

Hvor mange flere gange vil jeg have at fortælle dig, at denne ' Immune Escape ' Pandemic ikke vil have en lykkelig afslutning?

    ...  10  10 kommentarer



geertvandenbossche



Follow

Udtalelse

Artikel



General Manager hos Voice for Science and Solidarity | Den største udfordring inden for vaccinologi: Bekæmpelse af immununddragelse

14. september 2023, 13:00 p.m.

Den eksotiske og meget infektiøse karakter af de i øjeblikket cirkulerende varianter rejser spørgsmål. Nye nye varianter efterfølger nu hinanden i et hurtigt tempo (f.eks. FL.1.5.1, BA.2.86, EG.5). Mens de deler et fylogenetisk forhold, er de blevet så antigenisk adskilt fra deres forgængere, at de ikke længere bør betragtes som blotte *varianter* men snarere *forskellige serotyper*.

Mutationer, som identificeret af mutationspottere og bekræftet af molekylære epidemiologer, konvergerer ikke længere til en veldefineret pigge (S) -associeret domæne. Det ser ud til, at mutationer, der forbedrer virusens egen infektionsevne, i øjeblikket trives og konkurrerer med hinanden. Dette antyder, at den virale evolutionsdynamik ikke længere er drevet af 'flok' immunvalgstryk på viral infektivitet.

I fravær af immunudvælgelsestryk på viral infektivitet og med meget infektiøse varianter i omløb, varianter, der inkorporerede spontane mutationer, der giver et endnu højere niveau af iboende viral infektionsevne, er

nu mere tilbøjelige til at dukke op. Dette skyldes, at jo højere den virale infektivitet er, jo mere virussen replikerer, og jo mere sandsynligt er det for varianter med endnu højere infektionsevne at få en konkurrencefordel i forhold til eksisterende afstamninger eller mindre infektiøs afkom. Hvis det ikke begrænses af selektivt immuntryk, kan varianter med konstant stigende infektionsevne føre til højere frekvenser af asymptomatisk transmission blandt COVID-19-vacciner og konkurrere om dominans.

Da offentlige sundhedsmyndigheder ikke fuldt ud forstår dynamikken i immuntilpasningen på befolkningsniveau under spil, betragter de ikke den aktuelle udvikling som meget truende af flere grunde:

- Antistoffer hos vaccinemodtagere antages fejlagtigt at have evnen til effektivt at neutralisere de nyopståede varianter *in vivo*, selv dem, der er meget smitsomme, omend med noget [reduceret effektivitet](#).
- Selvom indlæggelse og sygelighed nu gradvist øges, er de fleste indlæggelser primært *forbundet med SARS-CoV-2* men er *ikke direkte tilskrevet* til det.
- Tilfælde af mild til moderat COVID-19-sygdom, hvad enten det er i vaccineret eller uvaccineret, er blevet mere og mere sjældne.
- Mens virale transmissionshastigheder stiger, forbliver de lavere end under den første cirkulation af Omicron og dens tidlige varianter.

Få ser ud til at erkende, at spredningen af mere infektiøse Omicron-afledte linjer resulterer i reduceret fastgørelse af *S variant-nonspecific, ikke-*

neutraliserende antistoffer mod a *stærkt bevaret* antigenet sted inden for N-terminal domænet af S-protein (derfor også kaldet ' polyreaktive ' , ikke-neutraliserende antistoffer; PNNAbs). Dette sted udsættes på overfladen af S-proteiner, der findes på afkomsvirioner, der klæber til migrerende dendritiske celler (DCS), der undersøger den øvre luftvej. Denne formindskede binding kan resultere i mangelfuld hæmning af viral *trans* infektion i distale organer og kan føre til celle-til-celle *trans* fusion af [virusinficerede værtsceller](#).

Trans fusion af SARS-CoV-2-inficerede celler er tegn på høj viral patogenicitet, som klinisk kan manifestere sig som alvorlig eller systemisk COVID-19 sygdom. Når befolkningssegmentet udøver *suboptimal* PNNAb-medieret immuntryk på viralt *trans* infektionsevne overgår en bestemt tærskel, hele befolkningen repræsenteret af dette segment vil kollektivt udøve *immunvalgstryk* på denne egenskab. Dette vil uundgåeligt føre til den naturlige selektion og spredning af en ny variant, der kombinerer høj viral infektivitet med høj viral *trans* infektionsevne (dvs. forbedret virulens) ved infektion af en population, der oplever et sådant immunudvælgelsestryk (dvs. stærkt COVID-19-vaccinerede populationer).

Så hvorimod Omicron modsatte sig den infektionshæmmende aktivitet ved neutralisering af Abs (NAbs) og omdirigeret immunudvælgelsestryk på befolkningsniveau på infektiviteten af SARS-CoV-2 til immunudvælgelsestryk på befolkningsniveau *trans* infektionsevne hos Omicron-efterkommere, en ny (O-glycosyleret) -variant, som jeg har kaldt "**Hi-Vi-Cron**" som et akronym for "**Hejghly Viherskende OmiCron** efterkommere, "kan have evnen til modstå *trans*

infektionshæmmende effekter af PNNAbs mens du udnytter disse antistoffer [at amplificere viral infektionsevne](#). Denne øgede virale infektivitet sammen med øget virulens vil sandsynligvis føre til hyperakut systemisk COVID-19 sygdom, i stedet for at lette tilpasningen af værtsimmunresponset gennem immunfokusering (som forklaret i min nyligt udgivne bog: " The Unescapable Immune Escape Pandemic "; [drgeert.com](#)).

Det er vigtigt at forstå de immunologiske konsekvenser af massevaccination under en pandemi af en virus, der forårsager akut selvbegrænsende infektion (f.eks. SARS-CoV-2). Fremkomsten af Omicron signaliserede det uigenkaldelige tab af befolkningens mulighed for at udvikle besætningsimmunitet og i stedet forvandlede massevaccination til en hidtil uset og livstruende "gevinstfunktion" eksperimenterede med den globale befolkning som marsvin. Ligesom Omicron kom som en tyv om natten, så vil også **Hi-Vi-Cron** overraske samfundet.

Forudsigelse af kompleks biologisk dynamik kræver en streng videnskabelig analyse af de grundlæggende årsager til denne dynamik og deres tilpasning til kommende data og observationer snarere end ekstrapolering fra *ad hoc* data eller tidligere observationer. Med hensyn til den igangværende immunflugtpandemi styres de dominerende biologiske mønstre af virussens udviklende dynamik, formet og omformuleret af immunresponsen på befolkningsniveau, der er præget af massevaccination. Da disse virale evolutionsdynamikker blev indledt i den forkerte retning (, bør immunresponsen ideelt tilpasses virussen, ikke omvendt!), Naturen er nu tvunget til at

eliminere alle forkerte immuntilpasninger fra befolkningen. Dette scenarie vil dog efterlade mange vaccinerede individer (dvs. dem, der blev vaccineret på måder, der gjorde dem udelukkende afhængige af denne forkerte immunaftryk) helt ubeskyttet. *Jeg kan ikke forestille mig, hvordan dette ikke ville føre til markant øget dødelighed, før der kan opnås beskyttende besætningsimmunitet.* Dette kan dog kun ske, når antallet af overskydende dødsfald hos vaccinerede skyldes immunundertrykkelse eller immunrelateret patologi indirekte som følge af massevaccination [er yderligere steget](#).

Scenariet, der er afbildet ovenfor, repræsenterer det eneste middel, gennem hvilket naturen kan omdanne det igangværende *besætningsimmunvalgstryk* (på viral virulens) udøvet af stærkt COVID-19-vaccinerede populationer i en tilstand af optimal, steriliserende *besætningsimmunitet* (primært tildelt af den uvaccinerede).

Stigningen i hospitaliserings- og dødelighed kan hurtigt belaste sundheds- og begravelsestjenestesystemer i stærkt COVID-19-vaccinerede lande. Jeg opfordrer derfor alle sunde, uvaccinerede personer til at være parat til at hjælpe med sådanne scenarier, når som helst og hvor de måtte opstå.

COVID-19 Immunitet pandemier SARS-CoV-2

Effektivitet

Kommentarer (10)