

An die Beamten der Schulbehörde,

Mein Name ist Anthony Leonardi, Ph.D. und ich habe an der Johns Hopkins University und am National Cancer Institute der USA Immunologie studiert und darin auch promoviert. Meine Doktorarbeit am National Cancer Institute handelte von T-Zell-Funktion, -Dysfunktion und -Immunität.

Es gibt immer mehr Studien, die belegen/beweisen, dass eine COVID-Infektion langfristige Auswirkungen auf das menschliche Gehirn hat. In einer Studie hatten infizierte Personen nach 3 Monaten strukturelle Veränderungen im Gehirn wie bei Alzheimer an der Stelle, die für das Gedächtnis verantwortlich ist¹.

Eine andere Studie zeigte, dass infizierte Personen Proteine im Blut aufweisen, die auch im Blut von Alzheimer-Patienten zu finden sind². Sowohl Kinder als auch Erwachsene verzeichnen nach einer Infektion eine Unterfunktion (oder „hypometabolische Funktion“) des Gehirns^{3, 4}.

Das Virus führt auch zu Autoimmunität gegen wichtige neurologische Proteine⁵. Es bewirkt, dass T-Zellen ins Gehirn gelangen, was nicht einmal in tödlichen Fällen der Grippe passiert⁶.

Die als „Delta“ bekannte Variante verursacht bei Infizierten 1000-mal mehr Viren⁷, ist ansteckender und vermehrt sich schneller im Körper⁸. Auch die Nieren werden durch die Infektion geschädigt. Selbst Menschen mit einer leichten Erkrankung verzeichneten eine Abnahme der Nierenfunktion⁹. Diese Abnahme kann langfristig fortschreiten¹⁰.

Ich muss es noch einmal ganz klar sagen:

Ich bin entschieden dagegen, dass sich Kinder mit diesem Virus anstecken um Immunität zu erlangen.

Warum?

Das Virus dringt in wichtige neurologische Systeme ein, die für Geschmack, Geruch und Gedächtnis verantwortlich sind¹¹.

Wir sehen Berichte über Parkinson-ähnliche Symptome¹² und zusätzlich Probleme mit Teilen des Gehirns, die für das Gedächtnis verantwortlich sind.

Es ist unnötig für Kinder, sich dies einzufangen, wenn Impfstoffe verfügbar sind.

¹ [https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(20\)30228-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(20)30228-5/fulltext)

² <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.09.01.21262985v1>

³ <https://link.springer.com/article/10.1007/s00259-021-05528-4>

⁴ <https://link.springer.com/article/10.1007/s00259-021-05215-4>

⁵ <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03631-y>

⁶ <https://www.nature.com/articles/s41586-021-03710-0>

⁷ <https://virological.org/t/viral-infection-and-transmission-in-a-large-well-traced-outbreak-caused-by-the-delta-sars-cov-2-variant/724>

⁸ <https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2021/07/08/1013794996/why-the-delta-variant-is-so-contagious-a-new-study-sheds-light>

⁹ <https://jasn.asnjournals.org/content/jnephrol/early/2021/08/25/ASN.2021060734.full.pdf?with-ds=yes>

¹⁰ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00039-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00039-8/fulltext)

¹¹ <https://stm.sciencemag.org/content/early/2021/04/30/scitranslmed.abf8396>

¹² [https://www.thelancet.com/journals/laneur/article/PIIS1474-4422\(20\)30442-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laneur/article/PIIS1474-4422(20)30442-7/fulltext)

Darüber hinaus gibt es mehrere Berichte über Reinfektionen, die schlimmer verlaufen als die Erstinfektion¹³.

Setzen Sie ungeimpfte Kinder nicht solchen Risiken aus, indem Sie sie in ein Klassenzimmer setzen. Kindern sollte Fernunterricht ermöglicht werden, und in Klassenzimmern sollten Maßnahmen wie Belüftung und Masken selbstverständlich sein.

Die Belüftung ist auch für Toiletten wichtig, da sich Sars-Cov2 nachweislich in Toiletten ausbreitet¹⁴. Bitte beharren Sie nicht auf Präsenzpflicht in Innenräumen, solange Kinder noch nicht geimpft werden können.

Möglicherweise tragen Sie zu ihrer langfristigen neurologische Erkrankung bei.

Kinder und Erwachsene müssen geimpft werden – es wurde beobachtet, dass sich das Virus in Zellen des Immunsystems, den Monozyten und Makrophagen, repliziert, was ein Problem wie eine chronische Infektion darstellen kann¹⁵.

Unterschätzen Sie das Virus nicht als Auslöser einer einmaligen, vorübergehenden Erkrankung.

In einer vor kurzem veröffentlichten Publikation wurde eine Reinfektionszeit von durchschnittlich 16 Monate geschätzt¹⁶, und eine andere zeigte, dass die Mehrheit der Reinfektionen schlimmer verlief¹⁷.

Mit freundlichen Grüßen,

Anthony Leonardi, Ph.D. 08.10.2021

¹³ <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2021.737007/full>

¹⁴ <https://www.news-medical.net/news/20200830/Evidence-of-SARS-CoV-2-spreading-in-an-airplane-toilet.aspx>

¹⁵ <https://journals.asm.org/doi/10.1128/mBio.01987-21>

¹⁶ [https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(21\)00219-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(21)00219-6/fulltext)

¹⁷ [https://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com/article/S1198-743X\(21\)00422-5/fulltext](https://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com/article/S1198-743X(21)00422-5/fulltext)