

2023年3月28日(土) 14:00~17:00
ワクチン接種と死亡・健康被害との因果関係
 ~サイエンスと医学の光を照らす~

新型コロナウイルスワクチン薬害

~その実態と救済・補償について~



京都大学名誉教授
 一般財団法人 LHSI研究所 代表理事
福島 雅典
 Masanori FUKUSHIMA M.D., Ph.D.
www.lhsi.jp

歴史から学ばぬ者に未来はない。
 歴史に目を瞑る者は
 ついに現在を見る目をも失う。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 2

科学に潜む病根 or 科学実践の貧困

COMMENTARY

Clinical trials in Japan

Japan's clinical trial system has the lowest rates, however, in the world. The Japanese regulatory system is a barrier to the development of new drugs.

The overdose of drugs in Japan

The Japanese consume enormous amounts of drugs on prescription, some of which are not legally available elsewhere in the world. The reason is a defective national system for drug approval and dispensing.

of drugs, prescription and use of drugs has been discussed extensively. A clear example is that of tamoxifen citrate in Japan, where doctors are not allowed to dispense tamoxifen citrate without a prescription. In the United States, tamoxifen citrate is available over the counter. In Japan, tamoxifen citrate is available only on prescription. This is a clear example of the Japanese regulatory system being a barrier to the development of new drugs.

Nature Medicine, Vol. 1, pp. 12-13, Jan. 1995

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 3

医薬品開発から施薬までの構造的欠陥

TABLE 2 Top-selling anti-cancer drugs in Japan and the United States, 1987

Drug	Japan		United States		
	Sales (\$ × 10 ¹⁰) ^a	Percentage of market share	Drug	Percentage of market share	
1. PS-N ¹⁵	515	25.2	Doxorubicin	86	16.3
2. OK-432 ¹⁶	276	13.4	Cisplatin	79	15.0
3. Tegafur uracil ¹⁷	255	12.5	Tamoxifen citrate	68	12.9
4. 5-Fluorouracil	150	7.3	Etoposide	52	9.8
5. Tegafur	145	7.1	Cyclophosphamide	31	5.9
6. Tamoxifen citrate	90	4.4	Methotrexate	29	5.5
7. Interferon-β	58	2.8	Megestrol acetate	27	5.1
8. Lentinan ¹⁸	45	2.2	Mitomycin C	25	4.7
9. CamoFu ¹⁹	38	1.9	Bleomycin	20	3.8
10. Estramustine phosphate sodium	36	1.8	Vincristine sulphate	18	3.4

Source: Estimate of Pharmaceutical Industries.
^a¥144 = \$1. ¹⁵Kinds of biological response modifiers.
¹⁶Listed as an investigational drug in *AMA Drug Evaluation*, 6th edn (Saunders, Philadelphia, 1986).
¹⁷There is no entry for these drugs in standard manuals, meaning they are not recognized drugs in the developed nations.

NATURE VOL 342 21/28 DECEMBER 1989
 Nature, vol. 342, pp. 850-851, Dec. 1989

➡何故このようなことになるのか？
 ➡現象 (Facts) を正しく把握 (As it is) ! 立ち止まって、疑ってみよう！

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 4

本日の論点

1. 硬膜ヤコブの経験とワクチンヤコブの衝撃
2. 科学なのか信仰なのか？
3. ワクチン接種と接種後死亡
4. 予防接種健康被害: ワクチン接種後症候群
5. なすべきこと: 国、医療者、患者さん

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 5

クロイツフェルト-ヤコブ病 (CJD)

■クロイツフェルト-ヤコブ病 (CJD) とは？

CJDの症状と徴候

クロイツフェルト-ヤコブ病 (CJD) 患者の約70%では記憶障害および錯乱が初発症状となり、最終的には全ての患者でこれらが見られるようになる。15~20%では協運動障害や運動失調がみられ、これらはしばしば疾患の早期にみられる。障害やその他の悪影響によって誘発されるミオクローヌス (驚愕ミオクローヌス [startle myoclonus]) は、しばしば疾患の中期から後期に出現する。vCJDの患者は、記憶障害よりも精神症状 (例、不安、知覚) で発症する。後期の症状は両側型で顕著する。

認知症、運動失調、およびミオクローヌスが最も特徴的であるが、その他の神経学的異常 (例、幻覚、痙攣発作、神経障害、様々な運動障害) も起こりうる。

sCJDでは視神経 (例、視野欠損、複視、視野のかすみまたは盲視、視覚失認) もよくみられる。

CJDの予後

典型的には6~12カ月後に死亡し、一般的な死因は肺炎である。vCJDの期待余命は比較的に長い (平均1.5年)。

クロイツフェルト-ヤコブ病 (CJD) - 07. 神経疾患 - MSDマニュアル プロフェッショナル版 (msdmanuals.com)

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 6

日本における死体硬膜移植によるCJD疾患発生頻度の予測 (Hamada et al, 2003)

Original Paper
Neuroepidemiology
Neuroepidemiology 2003;22:57-64
DOI: 10.1159/000067103

Projection of Creutzfeldt-Jakob Disease Frequency Based on Cadaveric Dura Transplantation in Japan

Chikuma Hamada^a Tetsuji Sadaike^b Masanori Fukushima^b
^aFaculty of Engineering, Science University of Tokyo, Kagurazaka, Tokyo, and ^bDepartment of Pharmacoepidemiology, Graduate School of Medicine and Public Health, Kyoto University, Kyoto.

ヘルステータサイエンス:
所与のデータから新しい知識を得る。
→ ヘルステータサイエンスの実践例

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 7

CJDと日本における死体硬膜移植: Incubation Timeの新たな解析 (Matsui et al, 2005)

Original Paper
Neuroepidemiology
Neuroepidemiology 2005;24:22-25
DOI: 10.1159/000081045

Creutzfeldt-Jakob Disease and Cadaveric Dura Mater Grafts in Japan: An Updated Analysis of Incubation Time

Shigeyuki Matsui^a Tetsuji Sadaike^a Chikuma Hamada^b Masanori Fukushima^a
^aDepartment of Pharmacoepidemiology, Graduate School of Medicine and Public Health, Kyoto University, Kyoto, and ^bFaculty of Engineering, Tokyo University of Science, Kagurazaka, Tokyo, Japan

<https://doi.org/10.1159/000081045>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 8

疾患の病型分類→個人の発症予測

Table 1. Frequency distribution of sex and primary disease in each cluster

	Cluster			p value
	short	medium	long	
Sex				
Female	14 (77.8)	20 (60.6)	6 (40.0)	0.0285
Male	4 (22.2)	13 (39.4)	9 (60.0)	
Missing	0	3	6	
Primary disease				
Facial spasms	6 (33.3)	1 (2.8)	0 (0.0)	0.0107
Meningioma	2 (11.1)	9 (25.0)	5 (23.8)	
Aneurysm	3 (16.7)	4 (11.1)	2 (9.5)	
Acoustic schwannoma	2 (11.1)	7 (19.4)	3 (14.3)	
Others	5 (27.8)	15 (41.7)	11 (52.4)	
Total	18	36	21	

Fig. 1. The histogram of the IT for 75 d-CJD patients.

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 9

死体硬膜移植関連CJDの規模に関する解析 (Tanaka et al, 2009)

Original Paper
Neuroepidemiology
Neuroepidemiology 2010;34:232-237
DOI: 10.1159/000297747

Size of Creutzfeldt-Jakob Disease Epidemic Associated with Cadaveric Dura Transplantation

Shiro Tanaka Masanori Fukushima
Department of Clinical Trial Design and Management, Translational Research Center, Kyoto University Hospital, Kyoto, Japan

<https://doi.org/10.1159/000297747>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 10

Fig. 2. Projection of d-CJD patients identified from 1980 to 2040 compared to the actual cumulative number of d-CJD patients. Solid line: estimation assuming a log-logistic distribution for the incubation period. Dotted line: estimation obtained assuming the Weibull distribution. We used exposure model and assumed a competing risk of 5% per year for the cohort. Dots: actual cumulative number of d-CJD patients at each calendar time point.

Fig. 3. Estimated overall size of the d-CJD epidemic in Japan, expressed by posterior distribution. Solid line: posterior distribution after observing updated data to 2008. Broken line: posterior distribution in 2001. Dotted line: posterior predictive distribution in a hypothetical environment, had the government banned dura mater in 1987. The distribution, which was vague in 2001, becomes centralized in 2008 with the accumulated data, indicating that the size is between 147 and 183.

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 11

プリオン病及び遅発性ウイルス感染症に関する調査研究班

本学が主催する調査研究班
プリオン病及び遅発性ウイルス感染症に関する調査研究班
プリオン病のサーベイランスと感染予防に関する調査研究班

研究代表者 (代表) のごあいさつ

国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター 病院臨床検査部 部長 尾崎 隆雄

<http://prion.umin.jp/virus/index.html>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 12

2018/03/09 Vol. 67 / No. 9

MMWR67(9):274-278
Update: Dura Mater Graft-Associated Creutzfeldt-Jakob Disease - Japan, 1975-2017

最新情報：硬膜移植に関連したクロイツフェルト・ヤコブ病 - 日本、1975年～2017年

クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)は慢性神経変性疾患で、最もよく知られている病型によれば、脳にコードされた感染性の異常なプリオンタンパク質(Prion)が蓄積されて発症する。ほとんどのCJD症例は自然発生的(動物性CJD)または遠隔(変種性CJD)である。変種性CJDは、医療/外科手術において、プリオン汚染された器具または器具に曝露した後に起こり、死後硬膜移植に関連したCJD(vCJD)は、高毒性CJDの多い病型である。今回、1975年～2017年日本において特定されたvCJDは54例について、疫学的特徴をまとめた。これらの症例は、世界中で報告されたvCJD症例の66%を超え、日本でのvCJD発生率は、1997年に初めて報告された。2008年には、脳神経外科手術においてドナーとして硬膜に使用されるグラフトの製造(Lyodura® Brain Repligenes AG, Rahmingen, ドイツ)が、感染源の特定として特定された。一方、Lyoduraの製造がPrionに起因する、動物の肉類が原因であったため、このグラフトは通常は感染性がない。硬膜移植は通常は感染性を受けない。日本では、1983年～1987年に毎年2万人がLyoduraグラフトの移植を受けたと推定されており、アメリカ国立衛生研究所推定数の50%以上であった。この期間、vCJDを発症した123例の日本人患者は外科的移植を受けており、114例(93%)がLyoduraグラフト移植を受けており(他の例の移植は不明)。日本でのLyoduraグラフト移植を受けてから30年以内のvCJDを発症するリスクは、少なくとも877例に例(すなわち、10万人のLyoduraグラフト移植患者あたりvCJD 114 例)であった。この分析では、硬膜グラフトの移植から発症までの平均期間(潜伏期)は中央値より平均も13年(1～30年)であった。2008年に更新されて以来、新たに報告された22例のvCJD症例のうち11例は潜伏期間が24年を超え、このうちの3例の潜伏期間が30年を超えており、報告されている中で最も長かった。vCJDのアウトブレイクは、リネー-モンタニエ研究所のスクリーニング、適切な記録管理、グラフトの製造の改善、そして移植前に硬膜グラフトの消毒がもたらした潜在的な感染源を排除することの重要性を強調している。ほとんどのプリオン病(潜伏期間数十年)には、新たな感染源の発見への期待をもたらす可能性があり、プリオン病のアウトブレイクを認識し、適切な時期に予防接種を実施する必要がある。

<https://www.unic.or.jp/library/mmwr/19141/>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 13

2008/10/24 Vol. 57 / No. 42

MMWR57(42):1152-1154
Update: Creutzfeldt-Jakob Disease Associated with Cadaveric Dura Mater Grafts - Japan, 1978-2008

最新情報：死体硬膜移植によるクロイツフェルト・ヤコブ病 - 日本、1978～2008年

クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)は伝染性海綿状脳症として知られるヒトプリオン病であり、年齢の発症率は100万人あたり0.5～2.0である。1996年、イギリスで新しいヒトプリオン病、変種性CJD(vCJD)の発症が確認された。このvCJDはBSE(狂牛病)に感染したウシのプリオンに汚染された食品の摂取により感染すると考えられている。この年、日本でCJDに関する全国調査が行われ、821例が確認された。うち43例は死体硬膜移植を受けた。死体硬膜移植によるCJD症例は2003年までに計97例、その他に35例の感染が確認された。計132例(15～80歳、男53女79)となつた。移植は全例1978～1993年に行われ、移植の理由は悪性腫瘍(45%)、脳出血(21(16%)、脳腫瘍に対する微小血管減圧術(14(14%)、三叉神経痛(7(5%)、頭蓋内動脈瘤(7%)などであり、発症までの潜伏期間は1.2～24.8年(中央値:12.4、平均値:11.8年)であった。120例(91%)が移植されたLyodura(ドイツにて1987年5月以前に製造された移植用硬膜)であり、他の12例に関しては製品名は不明である。LyoduraによるCJD患者は1987年にアメリカで初めて確認された。メーカーは1987年5月よりCJD発症リスクを低下させるため、硬膜の収集と製造方法を変更している。日本では1983～1987年、1987年5月以前に製造されたLyoduraが年間約20,000例に移植され、移植によるCJD患者は1985年より発症。1995～1999年にピークとなった。多くの症例(109例、83%)が1983～1987年に移植を受けており、この期間、日本では約100,000例にLyoduraが移植されたと推定されており、現在でも新たな発症例が報告されている。

<https://www.unic.or.jp/library/mmwr/14859/>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 14

死体硬膜移植後CJDの発生推移

年間発生率4.6/年
死体由来乾燥硬膜は200,000枚使用されたとして、2017年の時点で154人CJD診断 → 100,000人に77人
感染性CJDは1,000,000人に1人程度 → 死体由来乾燥硬膜CJDは770倍

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 15

of the log-logistic model decreased gradually, retaining considerable hazard for a long time. While the Weibull model represents an optimistic forecast, prediction with the log-logistic model is pessimistic. These contrasting cases.

The results of the projections at each calendar time points in the basic model are illustrated in figure 3. The Weibull and the log-logistic model progressed almost identically by the year 2000 and had a good fit with actual cumulative numbers. However, there was a considerable discrepancy between the two curves after 2010. The Weibull model saturated in 2010, yielding the cumulative number of 122 in 2020. In contrast, the log-logistic model was still increasing after 2020 and the cumulative number in 2020 was 160. This distinction was caused by the difference in the shape of the hazard function (fig. 2). Since the median incubation period of the log-logistic model was 18.8 years (Weibull: 12.1), the occurrence of CJD was expected beyond 20 years after the onset. The log-hazards that stands for the general measure of model fitness was -878.33 (Weibull) and -878.87 (log-logistic). The Weibull model fitted somewhat better than the log-logistic model; however, the difference was subtle and it could not be concluded, which model was statistically better. Not only in this condition, both models equally fitted the conditions as shown in table 3.

Twenty-four combinations for incubation period distribution form, competing risks and exposure distribution were evaluated. The estimated parameters λ and γ and the cumulative number of CJD cases between 1979 and 2020 for each model are shown in table 3. Several tendencies were observed: (1) generally, the predictive number of CJD cases by the log-logistic model was larger than that by the Weibull model.

Hamada C, Sadaike T, Fukushima M: Projection of Creutzfeldt-Jakob Disease Frequency Based on Cadaveric Dura Transplantation in Japan. Neuroepidemiology 2003;22:57-64. doi: 10.1159/000067103

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 16

何の因果か？

International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research
IJVTPR
新たなクロイツフェルト・ヤコブ病の出現:
COVID-19 注射の数日後に発生した
ヒト型狂牛病の 26 症例

Jean-Claude Perez, PhD¹, Claire Moret-Chalmers, MD², Luc Montagnier, MD, RIP³

¹Eurochemathesis, Luc Montagnier Foundation, corresponding author, jeanclaudperez2@gmail.com
²Neurology, Luc Montagnier Foundation, clmoret@gmail.com
³Virology; discoverers of the human immunodeficiency virus and Nobel Laureate 2008; the website for the Luc Montagnier Foundation is <https://montagnier.net/fr/en/about/>

リュック・モンタニエ医学博士、ノーベル賞受賞者、尊敬する同僚、友人は、この著作の予備稿が完成して間もない2022年2月8日にこの世を去り、彼の共著者たちは、いくつかの事例や新しい情報を知りながらこの最新の報告前に引かれた。これは、リュックの文字的才能と精神を表現した、生涯で最も重要な仕事かもしれない。入院中も、彼はこの論文の出版を最も重要視していた。彼は、リュック・モンタニエ財団 *Quaestio* 462 1207, Geneva, Switzerland より名譽を授けられた。

<https://ijvtp.com/index.php/IJVTPR/article/view/66>

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 17

スパイクタンパクにはプリオン領域がある

新型コロナウイルス(武漢株全てのスパイクタンパクにはプリオン領域が存在 (Seneff & Nigh, 2021; Classen, 2021b; Tetz & Tetz, 2022)

新型コロナウイルスワクチンのスパイクタンパクにもプリオン領域が存在 (Tetz and Tetz, 2022; Perez, Lounnas, and Montagnier, 2021)

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 18

ワクチン接種後CJD: 発症と死亡

Figure 4. Days to onset of Creutzfeldt-Jacob Disease symptoms with the average marked by the red arrow.

Figure 5. A summary of progression toward death for the 26 cases of the new form of Creutzfeldt-Jacob Disease believed to be caused by COVID-19 "vaccine" (updated to or last check on the survivors in August 2022).

<https://ivtpr.com/index.php/IVTPR/article/view/66>

ワクチン接種後のCJD発症例

2021年に診断され、Pfizer社、Moderna社、またはAstraZeneca社によるCOVID-19ワクチン注射後平均11.38日以内に最初の症状が出現したCreutzfeldt-Jacob病の症例26例

- 26例の内、20例が既に死亡(接種後4.76か月以内)。
- 20例の内、8例が2.5か月以内に死亡。
- 残り6例のうち、さらに5例が2022年6月までに死亡。

ワクチンCJDと従来型CJD

	ワクチンCJD (今回の26症例)	従来型CJD
発症までの日数	~30日 平均11.38日	10年~
症状継続期間	最長44日 平均約160日	6か月~3年

リュック・モンタニエ博士

リュック・アントワース・モンタニエ (仏: Luc Antoinne Montagnier, 1932年8月18日 - 2022年2月8日) は、フランスのウイルス学者である。ヒト免疫不全ウイルス (HIV) の発見により、フランソワーズ・バレンシヌス、ハラルド・ツァツ・ハルゼンとともに2008年ノーベル生理学・医学賞を受賞した。パリのパスツール研究所で研究員、中国の上海交通大で専任教授を務めた。

彼氏は科学界に傾倒し、ホモオロジーや「希釈したDNAは水にコピーされてテレポーテーションする」などの科学的に通用しない理論や根拠のないワクチン反対論を繰返、科学界から疎外された。COVID-19のパンデミックの際は、新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) は究極から派生したものであるという説や、変異株の発生はワクチンが原因だと述べた。このような主張は、他のウイルス学者からは否定されたが、反ワクチン派の間では大きな人気を博した。モンタニエは、ノーベル賞受賞という地位を利用して、「自分の専門外のこと健康メッセージを広めて」として非難され、反科学的な理論を擁護する姿勢からとられる現象の一例として挙げられている。

[リュック・モンタニエ - Wikipedia](#)

ピラミッドのナゾ
錬金術
熱視線の時期予測

ガリレオ・ガリレイの異端審問

地動説を唱えたことにより、ガリレオが異端審問を受ける様子
[ガリレオ・ガリレイ - Wikipedia](#)

本日の論点

1. 硬膜ヤコブの経験とワクチンヤコブの衝撃
2. 科学なのか信仰なのか?
3. ワクチン接種と接種後死亡
4. 予防接種健康被害: ワクチン接種後症候群
5. なすべきこと: 国、医療者、患者さん

**Scientists explore the world
as it is,
not as they would like it to be.**

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 25

科学という(名の)信仰

知ること...→ 信じること → 意思決定 → 行動
 知覚・理解・解釈・認識-体系
 最近の3つの誤謬例
 ・科学の未熟ないし誤解釈
 ・科学の無謀な拡張
 ・科学の誤った適用
 いったい何を知っているか？ いったい何を知り得るか？
 → 認識レベルの自覚

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 26

科学という(名の)信仰 - 1

遺伝子を解明すれば全て明らかになる、ないし
 すべての生命現象は遺伝子によって解明説明できる。

- 遺伝子と言う概念の曖昧さ、ゲノムの構成*
mitochondrial DNA, epigenome, gene transfer, microRNA, metagenome
- 遺伝子発現と調節、線形、非線形、複雑系、カオス、秩序、層転移
- 生命における階層構造
脳と心：自転車とサイクリングのたとえ

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 27

ゲノムの構成→ゲノム進化

LINE : Long Interspersed Nucleotide Element
 SINE : Short Interspersed Nucleotide Element

ユニーク配列と繰り返し配列

ヒトのゲノム全体の半分以上は繰り返し配列で占められています。

繰り返し配列

これを見るとエクソン（図で言うエキソン）とイントロンを含むユニーク配列と言われる配列はゲノム全体の半分以下です。
またゲノムうちの約1/3が遺伝子領域というわけですが、そのうちのエクソンが占める割合はゲノム全体の1.5%未満といわれています。

上記図はヒトゲノムの中の遺伝子領域（エクソンとイントロン）と遺伝子以外の領域を示した図です。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 28

Group blindness evaluation 群盲撫象

... far from as it is!

1部のデータから議論することの危うさ

Image cited from Wikipedia
https://en.wikipedia.org/wiki/Blind_men_and_an_elephant
2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 29

科学という(名の)信仰 - 2

iPS細胞の研究開発によって再生医療を実現できる。

- 細胞に遺伝子(遺伝情報)を導入するという事の生物学的意味？
- 再生・自己保存能の生物原理

→とつくに再生医療は次々と承認され、保険医療となっている！

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 30

再生医療は社会実装段階

神経再生を皮切りに、鼓膜、角膜、膀胱括約筋の再生と、次々と薬事承認され実用化が進んでいます (再生医療原論)。



再生医療は研究開発段階が終わり、社会実装する段階に入りました。骨髄幹細胞や胎中による病気の克服も可能となりました。今、医学・医療はコペレニクス的転回を遂げつつあります。適切な健康・医療政策によって、向こう数年以内に要介護者を激減することが実現できるはずです。

わが国の健康・医療の最大課題である健康寿命の延伸と要介護者激減を目指して、アカデミア発の医療イノベーション創出の成果を結集・展開するラーニングヘルスソサエティの実現に向けて、実用化された再生医療技術の原理と実態、その社会実装、ロボットスーツHALの普及による神経障害克服また難病克服に向けての国家プロジェクト進捗の現状、合わせてデジタルヘルスイノベーションの展開を軸にわが国の健康・医療の新しい姿を目標と共有します。

●神経再生:ステミラック
添文・審査報告書 論文
要諦 適正使用

●鼓膜再生:リテインパ
添文・審査報告書 論文

●角膜再生:サクラシー
添文・審査報告書 論文

●膀胱括約筋再生:
添文 審査報告書 論文抄録

ロボットスーツHAL
添文 審査報告書 論文

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 31

科学という(名の)信仰 - 3

新型コロナウイルスパンデミックはワクチンによって解決できる。

- 生命は変異して外界に適応する
- 自然免疫と適応免疫 → 自己保存能
自然免疫が突破されたときに適応免疫で対抗
- 生体システムは共生系である
- Messenger RNA Nano-particleは生体内でいったいどうなるのか？

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 32

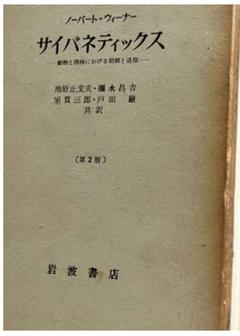
3つの誤謬に共通する認識問題

知ること... → 信じること:
望ましい結果を予測 → 意思決定 → 行動

Explore/Interpret the world
as they would like it to be.

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 33

予測理論の父





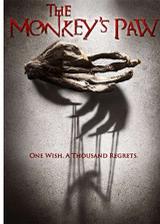
Norbert Wiener
科学と神
God and Golem, Inc. 1964

3つの寓話
1. 魔法使いの弟子
2. 猿の手
3. 漁夫と悪魔

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 34

2. 猿の手

“猿の手”の寓話である。退職したイギリス人の職工が、自分の親と、友人のイギリス人でインド帰りの特務曹長と一緒にテニールを囲んで啜っていた。特務曹長は、からからにひらびた、猿の手の恰好をしたお守りを主人に見せた。このお守りは、インドのある聖者から、3人の人の、それぞれ三つずつの願いをかなえる力をさずかっていた。その聖者は、運命にさからうことの意味を教えようと思っていたのである。曹長は、このお守りの最初の持主が、はじめの二つに何を願ったか知らないが、最後には自ら死を願った、と言った。曹長自身は、2番目の持主であると言ったが、自分の恐ろしい経験については語ろうとしなかった。彼は、猿の手を火の中に投げこんだが、主人は、その力を試してみよう、火中からそれを取り出した。彼はまず200ポンドのお金をほしいと願った。間もなく、戸口にノックの音がして、彼の息子がつめてくる会社の職員が来て来た。父親は、息子が機械におかされて死んだこと、会社は、その責任も法律的義務も認めないが、現金金として200ポンドを払うということを知らされた。悲しみにうちひしがれた父親は、2番目の願いとして、自分の息子がもどってくるようにと言った。再び戸口にノックの音が聞え、とびらを開いて、現れたのは、———このところあまりはつきりと書いていないが———息子の霊であった。最後の願いは、幽霊が立ちまわってほしいということであった。これらの話でいっせつな点は、魔法は言われたとおりや



The Monkey's Paw, 1902
One wish, A thousand regrets
by W. W. Jacobs

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 35

意思決定の先に潜む闇

因縁果報の理

医薬品による介入と体質

- ・Pharmacokinetics and pharmacodynamics
- ・薬の効果(主作用)と副作用

因果推論 ↔ 予測 → 検証

因子、条件、<それらの関係>と結果との関係を明らかにする

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 36

本日の論点

1. 硬膜ヤコブの経験とワクチンヤコブの衝撃
2. 科学なのか信仰なのか？
3. ワクチン接種と接種後死亡
4. 予防接種健康被害: ワクチン接種後症候群
5. なすべきこと: 国、医療者、患者さん

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 37

全国の新規要請者数等及びワクチン接種率

資料2-6
最新報告日: 2023年2月27日
最新報告時点の累積接種率
ファイザー・モデルナ
(令和4年9月2日時点)

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 38

厚生省に報告のあったワクチン接種後死亡一覽①

医療機関又は製販業者から死亡として報告された事例数
まとめ(2023/3/1)

接種ワクチン	死亡報告者数
ファイザー株式会社 コナチン筋注	1771
ファイザー株式会社 コナチン筋注～11歳用	3
モデルナジャパン株式会社 スパイクバックス筋注	214
アストラゼネカ株式会社 バキセゼブリア筋注*	1
武田薬品工業株式会社 ヌバキソピット筋注	1
合計	1,990

*バキセゼブリア筋注については最後の報告時点(2022/11/11)より

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 39

厚生省に報告のあったワクチン接種後死亡一覽②

新型コロナウイルスワクチンコナチン筋注、ファイザー株式会社接種後に死亡として報告された事例の一覧(令和4年2月17日から令和4年1月21日までの報告分)

氏名	性別	年齢	接種日時	接種回数	接種会社	接種部位	接種後経過	死亡診断書提出日	死亡診断書提出場所	死亡診断書提出理由	死亡診断書提出医師	死亡診断書提出病院	死亡診断書提出医師	死亡診断書提出病院	死亡診断書提出理由	死亡診断書提出医師	死亡診断書提出病院
...

https://www.mhlw.go.jp/content/10601000/001069842.pdf

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 40

COVID-19ワクチン接種後の死亡

ワクチン接種後死亡報告例数並びに死亡率推移
累計

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 41

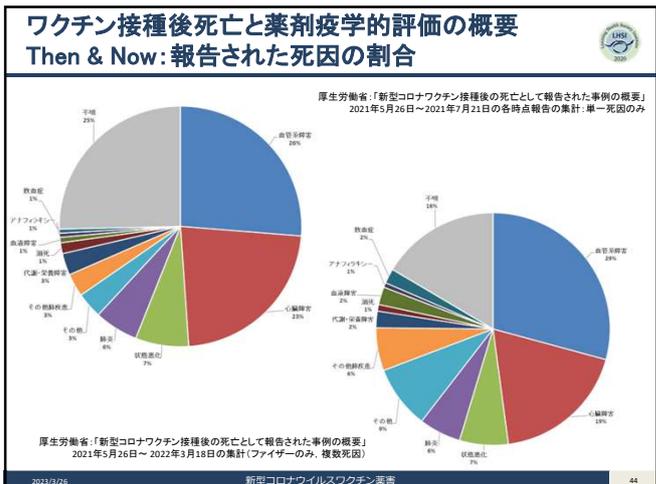
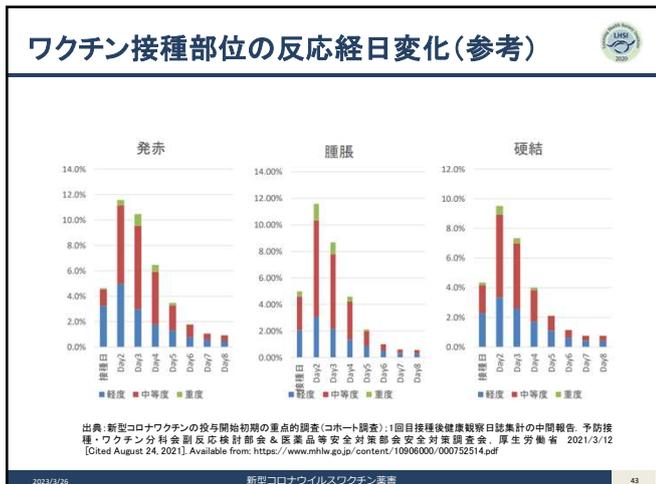
ワクチン接種後死亡と薬剤疫学的評価の概要

Then & Now: ワクチン接種後経過日数

厚生労働省:「新型コロナワクチン接種後の死亡として報告された事例の概要」
2021年5月26日～2021年7月21日の各時点報告の集計

厚生労働省:「新型コロナワクチン接種後の死亡として報告された事例の概要」
2021年8月4日～2022年1月18日の各時点報告の集計

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 42



心血管系の臨床的救急 COVID-19ワクチンのcellular basis: 夢から現実へ?

International Journal of Infectious Diseases

Review
Clinical cardiovascular emergencies and the cellular basis of COVID-19 vaccination: from dream to reality?
Yuan E. Li¹, Shuyi Wang¹, Russel J. Reiter¹, Jun Ren^{1,2}

日本語参考訳はこちら

新型コロナmRNAワクチン接種による自然免疫抑制

Food and Chemical Toxicology

Innate immune suppression by SARS-CoV-2 mRNA vaccinations: The role of G-quadruplexes, exosomes, and MicroRNAs
Stephanie Seneff^{1,2}, Greg Nigh³, Anthony M. Kyriakopoulos¹, Peter A. McCullough⁴

日本語参考訳はこちら

新型コロナウイルスワクチン接種後の心筋融解(横紋筋融解症)による急性心不全で死亡した症例: ワクチン接種後死亡事例厚労省リスト1355番

亡〇〇氏、28歳は何ら基礎疾患もなく健康な状態で会社に勤務し、2021年10月21日に〇〇診療所でコミナティ筋注1回目接種を受けた。

同年11月11日に同診療所で2回目のコミナティ筋注接種を受けた後、5日目の11月16日に心筋融解(横紋筋融解症)による急性心不全で死亡した。

日本語参考訳はこちら

背景と経過

特筆すべき既往症、アレルギー、常用薬なし、ワクチン接種時に感染症なし、激しい筋肉運動なし、熱中症なし、有害物質への暴露なし、外傷なし。

2021年11月
11日(木) 夕、新型コロナウイルスワクチンコミナティ筋注接種。
12日(金) 代休日、38℃台発熱、市販薬(第2類医薬品)バファリンプレミアムDX 2錠(ライオン株式会社)夕食後に2錠服用。食欲不振、少なめの摂食。
13日(土) バファリンプレミアムDX 2錠を朝食後に飲んで出勤。
14日(日) 出勤、夕食後に同上剤2錠を服用。
15日(月) 午前発熱、寒け、倦怠感あり、食欲不振変わらず。同上剤を昼・夕食後に2錠ずつ2回服用。夜は9時過ぎに就寝、この時37.5℃。
16日(火) 昼食を食べるか聞きに寝室に行き、「就寝時の体勢のまま体が硬直して冷たくなって」死亡していることに気づいた。

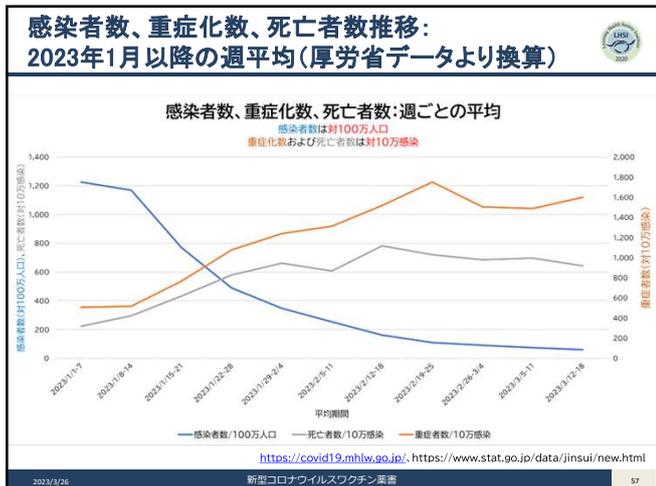
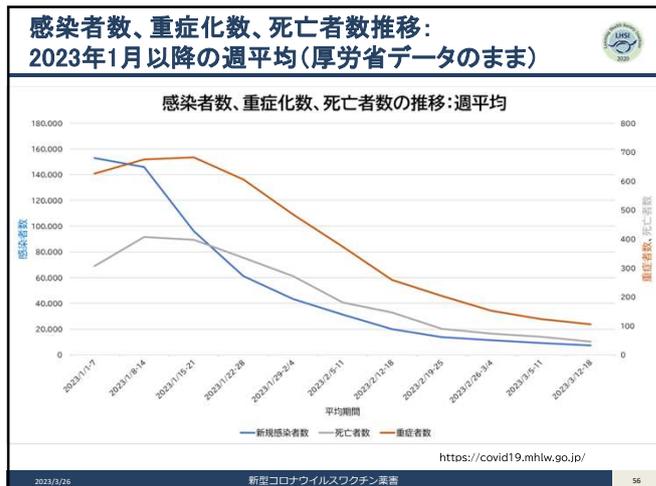
「119番通報をし救急隊到着後、死亡確認」検死。
翌17日 〇〇大学法医学教授による調査法解剖実施

情報公開請求、公開質問書

【質問】

- ワクチン未接種及びワクチン接種した高齢者:65歳から79歳の年齢層における感染者の重症化率および死亡率
- ワクチン接種した高齢者は、ワクチン未接種者に比べて重症化率と死亡率は本当に低いのかどうか

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 55



まとめ - 国として何をなすべきか?

厚労省に報告のあったワクチン接種後死亡者の全例調査
 ワクチン接種後の死亡例全国調査
 ワクチン接種後の副反応によると考えられる健康被害全国全例調査
 予防接種法に基づく速やかな被害者救済認定、補償
 科学的根拠の希薄な反復ワクチン接種奨励は直ちに中止
 → 臨床研究体制の立て直し

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 59

予防接種健康被害救済制度

厚生労働省

予防接種健康被害救済制度に関する情報をお知らせします。

健康被害救済制度とは

予防接種法に基づく予防接種を受けた方が健康被害が生じた場合、その健康被害が接種を受けたことによるものであると厚生労働省の認定したとき、救済の対象となります。救済の対象となる健康被害については、予防接種を受けた日から接種後経過した年数に依り、1年以内の間に発生したことが必要です。救済の対象となる健康被害は、接種を受けた日から、1年以内の間に発生したことが必要です。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/vaccine_kenkouhigaikyusai.html

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 60

本日の論点

1. 硬膜ヤコブの経験とワクチンヤコブの衝撃
2. 科学なのか信仰なのか？
3. ワクチン接種と接種後死亡
4. 予防接種健康被害: ワクチン接種後症候群
5. なすべきこと: 国、医療者、患者さん

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 61

仮)ワクチン接種後症候群
診断基準とガイドラインの作成に向けて

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 62

1 仮)ワクチン接種後症候群疾病登録データベースの構築

仮)ワクチン接種後症候群(Post-Vaccine Syndrome、PVS)に対し下記を確立するために疾患データベースを構築し、実態調査を行うとともに次の①から④までの課題を解決する。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 63

①診断基準の作成

疾患データベースを作成し、次に記すカテゴリー分類に従って、症候論、検査データ等々整理してPVSの臨床像を明らかにする。

②鑑別診断法・検査法の開発

生体サンプル(生検組織、細胞、血液等々)において、スパイクタンパク、mRNA LPN等々を検出する。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 64

③診療ガイドラインに含まれるべき内容

疾患データベースを作成し、次に記すカテゴリー分類に従って、症候論、検査データ等々整理してPVSの臨床像を明らかにする。

1. 診断基準
2. 病型分類
3. 重症度分類
4. 予後分類
5. 1~4、それぞれの診断にかかる検査法
6. 推奨される養生法、治療方法

④有効な治療法の開発

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 65

2 仮)ワクチン接種後症候群疾病登録データベースに登録する患者さんについて、

次のように暫定的にカテゴリーを定義し、各カテゴリーに該当する患者さんの実診療データをデータ収集システムを用いて収集

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 66



PVS診断の”確からしさ”は以下のように分類する。

- ① definitive 確実
- ② probable ほぼ確実
- ③ possible 可能性高い
- ④ suspicious 疑い

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 67



PVS診断暫定カテゴリー分類(1~5)

1. ワクチン接種前は、何も症状がなかった人が
ワクチン接種後に体調不良となり、日常生活が害され、医療機関を訪れるに至った場合

以下の条件①または②を満たし、かつ③を満たすものをPVSと暫定的に定義する。

- ①ワクチン接種後の副反応、症状の遷延
- ②ワクチン接種後、30日以内の発症
→数日以内、2週間以内、3週間以内、4週間以内に分類
- ③ワクチン接種以外の原因を特定できない

→ 1年以内の健康診断で「異常なし」のエビデンスがある場合には
“**確実**”と定義

→ 生体サンプル(生検組織、細胞、血液等々)において、スパイクタンパクが検出された等々、新たに開発された検査法によるエビデンスが得られた場合に“**確実**”と定義

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 68



PVS診断暫定カテゴリー分類(1~5)

2. ワクチン接種前に基礎疾患があり、定期的に通院し、医師の管理下にあったが、ワクチン接種前少なくとも1か月間は状態が安定しており、特定のイベントは全く予想されていなかった人であり、上記①または②を満たし、かつ③を満たす場合

- 基礎疾患では、全く説明のできない病状である場合に“**ほぼ確実**”と定義
- 基礎疾患でも起こり得るが、ワクチン接種前には全く予想されなかった場合に“**可能性高い**”と定義
- 上記いずれでもない場合には“**疑い**”とする

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 69



PVS診断暫定カテゴリー分類(1~5)

3. ワクチン接種前に基礎疾患が診断されていたが、医師の管理下にはなかったもの、すなわち、過去に何らかの疾患の診断を受けていたが、日常生活に支障なく医療機関を受診していなかったもので、上記①または②を満たし、かつ③を満たす場合

→上記2に準ずる

4. ワクチン接種前に基礎疾患があり、医師の管理下に入院もしくは入院治療中であったもので状態が不安定でイベント発生が医師の念頭にあった場合の急変であって、上記①または②に該当する場合

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 70



PVS診断暫定カテゴリー分類(1~5)

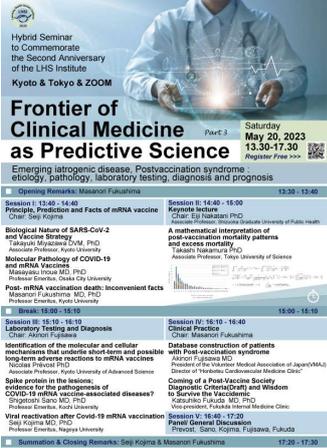
5. ワクチン接種後のコロナ感染症、上記のいずれかのカテゴリーであって、ワクチン接種回数、最後のワクチン接種日から30日以内の感染*

- (1)PVS経過中の感染
- (2)PVSには該当しないが、ワクチン接種後の感染であって、感染後の経過が上記1から4のカテゴリーに該当する場合

*新型コロナウイルス感染の定義は症状の有無を問わずPCR検査陽性とする。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 71





Hybrid Seminar to Commemorate the Second Anniversary of the LHS Institute
Kyoto & Tokyo & ZOOM

Frontier of Clinical Medicine as Predictive Science Part 2 Saturday May 20, 2023 13:30-17:30 Register Free >>>

Emerging iatrogenic disease. Postvaccination syndrome - etiology, pathology, laboratory testing, diagnosis and prognosis

Opening Remarks: Masanori Fukushima 13:30 - 13:40

Session I: 13:40 - 14:40
Person, Prediction and Facts of mRNA vaccine
Chair: Seiji Kojima

Biological Nature of SARS-CoV-2 and Vaccine Strategy, a PhD
Takashi Mizushima, Chiba University
Associate Professor, Kyoto University
Molecular Pathology of COVID-19 and mRNA Vaccines
Masanori Fukushima, MD, PhD
Professor Emerita, Chiba City University
Post- mRNA vaccination death: unconventional facts
Masanori Fukushima, MD, PhD
Professor Emerita, Kyoto University

Session II: 14:40 - 15:00
Keynote lecture
Chair: Eiji Nakatsuji, PhD
Japanese Researcher (International) University of Public Health

A mathematical interpretation of post-vaccination mortality patterns
Ando Keisuke, Graduate School of Science and Technology, Tokai University
Associate Professor, Toyo University of Science

Session III: 15:00 - 15:10
Break 15:10 - 15:15

Session IV: 15:15 - 15:40
Laboratory Testing and Diagnosis
Chair: Atsushi Endo

Identification of the molecular and cellular mechanisms that underlie short-term and possible long-term adverse reactions to mRNA vaccines
Yoshitaka Imai, PhD
Associate Professor, Kyoto University of Advanced Science

Spike proteins in the lesions: evidence for their pathogenicity of COVID-19 mRNA vaccine-associated diseases?
Sugihara Shiro, MD, PhD
Professor Emerita, Kyoto University

Viral reactivation after Covid-19 mRNA vaccination
Seiji Kojima, MD, PhD
Professor Emerita, Nagoya University

Session V: 16:40 - 17:20
Panel General Discussion
Chair: Seiji Kojima, Fukushima, Fukuda

Summation & Closing Remarks: Seiji Kojima & Masanori Fukushima 17:20 - 17:30

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 72

行政文書開示請求書

厚生労働大臣 宛

開示決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

一般財団法人LHS 研究所
代表理事 福島 雅典 様

令和3年2月2日付けの行政文書の開示請求（開票3333号）については、下記のとおり、行政機関が所定の手続きを完了した旨を通知する旨（以下「通知」という。）第1条の規定（開示決定等の期限の特例）を適用することとしたので通知します。

1 開示請求があった行政文書の名称
開票3333号の「ファイザー株式会社及びモデルナ株式会社」の「詳細な安全性に関する非臨床試験の全データ及び臨床試験で得られた有害事象の全データ」

2 開示請求の目的
開示請求は、開票3333号の「詳細な安全性に関する非臨床試験の全データ及び臨床試験で得られた有害事象の全データ」の開示を求め、開示請求に基づき、開票3333号の「詳細な安全性に関する非臨床試験の全データ及び臨床試験で得られた有害事象の全データ」の提供を受けることとする。

3 開示決定の時期
令和3年3月31日までに開示決定を行うこととする。

4 問い合わせ先
厚生労働省薬事・医療安全課薬事課 電話：03-659-4331（内線2740）

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 79

まとめ：今後、直ちになさねばならないこと①

1. ワクチン被害者並びにワクチンで亡くなった方のご遺族に対する救済補償を速やかにするように政府に促すこと。

そのためには、何よりも、被害者並びにワクチンで亡くなった方々のご遺族が立ち上がらなければ進めようがありません。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 80

まとめ：今後、直ちになさねばならないこと②

被害者及びご遺族がしなければならぬ事ははっきりしています。

- ✓ ワクチン接種証明の保存、ワクチン接種後の症状と診療記録、検査データ等々の保全
- ✓ ワクチン接種前に、検診ないし健康診断や受診歴があれば、それらに関する記録/データの保全
- ✓ 医師を受診していない場合、すなわち、自宅療養した場合は、症状の詳細な記録、すべての記録については、年月日を忘れないように、全体の経過表とグラフになるものはグラフを添付すること。

一言で言えば、裁判に提出できる証拠書類として準備しておくこと。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 81

まとめ：今後、直ちになさねばならないこと③

1. ワクチン被害者並びにワクチンで亡くなった方のご遺族に対する救済補償を速やかにするように政府に促すこと。

そのためには、何よりも、被害者並びにワクチンで亡くなった方々のご遺族が立ち上がらなければ進めようがありません。

2. ワクチン、被害者に対する診療体制を整えること、そのために、医師を結集して、診断基準と診療ガイドラインをできるだけ早く作成すること。

→ これらには既に着手しています。ワクチン接種後の被害者のできるだけ精度の高いデータベースを構築します。現在その準備をしています。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 82

今後直ちになさねばならないこと④

1. ワクチン被害者並びにワクチンで亡くなった方のご遺族に対する救済補償を速やかにするように政府に促すこと。

そのためには、何よりも、被害者並びにワクチンで亡くなった方々のご遺族が立ち上がらなければ進めようがありません。

2. ワクチン、被害者に対する診療体制を整えること、そのために、医師を結集して、診断基準と診療ガイドラインをできるだけ早く作成すること。

→ これらには既に着手しています。ワクチン接種後の被害者のできるだけ精度の高いデータベースを構築します。現在その準備をしています。

3. ワクチン接種による疾患ないし障害であることを診断する(実証する)検査法の確立

→ 検査法を確立のための準備も今しています。

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 83



ご清聴
ありがとうございました

2023/3/26 新型コロナウイルスワクチン薬害 84

新型コロナウイルスおよびそのワクチンのプリオン領域

Table 7
Prion region in various SARS-CoV-2 Variants and Vaccines

Identification of main SARS-CoV-2 variants	PRION region amino acids 473-510 detected by PLAAC	PRION region amino acids 473-510 not detected by PLAAC
SARS-CoV-2 Wuhan (D614G)	YES	
ALPHA (UK)	YES	
BETA (South Africa)	YES	
GAMMA (Brazil)	YES	
DELTA (India)	YES	
OMICRON (South Africa)		YES
Identification of SARS-CoV-2	PRION region	PRION region
mRNA vaccine Pfizer	YES	
mRNA vaccine Moderna	YES	
Astra Zeneca vaccine	YES	
Janssen vaccine	YES	

<https://ivtrp.com/index.php/IVTRP/article/view/66>

新型コロナウイルスワクチン接種状況別感染/重症化/死亡例数(イスラエル)

Table 1. Demographic and Clinical Characteristics of the Study Population.*

Characteristic	Nonbooster Group				Booster Group				Early Postbooster Group				
	Person-days at Risk	Confirmed Infections	Severe Illness	Death	Person-days at Risk	Confirmed Infections	Severe Illness	Death	Person-days at Risk	Confirmed Infections	Severe Illness	Death	
Sex													
Female	33.0	42,332	488	1.854%	101	0.239%	10.8	2,270%	11	0.407%	10.2	1.594%	
Male	48.0	36,269	481	1.853%	107	0.516%	43.2	1,151	109	0.381%	48.8	1.844%	
合計		78,601	969	1.403%	208	0.357%	6,400	175	2.841%	85	0.586%	6,400	1.86%
Age distribution													
16-29 yr	22.2	22,401	19	0.049%	9	0.009%	9.3	317	0	0.000%	18.4	1011	0
30-39 yr	19.7	21,452	16	0.075%	1	0.005%	3.2	442	1	0.195%	0.000%	14.5	1493
40-49 yr	16.9	16,845	49	0.290%	2	0.012%	11.8	1157	3	0.259%	0.000%	16.9	1794
50-59 yr	13.0	10,247	119	1.161%	7	0.068%	16.5	1011	5	0.495%	15.8	1321	
60-69 yr	12.0	7,097	219	3.111%	44	0.625%	22.6	1263	15	2.530%	15.9	1274	
70-79 yr	7.1	5,695	372	6.527%	77	2.203%	18.8	915	46	5.027%	9.068%	31.2	201
≥80 yr	4.1	1,924	423	22.493%	167	8.699%	9.8	633	18	13.076%	10.82%	14.4	406
Population													
General Jewish	79.8	61,584	933	2.12	212	0.34	83.8	3160	154	11	86.2	7158	
Arab	23.8	16,203	188	1.16	33	0.20	20.6	136	10	1	18.4	617	
Ultra-Orthodox Jewish	5.7	7,604	60	0.79	13	0.17	4.4	444	10	3	4.2	705	
Vaccine period in 2021													
Jan-16-31	12.7	5,198	448	8.61	101	4.2	24.7	247	102	27	29.4	2015	
Feb-1-15	16.3	13,825	375	2.71	100	0.72	18.2	33	2	25.5	2634		
Feb-16-28	14.9	14,330	116	0.81	27	0.19	10.8	11	1	17.8	1815		
Mar-1-15	23.0	19,348	112	0.58	22	0.11	5.8	7	2	16.1	1345		
Mar-16-31	26.1	21,396	97	0.45	12	0.06	2.6	2	0	8.8	572		
Apr-1-15	7.8	4,658	23	0.49	2	0.04	2.0	0	0	1.7	18		
Apr-16-30	1.4	665	4	0.60	2	0.30	2.0	0	0	0.3	4		
May-1-15	0.4	83	1	1.20	0	0.0	0.0	0	0	0.1	1		

臨床からの提言 & 新型コロナウイルス感染症診療ガイドライン

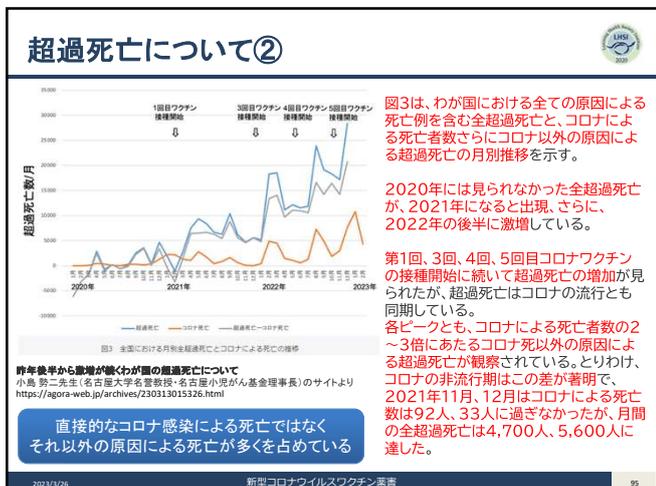
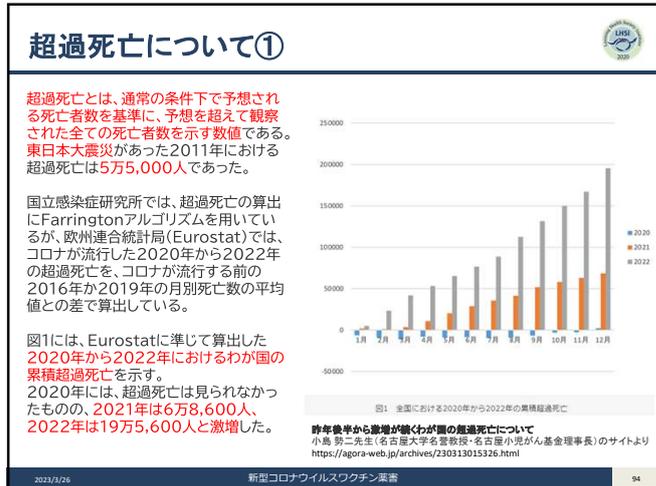
新型コロナウイルス感染症 COVID-19 診療の手引き 第8.1版

【中等症 II 呼吸不全あり】

- 呼吸不全のため、酸素投与が必要となる。呼吸不全の原因を推測するため、酸素投与前に動脈血ガス検査 (PaO₂、PaCO₂) を行う。また、必要に応じて人工呼吸器や ECMO の医療体制の整った施設への転院を考慮する。
- 動脈血酸素が低下進行するなど急速に悪化する場合は、このような場合、ステロイド薬を早期に使用すべきであり、さらにシムシビルの使用も考慮する。また、パルス状の酸素投与が用いられることもある (「5薬療法」の項を参照)。

中等症 II 以上では、ステロイド薬の使用によって予後改善が認められるため、強く推奨されている。ステロイド薬としてプレドニゾン 40 mg が最もエビデンスが豊富で、最低 10 日間使用する。同じ効果の他の薬剤、プレドニゾン 40 mg、メチルプレドニゾン 32 mg も代替使用可能と考えられる。ただし、高用量ステロイド投与 (ステロイドパルス療法) の有効性と安全性は明らかになっていない。

<https://www.mhkv.go.jp/content/000936655.pdf>



ワクチン 7783万回分廃棄

契約数の9% 2120億円相当か

自治体アンケート

安全確保と言う名の証拠隠滅か？

→ 動物実験不可能化

2023年3月18日 毎日新聞記事

ワクチン7783万回分廃棄。契約数の9% 2120億円相当か。自治体アンケート。安全確保と言う名の証拠隠滅か？ → 動物実験不可能化。2023年3月18日 毎日新聞記事。