

Dokument: **Předčasné selhání účinků očkování v důsledku příliš rychlého vzniku nových mutací a variant viru SARS-CoV-2**

Autor: MUDr. Jan Vavrečka, Ph.D.

Dne: 13. 6. 2021

Publikováno na: www.pooockovani.cz
www.feeltrees.com (veřejná skupina: Genetické vakcíny a očkování)

SEZNAM RIZIK OČKOVÁNÍ PROTI SARS-CoV-2 GENETICKÝMI VAKCÍNAMI

RIZIKO PRVNÍ:

Předčasné selhání účinků očkování v důsledku příliš rychlého vzniku nových mutací a variant viru SARS-CoV-2

Úvod

Miniseriál o očkování genetickými vakcínami představuje **rámcový seznam jeho možných rizik, který je určený laické veřejnosti**. Nejedná se o zpracování dostatečné a úplné. Jednotlivá rizika jsou pouze stručně představena a vysvětlena ve svém hlavním principu. Odkazy a citace jsou demonstrativní. Prokazují existenci reálného vědeckého a teoretického základu zmíněných rizik. **Jednotlivé díly tohoto seznamu mají za účel navést zájemce „na stopu“ přesnějších vědeckých informací a důležitých otázek a souvislostí**. Je na odpovědnosti každého člověka posoudit si zjištěná pro a proti očkování a rozhodnout se sám, nebo své zdraví a život svěřit doporučením jiných osob a institucí.

Informace mohou lidem nejen pomáhat, ale také jim objektivně uškodit. **Kdo negativně vyznívající informace o očkování aktivně nehledá, ten by dílům seznamu neměl věnovat pozornost**. Jste-li už naočkovaní nebo jste pevně pro očkování rozhodnutí, nebudou vám tyto informace již užitečné. Zabývat se jimi z pouhé zvědavosti není podle mého názoru a přesvědčení rozumné. Proto jsem zpracování tohoto seznamu dlouho odkládal. Ke zpracování mne přiměly až zjevné a neskrývané plány na proočkování dětí a velmi mladých lidí.

Komu jsou díly seznamu určené a komu mohou být užitečné?

1. Obsažené informace mohou pomoci a podpořit ty z vás, kteří se o podstoupení očkování zatím teprve rozhodují.
2. Mohou pomoci mladým a v mediální a politické propagandě zatím ještě nezkušeným lidem.
3. Mohou pomoci rodičům dětí, které o svém očkování/neočkování zatím nemohou rozhodnout kritickým a informovaným způsobem samy.
4. Užitek z nich mohou mít i ti, kteří jsou dnes vystaveni velkému a nekritickému tlaku svého okolí na podstoupení očkování nebo za svůj odmítavý postoj k němu.

Vám i vašim nejbližším přeji hodně štěstí, zdraví, lásky a krásná přání a představy o tom, do čeho se po tomto velkolepém korunovačním představení, chcete probudit...

„Kdo jinému jámu kopá, ten má v ruce motyku.“ (Nová mutace starého přísloví.)

Předčasné selhání účinků očkování v důsledku příliš rychlého vzniku nových mutací a variant viru SARS-CoV-2

Virus SARS-CoV-2 velice rychle mutuje a vytváří mnoho nových virových variant. (Varianta viru obsahuje obvykle nakumulovaný větší počet jednotlivých nových mutací a vykazuje také některé odlišné vlastnosti.) Takto intenzivní mutagenní aktivita viru SARS-CoV-2 se ještě začátkem roku 2020 neočekávala. Virus v tomto ohledu nemile překvapil. Původní očkovací strategie byly navrženy a počítaly s výrazně pomalejší mutagenní aktivitou. Již více z nových virových variant SARS-CoV-2 dokáže velmi účinně unikat původní (staré) imunologické ochraně lidí, kteří byli očkovaní proti původní virové variantě nebo kteří původními variantami viru přirozeně onemocněli.

Právě početné a rychle vznikající mutace umožňují novým variantám viru SARS-CoV-2 mj. účinný „imunologický únik“. **Očkování lidé budou dříve či později moci znovu onemocnět COVID-19, a to právě některými novými virovými variantami SARS-CoV-2.** Otázkou zůstává pouze to, za jak dlouho a v jak velké míře (%) se reinfekce COVID-19 mezi očkovanými objeví a jakými „průlomovými“ variantami viru to bude. Tento jev již nicméně nastal a je stále častěji a ve významnější míře celosvětově pozorován. Virus SARS-CoV-2 se v tomto ohledu chová podobně jako například viry sezónní rýmy a chřipky. Dlouhodobě účinné ochrany populace proti takto rychle mutujícím virům je prakticky nemožné dosáhnout očkováním.

Klíčem k celé problematice očkování a jeho účinnosti je tzv. virový S-protein (spike protein, hrotová bílkovina). Genetické vakcíny ovlivňují buňky lidského těla tak, aby tvořily právě virový S-protein. Vůči tomu je namířena imunitní reakce. Proti molekulární struktuře S-proteinu se v rámci imunitní odezvy organismu následně vytváří či spíše vyhledávají vhodné typy protilátek. Efektivita genetických vakcín je tedy mj. úzce propojená s virovým S-proteinem a s právě jeho molekulární a prostorovou strukturou. Je proto důležitým vědeckým poznatkem, že S-protein viru SARS-CoV-2 prochází aktuálně zrychlenou fází své evoluce a mutuje rychlostí jedné mutace za 6-7 dní. Právě mutace na S-proteinu u různých virových variant, jejich kumulace a imunologické důsledky, jsou příčinou časného selhání a nedostatečné účinnosti vakcinální protilátkové ochrany.

Je přitom důležité porozumět jednomu významnému rozdílu mezi očkováním a přirozeným průběhem onemocnění COVID-19, respektive mezi vakcinální a přirozeně získanou imunitou:

Genetické vakcíny vedou k produkci protilátek pouze vůči S-proteinu, zatímco přirozeně prodělané onemocnění COVID-19 umožňuje tvorbu protilátek proti všem bílkovinám viru SARS-CoV-2. **Výsledná „protilátková směs“ je po přirozeně prodělaném onemocnění pestřejší a „všestrannější“.** Vakcinální protilátky po genetických vakcínách jsou úzce zaměřené pouze proti jedné konkrétní formě virového S-proteinu. Proto může být vakcinální imunologická ochrana mj. také zranitelnější a v mnoha různých jiných souvislostech má proti přirozeně vzniklé imunitě odlišné parametry, limity, možnosti i svá rizika.

V současné době budí vědeckou pozornost již více než 100 nových a dostatečně odlišných virových variant SARS-CoV-2. (Z celkového počtu více než 2000 laboratorně odlišitelných.) Některé jsou výrazně více nakažlivé, jiné mají vyšší mortalitu a větší počet těžkých a komplikovaných průběhů a některé jeví do větší či menší míry schopnost imunologického úniku před „starou“ protilátkovou ochranou. Nové varianty viru zatím obvykle obsahují asi 10-40 nakumulovaných jednotlivých mutací. Velmi často jsou to právě mutace umístěné na jeho S-proteinu (5-15 mutací). Obecně přehled těch nejdůležitějších nových virových variant zpracovávají mj. také oficiální stránky ECDC (*European Centre for Disease Prevention and Control*).

Odkazy na demonstrativně vybrané informační zdroje:

- [Spike mutation D614G alters SARS-CoV-2 fitness | Nature](#)
- [B.1.1.7 SARS-CoV-2 variant significantly more dangerous \(news-medical.net\)](#)
- [SARS-CoV-2 variants B.1.351 and B.1.1.248: Escape from therapeutic antibodies and antibodies induced by infection and vaccination | bioRxiv](#)
- [SARS-CoV-2 501Y.V2 escapes neutralization by South African COVID-19 donor plasma | bioRxiv](#)
- [Introduction of Brazilian SARS-CoV-2. 484K.V2 related variants into the UK \(nih.gov\)](#)
- [Genomics and epidemiology of the P.1 SARS-CoV-2 lineage in Manaus, Brazil | Science \(sciencemag.org\)](#)
- [The impact of Spike mutations on SARS-CoV-2 neutralization | bioRxiv](#)
- [Neutralization of SARS-CoV-2 spike 69/70 deletion, E484K, and N501Y variants by BNT162b2 vaccine-elicited sera | bioRxiv](#)
- [A K T U A L I Z A C E ze dne 2.4.2021 :: Institut alternativního vzdělávání MANDALA \(mandala-praha.cz\)](#)
- [Coronavirus Variant Tracker - The New York Times \(nytimes.com\)](#)
- [SARS-CoV-2 variants of concern as of 24 May 2021 \(europa.eu\)](#)
- [SARS-CoV-2 variants of concern pose a higher risk for hospitalisation and intensive care admission \(europa.eu\)](#)
- <https://www.novinky.cz/zahranicni/evropa/clanek/tretina-mrtvych-s-indickou-mutaci-v-britanii-byla-plne-ockovana-40363235>
- [COVD - Česká Republika \(cas.cz\)](#)
- <https://cnn.iprima.cz/clanek-sona-pekova-mela-jsem-pravdu-vir-je-umele-vytvoreny-18582>
- [Dat už je dostatek. Vědci sestavili žebříček vakcín podle účinnosti - Seznam Zprávy \(seznamzpravy.cz\)](#)
- [What do the new coronavirus strains mean for a return to normality? | The Japan Times](#)
- [Covid-19: Could a third wave change 21 June plans in England? - BBC News](#)
- https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/koronavirus-rozhovor-imunolog-vojtech-thon-protilatky-cesko_2103061447_dok

*Otázky, odpovědi, názory a domněnky, které by podle mého názoru měly více a důrazněji zaznívat a být korektně z různých úhlů pohledu diskutovány na poli odborném i veřejném.
(Doplnění tématu a veřejné diskuse.)*

- **Jak budou fungovat současné „staré“ modely genetických vakcín na již se šířící nové virové varianty?**

Každá vakcína vůči každé nové virové variantě především jinak. Takovou odpověď se však jen těžko veřejnost uklidní a přiměje k dalšímu očkování starými modely vakcín. Existují zcela nepochybně silné tendence a snahy ochránit korporátní i jiné zájmy na doprodeji a doočkování populace starými „modely“ genetických vakcín. Na podporu dosažení takových záměrů a cílů se mezi jinými používají zejména tyto dva argumenty:

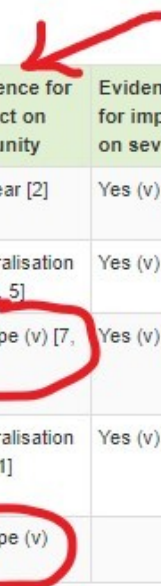
1) Protilátky po starých modelech vakcín si zachovávají zkříženou reaktivitu i proti novým variantám viru SARS-CoV-2.

2) I kdyby vznikla taková varianta viru, vůči které vakcinální ochrana po starých modelech vakcín již téměř vůbec nefunguje, současné technologie umožňují farmaceutickým společnostem vyvinout nový model genetické vakcíny již za pouhých několik týdnů.

Argument první je zavádějící a klamavý ve svém kvantitativním aspektu. Ano, zkřížená reaktivita vakcinálních protilátek i vůči novým variantám viru SARS-CoV-2 je do jisté míry zachována téměř vždy. Problém se ukrývá právě v tom, do **jaké konkrétní míry (%)** to doopravdy je. Vůči některým novým virovým variantám jsou „staré“ vakcinální protilátky účinné jen na 10-30%. (Viz například odečtená účinnost vakcíny Astra Zeneca proti brazilské virové variantě cca pouhých 20-25%.) U jiných virových variant však může efektivita starých vakcinálních protilátek zůstat vyšší, třeba i 60-70%.

Variants of concern (VOC)

For these variants, clear evidence is available indicating a significant impact on transmissibility, severity and/or immunity that is likely to have an impact on the epidemiological situation in the EU/EEA. The combined genomic, epidemiological, and in-vitro evidence for these properties invokes at least moderate confidence. In addition, all the criteria for variants of interest and under monitoring outlined below apply.



Lineage + additional mutations	Country first detected (community)	Spike mutations of interest	Year and month first detected	Evidence for impact on transmissibility	Evidence for impact on immunity	Evidence for impact on severity	Transmission in EU/EEA
B.1.1.7	United Kingdom	N501Y, D614G, P681H	September 2020	Yes (v) [1]	Unclear [2]	Yes (v) [3, 4]	Dominating
B.1.1.7+E484K	United Kingdom	E484K, N501Y, D614G, P681H	December 2020	Yes (v) [1]	Neutralisation (v) [2, 5]	Yes (v) [3]	Outbreaks
B.1.351	South Africa	K417N, E484K, N501Y, D614G, A701V	September 2020	Yes (v) [6]	Escape (v) [7, 8]	Yes (v) [4, 9]	Community
P.1	Brazil	K417T, E484K, N501Y, D614G, H655Y	December 2020	Yes (v) [10]	Neutralisation (v) [11]	Yes (v) [4]	Community
B.1.617.2	India	L452R, T478K, D614G, P681R	December 2020	Yes (v) [12-14]	Escape (v) [15]		Community

Zdroj: ECDC. U varianty P.1 Brazil je údaj „Neutralisation“ poněkud optimistický oproti jiným odborným zdrojům. Hodnocení Neutralisation/Escape je nutné rozumět i v kvantitativním aspektu jako „spíše neutralizace virové varianty“ a „spíše imunologický únik virové varianty“. Důležité je, že tyto informace se týkají širší a „všestrannější“ imunity po přirozeně prodělaném onemocnění COVID-19. Ve vztahu k vakcinální imunitě a účinnosti vakcinálních protilátek mohou být tyto parametry pouze horší.

Argument druhý je také klamavý. Není podstatné, za jak dlouho dokážou farmaceutické společnosti nový model mRNA/DNA vakcíny vyvinout. Podstatné je, za jak dlouho můžeme novým modelem vakcíny proočkovat alespoň 50-60% ohrožené populace, a to včetně již dříve naočkovaných osob. **Časový odstup od vyvinutí nového modelu vakcíny, jeho alespoň nezbytně minimálního preklinického odzkoušení, výroby dostatečného množství, distribuce a zejména proočkování 50-60% ohrožené populace v praxi, to je samozřejmě nesrovnatelně delší období než jen několik týdnů.** Pokud by došlo k prakticky úplnému vypuštění nebo zásadnímu zkrácení předklinických zkoušek nových modelů vakcín, které by používaly odlišný typ genetické předlohy S-proteinu, jednalo by se s ohledem na všechny okolnosti již o velice závažné biologické ohrožení celé populace.

Další klamavý účinek druhého argumentu spočívá v tom, že při stovkách nových virových variant se na Zemi budou současně v různých regionech šířit varianty odlišné, často i mnoho různých variant současně. Podstatné je, vůči jakým virovým variantám vůbec budou nové modely vakcín navrženy a vůči jakým fungovat již primárně skoro nebudou. A pro nás je poté podstatné, jaké virové varianty se budou šířit právě v regionu Evropa. To je příliš mnoho neznámých a příliš mnoho pouhých

předpokladů a dohadů na důvod k přeočkovávacímu optimismu. (Skutečně závažná situace může nastat, pokud ve stejném regionu dojde současně k setkání a šíření 2-3 navzájem dostatečně odlišných, zvýšeně nebezpečných virových variant s navzájem odlišnou reaktivitou vůči jednomu konkrétnímu typu vakcinální imunologické ochrany.)

Novinky.czZe dne: 14. 6. 2021

Novinky.cz » Zahraniční » Evropa » Třetina mrtvých s indickou mutací v Británii byla plně očko... Podrubinky: **Evropa** • **Blízký a Střední východ** • Amerika • Svět

NÁKAZA V OBCÍCH **PLÁN ROZVOLNĚNÍ** **POČTY OČKOVANÝCH** **VZPOMÍNKY - NEJSME JEN ČÍSLO** **KAPACITA LŮŽEK A HOSPITALIZOVANÍ**

Třetina mrtvých s indickou mutací v Británii byla plně očkovaná

 **Dnes 13:47 – Londýn**
Jitka Zedraňilová, Novinky

Vidina zrušení všech protikoronavirových opatření ve Velké Británii k 21. červnu se rozplývá. Důvodem jsou obavy z indické mutace koronaviru a nejnovější statistiky nákazy, píše server deníku Daily Mail. Ze 42 lidí, kteří zemřeli po nákaze indickou mutací za poslední měsíc, měla třetina plně očkování, uvedl úřad Public Health England (PHE).

Zdroj: www.novinky.cz; Nutno doplnit, že mnohé jiné zdroje a studie potvrdily účinnost starých modelů vakcín právě proti indické variantě viru (tzv. varianta delta, varianta B.1.617.2), se snížením jak mortality, tak především potřeby hospitalizace u očkovaných osob. Tyto dvě informace se přitom nevylučují. Výše uvedená informace pouze prokazuje, že účinnost očkování starými modely vakcín bude vždy individuální vůči zcela konkrétním virovým variantám a vždy půjde jen o to, na jakou konkrétní míru (%) poklesne původní účinnost vakcinální ochrany vůči další nové virové variantě.

- **Jaká virová varianta SARS-CoV-2 se nejpravděpodobněji v blízké budoucnosti vyskytne v Evropě a v ČR v další možné „vlně“ COVID-19?**

Přestože již existují na tuto otázku některé hypotézy, je prakticky nemožné to předvídat s potřebnou mírou jistoty. Lze však uvést dvě jiné informace, které s položenou otázkou úzce souvisí:

- 1) Především je pravděpodobné, že se v dalších „vlnách“ nebude šířit právě jedna zcela dominantní virová varianta, ale bude se jich šířit již spíše více současně.
- 2) Je zcela logické, že v populaci, která již je masově proočkovaná a ve které vysoké % osob již prodělalo COVID-19 staršími virovými variantami, se budou úspěšněji rozšiřovat právě takové nové virové varianty, které původní „staré“ imunologické a vakcinální ochrany dobře unikají. Celosvětové rozšíření právě dobře unikajících nových variant SARS-CoV-2 bude současným stavem imunizace evropské společnosti a jejím „evolučním tlakem“ na virus paradoxně podpořeno.

- **Bude možné celosvětovou populaci před novými variantami viru chránit přeočkováváním pomocí nových modelů genetických vakcín?**

Teoreticky to samozřejmě možné je. Avšak reálná rychlost vzniku mutací a variant viru SARS-CoV-2 (zejména mutací na jeho S-proteinu), rychlost jejich šíření a reálná možnost proočkovat s dostatečným předstihem 50-60% ohrožené populace novým modelem vakcíny, který bude efektivní vůči nejpravděpodobnější budoucí virové variantě v konkrétním regionu, to vše stojí proti přílišnému přeočkovávacímu optimismu. **Biologické vlastnosti viru SARS-CoV-2, tak, jak se nám zatím ukazují, favorizují do budoucna vývoj klasických léčivých přípravků pro osoby nemocné COVID-19 před plošnými preventivními strategiemi ochrany veřejného zdraví pomocí očkování a přeočkovávání.**

Kdosi současnou situaci nazval „očkování proti minulosti“. Vystihl tak hlavní kontroverzi tohoto preventivního projektu ochrany veřejného zdraví. Také mne zaujala jedna modelová otázka a odpověď na ni. Je v nich obsažený hlavní princip existujícího problému s očkováním starými modely vakcín a s novými virovými variantami: „*Chcete v budoucnu onemocnět COVID-19 virovou variantou indickou, mexickou, brazilskou, tanzanskou, jihoafrickou nebo na to nemáte žádný názor? Pokud na to nemáte názor a nechcete si vybrat, pak proč se chcete nechat naočkovat pouze proti některým z nich?*“

- **Lidé předpokládají, že očkování současnými modely vakcín v budoucnu alespoň zmírní průběh onemocnění COVID-19 novými virovými variantami, vůči kterým stará vakcinální ochrana již nebude fungovat optimálně. Lze takový účinek „oslabení průběhu COVID-19“ u očkovaných osob očekávat?**

Ano, takový účinek staré vakcinální ochrany zcela obecně očekávat lze. Zásadní a nezodpovězenou otázkou však zůstává, **v jaké míře (%) mezi očkovanými zlepšení průběhu budoucí infekce/reinfekce reálně nastane.** Stejně tak lze totiž vědecky očekávat, že u určitého % očkovaných takový účinek a příznivější průběh zkrátka nenastane. U každé virové varianty přitom mohou být tyto poměry a čísla jiné a dokonce i výrazně odlišné. A aby to nebylo tak jednoduché, existuje reálné riziko, že u určitého % očkovaných dojde v důsledku přítomnosti staré vakcinální ochrany k paradoxnímu zhoršení průběhu a většímu počtu komplikací i vyšší úmrtnosti při reinfekci COVID-19. Mechanismů, které to mohou zapříčinit, je vědecky již popsáno dokonce více. (Viz další díly seznamu rizik.) Lidé, kteří dnes předpokládají a očekávají, že jim současné očkování starými modely vakcín zmírní budoucí průběh nemoci způsobené novými variantami viru, mají o této problematice pod vlivem masmédií bohužel zkreslené představy.

- **Lze současný ústup druhé vlny COVID-19 přičítat efektivitě očkování starými modely vakcín?**

Současný ústup druhé vlny COVID-19 je především důsledkem několika významných faktorů současně. Patří mezi ně - mimo počet již naočkovaných osob - zejména přirozené promoření populace virem SARS-CoV-2 a vytvoření dostatečně účinné protilátkové a buněčné imunitní ochrany proti starším variantám tohoto viru přirozenou cestou. Také vliv ročního období a skutečnost, že se dosud masově nezačaly šířit nové „průlomové“ virové varianty jsou podstatnými okolnostmi aktuálně příznivého vývoje pandemie u nás. Současný stav rozhodně nelze přičítat pouze očkování a podle mého názoru jej nelze přičítat očkování ani dominantně, ale pouze menšinově. Menšinově se však očkování na současném ústupu pandemie podílí.

K tomuto tématu je důležité si uvědomit, že velké % z očkovaných osob ještě před očkováním onemocnělo COVID-19 v klinické a zejména v bezpříznakové podobě již prodělalo. **V ČR se odhaduje počet osob, které v první a druhé vlně přirozeně prodělaly COVID-19 na 4 - 4,5 miliónů lidí z celkového počtu více než 10 miliónů obyvatel.** Očkování alespoň první dávkou podstoupilo také asi 4,5 miliónu lidí a dvoudávkové schéma zatím dokončilo asi 1,8 miliónu lidí. Jak je ale veliký průnik těchto dvou zásadních množin, to nikdo přesněji neuvedl. Přičítat všechna dočasná statistická „vítězství“ očkování je rozhodně zavádějící. V jiných zemích světa lze aktuálně sledovat podobný ústup onemocnění COVID-19 i za nižší míry proočkovanosti tamní populace.

- **Existují a šíří se názory, že struktura nových virových variant a vývoj směrem k vyšší nebezpečnosti, který lze ve světě pozorovat, může naznačovat, že je netvoří příroda. Možná nové varianty viru SARS-CoV-2 rozprašují po Zemi tajné služby „nepřírody“. Jsou to výmysly?**

Odpověď na to, zda jsme někým úmyslně exponováni uměle vytvořeným variantám viru SARS-CoV-2, nebo nás jimi častuje příroda sama, se podle mého názoru skrývá a kauzálně souvisí s odpovědí na jinou základní otázku: **Vznikl pandemický virus SARS-CoV-2 v rámci genetického inženýrství v laboratoři a poté tzv. „unikl“ z těchto vysoce technologických provozů, nebo má ryze přírodní původ a všechny na Zemi opravdu překvapil?** Odpověď na tuto otázku podle mého názoru předjímá

správnou odpověď i na otázku, co dnes jsou a co nejsou pouhé výmysly některých vědců a lékařů o původu některých nových a zvýšeně nebezpečných variant viru SARS-CoV-2.

CNN Prima News • Zprávy • Koronavirus

Peková: Měla jsem pravdu. Vir se šíří, protože je uměle vytvořený, aby infikoval lidi

Téma: Koronavirus • Vojtěch Šeliga • 5. února 2021



0:00 / 1:41

Mikrobioložka Soňa Peková se stala během koronavirové krize hvězdou alternativních pohledů na šíření nemoci. Od jara konstantě tvrdí, že je virus zřejmě umělého původu a postupně několikrát zopakovala, že do Vánoc zmizí. Své názory příliš nemění ani teď, když se nadále těžce s nemocí potýkáme. Důvodem, proč nemoc zatím nevymizela, jsou podle ní umělé modifikace viru.

PRÁVĚ SE DĚJE

21:46

J*bu tvoji albánskou mámu, měl křičet Arnautovič na soupeře. Díky omluvě se vyhnul pokutě

21:34

Do karantény i po první dávce vakcíny. Vojtěch se obává odolné indické mutace

21:18

Muž, který v Praze onanoval před ženami, čelí obvinění na svobodě. Není prý nebezpečný

21:05

Startuje nový kanál Prima STAR. Sledujte ty nejlepší show naší televize

20:52

Alarmující data z Británie: Třetina lidí, kteří podlehlí indické mutaci, byla očkována

Zdroj: www.cnn.iprima.cz