



Publizierte Infektionen	Verstorbene	Genesene*)	Quelle: Johns Hopkins University, Baltimore, MD, USA
Gesamtzahl (Welt) bis 12.3.: 126.258	4.638	68.284	12.03.2020
31.887.485	976.789	21.990.216	24.09.2020
32.230.923	982.969	22.234.764	25.09.2020
1 Tag neu (Welt) incl. DZ: 1.064.658	19.158	183.411	25.09.2020
1 Tag neu (Welt) offiziell: 343.438	6.180	244.548	Differenzen: Infizierte Verstorbene Genesene
Neuinfekt. Vortag offiziell: 281.829	5.855	242.725	Am Vortag: Infizierte Verstorbene Genesene
AK-Träger in % d. Weltbevölkerg.:	0,02852%	9.996.159	Differenz: Infizierte bezüglich Genesene pro Tag
AK-Träger ^(m/w/i) in % der Infizierten:	17,22723%		Alle Zahlen sind kumuliert.

Alle Ziffern allein sind fragwürdig. **Testungen (PCR, AG, AK) sind mit Bedacht sinnvoll. Infos dazu: RKI | BR.** Viele Kommunen/Staaten testen nur in **Stichproben**, andere vorwiegend Menschen mit **offener Symptomatik** (Husten, Fieber), **seltener in symptomfreien Stadien** (infektiöse Inkubationszeit). **Unzuverlässig** sind auch Ziffern aufgrund missbräuchlicher **Staatsraison**: Das **CDC** zu zitieren, ist seit dem 21.9.2020 nicht verantwortbar, es **änderte Aussagen** nach Weisung des Weißen Hauses. D. J. Trumps Ansatz *slow down that testing* ist falsch gedacht: **2 Infizierte in einer Gruppe werden selbst bei 2.000 Testungen nur als 2 erkannt.** Umgekehrt: **Bei 2.000 Fällen und nur 2 Testungen sind maximal 2 positiv, 1.998 könnten infektiös sein.** Weltweit sind hohe **Dunkelziffern** anzunehmen. - Bei **Genesenen*)** wird **keine exakte Katamnese** durchgeführt. In GB gilt als **"genesen"**, wer **28 Tage überlebt hat.** **Uneinheitliche Zählweisen verfälschen globale Ergebnisse.** Unklare Fakten führen zur **emotionalen Verunsicherung.** Sinkende Sterberaten korrelieren mit jüngeren Infizierten. - **Verantwortungslose Ärzte verkaufen Blind-Atteste**, die **Skeptiker vom Tragen des Mund-Nasenschutzes befreien** und so zur **Gefährdung anderer beitragen.** Andere **bestreiten die Gefährlichkeit des Virus: Die Krankheit sei erfunden, diene dem Etablieren einer Diktatur, ist falsch.** **Fakt ist:** 1. Ungenügend begründete Maßnahmen können zu einer **Aushöhlung der Diskretions- und Bürgerrechte** und bei **geeigneten Auslösern zu irrationalen, kollektiven Angst-raptus** (gewaltbereite Demos). 2. Nach überstandener CoViD-19 können **Spätfolgen** auftreten: **a) Sekundärinfektionen** bei Aktivierung unspezifischer anstatt antiviral kompetenter, monoklonaler Antikörper, **b) entzündliche Systemerkrankungen, neurologische Ausfälle.** **Die Politisierung** der Pandemie zwecks **Eigeninteressen** muss zur **nachhaltigen Gefährdung der Gesellschaft** führen. **Bis zur Verfügbarkeit von Impfstoff und Medikation sind exakte Hygiene, Distanz, Schutzmaßnahmen in kooperativer Selbstverantwortung einzuhalten.** Neben **Vaccinen** wird nach **Medikamenten** geforscht. In Österreich wird das **ACE2-Enzym** studiert, das die Inkorporation des Virus in die befallene Zelle ermöglicht. Zu speziellen Fragen der Statistik forschen **Langer et al.** ebenfalls an der MedUni Wien. - **Grundsätzlich gilt: Voraussetzung für Selbstverantwortung** ist die Kenntnis der **Grundlagen**, sofern verfügbar. Über **Hygiene** wurde ausreichend aufgeklärt. Die **Infektionsgefahr** ist bei **Feinstaubbelastung** (Zigaretten/Vapourizer), ohne **Mund-Nasenschutz** v.a. in **geschlossenen Räumen erheblich**: mit Masern vergleichbar. **Etwas Unsichtbares, nicht Wahrnehmbares, vermeiden zu sollen, ist nicht angeboren**, also ist **Intelligenz** nötig. Nur durch sorgfältige **Prüfung aller verfügbaren Quellen** und **striktes Beachten der Fakten** können **absurde Fehlinformationen** erkannt werden. Bisher ist bekannt: Das SARS-Co-2 Virus verursacht gemäß der Bezeichnung primär eine **akut ansteckende, entzündliche Atemwegserkrankung**, die milde, aber auch tödlich verlaufen kann. Die **Eintrittspforten Nase, Auge** ermöglichen den **Befall der Riechbahn**, auf diesem Wege **Psychoneuropathien.** Nils Kucher, **Angiologe und Kardiologe an der Universität Zürich**, stellte früh in elektronenmikroskopischen Präparaten **Entzündungszeichen** der Gefäß-Intima von Kapillaren durch **Infiltration mit infizierten Lymphozyten, Makrophagen** etc. fest. Das erklärt **Komplikationen durch Infarkte** bei Nieren, Herz, Gehirn, Lunge, sowie das **SARS-CoV-2-assoziierte Pediatric Severe Inflammatory Syndrome**, das zuerst in den USA, Italien, Frankreich, Spanien beschrieben wurde. **Corona-Viren sind u. U. placentagängig.** **Neugeborene** können erkrankt sein. **Systemerkrankungen bei "Genesenen"** sind bekannt: **Embolien** können durch Gabe von **Heparin** vermieden werden, das PSIS nicht. – Bei Entzündungsreaktion sind auch **Zytokine** im Spiel, diese wieder sind genetisch assoziiert mit dem **A,B,O-Blutgruppensystem**: Neutral scheinen AB und B, erhöhtes Entzündungsrisiko hat A, reduziertes Risiko: 0. **Monoklonale Serum-Antikörper** können von Genesenen gewonnen und zur Therapie eingesetzt werden. **Eine aktive Immunisierung durch Schutzimpfung** wird angesichts **recht ungewisser Dauer und Qualität der erzielbaren Immunantwort** (Immunität für Tage, Wochen?) vermutlich in Form von **2-3 Teilimpfungen erforderlich** sein. **Perspektive:** Antikörper-Testungen müssen intensiviert und vor allem mittels **Virus-Extinction-Tests** gegen irreführende Ergebnisse abgesichert werden: **< 3% nachgewiesener AK-Träger^(m/w/i) innerhalb der jeweiligen Gesamtbevölkerung** bedeuten: **zu niedrige** Immunisierungsrate. **Ohne ausreichend getesteten, verfügbaren Impfstoff sind Großveranstaltungen, Feiern, Rauchen in geschlossenen Räumen** wegen des hohen **Verbreitungsrisikos zu unterlassen.**