

VÁŠ DOPIS ZN.:

ZE DNE: 24. 11. 2021

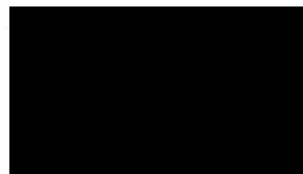
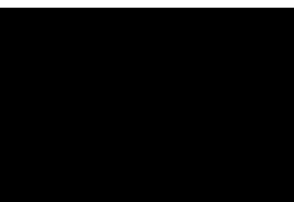
NAŠE ZN.: SZU/14663/2021

VYŘIZUJE:

TEL./FAX.:

E-MAIL:

DATUM:



Sdělení o odložení žádosti o poskytnutí informace dle § 14 odst. 5 písm. c) zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážení,

Státní zdravotní ústav obdržel dne 24. listopadu 2021 Vaši žádost podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů. K Vaší žádosti sdělujeme:

1. zda víte, proč testovací tým v Litoměřicích neudává ve výsledcích PCR testů velmi důležitý CT parametr, podle kterého by bylo lze odhadnout alespoň přibližnou relevanci výsledků a pravděpodobnost falešné positivity.

2. a) Jaký je počet cyklů (CT) PCR testů v českých PCR laboratořích od 1. 11. 2021?

b) dále je-li pro všechny laboratoře jednotný?

c) a kdo o tom rozhoduje?

Standardní počet je 45, počet amplifikačních testů vychází z teorie PCR a z nedělitelnosti detekčního cíle. V případě, že PCR reakce probíhá optimálně, odpovídá Ct 38, tedy 38 amplifikačních cyklů jednotce cíle v reakci. Vzhledem k tomu, že při počtu méně než 5 cílů, 5 kopií detekovaného úseku virové RNA na reakční objem, respektive na objem vstupního materiálu do reakce (izolovaná RNA, či lyzát), což obvykle bývá 5 - 25 ul (mikrolitrů, uplatňuje se při takto malém počtu Poissonovo pravidlo. Proto je maximální citlivost detekčních souprav obvykle vyjádřena jako méně než 5 kopií virové RNA na reakci, při kvantifikaci nutno přepočítat na reálný objem původního klinického materiálu. I velmi dobře nastavená PCR se 100% účinností s definovanými materiály, nemusí v rámci použití klinického vzorku vykazovat účinnost 100%, proto maximální počet cyklů, tedy i průměrný je 45.

Většina přístrojů počet cyklů může nastavit, ale zvýšením nad 45 nedosáhneme ničeho. Laboratoř nemůže pozitivní vzorek vykázat jako negativní, tedy v případě specifické amplifikační křivky, musíme vykázat výsledek s jakýmkoli Ct jako pozitivní či hraničně pozitivní. Hraničních nálezy bez znalosti dalších dat (podrobné klinické a epidemiologické anamnézy), bez konfirmací například stanovením hladiny protilátek, nelze jednoznačně vztáhnout k tomu, zda v daném okamžiku prokazujeme infektivitu a počátek onemocnění, či zda se jedná o přetrvávající PCR pozitivitu po dříve proběhlé inaparentní infekci.

CT hodnoty, které klesnou, indikují počínající infekci, naopak stagnující nebo střídavě pozitivní a negativní indikují přetrvávající pozitivitu. Přítomnost protilátek je dalším podpurným nálezem přetrvávající positivity a tedy neinfekčnosti.

3. a) Podle vynálezce technologie PCR Dr. Karry B. Mullise je (pro vysokou míru falešné positivity při vyšších počtech cyklů) tento typ testů naprosto nevhodný pro plošné testování infekce ke zjišťování rozsahu nákazy?

b) Kdo tyto testy k účelu zjišťování infekce doporučil?

a) Není pravda, že PCR testy nejsou vhodné. Falešná pozitivita je věcí PCR Mullise před mnoha lety, v době objevu. Test PCR se běžně používají k diagnostice infekcí, samozřejmě za přísného dodržování pravidel správné laboratorní praxe, aby např. nedošlo k případné kontaminaci vzorku apod.

b) Doporučení WHO a CDC.

4. Vydal někdo nějaké doporučení či nařízení lékařům, aby pacienti s Covidem posílali domů a neléčil je?

SZÚ není tvůrcem guidelines ke klinickému managementu pacientů a ani v případě pacientů s covidem tomu nebylo jinak. Odpověď na otázku by Vám mohli poskytnout kliničtí lékaři.

5. Zajímalo by mě jaké je nebezpečí při vniknutí Spike-proteinu (z mRNA vakcín proti Sars-Cov 2) do jádra buněk? Neboť se tak prokazatelně děje (alespoň podle posledních studií)

a) Víte o této toxicitě?

b) Nechali jste tuto toxicitu prověřit?

c) Máte studii která by toxicitu těchto bílkovin a jejich jednotlivých segmentů (S1, S2) vyloučila?

d) Mohli byste mi ji poskytnout k prostudování?

Toxicita je definována jinak, než výše zmíněný dotaz. Toxicita u vakcín nebyla prokázána. Pokud by byl spike toxický, nebo jeho složky, pak by to nebyly inaparentní infekce ale toxikózy, při infekci virem je v těle spike mnohem více. Vzhledem k tomu, že dotaz se týká fungování vakcíny proti covid, doporučujeme se obrátit na Státní ústav pro kontrolu léčiv, popř. Toxikologický ústav.

Sdělujeme, že informacemi k otázkám č.1, č.4 a č.5 Státní zdravotní ústav nedisponuje. Výše uvedené nespadá do působnosti Státního zdravotního ústavu. Státní zdravotní ústav dle ustanovení § 2 odst. 1 InfZ je, jako povinný subjekt, povinen poskytovat informace vztahující se k jeho působnosti, která je uvedena v souladu s § 86 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ve statutu Státního zdravotního ústavu.

S ohledem na výše uvedené se Vaše žádost v bodech č.1, č.4 a č.5 v souladu s § 14 odst. 5 písm. c) InfZ odkládá.

S pozdravem

STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV



Šrobárova 48

100 42 Praha 10

IČ 75010330, tel.: +420267082295

