

Uus uuring leiab tõendeid COVID-19 vaktsiini leviku kohta

Menstruatsioonihäired, mis on tugevalt seotud COVID-19 vaktsineeritud isikute lähedusega, [ütleb](#) McCullough' Sihtasutuse epidemioloog MPH [Nicolas Hulscher](#).



Pilt: depositphotos.com / [Uncut-news.ch](https://uncut-news.ch) (10. detsember 2024)

Uurimistöö pealkirjaga „[Menstruaaltsükli kõrvalekalded, mis on tugevalt seotud COVID-19 vaktsineeritud isikute lähedusega](#),“ avaldati 7. detsembril *ajakirjas International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research*.

2021. aasta kevadel käivitas [MyCycleStorySM](#) turvalise veebiküsitluse, millele **92,3% 6049 vastajast ise teatas menstruaaltsükli häiretest, mis ilmsid pärast COVID-19 süstitavate biotoodete kasutuselevõttu.**

Iga vastaja oli oma kontrolli all, sest enne Covidi vastu kaitsepookimise kasutuselevõttu oli valdaval enamusel regulaarne menstruaaltsükkel.

Üldist lineaarset segamodelleerimist kasutati selleks, et uurida seost (mitte eeldada põhjuslikku seost) ebanormaalsete menstruaaltsükli häirete vahel, mida kogesid pärast Covidi biotoodete kasutuselevõttu vastajad, kes puutusid *ainult kaudselt kokku* inimeste teatava lähedusega. Chi-Square, Student's t, Kruskal-Wallis või ANOVA teste kasutati otseselt avatud ja kaudselt kokku puutunud rühmade teatatud menstruaaltsükli häirete sarnasuste statistilise olulisuse hindamiseks.

Kogu kohordi keskmine vanus oli $37,8 \pm 0,1$ aastat. Kaudselt **kokku puutunud osalejate protsent, kes teatasid, et on Covidi vastu kaitsepooitud retsipientidest 6 jala kaugusel, oli 85,5%.**

Neist **71,7%-l olid ühe nädala jooksul ebaregulaarsed menstruaaltsükli sümptomid ja 50,1%-l olid ebaregulaarsed menstruaaltsükli sümptomid ≤ 3 päeva jooksul pärast kokkupuudet.**

Kui võrrelda igapäevast lähedust inokuleerimisprogrammis osalenud retsipientidega, oli kategooriatel „iga päev 6 jalga väljaspool leibkonda“ *versus* „harva / mõnikord / päevas väljaspool 6 jalga“ suurim suhteline risk **1.34 ($p < 0.01$) raskema menstruaaltsükli korral, varajased menstruaaltsükli sümptomid rohkem**

kui 7 päeva varem suhtelise riskiga 1.28 ($p = 0.03$) ja pikendatud verejooks rohkem kui 7 päeva suhtelise riskiga 1.26 ($p=0,04$).

Kaudne kokkupuude Covidi vastu kaitsepoogitud isikutega oli oluliselt seotud menstruaaltsükli häirete tekkimise tõenäosusega. Uurimus esitab andmeid, et täiendada kasvavat hulka tõendeid, mis tekitavad muret modRNA platvormi biotoodete ohutuse pärast.

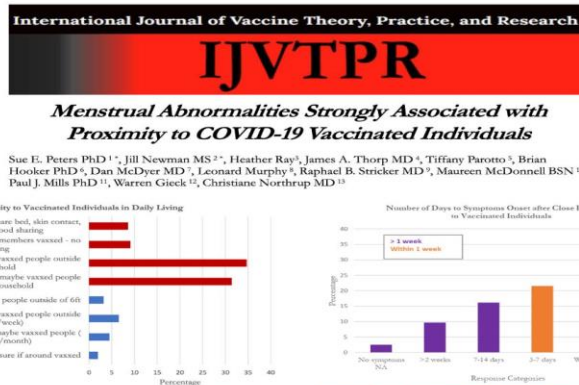


Figure 2. A bar chart of the frequency percentages of the response categories to the survey question, "How often are you in close proximity to individuals who have been vaccinated? (choose closest option)?" The red bars signify the cumulative response of proximity within 6 feet, whereas the blue bars signify the cumulative response of proximity outside 6 feet.



Figure 3. A bar chart of the frequency percentages of the response categories to the survey question, "Do you know how many days between being within close proximity to someone who has been vaccinated and when you began showing symptoms?" The orange bars signify the cumulative response of symptoms onset within 1 week, whereas the other bars signify the cumulative response of symptoms onset after 1 week of being in close proximity to a vaccinated person.

Table 4
Relative Risk for Abnormal Menstrual Symptoms by Proximity to Vaccinated Individuals in Women with No Direct Vaccine or SARS-CoV-2 Exposure (n = 3390)

Abnormal Symptom Experienced for the First Time	Partner/Live with vaccinated person(s)	Daily within 6 feet outside household	Sometimes within 6 feet	Contrasting p-value*
	Seldom/Sometimes/Daily outside 6 feet RR [95% CI]	Seldom/Sometimes/Daily outside 6 feet RR [95% CI]	Seldom/Sometimes/Daily outside 6 feet RR [95% CI]	
Heavier menstrual bleeding than usual	1.16 [0.86, 1.55]	1.34 [1.08, 1.65]	1.26 [1.01, 1.57]	0.048
Early menses (>7 days early)	0.72 [0.50, 1.03]	1.28 [1.03, 1.59]	1.09 [0.86, 1.37]	<.001
Extended menstrual bleeding (>7 days)	0.98 [0.70, 1.35]	1.26 [1.01, 1.57]	1.07 [0.85, 1.36]	0.055
Severe cramping and abdominal discomfort	0.99 [0.70, 1.40]	1.23 [0.97, 1.56]	1.05 [0.82, 1.36]	0.127
Heavy menstrual clotting (larger than a dime)	0.64 [0.42, 0.97]	1.13 [0.88, 1.44]	0.92 [0.71, 1.20]	0.011
Spotting between periods	0.76 [0.50, 1.16]	1.22 [0.93, 1.58]	1.12 [0.85, 1.48]	0.062
Decidual cast shedding	1.17 [0.57, 2.42]	1.40 [0.83, 2.34]	1.34 [0.78, 2.29]	0.621
At least 1 of 6 most prevalent abnormal or irregular symptoms	0.90 [0.77, 1.06]	1.16 [1.05, 1.28]	1.13 [1.02, 1.25]	<.001

RR = Relative Risk; CI = Confidence Interval; Significant contrasts at $p < .05$ are given in bold print.
 *p-value from generalized linear mixed models.

Pilt: Nicolas Hulscher, [Substack.com](https://www.substack.com) (9. detsember 2024)

Autorid sünnitusarst/günekoloog Dan McDyer, teadusnõunik Leonard Murphy, teadusandmete analüütik Warren Gieck ja teised töö leidsid, et naistel, kellel oli väljaspool leibkonda kaitsepoogimise saanud isikute igapäevane lähedus (6 jalga) lähedal, oli **34% suurem risk** raskemaks verejooksuks, **28% suurem** menstruatsiooni risk, mis algas üle 7 päeva varem ja **26% suurem risk**, et veritsus kestab kauem kui 7 päeva.

Uuringu autorite esitatud leidude **usutavust** toetavad järgnevad tähelepanekud, mida käsitletakse [käsikirjas](#):

- Ajastuse järjepidevus kadumisuuringutega:** 68,4% vastanutest teatas sümptomitest ühe nädala jooksul pärast Covidi vastu kaitsepoogitud inimese läheduses viibimist, 48.6%-l tekkisid sümptomid 3 päeva jooksul või samal päeval, mis on kooskõlas [FDA juhistega](#) inokuleerimisprogrammi kaotamise ajakavade kohta.
- Tootekomponentide pikaajaline esinemine:** modRNA fragmentide ja ogavalgu tuvastamine kaitsepoogitud isikute veres pikema aja jooksul (kuni 187 päeva) annab tõendeid võimalike edasikanduvate komponentide pikaajalise ringluse kohta.
- Dokumenteeritud eritumisrajad:** väljakujunenud teed lipiidide nanoosakeste ja ogavalgu, sealhulgas sülje, higi, rinnapiima ja potentsiaalselt väljahingamise eritumiseks pakuvad mehhanisme keskkonna ülekandeks.

4. **Vastavusse viimine varasemate uuringutega:** kaitsepoogitud isikutel on dokumenteeritud sarnaseid menstruaalseid eiramisi, nagu raskem verejooks ja pikaajalised tsükliid, mis tugevdab nende leidude asjakohasust isikutel, kes ei olnud Covidi vastu kaitsepoogitud.
5. **Potentsiaalsed toimetehhanismid:** ogavalgu tsütotoksilised ja östrogeenireseptoreid moduleerivad omadused koos teadaolevate põletikuliste ja autoimmuunsete reaktsioonidega pakuvad nende biotoodete puhul täheldatud mõjude jaoks bioloogiliselt usutavaid mehhanisme.

Uuringu autorid jõudsid [järelausele](#): „Meie leiud viitavad COVID-19 vaktsiinide koostisosade või toodete võimalikule kaudsele ülekandele, arvatavasti leviku kaudu, inimestelt, kes said ühe või mitu COVID-19 süsti.“

Miks ei viinud ravimiametid/reguleerivad asutused enne biotoodete massilist kasutuselevõttu läbi kadumisuuringuid? See ja paljud teised kriitilised küsimused nõuavad riigiasutustelt koheseid vastuseid.

Toimetas Revo Jaansoo (12.12.2024)

Allikad: [International Journal of Teory, Practice, and Research](#), [Nicolas Hulscher - Substack.com](#), [Uncut-news.ch](#)