

LBRIS

Emilian M. Dobrescu
Edith Mihaela Dobrescu

We know
books

COVID-19: EVOLUȚIA PANDEMIEI ȘI CONCLUZII

EDITURA SITECH
Craiova, 2021

CUPRINS

Introducere	7
Faze trecute ale pandemiei	65
Vaccinurile anti-COVID-19 și opinii despre ele.....	157
Vaccinarea pe țări.....	239
Concluzii: lumea post COVID-19.....	296

INTRODUCERE

Ce este SARS-CoV-2 și ce sunt coronavirusurile; Reacții la pandemia Covid-19 pe mapamond; Reacții la pandemia Covid-19 în țara noastră; Schimbul de date de cercetare.

Se știe deja că SARS Cov-2 seamănă foarte mult cu virusul gripal: primul caz de coronavirus SARS-CoV-2 a fost descoperit în Wuhan (China), pe 17 noiembrie 2019; atunci a fost semnalat oficial, dar nimeni nu a spus public de când este virusul SARS-CoV-2 activ pe Pământ și nici unde a apărut el prima dată, adică în ce laborator/laboratoare a fost produs. Fiindcă tot mai mulți specialiști sunt de acord că este un virus artificial, care combină genoamele a cel puțin doi viruși depistați/creați anterior: virusul HIV (care produce SIDA) și virusul SARS (al Sindromului Acut Respirator Sever).

99% din cei afectați de SARS-CoV-2 se vindecă, iar 92% fac o formă (foarte) ușoară de boală...

Ce este SARS-CoV-2 și ce sunt coronavirusurile

Sindromul Respirator Acut Sever sau SARS este o formă gravă de pneumonie, fiind o boală respiratorie contagioasă și potențial fatală. Boala a apărut pentru prima dată în China, în noiembrie 2002 și a fost identificată în februarie 2003¹. SARS este determinată de un coronavirus care se transmite, probabil, prin particule respiratorii și are o perioadă de incubație de două până la 10 zile. Determină o boală asemănătoare gripei, care conduce ocazional la insuficiență respiratorie progresivă.

¹ Vezi site-ul <https://www.medlife.ro/glosar-medical/afectiuni-medicale/sindrom-respirator-acut-sever-cauze-simptome-tratament>, vizitat pe 24 iulie 2020

Sunt cunoscute șase tipuri diferite de coronavirus care infectează Oamenii. Patru dintre acestea sunt comune, iar majoritatea Oamenilor pot să contacteze cel puțin una dintre aceste patru forme la un moment dat, în viața lor; celelalte două tipuri de coronavirus determină SARS și sindromul respirator identificat prima dată în Orientul Mijlociu - acestea sunt mai puțin obișnuite, dar mult mai mortale.

Înainte de apariția SARS, coronavirusii/coronavirusurile (virusii sub formă de coroană) nu erau deosebit de periculoși/periculoase pentru Oameni, dar se știa că sunt cauza unor boli severe la animale, altfel spus nu fuseseră încă probate pe Oameni, doar pe animale. Rata mortalității pentru SARS este de 10%. Diagnosticul bolii este clinic. Pentru a preveni răspândirea, pacienții sunt izolați. Tratamentul este suportiv. SARS-Cov-2 este și el un coronavirus, cel mai probabil, creat în laborator pentru diferite experimente...

Coronavirusii sunt virusi ARN încapsulați în propria lor coroană: SARS, MERS și SARS-CoV-2 pot provoca boli severe, iar HKU1, NL63, OC43 și 229E cauzează de obicei simptome ușoare - coronavirusii 229E și OC43 produc răcelala banală, fapt cunoscut și cercetat de mult timp. La sfârșitul anului 2002 s-a produs o explozie de cazuri de boală respiratorie virală, etichetată drept SARS, un coronavirus (SARS-CoV) care este, în general, diferit de coronavirusurile umane sau animale cunoscute până acum. De aceea, majoritatea specialiștilor sunt unanimi în a spune că este produs prin inginerie genetică, în laborator...

SARS CoV este un nou patogen uman depistat pentru prima dată - cum am spus mai sus - în provincia Guangdong din China, în noiembrie 2002, când semne ale infecției cu SARS-CoV au fost descoperite la ratonii și bursucii chinezești. SARS are răspândire în peste 30 de țări. La jumătatea lunii iulie 2003 s-au înregistrat peste 8.000 cazuri în întreaga lume, cu peste 800 de decese (rata mortalității fiind - cum menționam, tot mai sus - de cca 10%). De la sfârșitul anului 2003, alte cazuri au mai fost înregistrate în China și au existat și în restul lumii, fără ca cineva să menționeze acest lucru.

Transmiterea lui SARS-CoV se realizează prin particule respiratorii și, în general, este nevoie de contact personal pentru a fi transmis virusul; transmiterea poate surveni în urma oricărui contact și, de asemenea, prin aerosoli/aerul respirat sau inhalat de persoanele în cauză. Infecția cu SARS-Cov afectează toate persoanele cu vârste cuprinse între 15 și 70 ani! Pe măsură ce studiile genetice pe viruși au avansat în laboratoarele lumii, au fost identificați SARS-Cov 1 și, din 2019, SARS-Cov-2... Suntem convinși că au fost deja produși în aceste laboratoare și virușii cu numerele 3, 4 sau alții, care vor fi "descoperiți" în curând și în Natură...

Majoritatea persoanelor care contactează virusul SARS dezvoltă pneumonie. Problemele de respirație pot deveni atât de severe încât în cazurile acute este necesar un aparat de respirație mecanic. SARS este fatală în 10% din cazuri, adesea din cauza insuficienței respiratorii; alte complicații posibile includ insuficiența cardiacă și hepatică. Persoanele care au trecut de 60 de ani - în special cele cu alte boli/comorbidități, precum bolile cardiovasculare, diabetul sau hepatita - prezintă cel mai mare risc de complicații grave/moarte.

Aproape toate informațiile despre maladia Covid-19 prezintă de fapt informații vechi, rezultatul cercetărilor anterioare asupra coronavirusurilor, la care s-a adăugat doar denumirea Covid-19. Într-un amplu articol², publicat în anul 2007, bazat pe cercetări realizate începând cu anul 2004 este prezentat un potențial vaccin cu exozomi împotriva coronavirusurilor. În prezent există suspiciunea că virusurile ar fi de fapt exozomi, adică particule genetice proprii, expresia reacției de apărare a organismului.

Exozomii

Sunt "vezicule/saci cu membrană minusculă, libere de cele mai multe ori, de tip celular, inclusiv celule canceroase", declara Zong Zeng, asistent profesor de chimie la Universitatea din Kansas

² Vezi site-ul <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7103344/>, postat pe 25 mai 2007, site vizitat pe 23 august 2020

(SUA)³: „Prima descriere a acestora, de la mijlocul anilor '80, le descria ca fiind „praf de celule” sau săculeți cu un conținut celular specific. Cu toate acestea, în ultimul deceniu, oamenii de știință și-au dat seama că exozomii joacă un rol important în multe funcții biologice prin aceea că livrează și capsulează mesajele moleculare sub formă de acizi nucleici și proteine din celulele donatoare. Exozomii realizează o cale crucială de colaborare între celule.

Dacă o foaie de hârtie, medie, are o grosime de aproximativ 100.000 de nanometri, *exozomii* se încadrează între 30 și 150 de nanometri în dimensiune. Din acest motiv, exozomii sunt greu de separat și de testat, necesitând mai multe etape de centrifugare – un proces obositor și lung, potrivit oamenilor de știință: „Nu există multe tehnologii care să fie potrivite pentru izolarea eficientă și profilarea moleculară sensibilă de exozomi. În primul rând, protocoalele de izolare actuale ale exozomilor sunt consumatoare de Timp și greu de standardizat. În al doilea rând, analizele convenționale pe exozomii colectați sunt lente și necesită eșantioane mari, ceea ce este un pas cheie înapoi în dezvoltarea clinică a biomarkerilor exozomali”.

Zong Zeng și colegii săi de la Universitatea din Kansas și de la Centrul de Oncologie KU au publicat o lucrare în revista Royal Society of Chemistry, în care este prezentat un dispozitiv miniaturizat de testare biomedicală pentru exozomi. Numit și „lab on a chip”, dispozitivul promite rezultate rapide, costuri reduse, cereri minime de eșantionare și o mai bună sensibilitate a analizei în comparație cu instrumentele de testare convenționale utilizate acum pentru a examina biomarkerii mici.

Proteinele din componența lui SARS-CoV-2

Virusul SARS-CoV-2 este un virus de tip ARN care are în structura sa mai multe proteine, cu ajutorul cărora virusul reușește să se atașeze de celulele din organismul uman, să pătrundă

³ Vezi site-ul <https://amethyst-radiotherapy.ro/o-descoperire-tiinific-a-fost-dat-publicitii-de-curnd-reprezentnd-o-nou-invenie-a-unui-dispozitiv-miniatuizat-biomedical-destinat-exozo/>, vizitat pe 23 august 2020

în acestea și să se replice, să se înmulțească⁴. Proteinele care formează învelișul extern al noului coronavirus sunt: proteina S (S vine de la Spike, aspectul caracteristic, cu “țepi” al virusului), proteina M - proteina membranară și proteina E - Envelope. Proteina N este proteina nucleocapsidei care învelește acidul nucleic viral.

Aceste proteine sunt porțiunile din structura virusului care sunt recunoscute de organismul uman drept “atacatori” determinând formarea de anticorpi specifici atacatorilor, precum o cheie potrivită unei încuietori. De obicei, Timpul standard de dezvoltare a anticorpilor este de 5-21 de zile de la apariția simptomelor, cu variații individuale, anticorpii de tip IgM apărând mai devreme (uzual 5-12 zile), iar cei de tip IgG mai târziu (uzual 7-14 zile).

Testarea imunologică prin chemiluminiscență evidențiază anticorpii neutralizanți care sunt produși de organism în mod specific pentru a se lega de două zone ale proteinei S (proteina aflată la exteriorul virusului), care sunt responsabile de atașarea de celulele umane (zona S1) și de fuziunea virusului cu membrana celulară (zona S2). Proteina S este principala proteină implicată în declanșarea răspunsului imun protector, astfel că testul are o sensibilitate înaltă, putând detecta cu maxim de precizie prezența acestei proteine importante virale.

Anticorpii care se leagă în mod specific de zonele S1 și S2 ale glicoproteinei S virale împiedică virusul să mai infecteze celula umană și poartă denumirea de anticorpi neutralizanți (blochează intrarea în celulele umane, neutralizând efectiv virusul). Doar anumite tipuri de anticorpi dezvoltați ca răspuns la infecție sunt anticorpi neutralizanți, adică au capacitatea de a bloca virusul să infecteze celulele umane.

Virusul s-a schimbat în totalitate

Virusul SARS-CoV-2 a suferit mutații importante: la începutul lunii august 2020, prestigioasa revista „Cell” a publicat

⁴ Vezi site-ul <https://www.reginamaria.ro/articole-medicale/testare-covid-19-masurarea-performanta-cantitativa-nivelului-anticorpilor-igg-anti>, postat și vizitat pe 15 iunie 2020

un articol⁵ care arată că virusul SARS-CoV-2 a suferit mai multe mutații, dintre care una semnificativă, în regiunea Spike a virusului; varianta inițială a virusului denumită Wuhan D-614 a fost înlocuită de varianta G-614. Această mutație se asociază cu o infecțiozitate mărită și cu o încărcătură virală mai mare, ceea ce ar putea sugera o creștere a agresivității virusului.

Mutația tulpinii originale Wuhan D-614 a avut loc într-un Timp foarte scurt, mai exact în cursul lunii aprilie 2020, iar cele două tulpini ale virusului coexistă în momentul de față în diverse țări și în diverse proporții, tendința fiind însă clară: de înlocuire a tulpinii inițiale.

În Europa și SUA tulpina nouă, G-614, a înlocuit aproape în totalitate varianta inițială Wuhan D-614: în august 2020 au fost făcute publice 75.000 de genomuri virale SARS-CoV-2, dintre care 112 au fost depistate în România. Analiza mutațiilor secvențelor din România a identificat 25 de mutații de aminoacizi în 19 poziții distincte. Aceste mutații arată că în țara noastră circulă varianta G-614, nou-venită, probabil, din Italia sau Spania.

Institutul „Cantacuzino” din București a publicat pe 7 iulie 2020 un articol în care sunt prezentate alte 18 secvențe de coronavirus care au suferit mutații, acestea de asemenea, aparținând noii variante a virusului. Noua variantă produce o încărcătură virală mai mare la pacienții infectați, lucru care ridică semne de întrebare privind posibila creștere a contagiozității și gravității bolii.

Reacții la pandemia Covid-19 pe mapamond Platformele de socializare și coronavirusul

Potrivit unui raport al Axios, YouTube a cenzurat peste 80.000 de videoclipuri cu informații alternative despre pandemie; videoclipurile despre coronavirus au început să fie cenzurate în februarie 2020, iar cenzurările s-au intensificat după un

⁵ Vezi site-urile [https://www.cell.com/cell/pdf/S0092-8674\(20\)30820-5.pdf](https://www.cell.com/cell/pdf/S0092-8674(20)30820-5.pdf) și <https://m.facebook.com/notes/2156542544469514/>, postat și vizitat pe 18 august 2020

an de zile. Videoclipurile sunt semnalate mai întâi de recenzori umani sau de sisteme de inteligență artificială pentru ceea ce YouTube califică drept „moderare a conținutului”.

Videoclipurile sunt examinate și eliminate dacă conțin informații care contravin celor furnizate de Organizația Mondială a Sănătății, indiferent de acuratețea lor științifică.

Dacă se constată că un videoclip încalcă reglementările YouTube, contul este penalizat printr-un avertisment: trei avertismente într-o perioadă de 90 de zile duc la interzicerea permanentă a contului.

Alte platforme de masă, cum ar fi Twitter și Facebook, au introdus, de asemenea, politici de cenzurare a videoclipurilor ”disidente” despre coronavirus la începutul lui 2021.

Poziția Băncii Mondiale

Criza sanitară provocată de Covid-19 ar putea arunca 100 de milioane de persoane în sărăcie extremă, un număr mai mare decât se estima anterior, a avertizat președintele Băncii Mondiale, David Malpass⁶. O prognoză anterioară menționa că 60 de milioane de persoane vor cădea în sărăcie extremă din cauza COVID-19, dar numărul acestora a crescut în condițiile în care pandemia se agravează sau se prelungește. David Malpass consideră că este esențial ca toți creditorii să reducă datoria țărilor sărace, eventual chiar să suspende plata datoriilor ajunse la scadență. Președintele Băncii Mondiale, David Malpass a postat următoarea afirmație pe rețeaua LinkedIn: “Dincolo de impactul sanitar al pandemiei de COVID-19, ne așteptăm la o recesiune globală majoră”.

Potrivit celor mai recente date ale Băncii Mondiale, din 2015, aproximativ 734 milioane de persoane din întreaga lume trăiau în sărăcie extremă, adică aproximativ 10% din populația mondială. Dar pandemia a accelerat numărul celor care trăiesc cu mai puțin de 1,90 dolari pe zi.

⁶ Vezi site-ul <https://www.forbes.ro/banca-mondiala-pandemia-ar-putea-arunca-100-de-milioane-de-persoane-saracie-extrema>, postat și vizitat pe 21 august 2020