | Těchnet | Ona | Revue | Auto | Jihomoravský kraj ▾ **Zprávy** Sport | Veletrhy | Jízdní řády MHD | Práce | Reality | Náš kraj | Su Brňák

Matka sváděla smrt dítěte na očkování. U soudu dostala čtyři roky

12. září 2017 13:52    

Za smrt jeden a půl roku staré holčičky z Vacenovic na Hodonínsku může podle brněnského krajského soudu jeho teprve sedmnáctiletá matka Tereza P. Ta nejprve šířila zprávu, že její dcera zemřela na následky očkování, toto tvrzení však policisté na základě výsledků pitvy vyvrátili. Soud udělil matce čtyřletý trest.

Cui bono?

Plošné očkování zpochybňováno argumenty o ziskuchtivosti farmaceutických firem, samotné antivakcinační hnutí ale generuje zisk:

- služby a produkty „alternativní medicíny“ – homeopatie, „biorezonance“, ajurveda...
- publikační činnost – přednášky (většinou poměrně vysoké vstupné), knihy (bestsellery typu Dob jedových...)
- prodej časopisů, příspěvky na vysílání (slobodný v..., časopis D...)

Osobní zviditelnění, politické cíle (zrušení povinného očkování jako populistický slib, v současnosti např. v Itálii)

Str. 146

Tak bychom mohli pokračovat. Očkování je k ničemu. Kdyby bylo jen neúčinné, to by nebyl takový problém, protože cca 30 % lidí by bylo chráněno placebo efektem, ale ono je škodlivé. **Oslabuje imunitu proti všem infekcím. Poškozuje nervový vývoj.** A nejde o ojedinělé citlivé jedince, ale o efekt na populační úrovni. Jednoznačně to prokázaly citované studie na zvířatech i epidemiologické studie různých populací a skupin obyvatelstva.

Str. 147

Jistě, nastaly by epidemie, ale rozhodně ne takové, jako byly ve středověku nebo v minulém století. Děti by časem zase začaly mít spalničky, příušnice, zarděnky i černý kašel, ale po jejich překonání by měly celoživotní imunitu. Tak by se navrátila přirozená imunita i dětem těchto dětí. Bohužel si budeme muset počkat nejméně jednu nebo dvě generace, než se situace navrátí do původního přirozeného stavu, děti budou mít dětské nemoci, získají celoživotní imunitu a budoucí matky tak budou chránit svá miminka.

číslo účtu SK:

520700-4200920643/8360

SK1983605207004200920643

BIC/SWIFT: BREXSKBX

číslo účtu CZ:

2800070065/2010

sloboda.v.ockovani@gmail.com

Zdroje/V.2015

stav k utorku 19.V.2015 11:16

súčet darov na obživu
tvorca a jeho rodiny:

470,39 €

počet príspevkov: 47

životné minimum 2015
(2 dospelí, 3 malé deti):

607,54 €

súčet všetkých príspevkov
na náklady na prevádzku:

43,00 €

počet príspevkov: 4

**Za všetky dary
srdečná vďaka!**

úterý 9.VI.2015 v 12⁰⁰ **Zlín** (host: Martina Suchánková),
pátek 12.VI.2015 v 16⁰⁰ **Prostějov** (host: Martina Suchánková),
pátek 12.VI.2015 v 17⁰⁰ **Uherské Hradiště** (host: MUDr. Ludmila Eleková),
čtvrtek 18.VI.2015 v 15⁰⁰ **Praha** (host: Martina Suchánková),
sobota 27.VI.2015 **Praha** (host: Martina Suchánková)

rozhlás: utorok 26.V.2015 o 8⁰⁰ **Slobodný vysielateľ**,
utorok 9.VI.2015 o 8⁰⁰ **Slobodný vysielateľ**,
utorok 23.VI.2015 o 8⁰⁰ **Slobodný vysielateľ**,
utorok 7.VII.2015 **Slobodný vysielateľ**,
utorok 21.VII.2015 **Slobodný vysielateľ**,
utorok 4.VIII.2015 **Slobodný vysielateľ**,
utorok 18.VIII.2015 **Slobodný vysielateľ**

Ako usporiadať besedu o očkovaní vo vašom meste alebo obci

ďalšie články o očkovaní v češtine od 2.III.2015 už len na našich CZ stránkach:

www.svobodaVockovani.cz



Rozcestník

- Prečo potrebujeme slobodu v očkovaní?
- **Úvod do očkovania:**
 - MUDr. Ludmila Eleková
 - Dr. Tatjana Obuchanyč
 - Dr.med. Karl-Reinhard Kummer
 - MUDr. Stanislava Tóthová
- Úvod do epidemiológie
- Epidemiologický slovník
- Čo hovoríme na argumenty zástancov povinného

Najnovšie články

- 16.V.2015 — Články — K eskalácii mediálnej hystérie okolo otázky povinného očkovania (tlačová správa Iniciatívy pre uvedenie si rizík očkovania)
- 23.IV.2015 — Právo — Mgr. Miluše Horská (místopředsedkyně Senátu Parlamentu České republiky): „Očkejme, ale pozor na negativní dopady na zdraví dětí“
- 14.IV.2015 — Čo máme nové — Články o očkovaní v číslech 4/2015 časopisov Děťa,

Vyváženost názorů?



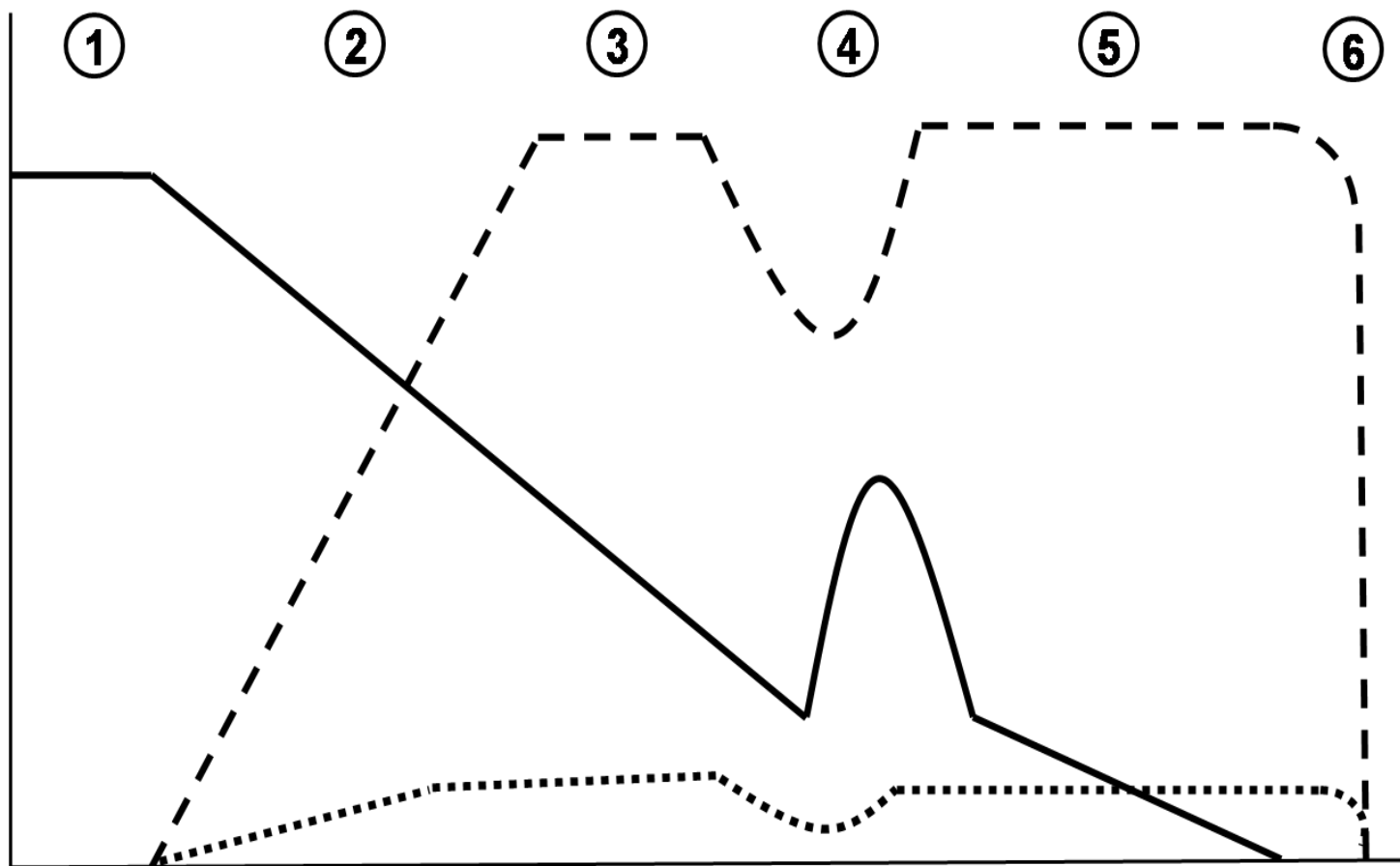
Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

Bývalý ředitel Fakultní nemocnice Hradec Králové. Je předsedou České vakcinologické společnosti ČLS JEP a předsedou poradního sboru hlavního hygienika pro epidemiologii, členem imunizační komise MZ ČR, biologického poradního výboru Ústředního krizového štábu, členem Management Board of European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) ve Stockholmu, International Scientific Working group on TBE (ISW-TBE) ve Vídni, European Scientific Working Group on Influenza v Rotterdamu, předsedou Central European Vaccine Advisory Group a členem dalších mezinárodních odborných společností. Je oponentem časopisů The Lancet, Vaccine, International Journal of Infectious Diseases, International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, Wiener Medizinische Wochenschrift, Expert review of vaccines, BMJ.

MUDr. Ludmila Eleková

Praktická lékařka, homeopatka

Dynamika důvěry k vakcínám



Model závislosti mezi **četností onemocnění** (plná čára), **proočkovaností** (čárkovaně) a **četností vedlejších účinků** (tečkovaně) v průběhu vakcinačního programu.

Epidemie černého kašle v Japonsku v roce 1979, 13.000 onemocnění a 41 úmrtí. Po obnově očkování (většinou již novou, acelulární vakcínou) se frekvence onemocnění opět snížila

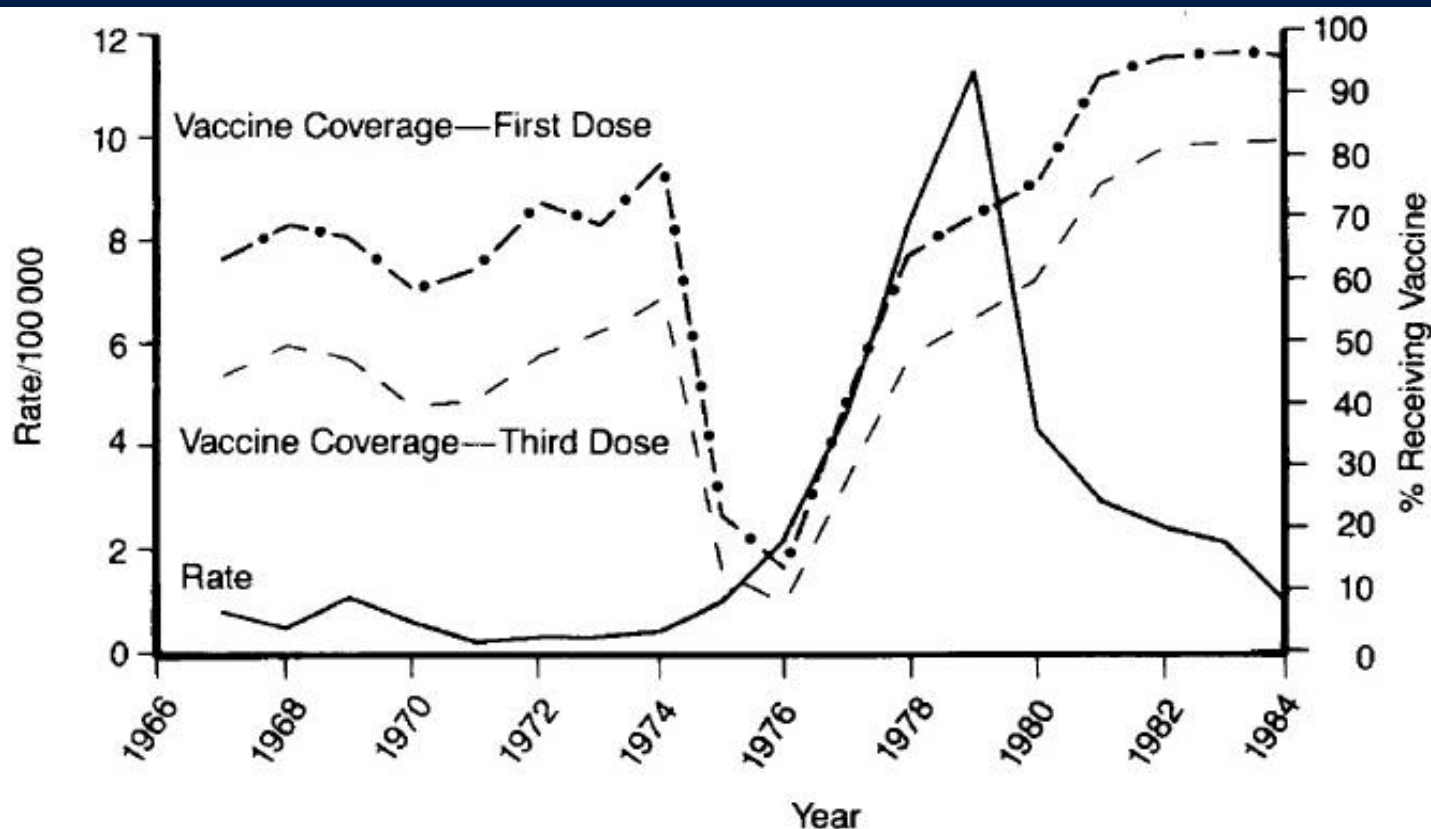


Fig 2.—Reported pertussis rate per 100 000 population and percentage of eligible children receiving pertussis vaccine in Japan, 1967 through 1984. Source: Japanese Ministry of Health and Welfare.

Fyziologická reakce na očkování

Odeznívají během 1 – 3 dnů i bez léčby. U lokálních reakcí možné použít volně prodejné topické přípravky s obsahem NSAID/heparinem.

U horečnatých stavů možno použít antipyretika, nepoužívat však preventivně – snížení imunologické odpovědi na vakcínu

Příznaky	Fyziologický nežádoucí účinek		
	mírný	středně těžký	těžký
zarudnutí	0–25 mm	26–50 mm	> 50 mm
otok	0–25 mm	26–50 mm	> 50 mm
bolestivost	na dotek	při pohybu končetinou	spontánní
teplota	37,5–38,0 °C	38,1–39,0 °C	> 39 °C
ostatní celkové příznaky: únavu, bolest hlavy, kloubů, svalů, trávicí potíže	neovlivňuje každodenní aktivitu	narušuje každodenní aktivitu	vyklučuje každodenní aktivitu

Frekvence anafylaktické reakce po podání vakcíny

McNeil M.M., Weintraub E.S., Duffy J. (2015) Risk of anaphylaxis after vaccination in children and adults. *J Allergy Clin Immunology* 137 (3): 868 -78.

Zpracována data z podání **25.173.965** vakcinačních dávek.

Identifikováno **33** případů prokazatelných anafylaxe po podání vakcíny.

Frekvence anafylaxe **1,31** na **1 milion dávek**.

Všechny případy úspěšně залéčeny, nevyskytlo se žádné úmrtí.

Kontraindikace očkování

Vážné defekty imunity – kontraindikace pro aplikace atenuovaných vakcín – MMR, orální polio, TBC. Naopak doporučena subjednotkových a inaktivovaných vakcín, i nepovinných

Akutní onemocnění s horečkou – dočasná kontraindikace

Alergie na složky vakcíny – anafylaktická reakce na neomycin, vaječnou bílkovinu, želatinu, Streptomycin, kvasinky (?)... Ostatní alergie nepředstavují kontraindikaci, v případě obav vakcína aplikována alergologem, možnost premedikace.

Léčba kortikosteroidy – jen u systémové aplikace, nikoliv lokální

Neurologické onemocnění – kontraindikací aktivní průběh, přetrvávající nález na EEG, křečovitě stavy, doporučeno vyjádření neurologa

Léčba imunosupresivy, cytostatiky, imunoglobulinovými preparáty – kontra- Indikace pro aplikaci živých vakcín (MMR), nutnost odstupu mezi ukončením terapie a aplikací vakcíny

Hlášení nežádoucích účinků

Neočekávané či závažné vedlejší účinky podléhají hlášení

Státní ústav pro kontrolu léčiv

<http://www.sukl.cz/nahlasit- nezadouci-ucinek>

e-mailová adresa: farmakovigilance@sukl.cz

poštovní adresa:

Státní ústav pro kontrolu léčiv

Oddělení farmakovigilance

Šrobárova 48

100 41 Praha

fax: 272 185 222.

Kontakt pro případ dotazů:

e-mailová adresa: farmakovigilance@sukl.cz

Hlásit může i střední zdravotní personál či příbuzní
nebo sám očkovaný (u dospělých)

Hlášené x prokázané reakce

Dr. Jim Laidler, anesteziolog a aktivista proti alternativním metodám „léčby“ autismu vložil do VAERS údaj, že se z něj po očkování stal **Incredible Hulk**

Údaj akceptován a vložen do databáze



Vakcíny jsou neúčinné?

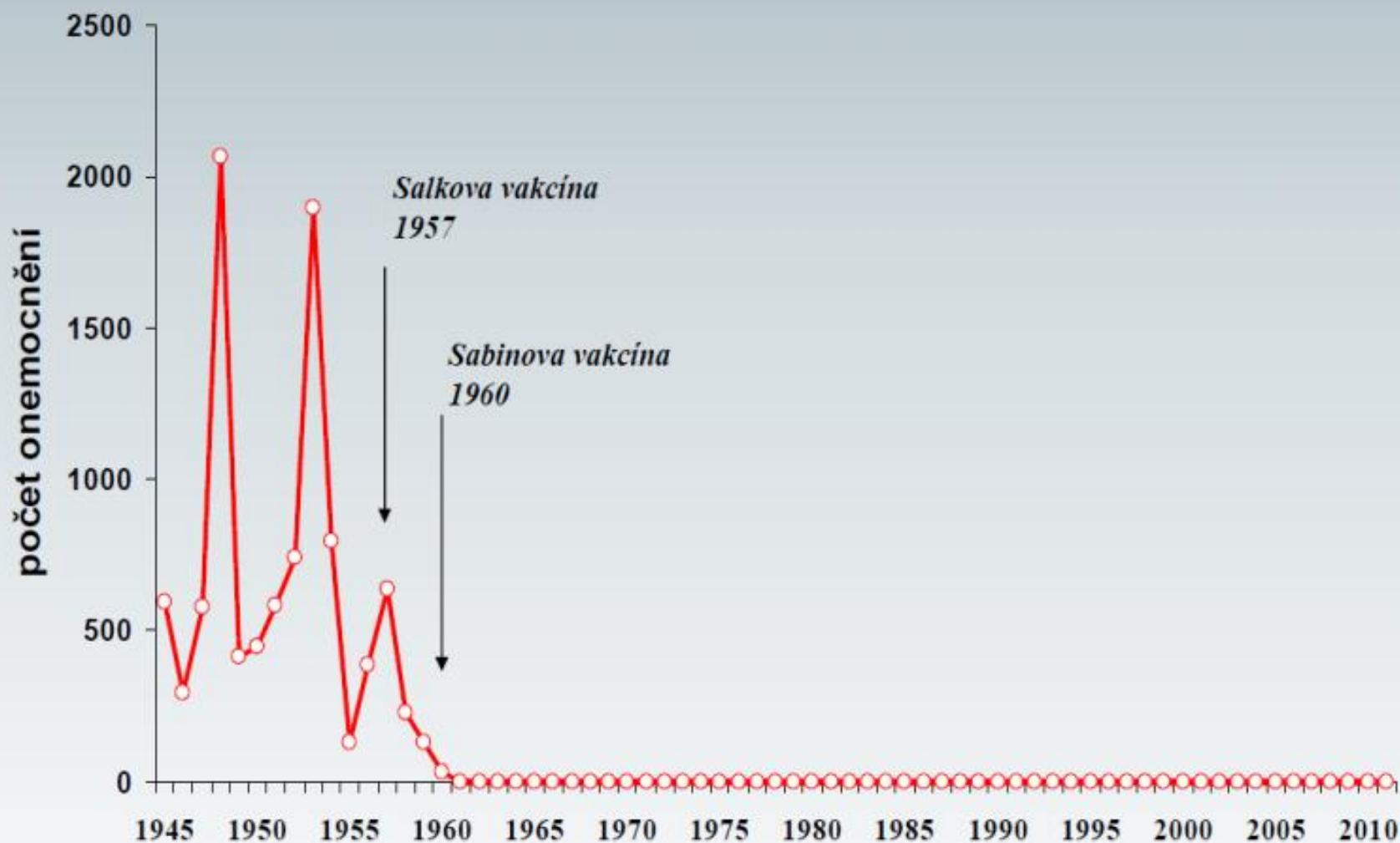
Srovnání morbidity a mortality na území USA u chorob proti kterým je k dispozici očkování.

Údaje z předvakcinačního období pocházejí z období 1936 – 1945.

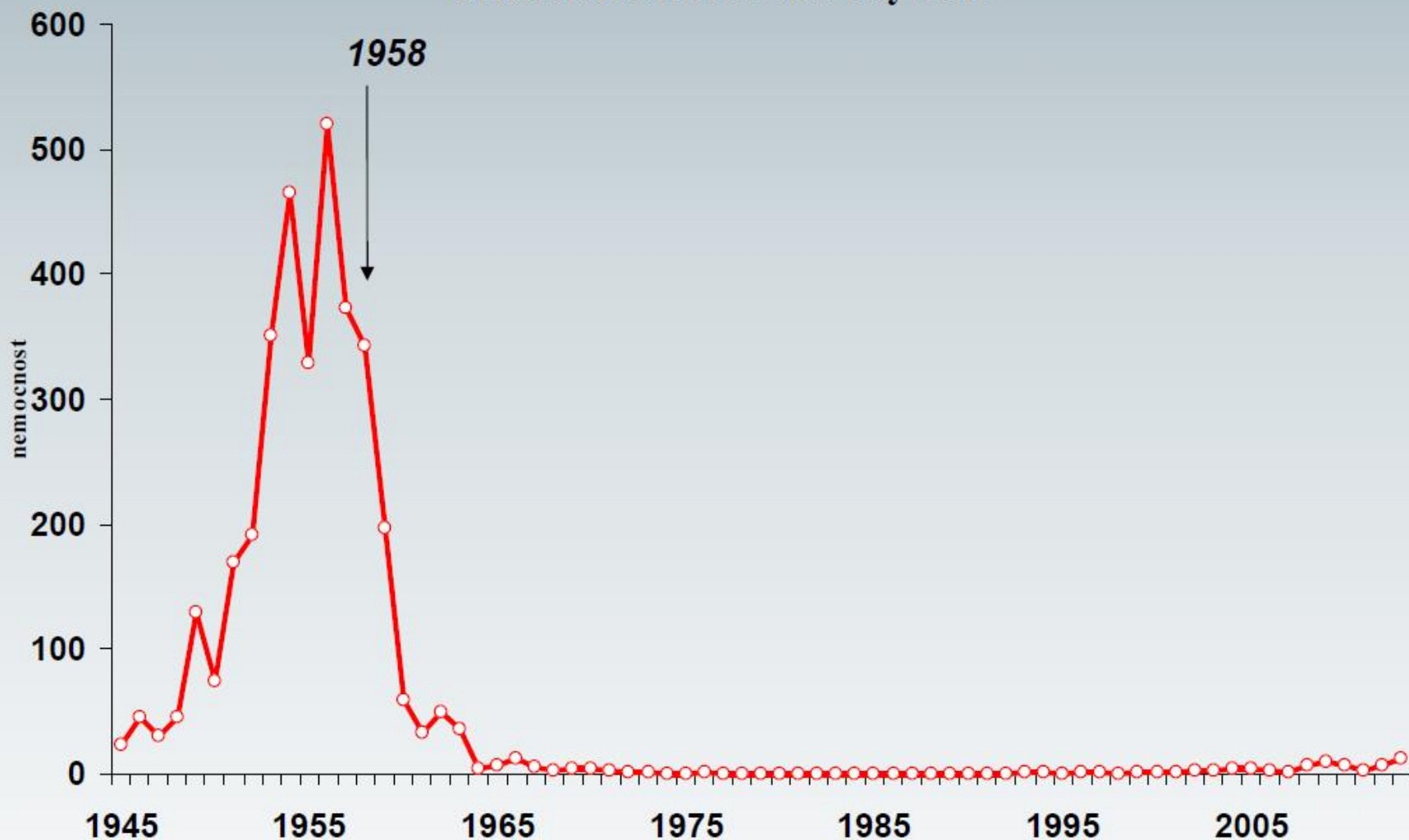
Onemocnění	Předvakcinační období		Současnost		Redukce	
	počet případů	počet úmrtí	počet případů (2006)	počet úmrtí (2004)	počet případů	počet úmrtí
Záškrt	21.053	1.822	0	0	100,0%	100,0%
Spalničky	530.217	440	55	0	99,9%	100,0%
Příušnice	162.344	39	6.584	0	*95,9%	100,0%
Černý (dávivý) kašel	200.752	4.034	15.632	27	92,2%	99,3%
Poliomyelitis, akutní	19.794	1.393	0	0	100,0%	100,0%
Poliomyelitis, paralitická	16.316	1.879	0	0	100,0%	100,0%
Zarděnky	47.745	17	11	0	99,9%	100,0%
Plané neštovice	29.005	337	0	0	100,0%	100,0%
Tetanus	580	472	41	4	92,9%	99,2%

Roush SW, Murphy TV, Vaccine-Preventable Disease Table Working Group. (2007) Historical Comparisons of Morbidity and Mortality for Vaccine-Preventable Diseases in the United States. JAMA 298(18):2155-2163.

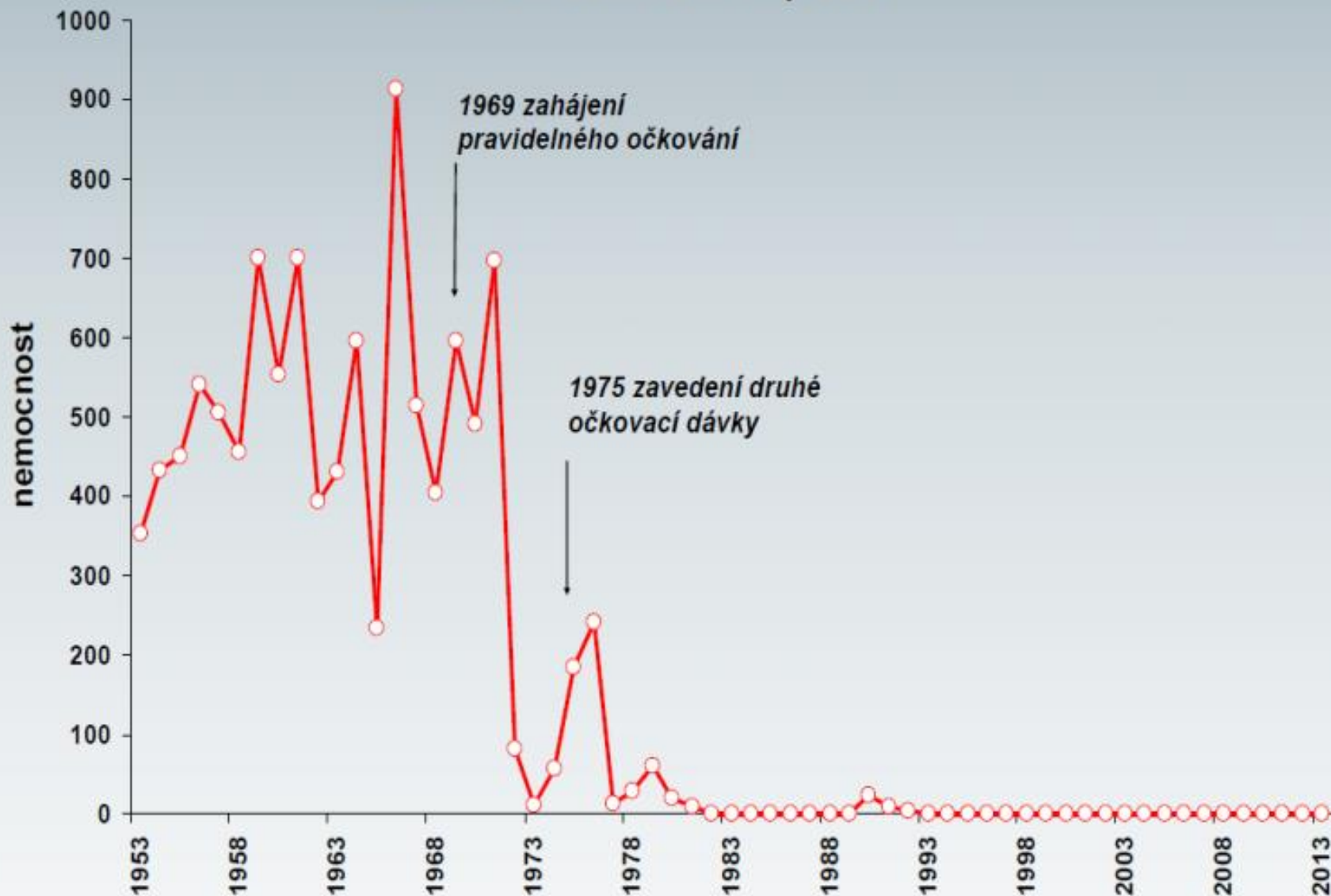
Polio (A80), Česká republika, hlášená onemocnění 1945-2013



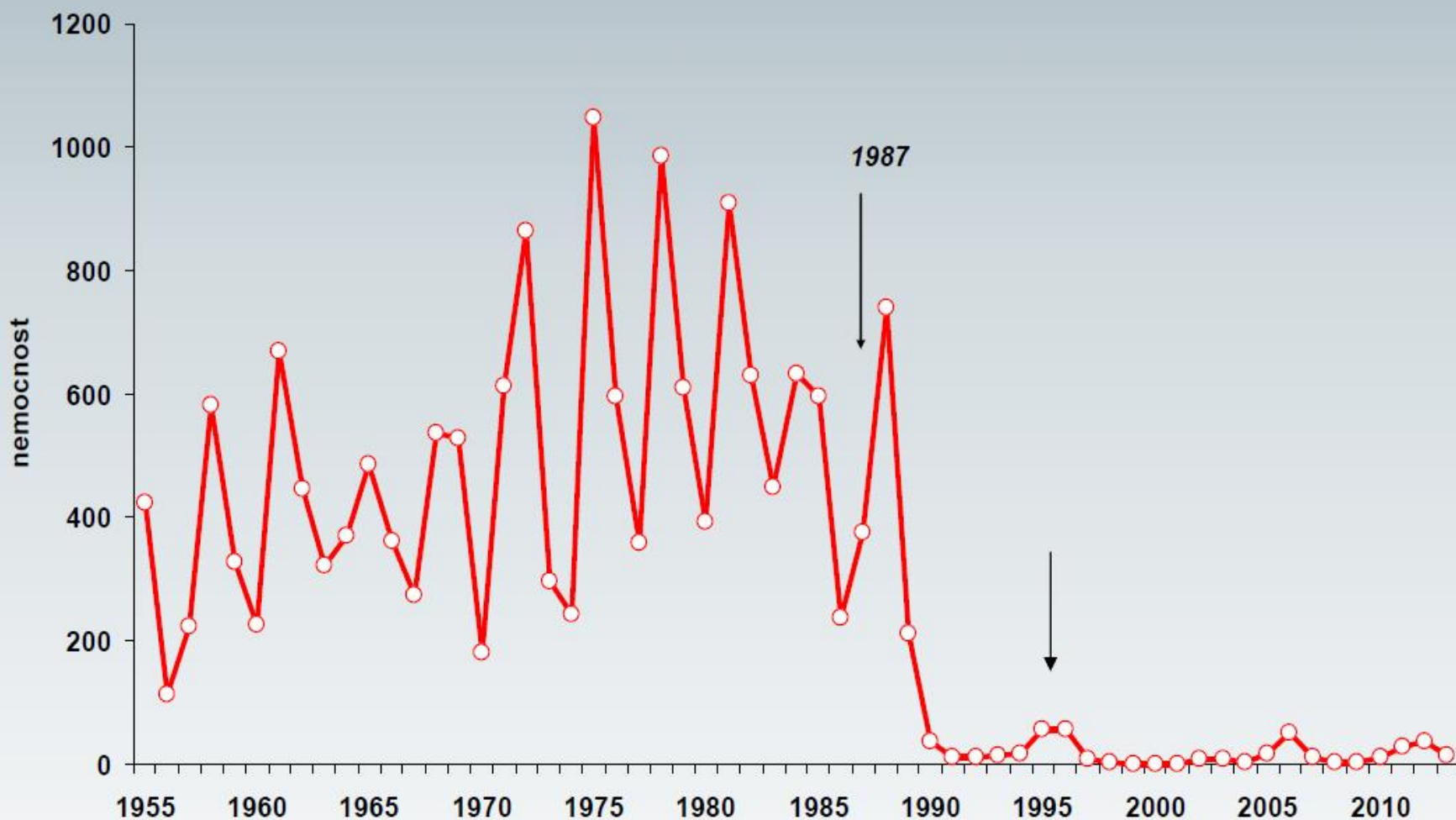
**Pertuse, Česká republika, 1945-2013,
nemocnost na 100 000 obyvatel**



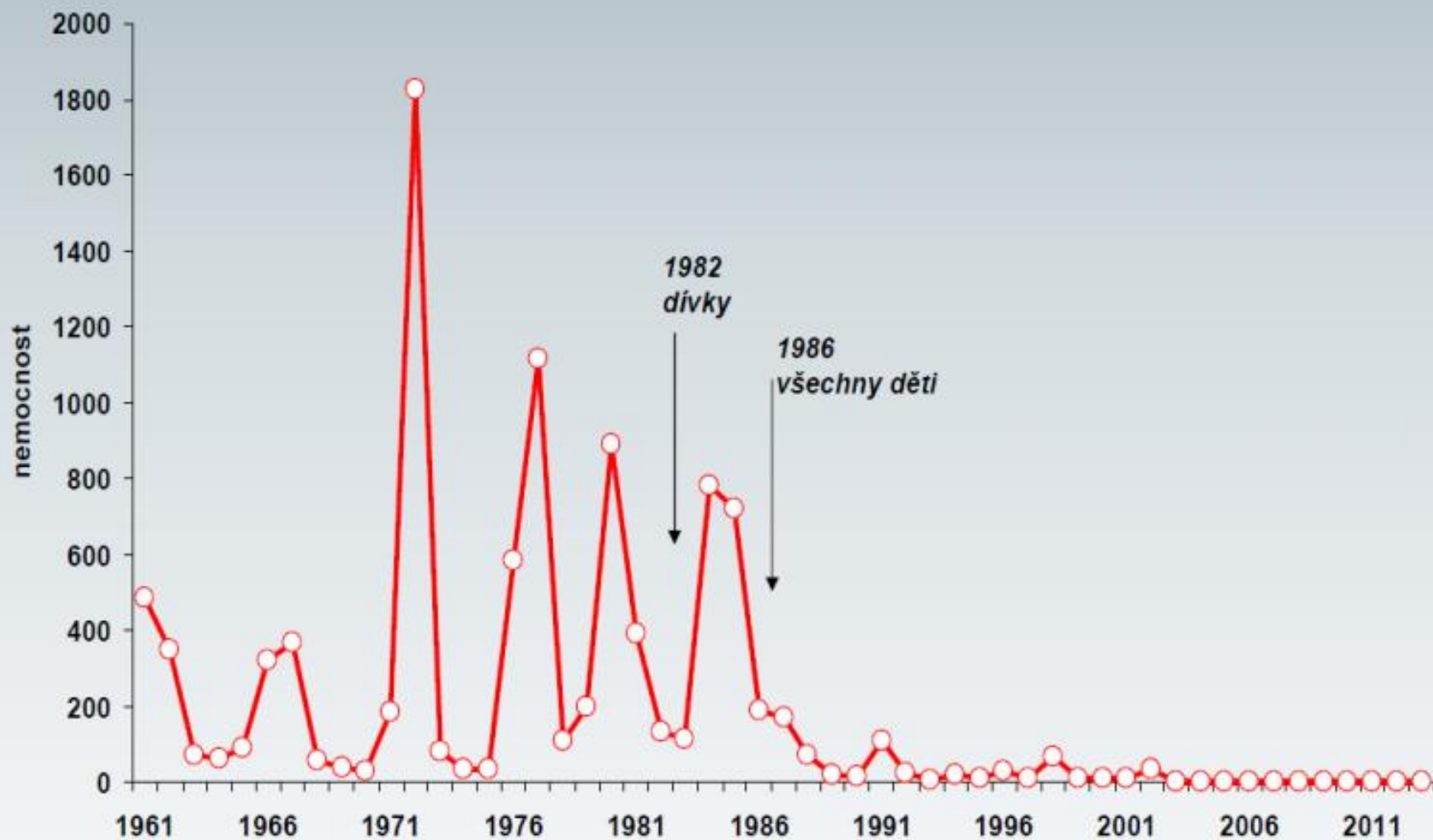
Spalničky, Česká republika, 1953-2013, nemocnost na 100 000 obyvatel



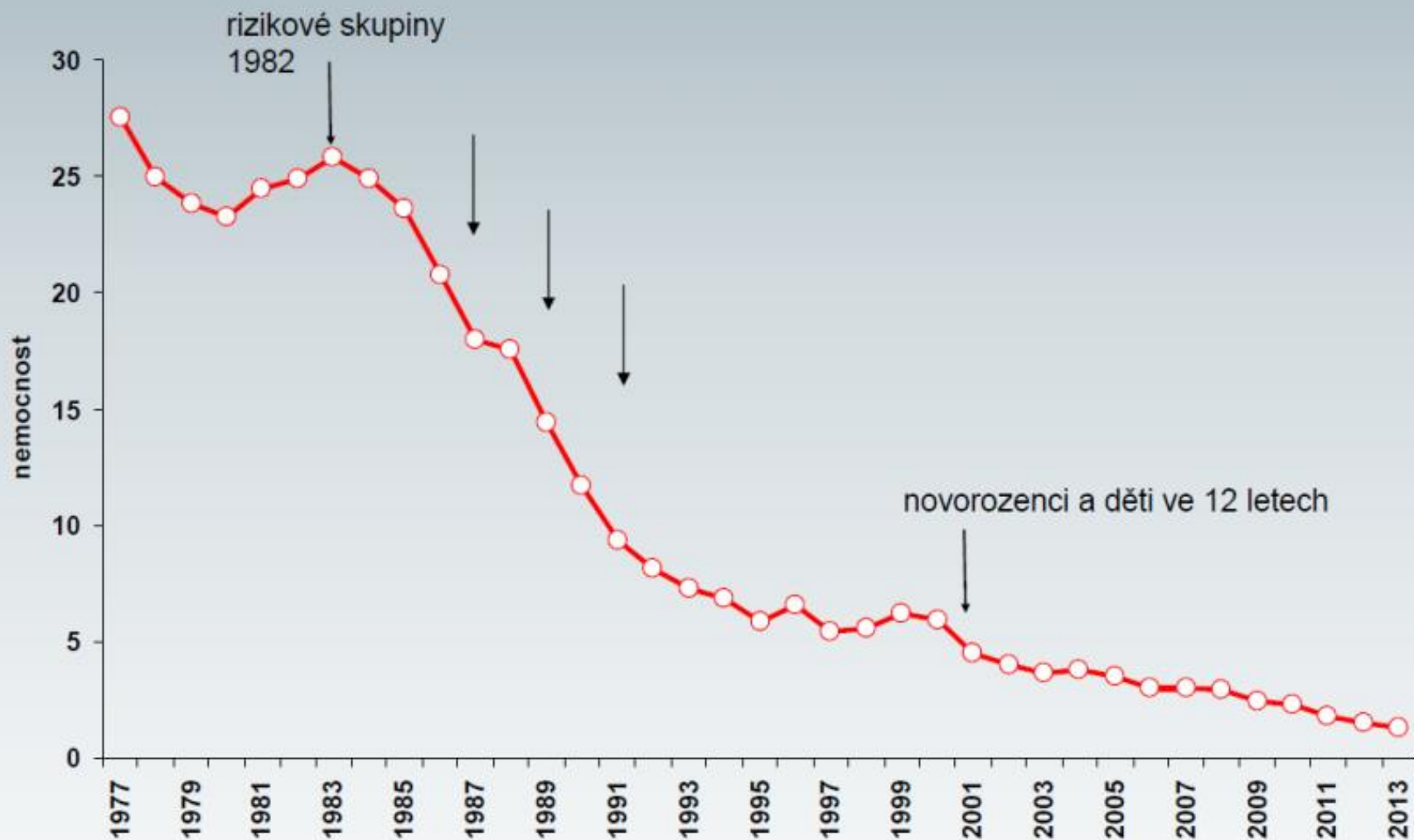
Parotitis epidemica - příušnice, Česká republika, 1955-2013,
nemocnost na 100 000 obyvatel



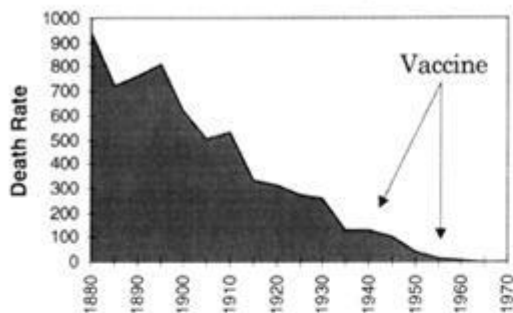
Zarděnky, Česká republika, 1961-2013, nemocnost na 100 000 obyvatel



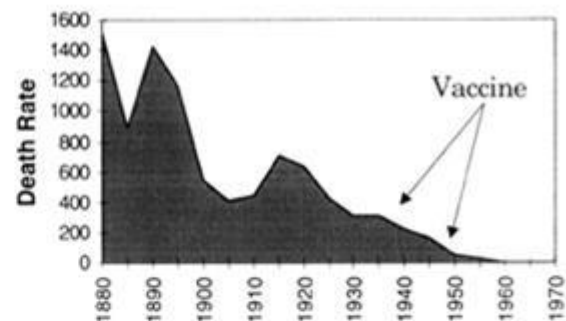
Akutní hepatitida B, Česká republika, 1977-2013, nemocnost na 100 000 obyvatel



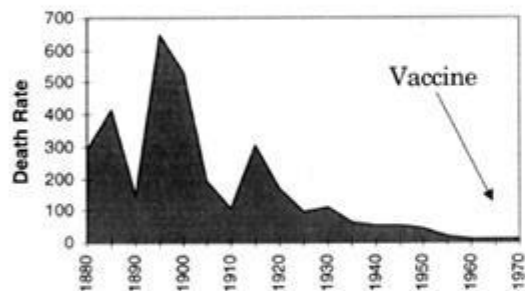
Whooping Cough



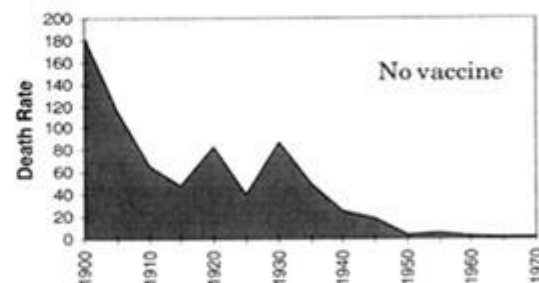
Diphtheria



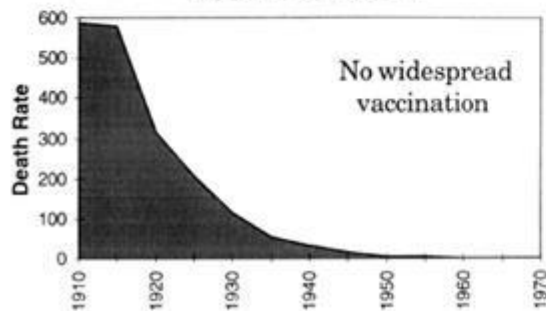
Measles



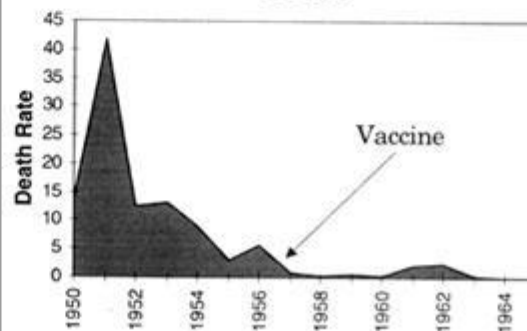
Scarlet Fever



Typhoid Fever

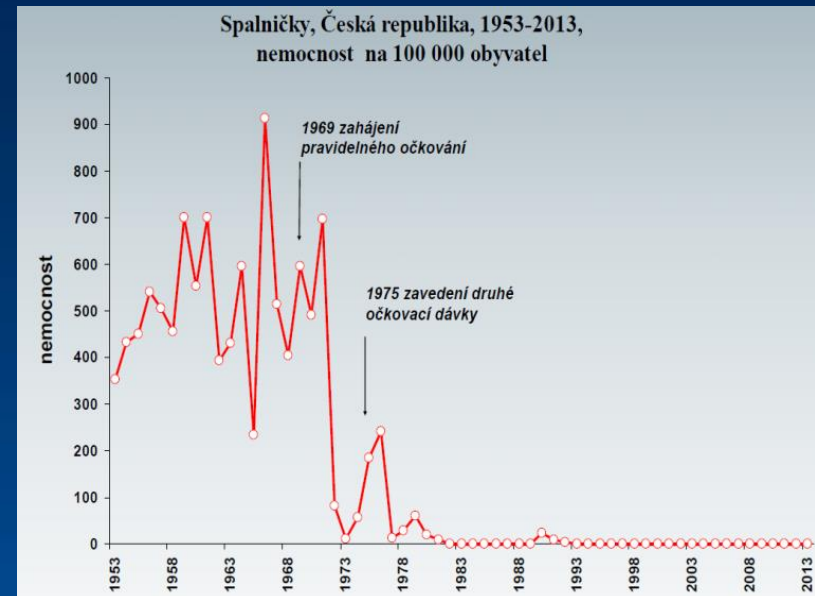
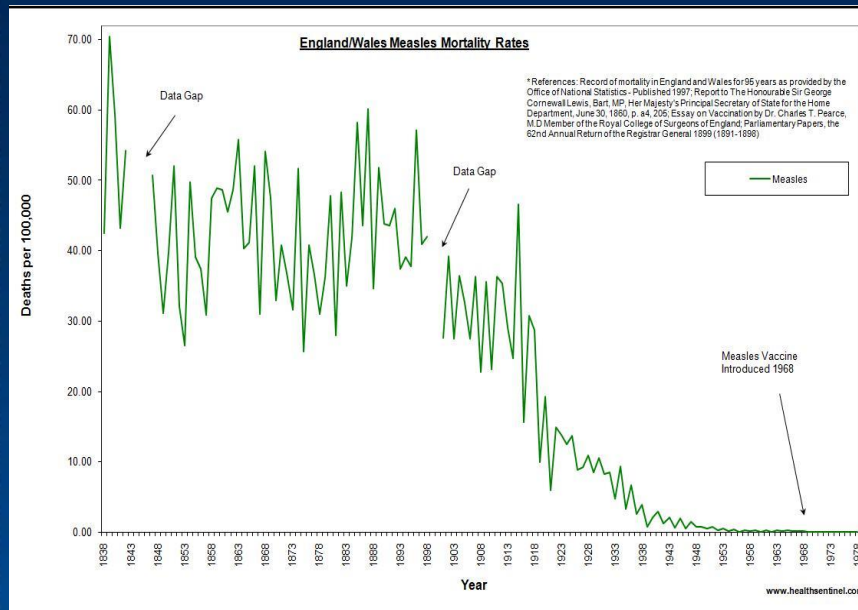


Polio



Graf úmrtnosti x nemocnosti

Rozvoj urgentní medicíny a antimikrobiální léčby (antibiotika, antivirotika) dokázal omezit počet úmrtí, nikoliv však počet onemocnění





Epidemie poliomyelitidy, Kalifornie, USA, 1953

Woman who lived inside an iron lung for 60 years killed because of a power cut

By PAUL THOMPSON FOR MAILONLINE

UPDATED: 15:20 GMT, 30 May 2008



Jinde ve (západní, civilizovaném...) světě se povinně neočkuje

EU+Island+Norsko – 14 států alespoň některé vakcíny povinné, 15 bez přímé povinnosti (ale většinou **povinnost nepřímá** – omezení vstupu do kolektivu)

Schéma v zemích bývalého „východního bloku“ – srovnatelné s ČR

Povinné očkování v Západní Evropě – Belgie, Francie, Itálie, Řecko (hlavně obrna, zášrt, tetanus)

Austrálie nevyplatí dávky rodičům, kteří nenechají očkovat děti

13. dubna 2015 12:15    

Australská vláda zastaví vyplácení státní sociální podpory těm rodičům, kteří své děti odmítnou nechat očkovat. Rodiny takto mohou přijít o více než 11 000 australských dolarů (asi 216 000 Kč) ročně.

Nařízení federální australské vlády známé jako „no jab, no pay“

Povinně se bude očkovat proti 11 nemocem, doposud povinnost platila u tří

Je nepřijatelné, aby děti umíraly na spalničky. Francie zavádí povinné očkování

9.7.2017

2+ zdravotnický
deník zdravé je vědět



Podělte se na Facebooku



Tweet na Twitteru



Británie přešla z pentavakcíny na hexavakcínu



Británie zavedla očkování hexavakcínou, v Česku se takto děti očkují už deset let - Zdravotnický deník

Hexavalentní vakcína byla podrobena rozsáhlému testování a ukázala se jako bezpečná. Je používána po celém světě a každý rok jsou podány milióny dávek,...

ZDRAVOTNICKYDENIK.CZ

Německem se šíří spalničky, v Berlíně nemoci podlehl batole

23. února 2015 13:42, aktualizováno 14:47    

Německo se potýká s výrazným rozšířením spalniček. Dětskému virovému onemocnění v Berlíně podlehl jedenapůlroční chlapec. V hlavním městě v pondělí kvůli nemoci byla dočasně uzavřena jedna škola. Loni se v zemi spalničkami nakazilo desetkrát více lidí než v roce 2012.

Vládní strany také uvažují o tom, že by děti musely být povinně očkovány proti spalničkám při nástupu do školky nebo do školy.

Povinné očkování podporuje většina Němců. Podle zatím posledního průzkumu na toto téma, který loni zveřejnila společnost Forsa, schvaluje očkovací povinnost 67 procent lidí.

Již dnes je potřeba dokládat že rodiče byli lékařem poučeni a školky neočkované děti evidují.

Itálie schválila povinné očkování dětí proti deseti chorobám

30.7.2017



Podělte se na Facebooku



Tweet na Twitteru

**zdravotnický
deník** zdravé je vědět



Děti ve školním věku mají v Itálii nově podstupovat vakcinaci mimo jiné proti spalničkám, zánětu mozkových blan, tetanu, dětské obrně, příušnicím a černému kašli. Foto: koláž ZD

Italští poslanci v pátek schválili povinné očkování dětí proti deseti chorobám. Zákon prosazovaný vládou již přijal Senát, a proto nyní vstoupí v platnost (o problematice informoval ZD už zde). Itálie čelí výraznému nárůstu počtu případů spalniček.

Pokuta za neočkování až 2.500 euro.

Očkování jako politikum

Někteří populisté a odpůrci očkování mají společnou „nedůvěru v autority, a dokonce i ve vědecké zkušenosti“.

Lisa Mening, WHO, Ženeva

Itálie

Hnutí pěti hvězd předložilo návrh zákona proti očkování, kdy argumentovalo tím, že vakcinace vede k rozvoji leukémie, autismu, poruchám imunity a nebezpečným dědičným genetickým mutacím. Tato strana také v okamžiku, kdy se stala vládní, fakticky zrušila rozhodnutí předchozí vlády, podle něhož museli rodiče před nástupem svých dětí do školy předkládat zdravotní potvrzení o očkování.

Francie

Marine Le Penová, představitelka Národní fronty, byla tím, kdo tvrdil, že povinné očkování, ke kterému Francie sáhla v důsledku klesající proočkovanosti, je špatné, protože „nejsou známy dlouhodobé účinky očkování“.

Vakcíny způsobují autismus?

Práce britského gastroenterologa doktora Andrewa Wakefielda a spolupracovníků, Lancet, 1998, podle ní se po vakcinaci MMR (spalničky-zarděnky-příušnice) u souboru dětí objevilo zánětlivé postižení trávicího traktu a postižení CNS (autismus, encefalitida...)

Wakefield AJ, Murch SH, Anthony A, Linnell J, Casson DM, Malik M, Berelowitz M, Dhillon AP, Thomson MA, Harvey P, Valentine A, Davies SE, Walker-Smith JA. (1998) Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children. Lancet. 1998 Feb 28;351(9103):637-41.

Práce vyvolala výraznou odezvu, dalším skupinám se ale nedařilo výsledky potvrdit.

Nepřiznané financování Dr. Wakefielda zájmovými skupinami hledajícími argumenty proti v té době používaným vakcínám (cca 670.000 \$ za konzultační služby), spolupodíl na pokusu patentovat přípravek založený na „transfer factoru“, použitelný pro léčbu následků MMR vakcíny a prevenci spalniček a to devět měsíců před zveřejněním zmíněné práce.



FILING RECEIPT

Ablett & Stebbing
45 Lancaster Mews
Lancaster Gate
London
UK
W2 3QQ

The Patent Office

Concept House
Cardiff Road
Newport
South Wales
NP9 1RH

Switchboard
01633-814000

Your Ref. : A927

06 June 1997

PATENT APPLICATION NUMBER 9711663.6

The Patent Office confirms receipt of a request for grant of a patent, details of which have been recorded as follows :

Filing Date (See Note)	: 05-JUN-97
Applicants	: ROYAL FREE HOSPITAL SCHOOL OF MEDICINE AND NEUROIMMUNO THERAPEUTICS RESEARCH FOUNDATION
Description (No. of Sheets)	: 10
Claims (No. of Sheets)	: 2
Drawings (No. of Sheets)	: None
Abstract	: None
Statement of Inventorship (Form 7/77)	: None
Request for Search (Form 9/77)	: None
Request for Examination (Form 10/77)	: None
Priority Documents	: None
Translation of Priority Documents	: None
Divisional of Application	: None
Divisional Date Claimed	:
Other Attachments Received	: None

The application number included in the heading above should be quoted on all correspondence with The Patent Office.

Any queries on this receipt should be addressed to Mike Lewis, tel 01633 814571.

Note : The above filing date is provisional and may need to be amended if the provisions of section 15(1) of the Patents Act 1977 are not met.

Taylor LE, Swerdfeger AL, Eslick GD (2014). "Vaccines are not associated with autism: an evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies". *Vaccine* **32** (29): 3623–9.

Metaanalýza zahrnující 1.256.407 dětí (x Wakefieldova studie 9 dětí)

Nenalezena souvislost mezi poruchami autistického spektra a očkováním celkově

Nenalezena souvislost mezi autismem a thimerosalem vakcínách

Nenalezena souvislost mezi autismem a MMR vakcínou

Jain A, Marshall J, Buikema A, Bancroft T, Kelly JP, Newschaffer CJ. (2015) **Autism** occurrence by MMR **vaccine** status among US children with older siblings with and without **autism**.

JAMA. 2015 Apr 21;313(15):

Studie zahrnující 95.727 dětí mající starší sourozence

Očkování nezvýšilo výskyt autismu, a to ani u dětí u jejichž starších sourozenců se autismus vyskytl

Vakcíny způsobují autismus?

Přezkoumání publikovaných dat ukázalo, že ze souboru dětí u kterých autor uvádí nástup autismu v důsledku vakcinace MMR (9 jedinců) 3 nesplňovaly kritéria pro diagnózu autismu a u 5 se příznaky objevily již před počátkem očkování. Zjistilo se také, že Wakefield nebyl oprávněn provádět uvedená invazivní vyšetření – lumbální punkce, střevní biopsie.

V roce 2010 britský General Medical Council ukončil posouzení obvinění Dr. Wakefielda ze střetu zájmů a porušení etických pravidel lékařské praxe - vinný z **“nečestného a nezodpovědného jednání”** při kontroverzním výzkumu a bylo konstatováno **“selhání ve funkci zodpovědného konzultanta”** 24. května 2010 **odebrání britské lékařské licence**. Deset z dvanácti spoluautorů původní práce se od publikace veřejně distancovalo, publikace časopisem ztažena.

Ve Velké Británii snížení proočkovanosti z **více než 90% místy až na cca 50%** a následně k nárůstu výskytu spalniček **z několika desítek případů ročně (většinou importovaných) na přelomu století na téměř 2.000 případů v roce 2012**

Očkování se provádí jen kvůli zisku frmafirem?

VZP – náklady na 1 pojištěnce v roce 2013 – 23.842 Kč, z toho:

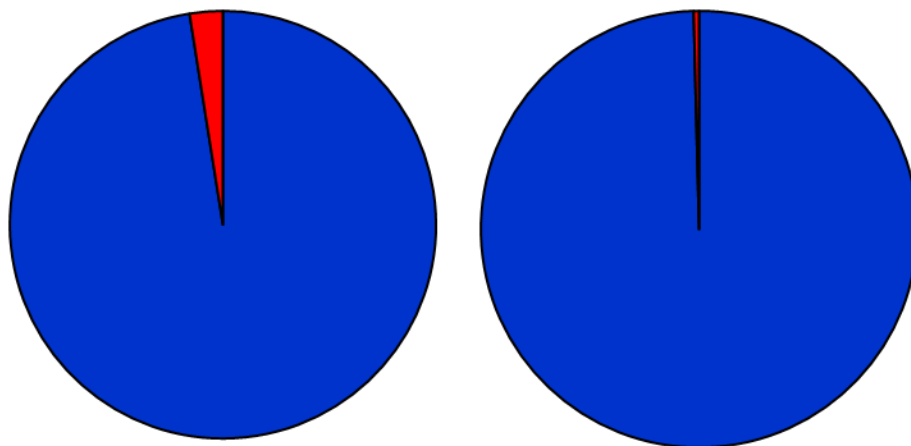
Lůžková péče – 12.834 Kč

Léky vydané na recept – 3.699 Kč

...

Lázně – 154 Kč

Očkovací látky – 95 Kč



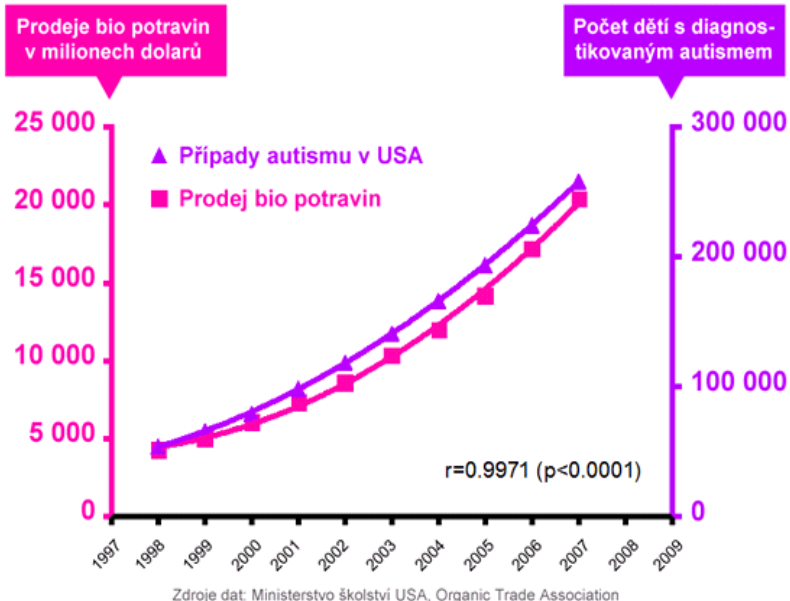
A – náklady na očkovací látky (červeně) ve srovnání s náklady na ostatní léčiva (modře); B – náklady na očkovací látky (červeně) ve srovnání s ostatními celkovými náklady na jednoho pacienta

V krátkém čase po očkování se objevuje řada onemocnění

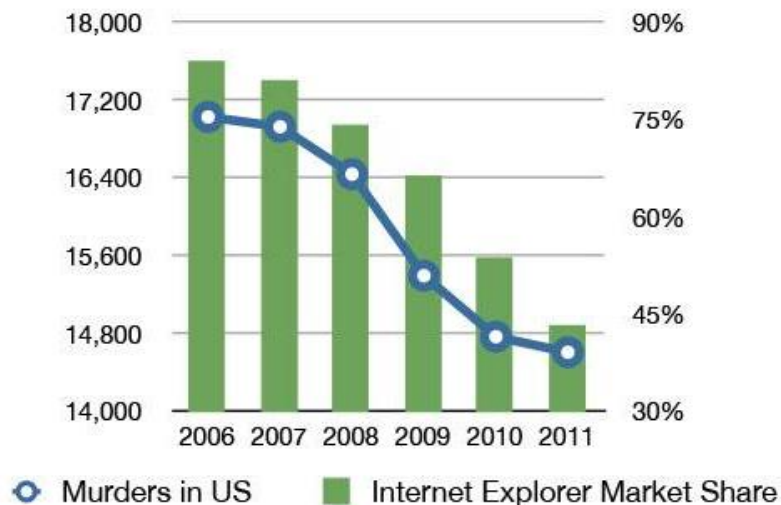
Koincidence x kauzalita

Očkování se provádí mezi 2. a 18. měsícem
Ve stejném období se manifestuje většina
vrozených poruch, objevují se tedy většinou
po nějakém očkování (a často před jiným).

Prodej biopotravin v USA a počet dětí s autismem

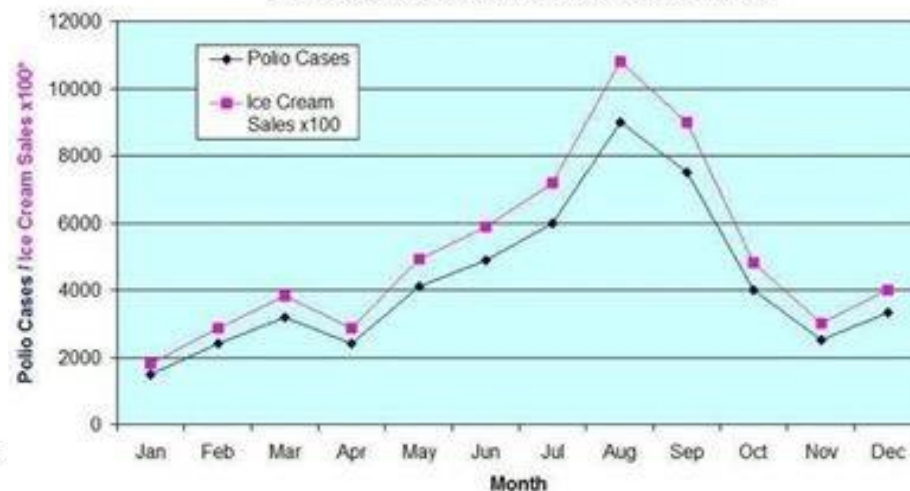


Internet Explorer vs Murder Rate



The Real Cause of Polio!

Polio Rates / Ice Cream Sales 1949



Vakcíny obsahují toxický hliník, který poškozuje nervovou soustavu a jeho účinky nejsou dostatečně prozkoumány?

Ve formě **nerozpustného** hydroxidu nebo fosforečnanu jako tzv. Adjuvans, poločas v tkáni cca 1 měsíc, vylučován ledvinami nebo ukládán (hlavně do kostí, nejméně do nervové tkáně)

Součástí subjednotkových nebo inaktivovaných vakcín, nejsou obsaženy v atenuovaných preparátech (např. MMR)

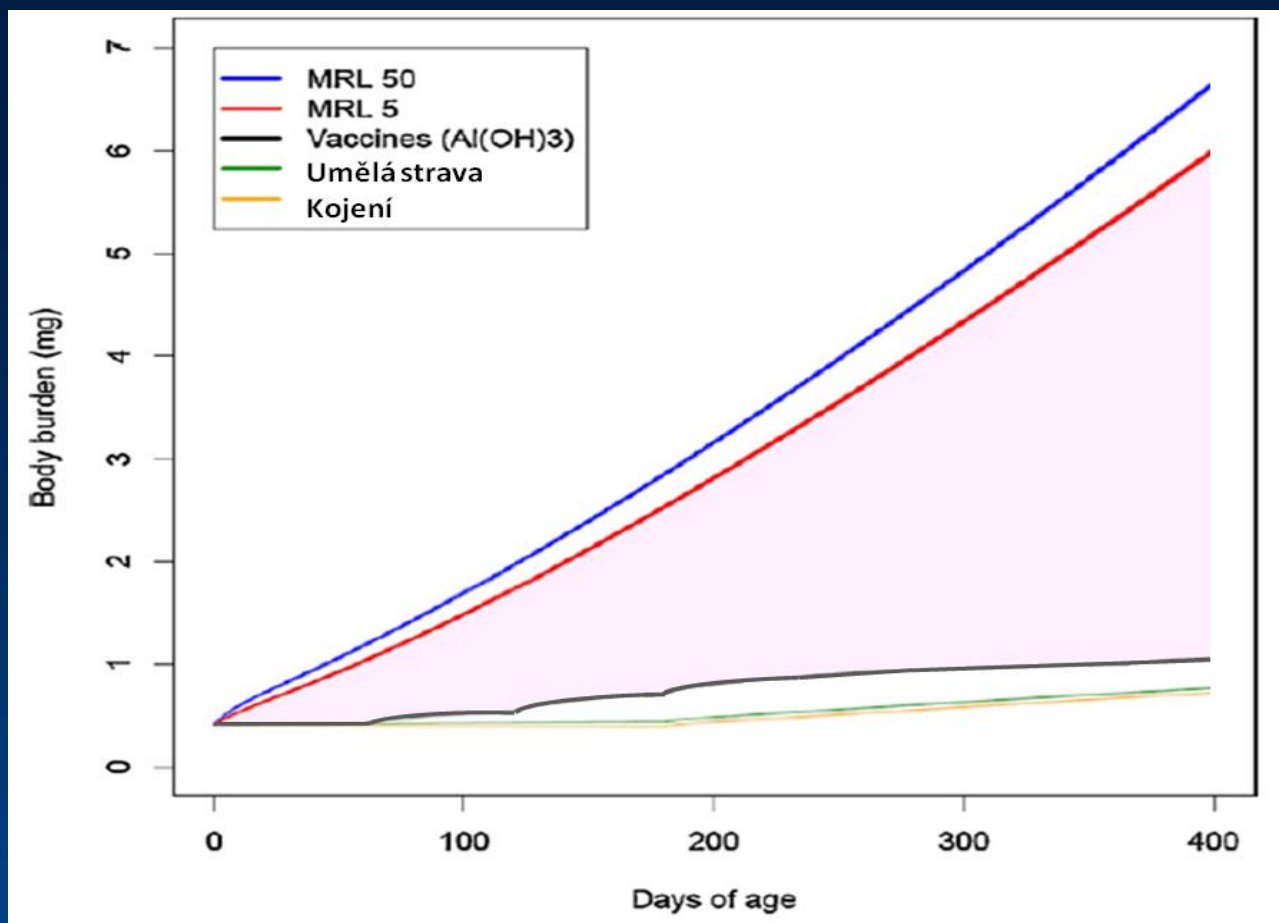
Glennay AT, Pope CG, Waddington H, Wallace U. XXIII—the antigenic value of toxoid precipitated by potassium alum. J Pathol Bacteriol 1926;29:38–9.

Hliník přítomen v prostředí – zdravý člověk, bez jakýchkoliv zdravotních problémů má ve svém těle několik desítek miligramů (uvádí se až 100 mg, tj. ekvivalent více než 100 vakcinačních dávek) hliníku uloženého v tkáních

Množství hliníku v jedné dávce vakcíny omezeno na maximálně 0,85 mg

Zátěž organismu hliníkem v průběhu prvních 400 dní po narození.

MRL 5, MRL 50 – minimální riziková hladina pro jednotlivé hmotnostní percentily v daném věku. Hladina hliníku nezáčíná na nule z důvodu obsahu v organismu již po narození (transplacentární přenos).



Mitkus RJ, King DB, Hess MA, Forshee RA, Walderhaug MO. (2011) Updated aluminum pharmacokinetics following infant exposures through diet and vaccination. *Vaccine*, 29(51):9538-43

Vakcíny obsahují toxický hliník?

Toxické příznaky pozorovány u pacientů s poruchou ledvin nebo nedonošených dětí jako důsledek snížené schopnosti vylučovat hliník přijatý z dialyzační kapaliny nebo infúzních roztoků – hliník býval používán k jejich čištění

Alzheimerova choroba – zvýšená hladina hliníků v mozku – příčina nebo důsledek???

Hydroxid hlinitý je mimo jiné obsažen v některých antacidech (Anacid 382 mg, Maalox 400 mg, Acix 306 mg), při doporučeném denním dávkování je možné přijmout až cca 2,4 g hydroxidu hlinitého, což přesahuje dávku obsaženou v jedné dávce vakcíny nejméně 3.000 x.

„Vyšší propustnost hemencefalické bariéry u dětí“ – nikdy neprokázáno

Vakcíny obsahují toxickou rtuť a formaldehyd

Dosis facit venenum – „Jen dávkování dělá jed“

Formaldehyd

Používá se ve výrobním procesu k inaktivaci výchozích mikroorganismů. Ve finálních produktech se vyskytuje jen v reziduálním množství ($< 0,1$ mg na jednu dávku vakcíny). LD_{50} formaldehydu 800 mg/kg.

Fyziologická koncentrace endogenního formaldehydu se pohybuje mezi 2 – 3 mg/litr krve.

Mléko obsahuje 1 – 3 mg/l, maso cca 5 – 20 mg/kg, ovoce a zelenina cca 5 – 20 mg/kg, kilogram hrušek obsahuje až 60 mg/kg, z trávicího traktu je formaldehyd vstřebáván

Vakcíny obsahují toxickou rtuť a formaldehyd

Rtuť

Etylртуť obsahující látka Thiomersal, syn. Thimerosal, Merthiolát

Konzervant v multidávkových baleních (po úmrtí 12 osob v roce 1928 po aplikaci vakcíny přerostlé stafylokoky).

U koncentrace Thiomersalu používaného ve vakcínách **nebyla nikdy prokázána toxicita nebo kumulace v organismu** (nízká biologická dostupnost, vylučování ve stolici), ani souvislost s autismem (přesto že byl používán více než 70 let).

V současnosti v Evropě a USA převládají jednodávkové vakcíny – bez konzervantů



Očkování je lepší posunout do pozdějšího věku, až bude mít dítě zralejší imunitní systém?

Právě v nízkém věku jsou děti vnímavější k řadě chorob, nebo u nich mají těžší průběh (dávivý kašel, Hemophilus, pneumo- a meningokoky,).

Důvodem je mimo jiné špatná reaktivita na polysacharidové antigeny.

Očkování v nízkém věku má právě za úkol pomoci toto rizikové období překlenout.

Očkování je zbytečné, onemocnění proti kterým jsou namířeny se už nevyskytují?

Za vymizení infekcí nemohou vakcíny, ale zlepšení hygienických podmínek a kvality stravy ?



Očkování je zbytečné, onemocnění proti kterým jsou namířeny se už nevyskytují?

Zvýšení hygienického standardu pomohlo eliminovat nákazy přenášené infikovanou vodou a potravinami (cholera, břišní tyfus) nebo přenášenými prostřednictvím hmyzu (mor – blechy, skvrnitý tyfus – vši) Tyto choroby se ale endemicky pořád vyskytují a existuje proti nim očkování!

Choroby přenosné z člověka na člověka přímo (spalničky, černý kašel, záškrť, hepatitida...) takto eliminovat nelze, stejně jako infekce způsobované mikroorganismy volného prostředí (tetanus)

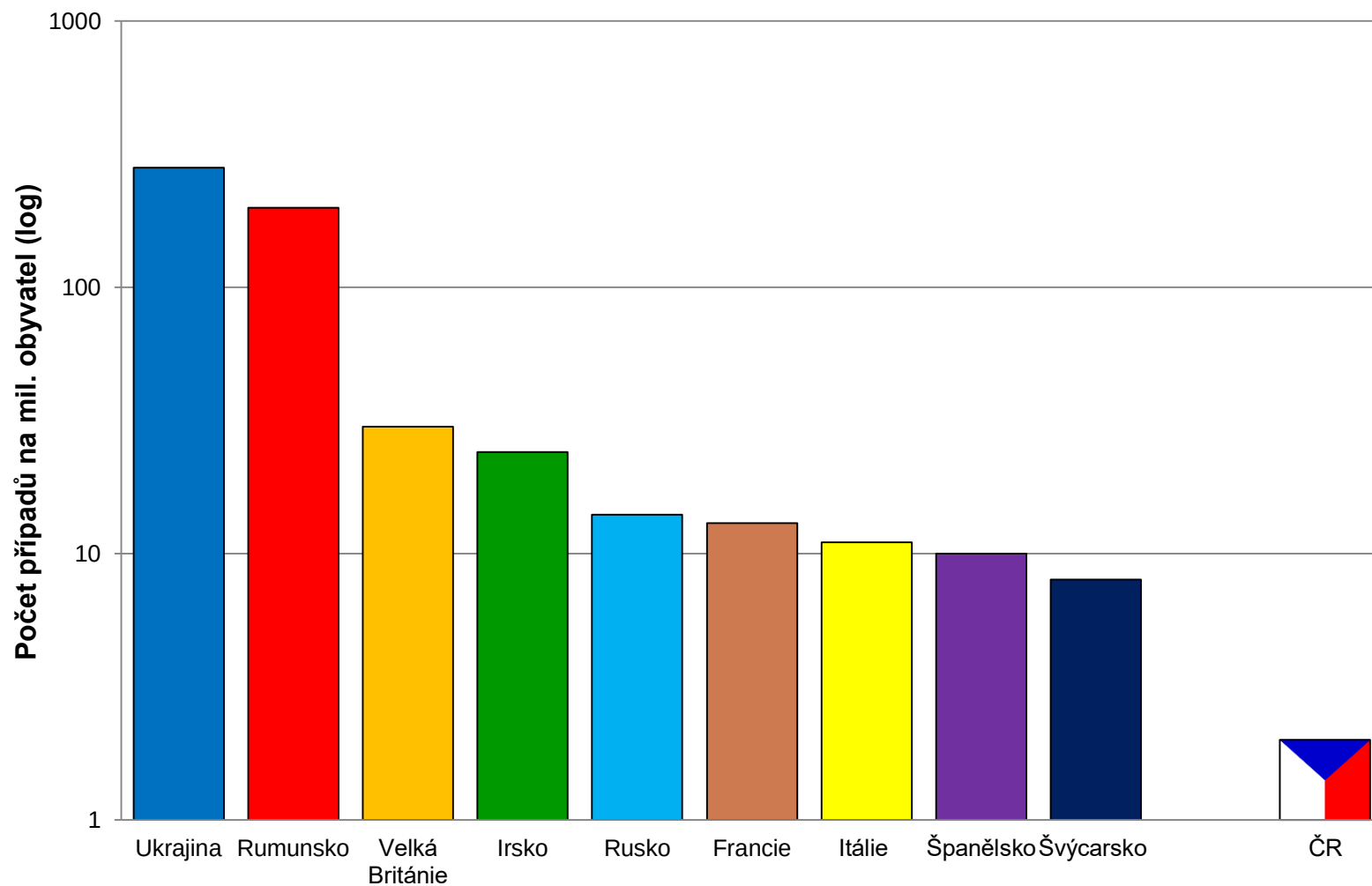
Moderní medicína (kromě očkování) u těchto chorob může účinně mírnit následky (snížení úmrtnosti), nikoliv frekvenci.

Spalničky v Evropě

- i. V minulém roce (2017) - 8 523 případů, z toho 87 % případů u neočkovaných pacientů
- ii. Pouze 3 % pacientů měli obě dávky MMR
- iii. Nejpostiženější země Evropy: Itálie, Rumunsko, Francie
- iv. V minulém roce hlášená úmrtí: Rumunsko (32 úmrtí), Itálie (3 úmrtí), Francie (16 letá neočkovaná dívka)
- v. Epidemie postihly i USA a Austrálii
- vi. Hlavní důvod: pokles proočkovanosti pod 95 %

Převzato z prezentace MUDr. M. Holáška

Spalničky v Evropě (ECDC)



Alijah Williams, Austrálie

Syn rodičů, kteří se rozhodli nevakcinovat, drobné rance na chodidle nevěnovali pozornost. 24 hodin po hospitalizaci chlapec uveden do umělého komatu pro zmírnění utrpení. Vyjádření rodičů: „udělali jsme obrovskou chybu v tom, že jsme podcenili riziko choroby a přecenili riziko nežádoucích účinků“.

Alijah se z nejhoršího dostal po třech týdnech na ARO, v průběhu následné rehabilitace se znovu musel naučit chodit a jíst, do budoucna mu zůstala jen jizva po tracheostomii. Jeho rodiče se stali „proočkovacími“ aktivisty. Stalo se v **prosinci 2012**.



Znovuobjevení záškrtu ve Španělsku

Květen 2015 – v nemocnici Vall d'Hebron v Barceloně hospitalizován šestiletý chlapec s diagnózou záškrtu, první případ po 29 letech.

Neočkovaný, rodiče příznivci alternativní medicíny, matka „fyzikální terapeutka na homeopatické klinice“

Intenzivní terapie antibiotiky, mezinárodní spolupráce – antidifterické sérum z Ruska a Francie

Po měsíci **chlapec umírá** na multiorgánové selhání

Infekce prokázána u několika jeho spolužáků, ale díky očkování se u nich nerozvinuly příznaky.

„The family is devastated and admit that they feel tricked by the anti-vaccination groups”

Riley Hughes

(*13.2.2015 – †17.3.2015, Austrálie)

Our son Riley Hughes tragically passed away from Pertussis (Whooping Cough) in March, 2015. **We are determined to prevent further deaths from this disease.**



Doporučení lékaře je klíčovým faktorem pro očkování proti chřipce

“Ze všech faktorů, které by mohly být spojeny s postojem k očkování proti chřipce, včetně rasy a pohlaví, se zdá být nejdůležitějším doporučení očkování ze strany zdravotníka”

Přístup pacienta	Doporučení lékaře	Procento vakcinovaných
Pozitivní	Ano	87
Negativní	Ano	70
Pozitivní	Ne	8
Negativní	Ne	7

CDC. Adult immunization: knowledge, attitudes, and practices 1988. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 1988; 37(43):657

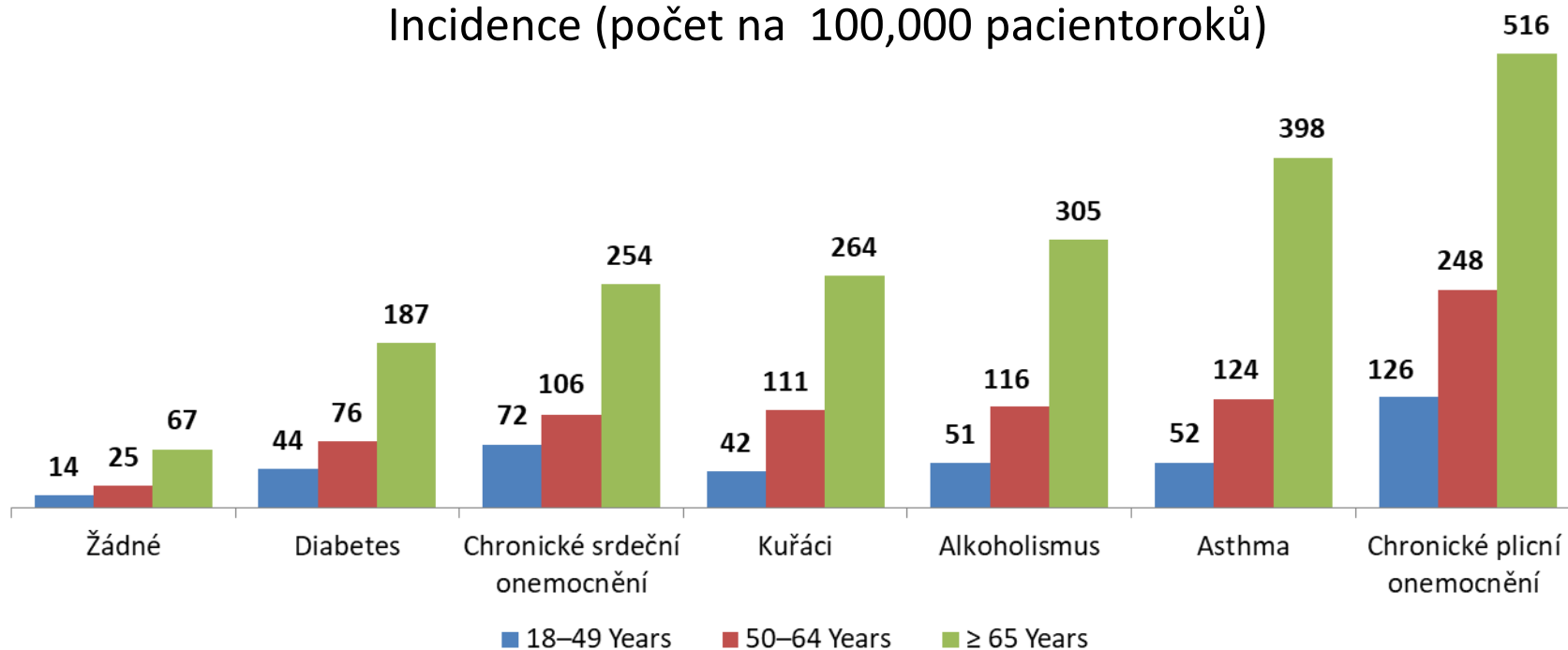
Se svolením přebráno z přednášky MUDr. M. Holáška

Očkování u seniorů

S věkem se fyziologicky snižuje protiinfekční imunita. Rizikem se stávají také kardiovaskulární (aterosklerotické změny, ischemická choroba, angina pectoris) a respirační onemocnění (CHOPN, astma).

Komorbidity zvyšují riziko pneumokokové pneumonie u dospělých

Incidence (počet na 100,000 pacientoroků)



Převzato z prezentace MUDr. M. Holáska se souhlasem autora.

Zdroje kvalitních (citovaných) informací a relevantních publikací

RNDr. M.Petráš

<http://www.vakciny.net/>

Koalice pro podporu očkování

<http://www.koalice.estranky.cz/>

Prof. MUDr. Roman Chlíbek, PhD.

<http://www.ockovaniprokazdeho.cz/>

Lovci šarlatánů

<http://www.lovcisarlatanov.sk/>

Neverím mýtom o škodlivosti očkovania – FB skupina

V přípravě:

<http://ockovanie.sme.sk/> - chystaný projekt slovenského deníku

Roman Chlábek et al.

Očkování dospělých



mladá fronta

Děkuji za pozornost



Podpořeno projektem IGA_LF_2019_014