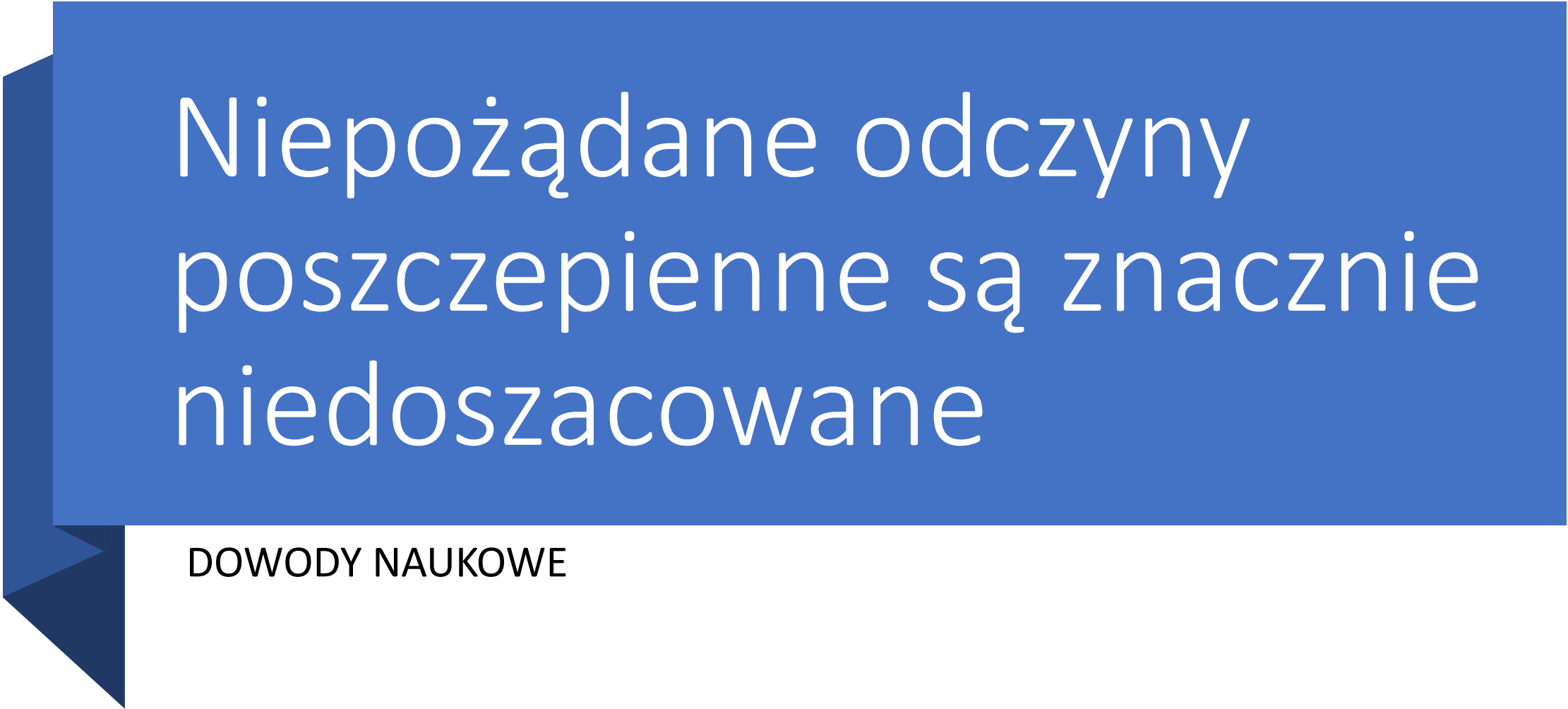


A blue ribbon graphic with a 3D effect, featuring a lighter blue top surface and a darker blue bottom surface, framing the text on the left and bottom.

Niepożądane odczyny
poszczepienne są znacznie
niedoszacowane

DOWODY NAUKOWE

Niedoszacowanie działań niepożądanych związanych z lekiem w systemach zgłoszeń spontanicznych wynosi aż 98% - **pojedyncze zgłoszenia spontaniczne powszechnie występującego zdarzenia klinicznego implikują istnienie 50 podobnych zdarzeń w całej populacji pacjentów narażonych na działanie leku**

Spontaneous adverse drug reaction reporting vs event monitoring: a comparison

A P Fletcher MB BS PhD *Post Marketing Surveillance Unit, IMS International Ltd, York House, Queen Square, London WC1N 3BH*

Keywords: post marketing surveillance; adverse drug reaction; spontaneous reporting; event monitoring

Summary

Spontaneous adverse drug reaction (ADR) reporting is the mainstay of national and international drug safety evaluation in the post-approval phase. A major criticism of the method has been a high, but essentially unquantifiable, level of under-reporting by doctors. A direct comparison has been made between spontaneous ADR reporting and an observational event monitoring system for a group of more than 44 000 patients receiving one or other of a group of seven new drugs. The data suggests that under-reporting by the spontaneous system may be as high as 98% for several clinical events believed to be associated with drug treatment.

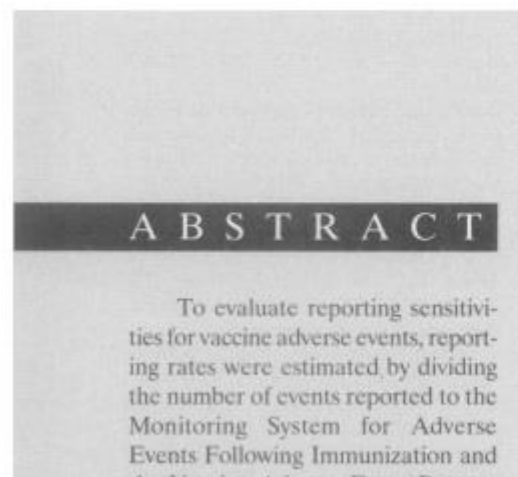
Methods

The postmarketing surveillance studies from which the present data was taken involved approximately 44 000 patients contributed by approximately 8000 general practitioners who agreed to participate in the studies from all regions of the UK. Data collection from the general practitioner was paper-based and required the completion of simple registration and follow-up forms which were returned to a central unit for coding and analysis. In all cases patients were followed for a period of at least 12 months except for a nonsteroidal anti-inflammatory agent which was monitored for a variable period of time depending upon the duration of treatment. Data collection times

Public Health Briefs, 1995:

Zgłaszalność wysypki i małopłytkowości do bazy VAERS: 1-10%

<https://ajph.aphapublications.org/doi/pdfplus/10.2105/AJPH.85.12.1706>



The Reporting Sensitivities of Two Passive Surveillance Systems for Vaccine Adverse Events

Steven Rosenthal, MD, MPH, and Robert Chen, MD, MA

Introduction

Vaccines are one of the most cost-effective public health measures.¹ But while their benefits far outweigh their risks and costs, no vaccine is perfectly safe. Vaccine safety is initially assessed in

administered in the private sector; events occurring after the administration of vaccines purchased with public funds were reported to the Monitoring System for Adverse Events Following Immunization.⁵

The monitoring system was a passive

„Drug Safety”, 2006 r.

Lekarze rodzinni i szpitale -
poziom zaniżania zgłaszanych
działań niepożądanych w
systemach zgłoszeń
spontanicznych:

- 91–99% (nieciężkie)
- 92–98% (ciężkie)

Under-Reporting of Adverse Drug Reactions A Systematic Review

Lorna Hazell¹ and Saad A.W. Shakir^{1,2}

¹ Drug Safety Research Unit, Southampton, UK

² University of Portsmouth, Portsmouth, UK

Contents

Abstract	385
1. Literature Search Methodology	386
2. Calculation of Under-Reporting Rate and Statistical Analysis	387
3. Literature Search Results	387
3.1 Estimates of Under-Reporting for All Adverse Drug Reactions (ADRs)	388
3.2 Estimates of Under-Reporting for Specific ADRs	389
4. Discussion	389
4.1 Overall	389
4.2 General Practice Versus Hospital Reporting	391
4.3 Selective Reporting Depending on the Type of ADR	391
4.4 Limitations of This Systematic Review	391
4.5 Implications of Under-Reporting	393
4.6 Reasons for Under-Reporting	393
4.7 Strategies for Improving Reporting	393
5. Conclusion	394

<http://people.eecs.berkeley.edu/~daw/teaching/c79-s13/readings/AdverseDrugReactions.pdf>

Grant Final Report

Grant ID: R18 HS 017045

W **2007** roku CDC sfinansowało badanie przeprowadzone przez Harvard Pilgrim Health Care trwające przez trzy lata z udziałem 715 000 pacjentów, w którym stwierdzono, że
„raportowanych jest mniej niż 1% zdarzeń niepożądanych związanych ze szczepieniami”

Electronic Support for Public Health–Vaccine Adverse Event Reporting System (ESP:VAERS)

Inclusive dates: 12/01/07 - 09/30/10

Principal Investigator:

Lazarus, Ross, MBBS, MPH, MMed, GDCCompSci

Team members:

Michael Klompas, MD, MPH

Performing Organization:

Harvard Pilgrim Health Care, Inc.

Project Officer:

Steve Bernstein

Why do people consent to receiving SARS-CoV2 vaccinations? A Representative Survey in Germany

> Harald Walach, Michael Ofner, Viviane Ruof, Markus Herbig, Rainer J. Klement

DOI: 10.21203/rs.3.rs-1216502/v1  Download PDF

LICENSE:   This work is licensed under a CC BY 4.0 License. [Read Full License](#)

DECLARATIONS:  [View author declarations.](#)

Abstract

„16% zaszczepionych opisywało poważne skutki uboczne, takie jak **zakrzepica, dysfunkcja immunologiczna, stres psychiczny lub brak wytrzymałości**. Oficjalny wskaźnik wszystkich zgłoszeń skutków ubocznych zgodnie z raportami bezpieczeństwa Paul-Ehrlich-Institut wynosi 1,6 zgłoszeń na 1000 szczepień. **Nasza liczba jest około 100 razy większa, co zgadza się z badaniami empirycznymi, które pokazują, że tylko 1% wszystkich działań niepożądanych jest zgłaszanych w bazach danych dotyczących działań niepożądanych.** Biorąc pod uwagę, że 16% wszystkich zaszczepionych osób w Niemczech borykają się z poważnymi skutkami ubocznymi, to byłoby około **12 milionów przypadków**”

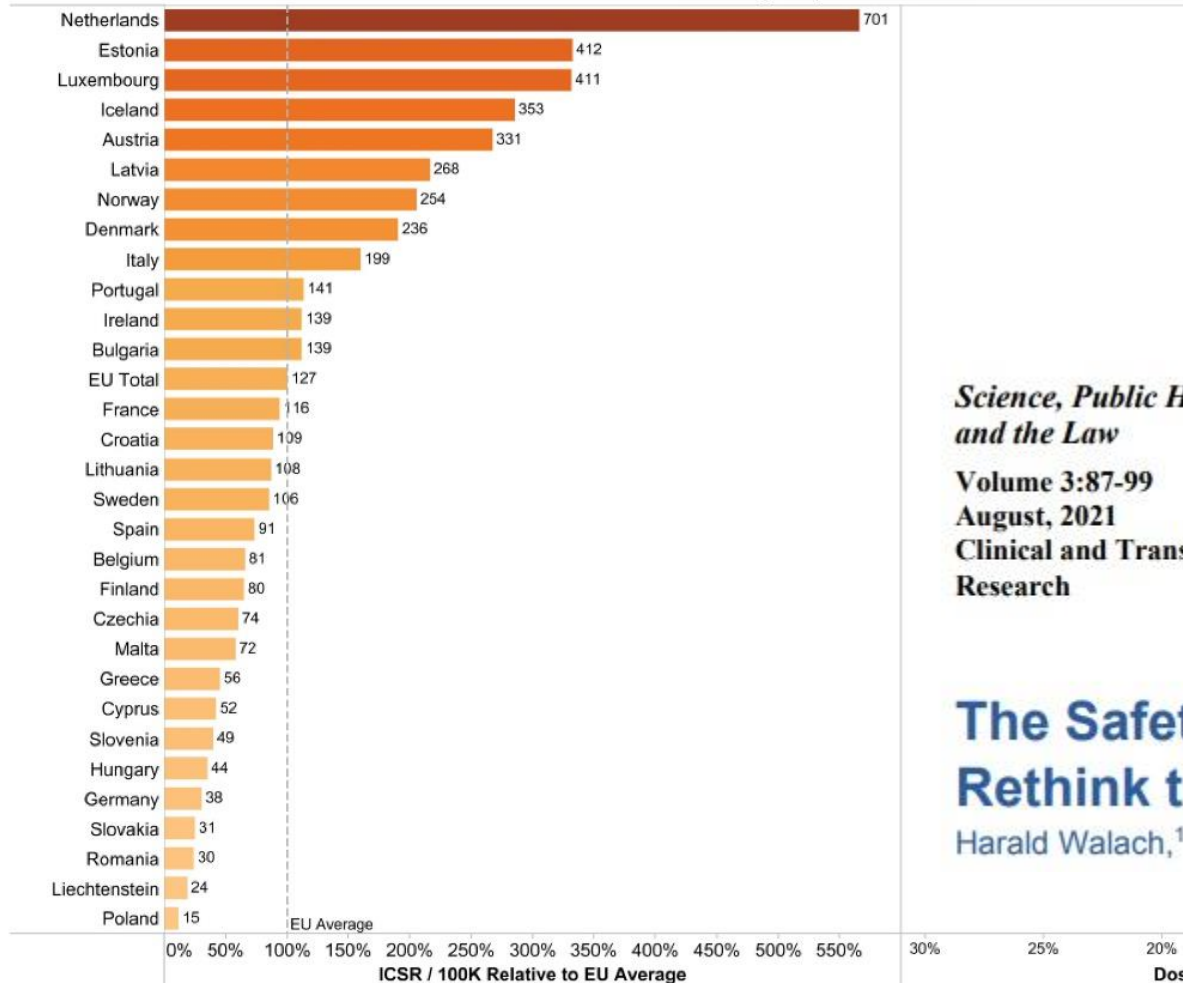
Wg ubezpieczyciela BKKProVita ok 2,5-3 mln ludzi w Niemczech było leczonych z powodu skutków ubocznych 
<https://www.welt.de/politik/deutschland/plus37106177/Coronavirus-Impf-Nebenwirkungen-deutlich-mehr-als-bisher-bekannt.html>

ICSR=Individual Case Safety Reports

ICSR per 100K Vaccinations Doses Administered

Comparing member states against EU Total

Data: 29-may-2021 | Source: EMA / ECDC



*Science, Public Health Policy,
and the Law*

Volume 3:87-99

August, 2021

Clinical and Translational
Research

**An Institute for Pure
and Applied Knowledge (IPAK)**

**Public Health Policy
Initiative (PHPI)**



The Safety of COVID-19 Vaccinations — Should We Rethink the Policy?

Harald Walach,^{1*} Rainer J. Klement,² and Wouter Aukema³

 You Retweeted



basiukiewicz paw
@basiukiewicz paw



W raporcie NOP za 27.12.2020 - 15.02.2020 jest pięć rozpoznanych zatorowości płucnych. Z czego ja osobiście zgłosiłem 3 w ciągu ostatnich 2 -3 miesięcy (widzę jedno lub dwa moje zgłoszenia).

Ten rejestr nie pokazuje nawet 1%

pzh.gov.pl/wp-content/upl... ✓

[@PiotrWitczak_](#) [@mikolaj_kam](#)

[Translate Tweet](#)

11:13 PM · Feb 19, 2022 · Twitter Web App

358 Retweets 12 Quote Tweets 1,221 Likes



*Science, Public Health Policy,
and the Law*

Volume 3:100–129
October, 2021
Clinical and Translational
Research

An Institute for Pure
and Applied Knowledge (IPAK)

Public Health Policy
Initiative (PHPI)



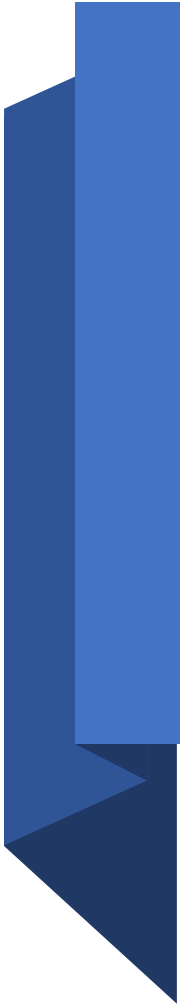
Critical Appraisal of VAERS Pharmacovigilance: Is the U.S. Vaccine Adverse Events Reporting System (VAERS) a Functioning Pharmacovigilance System?

Jessica Rose, PhD, MSc, BSc
The Institute for Pure and Applied Knowledge

“Patterns of adverse events, or an unusually high number of adverse events reported after a particular vaccine, are called ‘signals.’ If a signal is identified through VAERS, scientist[s] may conduct further studies to find out if the signal represents an actual risk.”

CDC on Vaccine Safety

„bazie VAERS brakuje przejrzystości i wydajności jako system monitorowania bezpieczeństwa, dlatego wymaga naprawy lub wymiany”

A blue ribbon graphic is positioned on the left side of the slide, partially overlapping the main text box. It has a 3D effect with a darker blue shadow.

Skala i różnorodność skutków
ubocznych szczepionek przeciw
COVID-19 są bezprecedensowe

OFICJALNE DANE I DOWODY NAUKOWE

Ryzyko zdarzeń
niepożądanych  p-ko C19
vs  p-ko grypie

42-345x  ryzyko zgonu
46-190x  ryzyko hospitalizacji
56-197x  ryzyko zagrożenia
życia

**77-89% przypadków w ciągu
7 dni od szczepienia!**

ORIGINAL RESEARCH article

Front. Public Health, 03 February 2022 | <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.756633>



Frequency and Associations of Adverse Reactions of COVID-19 Vaccines Reported to Pharmacovigilance Systems in the European Union and the United States

 **Diego Montano***

Department of Population-Based Medicine, Institute of Health Sciences, University of Tübingen, Tübingen, Germany

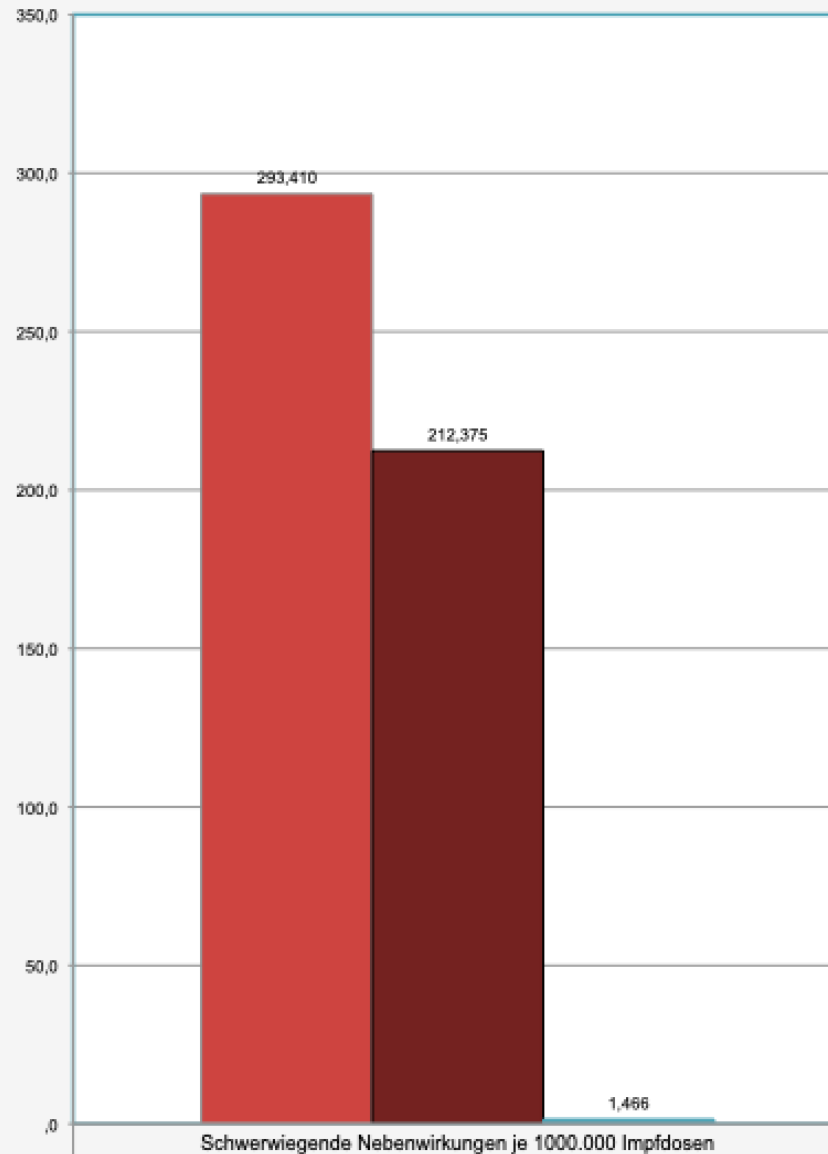
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.756633/full#T1>

„systemy zgłoszeń pasywnych lub spontanicznych cierpią z powodu poważnego niedoszacowania działań niepożądanych”

”głównym ograniczeniem biernych systemów zgłaszania jest raczej zaniżanie, a nie nadmierne zgłaszanie”

Schwere Nebenwirkungen je 1 Mio. Impfdosen bei Covid Impfung (EMA, PEI) und allen übrigen Impfungen

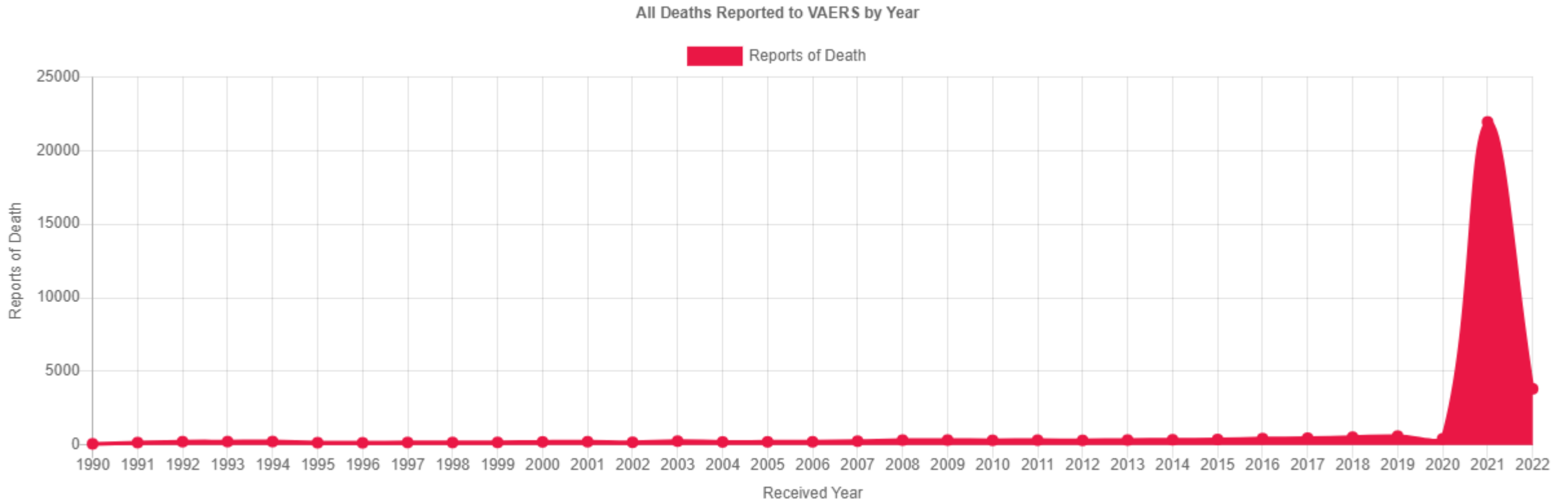
■ EMA EWR Covid Impfung bis 29.01.2022 ■ PEI Covid Impfung bis 30.11.2021 ■ PEI Alle Impfstoffe 2000-2020



■ EMA EWR Covid Impfung bis 29.01.2022
■ PEI Covid Impfung bis 30.11.2021
■ PEI Alle Impfstoffe 2000-2020

Według **wskaźników zgłoszeń na 1 milion dawek** szczepionki, **poważne skutki uboczne** szczepień przeciw covid zgłoszone do EMA są około **200 razy częstsze** niż poważne skutki uboczne wymienione w bazie danych ADR dla wszystkich szczepionek w Niemczech w okresie 2000-2020 <https://www.transparenztest.de/post/ema-415303-der-1466095-gemeldeten-covid-impf-nebenwirkungen-sind-schwer>

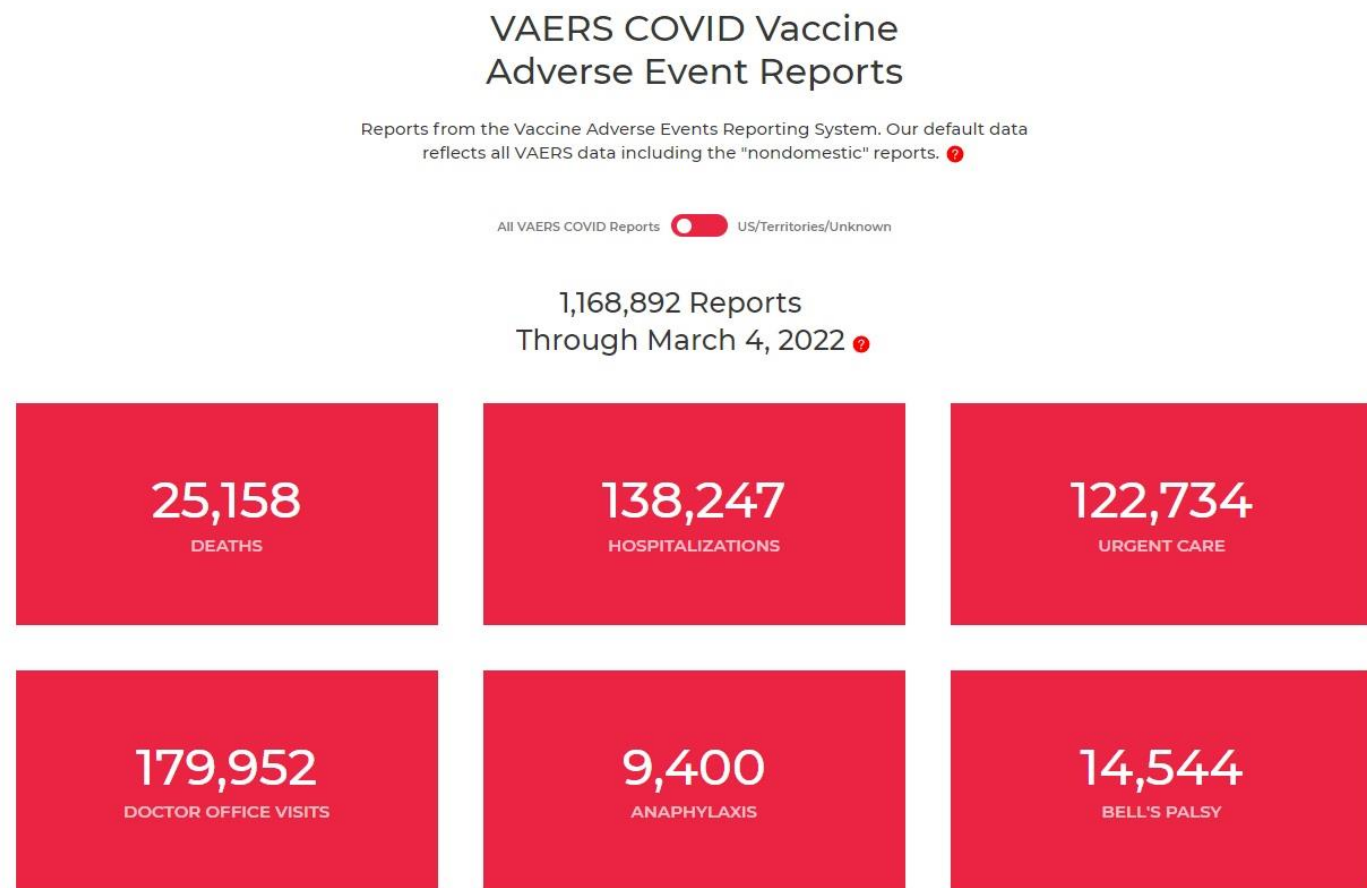
Zgony po szczepionkach przeciw COVID-19 – VAERS od 1990 - 2022



W 2021 roku, w porównaniu do 2019 roku, nastąpił wzrost zgłoszeń zgonów do bazy VAERS o około 3500%

WHO VigiAccess – 3 miliony NOP-ów, w tym 85 000 ciężkich zdarzeń niepożądanych i około 20 000 zgonów

<https://sciencefiles.org/2021/12/22/vaccine-watch-83-785-schwere-erkrankungen-nach-covid-19-impfung-gentherapie/>



<https://openvaers.com/covid-data>

Open Letter from the Children's Covid Vaccines Advisory Group (CCVAG) to the JCVI: Pause vaccines for children pending urgent review

February 11, 2022

*W sądzie Najwyższym w czwartek 13 stycznia 2022 r. Office for National Statistics (ONS) potwierdził, że **w ciągu ostatnich 8 ms nastąpił znaczny wzrost śmiertelności wśród nastoletnich mężczyzn w porównaniu z tym samym okresem 2015-2019.** W Anglii i Walii odnotowano co najmniej 65 dodatkowych zgonów, chociaż liczba ta może być wyższa z powodu opóźnień w zgłaszaniu zgonów. **W tym samym czasie były tylko 2 zgony w związku z COVID-19.** Obawa polega na tym, że ten **okres zbiega się z wprowadzeniem szczepień w tej grupie wiekowej, o której wiadomo, że istnieje zwiększone ryzyko zapalenia mięśnia sercowego (zapalenie serca), zwłaszcza po drugiej dawce**". W związku z powyższym **84 naukowców i lekarzy podpisało list otwarty o wstrzymanie szczepień dzieci przeciwko COVID-19** <https://www.hartgroup.org/open-letter-to-the-jcvi-pause-vaccines-for-children-pending-urgent-review/>*

Analiza profesora R. Steyera i doktora G. Kapplera na podstawie danych STatist Federal Office i Robert Koch Institute: „**Korelacja między nadmierną śmiertelnością w krajach federalnych a ich wskaźnikiem zaszczepienia**, ważona względną liczbą mieszkańców kraju federalnego, wynosi 0,31. Liczba ta jest **zaskakująco wysoka i byłaby ujemna, gdyby szczepienia miały zmniejszyć śmiertelność**. W rozpatrywanym okresie (od 36. tygodnia do 40. tygodnia 2021 r.) obowiązują następująca reguła: **Im wyższy wskaźnik szczepień, tym większa nadmierna śmiertelność**. W świetle nadchodzących środków politycznych mających na celu ograniczenie wirusa liczba ta jest niepokojąca i należy ją wyjaśnić, jeśli mają zostać podjęte dalsze środki polityczne w celu zwiększenia wskaźnika szczepień”

<https://www.skirsch.com/covid/GermanAnalysis.pdf>

The higher the vaccination rate, the higher the excess mortality

Prof. Dr. Rolf Steyer and Dr. Gregor Kappler, 16 November 2021

Contact:

rolf.steyer@uni-jena.de, mail@g-kappler.de

Summary

The correlation between the excess mortality in the federal states and their vaccination rate when weighted with the relative number of inhabitants of the federal state is .31. This number is surprisingly high and would be negative if vaccination were to reduce mortality. For the period under consideration (week 36 to week 40, 2021), the following applies: *The higher the vaccination rate, the higher the excess mortality*. In view of the forthcoming policy measures aimed at reducing the virus, this figure is worrying and needs to be explained if further policy measures are to be taken with the aim of increasing the vaccination rate.

Preprint

PDF Available

COVID vaccination and age-stratified all-cause mortality risk

October 2021

DOI: [10.13140/RG.2.2.28257.43366](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.28257.43366)

Project: [Risk benefit analyses of COVID vaccination stratified by age](#)

Authors:



Spiro Pantazatos
Columbia University



Herve Seligmann

W pracy Pantazatos 2021 wyekstrahowano dane z **Our World in Data** dotyczące każdego tygodnia od początku 2021 r. z **22 krajów europejskich** z tygodniowym wzrostem odsetka całkowitej populacji, która **otrzymała co najmniej jedną dawkę szczepionki przeciw COVID-19** i skorelowano je ze zmiennymi opóźnieniami (0-28 tygodni po szczepieniu) w obrębie tygodniowych danych dotyczących **śmiertelności ze stratyfikacją wiekową**, które uzyskano z **euromomo.eu**. Dla grupy wiekowej powyżej 14 lat istnieje **dodatni związek (korelacja) między szczepieniami przeciw COVID-19 a wskaźnikami śmiertelności w ciągu pierwszych kilku tygodni od szczepienia**. Wyniki te **pokrywają się z danymi z VAERS** - większość zgonów występuje w ciągu pierwszych tygodni po szczepieniu.

Innate Immune Suppression by SARS-CoV-2 mRNA Vaccinations: The role of G-quadruplexes, exosomes and microRNAs

Stephanie Seneff , Greg Nigh, Anthony M. Kyriakopoulos, Peter A McCullough

Kilkukrotny wzrost zgłoszeń przypadków raka (m.in. piersi, chłoniaka, prostaty, jelit, trzustki) po szczepionkach przeciw COVID-19 w porównaniu z wszystkimi innymi szczepionkami w 31-letniej historii istnienia rejestru.

„Nie można tego wytłumaczyć nieproporcjonalnie dużą liczbą osób, które otrzymały szczepienie mRNA”

*„Większość ludzi nie spodziewa się, że rak będzie zdarzeniem niepożądanym, które może być spowodowane przez szczepionkę. Jednakże jak podkreśliliśmy w naszym artykule, jeśli szczepienia mRNA prowadzą do **powszechnej deregulacji kontroli onkogenów, regulacji cyklu komórkowego i apoptozy**, to raporty VAERS powinny odzwierciedlać wzrost liczby doniesień o nowotworach w porównaniu z innymi szczepionkami”*

Powiększenie węzłów chłonnych u 15% po szczepionkach przeciw COVID-19

<https://insightsimaging.springeropen.com/articles/10.1186/s13244-021-01062-x>



mRNA i białko kolca utrzymuje się nawet do 8 tyg w węzłach chłonnych

[https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(22\)00076-9?rss=yes#relatedArticles](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(22)00076-9?rss=yes#relatedArticles)



>6x więcej chłoniaka po szczepionkach p-ko c19 w porównaniu z wszystkimi innymi w 31-letniej historii VAERS

<https://www.authorea.com/users/455597/articles/552937-innate-immune-suppression-by-sars-cov-2-mrna-vaccinations-the-role-of-g-quadruplexes-exosomes-and-micrnas>

1. lutego 2022 r. senator USA Ron Johnson wysłał list do sekretarza obrony Lloyda Austina, w którym zwrócił uwagę na **dramatyczny wzrost liczby zdarzeń niepożądanych zgłoszonych do bazy Defense Medical Epidemiology Database (DMED) po wprowadzeniu szczepionek przeciw COVID-19 dla wojska:**

- nadciśnienie – wzrost o 2181%,
- choroby układu nerwowego – wzrost o 1048%,
- nowotwory złośliwe przetyku – wzrost o 894%,
- stwardnienie rozsiane – wzrost o 680%,
- nowotwory złośliwe narządów trawiennych - wzrost o 624%,
- zespół Guillain-Barre – wzrost o 551%,
- rak piersi – wzrost o 487%,
- demielinizacja – wzrost o 487%,
- nowotwory złośliwe gruczołów dokrewnych – wzrost o 474%,
- niepłodność kobiet – wzrost o 472%,
- zator płucny – wzrost o 468%,
- migreny – wzrost o 452%,
- dysfunkcja jajników – wzrost o 437%,
- rak jądra – wzrost o 369%,
- tachykardia – wzrost o 302%.

GARY C. PETERS, RICHMOND, CHAIRMAN
THOMAS R. CARPER, DELAWARE
MARGIE HANSEN, NEW HAMPSHIRE
KYRSTEN SINEMA, ARIZONA
JACKY ROSEN, NEVADA
ALEX PADILLA, CALIFORNIA
JON OSOFF, GEORGIA
RICK PORTMAN, OHIO
RON JOHNSON, WISCONSIN
RAND PAUL, KENTUCKY
JAMES LAM HOPKINS, OKLAHOMA
MATT ROMNEY, UTAH
ROCK SCOTT, FLORIDA
JOHN HANSEN, MISSOURI

DAVID M. WERNER, STAFF DIRECTOR
PAWEL A. SHERMAN, MINORITY STAFF DIRECTOR
LAURA W. KILBRICK, CHIEF CLERK

United States Senate

COMMITTEE ON
HOMELAND SECURITY AND GOVERNMENTAL AFFAIRS
WASHINGTON, DC 20510-6250

February 1, 2022

The Honorable Lloyd J. Austin III
Secretary
Department of Defense

Dear Secretary Austin:

On January 24, 2022, I held a roundtable featuring world renowned doctors and medical experts who shared their perspectives on COVID-19 vaccine efficacy and safety and the overall response to the pandemic.¹ At that roundtable, I heard testimony from Thomas Renz, an attorney who is representing three Department of Defense (DoD) whistleblowers, who revealed disturbing information regarding dramatic increases in medical diagnoses among military personnel. The concern is that these increases may be related to the COVID-19 vaccines that our servicemen and women have been mandated to take.

Based on data from the Defense Medical Epidemiology Database (DMED), Renz reported that these whistleblowers found a significant increase in registered diagnoses on DMED for miscarriages, cancer, and many other medical conditions in 2021 compared to a five-year average from 2016-2020.² For example, at the roundtable Renz stated that registered diagnoses for neurological issues increased 10 times from a five-year average of 82,000 to 863,000 in 2021.³ There were also increases in registered diagnoses in 2021 for the following medical conditions:⁴

- Hypertension – 2,181% increase
- Diseases of the nervous system – 1,048% increase
- Malignant neoplasms of esophagus – 894% increase
- Multiple sclerosis – 680% increase
- Malignant neoplasms of digestive organs – 624% increase
- Guillain-Barre syndrome – 551% increase
- Breast cancer – 487% increase
- Demyelinating – 487% increase
- Malignant neoplasms of thyroid and other endocrine glands – 474% increase

<https://www.ronjohnson.senate.gov/services/files/FB6DDD42-4755-4FDC-BEE9-50E402911E02>

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/352837543>

Analysis of COVID-19 vaccine death reports from the Vaccine Adverse Events Reporting System (VAERS) Database Interim: Results and Analysis

Preprint · June 2021

DOI: 10.13140/RG.2.2.36087.36402

CITATIONS

0

READS

97,262

6 authors, including:



Scott McIlachlan

Queen Mary, University of London

57 PUBLICATIONS 296 CITATIONS

SEE PROFILE



Magda Osman

Queen Mary, University of London

158 PUBLICATIONS 1,846 CITATIONS

SEE PROFILE



Kudakwashe Dube

Massey University

76 PUBLICATIONS 425 CITATIONS

SEE PROFILE



Patience Penny Chiketero

Network Rail

1 PUBLICATION 0 CITATIONS

SEE PROFILE

Niezależna analiza bazy VAERS wykazała, że 14% reakcji na szczepionkę może być wykluczona jako czynnik przyczyniający się do śmierci, **w 81% przypadków szczepionka mogła być czynnikiem prowadzącym do śmierci**, a w 5% szczepionka była najbardziej prawdopodobną przyczyną zgonu

1000 Peer Reviewed Studies Questioning Covid-19 Vaccine Safety

Peer Reviewed Medical Papers Submitted To Various Medical Journals,
Evidencing A Multitude Of Adverse Events In Covid-19 Vaccine Recipients.

Zapalenie mięśnia sercowego – 226 badań

Zakrzepica – 150 badań

Małopłytkowość – 115 badań

Zakrzepica żył mózgowych – 61 badań

Zapalenie naczyń – 43 badania

Guillain-Barré syndrome – 43 badania

Limfadenopatia – 35 badań

Anafilaksja – 30 badań

Zapalenie mięśnia osierdziowego – 21 badań

Porażenie nerwu twarzowego – 18 badań

Ostre zapalenie rdzenia kręgowego – 15 badań

<https://www.informedchoiceaustralia.com/post/1000-peer-reviewed-studies-questioning-covid-19-vaccine-safety>

Krwotok śródmózgowy – 8 badań

Zapalenie wątroby o podłożu
immunologicznym – 8 badań

Objawy neurologiczne – 6 badań

Rabdomioliza – 5 badań

Plamica trombocytopeniczna zakrzepowa
– 4 badania

Ostra encefalopatia naczynna – 4
badania

Ostre uszkodzenie nerek – 4 badania

I wiele innych....



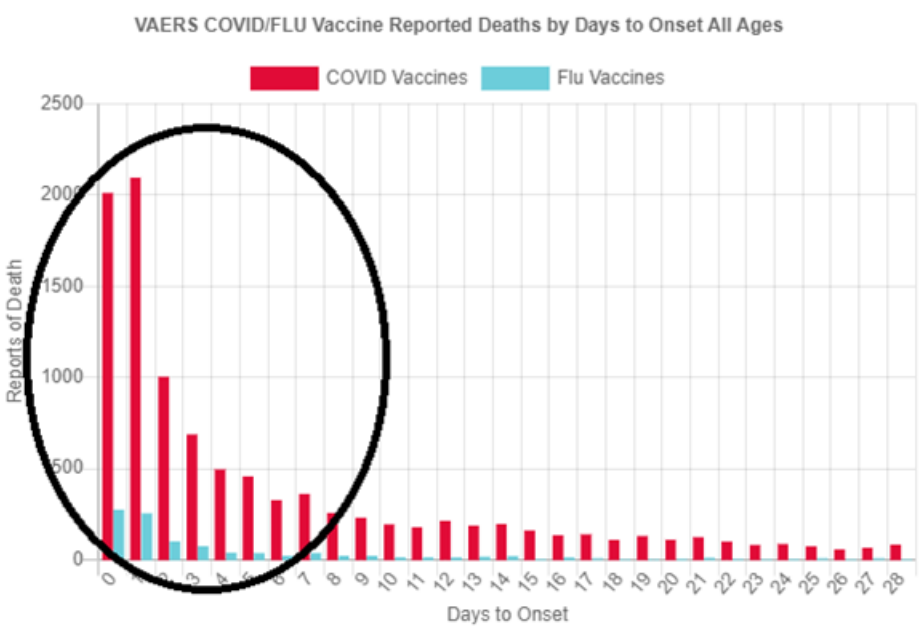
KORZYŚĆ VS RYZYKO

Z badań RCT wynika, że dzięki szczepieniom zapobiegamy 95 ciężkim przypadkom C19, ale jednocześnie wzrasta o 3 396 liczba ciężkich zdarzeń niepożądanych wśród zaszczepionych

<https://www.scivisionpub.com/pdfs/us-covid19-vaccines-proven-to-cause-more-harm-than-good-based-on-pivotal-clinical-trial-data-analyzed-using-the-proper-scientific-->

Table 1: All Cause Severe Morbidity

	Moderna		Control		Difference	P value
Randomized	15,210		15,210			
Days of Safety Follow Up	56		56			
# Severe COVID-19 Cases	0		30			
# Unsolicited Severe Adverse Events	234		202			
# Solicited Grade 3 AE, Shot 1	848		361			
# Solicited Grade 4 AE, Shot 1	5		6			
# Solicited Grade 3 AE, Shot 2	2884		341			
# Solicited Grade 4 AE, Shot 2	14		3			
# Total Severe Events	3985		943		3042	p=0.00001
#Deaths	2		3			
	Pfizer		Control		Difference	P value
Randomized	21,720		21,728			
Days of Safety Follow Up	81		81			
# Severe COVID-19 Cases	1		9			
# Unsolicited Severe Adverse Events	240		139			
# Unsolicited Life Threatening Adverse Events	21		24			
# Total Severe Events	262		172		90	p=0.000014
#Deaths	2		4			
	Jansen	Jansen	Control	Control	Difference	P value
Randomized	19,630		19,691			
Safety Subset		3,356		3,386		
Days of Safety Follow Up	28		28			
# Severe COVID-19 Cases	21		78			
# Solicited Grade 3 Adverse Events						
Local (extrapolated)	135	23	35	6		
Systemic (extrapolated)	357	61	122	21		
# Unsolicited Grade 3-4 Adverse Events	83		96			
# Total Severe Events	595		331		264	p=0.00001
# Deaths	3		16			



St 4 – zagrażające życiu, pogotow/hospital St 3 – ciężkie,
ST3 - konieczność zastosowania narkotycznych lek przeciwból, przerwanie codziennej aktywności, nawadnianie w warunkach ambulatoryjnych

Tak silne objawy st 3 i 4 MUSZĄ mieć związek z potężnym stanem zapalnym, stanowią istotne ryzyko poważnych powikłań i zgonu, w szczególności dla słabszych jednostek, os z ch współist, których przecież masowo się szczepi

Skutki uboczne szczepionki COVID-19 Pfizer- BioNTech mRNA u dzieci w wieku 12-18 lat w Arabii Saudyjskiej

<https://www.mdpi.com/2076-393X/9/11/1297/htm>

98% dzieci przechodzi
covid łagodnie lub
bezobjawowo!

https://www.ncirs.org.au/sites/default/files/2021-09/NCIRS%20NSW%20Schools%20COVID_Summary_8%20September%2021_Final.pdf

Table 5. Comparison of side effects after one or two doses of the Pfizer-BioNTech (BNT162b2) vaccine.

Variable	Single Dose, <i>n</i> = 298 (52%)	Two Doses, <i>n</i> = 273 (48%)	<i>p</i> -Value #
History of health conditions, <i>n</i> (%)	28 (9)	31 (11)	0.492
History of COVID-19, <i>n</i> (%)	102 (34)	92 (34)	0.930
Male, <i>n</i> (%)	143 (48)	131 (48)	1
Timing of side effects			
First day	216	193	0.894
Second day	60	55	
Third day or later	22	25	
Duration of the side effects (days)			
From 1 to 3	200	169	0.400
From 3 to 5	81	88	
More than 5	17	16	
Fatigue	181 (61)	201 (74)	0.001 *
Pain	269 (90)	247 (90)	1
Fever	116 (39)	161 (59)	0.0001 *
Chills	58 (19)	110 (40)	0.0001 *
Headache	146 (49)	168 (61)	0.003 *
Vomiting	42 (14)	78 (29)	0.0001 *
Chest pain	55 (18)	62 (23)	0.215
Shortness of breath	55 (18)	62 (23)	0.215
Doctor visit	35 (12)	46 (17)	0.093
Hospitalization	16 (5)	33 (12)	0.004 *
Taking medication to mitigate side effects	166 (56)	203 (74)	0.0001 *

SD: Standard Deviation. # The alpha criterion for *p*-value was set to 0.05. * Significant in univariate analysis.

Article Contents

ABSTRACT

FEBRUARY 14 2022

Autopsy Histopathologic Cardiac Findings in Two Adolescents Following the Second COVID-19 Vaccine Dose

James R. Gill, MD; Randy Tashjian, MD; Emily Duncanson, MD

Arch Pathol Lab Med (2022)

<https://doi.org/10.5858/arpa.2021-0435-SA>



Split-Screen



PDF



Share



Tools

ABSTRACT

Context.– Myocarditis in adolescents has been diagnosed clinically following the administration of the second dose of an mRNA vaccine for coronavirus disease 2019 (COVID-19).

Objective.– To examine the autopsy microscopic cardiac findings in adolescent deaths that occurred shortly following administration of the second Pfizer-BioNTech COVID-19 dose to determine if the “myocarditis” described in these instances has the typical histopathology of myocarditis.

Design.– Clinical and autopsy investigation of two teenage boys who died shortly following administration of the second Pfizer-BioNTech COVID-19 dose.

Autopsja dwóch nastolatków,
których znaleziono martwych w
łożku 3. i 4. dnia po 2. dawce Pfizera

„Uszkodzenie mięśnia sercowego po szczepionkach przeciw
c19 różni się od typowego ZMS i ma obraz najbardziej
przypominający kardiomiopatię toksyczną za pośrednictwem
katecholamin”

Poszczepienne zapalenie MS/osierdzia vs hospitalizacje c19

Dla chłopców z wcześniejszą infekcją i bez chorób współistniejących NAWET 1 DAWKA Pfizera związana jest z WIĘKSZYM RYZKIEM niż korzyścią

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/eci.13759>

Advertisement

WILEY

FREE WEBINAR:
How to Get Published in
Academic Journals

Wednesday 23 March
14:00 GMT / 15:00 CET

REGISTER

European Journal of
Clinical Investigation



ORIGINAL ARTICLE | [Free Access](#)

BNT162b2 Vaccine-Associated Myo/Pericarditis in Adolescents: A Stratified Risk-Benefit Analysis

Allison Krug, Josh Stevenson, Tracy Beth Høeg 

First published: 14 February 2022 | <https://doi.org/10.1111/eci.13759>

 SECTIONS



PDF



TOOLS



SHARE

❑ **Kostoff, Ronald N., et al. "Why are we vaccinating children against COVID-19?." *Toxicology Reports* (2021).**

„Ludzie w grupie demograficznej 65+ są pięć razy bardziej narażeni na śmierć z powodu szczepienia niż z powodu COVID-19 przy najbardziej korzystnych założeniach”

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221475002100161X#bib0230>

❑ **Walach, Harald, Rainer J. Klement, and Wouter Aukema. "The Safety of COVID-19 Vaccinations—Should We Rethink the Policy?." (2021).**

„Na 6 zgonów, którym zapobiegło szczepienie, do holenderskiej bazy Lareb zgłoszono około 4 zgony, które wystąpiły po szczepieniu”

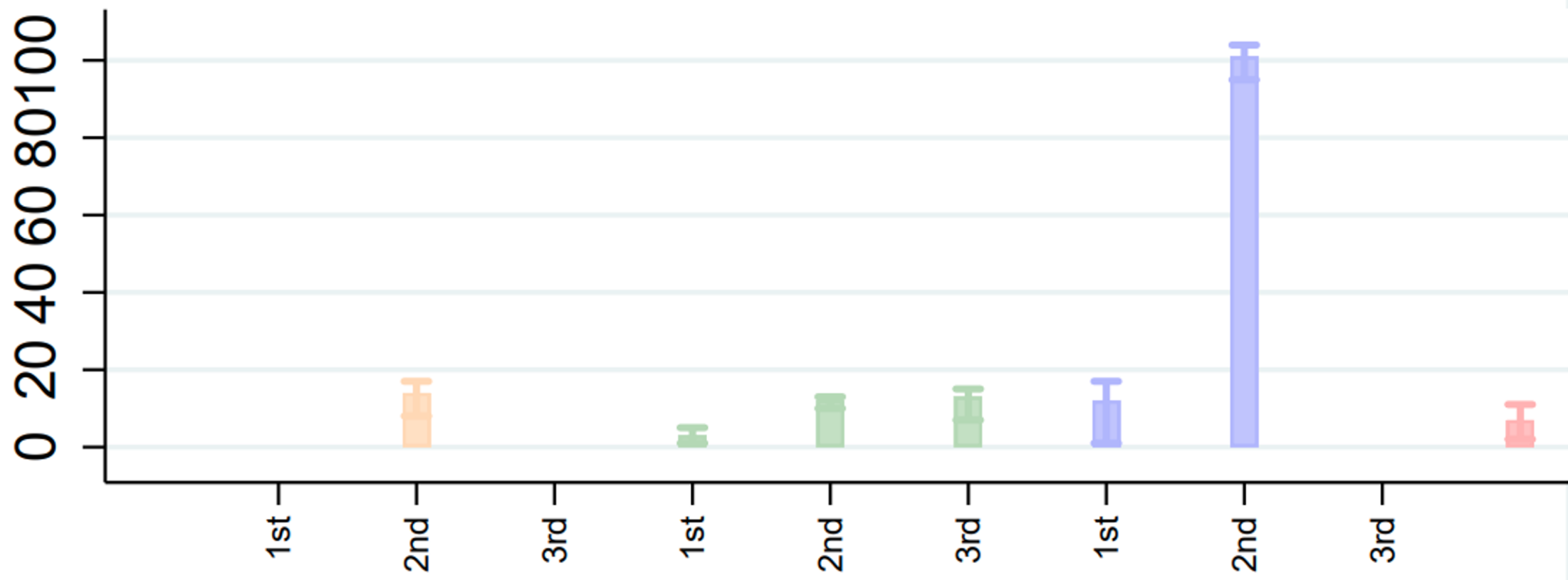
https://cf5e727d-d02d-4d71-89ff-9fe2d3ad957f.filesusr.com/ugd/adf864_8c97b2396c2842b3b05975bfbd8254cb.pdf?fbclid=IwAR2NcCpnhkdIR-E-Igk8TsOfT9F7X5Np-uEFT8zagq-JRoWqMcw5LQNuPhl

❑ „Ryzyko szczepionek i dawek przypominających COVID przewyższa korzyści u dzieci, młodych dorosłych i osób starszych z niskim ryzykiem zawodowym lub w przypadku wcześniejszej ekspozycji na koronawirusa”

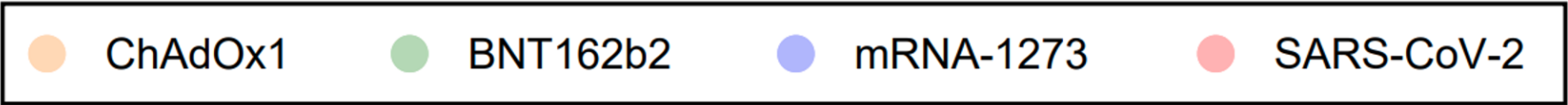
https://www.researchgate.net/publication/355581860_COVID_vaccination_and_age-stratified_all-cause_mortality_risk

ZAPALENIE MIĘŚNAI SERCOWEGO

Male aged < 40



<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.23.21268276v1.full.pdf>





Health Economics,
Policy and Law

Pharmaceutical lobbying under postcommunism: universal or country-specific methods of securing state drug reimbursement in Poland?

Published online by Cambridge University Press: 08 August 2011

Piotr Ozierański, Martin McKee and Lawrence King

[Show author details](#) ▼

Article

Metrics

[Get access](#)

[Share](#)

[Cite](#)

[Rights & Permissions](#)

„Zidentyfikowano dwie kluczowe metody lobbingu farmaceutycznego w Polsce nieformalną perswazję i aprobatę osób trzecich. Metody te są sprzężone z dwoma uzupełniającymi się: lobbingiem za pośrednictwem parlamentu i ministerstw oraz naciskiem dyplomatycznym. Metody lobbingu farmaceutycznego w Polsce wyraźnie przypominają te stosowane w innych krajach europejskich”