

# CONITEC (2021) - MANUAL



# POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÕES INDESEJADAS FORA DO ALVO

ESTIMULAÇÃO INTENSA DO SISTEMA IMUNE , ALTA LIBERAÇÃO DE CITOCINAS.

**13**

**Monitoramento do  
HORIZONTE TECNOLÓGICO**

PRODUTOS  
DE TERAPIA  
AVANÇADA

mérico, conferindo assim uma especificidade as células do tumor<sup>18,19</sup>.

**SEGURANÇA**

Considerando que são produtos de uma terapia nova, ainda não utilizada em longos períodos, há uma grande preocupação com o uso de terapias avançadas que fazem edição gênica em relação à possibilidade de introdução de alterações indesejadas fora do alvo causando mutagênese<sup>12</sup>.

Outro ponto crítico, é a estimulação intensa do sistema imune devido à introdução de terapias celulares que podem ativar uma alta liberação de citocinas<sup>3,16</sup>. Nesse sentido, alguns

# VACINA??? MELHOR DIZENDO SEGUNDO CONITEC = TERAPIA GÊNICA

Terapia Gênica	emparvec	vacinas	CHM	adeno-associado	recrutando	recrutando
Terapia gênica	Vacina BNT162 (BNT162b1 e BNT162b2)	SARS-CoV-2; COVID-19	Estimulador do sistema imune	Vacina de RNA mensageiro que codifica o domínio de ligação ao receptor da proteína spike	NCT04368728	Recrutando participantes

PFIZER

Conitec  
Fevereiro | 2021

54 Monitoramento do HORIZONTE TECNOLÓGICO PRODUTOS DE TERAPIA AVANÇADA

GOV.BR  
<https://www.gov.br/Assuntos/Noticias/2022>

Anvisa esclarece: vacinas contra Covid-19 não são produtos ...

7 de jan. de 2022 — Circulam na internet informações falsas de que as vacinas contra Covid-19 seriam consideradas produtos de terapia gênica ou terapia genética.

COMO CONFIAR???????



PUBLICADO EM DEZ /2023


**nature**

[Explore content](#) ▾ [About the journal](#) ▾ [Publish with us](#) ▾

[nature](#) > [articles](#) > [article](#)

Article | [Open access](#) | Published: 06 December 2023

## ***N*<sup>1</sup>-methyipseudouridylation of mRNA causes +1 ribosomal frameshifting**

[Thomas E. Mulrone](#), [Tuija Pöyry](#), [Juan Carlos Yam-Puc](#), [Maria Rust](#), [Robert F. Harvey](#), [Lajos Kalmar](#), [Emily Horner](#), [Lucy Booth](#), [Alexander P. Ferreira](#), [Mark Stoneley](#), [Ritwick Sawarkar](#), [Alexander J. Mentzer](#), [Kathryn S. Lilley](#), [C. Mark Smales](#), [Tobias von der Haar](#), [Lance Turtle](#), [Susanna Dunachie](#), [Paul Klenerman](#), [James E. D. Thaventhiran](#)  & [Anne E. Willis](#) 

[Nature](#) **625**, 189–194 (2024) | [Cite this article](#)

**309k** Accesses | **5** Citations | **6988** Altmetric | [Metrics](#)

2022 PFIZER TEM  
N1METILPSEUDOURIDINA



<https://www.gov.br/pf/coronavirus/vacinas> PDF

ANVISA

3 de out. de 2022 — O RNA não contém uridina; ao invés de uridina a N1-metilpseudouridina modificada é usada na síntese do RNA. 2.2.1 Processo de Fabricação. O ...

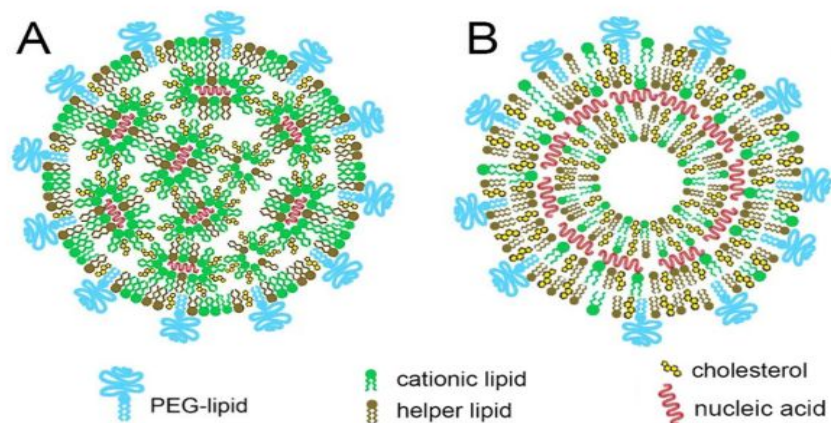
# POR ISSO NECESSITA DE ANOS DE PESQUISA E ESTUDOS PARA SE APROVAR UMA NOVA TERAPIA GÊNICA

- ▶ A Pfizer entregam às células do corpo fitas de RNA mensageiro (mRNA) - componente ativo - dentro de nanopartículas lipídicas.
- ▶ Este estudo demonstra *in vitro* e *in vivo* que a fita artificial de mRNA usadas nas vacinas são suscetíveis a erros de tradução dentro das células (no caso, **frameshifting ribossômicos**), gerando uma significativa parcela de proteínas S incorretas
- ▶ As vacinas hoje aprovadas contra a COVID-19 e baseadas em mRNA incorporam uma N1-metilpseudouridina (1-methylΨ) nas sequências responsáveis pela síntese da proteína S - ou seja, basicamente substituem uma uridina por uma pseudouridina na sequência do mRNA

# PEG ( NECESSÁRIO PORÉM ALTAMENTE INFLAMATÓRIO E ANAFILÁTICO)

## PEG modification is a widely used strategy in drug delivery

From COVID vaccines to therapeutics



**PEG: polyethylene glycol invented to conjugate protein drugs**

## The benefits of PEGylation:

- Reduce ER clearance of drugs
- Prolong drug circulation time
- Improve pharmacokinetics
- Enhance drug efficacy



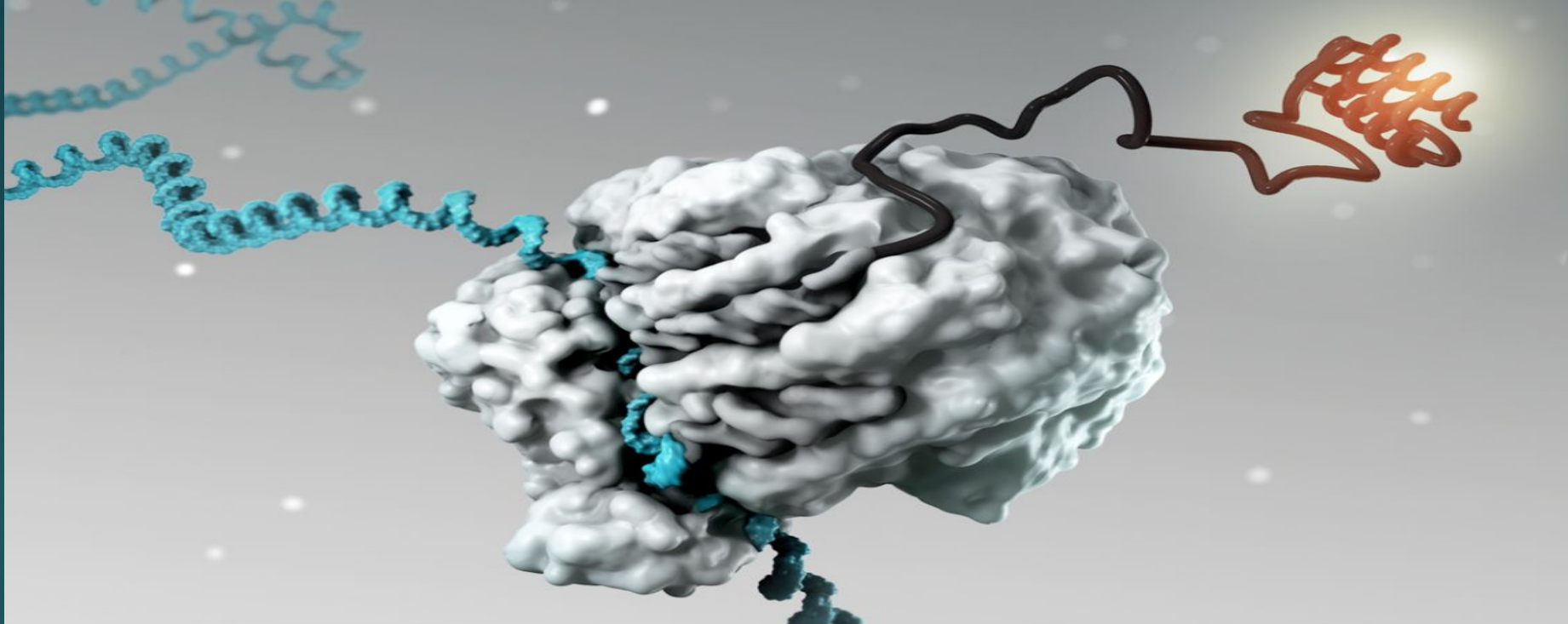


ILUSTRAÇÃO DE UM RNA MENSAGEIRO (MRNA, EM AZUL) SENDO LIDO POR UM RIBOSSOMO (ORGANELA CELULAR DE SÍNTESE PROTEICA) DURANTE A SÍNTESE DE UMA NOVA PROTEÍNA (VERMELHO)

# COMPOSTOS DA PFIZER

- 1) ALC 0315 (di-hexildecanoato de di-hexilaminobutanol)
- 2) ALC 0159 (ditetradecilmetoxipolietilenoglicolacetamida)
- 3) Trometamina (tris-hidroximetilaminometano) ou THAM ou Trometramol

ALC-0351 ( RECONHECIDO POTENCIAL CARCINOGENICO )  
ALC-0159 ( DEVERIA SER USADO SOMENTE PARA PESQUISA)  
TROMETAMINA OU TROMETRAMOL ( TENTAR ATENUAR OU RETARDAR  
EFEITO CARDÍACO ADVERSO COMO MIOCARDITE E PERICARDITE JÁ  
ESPERADO E INCLUSIVE DECLARADO NA PROPRIA BULA DO PRODUTO



# 23 MODIFICAÇÕES NO BULÁRIO DA BULA DA PFIZER

- ▶ No que se refere à inclusão posterior da substância (b) Trometamina na fórmula original da Comirnaty, tal modificação foi atualizada no site da Anvisa no dia 22/12/2021, um dia após a aprovação da vacina para crianças entre 5 a 11 ano em 21/12/2022. Foi a vigésima primeira alteração na bula do produto da Pfizer desde o dia 5/3/2021, em um total de 23 modificações no bulário durante o ano de 2021 e início de 2022, segundo pode ser confirmado no site da ANVISA (ref4) – embora só as últimas versões da bula estejam atualmente disponíveis para conferência.

# INCOMPATIBILIDADE DA FORMÚLA DA PFIZER

- ▶ TEMPERATURA DE ESTOCAGEM DOS ALCs (ABAIXO DE -20° C)
- ▶ TEMPERATURA DE ESTOCAGEM DE TROMETAMINA( 20 A 25 °c)
- ▶ TAL DISPARIDADE , LEVA A INCOMPATIBILIDADE DE ESTOCAGEM CONJUNTA EM UM MESMO RECIPIENTE E SEUS POSSÍVEIS EFEITOS BIOLÓGICOS QUE AINDA NÃO FORAM ESTUDADOS

# CHOQUE ANAFILÁTICO , INCLUSIVE ESTÁ NA BULA DA PFIZER

- ▶ NANOPARTÍCULAS LIPÍDICAS E REAÇÕES ADVERSAS CORRELACIONADAS Em revisão de literatura de efeitos adversos causados por formulações de nanopartículas lipídicas, Moghimi SM 10 e colaboradores sugerem que nanopartículas lipídicas desencadeiam choque anafilático por ativação do sistema complemento, uma sequência de moléculas que abrem poros nas células matando-as. O desencadeamento de choque anafilático nos recipientes da solução Pfizer TG já está documentado, – inclusive na bula, com frequência de eventos desconhecida pelo fabricante diante da ausência de dados –, e as notificações continuam a serem adicionadas no VAERS (Vaccine Adverse



# TRABALHO DE FEV 2021

# TRABALHO AGOSTO 2021

# ALTO POTENCIAL INFLAMATORIO ESTUDO DE DEZ /2021

> JAMA. 2021 Feb 23;325(8):780-781. doi: 10.1001/jama.2021.0600.

## Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine

Tom Shimabukuro<sup>1</sup>, Narayan Nair<sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 33475702 DOI: 10.1001/jama.2021.0600

> JAMA Netw Open. 2021 Aug 2;4(8):e2122255. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.22255.

## Prevalence of Allergic Reactions After Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccination Among Adults With High Allergy Risk

Ronen Shavit<sup>1</sup>, Ramit Maoz-Segal<sup>1</sup>, Mona Iancovici-Kidon<sup>1 2</sup>, Irena Offengenden<sup>1</sup>, Soad Haj Yahia<sup>1 2</sup>, Diti Machnes Maayan<sup>1 2</sup>, Yulia Lifshitz-Tunitsky<sup>1 2</sup>, Stanley Niznik<sup>1</sup>, Shirley Frizinsky<sup>1</sup>, Michal Deutch<sup>1</sup>, Eti Elbaz<sup>1</sup>, Hosney Genaim<sup>1</sup>, Galia Rahav<sup>2 3</sup>, Itzhak Levy<sup>2 3</sup>, Anna Belkin<sup>2 3</sup>, Gili Regev-Yochay<sup>2 4</sup>, Arnon Afek<sup>2 5</sup>, Nancy Agmon-Levin<sup>1 2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 34463744 PMCID: PMC8408666 DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2021.22255

NIH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov

Advanced

Save

Email

> iScience. 2021 Dec 17;24(12):103479. doi: 10.1016/j.isci.2021.103479. Epub 2021 Nov 20.

## The mRNA-LNP platform's lipid nanoparticle component used in preclinical vaccine studies is highly inflammatory

Sonia Ndeupen<sup>1</sup>, Zhen Qin<sup>1</sup>, Sonya Jacobsen<sup>1</sup>, Aurélie Bouteau<sup>1</sup>, Henri Estantouli<sup>1</sup>, Botond Z Igyártó<sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 34013337 PMCID: PMC8601788 DOI: 10.1016/j.isci.2021.103479

# FARMACOVIGILÂNCIA ??? QUEM VAI COBRAR O QUE ESTA ESCRITO ONDE ESTÁ???????

## CENTRO NACIONAL DE MONITORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS (CNMM)

### PORTARIA Nº 696

Portanto, o SNVS é um instrumento privilegiado de que o SUS dispõe para realizar seu objetivo de prevenção e promoção da saúde. O Sistema engloba unidades nos três níveis de governo – federal, estadual e municipal – com responsabilidades compartilhadas. No nível federal, estão a Anvisa e o Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS/Fiocruz); no nível estadual, o órgão de vigilância sanitária e o Laboratório Central (Lacen) de cada uma das 27 unidades da Federação; e, no nível municipal, os Centros de Vigilância Sanitária (Visa) dos 5.570 municípios brasileiros, muitos dos quais ainda se encontram em fase de organização.

Participam indiretamente do Sistema os Conselhos de Saúde e os Conselhos de Secretários de Saúde. Além disso, interagem e cooperam com o Sistema órgãos e instituições, governamentais ou não, de diversas áreas.

Em 2001, a Portaria n.º 696, de 7 maio de 2011, instituiu o Centro Nacional de Monitorização de Medicamentos (CNMM), sediado na Gerência de Farmacovigilância (Gfarm). O CNMM tem por função representar o Brasil no Programa Internacional de Monitorização de Medicamentos da Organização Mundial da Saúde (OMS), sediado no Uppsala Monitoring Centre (UMC – Uppsala/Suécia), e tem como missão montar o fluxo nacional de notificações de suspeitas de reações adversas a medicamentos. Seu objetivo maior, assim como o do Programa Internacional de Monitorização, **é identificar, precocemente, uma nova reação adversa ou aumentar o conhecimento sobre uma reação adversa pouco descrita que tenha uma possível relação de causalidade com os medicamentos comercializados.**

A Portaria n.º 1.660, de 22 de julho de 2009, instituiu o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (Vigipos), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do SUS. No seu artigo 1º, a Portaria institui o monitoramento, a análise e a investigação dos eventos adversos e queixas técnicas relacionadas aos serviços e aos produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso e, no artigo 8º, estabelece que os órgãos de vigilância epidemiológica e sanitária, nas três esferas de gestão do SUS, deverão desenvolver ações conjuntas que visem à promoção e à proteção da saúde da população quando houver ocorrência de eventos de relevância epidemiológica relacionados com os produtos sob vigilância sanitária.



Ministério da Saúde  
Gabinete do Ministro

#### PORTARIA Nº 696, DE 7 DE MAIO DE 2001

O Ministro de Estado da Saúde, no uso de suas atribuições, e considerando:

O disposto nos artigos 79, da Lei n.º 6.360/76, e 139, do Decreto n.º 79.094/77, o qual descreve que todos os informes sobre acidentes ou reações nocivas causadas por medicamentos serão transmitidos à autoridade sanitária competente;

Os dispositivos da Portaria Ministerial n.º 577/78, visando providências necessárias à viabilização de um sistema nacional de vigilância farmacológica, que terá por finalidade a notificação, registro e avaliação das reações adversas dos medicamentos registrados pelo Ministério da Saúde; e

A necessidade de implementar a Política Nacional de Medicamentos definida pela Portaria 3.916/98 em seu item n.º 4.3.4, das Prioridades, quanto ao desenvolvimento das ações de farmacovigilância, visando assegurar o uso racional de medicamentos, resolve:

**Art. 1º** Instituir o Centro Nacional de Monitorização de Medicamentos (CNMM) sediado na Unidade de Farmacovigilância da ANVISA.

**Art. 2º** É função do Centro Nacional de Monitorização de Medicamentos representar o Brasil no Programa Internacional de Monitorização de Medicamentos da Organização Mundial da Saúde, sediado no "the Uppsala Monitoring Centre", Uppsala, Suécia.

**Art. 3º** O Centro Nacional de Monitorização de Medicamentos tem como missão montar o fluxo nacional de notificações de suspeitas de reações adversas a medicamentos. Tem como objetivo maior o mesmo do Programa Internacional de Monitoramento: identificar, precocemente, uma nova reação adversa ou aumentar o conhecimento de uma reação adversa pouco descrita que tenha uma possível relação de causalidade com os medicamentos comercializados.

**Art. 4º** O CNMM terá entre suas atribuições:

1 - descentralizar a coleta e análise (revisar, validar e codificar causalidade, gravidade, medicamento e tipo de evento adverso) das notificações recebidas capacitando e dando suporte às Vigilâncias Estaduais para tal fim;

2 - coletar e analisar notificações de Estados que ainda não tenham infra-estrutura para a etapa análise;

3 - controle de qualidade das atividades descentralizadas e treinamento contínuo dos responsáveis pela coleta e análise nos

MINISTÉRIO DA SAÚDE

## MANUAL DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE **EVENTOS** **ADVERSOS** **PÓS-VACINAÇÃO**

4ª edição atualizada

IDENTIFICAR , PRECOCEMENTE , UMA  
NOVA REAÇÃO ADVERSA OU  
AUMENTAR O CONHECIMENTO SOBRE  
UMA REAÇÃO ADVERSA POUCO  
DESCRITA.....



# PROCESSO LEVA 8 ANOS OU MAIS ETAPAS PRÉ CLÍNICAS E CLÍNICA ( FASES I,II,III, IV)

## 2.3.2.1 Desenvolvimento de vacinas

O desenvolvimento de uma nova vacina mais eficaz e menos reatogênica é extremamente laborioso, objetivando o maior grau possível de proteção (eficácia) com o menor número possível de eventos adversos (inocuidade). Esse processo costuma levar oito anos ou mais, e tradicionalmente é composto pelas etapas não clínica (*in vitro* e/ou em animais) e clínica (dividida em três fases - I, II e III - realizadas anteriormente à obtenção do registro).

A etapa não clínica é fundamental para embasar o início dos testes em seres humanos (etapa clínica). Essa etapa inclui todos os testes *in vivo* (em animais) e *in vitro* realizados antes e durante o desenvolvimento clínico de vacinas. Em geral, englobam a caracterização do produto, prova de conceito ou estudos de imunogenicidade e testes de segurança em animais.

A etapa clínica tem como objetivo principal fundamentar o registro da vacina por meio de informações de segurança e eficácia obtidas em seres humanos. De acordo com a OMS, as principais pretensões desses ensaios clínicos conduzidos previamente ao registro seriam: descrever a interação entre a vacina e a imunidade nos indivíduos; identificar esquemas posológicos seguros e eficazes; estimar a eficácia da vacina por meio de mensuração direta e/ou do fornecimento de evidências com base nas respostas imunes; descrever o perfil de segurança; e, ainda, avaliar a coadministração com outras vacinas, quando aplicável.



# ESTUDO DA PRÓPRIA PFIZER ( MAIO/ 21)

VOCÊS ACHAM NORMAL????  
EFEITOS COLATERAIS  
79 A 86% DOR NO LOCAL  
60 A 66% FADIGA  
55 A 65% DOR DE CABEÇA  
20 % FEBRE

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

SUBSCRIBE OR RENEW

NEJM GROUP PODCASTS DISCOVER NOW

EDITORIAL Recognizing Historical Injustices in Medicine and the Journal

EDITORIAL Combination Therapy and Appropriate Dosing to Target KRAS in Colorectal Cancer

PERSPECTIVE Medicine's Lessons for AI Regulation

REVIEW ARTICLE Waterborne Diseases Sensitive to Climate and Climate Change

Editor's Note: This article was published on May 27, 2021, at NEJM.org.

ORIGINAL ARTICLE

## Safety, Immunogenicity, and Efficacy of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Adolescents

Robert W. French, Jr., M.D., Nicola P. Klein, M.D., Ph.D., Nicholas Kirchin, M.D., Alejandra Gurtman, M.D., Judith Absalon, M.D., Stephen Lockhart, D.M., John L. Perez, M.D., Emmanuel B. Walter, M.D., Shelly Senders, M.D., Ruth Bailey, B.Sc., Kena A. Swanson, Ph.D., Hua Ma, Ph.D., et al., for the C4591001 Clinical Trial Group\*

## RESULTS

Overall, 2260 adolescents 12 to 15 years of age received injections; 1131 received BNT162b2, and 1129 received placebo. As has been found in other age groups, BNT162b2 had a favorable safety and side-effect profile, with mainly transient mild-to-moderate reactogenicity (predominantly injection-site pain [in 79 to 86% of participants], fatigue [in 60 to 66%], and headache [in 55 to 65%]); there were no vaccine-related serious adverse events and few overall severe adverse events. The geometric mean ratio

95% CI 1.03 to 1.04; P < 0.001 for BNT162b2 vs placebo for the primary end point of reactogenicity.

9% VÃO TER PARAESTESIA E HIPOESTESIA E 5% GANGLIOS LINFATICOS AUMENTADOS , ALEM DE PEQUENA PORCENTAGEM DE ERITEMA MULTIFORME E MIOCARDITE E PERICARDITE

## TGA releases updated COVID booster safety data

Swollen lymph nodes have been the most commonly reported adverse effect to emerge from Australia's booster program.



Data suggest swollen lymph nodes will occur more frequently after Pfizer and Moderna boosters than after either the first or second dose. (Reuters A.P.)

# FARMACOVIGILÂNCIA NO BRASIL ( CAIXA PRETA)

- ▶ SISTEMA DE REPORTAGEM DE EFEITOS ADVERSOS NÃO DIVULGADO, DE DIFÍCIL ACESSO , MESMO ENTRE PROFISSIONAIS DA SAÚDE
- ▶ NÃO EXISTE UM SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO UNIFICADO E OS DADOS NÃO SÃO ACESSÍVEIS AO PÚBLICO
- ▶ O VIGIMED (SISTEMA SECUNDÁRIO ) JÁ CONSTA COM UM NÚMERO CONSIDERÁVEL DE NOTIFICAÇÕES 30.276 , SENDO 1772 ÓBITOS( DADOS ATÉ MARÇO /2023
- ▶ O SUS-NOTIFICA E EM SÃO PAULO ( VACIVIDA) MANTÉM SEUS DADOS INACESSÍVEIS AO PÚBLICO ( UM VERDADEIRO ABSURDO)



The BMJ

jblock@bmj.com

Cite this as: *BMJ* 2023;383:p2582

<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.p2582>

Published: 10 November 2023

## BMJ INVESTIGATION

### Is the US's Vaccine Adverse Event Reporting System broken?

A BMJ investigation has raised concerns that the VAERS system isn't operating as intended and that signals are being missed. **Jennifer Block** reports

Jennifer Block, investigation reporter

BMJ: first published as

auditoria,

que foi conduzida por voluntários dentro e fora do organização,

22% nunca receberam um ID VAERS permanente número e 12% desapareceram totalmente do sistema – em outras palavras, um em cada três dos relatórios que procuraram


não apareceu em o banco de dados publicamente

RESUMO: 1/3 DOS RELATOS NÃO APARECE NO BANCO DE DADOS PUBLICÁVEIS pesquisável.

NA AUSTRÁLIA TAMBÉM E EM TODOS OS PAÍSES  
SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO FALHOS



# COVID E MIOCARDITE



Advanced

Save Email Se

> J Clin Med. 2022 Apr 15;11(8):2219. doi: 10.3390/jcm11082219.

## The Incidence of Myocarditis and Pericarditis in Post COVID-19 Unvaccinated Patients-A Large Population-Based Study

Ortal Tuvali <sup>1</sup>, Sagi Tshori <sup>2</sup>, Estela Derazne <sup>3</sup>, Rebecca Regina Hannuna <sup>2</sup>, Arnon Afek <sup>3 4</sup>, Dan Haberman <sup>1</sup>, Gal Sella <sup>1</sup>, Jacob George <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 35456309 PMCID: PMC9025013 DOI: 10.3390/jcm11082219

# Retrospective cohort study of 196,992 adults after COVID-19 infection in Clalit Health Services members in Israel between March 2020 and January 2021

patients had myocarditis (0.0046%) and 52 had pericarditis (0.0088%). Age (adjusted hazard ratio [aHR] 0.96, 95% confidence interval [CI]; 0.93 to 1.00) and male sex (aHR 4.42; 95% CI, 1.64 to 11.96) were associated with myocarditis. Male sex (aHR 1.93; 95% CI 1.09 to 3.41) and peripheral vascular disease (aHR 4.20; 95% CI 1.50 to 11.72) were associated with pericarditis. Post COVID-19 infection was not associated with either myocarditis (aHR 1.08; 95% CI 0.45 to 2.56) or pericarditis (aHR 0.53; 95% CI 0.25 to 1.13). We did not observe an increased incidence of neither pericarditis nor myocarditis in adult patients recovering from COVID-19 infection.

**Keywords:** COVID-19; myocarditis; pericarditis.



# LEVANTAMENTO AMBULATORIAL

## REALIDADE PURA

Consideramos valores alterados:

- FIBRINOGENIO: Acima de 393 mg/dL
- TROPONINA T ULTRASSENSÍVEL – Maior que 14 pg/mL (0,014)
- BNP – Maior ou igual a 100 pg/mL
- DÍMERO – D – Maior ou igual a 500 ng/mL

Período: 01/01/2021 a 31/10/2023

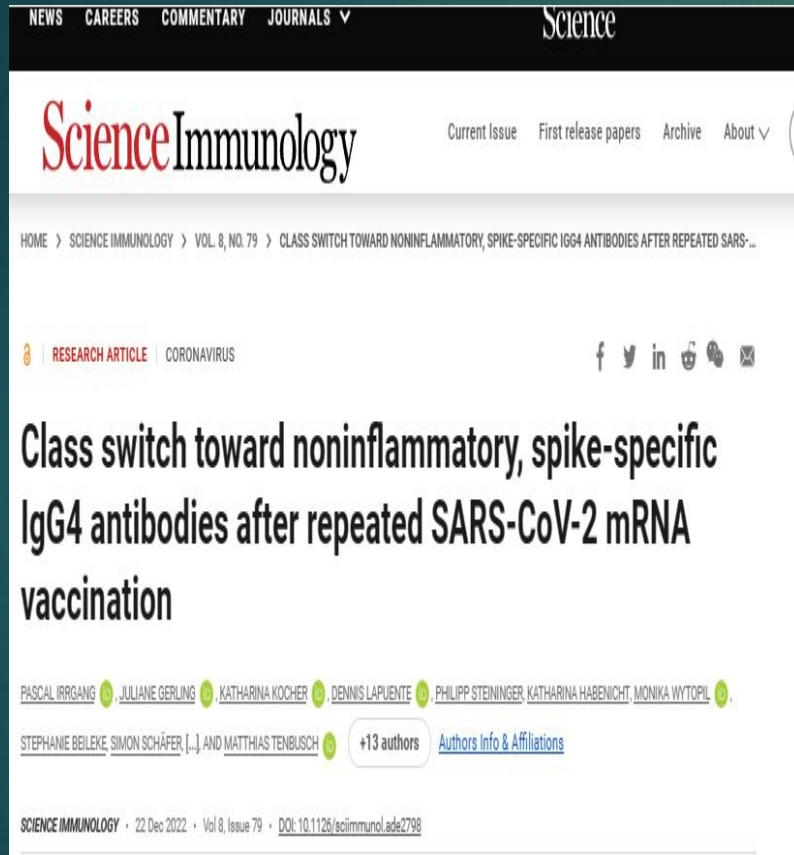
Exames	Número Absoluto	Exames alterados
DÍMERO - D	6.582	1.806
FIBRINOGENIO	5.916	859
BNP	3.627	269
TROPONINA T	4.185	585

DÍMERO 27,4%  
FIBRINOGENIO 14%

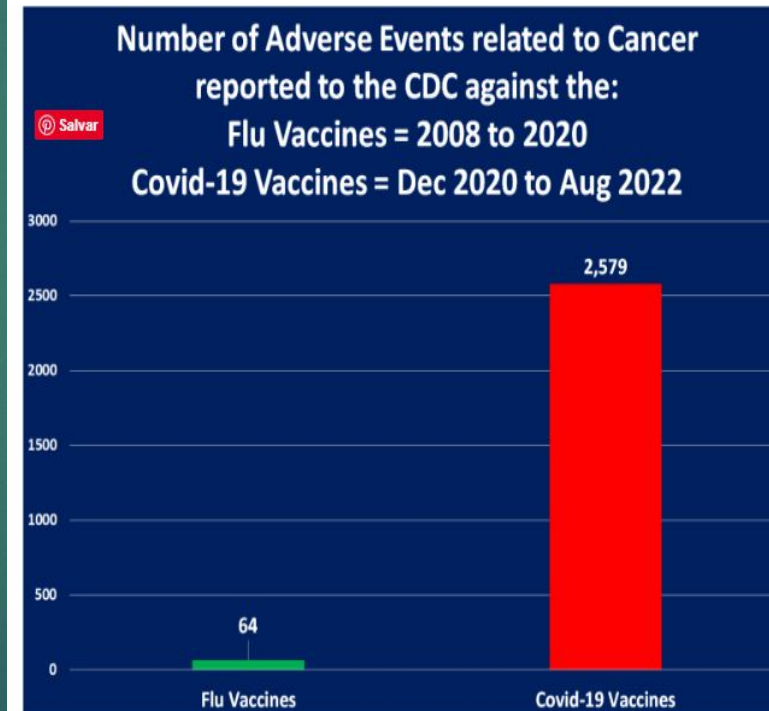
TROPONINA 11,9%  
BNP 7,4%



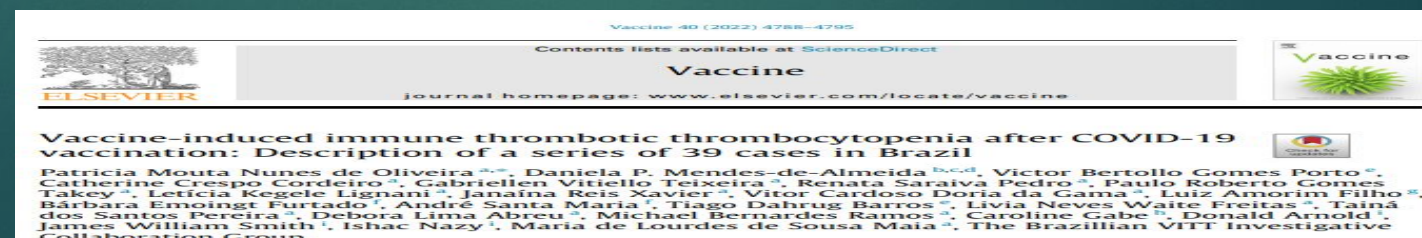
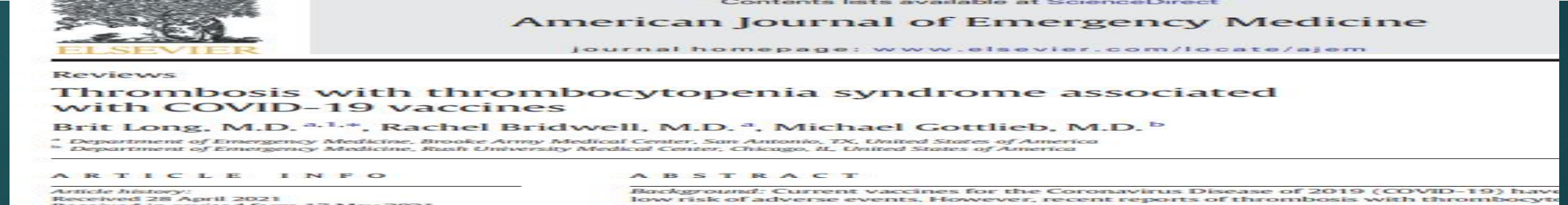
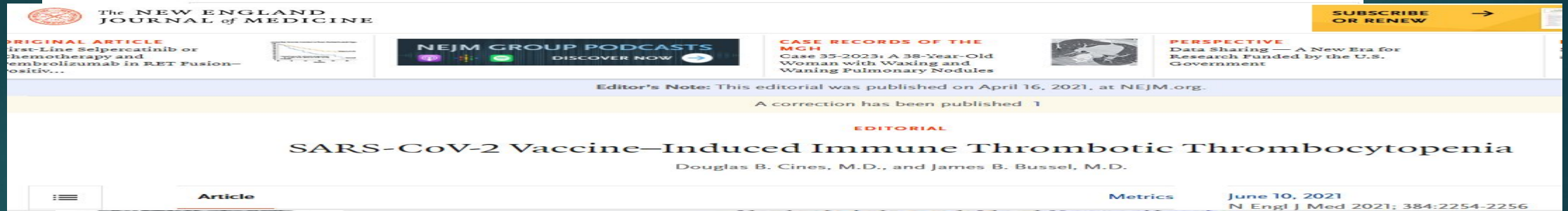
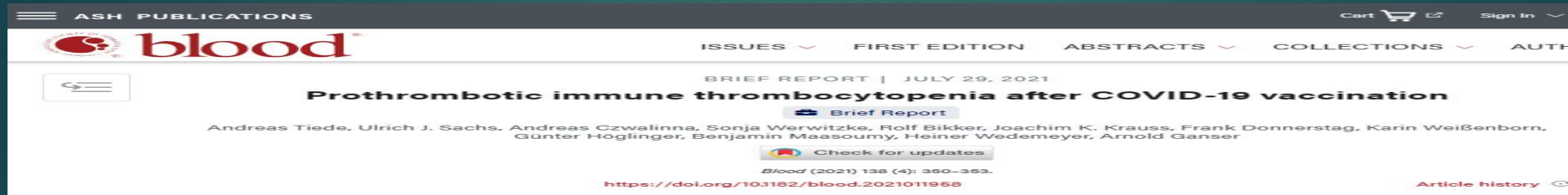
# FAGIDA IMUNOLOGICA, LEVANDO A INFECÇÕES DE DIFÍCIL CONTROLE E CANCER TURBO



Based on the number of adverse events related to cancer alone, we can see that there have been 40.3x as many cancer cases related to Covid-19 vaccination than there have been related to flu vaccination.



# Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: VÁRIOS ARTIGOS



TRABALHO BRASILEIRO ( JUNHO 22)  
(TROMBOCITOPENIA TROMBÓTICA  
INDUZIDA PELA VACINA)  
( 51% DE MORTALIDADE)

# TROMBOCITOPENIA TROMBÓTICA FIZERAM ATÉ MANUAL OPAS OMS



[Página inicial](#) [Sitio da OPS](#) [Índices](#) [Coleção completa](#) [Sobre o IRIS](#)

[Página inicial](#) / [3.PAHO Country Offices / Oficinas de País de la OPS](#) / [Brazil](#) / [Publications/Publicaciones - Brazil](#) / [Ver item](#)  
Mostrar registro simples

## Orientação para manejo de caso clínico de síndrome de trombose com trombocitopenia (TTS) após vacinação para prevenir doença por coronavírus (COVID-19). Orientação provisória. 19 julho 2021

dc.date.accessioned	2021-08-20T16:59:34Z
dc.date.available	2021-08-20T16:59:34Z
dc.date.issued	2021-08-20
dc.identifier.govdoc	OPAS-W/BRA/PHE/COVID-19/21-0066
dc.identifier.uri	<a href="https://iris.paho.org/handle/10665.2/54700">https://iris.paho.org/handle/10665.2/54700</a>



# NOTA TÉCNICA 139/22 AUMENTO DE MIOCARDITE ASSOCIADO A VACINA PFIZER

## RISCO DE MIOCARDITE DE 1 PARA 10.000 PESSOAS VACINADAS

20/05/2022 11:54

SEIMS - 002684902 - Nota Técnica



Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis  
Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações

NOTA TÉCNICA Nº 139/2022-CGPN/DEIDT/SVS/MS

### 1. ASSUNTO

1.1. Dispõe das atualizações do diagnóstico, investigação, manejo e incidência do evento adverso pós vacinação de miocardite/pericardite no contexto da vacinação contra a COVID-19 no Brasil.

### 2. INTRODUÇÃO

2.1. Desde o alerta do Centro de Controle e Prevenção de Doenças dos Estados Unidos (CDC)<sup>1</sup> e da Agência Europeia de Medicamentos (EMA)<sup>2</sup> sobre os casos de miocardite e pericardite associados às vacinas RNA mensageiro contra COVID-19 (Pfizer-BioNTech COVID-19 e Moderna COVID-19) em junho de 2021, a Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde vem monitorando com rigor todos os eventos de miocardite/pericardite notificados no Brasil.

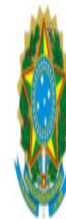
2.2. O último levantamento do EMA, em dezembro de 2021<sup>3</sup>, estimou um risco de miocardite de 1 a cada 10 mil pessoas vacinadas após mais de 479 milhões de doses aplicadas da vacina Pfizer-BioNTech COVID-19/Cominarty. Indivíduos jovens e do sexo masculino tiveram maior risco e o desenvolvimento de miocardite foi mais comum nos primeiros 14 dias e após a segunda dose da vacina. Importante comparar com a taxa de incidência geral estimada antes da pandemia de Covid-19 que era de 1 a 10 a cada 100.000 pessoas por ano, na Europa.

2.3. Dados da literatura apontam para um aumento da incidência de miocardite associado a vacina Pfizer/Wyeth nos primeiros 7 dias, após a segunda dose e em indivíduos do sexo masculino dos 12 aos 29 anos<sup>4,5</sup>.

# NOTA TÉCNICA 915/21 (EVENTOS NEUROLÓGICOS

10/08/2021

SEIMS - 002182706 - Nota Técnica



Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis  
Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações

NOTA TÉCNICA Nº 915/2021-CGPN/DEIDT/SVS/MS

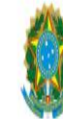
### 1. ASSUNTO

1.1. Orientações para investigação de eventos neurológicos temporalmente associados às vacinas covid-19

# NOTA TÉCNICA 933/21 TROMBOCITOPE NIA TROMBÓTICA

20/08/2021

SEIMS - 0021974339 - Nota Técnica



Ministério da Saúde  
Secretaria de Vigilância em Saúde  
Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis  
Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações

NOTA TÉCNICA Nº 933/2021-CGPN/DEIDT/SVS/MS

### 1. ASSUNTO

1.1. Atualização das orientações para a investigação da Síndrome de Trombose com Trombocitopenia no contexto da vacinação contra a covid-19 no Brasil.

### 2. CONTEXTUALIZAÇÃO

2.1. Desde meados de fevereiro de 2021, vários países europeus (por exemplo, Áustria, Dinamarca, Noruega, Alemanha, Reino Unido) e Austrália relataram casos de trombose com síndrome de trombocitopenia (TTS) em pessoas que receberam a vacina que utilizam plataformas de vetor viral não replicante, Covishield (AstraZeneca/Oxford) e mais recentemente nos EUA com a vacina Janssen. Em alguns países da União Europeia, o uso da vacina Covishield (AstraZeneca/Oxford) foi temporariamente suspenso, como uma medida de precaução, devido a relatos de ocorrência de distúrbios de coagulação em pessoas que receberam a vacina. Após este fato, em 17 de março de 2021, a Organização Mundial de Saúde (OMS) reportou um sinal de segurança sobre o imunobiológico<sup>1</sup>.

2.2. Trata-se de uma síndrome rara de trombose, frequentemente trombose do seio venoso cerebral e trombocitopenia, é destacada como afetando pacientes de todas as idades e ambos os sexos sendo que atualmente não há um sinal claro de fatores de risco. A explicação plausível para a combinação de formação de coágulos sanguíneos e trombocitopenia seria o desencadeamento de uma resposta imunológica contra o fator plaquetário 4, que levaria a um grande aumento na ativação e no consumo plaquetários, de forma semelhante à uma condição observada eventualmente em pacientes tratados com heparina (trombocitopenia induzida por heparina - HIT). Em relação às vacinas COVID-19, utiliza-se o termo Síndrome de Trombose com Trombocitopenia (TTS) para a avaliação desses eventos<sup>3</sup>. Considerando a potencial gravidade da síndrome é fundamental que os profissionais de saúde estejam atentos para a ocorrência da mesma e para o manejo adequado.

2.3. Após o exposto acima, o Programa Nacional de Imunização (PNI) segue monitorando os eventos adversos pós vacinação (EAPV) e a ocorrência

FALECEU 26/AGO/21

TROMBOCITOPENIA  
TROMBOTICA  
FALECEU SET /21

FORMULÁRIO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL

Morte ocorreu: ☐ No parto ☐ No abortamento ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação

Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? ☒ Sim ☐ Não ☐ Ignorado

Necropsia? ☐ Sim ☒ Não

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

CAUSAS DA MORTE

Estado mórbido que causou diretamente a morte: **AVC hemorrágico**

Devido ou como consequência de: **Trombocitopenia trombótica imune**

ANTECEDENTES

Doenças, se existirem, que produziram e registradas, mencionando-se em último (ênfase)

Devido ou como consequência de:



CASO BRUNO GRAF





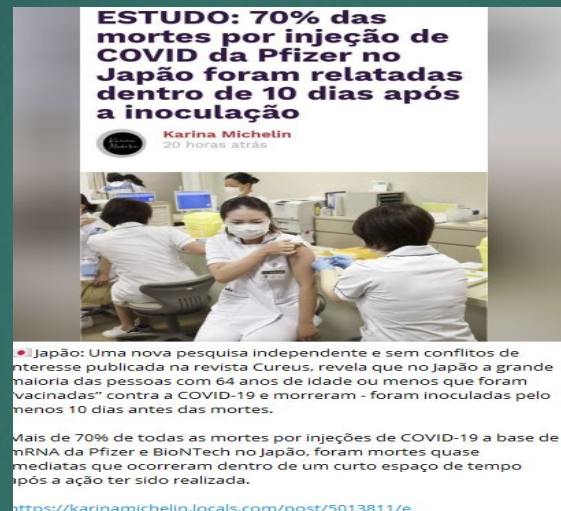
# EXPLODE CASOS DE DOENÇAS CARDÍACAS NAS CRIANÇAS

70% DAS MORTES POR INJEÇÃO DE COVID DA PFIZER OCORRERAM NOS PRIMEIROS 10 DIAS APÓS AS INOCULAÇÕES

PUBLICADO EM 2 JAN DE 2024



Na Irlanda já está nos jornais | problemas no coração e mortes súbitas após vacinas enquanto aqui no Brasil querem obrigar as crianças a meter mais doses do experimento..



• Japão: Uma nova pesquisa independente e sem conflitos de interesse publicada na revista Cureus, revela que no Japão a grande maioria das pessoas com 64 anos de idade ou menos que foram vacinadas contra a COVID-19 e morreram - foram inoculadas pelo menos 10 dias antes das mortes.

Mais de 70% de todas as mortes por injeções de COVID-19 a base de mRNA da Pfizer e BioNTech no Japão, foram mortes quase imediatas que ocorreram dentro de um curto espaço de tempo após a ação ter sido realizada.

https://karinamichelin.locals.com/post/5013811/e



## Brasil bate recorde de hospitalizações por trombose venosa

O Brasil bateu recorde de casos de trombose venosa em 2023. Só nos oito primeiros

Por Bianca Menezes  
Publicado em 2 de janeiro de 2024 às 08:20



https://difusoraon.com/2024/01/02/brasil-bate-recorde-de-hospitalizacoes-por-trombose-venosa/

9883 065



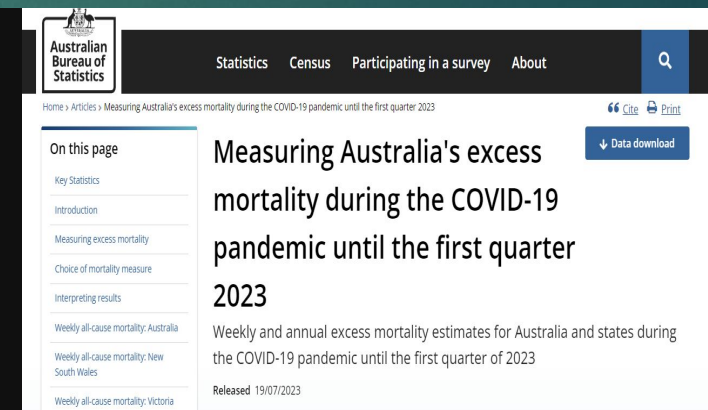
Portugal bate recorde de mortes da última década e soma número de pandemia (04/01/2023)



## Taxa de mortalidade infantil dos EUA sobe pela primeira vez em 20 anos; "Definitivamente preocupante", diz um pesquisador



ATUALIZADO EM: NOVEMBER 1, 2023 / 8:42 AM EDT / CBS/AP




## Measuring Australia's excess mortality during the COVID-19 pandemic until the first quarter 2023

Weekly and annual excess mortality estimates for Australia and states during the COVID-19 pandemic until the first quarter of 2023

Released 19/07/2023



ESTUDO ENVOLVENDO 17  
PAISES  
EM 4 CONTINENTES

 **CORRELATION**  
Research in the Public Interest

Report |  
17 September 2023

## COVID-19 vaccine-associated mortality in the Southern Hemisphere

Denis G. Rancourt,<sup>1,\*</sup> PhD ; Marine Baudin,<sup>2</sup> PhD ; Joseph Hickey,<sup>1</sup> PhD ;  
Jérémie Mercier,<sup>2</sup> PhD

<sup>1</sup> Correlation Research in the Public Interest ([correlation-canada.org](https://correlation-canada.org))  
<sup>2</sup> Santé Liberté OÜ ([jeremie-mercier.com](https://jeremie-mercier.com))  
\* [denis.rancourt@gmail.com](mailto:denis.rancourt@gmail.com)

AUMENTO DE  
MORTALIDADE COM AS  
INOCULAÇÕES

 **National Library of Medicine**  
National Center for Biotechnology Information

 **PubMed**  **Search**

Advanced User Guide

Save Email Send to Display options

> Cureus. 2023 May 23;15(5):e39371. doi: 10.7759/cureus.39371. eCollection 2023 May.

### Estimation of Excess Mortality in Germany During 2020–2022

Christof Kuhbandner <sup>1</sup>, Matthias Reitzner <sup>2</sup>

Affiliations [+ expand](#)  
PMID: 37378220 PMCID: PMC10292034 DOI: 10.7759/cureus.39371  
[Free PMC article](#)

#### Abstract

Background This study estimates the burden of COVID-19 on mortality in Germany. It is expected that many people have died because of the new COVID-19 virus who otherwise would not have died. Estimating the burden of the COVID-19 pandemic on mortality by the number of officially reported COVID-19-related deaths has been proven to be difficult due to several reasons. Because of this, a better approach, which has been used in many studies, is to estimate the burden of the COVID-19 pandemic by calculating the excess mortality for the pandemic years. An advantage of such an approach is that additional negative impacts of a pandemic on mortality are covered as well, such as a possible pandemic-induced strain on the healthcare system. Methods To calculate the excess mortality in Germany for the pandemic years 2020 to 2022, we compare the reported number of all-cause deaths (i.e., the number of deaths independently of underlying causes) with the number of statistically expected all-cause deaths. For this, the state-of-the-art method of actuarial science, based

FULL TEXT LINKS  
[Full text](#) [PMC](#)

ACTIONS  
[Cite](#)  
[Collections](#)

SHARE  
[Twitter](#) [Facebook](#) [LinkedIn](#)

PAGE NAVIGATION  
[Title & authors](#)  
[Abstract](#)  
[Conflict of interest statement](#)

EXCESSO DA MORTALIDADE  
NA ALEMANHA

## Taxa de mortalidade de adultos mais jovens aumenta 20% em 2023

Outros não são tão otimistas e apontam para estatísticas do Centro de Controle de Doenças dos EUA que mostram taxas de mortalidade alarmantemente crescentes para diferentes categorias. Por exemplo, as taxas de mortalidade de adultos mais jovens aumentaram mais de 20% em 2023, disse o CDC. Os dados de causa de morte mostram aumento da mortalidade cardíaca em todas as idades. E mesmo quando as causas relacionadas à COVID diminuíram em 2022, outras aumentaram, particularmente derrame, diabetes, doenças renais e hepáticas.

O CDC MOSTRA  
AUMENTO DA  
MORTALIDADE CARDÍACA  
EM TODAS AS IDADES

Inflamação no endotélio e infiltração de células T do músculo cardíaco,  
14% DE AUMENTO DE CHANCE DE SINDROME CORONARIANA AGUDA  
EM 5 ANOS APOS AS VACINAS DE MRNA

# Circulation

AHA Journals

Journal Information

All Issues

Subjects

Features

Resources & Educa

Home > Circulation > Abstract 10712: Observational Findings of PULS Cardiac Test Findings for Inflammatory Markers in Patients Receiving mRNA Vaccines

FREE ACCESS  
ABSTRACT

Tools < Share

Jump to

ARTERIOSCLEROSIS, THROMBOSIS, VASCULAR BIOLOGY  
SESSION TITLE: DAMPS, INFECTION AND CARDIOVASCULAR METABOLISM

## Abstract 10712: Observational Findings of PULS Cardiac Test Findings for Inflammatory Markers in Patients Receiving mRNA Vaccines

Steven R Gundry

Originally published 8 Nov 2021 | [https://doi.org/10.1161/circ.144.suppl\\_1.10712](https://doi.org/10.1161/circ.144.suppl_1.10712) | Circulation. 2021;144:A10712

A linha de base IL-16 aumentou de 35+/- 20 acima da norma para 82 +/- 75 acima da norma pós-vacinação; sFas aumentou de 22+/- 15 acima da norma para 46+/- 24 acima da norma pós-vac; O HGF aumentou de 42+/- 12 acima da norma para 86+/- 31 acima da norma pós-vacinação. Estas alterações resultaram num aumento da pontuação PULS pré-vac de risco previsto de SCA de 11% aos 5 anos para uma pontuação PULS pós-vac de risco previsto de SCA de 25% aos 5 anos, com base em dados que não foram validados nesta população. Nenhuma comparação estatística foi feita neste estudo observacional.



# MIOCARDITE PODE SER DE DIFÍCIL DETECÇÃO

 EPOCH HEALTH

Share This Article, Friends Read Free 

The latest trends on responsible investing  
MARKETVIEWS

Trending news on Gold Markets.  
MARKETVIEWS

What is the latest on ETFs?  
MARKETVIEWS

The correlation between lead and MAR

HEALTH > CONDITIONS > HEART HEALTH > MYOCARDITIS

## A miocardite causada pela proteína spike da vacina COVID-19 muitas vezes não é detectada por testes cardíacos típicos

Joseph Keating tinha apenas 26 anos quando morreu de miocardite em 12 de novembro de 2021, quatro dias depois de receber sua terceira dose da vacina COVID-19 da Pfizer. Keating não tinha ideia de que estava enfrentando um problema cardíaco "raro" com sua vacinação.



“Temos agora provas positivas em autópsias em casos como este: 100% das vezes, é ⚠️💔 miocardite fatal induzida por vacina.” Dr. Peter McCullough

## Autopsy Proven Fatal COVID-19 Vaccine-Induced Myocarditis

 Nicolas Hulscher \*  Roger Hodgkinson .  William Makis .  Aseem Malhotra .  Peter McCullough 

Version 1 : Received: 17 July 2023 / Approved: 18 July 2023 / Online: 18 July 2023 (09:34:51 CEST)

**How to cite:** Hulscher, N.; Hodgkinson, R.; Makis, W.; Malhotra, A.; McCullough, P. Autopsy Proven Fatal COVID-19 Vaccine-Induced Myocarditis. *Preprints* **2023**, 2023071198. <https://doi.org/10.20944/preprints202307.1198.v1> 

### Abstract

**Background:** COVID-19 vaccines have been linked to myocarditis which in some circumstances can be fatal. This systematic review aims to investigate potential causal links between COVID-19 vaccines and death from myocarditis using post-mortem analysis. **Methods:** We performed a systematic review of all published autopsy reports involving COVID-19 vaccination-related myocarditis through July 3<sup>rd</sup>, 2023. All autopsy studies that include COVID-19 vaccine-induced myocarditis as a possible cause of death were included, without imposing any additional restrictions. Causality in each case was determined by three independent reviewers with cardiac pathology experience and expertise. **Results:** We initially identified 1,691 studies and, after screening for our inclusion criteria, included 14 papers that contained 28 autopsy cases. The cardiovascular system was the only organ system affected in 26 cases. In 2 cases, myocarditis was characterized as a consequence from multisystem inflammatory syndrome (MIS). The mean and median number of days from last COVID-19 vaccination until death was 6.2 and 3 days, respectively. Most of the deaths occurred within a week from the last injection. We established that all 28 deaths were causally linked to COVID-19 vaccination by independent adjudication. **Conclusions:** The temporal relationship, internal and

# E AINDA QUEREM FORÇAR NOSSOS FILHOS ?????????????????????????????????

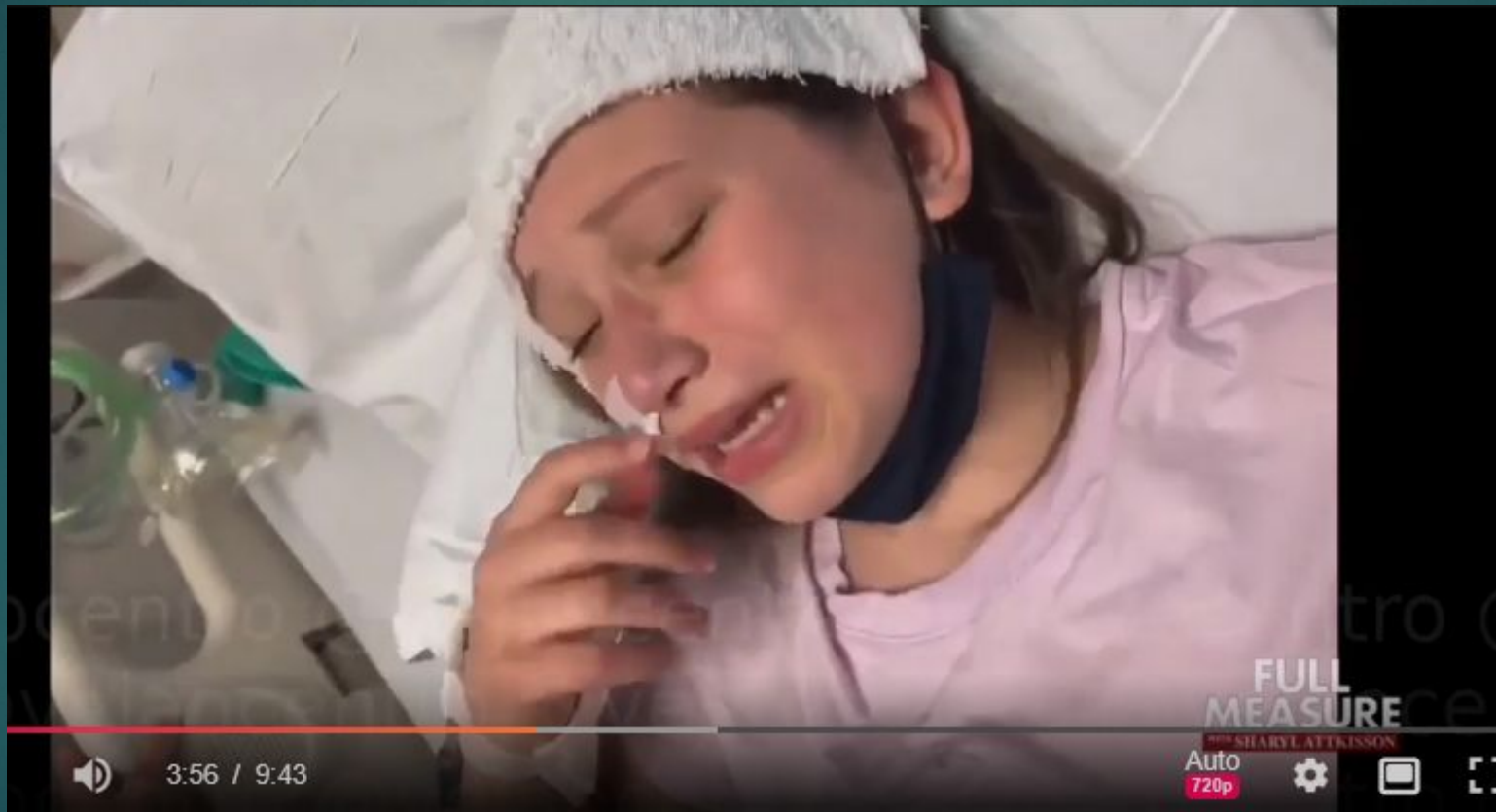


TODOS TEM QUE VER ESSA REPORTAGEM  
MADDIE DE GARAY





# E USANDO SONDA PARA SE ALIMENTAR



# EXEMPLO FINAL DA GRAVIDADE REPORTAGEM DE NOV/23



**METRÓPOLES**

Últimas notícias Brasil DF SP Blog do Noblat Guilherme Amado Igor Gadelha Rodrigo Rangel Mario Sabino Pau

**Distrito Federal**

## Em 2023, mortes por mal súbito no DF aumentaram mais de 178%

Mortes desse tipo são registradas como óbitos súbitos de origem cardíaca. Em todo 2022, DF contabilizou 14 casos; neste ano, 39

**Samara Schwingel**  
02/11/2023 02:10, atualizado 02/11/2023 15:07

Compartilhar notícia







**Últimas Notícias**

**Brasil**  
Delegado do Ceará que no trânsito é preso

**São Paulo**  
Polícia acorda traficantes com joias e carros de luxo

**Brasil**  
Questão repetida e polêmica marcam Enem 2023; veja

**Esportes**  
Santos e São Paulo em poucas emoções

**Esportes**  
Hulk chega ao 400º gol em Goiás e cola do G-4

**Siga nossas redes**

 **WhatsApp**

 **Facebook**

 **Twitter**

# VÁRIAS MORTES EM ADOLESCENTES

## Jovem de 16 anos tem ataque cardíaco e morre após segunda dose da Pfizer



Diógenes Freire

· 13 de Setembro de 2021 às 17:49 ·

Compartilhe:



A adolescente, que relutou em tomar a vacina, foi encontrada morta em casa pela mãe apenas 16 horas depois de ter tomado a segunda dose do "imunizante"



# VAERS ( NOTIFICAÇÃO)

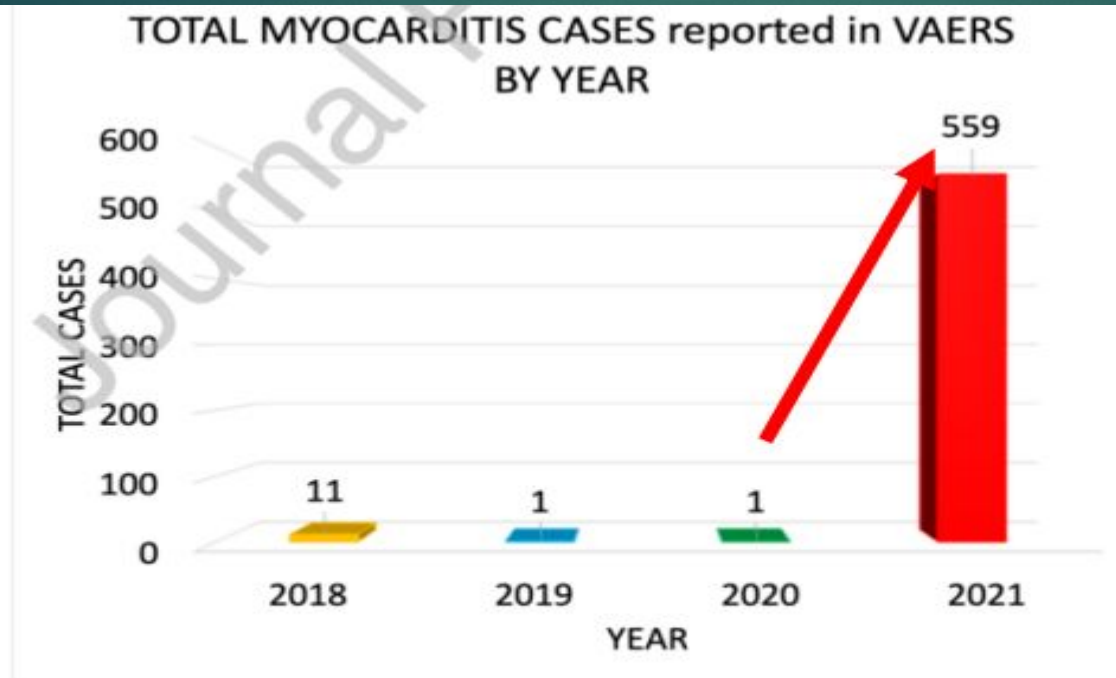
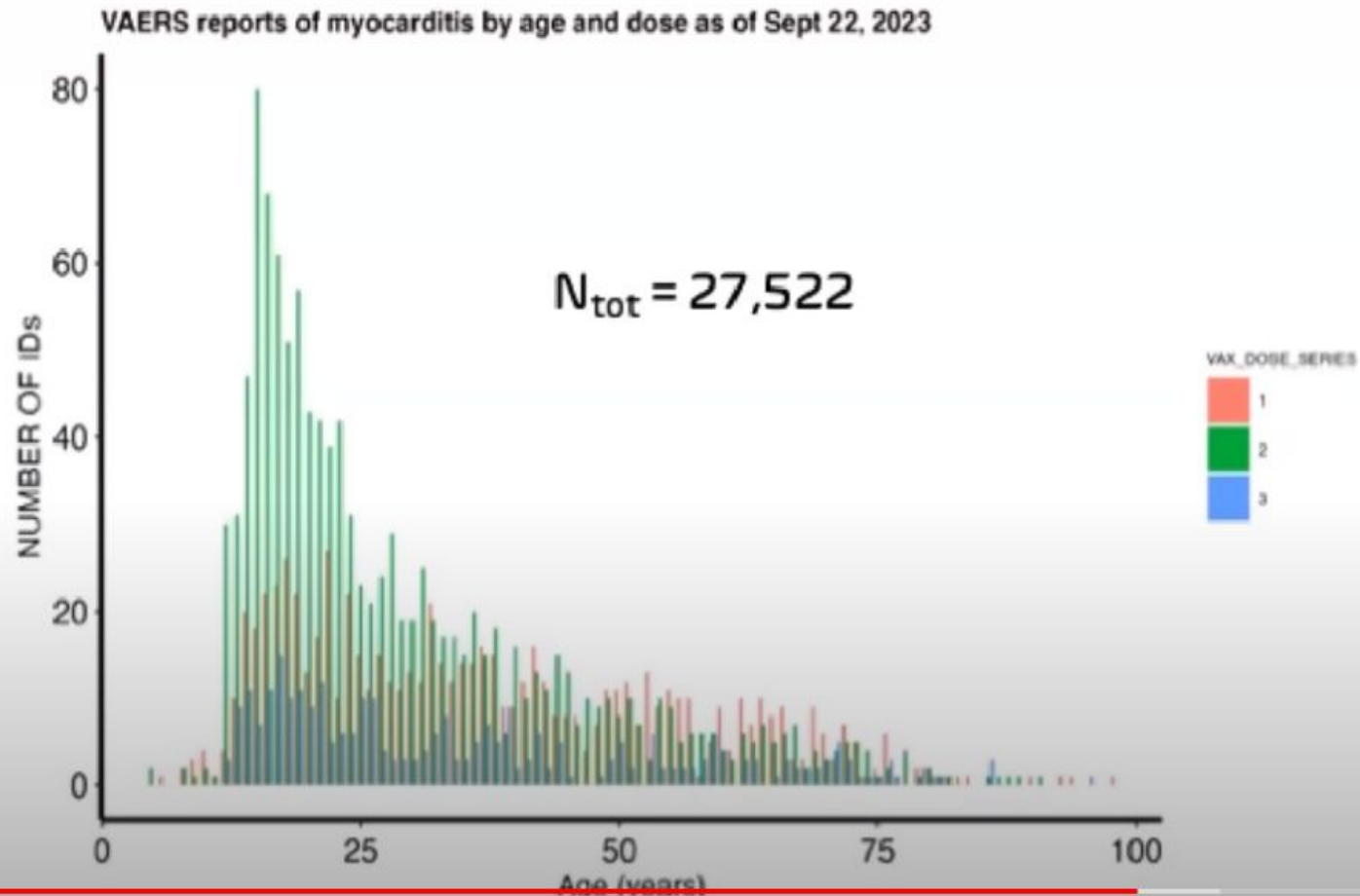


Figure 6. Bar plot showing Myocarditis cases reported in VAERS by year. \*2021: up to and including July 9th, 2021.

# VAERS

## MYOCARDITIS REPORTING IN YOUNG CHILDREN IS DOSE-RELATED – EVIDENCE



AUMENTO DE **2500%** DE DENÚNCIAS DE MIOCARDITE NO PRIMEIRO ANO DA VACINAÇÃO

AUMENTO DE **223 X** EM RELAÇÃO A MÉDIA DE TODAS AS VACINAS COMBINADAS NOS ÚLTIMOS 30 ANOS

Therapeutic Advances in Drug Safety

Impact Factor: **4.4** / 5-Year Impact Factor: **4.2**

 Open access |    | Research article | First published online January 27, 2024

## Determinants of COVID-19 vaccine-induced myocarditis

[Jessica Rose](#), [Nicolas Hulscher](#)  , and [Peter A. McCullough](#) [View all authors and affiliations](#)

[All Articles](#) | <https://doi.org/10.1177/20420986241226566>

 Contents |  PDF / ePub |  Cite article |  Share options |  Information, rights and permissions

### Abstract



# ISLÂNDIA / DINAMARCA / SUÍÇA NÃO RECOMENDAÇÃO

[https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/5G4rRvj313aRIHW0SmUCJA/b2c03521d04a8ae4ce18f2219317b096/Lei\\_beiningar\\_vor\\_2023\\_01.05.2023\\_EN.pdf](https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/5G4rRvj313aRIHW0SmUCJA/b2c03521d04a8ae4ce18f2219317b096/Lei_beiningar_vor_2023_01.05.2023_EN.pdf) ( ISLÂNDIA VACINAÇÃO NA FAIXA DE 6 MESES A 4 ANOS NÃO RECOMENDADA E REFORÇO NÃO DEVE SER APLICADO)

<https://en.coronasmitte.dk/> DINAMARCA ( A Autoridade de Saúde Dinamarquesa recomenda a vacinação se tiver mais de 65 anos de idade ou se tiver um risco aumentado de uma doença grave. )

<https://www.bag.admin.ch/bag/en/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/coronavirus/covid-19/impfen.html> **IMPORTANTÍSSIMO : SUÍÇA** (Que recomendações se aplicam ao resto da população?)

Para todas as outras pessoas com menos de 65 anos, não há recomendação de vacinação contra a COVID-19 neste outono/inverno. Para essas pessoas, a vacinação proporcionará proteção moderada a curto prazo contra a contração e desenvolvimento de COVID-19 leve.

Não recomenda de rotina para crianças saudáveis de 6 meses a 5 anos  
A OMS considera que vacinar crianças sem comorbidades tem baixo impacto na saúde pública Considerado grupo de baixa prioridade

## ISLANDIA /DINAMARCA /SUIÇA NÃO RECOMENDAÇÃO

World Health Organization

Health Topics ▾ Countries ▾ Newsroom ▾ Emergencies ▾ Data ▾

Healthy younger adults - adults without comorbidities under the age of 50 to 60 years (age thresholds depend on country)

- Children and adolescents with severe obesity or comorbidities that put them at higher risk of severe COVID-19 infection

For this group, WHO recommends the primary series and first booster dose.

Additional booster doses are not routinely recommended. However, health authorities may consider giving additional booster doses when the benefits are warranted and there are no known safety issues. Countries may also offer additional booster doses in the routine programme based on population risks, disease epidemiology or health priorities.

**Low priority group**

Includes:

- Healthy children and adolescents ages 6 months to 17 years

Vaccinating this group has limited public health impact. Countries could consider vaccinating healthy children and adolescents with the primary series based on disease burden, cost-effectiveness and other health or program priorities and opportunity costs.

[https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/5G4rRvj313aRIHW0SmUCJA/b2c03521d04a8ae4ce18f2219317b096/Lei\\_beiningar\\_vor\\_2023\\_01.05.2023\\_EN.pdf](https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/5G4rRvj313aRIHW0SmUCJA/b2c03521d04a8ae4ce18f2219317b096/Lei_beiningar_vor_2023_01.05.2023_EN.pdf) (ISLANDIA VACINAÇÃO NA FAIXA DE 6 MESES A 4 ANOS NÃO RECOMENDADA E REFORÇO NÃO DEVE SER APLICADO)

<https://en.coronasmitte.dk/> DINAMARCA (A Autoridade de Saúde Dinamarquesa recomenda a vacinação se tiver mais de 65 anos de idade ou se tiver um risco aumentado de uma doença grave.)

<https://www.bag.admin.ch/bag/en/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/coronavirus/covid-19/impfen.html> **IMPORTANTÍSSIMO : SUIÇA (Que recomendações se aplicam ao resto da população?)**

Para todas as outras pessoas com menos de 65 anos, não há recomendação de vacinação contra a COVID-19 neste outono/inverno. Para essas pessoas, a vacinação proporcionará proteção moderada a curto prazo contra a contração e desenvolvimento de COVID-19 leve.



# CARDIOPATIA TÓXICA

## CARDIOMIOPATIA DE STRESS MEDIADA POR CATECOLAMINAS

- ▶ EXAME MICROSCOPICO : LESAO INDUZIDA POR CATECOLAMINAS
- ▶ TRABALHO DE 2022
- ▶ E EM 2023 FOI PUBLICADO O MECANISMO DA CARIOPATIA TÓXICA



BRITISH PHARMACOLOGICAL SOCIETY JOURNALS

Search

JOURNALS ▾ CONCISE GUIDE TO PHARMACOLOGY

BRITISH PHARMACOLOGICAL SOCIETY **BJP** British Journal of Pharmacology

RAPID COMMUNICATION |  Open Access

**Cardiac side effects of RNA-based SARS-CoV-2 vaccines: Hidden cardiotoxic effects of mRNA-1273 and BNT162b2 on ventricular myocyte function and structure**



# JAMA CARDIOLOGY ( 4-2022)

The screenshot shows the JAMA Network article page. At the top, there's a navigation bar with 'JAMA Cardiology' and a search bar. Below this, a summary bar indicates 'This Issue' with 'Views 438,987', 'Citations 78', 'Altmetric 2472', and 'Comments 3'. A row of buttons includes 'PDF', 'More' (with social media icons), 'CME & MOC', 'Cite', and 'Permissions'. The article title is 'Original Investigation' (in red) followed by 'SARS-CoV-2 Vaccination and Myocarditis in a Nordic Cohort Study of 23 Million Residents'. The date is 'April 20, 2022'. The authors are 'Øystein Karlstad, MScPharm, PhD<sup>1</sup>; Petteri Hovi, MD, PhD<sup>2</sup>; Anders Husby, MD, PhD<sup>3,4</sup>; et al'. Below the authors are links for 'Author Affiliations' and 'Article Information'. The citation is 'JAMA Cardiol. 2022;7(6):600-612. doi:10.1001/jamacardio.2022.0583'. On the right side, there are buttons for 'CONTENTS', 'FIGURES / TABLES', and 'SUPPLEMENTAL CONTENT'. Below these are links for 'Download PDF', 'Comment', and a 'Top of Article' section with a list of links: 'Key Points', 'Abstract', 'Introduction', 'Methods', 'Results', and 'Discussion'.

JAMA Network<sup>®</sup>

JAMA Cardiology

Search All Enter Search Term

This Issue Views 438,987 | Citations 78 | Altmetric 2472 | Comments 3

PDF More CME & MOC Cite Permissions

Original Investigation

April 20, 2022

**SARS-CoV-2 Vaccination and Myocarditis in a Nordic Cohort Study of 23 Million Residents**

Øystein Karlstad, MScPharm, PhD<sup>1</sup>; Petteri Hovi, MD, PhD<sup>2</sup>; Anders Husby, MD, PhD<sup>3,4</sup>; et al

» Author Affiliations | Article Information

JAMA Cardiol. 2022;7(6):600-612. doi:10.1001/jamacardio.2022.0583

CONTENTS FIGURES / TABLES SUPPLEMENTAL CONTENT

Download PDF

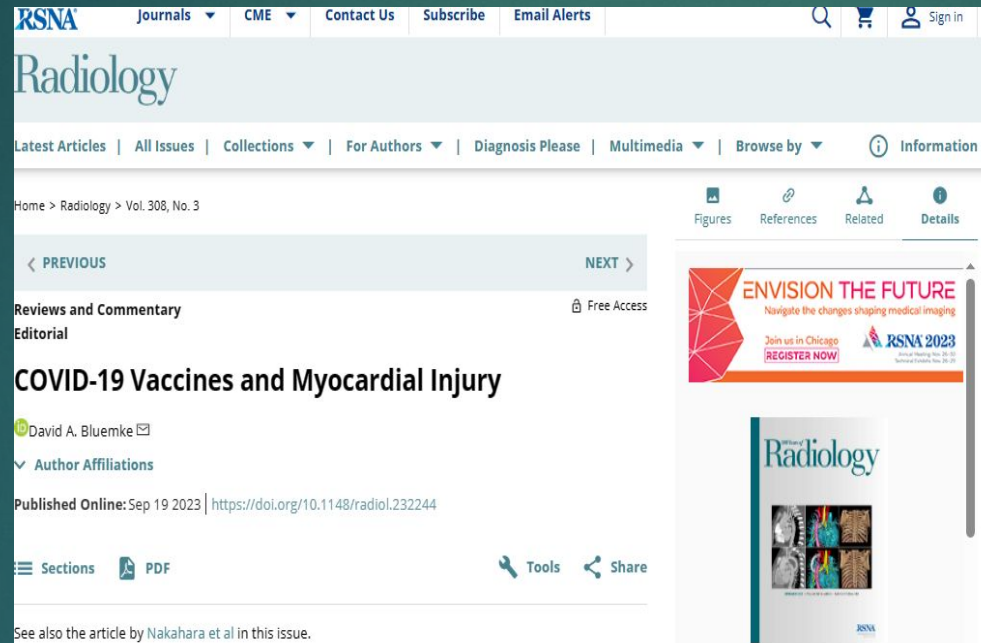
Comment

Top of Article

- Key Points
- Abstract
- Introduction
- Methods
- Results
- Discussion

CONCLUSÕES ( ESTUDO COM 23,1 MILHÕES DE PESSOAS)  
4-7 EVENTOS POR 100.000 VACINADOS ( PFIZER)  
2-28 EVENTOS POR 100.000 VACINADOS( MODERNA)

# INJÚRIA MIOCÁRDICA (SET 2023) ( Nakahara)



OS VACINADOS TIVERAM 40% MAIOR ATIVIDADE DO  
RADIOTRAÇADOR (INJÚRIA MIOCÁRDICA)

# ESTUDO EM ADOLESCENTES



173 casos atingiram a definição de caso para miocardite/pericardite: 151 leves (87,3%) e 22 graves (12,7%)

VÁRIOS ESTUDOS EVIDENCIANDO MIOCARDITE .



# MANIFESTAÇÕES CARDIOVASCULARES (estudo mansanguan agosto de 2022)

NIH National Library of Medicine  
National Center for Biotechnology Information

PubMed®

Advanced User Guide

Save Email Send to Display options

> Trop Med Infect Dis. 2022 Aug 19;7(8):196. doi: 10.3390/tropicalmed7080196.

## Cardiovascular Manifestation of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in Adolescents

Suyanee Mansanguan <sup>1</sup>, Prakaykaew Charunwatthana <sup>2</sup>, Watcharapong Piyaphanee <sup>2</sup>, Wilanee Dechkhajorn <sup>3</sup>, Akkapon Poolcharoen <sup>4</sup>, Chayasin Mansanguan <sup>2</sup>

Affiliations + expand  
PMID: 36006288 PMCID: PMC9414075 DOI: 10.3390/tropicalmed7080196  
[Free PMC article](#)

### Abstract

This study focuses on cardiovascular manifestation, particularly myocarditis and pericarditis events, after BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine injection in Thai adolescents. This prospective cohort study enrolled students aged 13-18 years from two schools, who received the second dose of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. Data including demographics, symptoms, vital signs, ECG, echocardiography, and cardiac enzymes were collected at baseline, Day 3, Day 7, and Day 14 (optional) using case record forms. We enrolled 314 participants; of these, 13 participants were lost to follow-up, leaving 301 participants for analysis. The most common cardiovascular signs and symptoms were tachycardia (7.64%), shortness of breath (6.64%), palpitation (4.32%), chest pain (4.32%), and hypertension (3.99%). One participant could have more than one sign and/or symptom. Seven participants (2.33%) exhibited at least one elevated cardiac biomarker or positive lab

FULL TEXT LINKS  
FULL TEXT OPEN ACCESS MDPI  
FREE Full text PMC

ACTIONS  
Cite  
Collections

SHARE  
Twitter Facebook LinkedIn

PAGE NAVIGATION  
< Title & authors  
Abstract

301 PARTICIPANTES (13-18 ANOS)  
29,24% TIVERAM MANIFESTAÇÕES  
CARDIOVASCULARES  
18% TIVERAM ALTERAÇÕES NO  
ELETROCARDIOGRAMA  
7,64% TAQUICARDIA  
6,64% FALTA DE AR  
4,32% PALPITAÇÕES  
4,32% DOR TORÁCICA  
3,99% HIPERTENSÃO  
2,33% COM MARCADOR CARDÍACO  
ALTERADO

# 2,33% EXIBIRAM MARCADORES CARDIÁCOS ALTERADOS

a segunda dose da vacina BNT162b2 mRNA contra a COVID-19. Dados incluídos dados demográficos, sintomas, sinais vitais, ECG, ecocardiografia e enzimas cardíacas foram coletados no início do estudo, Dia 3, Dia 7 e Dia 14 (opcional) usando formulários de registro de caso. Inscrevemos 314 participantes; destes, 13 participantes foram perdidos no acompanhamento, restando 301 participantes para análise. Os sinais e sintomas cardiovasculares mais comuns foram taquicardia (7,64%), falta de ar (6,64%), palpitação (4,32%), dor torácica (4,32%) e hipertensão (3,99%). Um participante poderia apresentar mais de um sinal e/ou sintoma. Sete participantes (2,33%) exibiram pelo menos um biomarcador cardíaco elevado ou avaliações laboratoriais positivas. Manifestações cardiovasculares foram encontradas em 29,24% dos pacientes, variando desde taquicardia ou palpitação até miopericardite. A miopericardite foi confirmada em um paciente após vacinação. Dois

• Arq. Bras. Cardiol. 100 (4 suppl 1) • 2013 • <https://doi.org/10.5935/abc.20135004>  

## I Diretriz brasileira de miocardites e pericardites

AUTORA  SCIMAGO INSTITUTIONS RANKINGS

I Diretriz brasileira de miocardites e pericardites

Marcelo Westerlund Montera<sup>I</sup>; Evandro Tinoco Mesquita<sup>I,II</sup>; Alexandre Siciliano Colafranceschi<sup>I</sup>; Amarino Carvalho de Oliveira Jr.<sup>I</sup>; Arnaldo Rabischoffsky<sup>I</sup>; Barbara Maria Ianni<sup>III</sup>; Carlos Eduardo Rochitte<sup>I,II,IV</sup>; Charles Mady<sup>I</sup>; Claudio Tinoco Mesquita<sup>I,II</sup>; Clerio Francisco Azevedo<sup>V</sup>; Edimar Alcides Bocchi<sup>III</sup>; Eduardo Benchimol Saad<sup>I</sup>; Fabiana Goulart Marcondes Braga<sup>III</sup>; Fábio Fernandes<sup>III</sup>; Felix José Alvarez Ramires<sup>III</sup>; Fernando Bacal<sup>III</sup>; Gilson Soares Feitosa<sup>VI</sup>; Hélio Roque Figueira<sup>VII,VIII</sup>; João David de Souza Neto<sup>IX</sup>; Lidia Ana Zytynski Moura<sup>X,XI</sup>; Luiz Antônio de Almeida Campos<sup>XII,XIII</sup>; Marcelo Imbroinise Bittencourt<sup>LXII</sup>; Márcia de Melo Barbosa<sup>XIV</sup>; Maria da Consolação Vieira Moreira<sup>XV</sup>; Maria de Lourdes Higuchi<sup>III</sup>; Pedro Schwartzmann<sup>XVI</sup>; Ricardo Mourilhe Rocha<sup>XII</sup>; Sabrina Bernardes Pereira<sup>I</sup>; Sandrigo Mangini<sup>III,XVII</sup>; Sílvia Marinho Martins<sup>XVIII</sup>; Solange Bordignon<sup>XIX,XX</sup>; Vitor Agueda Salles<sup>XXI,XXII</sup>

<sup>I</sup>Hospital Pró-Cardíaco

A elevação de troponinas (I ou T) é mais comum que da CK-MB, e níveis elevados conferem pior prognóstico



# NÃO EXISTE MIOCARDITE LEVE

780

JACC Vol. 24, No. 3  
September 1994:780-3

## **Persistence of Ventricular Arrhythmia After Resolution of Occult Myocarditis in Children and Young Adults**

**RICHARD A. FRIEDMAN, MD, FACC, DEBRA L. KEARNEY, MD, JEFFREY P. MOAK, MD, FACC,  
ARNOLD L. FENRICH, MD, JAMES C. PERRY, MD, FACC**

*Houston, Texas*

**Objectives.** We sought to examine whether resolution of occult myocarditis in children with associated ventricular arrhythmia

**Results.** Eleven patients had ventricular tachycardia, and one had multiform couplets. Corticosteroids were given to seven pa-

Arritmias ventriculares complexas persistem após resolução aparente de miocardite oculta em crianças. Embora essas arritmias são mais fáceis de controlar após tal resolução, o pacientes podem exigir terapia antiarrítmica de longo prazo



# PERSISTÊNCIA DA PROTEÍNA SPIKE NO MÚSCULO CARDÍACO ATÉ 2 MESES APÓS A VACINAÇÃO

[Int J Mol Sci.](#) 2022 Jul; 23(13): 6940.

PMCID: PMC9266869

Published online 2022 Jun 22. doi: [10.3390/ijms23136940](https://doi.org/10.3390/ijms23136940)

PMID: [35805941](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35805941/)

## Intramyocardial Inflammation after COVID-19 Vaccination: An Endomyocardial Biopsy-Proven Case Series

[Christian Baumeier](#),<sup>1,\*</sup> [Ganna Aleshcheva](#),<sup>1</sup> [Dominik Harms](#),<sup>1</sup> [Ulrich Gross](#),<sup>1</sup> [Christian Hamm](#),<sup>2,3</sup> [Birgit Assmus](#),<sup>3</sup> [Ralf Westenfeld](#),<sup>4</sup> [Malte Kelm](#),<sup>4</sup> [Spyros Rammos](#),<sup>5</sup> [Philip Wenzel](#),<sup>6</sup> [Thomas Münzel](#),<sup>6</sup> [Albrecht Elsässer](#),<sup>7</sup> [Mudather Gailani](#),<sup>8</sup> [Christian Perings](#),<sup>9</sup> [Alae Bourakkadi](#),<sup>10</sup> [Markus Flesch](#),<sup>11</sup> [Tibor Kempf](#),<sup>12</sup> [Johann Bauersachs](#),<sup>12</sup> [Felicitas Escher](#),<sup>1,13,14</sup> and [Heinz-Peter Schultheiss](#)<sup>1</sup>

Loredana Frasca, Academic Editor and Steven Fiering, Academic Editor

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#) [PMC Disclaimer](#)

# RESPOSTA INFLAMATÓRIA NA MIOCARDITE (CICATRIZAÇÃO CONTINUA DE FERIDAS FORMAÇÃO DE CICATRIZES APÓS A LESÃO CARDIACA

Science Immunology

[Current Issue](#) [First release papers](#) [Archive](#) [About](#) ▼

HOME > SCIENCE IMMUNOLOGY > VOL. 8, NO. 83 > CYTOKINOPATHY WITH ABERRANT CYTOTOXIC LYMPHOCYTES AND PROFIBROTIC MYELOID RESPONSE IN...

RESEARCH ARTICLE | CORONAVIRUS



## Cytokinopathy with aberrant cytotoxic lymphocytes and profibrotic myeloid response in SARS-CoV-2 mRNA vaccine-associated myocarditis

[ANIS BARMADA](#), [JON KLEIN](#), [ANJALI RAMASWAMY](#), [NINA N. BRODSKY](#), [JILLIAN R. JAYCOX](#), [HASSAN SHEIKHA](#), [KATE M. JONES](#), [VICTORIA HABET](#)

[MELISSA CAMPBELL](#), [...], AND [CARRIE L. LUCAS](#)

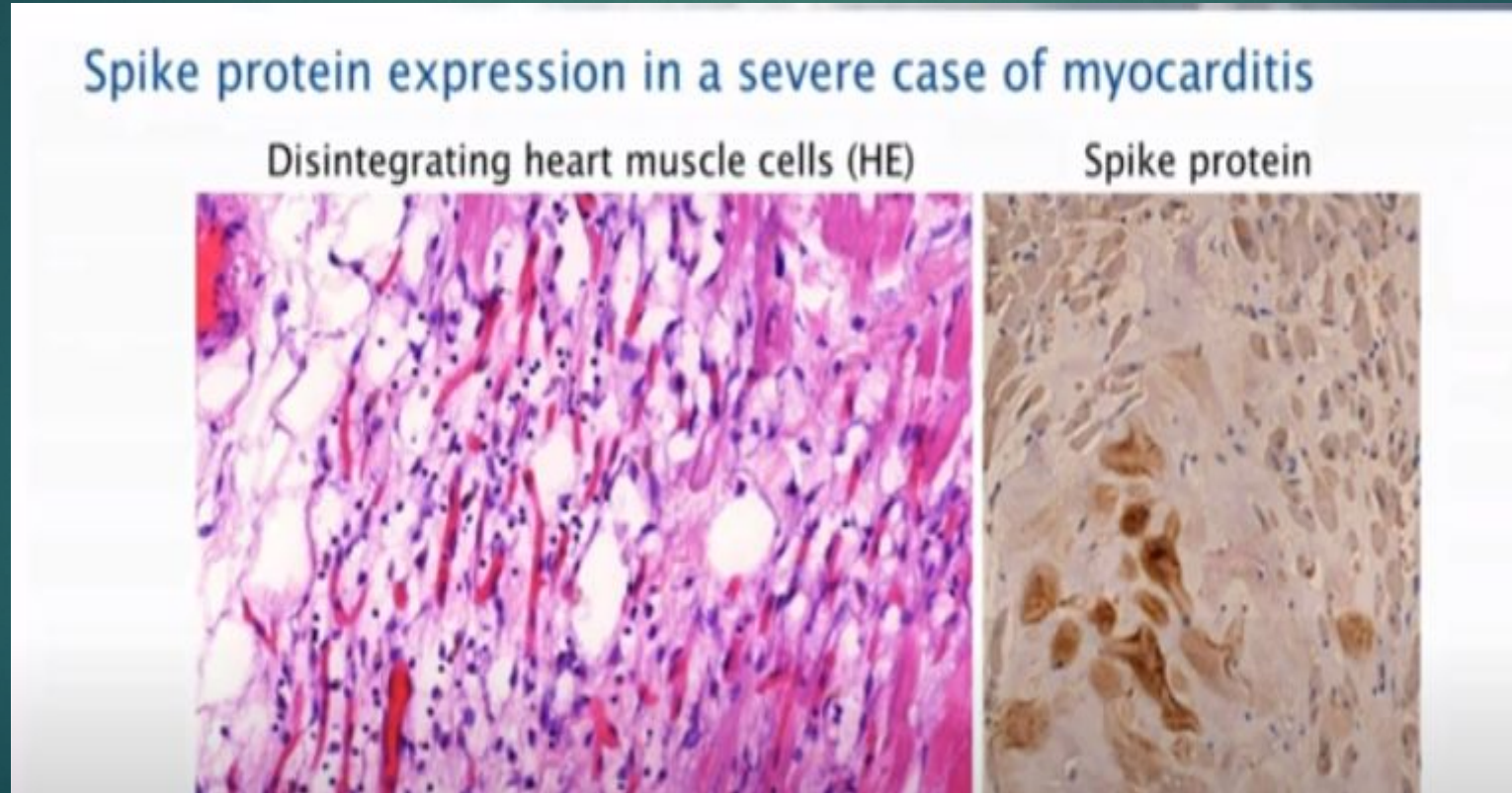
+13 authors

[Authors Info & Affiliations](#)

SCIENCE IMMUNOLOGY • 5 May 2023 • Vol 8, Issue 83 • DOI: [10.1126/sciimmunol.adh3455](https://doi.org/10.1126/sciimmunol.adh3455)

realce tardio do gadolínio na RMC  
cardíaca, que pode persistir por meses  
após a vacinação

54 ANOS, FEM, FALECEU APÓS 11 DIAS APÓS 2º  
DOSE PFIZER ( MIOCARDITE)  
MIOCARDITE PELA PROTEÍNA SPIKE (PFIZER)  
PROVA INCONTESTÁVEL

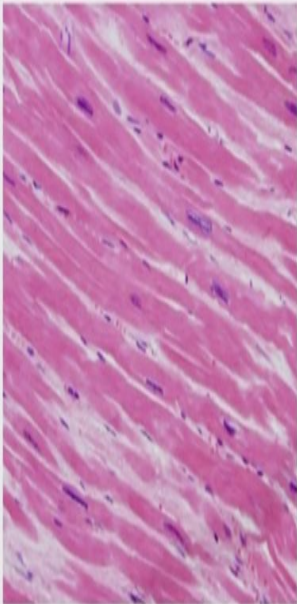




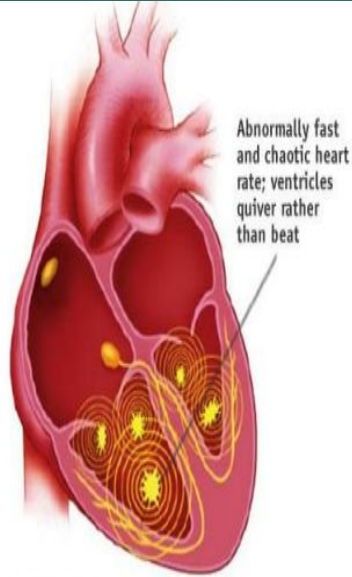
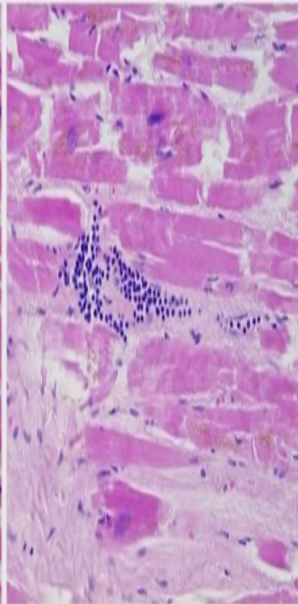
# ARNE BURKHARDT ( UM DOS MAIORES PATOLOGISTAS DO MUNDO)

Lymphocytic myocarditis

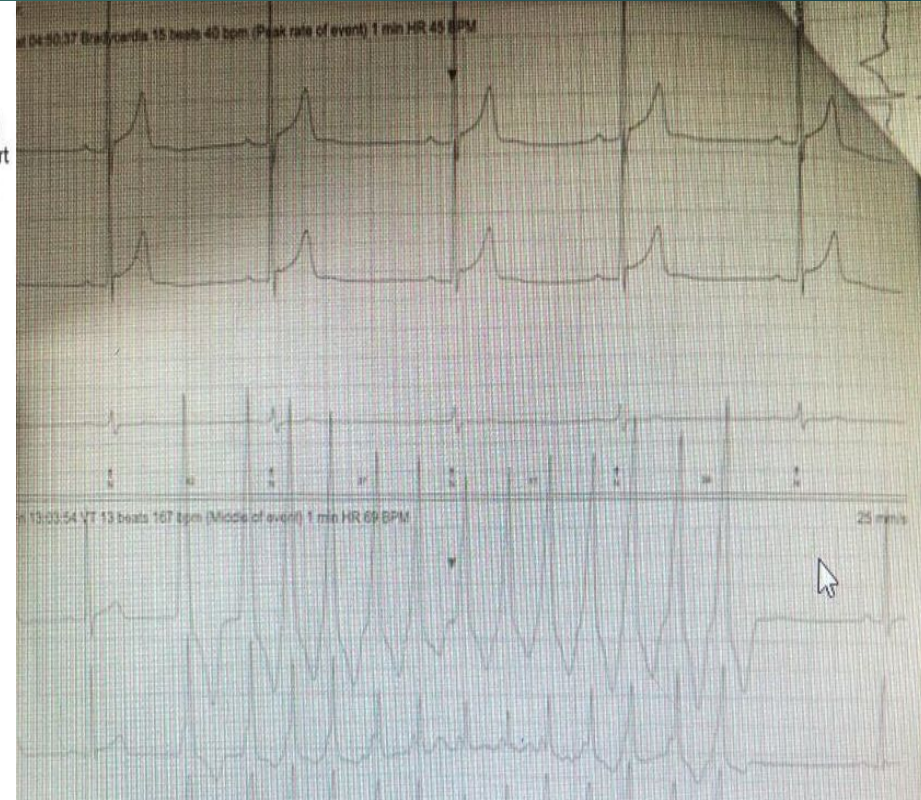
Normal heart muscle tissue



Lymphocytic myocarditis after vaccine

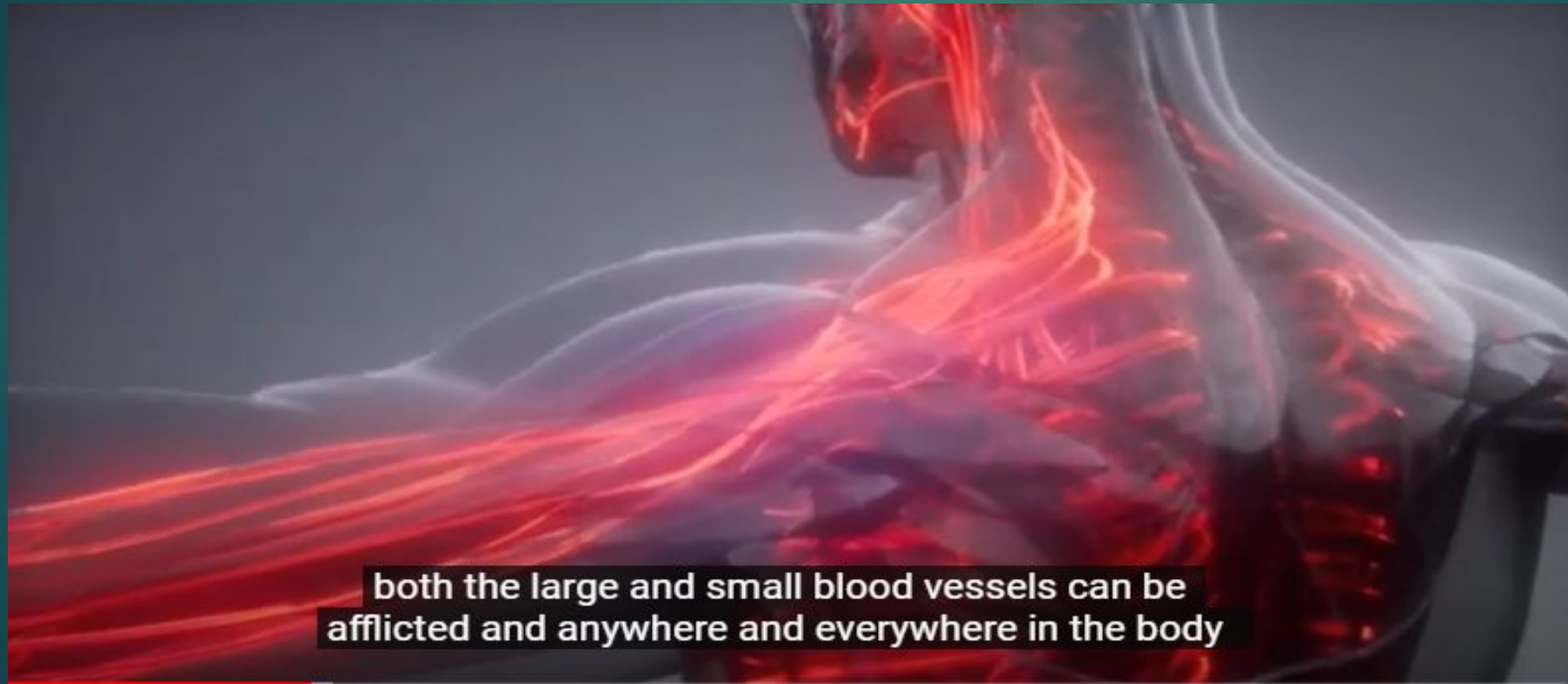


Ventricular Fibrillation ECG





# ENDOTELITE GENERALIZADA ( O QUE EXPLICA TODOS OS SINTOMAS APÓS AS 'VACINAS'



both the large and small blood vessels can be  
afflicted and anywhere and everywhere in the body

# PROTEÍNA SPIKE NOS VASOS SANGUÍNEO

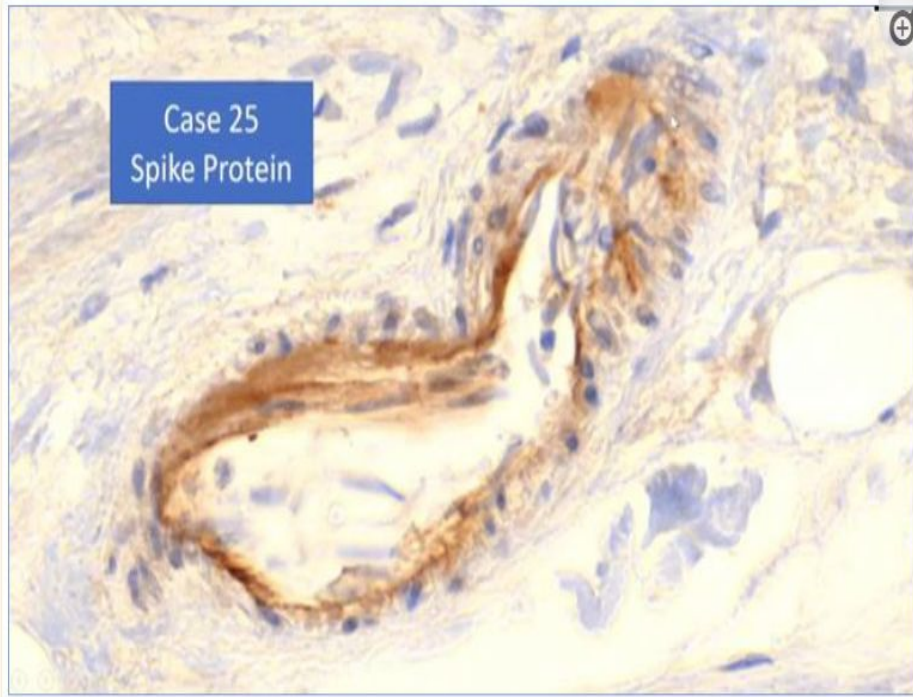


Figure 9

Spike protein in blood vessel wall from Burkhardt (2022a) [247].





# JÁ IMAGINARAM ??????????????



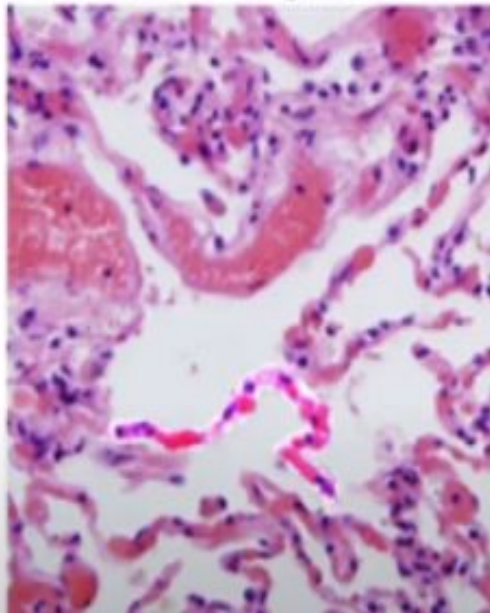
48 ANOS, MORTE SUBITA NO HOTEL HORAS ANTES DO VOO , E SEU AMIGO ( PILOTO TAMBEM ) COM NÍVEIS DE TROPONINA BEM ACIMA DO NORMAL (NORMAL ATÉ 0,014 E ESTAVA 0,024)E D-DIMERO TAMBEM ELEVADOS ( CASO MEU)



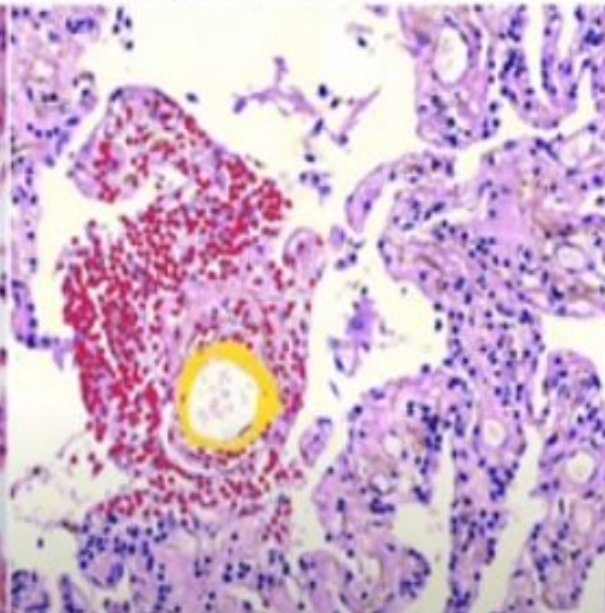
FALECEU APÓS A 2 DOSE 'VACINA'  
( esse infiltrado causa déficit nas  
trocas gasosas) ( PULMÃO)

Healthy lung tissue, and clusters of lymphocytes in the lung of a vaccine victim

Normal lung tissue



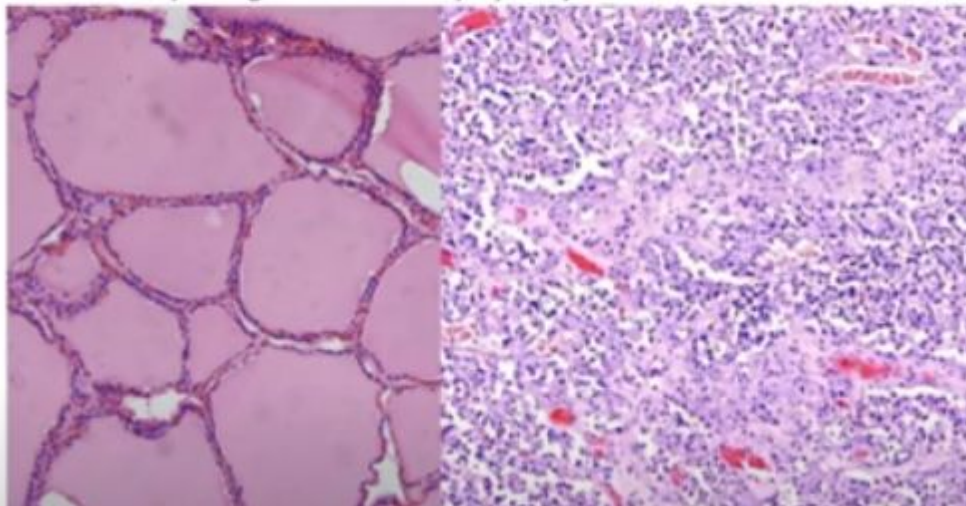
Lymphocytic infiltrates after vaccine



# INFILTRADOS LINFOCÍTICOS EM TODOS OS ORGÃOS FALECEU APÓS A 2 DOSE PFIZER ( 57 DIAS APÓS ) TIREÓIDE

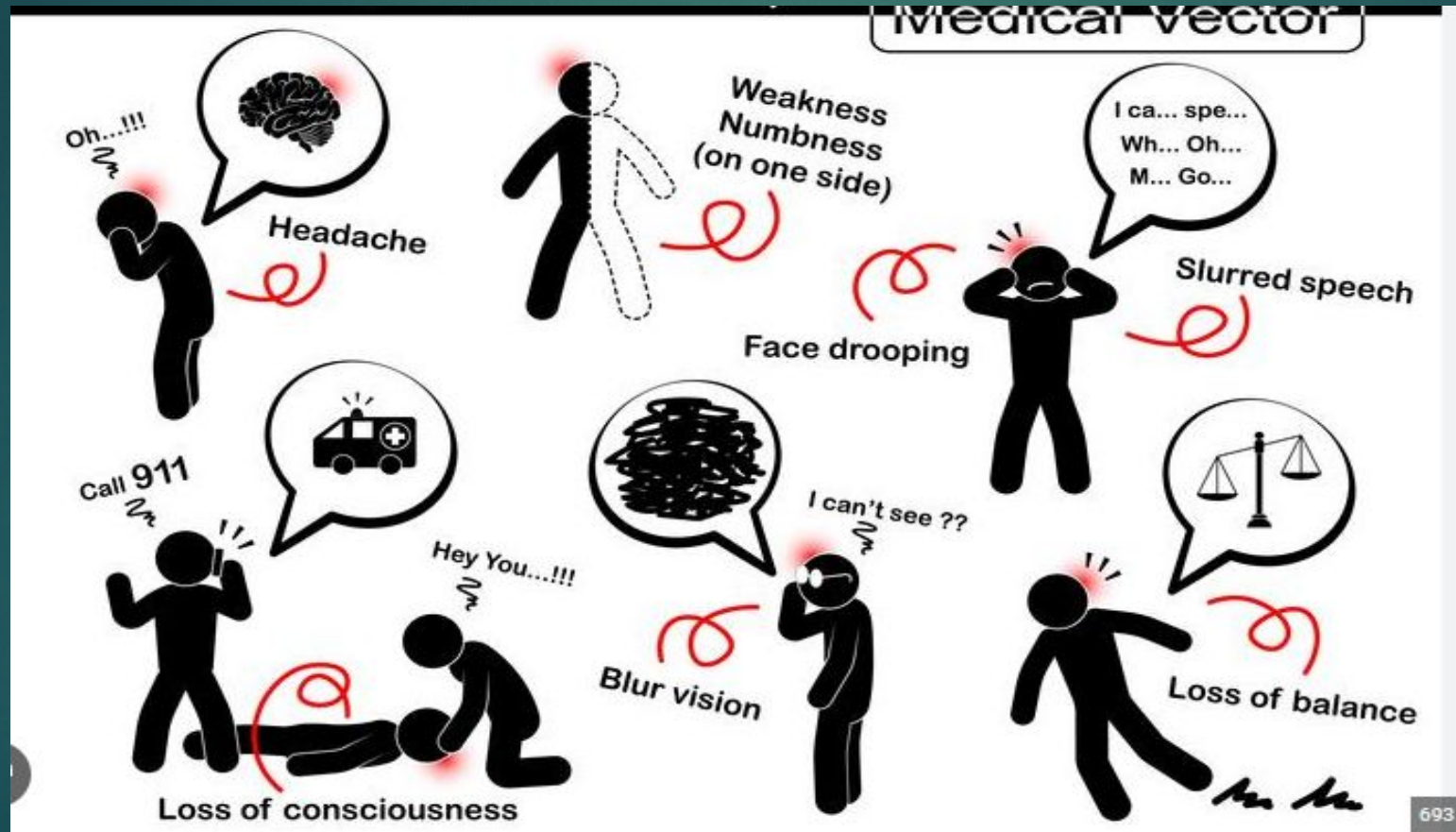
Thyroid gland tissue before and after destruction by lymphocytes

Normal thyroid gland tissue    Lymphocytic infiltration and destruction



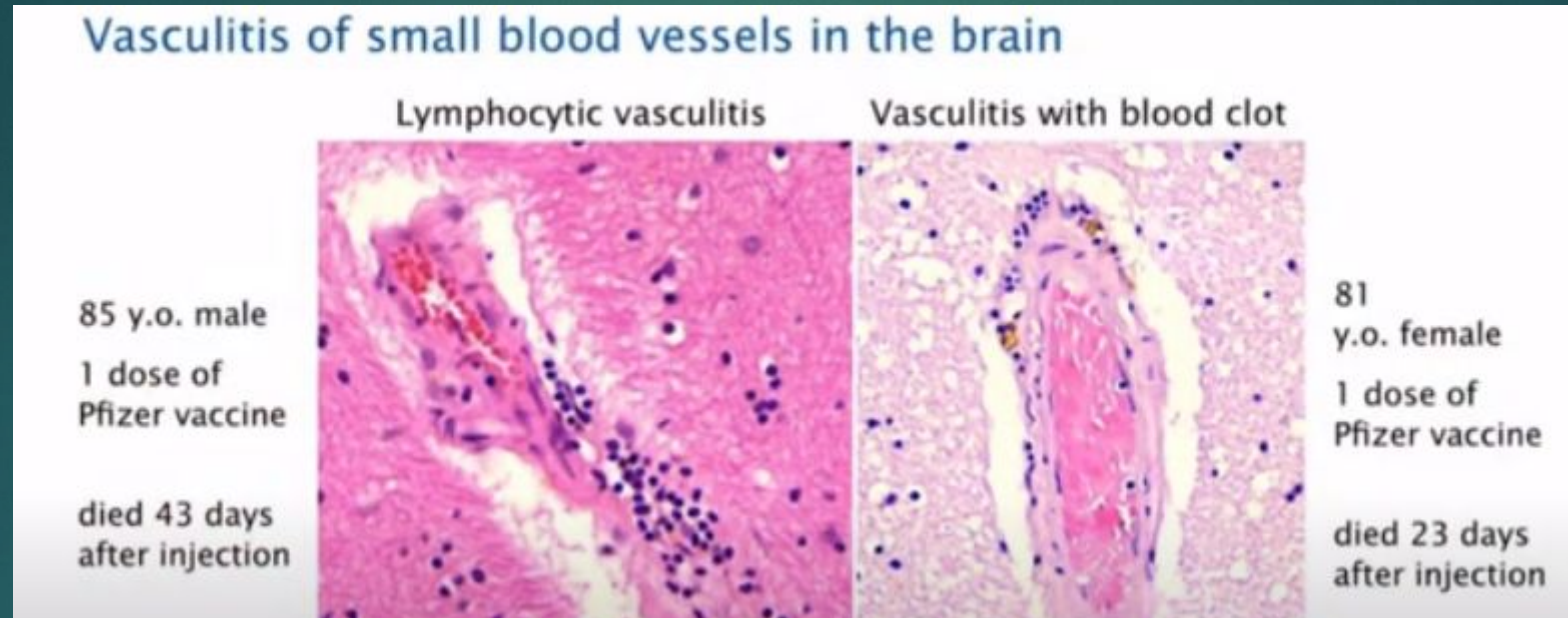


TONTURAS, ZUMBIDO, LIOTÍMIA , SÍNCOPES , DOR DE CABEÇA,  
VISÃO TURVA, FALA ARRASTADA  
VÁRIOS GRAUS A DEPENDER DA INFLAMAÇÃO DO ENDOTÉLIO  
DOS VASOS CEREBRAIS





# VASCULITE EM PEQUENOS VASOS CEREBRAIS

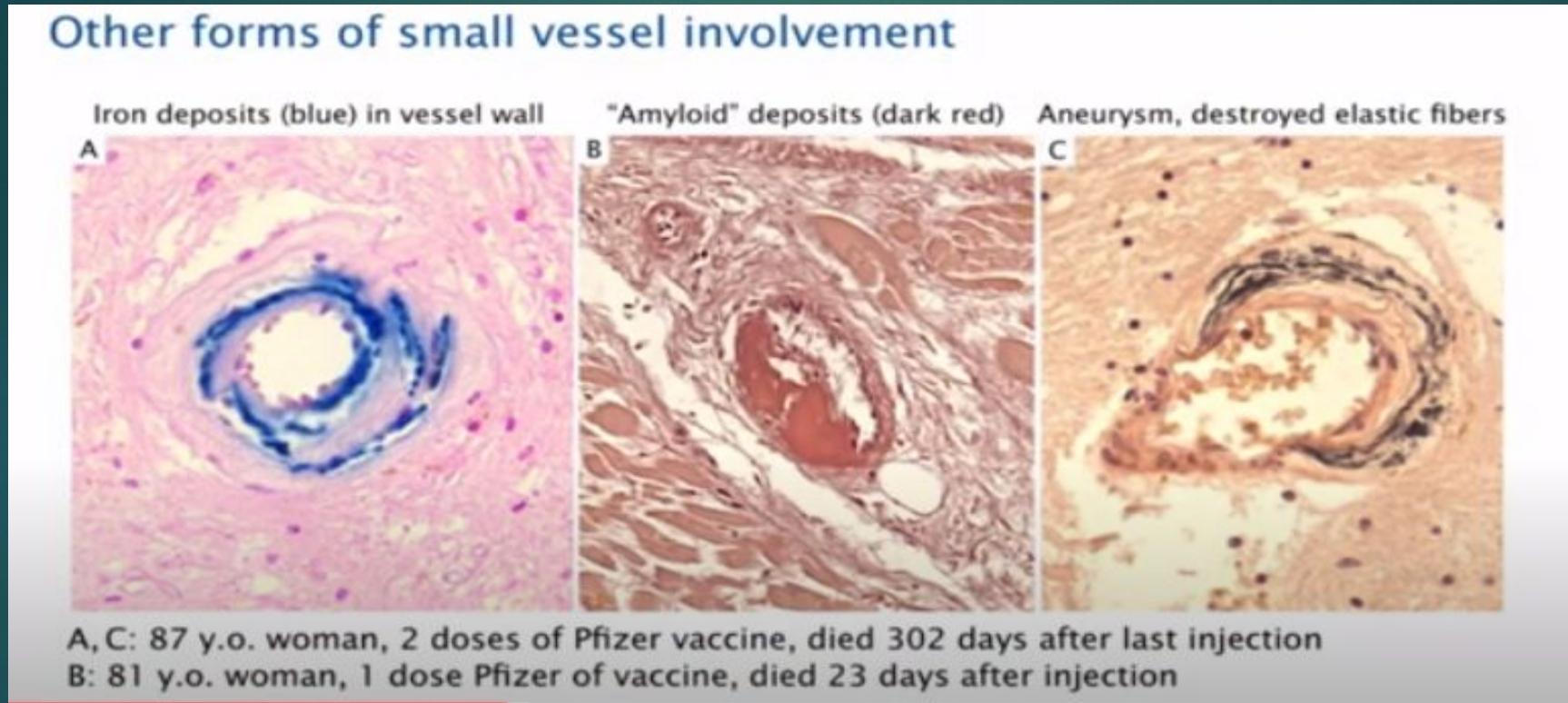


85 ANOS , FALECEU APÓS 43 DIAS  
DA INOCULAÇÃO DE 1 DOSE DE  
PFIZER

81 ANOS , FALECEU APOS 23  
DIAS DA INOCULAÇÃO DE 1  
DOSE DE PFIZER ( VASCULITE  
E COÁGULO )

## OUTROS TIPOS DE ENVOLVIMENTO DE PEQUENOS VASOS

DEPÓSITO DE FERRO( INDICANDO QUE JÁ HOUE SANGRAMENTO NO ENDOTÉLIO)  
, PROTEÍNA AMILOIDE , E RUPTURA DAS FIBRAS ELÁSTICA( ANEURISMAS)



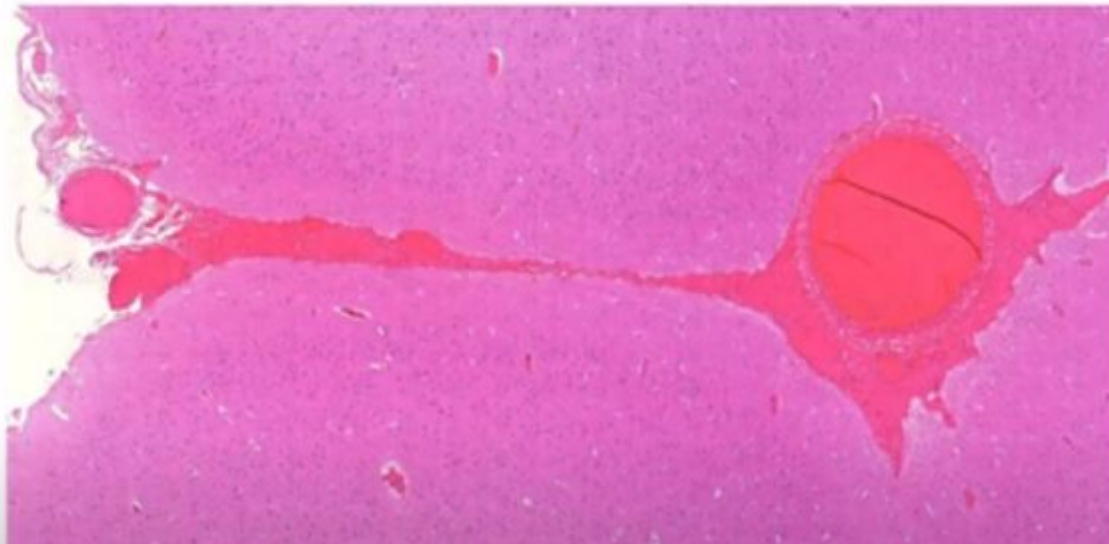
87 ANOS, FALECEU 302 DIAS APÓS 2 DOSES PFIZER

81 ANOS, FALECEU APÓS 23 DIAS DE 1 DOSE DE PFIZER



29 ANOS, FALECEU 46 DIAS APÓS A 2 DOSE PFIZER  
ALÉM DA HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE , TAMBÉM APRESENTAVA MIOCARDITE E  
PROTEÍNAS SPIKE EM TESTÍCULOS  
ENVOLVIMENTO MULTI SISTÊMICO PELA PROTEÍNA SPIKE

Subarachnoid hemorrhage from a vaccine-damaged artery

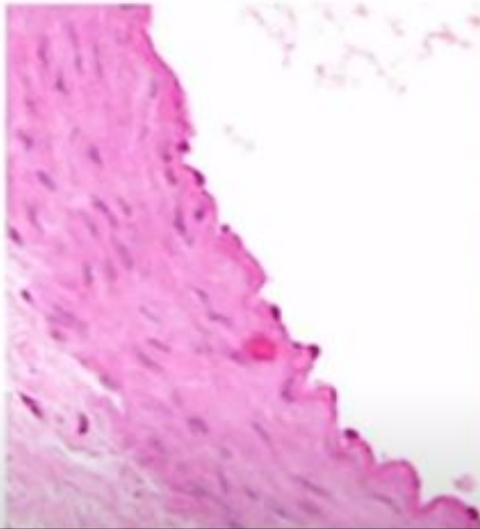




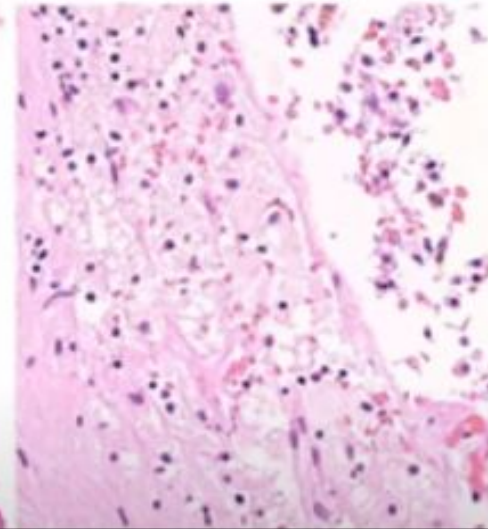
# LESÃO ENDOTELIAL = TROMBO ( SE O ENDOTÉLIO É DANIFICADO, HÁ FORMAÇÃO DE TROMBO

## Inflammation and clots in larger arteries

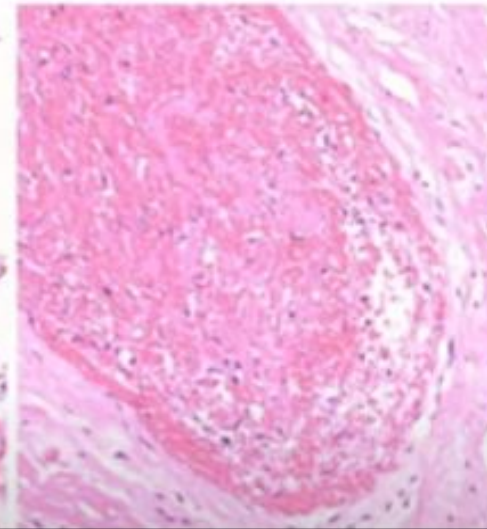
Normal arterial wall



Vasculitis with lymphocytes



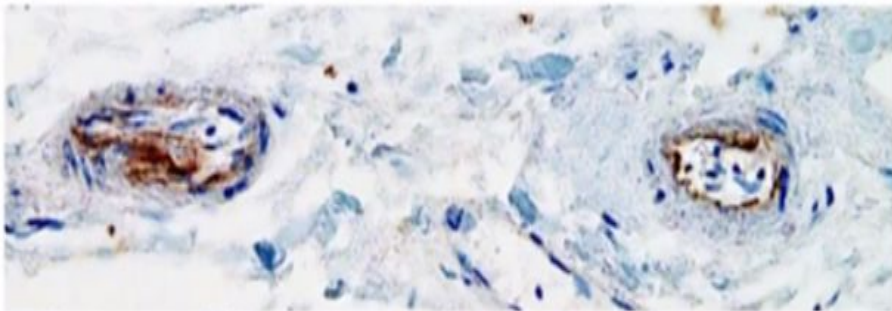
Vasculitis with clot



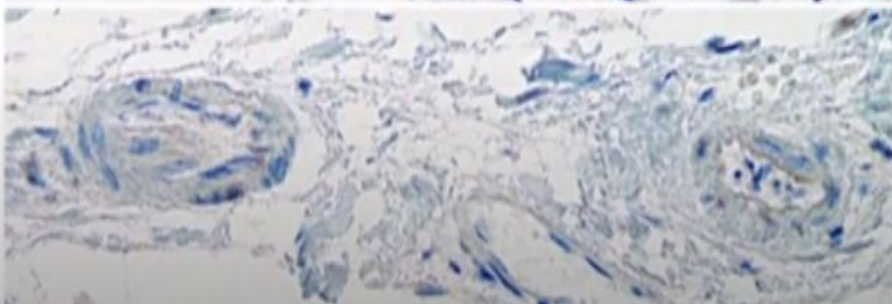
# PROVAS QUE AS LESÕES SÃO PELA PROTEÍNA SPIKE ( 'VACINA ' ) E NÃO PELO VÍRUS (COVID-19)

Vaccine-induced expression of spike protein, but not of nucleocapsid, in small blood vessels

Spike protein



Nucleo-capsid



The coronavirus particles contain two major proteins

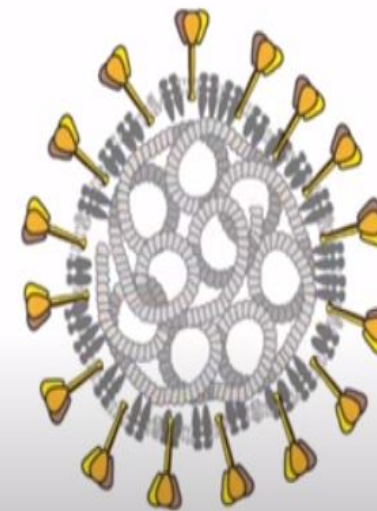
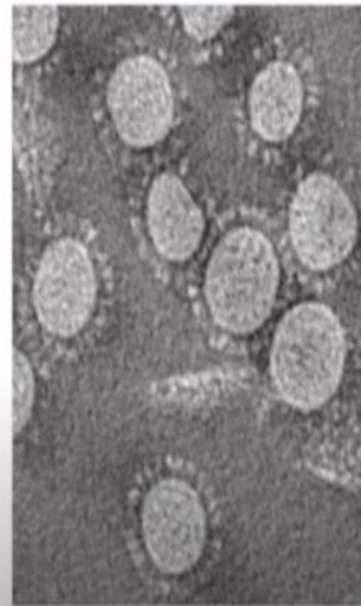


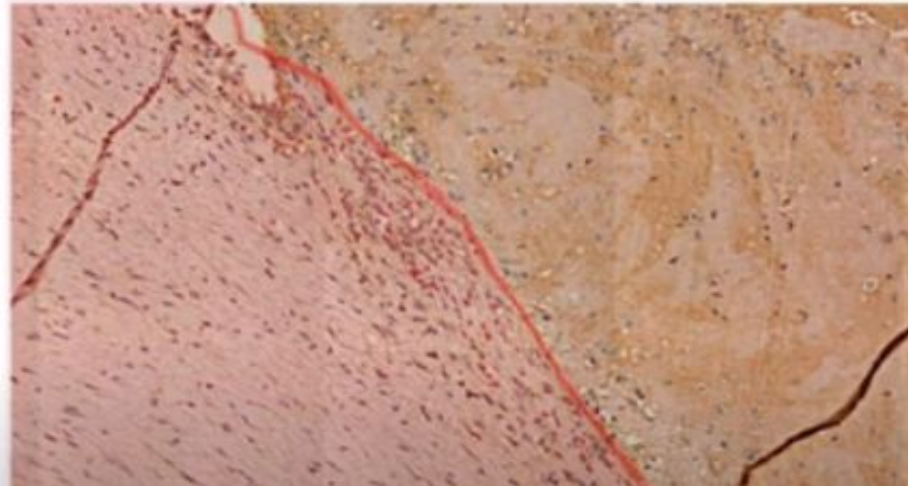
Illustration adapted from Fields Virology

O CORONAVÍRUS 2  
PROTEÍNAS PRINCIPAIS  
( SPIKE E NUCLEOCAPSIDE )



24 ANOS, MASC, 1 JANS, E 1 PFIZER, FALECEU APÓS 56 DIAS DA INOCULAÇÃO ( INFARTO)

Spike expression in the wall of a larger blood vessel, and in an adherent blood clot



COLORAÇÃO FERRUGEM ESCURA ( EXPRESSÃO DE PROTEÍNA SPIKE)  
NA PAREDE DO VASO , INFLAMAÇÃO DO ENDOTÉLIO E COÁGULO)



# EXEMPLO FINAL DA GRAVIDADE

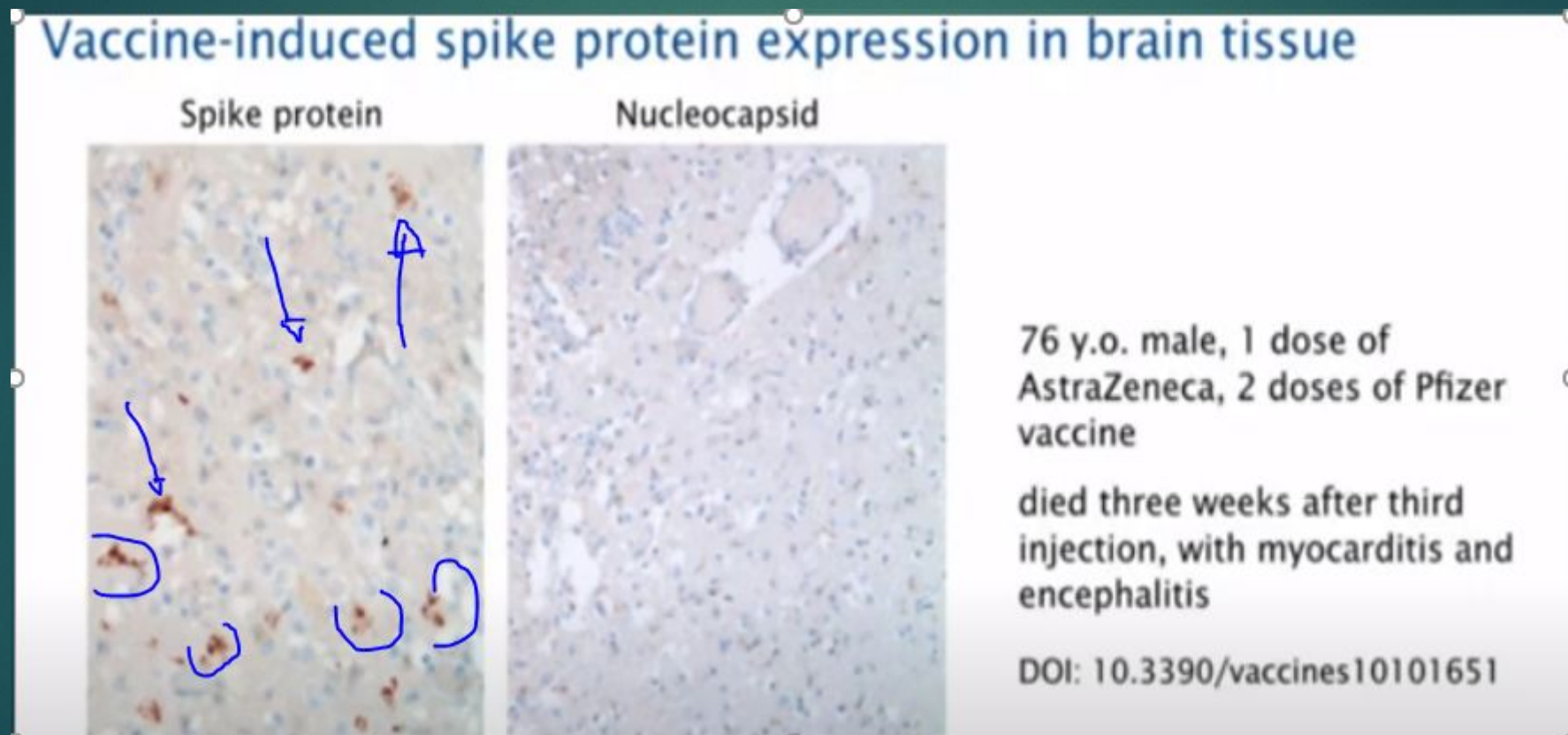
Adolescente de 14 anos sofre parada cardíaca e morre em corrida de 5 km

De [Gianlucca Gattai](#) — novembro 8, 2023 Dentro Mundo

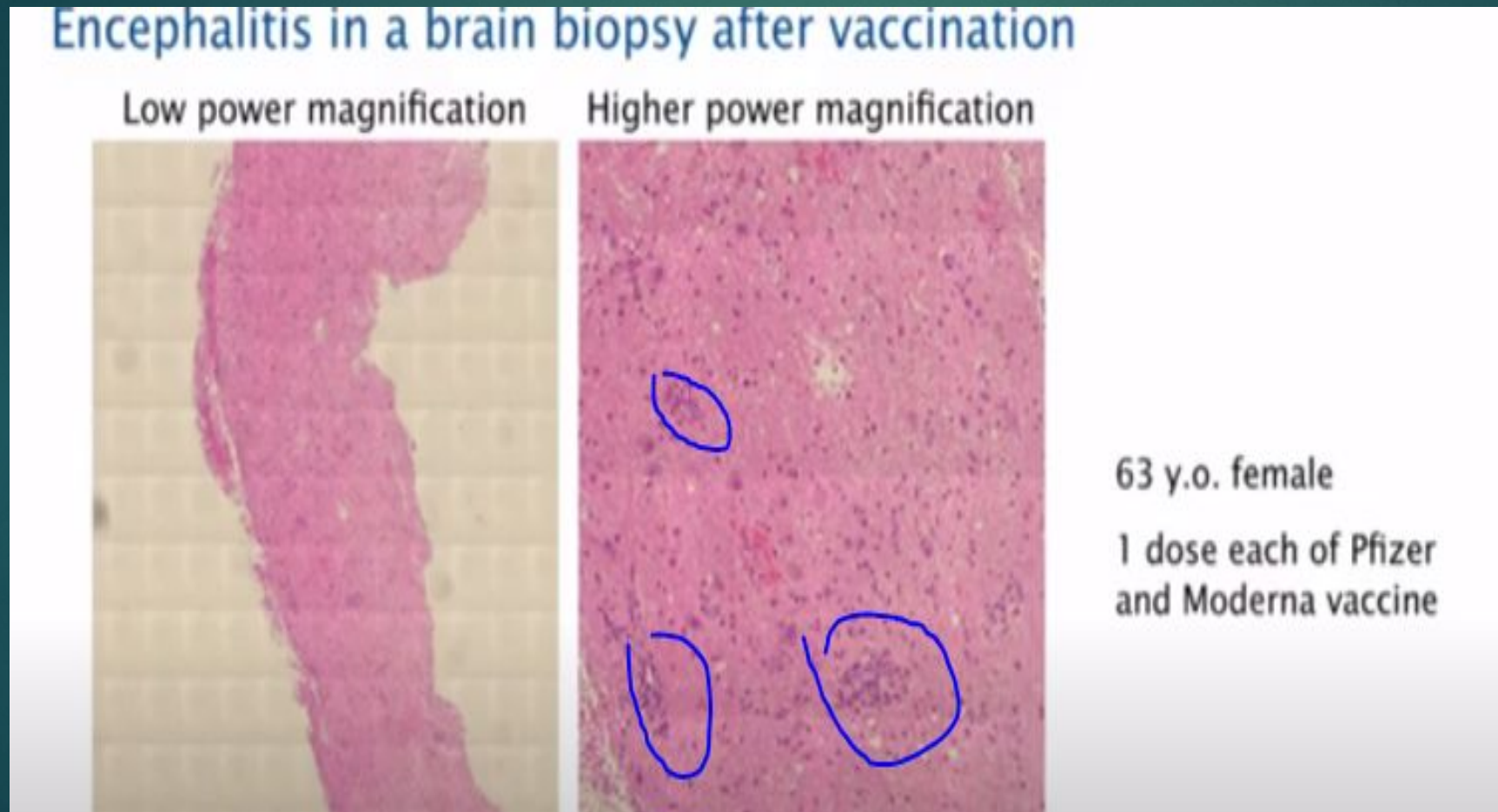


AUTOPSIA = INFARTO DO MIOCARDIO  
14 ANOS (VOCÊS ACHAM ISSO  
NORMAL???) CASO DA NECRÓPSIA  
AQUI DO DF

76 ANOS, MASC , FALECEU 21 DIAS APÓS 3 DOSE DE  
INOCULAÇÃO  
MIOCARDITE E ENCEFALITE  
PROVA INCONSTESTÁVEL QUE FOI DEVIDO A PFIZER



63 ANOS, FEM, NÃO SABIAM O DX , ATÉ FAZER A BIÓPSIA  
ENCEFALITE E VASCULITE  
1 DOSE MODERNA E PFIZER





61 ANOS, FEM, 1MOD , 1PFIZER

SPIKE EM PEQUENOS VASOS

SPIKE EM GRANDES NERVOS E CELULAS

NEGATIVO PARA NUCLEOCAPSIDO ( POR ISSO NÃO É DO VIRUS)

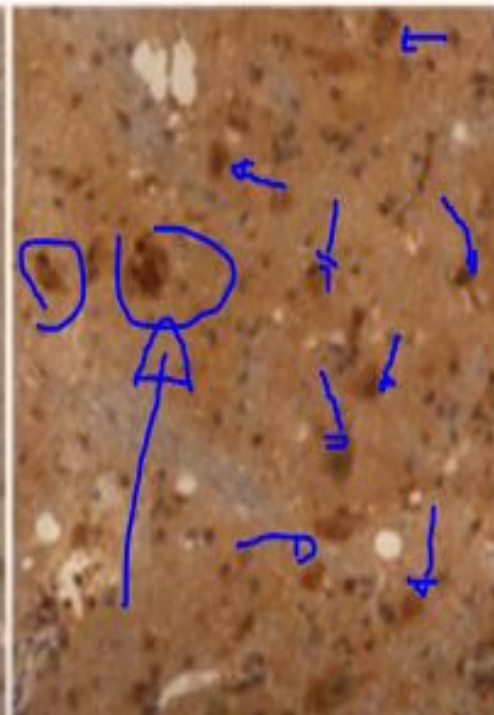
PROVA IRREFUTÁVEL QUE A CAUSA É DA 'VACINA '

## Spike protein and nucleocapsid in the brain biopsy

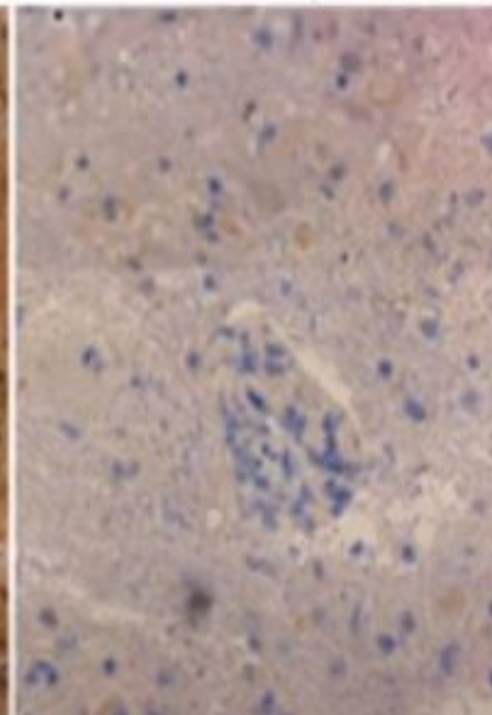
Spike protein



Spike protein



Nucleocapsid



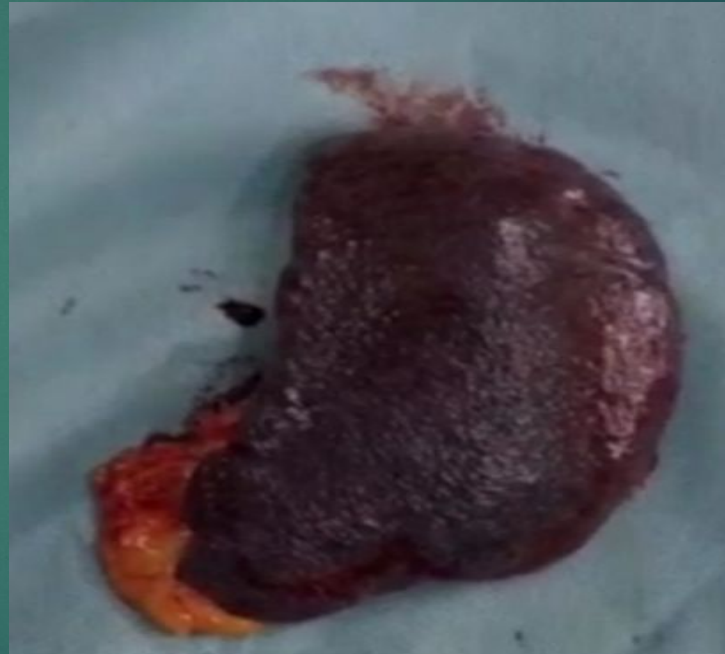
## FORTE EXPRESSÃO DE PROTEÍNA SPIKE NO BAÇO SÍNDROME HIPERINFLAMÁTORIA ( DESTRUTIVO PARA OS ORGÃOS )

Strong spike protein expression in spleen tissue



94 y.o. female  
2 doses of COVID-19  
vaccine, brand  
unknown  
died 67 days after  
second injection

94 ANOS, 2 DOSES VACINA ,  
FALECEU APÓS 67 DIAS DA  
SEGUNDA DOSE



31 ANOS , BAÇO COM ASPECTO DE  
NOZ MOSCADA POR  
MICRO-TROMBOS E  
HIPERINFLAMÁTARIO  
CASO AQUI DO DE



# BIÓPSIA DE PELE E PROTEÍNA SPIKE APÓS PFIZER ( DOENÇA AUTOIMUNE) E VASCULITE E INFILTRATO LINFOCÍTICO QUE ATACAM AS CÉLULAS



35 ANOS ,FEM APÓS 2 PFIZER



28 ANOS, FEM ,APÓS 2 PFIZER

SEQUELAS APARENTES QUE DIMINUEM A QUALIDADE DE VIDA DAS PACIENTES

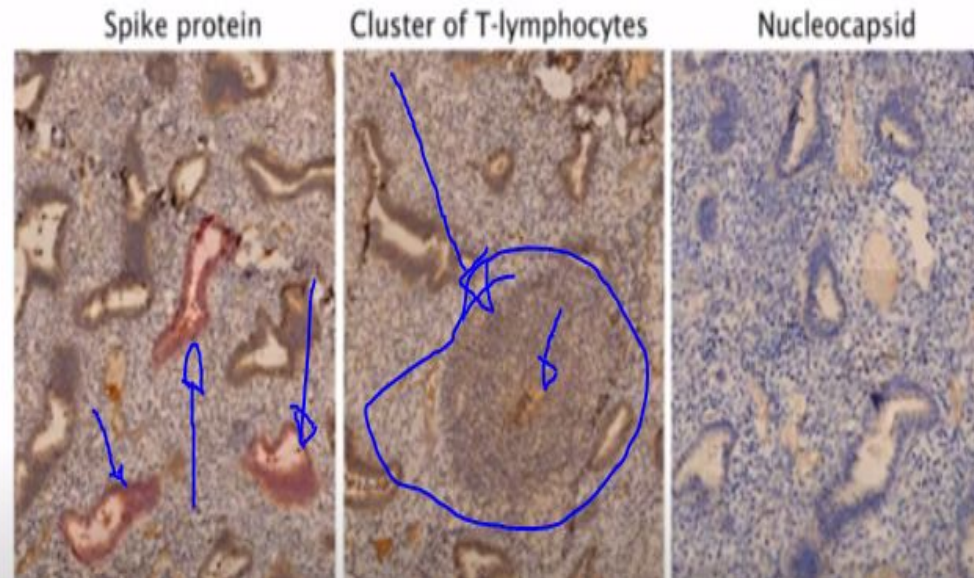


# LINFÓCITOS E ATAQUE AUTOIMUNE FLAGRANTE NO ENDOMETRIO RELACIONADA A 'VACINA' E NÃO A COVID ,POIS COLORAÇÃO NUCLEOCAPSIDIO NEGATIVO PROVA INCONTESTÁVEL



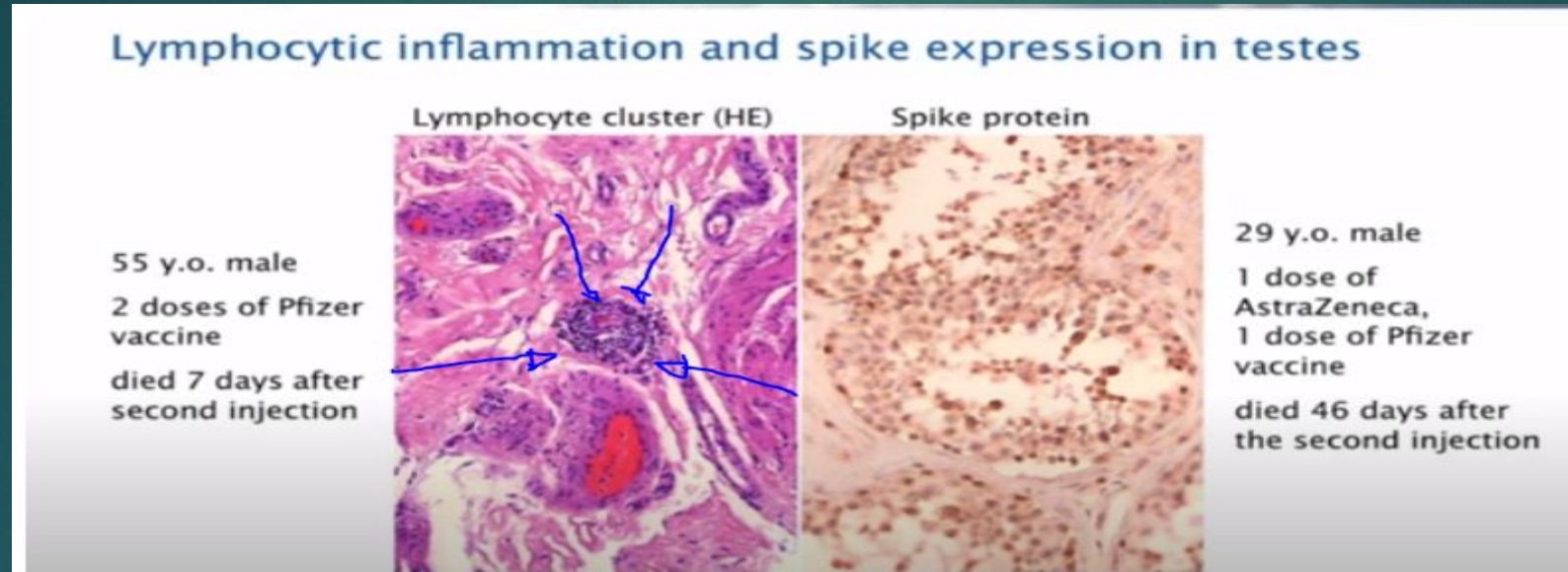
TROMBO EM ENDOMÉTRIO EM IDOSA , CASO AQUI DO DF

## Spike expression in a tissue sample of endometrium



52 ANOS, FEM , SANGRAMENTO VAGINAL APÓS INOCULAÇÕES , E NÃO É SÓ NO ENDOMÉTRIO QUE ESTÁ PACIENTE ESTÁ INFLAMADA

# VASCULITE LINFOCÍTICA NOS VASOS DO TESTÍCULO (SPIKE PODE ATINGIR QUALQUER ORGÃO)

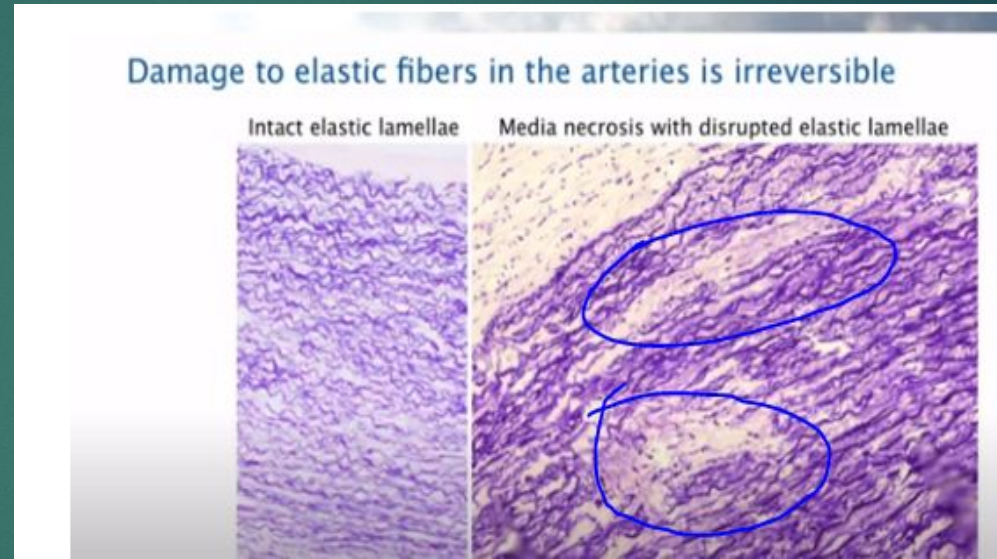
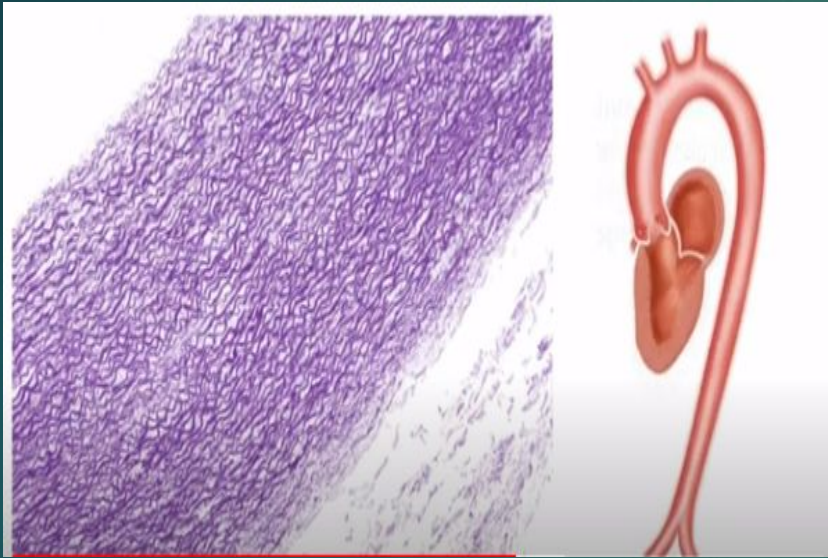


55 ANOS, MASC , FALECEU 7 DIAS APÓS A 2 DOSE DA PFIZER

29 ANOS, MASC , MORREU 46 DIA APÓS 2 DOSE (PFIZER) , DE HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE ( SÓ VÊ PROTEÍNA SPIKE NAS ESPERMATOGONIAS E QUASE NÃO HÁ ESPERMATOZOIDES



# UM DOS SLIDES MAIS IMPRESSIONANTES DA PARTE CARDÍACA NECROSE E DESTRUIÇÃO DAS FIBRAS ELÁSTICAS( OU LAMELAS) DA CAMADA MÉDIA DAS ARTÉRIAS



29 ANOS, MASC, FALECEU 67 DIAS APÓS 2  
DOSE DA PFIZER, RUPTURA DE AORTA  
ESSAS LESÕES NÃO APARECEM EM  
NENHUM EXAME , ATÉ MORTE SÚBITA



# DISSECÇÃO DE AORTA

Dissection of the aorta



was a 55-year-old male who died 21 days after the second injection what is being observed here and

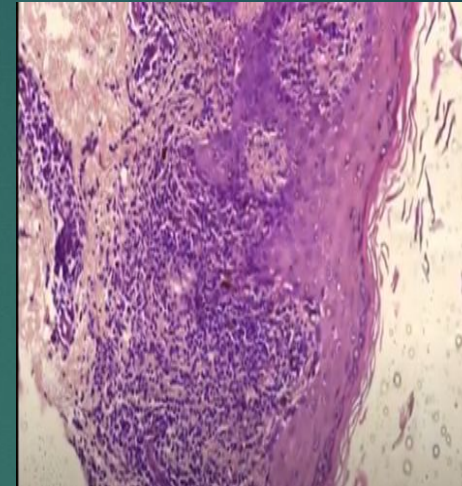
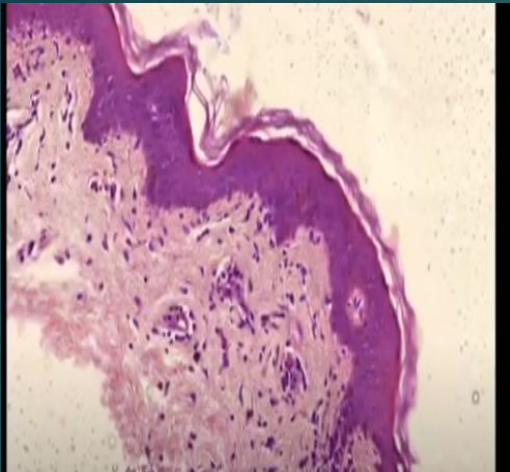
55 ANOS , MASC , MORREU APÓS 21 DIAS  
APÓS A 2 DOSE 'VACINA'  
(DISSECÇÃO DE AORTA )



30 ANOS, MASC , RUPTURA DE AORTA ,  
APÓS PFIZER ( CASO AQUI DO DF)

38 ANOS, MASC , 2X PFIZER ( BIÓPSIA DE PELE)

OBSERVA INFILTRADO LINFOCITÁRIO , VASCULITE , E PERDA DAS FIBRAS ELASTICAS DA DERME

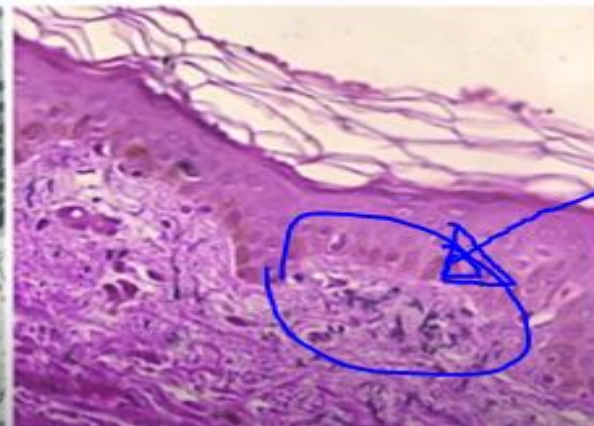


#### Destruction of elastic fibers in the skin

Intact elastic fibers (drawing)



Scattered remnants of elastic fibers





40 ANOS , FEM , MARATONISTA , E APÓS 1 PFZER COMEÇOU A APRESENTAR PROBLEMAS DE PERFUSÃO E SENSIBILIDADE A TEMPERATURAS FRIAS TINHA NECROSE DAS PAREDES MÉDIAS DAS ARTÉRIAS , AGORA MAL CONSEGUE ANDAR

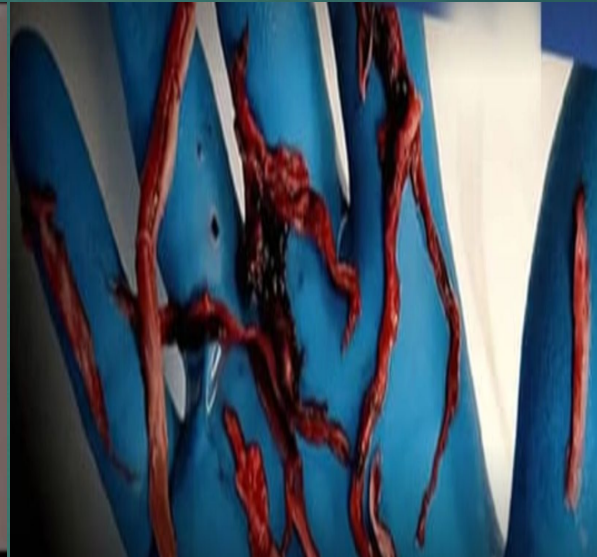
Clot formation in blood sample of a live vaccinated patient with disrupted perfusion



FEZ TAMBÉM BIÓPSIA DE PELE ( VASCULITE , NECROSE DO ENDOTÉLIO , EXPRESSÃO DA PROTEÍNA SPIKE)

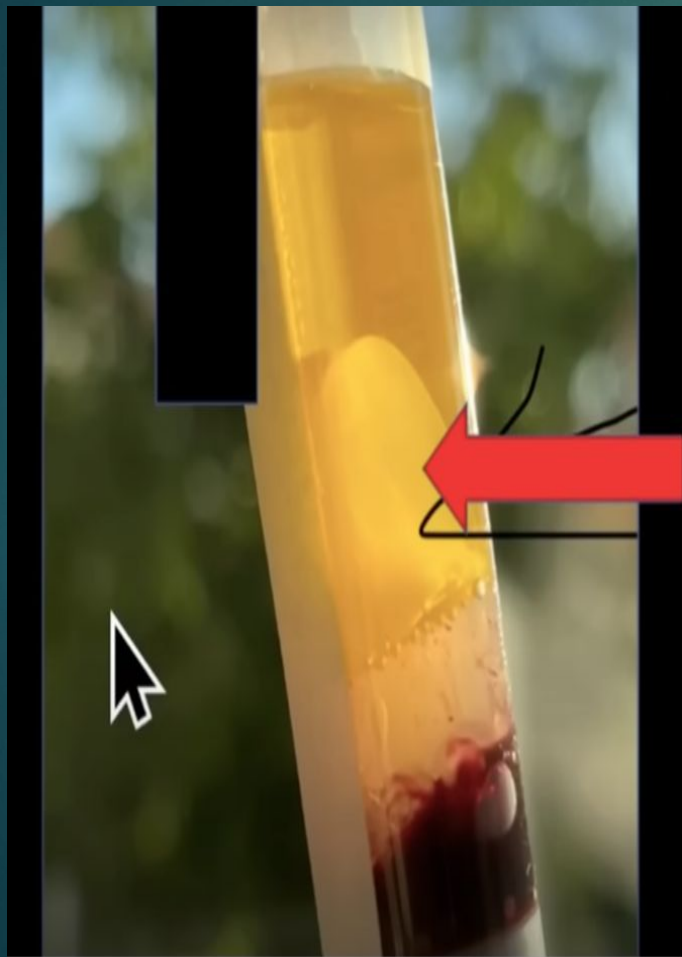


NUNCA JAMAIS OBSERVADO , PARECE MOLDE DAS  
ARTÉRIAS E ESSA SUBSTÂNCIA BRANCA NÃO SE  
DISSOLVE COM QUASE NADA



ANALISE DO COÁGULO BRANCO (AGREGAÇÃO LIVRE DE CELULAS , PEQUENAS  
MIOFIBRILAS , FIBRINA IMATURA, E CD 61 QUE É CONSTITUINTE DO ENDOTÉLIO E TAMBÉM  
OBSERVOU 139 PROTEÍNAS QUE NÃO ESTAVAM NO SORO E SÃO COLAGENO DA MATRIZ  
EXTRACELULAR , ELASTINA E OUTRAS ESTRUTURAS , ESPECIALMENTE CD 31 QUE ESTÁ  
RELACIONADO AO ENDOTÉLIO

30 ANOS, MASC , 1 AZ E 2 PFIZER  
TROMBO MACIÇO PULMONAR COM UMA PARTE  
ESBRANQUIÇADA  
( CASO AQUI DO DF)





# TROMBOS PELA INFLAMAÇÃO NO ENDOTÉLIO = ENDOTELITE



10 ANOS, MASC , APÓS PFIZER,  
CASO AQUI DO DF



31 ANOS, TROMBOSE  
PULMONAR APÓS 'VACINA'  
CASO AQUI DO DF



25 ANOS , FEM , TROMBOSE  
RENAL APÓS AZ E 2 PFIZER  
CASO AQUI DO DF

# DANO ENDOTELIAL CONTÍNUO

- ▶ DANO ENDOTELIAL CONTÍNUO : PROTEÍNAS CONSTITUINTES DO ENDOTÉLIO E DA MATRIZ FORMAM ESSAS ESTRUTURAS E SOBRE DETERMINADAS CIRCUNSTÂNCIAS FORMAM ESSES COÁGULOS E TAMBÉM ESTÁ ASSOCIADO A TEMPERATURA , MAIS COMUM ABAIXO DE 25 ° C



# IMPORTANTÍSSIMO

FIBRAS ELASTICA DA CAMADA MÉDIAS DAS ARTÉRIAS NÃO SE REGENERAM E COM ISSO PERDE A ELASTICIDADE , E AS ARTÉRIAS CEREBRAIS SÃO MAIS SENSÍVEIS E PODEM LEVAR A MORTE POR SANGRAMENTO A QUALQUER HORA , DEVIDO A ESSAS CICATRIZES , A PESSOA PODE MORRER DAQUI 5 ANOS DEVIDO A UM SANGRAMENTO CEREBRAL E NINGUEM VAI PENSAR QUE FOI DAS INOCULAÇÕES

# ARNE BURKHARDT

- ▶ ‘ RESPONSABILIDADE HUMANA , SE EU TIVER O CONHECIMENTO , A EDUCAÇÃO E A HABILIDADE DE FAZER ALGO, PARA COMBATER A AMEAÇA PARA O BEM , NA VERDADE NÃO HÁ SAÍDA , TEMOS QUE FAZER O QUE É CERTO ‘
- ▶ “VOCÊ NÃO PRECISA DE CIENTISTAS DE PONTA , PRECISA DE PESSOAS QUE PENSEM BEM , COM EXPERIÊNCIA COM OS PACIENTES ,PACIÊNCIA, MÉDICOS QUE TENHAM EXPERIMENTADO NA VIDA COTIDIANA A VER OS PACIENTES
- ▶ SE VOCÊ É MÉDICO E COMO EU TEM QUE FAZER O QUE É O CORRETO”



# ARNE BURKHARDT

- ▶ VOCÊ NÃO PRECISA DE CIENTISTAS DE PONTA , PRECISA DE PESSOAS QUE PENSEM BEM , COM EXPERIÊNCIA COM OS PACIENTES ,PACIÊNCIA, MÉDICOS QUE TENHAM EXPERIMENTADO NA VIDA COTIDIANA A VER OS PACIENTES
- ▶ SE VOCÊ É MÉDICO E COMO EU TEM QUE FAZER O QUE É O CORRETO

# TEM QUE TER AUTÓPSIA DE TODOS OS PACIENTES QUE MORREM SÚBITAMENTE

- ▶ MIOCARDITE , MIOPERICARDITE , DANO VASCULAR ENDOTELIAL , SANGRAMENTO NAS PAREDES DOS VASOS E NO CÉREBRO QUE LEVAM A MORTE , A AUTÓPSIA DEVE SER FEITA PRINCIPALMENTE EM GRANDES VASOS E AORTA DEVE SER EXAMINADOS HISTOLOGICAMENTE , POIS É UMA DOENÇA NOVA ( PELA PROTEÍNA SPIKE E NANOLIPIDEOS) E TAMBÉM EM TODOS OS ORGÃOS POIS HÁ UMA ENDOTELITE GENERALIZADA PROVOCADA PELA PROTEÍNA SPIKE DOS IMUNIZANTES

# IMPORTANTÍSSIMO

- ▶ AUTÓPSIA NÃO É APENAS UM SERVIÇO PARA OS MÉDICOS RESPONSÁVEIS PELO PACIENTE , MAS É UM SERVIÇO PÚBLICO PARA O NOSSO SISTEMA DE SAÚDE .



# OBRIGADO PELO ESPAÇO



# CONTRA A VACINA OBRIGATÓRIA

54. A imposição de vacinação obrigatória com produtos experimentais significa retroceder ao período anterior ao nazismo, onde a humanidade ainda não era protegida pelo **Código de Nuremberg** e pelas demais normas correlatas, que amparam o direito dos seres humanos – inclusive por meio da Declaração Universal dos Direitos Humanos<sup>36</sup> -, que não desejarem fazer parte de experimentos médicos.

55. O Código de Nuremberg, de 1947, engloba conjunto de normas, contendo 10 (dez) regras, que regem a pesquisa com seres humanos, determina as normas do [Consentimento informado](#) e da ilegalidade da [coerção](#); estabelecendo preceitos de Direitos Humanos, os quais incidem *in casu*:

# SEGUNDO CÓDICO CÍVIL

62. Ainda em sintonia com os postulados do Código de Nuremberg e da Declaração de Helsinque, o **Código Civil** (CC) estabelece, como um direito da personalidade, que nenhuma pessoa pode ser obrigada, havendo risco de vida, a participar de tratamento médico ou intervenção cirúrgica, *verbis*:

Art. 15. Ninguém pode ser constrangido, com risco de vida, a tratamento médico ou a intervenção cirúrgica. (grifo nosso)



# CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Em caráter infraconstitucional, a matéria da saúde é regulamentada pela Lei nº 8.080/1990, que “dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde”, denomina a saúde como “um direito fundamental do ser humano”, a cargo do Estado (artigo 2º). O art. 7,

Art. 7º (...)

II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

III - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;

IV - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;

V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;

VI - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário (...)

VIII - participação da comunidade (...)