

SOUČASNÉ LÉKAŘSKÉ POZNÁNÍ, SE KTERÝM NENÍ SPOLEČNOST SEZNÁMENA CURRENT MEDICAL KNOWLEDGE NOT INTRODUCED BY THE COMPANY

Zdroj (source):

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340124/PMC7947934.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(o tomto nás měl informovat ministr zdravotnictví ČR „náhradník“ Roman Prymula, neboť ji WHO zveřejnila v říjnu 2020)

Míra úmrtnosti na Covid – 19 je 0, 23% (The mortality rate for Covid - 19 is 0, 23%)
(0,0 až 0.27% u lidí do 70 let nad 70 let je vyšší); (0.0 to 0.27% in people under 70 over 70 is higher)

Pro chřipku platí úmrtnost 0,1% (Mortality is 0.1% for flu)

Zdroj (source):

[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(20\)30172-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(20)30172-5/fulltext)

(o této studii měl informovat ministr zdravotnictví ČR „náhradník“ Roman Prymula, neboť vyšla 19.11. 2020)

79 studií o SARS+11 studií o MERS. Data od více než 8tisíc lidí.

79 studies on SARS + 11 studies on MERS. Data from more than 8,000 people.

CZ:Kolik částic viru nacházíme v jednotlivých sledovaných orgánech, či systému lidského organismu

EN: How many virus particles do we find in each monitored organ or system of the human body

CZ.Nálož viru dosahuje maxima v horních dýchacích cestách :

EN: The virus load reaches a maximum in the upper respiratory tract

SARS: 10. -14. den / tenth to fourteenth day

MERS: 7-10 den/ seventh to tenth day

COVID-19: první týden/ first week

Možnost šíření Covid -19 / Possibility to spread Covid -19:

CZ: Maximálně 2 dny před tím, než se u něj objeví klinické příznaky a max. 5 dní po jejich vypuknutí.

(vsuvka: Chřipku je možné šířit 1 až 2 dny před tím než vypuknou klinické příznaky. A pro své okolí je člověk infekční 5 až 7 dní po vypuknutí klinických příznaků.)

EN: Up to 2 days before he develops clinical symptoms and up to 5 days after their outbreak. (Parenthesis: The flu can be spread 1 to 2 days before the onset of clinical symptoms. And for those around them, a person is infectious 5 to 7 days after the onset of clinical symptoms.)

Čistění organismu od viru SARS-CoV-2 / Purification of the organism from SARS-CoV-2 virus

CZ: Horní dýchací cesty: 5 až 18 dní; průměrně 17 dní (po tu dobu může mít pozitivní RT-PCR test)

EN: Upper respiratory tract: 5 to 18 days; on average 17 days (during which time he may have a positive RT-PCR test)

CZ: Dolní dýchací cesty: 9 až 20 dní; průměrně 14,6 dne

EN: Lower respiratory tract: 9 to 20 days; on average 14.6 days

CZ: Stolice (= GIS) 14 až 20 dní ; průměrně 17 dní

EN: Stool (= GIS) 14 to 20 days; on average 17 days

CZ: Sérum (krev kromě krevních buněk) 4 až 30 dní; průměrně 17 dní

EN: Serum (blood other than blood cells) 4 to 30 days; on average 17 days

Nejdéle trvající případ čistění se po překonání onemocnění Covid -19 / The longest-lasting case of cleansing after overcoming Covid -19 disease::

CZ: 83 dní z horních cest dýchacích (po tu dobu může mít pozitivní RT-PCR test)/ EN: 83 days from the upper paths (during which time it can have a positive RT-PCR test)

CZ: 59 dní z dolních cest dýchacích/ EN: 59 days from the lower respiratory tract

60 dní ze séra (Krev – krevní buňky)

CZ: 126 dní trávicí trakt (vir napadá i sliznici trávicího traktu a skrze něj se může dostat do organismu, to se nebere v úvahu – trávicí trakt se čistí nejdéle)/ EN: 126 days digestive tract (the virus also attacks the mucous membrane of the digestive tract and through it it can get into the body, this is not taken into account - the digestive tract is cleaned the longest)

CZ: Žádná studie, která byla do analýz zahrnutá, nenašla v lidském organismu žádný živý virus víc než 9 dní od vypuknutí příznaků. Bez ohledu na to, jak dlouho trvá očišťování

organismu. I když dotyčný měl pozitivní RT-PCR test, ten virus na sliznici horních cest dýchacích již není živý.

EN: No study included in the analyzes found any live virus in the human body more than 9 days after the onset of symptoms. No matter how long it takes to cleanse the body. Although he had a positive RT-PCR test, the virus on the upper respiratory tract mucosa is no longer alive.

Citace ze závěru / Quotes from the conclusion:

CZ: „Ačkoliv čištění organismu může trvat déle, životnost viru a tedy jeho schopnost vyvolat infekci je relativně krátká, jen pár dní. Aktivní vyhledávání infikovaných lidí a jejich izolace a vzdělávání veřejnosti o příznacích onemocnění a doby infekčnosti jsou klíčem k úspěšnému zvládnutí šíření viru SARS-CoV-2.“

CZ: Nikde se nemluví o zavřených kostelech, školách, zákazu zpěvu, nošení roušek nebo respirátorů.

EN: Nowhere is there talk of closed churches, schools, a ban on singing, wearing veils or respirators.

Zdroj (source): <https://www.sciencedaily.com/releases/2021/05/210504112637.htm>

(o této studii měl informovat ministr zdravotnictví ČR „náhradník“ Petr Arenberger, neboť vyšla 4.5. 2021)

CZ: „Vědci odhalili potenciálně nebezpečné chemické znečišťující látky, které se při ponoření do vody uvolňují z jednorázových obličejových masek. Výzkum odhaluje vysokou úroveň znečišťujících látek, včetně olova, antimonu a mědi, v silikonových a plastových vláknech u běžných jednorázových obličejových masek.“

EN: „Scientists have uncovered potentially dangerous chemical pollutants that are released from disposable face masks when submerged in water. The research reveals high levels of pollutants, including lead, antimony, and copper, within the silicon-based and plastic fibres of common disposable face masks.“

Ještě jedna studie navíc:

Zdroj: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0300891620974755>

CZ: Italská studie na vzorcích od bezpříznakových lidí monitorovaných v souvislosti s Ca plíc od září 2019 do března 2020 prokázala u 14% krevních vzorků odebraných v 9 /2019 přítomnost protilátek proti spikovému proteinu.. To prokazuje, že nemoc, kterou označujeme jako Covid -19 zde byla již v září 2019 a setkali se s ní onkologicky nemocní pacienti, kteří ji

zvládli díky své imunitě. Nikoliv s rouškou a rozstupem. Je tedy nutné hledat cestu pro posílení imunity obyvatelstva.

EN: An Italian study on samples from asymptomatic people monitored for lung Ca from September 2019 to March 2020 showed the presence of antibodies to spike protein in 14% of blood samples taken in 9/2019. This proves that the disease we call Covid -19 was already here in September 2019 and was met by cancer patients who managed it due to their immunity. Not with a face mask and a spacing. It is therefore necessary to find a way to strengthen the immunity of the population.

CZ: Chřipka není banální onemocnění, má klinické následky, přispívá ke zvýšené úmrtnosti, ale přesto jsme dále chodili do školy do práce, neřešili prevenci, pouze v případě epidemie se zavřela lůžková oddělení nemocnic pro návštěvy.

Toto jsou údaje Českého statistického úřadu:

Leden 1995: v ČR 5300 nemocných na 100000 obyvatel

V roce 2020 výskyt chřipky 1865 nemocných na 100000 obyvatel

Srovnajme si leden 1995 výskyt chřipky a dostupné studie ohledně Covid -19 apod.

EN: Influenza is not a trivial disease, it has clinical consequences, it contributes to increased mortality, but we still went to school to work, did not address prevention, only in the event of an epidemic, hospital wards were closed for visitors.

The following are data from the Czech Statistical Office:

January 1995 5300 patients per 100000 inhabitants in the Czech Republic

In 2020, the incidence of influenza 1865 patients per 100000 population

Úskalí v diagnostice SARS-CoV-2 / Pitfalls in SARS-CoV-2 PCR diagnostics

(14.6.2020)

CZ: Kolikrát znásobit signál získaný z testování, aby se odlišili skutečně nemocní od těch, jimiž v nějakém okamžiku se jen zachytila část viru s malým množstvím RNA na sliznici, ale potenciálně nejsou pro sebe ani svému okolí nebezpeční. Stačilo by 30krát zesílit, ne 35krát (NAŠE ZEMĚ), či 37krát (USA).

EN: How many times to multiply the signal obtained from the test to distinguish really sick from those who at some point only caught a part of the virus with a small amount of RNA on the mucosa, but are potentially not dangerous to themselves or their surroundings. It would be enough to strengthen 30 times, not 35 times (OUR COUNTRY), or 37 times (USA).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7323359/>

14. 6.2021

<https://www.sciencedaily.com/releases/2021/07/210714131913.htm>

Mastné kyseliny s krátkým řetězcem: „eso v díře“ proti infekci SARS -19

CZ: Pro život není dobré mít chronický zánět nosohltanu nebo chronickou rýmu, ale v rámci odolání nákaze SARS CoV-2 to byl benefit. Jedná se o takové lidi, kteří mají v nosní sliznici méně ACE2 receptorů (vstupních bran pro virus) – tuto situaci je přesto třeba řešit, aby pacient předešel mozkové příhodě, riziko zánětu střev, kronovy nemoci; ale lze z této studie vyjít při další prevenci šíření Covid -19, úprava stravy a životního stylu, tak aby u jedinců zdravých mohlo docházet ke správné tvorbě krátkořetězcové kyseliny máslové v ústní dutině.

Short chain fatty acids: An 'ace in the hole' against SARS -19 infection

EN: It's not good for life to have chronic nasopharyngitis or chronic rhinitis, but it was a benefit in resisting SARS CoV-2. These are people who have fewer ACE2 receptors (virus gateways) in their nasal mucosa - this situation still needs to be addressed to prevent a stroke, risk of inflammation of the intestines, krona disease; but this study can be used to further prevent the spread of Covid -19, i. e. adjusting diet and lifestyle so that healthy individuals can produce the correct short-chain butyric acid in the oral cavity.

Následky dlouhodobého covidu/ Consequences of long-term covid

CZ: Mediálně se komunikuje, že 1/3 lidí má nějaké psychiatrické či neurologické následky, ovšem bez kontextu: 17,4% úzkost, úzkostné stavy; 14,4% změny nálady, smutek, strach.

Nejpodstatnější část tedy nesouvisí s infekcí, ale s atmosférou kolem , pouze 0.2-2% jsou lidé, kterým se objevila Alzheimerova choroba, trombóza,... Tyto stavy se vyskytují bez ohledu na intenzitu onemocnění – dle autorů studie; pouze ve 12,8% případů šlo o novou diagnózu. 236379 pacientů se zúčastnilo této studie ve Velké Británii.

EN: It is communicated in the media that 1/3 of people have some psychiatric or neurological consequences, but without context: 17.4% anxiety, anxiety states; 14.4% mood swings, sadness, fear. So the most important part is not related to the infection, but to the atmosphere around it, only 0.2-2% are people who developed Alzheimer's disease, thrombosis,... These conditions occur regardless of the intensity of the disease - according to the authors of the study; only in 12.8% of cases was it a new diagnosis. 236379 patients participated in this study in the United Kingdom.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33836148/>

AKTIVNÍ FORMA VITAMINU D

Calcifediol (označovaný jako vitamin D 3) je hormon (strukturou podobný steroidním hormonům, nelze ho tedy zanedbat), který se vytváří v těle z vitaminu D, u zdravých lidí, kteří mají v pořádku játra a nadledvinky, to je bez problémů, jinak se musí dodávat. Občané nejen České a Slovenské republiky ho mají celoroční deficit vitaminu D v krvi. Rozlišujeme však optimální hladinu vitaminu D, které je v horních 2/3 normy, nikoliv při spodní hranici normy (MUDr. Igor Bukovský, Ph. D.)

Calcifediol – aktivní forma vitaminu D

Včasné a správné podání Calcifediolu (aktivní forma vitaminu D) osobám v kritickém stavu kvůli Covid- 19 snižuje riziko jejich úmrtnosti až o 64 % . To překonává 32% úspěšnost statinů, třebaže statiny mají vliv na snížení cholesterolu podle jiné studie. Je však lépe snižovat cholesterol přirozenou cestou. Zavádět takováto opatření (bez diktatury).

<https://hospitalhealthcare.com/covid-19/calcifediol-vitamin-d-appears-to-improve-outcomes-in-covid-19/>

CZ: Následující studie byla uskutečněna u mladých lidí a potvrdila, že deficitem mohou trpět i mladí lidé. Studie hovoří o jednorázové dávce 600000 mezinárodních jednotek, která je pro organismus bezpečná a důležitá . Již v září ubývá výrazně jeho hladina u mladých lidí, kteří ho díky slunečnímu svitu získali přímou cestou ze slunečního svitu. Je ho třeba dodat. A pak udržovat.

EN: The following study was performed on young people and confirmed that young people can also suffer from a deficit. The study speaks of a single dose of 600,000 international units, which is safe and important for the organism. Already in September, its level drops significantly in young people, who, thanks to sunlight, obtained it directly from sunlight. It needs to be delivered. And then maintain.

<https://academic.oup.com/jcem/article/95/10/4771/2835274>

Ivermectin

CZ: Studie, kterou realizoval Národní ústav zdraví v Indii. Období 9-10/2020 u zdravotnických pracovníků. Jaký má efekt opatření, která ve svém vlastním zájmu realizovali lidé - bez oficiálních doporučení. Zanalizovali 186 pozitivních případů PCR testů, k nim si dohledali 186 kontrolních negativních PCR testů vždy dvojice testů maximálně v rozpětí 1týdne. Hydroxin chlorofin bez efektu v prevenci, u vitaminu C také vliv nepotvrdili, ale měl vliv Ivermectin ve vhodném dávkování. 0,3 mg /kg tělesné hmotnosti: 1. den pak 4. den, (pak každý 30. den zopakovat aby se efekt udržel), měli o 73% nižší riziko, že se nakazí, nebo že budou mít pozitivní výsledek PCR testu (pokud se to bude brát jako indikátor diagnózy) Zjistili, že ta dávka musí být na začátku skutečně takto dvojitá, ne pouze jednou 0,3mg/kg tělesné hmotnosti., aby to mělo efekt. Z tohoto výzkumu vychází doporučení pro zdravotní pracovníky od Národního ústavu zdraví v Indii, jak ivermectin užívat.

EN: A study carried out by the National Institute of Health in India. Period 9-10 / 2020 for healthcare professionals. What is the effect of measures taken by people in their own interest - without official recommendations. They analyzed 186 positive cases of PCR tests, for which they found 186 control negative PCR tests, always a pair of tests within a maximum of 1 week. 0.3 mg / kg body weight: Day 1 then Day 4 (then repeated every 30 days to maintain the effect), 73% lower risk of becoming infected or having a positive PCR test (if it is taken as an indicator of diagnosis) They found that the dose must be really double in the beginning, not just once 0.3 mg / kg body weight, for it to have an effect. This research is based on recommendations for health professionals from the National Institutes of Health in India on how to take ivermectin.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7886121/>

Sedmiměsíční kinetika protilátek SARS-CoV-2 a role již existujících protilátek proti lidským koronavirům

CZ: Testovaných bylo 578 nakažených Španělských lékařů a zdravotníků. Udělali jim 4 odběry v období březen až říjen 2020. Dělaný byl největší panel protilátek: IGG, IGA, IGM, proti šesti antigenům viru SARS -CoV-2 včetně spikového proteinu a nukleokapsidového proteinu, vyšetřovali jim ještě protilátky proti čtyřem druhům běžných rýmových koronavirů. V době první vlny do března získalo protilátky až 13,5% těch lékařů a zdravotníků, v pozdějším období (březen - říjen) už jen +3%. Tedy v čase, kdy již fungovaly přísnější opatření a k dispozici byla plná výbava ochranných pomůcek, snížil se i vliv posilování vlastní imunity. Všechny testované protilátky IGG, IGA, IGM proti 6 antigenům, kromě IGG a IGM proti nukleokapsidovému proteinu vykazovali 16 z 18 sledovaných protilátek; i po 7 měsících zůstali bez změny na přiměřené úrovni, dokonce některé po pátém měsíci ještě trochu stouply. 75% lidí mělo po pátém měsíci vyšší protilátky IGG proti spike proteinu než na začátku. Ti, kteří se infikovali SARS-CoV-2 měli nepřítomné protilátky proti rýmovým koronavirům. A ti, kteří měli přítomné protilátky proti rýmovým koronavirům ve vyšší koncentraci, měli bezpříznakový průběh SARS-CoV-2 (to znamenalo pouze pozitivní PCR test)

Tato studie přinesla zjištění, že doba, kdy je člověk imunní před nákazou trvá 7 měsíců minimálně po prodělání onemocnění Covid-19 a vliv mají i již existující protilátky proti jiným lidským koronavirům. Studie bude ještě pokračovat. Není vyloučeno, že se dospěje ke zjištění celoživotní imunity. Jedná se o studii nezasazenou očkovacími látkami.

EN: 578 infected Spanish doctors and paramedics were tested. They took 4 samples in the period from March to October 2020. The largest panel of antibodies was made: IGG, IGA, IGM, against six SARS -CoV-2 virus antigens, including spike protein and nucleocapsid protein, they also examined antibodies against four types of common rhinitis coronaviruses. During the first wave until March, up to 13.5% of those doctors and healthcare professionals received antibodies, in a later period (March - October) only + 3%. Thus, at a time when more stringent measures were already in place and full equipment of protective equipment was available, the effect of strengthening one's own immunity also decreased. All tested antibodies IGG, IGA, IGM against 6 antigens, except IGG and IGM against the nucleocapsid protein, showed 16 of the 18 antibodies monitored; **even after 7 months they remained unchanged**

at a reasonable level, even some rose slightly after the fifth month. 75% of people had higher IGG antibodies against spike protein after the fifth month than at the beginning. Those infected with SARS-CoV-2 had absent antibodies against rhinitis coronaviruses. And those who had antibodies against rhinitis coronaviruses at higher concentrations had an asymptomatic course of SARS-CoV-2 (this meant only a positive PCR test).

This study found that the time when a person is immune from infection lasts for at least 7 months after Covid-19 and is already affected by pre-existing antibodies to other human coronaviruses. The study will continue. It is possible that lifelong immunity may be established? Time will tell. This is a non-vaccine study.

Zdroj (Source):

<https://www.nature.com/articles/s41467-021-24979-9>

CZ: MUDr. Igor Bukovský, Ph. D. analyzoval studie, sepsal Mgr. Jiří Holý (teolog)

EN: MUDr. Igor Bukovský, Ph. D. analyzed the study, Mgr. Jiří Holý (theologian) wrote.

V Praze 3. září 2021

In Prague September 3, 2021