



Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č.106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

K Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 12. srpna 2021, evidované pod č. j.: xxx, ve věci 8 dotazů (ad níže), Vám sdělujeme (odpovědi u jednotlivých dotazů) následující:

- 1. Je možné se nechat naočkovat svým praktickým lékařem? Pozn. Přijdeme úplný nesmysl, že Vám někdo podá neověřenou látku, když nezná Váš zdravotní stav.*

Ano, je to možné, vakcinace primárně probíhá za standardních podmínek v ambulancích praktických lékařů či ambulantních specialistů. Nyní v případě nutnosti naočkovat velké množství lidí v krátkém čase bylo nutné rekrutovat očkovací centra, kde však také vakcinují a dohlíží nad vakcinací lékaři. V případě covid vakcíny navíc nejsou kontraindikace - pouze 1. trimestr těhotenství a závažná reakce na první dávku očkovací látky, na což je dotýčný/dotyčná tázán/a.

- 2. Jaké konkrétní buňky těla jsou změněny, respektive donuceny k nepřírozené tvorbě Spike-proteinu, po podání očkovací látky proti Covid-19?*

Tzv. antigenprezentující buňky, které odchytní částičky mRNA v obalu (lipidové nanočástici), uvnitř buňky pak dojde k rozbalení a mRNA pak dá informaci- příkaz-syntetickému aparátu buňky, aby byl vytvořena bílkovina- spike- protein, který je pak vystaven na povrchu antigen- prezentující buňky.

- Může někdo garantovat, že se tato očkovací látka nedostane do jiné části těla a nezačne ovlivňovat kritické buňky v těle? Prosim o doložení nezávislé objektivní studie.*

Očkovací látka se může dostat kamkoli v těle, kam je odtransportována buňkou, která ji pohltí, nebo krevním oběhem, avšak principiálně není možný jiný efekt než vytvoření bílkoviny- spike proteinu - a jeho vystavení na povrchu buňky, bez jakéhokoli zásahu do buněčného jádra jakékoli tělesné buňky.

- 3. Co se stane s člověkem, kde by nedošlo k avizované reakci imunitního systému a buňky by stále vytvářely Spike-protein?*





Stálé tvoření spike proteinu po mRNA vakcíně není možné, je možné jej vytvořit pouze tolik, kolik je obsaženo mRNA (tedy informace k tvorbě) v jedné dávce vakcíny. Vzhledem k tomu, že příkaz k tvorbě v proteinu není kódován v buněčném jádru, je tvorba spike proteinu časově i množstvím omezena.

- *Co může způsobit v lidském těle neřízená tvorba spike-proteinu?*

Viz výše - tvorba není neřízená, takže reakce na vakcínu je do značné míry standardizována množstvím podané vakcíny a je individuální pouze v závislosti na variabilitě imunitní reakce jedinců.

4. *Jaké mohou být následky očkování v budoucnu (za dva, tři roky). Je k dispozici taková studie?*

Zatím nejsou pozorovány dlouhodobé nežádoucí účinky a vzhledem k mechanismu vakcíny, jak je výše popsán a vzhledem k tomu, že nejde o zásah do buněčného jádra, jsou velmi nepravděpodobné.

5. *Po očkování proti Covid-19 jsou opravdu všichni očkováni, dle Vaší rétoriky "Bezinfekční"?*

Účinnost očkování proti covid není 100%, to není u žádné vakcíny, nicméně dosahuje hodnot 80- 90% a zejména chrání před těžkým průběhem nemoci, což je důležité. Je nutno říci, že očkováním rozhodně nemůžeme cílit na vymýcení SARS CO2, to by bylo hezké, ale je to nereálné. Proto netestujeme stále dokola celou populaci. Nemá to protiepidemický smysl a ekonomicky bychom tím vyčerpali zdravotní pojištění či jedince samotné v závislosti na úhradě a nemuselo by zbyť na jiné závažné (i závažnější) nemoci. Cílíme k situaci, že i při perzistenci viru, bude minimální počet lidí s těžkým průběhem a nutností hospitalizace, tak jako u jiných respiračních nákaz. Zranitelný člověk by tedy měl být očkován, aby se na něj nepřenesl virus od někoho, kdo je jen přechodným, asymptomatickým nosičem, jako jsou očkováni, děti a mladiství.

- *Jak vysokou protektivní hladinu protilátek či antigenu mají všichni očkováni lidé? Prosím o doložení české nezávislé a objektivní studie.*

Vzhledem k individuální reaktivitě jedinců jsou hodnoty protilátek individuální a individuálně dlouho perzistují. Není doporučeno standardně kontrolovat vakcinaci měřením protilátek. Principem imunity proto covid je založení paměťových buněk, které

v případě potřeby (napadení SARS COV2) urychleně zareagují buněčnou i protilátkovou odpovědí.

6. Může se očkovaný proti Covid-19 nakazit touto nemocí při kontaktu s jinou nakaženou osobou?

Ano může, ale s daleko menší pravděpodobností ve srovnání s neočkovaným člověkem, který nemoc neprodělal a i v případě nakažení a vzniku nemoci je onemocnění většinou lehké.

7. Může být očkovaný proti Covid-19 tzv. přenašečem? Pokud ne, tak prosím o podložení nezávislou objektivní studií.

Může, ale také s daleko menší pravděpodobností a pravděpodobně pouze po krátkou dobu, neboť má velkou schopnost virus časně eliminovat

8. Je očkování skutečně vhodné a zcela bezpečné pro migreniky s vyšším rizikem srážlivosti krve a lidí s bronchidiálním astmatem? - v mém okolí je několik lidí kteří si stěžují na stále přetrvávající zdravotní problémy po očkování: bolesti hlavy a migrenózní stavy, přetrvávající kašel, poruchy spánku a to stále i více jak po měsíci po 2. očkování.

- Opět prosím o objektivní studii rizik výše uvedených skupin, a to nezávislým subjektem.

Očkování je vhodné pro všechny, nyní zatím nad 12 let a s výjimkou první třetiny těhotenství. Vámi popisované obtíže s delším odstupem po vakcinaci opravdu nemusí být spojené s aplikací vakciny. Povakcinační reakce jsou většinou krátkodobé a jsou odrazem tvořící se imunitní reakce proti spike proteinu.

S pozdravem

Mgr. Daniela Kobilková
ředitelka odboru Kancelář ministra
elektronicky podepsáno