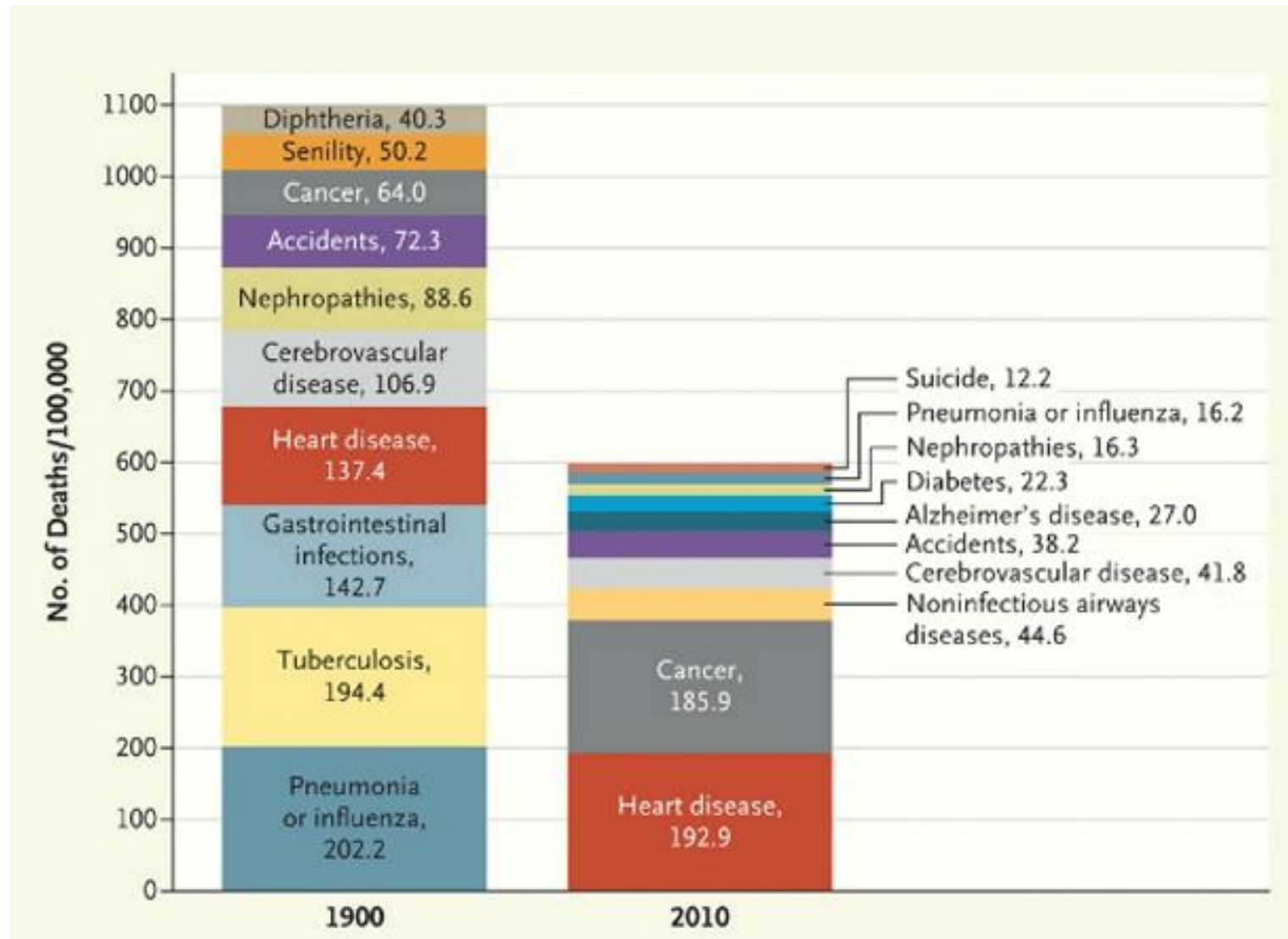


O szczepieniach przeciw COVID-19,
ale nie tylko

W XX w. niektórym ekspertom wydawało się, że w krajach rozwiniętych choroby zakaźne zostaną wkrótce opanowane



Ten optymizm okazał się złudny

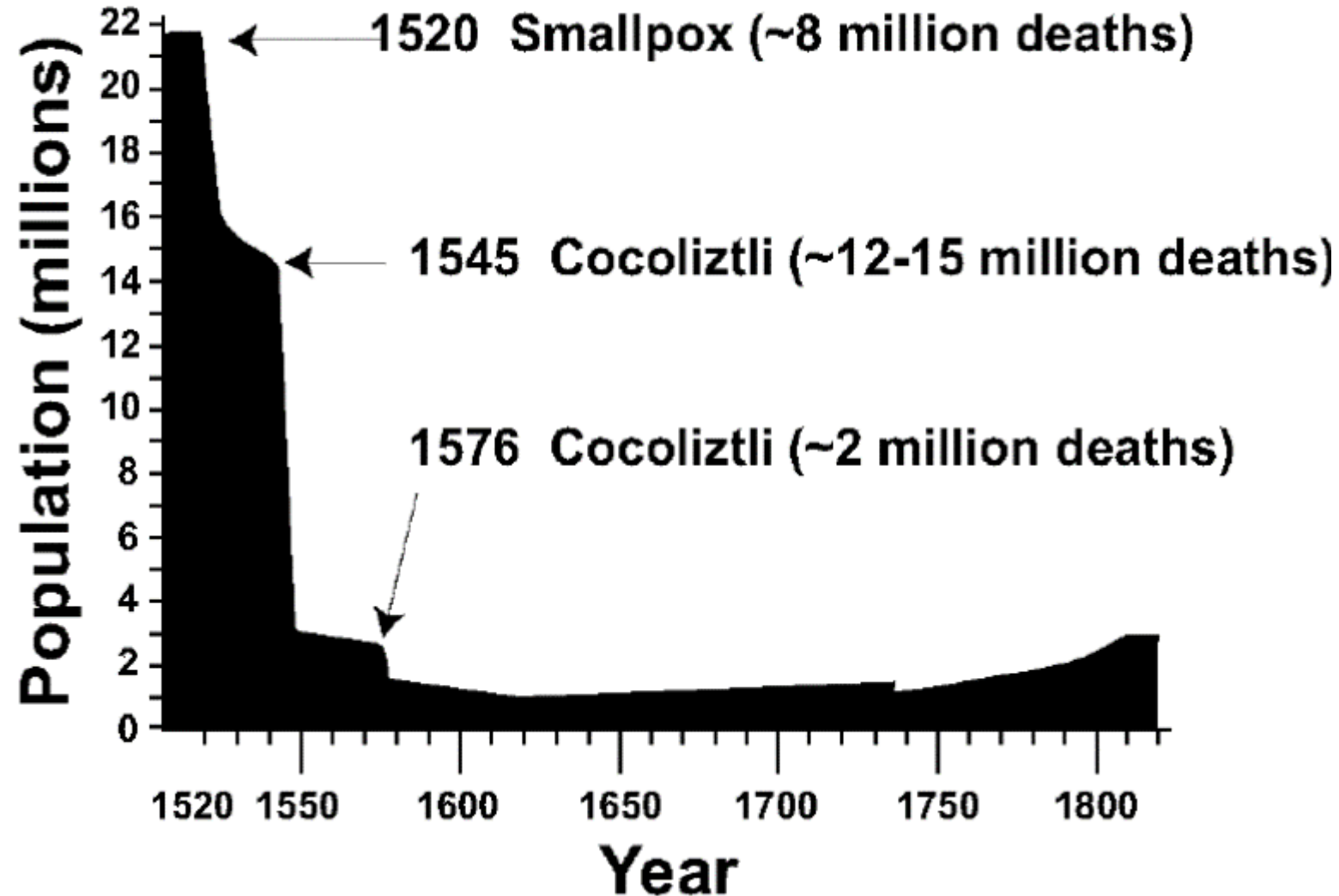
- W ciągu ostatnich 30 lat pojawiło się co najmniej 30 nowych chorób zakaźnych, które zagrażają zdrowiu milionów ludzi na całym świecie. Wśród nich: HIV/AIDS, Ebola i COVID-19, żeby wymienić najbardziej znane.
- Poważny problem stwarza rozwijająca się antybiotykooporność bakterii.
- W stosunku do wielu drobnoustrojów nie ma skutecznych leków.
- Istotny problem stanowią zakażenia w zakładach medycznych, w tym w szpitalach.
- Trwały problem stanowią choroby przenoszone drogą płciową oraz zakażenia związane z dożylnym przyjmowaniem narkotyków.
- Pandemie grypy i COVID-19 pokazały, że zagrożenie ze strony dużych epidemii chorób zakaźnych ciągle nam grozi.

Historia wielkich epidemii uczy nas, że choroby zakaźne nie tylko zabijają i powodują inwalidztwo ludzi, ale rujną gospodarkę, a niektóre z nich zmieniły bieg historii

- Plaga Antonina w latach od 165 r. w starożytnym Rzymie (prawdopodobnie ospa prawdziwa). Ospa prawdziwa później miała wiele nawrotów w Europie. Spowodowała też po zawleczeniu do Ameryki zagładę miejscowej ludności o skali trudnej do oszacowania.
- Dżuma Justyniana od 541 r. z wieloma nawrotami pochłonęła 25-50% mieszkańców Imperium Bizantyjskiego.
- Dżuma 1348 r. pochłonęła w niektórych obszarach Europy Zachodniej do 30% mieszkańców.
- Grypa hiszpanka z 1918 r. z czterema kolejnymi falami pochłonęła 25-50 milionów ofiar.

A to już ciąg kilku różnych epidemii

Population Collapse in Mexico



Zaczniemy od ospy prawdziwej

Tak mówił Kmicic do panny Bilewiczówny:

„Myślałem sobie tedy, na ów konterfekt poglądając: gładka gadzina, bo gładka, ale gładkich nie brak na świecie”

Pan Andrzej nie był dobrym epidemiologiem. W jego czasach „gładkich” już brakowało na świecie. A „dziobatym”, zeszpeconym przez blizny ospowe żyło się bardzo ciężko.

Powtarzające się epidemie ospy prawdziwej zabierały niemal 30% osób zakażonych.

Ci, którzy przeżyli, mieli twarze zeszpecone przez blizny po pęcherzach ospowych, a wiele z tych osób, u których zakażenie objęło gałki oczne, było niewidomych.

Nie było wtedy opieki społecznej ani Związku Niewidomych, a ubogim, którzy przeżyli chorobę i oślepli, najczęściej pozostawała „torba i kij” – symbole żebractwa.





Dziewczyna patrząca w lustro.
Obraz z Wersalu

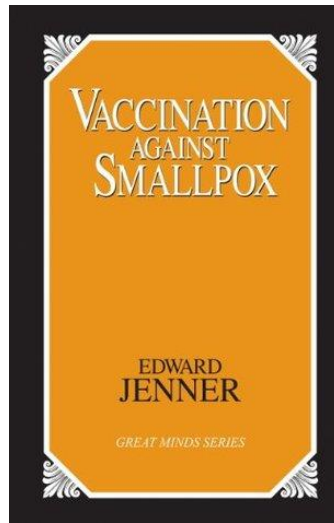
To był lekki przypadek ospy,
ale uraz psychiczny mógł być
dewastujący.

Światło w tunelu

Pod koniec XVIII wieku angielski lekarz Edward Jenner zaobserwował, że dojarki, które przebyły lekkie zakażenie związane z krowianką, wysypkową chorobą wymienia krów, nie chorowały na ospę w czasie epidemii tej choroby.

Wykonał kilka eksperymentów z zakażeniem krowianką, a następnie wirusem ospy prawdziwej i stwierdził, że zakażenie krowianką chroni przed zakażeniem ospą.

Swoje doświadczenia przedstawił w wydanej przez siebie broszurze i zaczął szczepić ludzi.

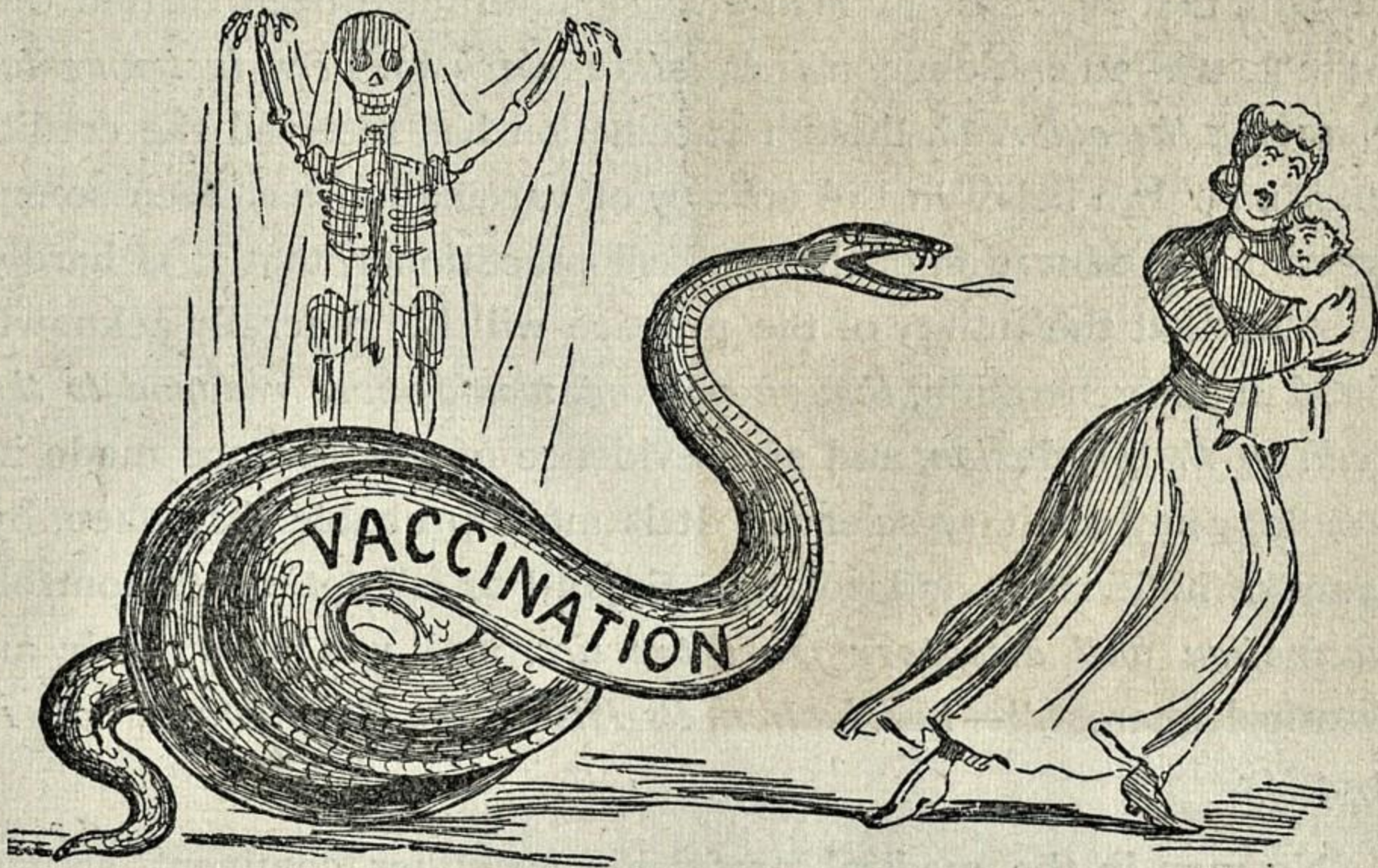


To był początek jednego z największych sukcesów w historii medycyny.

A political cartoon titled "VACCINATION" depicting a scene of medical experimentation. A doctor in a red coat is administering a vaccine to a woman in a white dress. A small boy holds a bucket labeled "VACCINE POCK not from a COW". A man in a yellow vest is being attacked by a cow. A sign on the wall reads "VACCINATION".



DO NOT VACCINATE!!





Nie popadajmy w kompleksy!!!
Mamy swój ważny wkład
w obronę ludzkości przed szczepieniami

O krzyczącej niedorzeczności

I

strasznej szkodliwości szczepienia ospy.

Napisał

X. WINCENTY PIKA

spowiednik kościoła Najśw. P. Maryi w Krakowie.



Jerzy Jaśkowski

*nestor wrogów szczepień, lekarz pozbawiony po tej wypowiedzi w 2017 r.
prawa wykonywania zawodu:*



„Przemysł usiłuje nam wmówić, że szczepionki uratowały świat. Nie ma żadnego dowodu epidemiologicznego czy naukowego, że szczepionki gdziekolwiek zadziałały”.

Bo to przecież żaden dowód !!!

Co tam jakaś ospa dla zbawiciela ludzkości

Na podstawie komunikatu WHO:

- Szacuje się, że ospa zabiła do 300 milionów ludzi w XX wieku i około 500 milionów ludzi w ciągu ostatnich 100 lat jej istnienia, w tym sześciu monarchów. Jeszcze w 1967 roku dochodziło do 15 milionów przypadków rocznie.
- Skuteczność szczepionki przeciw ospie, potwierdzona niemal dwustuletnią obserwacją, stworzyła możliwość eradykacji tej choroby, w której śmiertelność sięgała 30%.
- Zainicjowany przez WHO w 1959 r., a zintensyfikowany w 1967 r. program zwalczania ospy przez szczepienia doprowadził do jej całkowitej eradykacji w skali globu.

33. Światowe Zgromadzenie Zdrowia ogłosiło świat wolny od ospy prawdziwej 8 maja 1980 r.

Ruchy antyszczepionkowe

Jest to swoista koalicja bardzo różnych grup:

- zwolenników medycyny alternatywnej
- czerpiących zyski z procesów o odszkodowania z powodu niepożądanych odczynów poszczepiennych (Geier)
- producentów leków i specyfików konkurencyjnych wobec szczepionek (Wakefield)
- rodziców dzieci dotkniętych chorobą rzekomo związaną ze szczepieniem
- osób przekonanych o spisku firm farmaceutycznych dążących do zysku bez liczenia się z kosztami zdrowotnymi szczepień
- przeciwników szczepień ze względów religijnych.

Jedno, co ich wszystkich łączy, to nieznanomość metod epidemiologicznych i wnioskowań przyczynowych w epidemiologii.

Retoryka antyszczepionkowa

Poza otwarcie działającymi ruchami antyszczepionkowymi są ludzie, którzy deklarują się jako zwolennicy szczepień, ale:

- lekceważą zagrożenia ze strony chorób zakaźnych
- kwestionują związek poprawy sytuacji epidemiologicznej z programami szczepień
- przesadnie nagłaśniają niepożądane odczyny poszczepienne
- dopatrują się związku szczepień z licznymi chorobami o podłożu immunologicznym, a ostatnio również genetycznym
- przyjmują za fakty pomówienia o szkodliwe efekty poszczególnych składników szczepionek
- demonizują złą wolę firm farmaceutycznych.

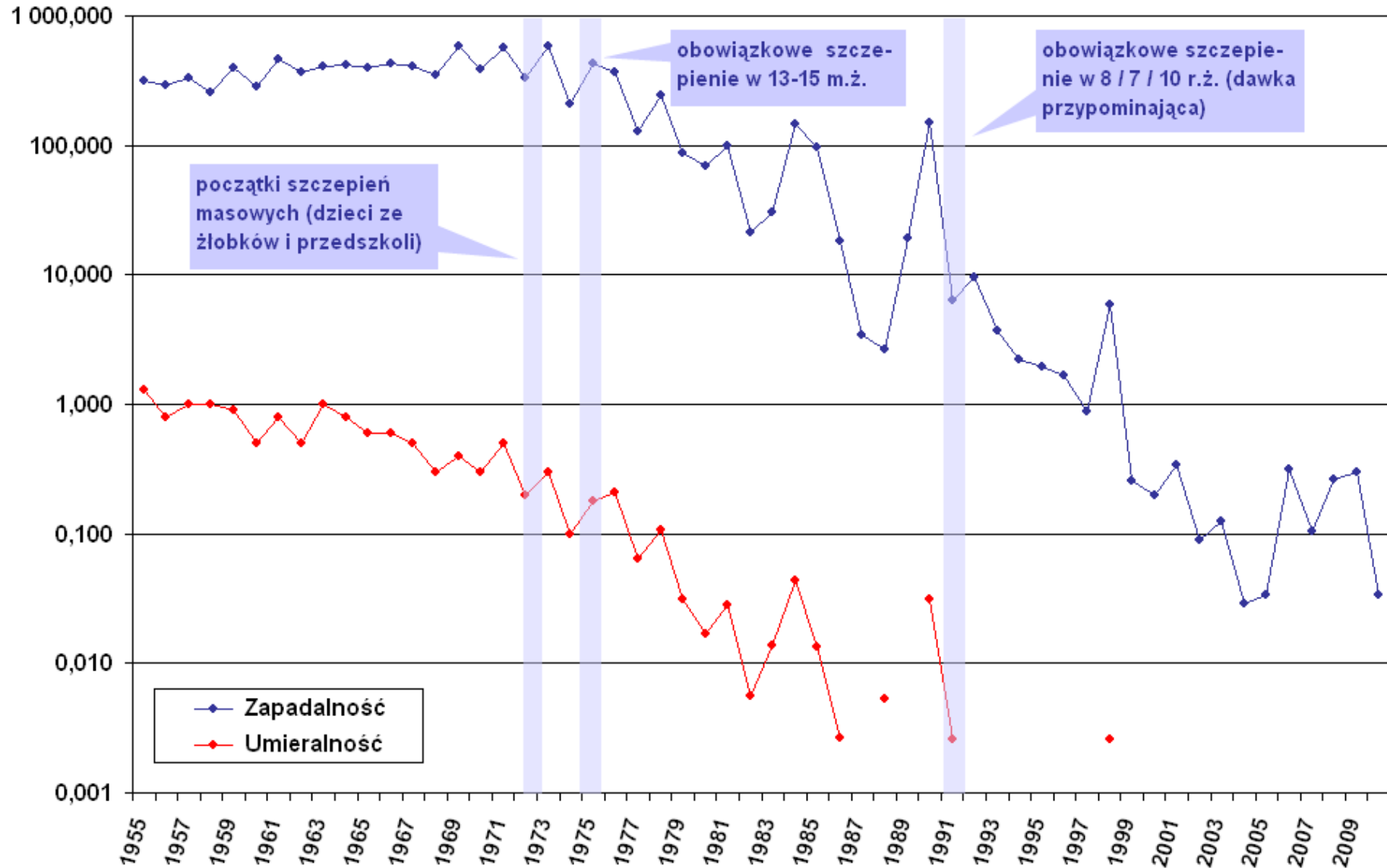
Jeszcze w latach 50. choroby zakaźne wieku dziecięcego stanowiły bardzo poważny problem epidemiologiczny i prowadziły do licznych zgonów.

- Ja chorowałem na **odrę, krztusiec i świnkę**.
- Miałem w klasie kolegę, który przebył **polio** i ciężko kulał z powodu zaników mięśni kończyn dolnych.
- Mój siostrzeniec ur. w 1953 r. chorował na **krztusiec i błonicę**.

Rozejrzyjmy się wkoło, jak to wygląda dzisiaj.
Ilu waszych znajomych chorowało
choć na jedną z tych chorób?

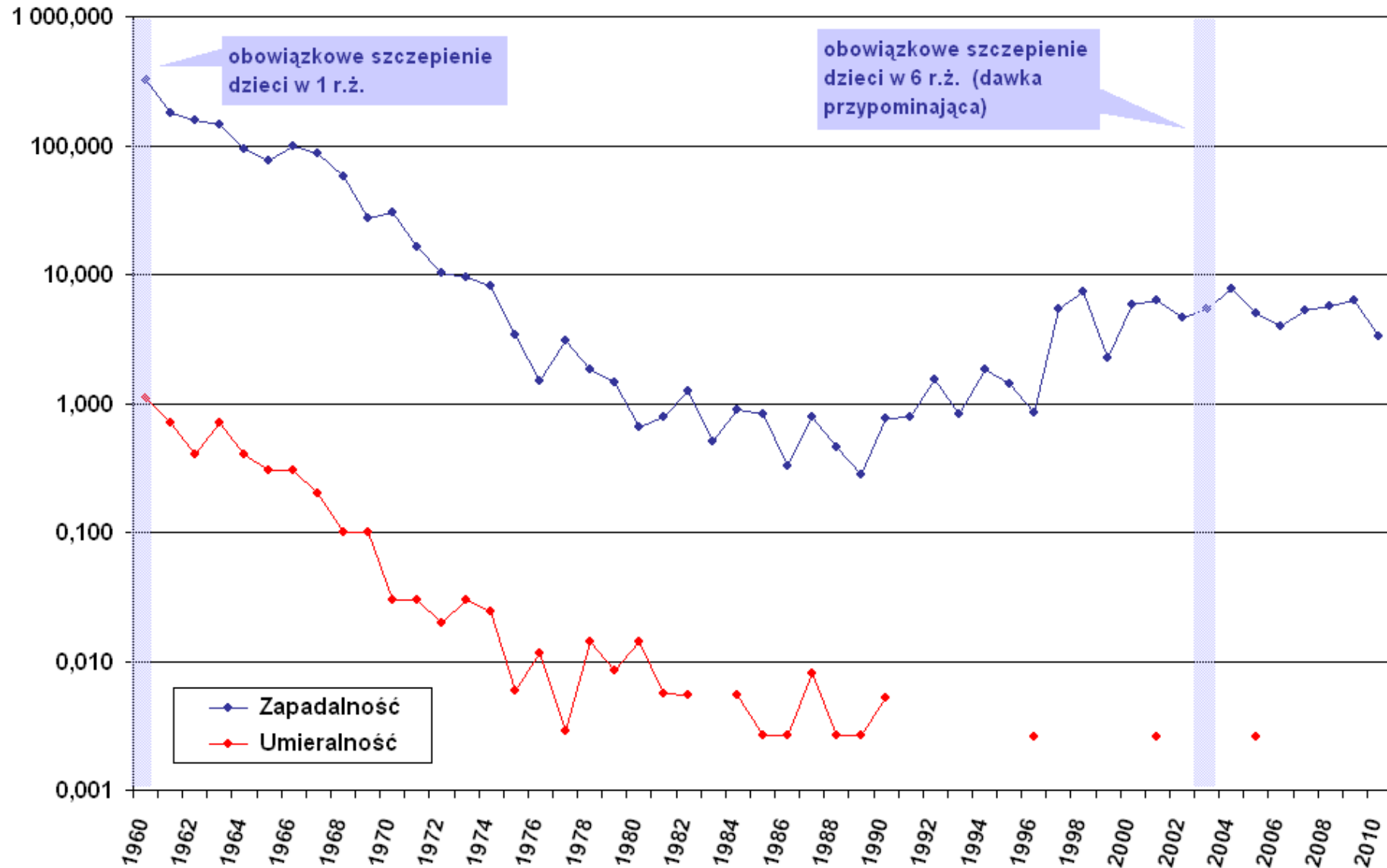
Odra w latach 1955-2010

Zapadalność i umieralność na 100 tys. ludności



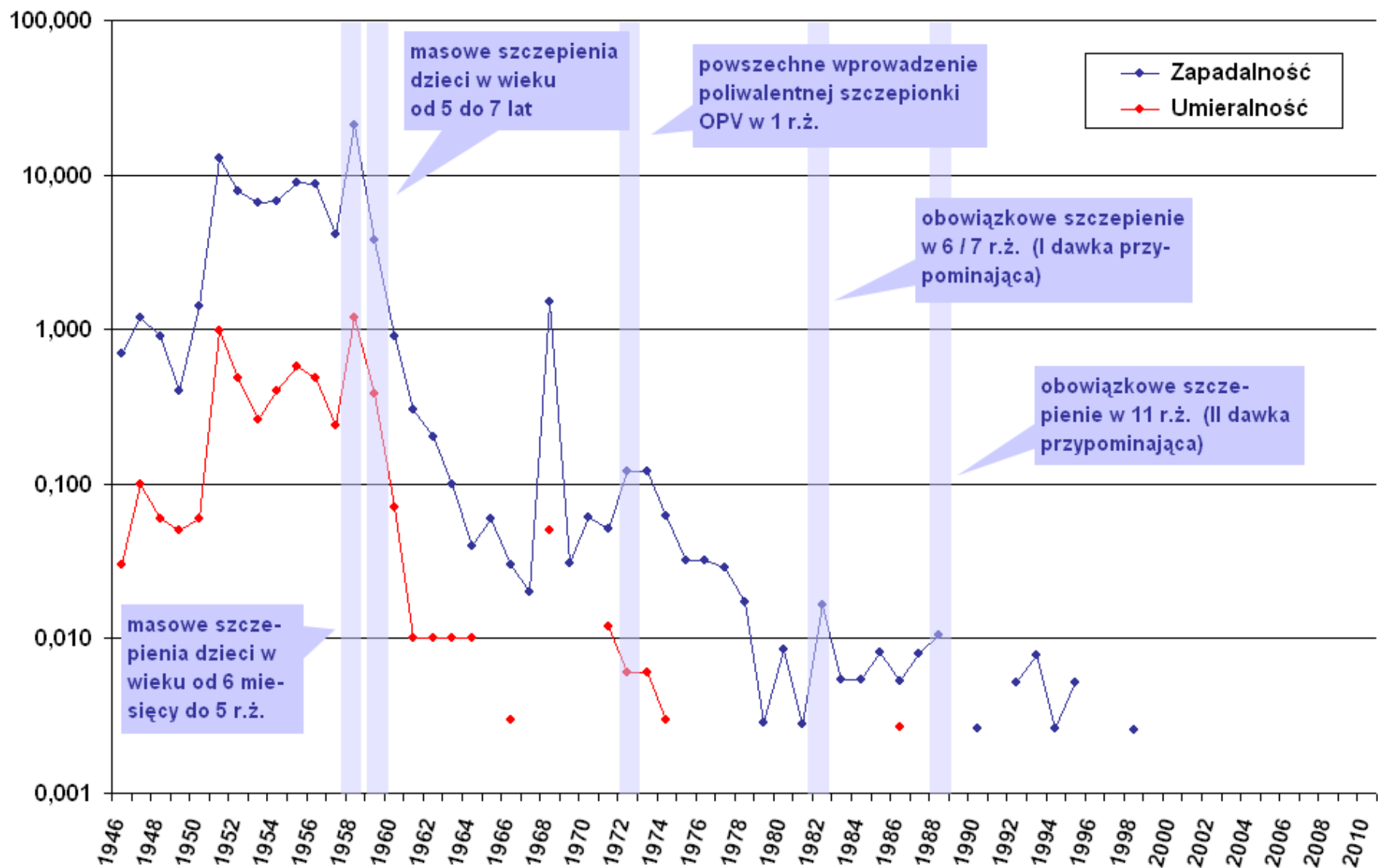
Krztusiec w latach 1960-2010

Zapadalność i umieralność na 100 tys. ludności



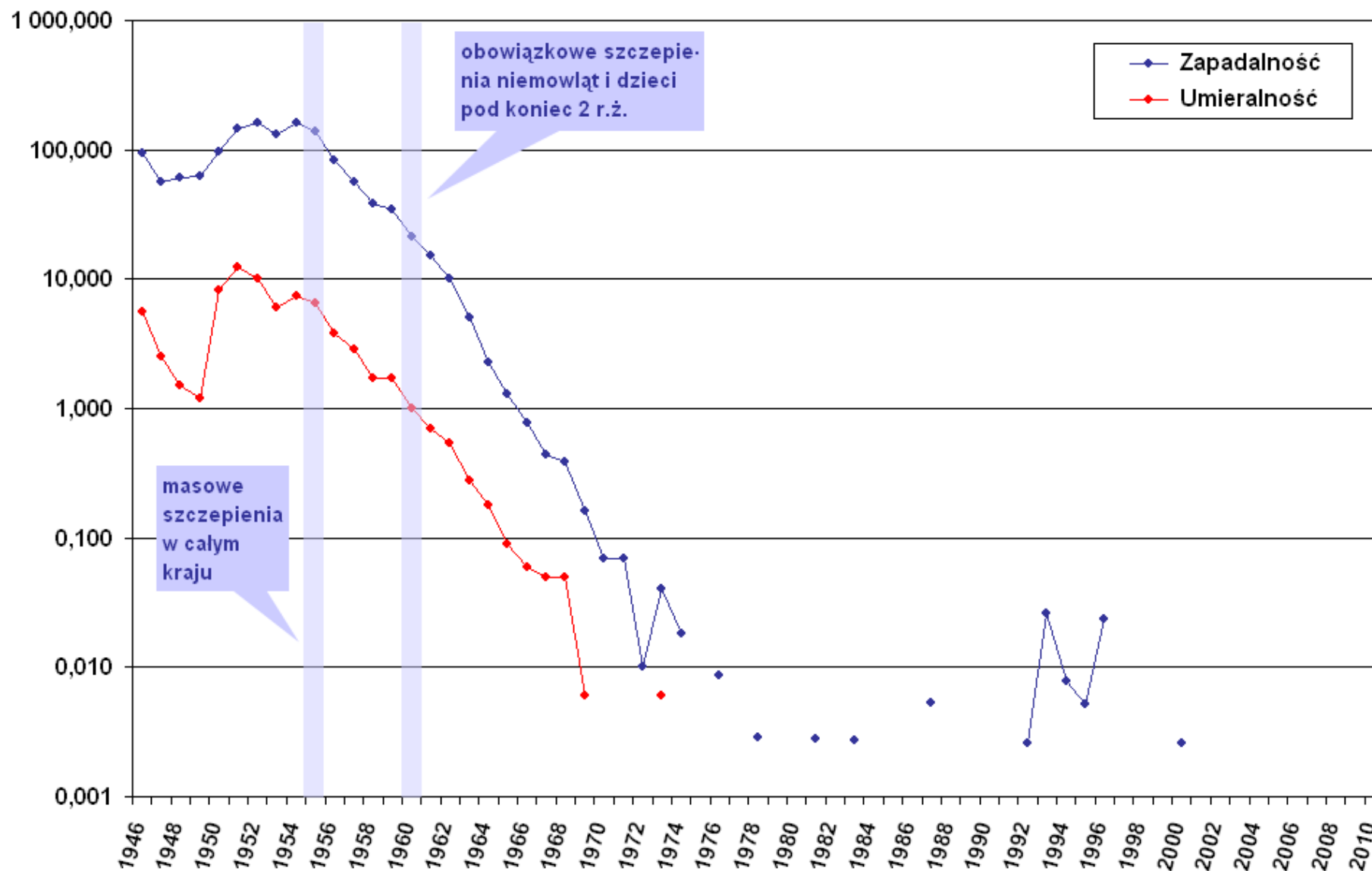
Poliomyelitis w latach 1946-2010

Zapadalność i umieralność na 100 tys. ludności



Błonica w latach 1946-2010

Zapadalność i umieralność na 100 tys. ludności



Zestawienie efektów szczepień

Choroba	Zachorowania i zgony przed wprowadzeniem szczepień (max)		Zachorowania i zgony (2020 r.)	
Błonica	(1951 r.) 36 396	(1951 r.) 3143	0	0
Krzusiec	(1960 r.) 95 968	(1950 r.) 1580	743	0
Polio	(1958 r.) 6 090	(1958 r.) 348	0	0
Odra	(1969 r.) 192 147	(1963 r.) 301	30	0

Mimo tak mocnych danych o skuteczności wcześniejszych programów szczepień, jeszcze nim wprowadzano szczepienia przeciw COVID-19 znaleźli się ludzie, którzy kwestionowali ich skuteczność i bezpieczeństwo.

Obecnie propaganda antyszczepionkowa dalej się nasila, a w co najmniej kilku krajach, w tym w Polsce, pojawiły się akty czynnej agresji przeciw ludziom zaangażowanym w wykonywanie szczepień.

Bezpieczeństwo i skuteczność leków, w tym szczepionek, w UE nadzorowane jest przez Europejską Agencję Leków – EMA, z którą współpracują odpowiednie krajowe centra administracyjne.

Każda szczepionka stosowana w Unii Europejskiej musi przejść szereg procedur badawczych, które są ściśle określone co do zakresu. Należą do nich trzy fazy badań klinicznych, które wykonywane są na ludziach za ich zgodą w warunkach ściśle kontrolowanych. Jeśli EMA nie zgłosi zastrzeżeń do jakości wykonywanych badań i przedstawionej z nich dokumentacji, szczepionka może być dopuszczona do użytku w ściśle określonym zakresie, np. co do wieku osób szczepionych.

Gdy szczepionka jest już dopuszczona do użytku, rozpoczyna się czwarta faza badań klinicznych mająca na celu stałą obserwację ewentualnych, rzadziej i później występujących niepożądanych odczynów poszczepiennych, niewykrytych w trzeciej fazie badań.

Ściśle przestrzegany jest wymóg, aby przedstawiciele firm farmaceutycznych i zatrudnieni w nich eksperci nie mieli dostępu i wpływu na procedurę rejestracji leków.

EMA wyjaśnia, co to jest warunkowe pozwolenie na dopuszczenie do obrotu leków?

Europejska Agencja Leków (EMA) wspiera opracowywanie leków, które zaspokajają niezaspokojone potrzeby medyczne. W interesie zdrowia publicznego wnioskodawcy mogą otrzymać warunkowe pozwolenie na dopuszczenie do obrotu takich leków na podstawie mniej wyczerpujących danych klinicznych niż zwykle wymagane, w przypadku gdy korzyść z natychmiastowej dostępności leku przewyższa ryzyko związane z faktem, że nadal wymagane są dodatkowe dane.

Przeciwnicy szczepień wykorzystują „warunkowe dopuszczenie” szczepionek jako argument, przemawiający za tym, że nie zostały dostatecznie przebadane i w związku z tym mogą być nieskuteczne i niebezpieczne. Od tego czasu wykonano miliony szczepień i obserwacje **czwartej fazy** potwierdziły zarówno skuteczność, jak i bezpieczeństwo szczepionek przeciw COVID- 19.

Jak bezpieczne są szczepionki dopuszczone w UE do użytku przeciw COVID-19?

Podstawowa ocena bezpieczeństwa szczepionek dokonywana jest w czasie wykonywania badań klinicznych. Tam na grupach ponad 20 000 osób prowadzone były analizy występowania NOP (niepożądanych odczynów poszczepiennych).

Czas prowadzenia tych badań i liczby osób obserwowanych w czasie badań klinicznych nie wystarczały jednak do określenia zdarzeń rzadkich i bardzo rzadkich, które mogłyby mieć poważne następstwa zdrowotne.

Dlatego w stosunku do szczepionek przeciw COVID-19 zastosowano **warunkowe dopuszczenie** do powszechnego stosowania.

Dziś, po milionach wykonywanych szczepień, zostały poznane również te rzadkie i niektóre z nich – groźne - objawy poszczepienne.

Generalna opinia ekspertów jest taka, że występowanie tych groźnych powikłań jest tak rzadkie, iż szczepionki stosowane przeciw COVID należą do najbezpieczniejszych i najbardziej skutecznych.

Szczególnie groźne objawy poszczepienne

- Po każdej szczepionce może wystąpić ostra reakcja uczuleniowa w postaci anafilaksji, a nawet wstrząs anafilaktyczny. Ale po dziesiątkach milionów szczepień tylko kilku pacjentów miało tę ciężką reakcję o niskiej częstotliwości występowania.
- W kilku krajach UE odnotowano w czwartej fazie badań występowanie zespołów zakrzepowo-zatorowych, które powiązano z przyjmowaniem szczepionki Astra-Zeneca. Powikłanie to występowało częściej niż zachorowania na tę chorobę u ludzi nieszczepionych. EMA szacuje ryzyko zakrzepicy na 1–2 przypadki na 100000 osób zaszczepionych szczepionką Astra-Zeneca, w zależności od wieku.

Na szczepionce Astra-Zeneca oparto w Indiach skuteczne zwalczanie jednego z największych ognisk COVID-19 w stanie Maharastra, gdzie występował wariant Delta dominujący dziś w Europie i w USA.

Skuteczność szczepień zarejestrowanych w UE

Szczepionka	Skuteczność szczepionki			
	Szczepy pierwotne	Wariant Delta zachorowanie	Wariant Delta ciężki przebieg	Wariant Delta zgony
Pfizer/BioNTech	91%	88%	96%	Niemal 100%
Moderna	94%	72%	96%	Niemal 100%
J&J (Janssen)	72%	64%	85%	Niemal 100%
Astra-Zeneca	74%	35%	88%	Niemal 100%

Dlaczego powinniśmy się szczepić przeciw COVID-19

- W Polsce jest nadal kilkanaście milionów osób nieodpornych, które nie przechorowały COVID-19 lub nie zostały zaszczepione; wśród nich są tacy, którzy, jeśli się nie zaszczepią, mogą ciężko chorować lub nawet umrzeć.
- Wciąż ludzie ciężko chorują i umierają na COVID-19.
- Wzrost umieralności z powodu opóźnienia lub odroczenia potrzebnej opieki zdrowotnej podczas pandemii.
- Wzrost umieralności z powodu nasilenia zaburzeń zdrowia psychicznego, w tym depresji, zwiększonego używania alkoholu i zwiększonego używania opioidów.

Należy się szczepić także dlatego, że

1. Przewlekane epidemie wiąże się z wieloma niedogodnościami i stanowi obciążenie psychiczne dla wielu ludzi.
2. Epidemia mocno spowalnia rozwój ekonomiczny i sama też drogo kosztuje, obciążając budżet państwa oraz indywidualnych obywateli.
3. Uderza silnie w funkcjonowanie szkół i uczelni, a czego się Jaś nie nauczy....

**Jesteście przyszłością narodu
Polska jutra będzie taka, jacy będziecie Wy.**