



Donnerstag, 24. November 2022, 19.00 bis 20.30 Uhr

RETHINKING CORONA
*DIE ROLLE DER PHARMAINDUSTRIE IN DER
PANDEMIE*

Folien Kati Schepis

SARS-CoV-2: Vornehmlich problematisch für ältere Menschen, Gefährlichkeit nimmt im Verlauf ab

- IFR* saisonale Grippe laut WHO: < 0.1%¹
- IFR* SARS-CoV-2 (ursprüngliche Varianten):

- Ioannidis:² Gesamtbevölkerung: 0.15%

<70 Jahre: <0.05%

- Pezzulo et al.³: 0-19 Jahre: 0.0003%

20-29 Jahre: 0.003%

30-39 Jahre: 0.011%

40-49 Jahre: 0.035%

50-59 Jahre: 0.129%

60-69 Jahre: 0.501%

Überlebensrate > 99.8%

96.2% der Todesfälle

Todesfälle bis zum 10.2.2022 ⁵

Alter	Frauen	%	Männer	%	Gesamt	%
0-9	0	0%	3	0%	3	0%
10-19	1	0%	0	0%	1	0%
20-29	0	0%	5	0.1%	5	0%
30-39	10	0.2%	10	0.1%	20	0.2%
40-49	29	0.5%	36	0.5%	65	0.5%
50-59	93	1.6%	204	3%	297	2.4%
60-69	258	4.5%	654	9.7%	912	7.3%
70-79	837	14.5%	1675	24.8%	2512	20.1%
80+	4543	78.7%	4159	61.7%	8702	69.5%
TOTAL	5771	46.1%	6746	53.9%	12517	

- «Omicron»: IFR=10% der IFR vorheriger Varianten⁴

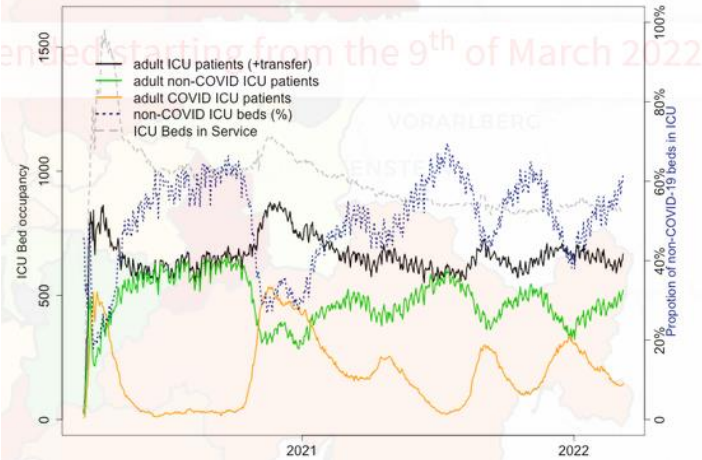
- Gefährlichkeit für Schwangere?

*IFR=Infektionstodesrate (Infection Fatality Rate): Anzahl Personen, die an der Krankheit sterben, bezogen auf alle Infizierten.

¹ WHO März 2020, <https://web.archive.org/web/20201020054325/https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-similarities-and-differences-with-influenza>; ² Ioannidis, «Reconciling estimates of global spread and infection fatality rates of COVID-19: An overview of systematic evaluations», March 2021, <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/eci.13554>; ³ Pezzullo et al., «Age-stratified infection fatality rate of COVID-19 in the non-elderly informed from pre-vaccination national seroprevalence studies», Oct. 2022, <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.10.11.22280963v1>; ⁴ Liu et al., «Reduction in the infection fatality rate of Omicron (B.1.1.529) variant compared to previous variants in South Africa», January 2022, https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4010080; ⁵ https://rsalzer.github.io/COVID_19_AGE/

COVID-Hospitalisationen: Jeder positiv Getestete wird, unabhängig vom Grund der Hospitalisation, als COVID-Patient «gelabelt»¹

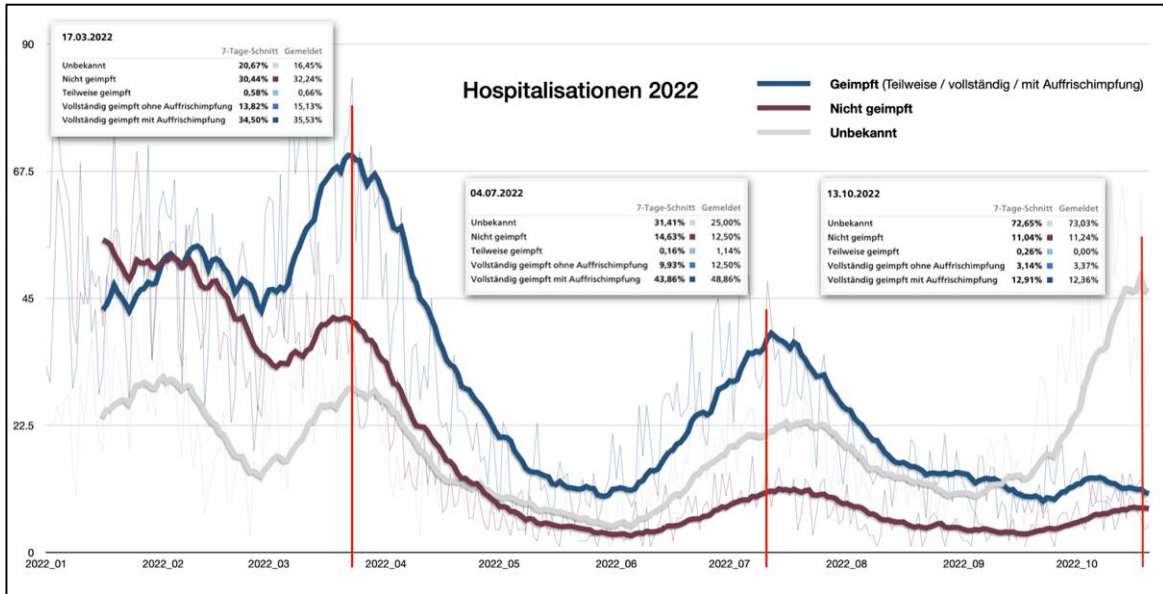
Auslastung der Intensivbetten war 2020/2021 nie aussergewöhnlich hoch:



www.icumonitoring.ch -> «National trends»

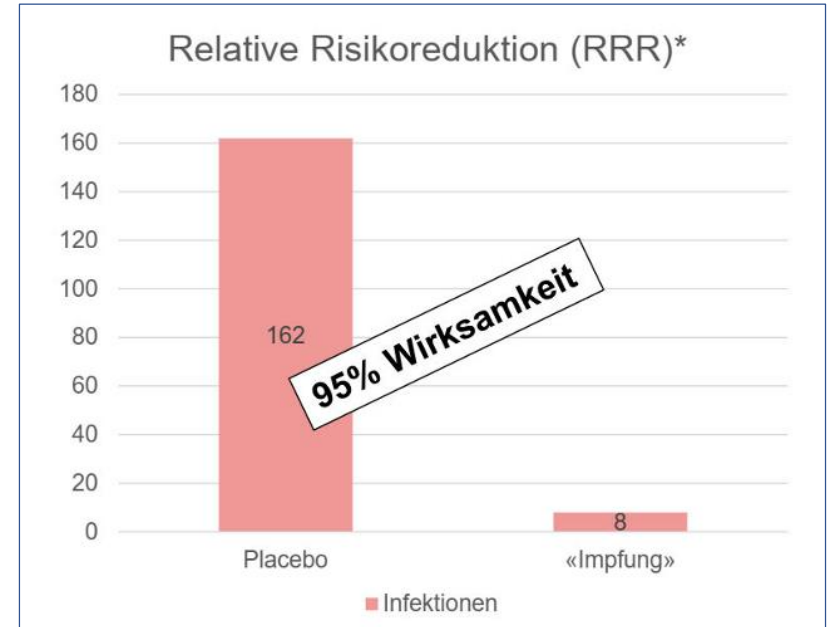
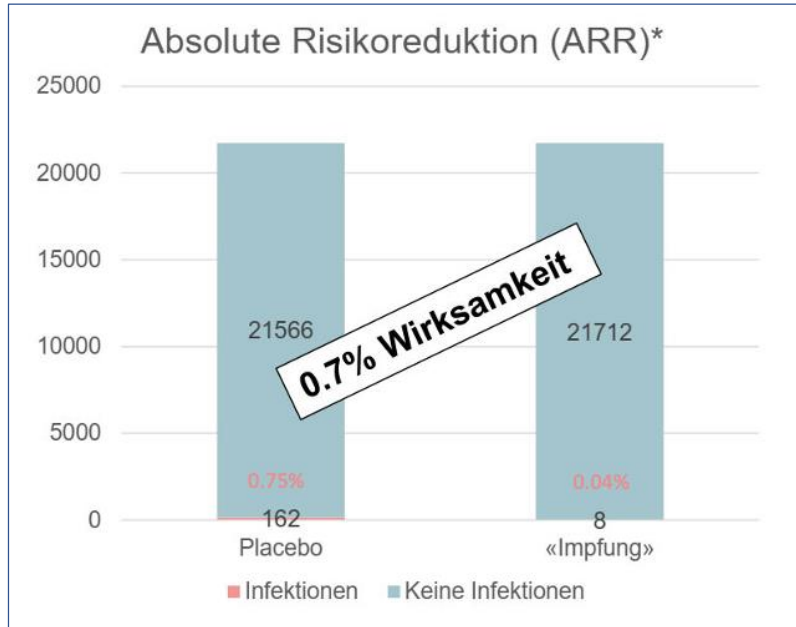
Die Ostschweiz, «Ein Bild sagt mehr als tausend Worte», T. Binder, 19.8.2021

Seit Frühling 2022 werden COVID-Hospitalisationen von (mehrfach) Geimpften angeführt. «Unbekannter Impfstatus» steigt im Oktober 2022 auf > 70%:



¹ SRF, «Arena – Die grosse Präsidenten-Runde zu Corona und zur EU», 07.01.2022, Minute 37:52, <https://www.srf.ch/play/tv/arena/video/die-grosse-praesidenten-runde-zu-corona-und-zur-eu?urn=urn:srf:video:c2da2605-90ad-4b47-b2c6-fd88d0b64d4e>

Relative Risikoreduktion (RRR): Unbrauchbar und irreführend ohne Kontextinformation¹



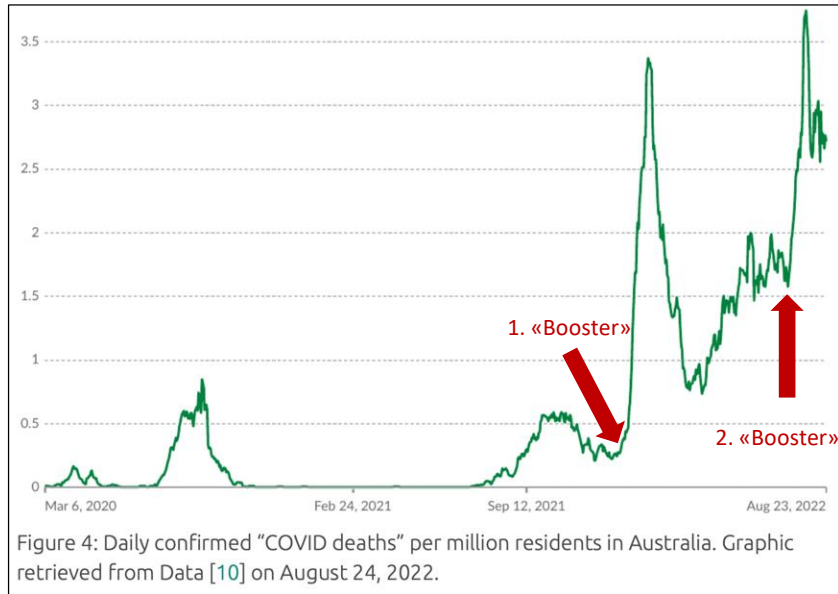
* Datenbasis: Pfizer-Zulassungsstudie Phase I/II/III (Comirnaty®); Placebogruppe 21'728 Teilnehmer; «Impfgruppe» 21'720 Teilnehmer 2

¹ Ärzteblatt, «Fake News in der Medizin: Relatives Risiko», 06.09.2021, <https://www.aerzteblatt.de/archiv/221054/Fake-News-in-der-Medizin-Relatives-Risiko> ;

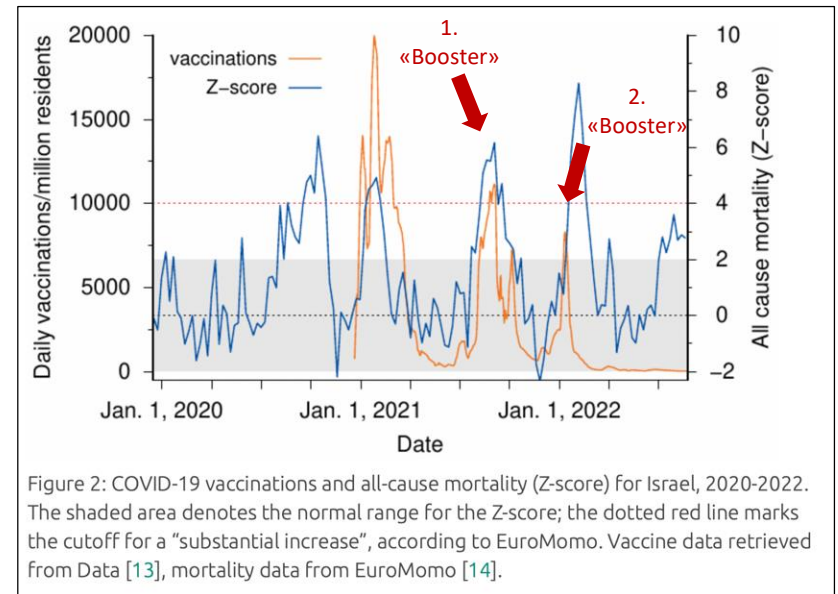
² POLACK et al., «Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine», 31.12.2020, https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2034577?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%200pubmed

Impfung korreliert mit Anstieg von COVID-Todesfällen und Übersterblichkeit

Australien: Deutlicher Anstieg von COVID-Todesfällen nach 1. «Booster» (Januar 2022¹) und 2. «Booster» (Juli 2022²):³



Israel: Anstieg der Übersterblichkeit korreliert mit Impfkampagne. Historischer Anstieg der Übersterblichkeit nach 2. «Booster»:⁴

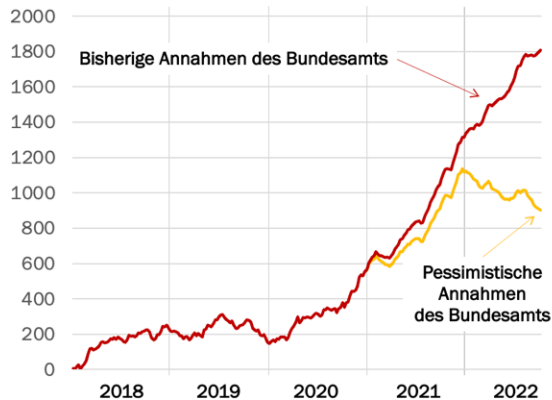


¹ <https://www.covid19.act.gov.au/news-articles/update-on-booster-and-third-doses-24-december-2021> ; ² <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/135755/Australien-bietet-vierte-Coronaimpfung-fuer-alle-ueber-30-Jahre-an> ; ³ <https://ourworldindata.org/coronavirus#explore-the-global-situation> ; ⁴ Doctors for COVID Ethics, «The Watson et al. "modeling study": did "COVID vaccinations" really prevent 14 million deaths?», 29.8.2022, <https://doctors4covidethics.org/the-watson-et-al-modeling-study-did-covid-vaccinations-really-prevent-14-million-deaths/>

Schweiz: Sterbegeschehen auf Höchstniveau nach Einführung der COVID-Impfung¹

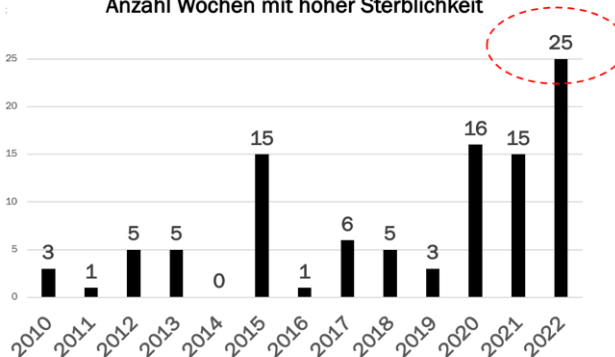
Sterbewellen im Alter 0 bis 64

Todesfälle
kumuliert



Sterbewellen im Alter 65+

Anzahl Wochen mit hoher Sterblichkeit

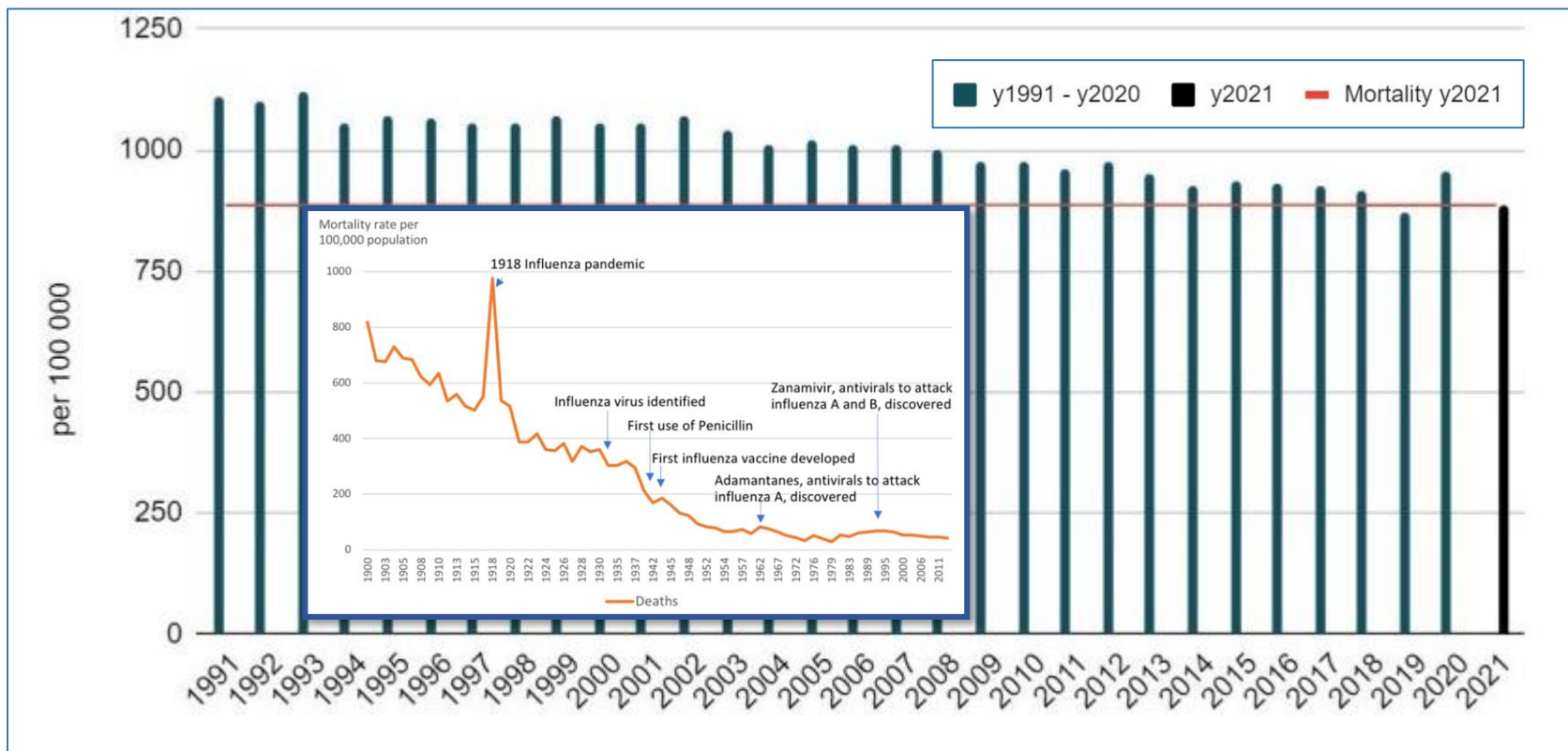


- Noch nie so viele Wochen erhöhter Sterblichkeit wie 2022
- 2022 nur bis Woche 42
- Bevölkerung 2022 geimpft als auch durchseucht

¹ Prof. Dr. K. Beck, www.corona-anzeige.ch

Folien Pietro Vernazza

Covid-assozierte Mortalität: Medial überzeichnet



<https://sebastianrushworth.com/2022/02/04/covid-officially-over-in-sweden/> (4.2.22).

(insert spanish flu: <https://www.air-worldwide.com/publications/air-currents/2018/What-the-1918-Flu-Pandemic-Can-Teach-Today-s-Insurers/>)

Hochwirksame Therapiekonzepte werden diskreditiert

Inhaled budesonide in the treatment of early COVID-19 (STOIC): a phase 2, open-label, randomised controlled trial

Notfallaufnahme /
oder Hospitalisation

1% Budesonid Inhalation

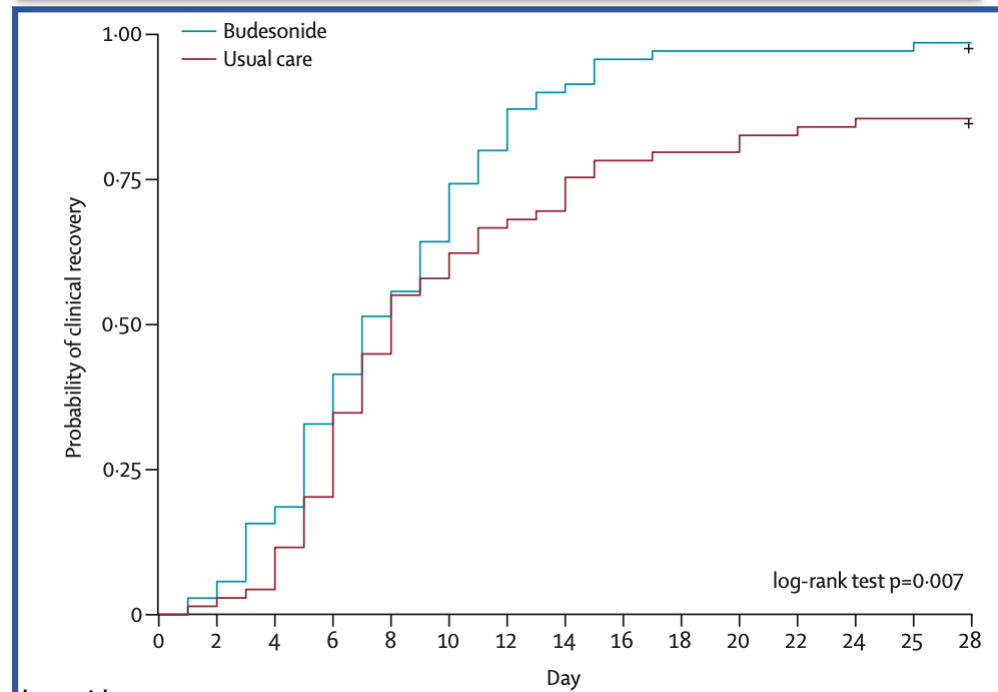
14% Placebo Inhalation

NNT: 8

Kosten: ca. 360.- pro Event

SSI Guidelines

ssi.guidelines.ch/guideline/3934



Ramakrishnan et al, *Lancet Respir Med* 2021; 9: 763–72

UK: [NHS](#): 12.4.2021 COVID-19 Therapeutic Alert

Regulationsbehörden werden zunehmend durchlässiger für Medikamente
Beispiel FDA und Alzheimer-Mittel "Aduhelm®"

7. Juni 2021

FDA's Decision to Approve New Treatment for Alzheimer's Disease

www.fda.gov

- Medikament reduziert Vermehrung Amyloid im Gehirn: "Surrogat-Marker"
- Wissenschaftliche Studien zeigten (Feb.21), dass Amyloid-Hypothese nicht gilt
- FDA hat die Zulassung gegen den Rat des Advisory Panels durchgeboxt

11. Juni 2021

Three FDA advisory panel members resign over approval of Alzheimer's drug

Mahase E, BMJ 2021

Aufgabe Zulassungsbehörden (FDA, Swissmedic, etc.)

- Prüfen der eingereichten Unterlagen

- Wissenschaftliche Evidenz
- Nutzen der Behandlung
- Wirtschaftlichkeit der Behandlung
- Dringlichkeit?
(Swissmedic 2021: 25 von 45!)

- Überwachen der Pharmacovigilanz

- Neue (seltene) Nebenwirkungen?
- Meldungen der Ärzteschaft

Beispiel Omicron Impfung FDA (Moderna/Pfizer)

- FDA-Berater Paul Offit berichtet auf youtube
- Experten kurzfristig eingeladen
- Entscheidungsbasis: halbe Seite pro Impfstoff (weniger als eine Pressemitteilung)
- Kein Nutzen sichtbar, 19 von 21 Zustimmung

<https://www.youtube.com/watch?v=PLo2Wwa3NNA>



Corona Anzeige

...Pflicht zur Überwachung nach Marktzulassung (sog. «Pharmacovigilanz») nicht im Ansatz risiko-adäquat wahrgenommen, ...

Interessenskonflikte – Nur ein Beispiel

Auszug INFOSPERBER 8.8.22


Ugur Sahin und **Özlem Türeci**, das Gründer-Ehepaar von Biontech, sah jedenfalls keinen Interessenkonflikt. Beide fungieren als Co-Autoren der Pfizer/Biontech Impfstudie. Beide **keinerlei Interessenskonflikte.**

Özlem Türeci

Özlem Türeci [œz'læm 'tyredʒɪ] (* 6. März 1967 in Siegen) ist eine **deutsche** Medizinerin, **Wissenschaftlerin** und **Unternehmerin**.^{[1][2]} Seit 2021 ist sie Professorin für personalisierte Immuntherapie am Helmholtz-Institut für Translationale Onkologie (HI-TRON) und der **Johannes Gutenberg-Universität Mainz**.^{[3][4]}

Türeci und ihr Ehemann **Uğur Şahin** waren 2008 Gründer von **BioNTech**, einem Unternehmen, das 2020 einen



 **ICMJE** INTERNATIONAL COMMITTEE of MEDICAL JOURNAL EDITORS

ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest

Section 1. Identifying Information

1. Given Name (First Name) 2. Surname (Last Name) 3. Date
Ugur Sahin 01-December-2020

4. Are you the corresponding author?

5. Manuscript Title
Efficacy and Safety of the BNT162b2

6. Manuscript Identifying Number (if you know it)
20-34577

Section 1. Identifying Information

1. Given Name (First Name) 2. Surname (Last Name) 3. Date
Özlem Türeci 01-December-2020

4. Are you the corresponding author? Yes No Corresponding Author's Name
Judith Absalon

5. Manuscript Title
Efficacy and Safety of the BNT162b2 COVID-19 Vaccine

6. Manuscript Identifying Number (if you know it)
20-34577

Section 2. The Work Under Review

Did you or your institution at any time have any financial relationships (regardless of amount of compensation) with entities as described in the instructions. Use one line for each entity; add as many lines as you need by clicking the "Add +" box. You should report relationships that were present during the 36 months prior to publication.

Are there any relevant conflicts of interest? Yes No

Section 3. Relevant financial activities outside the submitted work.

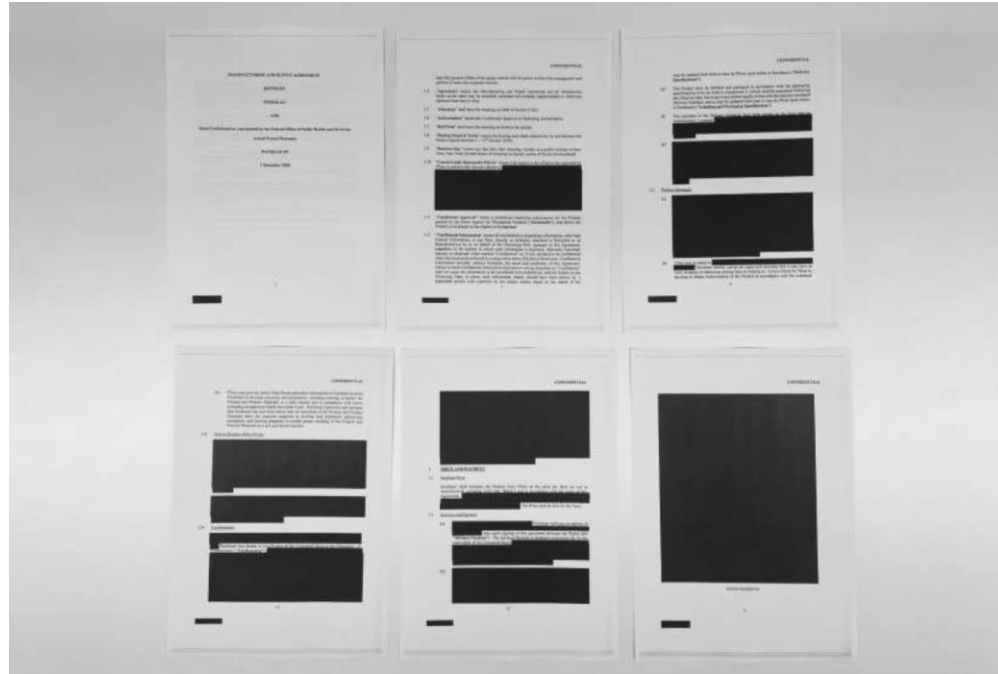
Place a check in the appropriate boxes in the table to indicate whether you have financial relationships (regardless of amount of compensation) with entities as described in the instructions. Use one line for each entity; add as many lines as you need by clicking the "Add +" box. You should report relationships that were present during the 36 months prior to publication.

Are there any relevant conflicts of interest? Yes No

Section 4. Intellectual Property – Patents & Copyrights

Do you have any patents, whether planned, pending or issued, broadly relevant to the work? Yes No

Beschaffungsverträge der Corona-Impfstoffe zwischen Bund und Impfstoffherstellern



VORSCHAU



Mittwoch, 7. Dezember 2022, 19.00 bis 20.30 Uhr

RETHINKING CORONA *LEBEN, TOD UND WÜRDE*