

Tập 10 – Các Loại Vắc Xin & Cách Chúng Hoạt Động

Phần 1

Với Tiến sĩ Paulette Grey Riveria

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:01):

Vax Matters trở lại với một tập hoàn toàn mới, lần này để mở rộng kiến thức của chúng tôi về các loại vắc xin khác nhau mà chúng tôi nhận được và cách chúng hoạt động. Chào mọi người. Chúng tôi rất vui vì bạn đã tham gia với chúng tôi ngày hôm nay cho phần một trong chuỗi hai phần của Vax Matters. Cuộc thảo luận của tập này sẽ chuyển sang một lượt rộng hơn khảo sát các loại vắc xin hiện đại và giúp chúng ta hiểu cách hoạt động của chúng. Hôm nay tôi có sự tham gia của Clay Young, một người bạn truyền thông lâu năm, người bạn đầu đến từ thành phố New Roads xinh đẹp. Clay đã dành hơn 25 năm trong lĩnh vực truyền hình và phát thanh ở Baton Rouge và rất tham gia vào cộng đồng trong thời gian đó. Bây giờ anh ấy đang tham gia cùng tôi trên Vax Matters. Chào mừng Clay. Bạn khỏe không?

Clay (00:54):

(cười) Bạn khỏe không? Nó đã được một thời gian.

Diane (00:56):

Nó đã được.

Clay (00:56):

Thật tốt khi được làm việc với bạn một lần nữa, phải không?

Diane (00:58):

Đúng. Ừ.

Clay (00:58):

Tôi rất vui khi được cùng nhau và có những cuộc thảo luận tuyệt vời này về điều gì đó rất quan trọng và thực sự nằm trong tâm trí của rất nhiều người xung quanh thành phố cũng như tiểu bang của chúng ta. Và a- về chuyên gia vắc xin của chúng tôi cho tập này và tập tiếp theo là Tiến sĩ Paulette Grey Riveria . Bây giờ, cô ấy, uh, giám đốc y tế khu vực thủ đô và quản trị viên tại Bộ Y tế Louisiana. Cô ấy là một bác sĩ gia đình được chứng nhận bởi hội đồng quản trị. Tiến sĩ Riveria gần đây cũng là cố vấn cho Văn phòng Y tế Công cộng. Bây giờ, hãy lấy Diane này, cô ấy đã tiến hành đánh giá thái độ của nhân viên y tế-

Diane (01:33):

Ừm.

Clay (01:33):

... và những kinh nghiệm liên quan đến đại dịch.

Diane (01:36):

Ôi trời. Ừ.

Clay (01:36):

Nóng lòng muốn nghe thêm về điều đó. Cảm ơn bác sĩ đã tham gia cùng chúng tôi trên Vax Matters.

Tiến sĩ Riveria (01:40):

Cảm ơn bạn rất nhiều vì đã có tôi. Tôi rất vui mừng được ở đây.

Diane (01:43):

Vậy, cảm ơn. Chúng ta có rất nhiều thứ để trình bày ngày hôm nay, vì vậy chúng ta sẽ có, như chúng ta đã nói, phần một, phần hai. Vì vậy, khi chúng tôi bắt đầu vào sáng nay hôm nay, đây là điều chúng tôi muốn hỏi bạn. Chúng tôi đã ngập tràn về vắc xin, đặc biệt là kể từ COVID và hàng đầu. Vì vậy, mọi người thực sự muốn biết về điều này một cách dễ hiểu, bởi vì nó rất phức tạp như bạn biết. Vì vậy, có rất nhiều loại vắc-xin cho rất nhiều bệnh khác nhau trong thế giới ngày nay, và chúng ta sẽ tham gia vào những loại bệnh đó, nhưng tại sao không bắt đầu bằng cách giải thích cách hệ thống miễn dịch của chúng ta hoạt động để chống lại nhiễm trùng ngay từ đầu? Bởi vì hệ thống miễn dịch của chúng ta khá tuyệt vời.

Tiến sĩ Riveria (02:26):

Vâng, tôi sẽ đồng ý ở đó. Và tôi cũng nghĩ rằng đó là một nơi tuyệt vời để bắt đầu. Tôi nghĩ cách cơ bản nhất để hiểu về hệ thống miễn dịch là thực sự nghĩ về nó như một hệ thống phòng thủ, một hệ thống bảo vệ cơ thể chúng ta khỏi bất cứ thứ gì lạ. Và ngoại lai, ý tôi là, bất cứ thứ gì không được sản sinh tự nhiên trong cơ thể. Vì vậy, nếu bạn nghĩ về nó theo cách đó, chúng ta có hệ thống miễn dịch của chúng ta phát triển thực sự theo một trong hai cách là những gì bạn được sinh ra hoặc những gì bạn có được theo thời gian. Và chẳng hạn, sự tiếp thu theo thời gian là những gì em bé nhận được qua nhau thai-

Diane (03:04):

Ừm.

Tiến sĩ Riveria (03:04):

... từ mẹ của họ, những gì họ nhận được trong sữa mẹ, hoặc người lớn, hoặc thậm chí trẻ em, thực tế, tùy thuộc vào tình trạng sức khỏe, những gì bạn có thể nhận được khi truyền máu. Vì vậy, nếu bạn nghĩ về nó theo cách đó, thì đó là hai cách khác nhau mà chúng ta có được sự bảo vệ. Vì vậy, các tế bào mà chúng ta sinh ra và những gì giúp chúng ta chiến đấu, và sau đó những gì được chuyển cho chúng ta dựa trên những gì chúng ta trải qua trong cuộc sống. Vì vậy, nói chung, đó là cách chúng tôi muốn nghĩ về nó. Và hệ thống miễn dịch, nó phức tạp, nhưng nếu bạn tiếp tục quay lại với điều tương tự, thì đó là hệ thống phòng thủ, đó là hệ thống phòng thủ. Nó giúp chúng ta chiến đấu. Sau đó, bạn phải hỏi, tốt, cái gì đang chiến đấu? Vì vậy, chúng ta có những tế bào này trong máu và bạn biết đấy, trong máu của chúng ta, chúng ta có các tế bào hồng cầu. Chúng tôi có tiểu cầu. Chúng tôi cũng có các tế bào máu trắng.

Clay (03:54):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (03:55):

Và những tế bào bạch cầu đó thực sự là hệ thống phòng thủ và chúng là những loại khác nhau. Vì vậy, tôi sẽ dừng lại ở đó. Nhưng, ừm, đó là ...

Diane (04:03):
(cười).

Clay (04:03):
Không, tôi, tôi nghĩ điều đó thật tuyệt vời. Và tôi biết chúng ta sẽ vào ...

Tiến sĩ Riveria (04:06):
Mm-hmm.

Clay (04:07):
... vắcxin đóng vai trò như thế nào trong việc này, nhưng với sự gia tăng của các cuộc trò chuyện về vắcxin và vi rút, mọi người thường không biết phải đi đâu để có được thông tin tốt nhất. Và luôn tuyệt vời khi hỏi bác sĩ ngoài việc nói chuyện với bác sĩ gia đình, bạn sẽ khuyên mọi người nên xem ở đâu để tìm hiểu về những gì đang xảy ra với cơ thể của họ hoặc để hiểu rõ hơn về nó?

Tiến sĩ Riveria (04:29):
Chà, đó là một câu hỏi hay. Cảm ơn bạn. Tôi nghĩ CDC hoặc Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Dịch bệnh, họ thực sự có thông tin ngôn ngữ thực sự, rất đơn giản-

Clay (04:39):
Ừ.

Diane (04:40):
Đó là những gì chúng ta cần.

Clay (04:40):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (04:41):
... về nhiều chủ đề khác nhau. Vì vậy, tôi nghĩ đó là một khởi đầu đầu tiên, một khởi đầu tốt đẹp. Và khi bạn nghĩ về một số học viện hàng đầu trên khắp đất nước của chúng ta, Johns Hopkins chắc chắn là một mỏ neo cho những thông tin khoa học rất đơn giản. Phòng khám Cleveland là một phòng khám khác mà tôi thấy rằng khi cư dân đến khám, điều đó thật dễ hiểu. Tất nhiên, bộ phận y tế của chúng tôi-

Clay (05:02):
Ừ.

Diane (05:02):
Sửa. Ừ.

Tiến sĩ Riveria (05:02):

... bạn biết đấy, chúng tôi sản xuất rất nhiều nội dung và trang web rất mạnh mẽ, nhưng có rất nhiều thông tin ở đó. Những gì tôi sẽ cảnh báo mọi người chống lại là các trang web dường như được tạo ra bởi các cá nhân rìa.

Diane (05:18):

Hừ!

Tiến sĩ Riveria (05:18):

Và do đó, ý tôi là, những cá nhân chỉ đưa ra ý kiến, nhưng không nhất thiết phải được xử phạt về mặt khoa học bởi một tổ chức để nhận biết hoặc một cơ quan có thể nhận biết được. Như bạn biết, bất kỳ ai cũng có thể tạo video YouTube hoặc khởi chạy một trang web, nhưng bạn thực sự muốn kiểm tra thực tế-

Diane (05:35):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (05:35):

... những gì bạn đang thấy trên internet. Và tất nhiên, có cả hệ thống thư viện cũ của trường (cười).

Clay (05:40):

Đúng rồi.

Tiến sĩ Riveria (05:41):

Vì vậy, thư viện có các công cụ tuyệt vời-

Diane (05:43):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (05:43):

... và cả những hướng dẫn tuyệt vời để hướng dẫn bạn đến những công cụ đó. Vì vậy, đó là những nguồn mà tôi sẽ nói bên ngoài nhà cung cấp dịch vụ y tế cá nhân của bạn.

Diane (05:50):

A- và bạn biết đấy Clay, chúng tôi cũng đã từng nói rằng Tiến sĩ Google không có bằng y khoa, bạn biết đấy.

Clay (05:55):

(cười).

Tiến sĩ Riveria (05:55):

Đúng.

Diane (05:56):

Ý tôi là, mọi người, họ Google tất cả những thứ này và họ chạy theo con đường mòn con thỏ đó.

Clay (05:59):

Đúng rồi.

Diane (05:59):

Nó giống như con bò thần thánh.

Clay (06:01):

Ừ.

Diane (06:01):

Và nó, chúng, chúng, thật đáng sợ.

Clay (06:04):

Đúng. Đúng.

Diane (06:04):

Và bởi vì như bạn đã nói, bạn không biết họ đang đọc gì, nguồn gốc là gì. Vì vậy, chúng tôi phải rất cẩn thận.

Tiến sĩ Riveria (06:09):

Đúng. Và không chỉ vậy, mà còn là những cú đánh đầu tiên. Vì vậy, mọi người thường dừng lại ở bất cứ điều gì xuất hiện trước-

Clay (06:15):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (06:15):

.. và họ không đào sâu hơn.

Clay (06:17):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (06:17):

Vì vậy, bạn thực sự phải chú ý vì thường lần truy cập đầu tiên là Wikipedia-

Clay (06:20):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (06:20):

... là ...

Diane (06:21):

Ôi trời. Ừ.

Tiến sĩ Riveria (06:21):

... có thể được chỉnh sửa bởi bất kỳ ai. TÔI-

Clay (06:23):

Bởi bất cứ ai. Ủ.

Tiến sĩ Riveria (06:24):

Tôi có thể ... Joe Smith thường xuyên ra đường ...

Clay (06:26):

Ủ.

Tiến sĩ Riveria (06:26):

... có thể vào và chỉnh sửa một bài viết trên Wikipedia. Vì vậy, bạn chỉ muốn chú ý đến không chỉ nguồn âm lượng lớn nhất mà còn là nguồn thực tế đó nói gì.

Clay (06:35):

Bởi vì sự thiếu vắng thông tin chính xác là điều đã tạo ra rất nhiều hoang mang xung quanh công chúng. Mọi người đang so sánh những gì họ đã đọc và tôi chỉ tin rằng bạn phải đưa ra ở đó những nguồn tốt nhất và chúng dựa trên khoa học. Vì vậy, hãy nói một chút về ... chúng ta hãy quay trở lại, loại, loại, loại tế bào máu mà bạn đã nói về, và sau đó-

Tiến sĩ Riveria (06:55):

Chắc chắn.

Clay (06:55):

... giải thích cho mọi người theo cách mà họ có thể hiểu được.

Tiến sĩ Riveria (06:58):

Được chứ. Vâng, nếu bạn nghĩ về việc chỉ bạch cầu làm hậu vệ, hãy gọi nó là quân đội. Vì vậy, trong quân đội, bạn biết đấy, có nhiều phân khúc chuyên ngành khác nhau. Và bên trong cơ thể chúng ta, chúng ta có các tế bào gốc thực sự có thể trở thành bất cứ thứ gì. Vì vậy, các tế bào gốc sẽ trở thành bạch cầu, hoặc chúng sẽ trở thành người bảo vệ tuyến đầu tiên đó. Vì vậy, đó là những tế bào nằm ngay dưới da, trong đường mũi của chúng ta. Và những ô đó, bạn có thể coi chúng giống như lá cờ từ bỏ. Nếu một người nước ngoài đến lãnh thổ, do đó vi rút, vi khuẩn, họ sẽ phát cờ trong hệ thống miễn dịch và họ sẽ bắt đầu bơm ra các chất hóa học để thu hút các tế bào khác đi đầu.

Tiến sĩ Riveria (07:39):

Và sau đó cũng là những người bảo vệ đầu tiên, các đại thực bào là một phần của họ. Chúng sẽ cố gắng nhấn chìm tế bào ngay lập tức. Thông thường, biện pháp phòng thủ đó có hiệu quả, nhưng đôi khi không. Vì vậy, một lần nữa, việc tuyển mộ các tế bào cụ thể hơn có thể chiến đấu khó hơn một chút và có nhiều đặc tính hơn trong cuộc chiến được tuyển dụng. Vì vậy, nếu bạn có những người bảo vệ tuyến đầu của mình, thì đại thực bào của bạn cũng là những vị trí nguy hiểm, là một phần của hệ thống phòng thủ đó, thì bạn có tế bào T, tế bào B và bạn cũng có bạch cầu đơn nhân. Vì

vậy, theo cách tôi nghĩ về tế bào T và tế bào B, thực sự, chúng là những tế bào sẽ tấn công cụ thể một hạt, tạo ra ký ức về cuộc gặp gỡ đó cho lần tiếp theo.

Diane (08:32):

Vi vậy, ô T là ô nhớ. Có phải đó là những gì bạn nói?

Tiến sĩ Riveria (08:35):

Trên thực tế, câu hỏi hay. Cả hai loại tế bào thực sự tạo ra bộ nhớ.

Diane (08:38):

Ờ được rồi.

Clay (08:39):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (08:39):

Vi vậy, hãy để tôi giải thích nó theo cách này. Tế bào B sẽ phát triển một kháng thể. Vì vậy, những kháng thể về cơ bản là protein. Họ sẽ gắn vào ô ngoại lai đó và họ sẽ cố gắng giết nó trong phần dính kèm đó. Chúng sẽ gửi một tín hiệu để vượt qua vi-rút hoặc vi khuẩn. Và sau đó, ô đó, một khi hoạt động đó được thực hiện, nó thực sự tự chuyển đổi thành một ô nhớ. Vì vậy, nó là một hệ thống khá mạnh mẽ.

Clay (09:04):

Vi vậy, nó nghiên cứu kẻ xâm lược, tìm ra cách để ngăn chặn hoặc ít nhất là giữ chân kẻ xâm lược và sau đó tự tái tạo.

Tiến sĩ Riveria (09:13):

Đúng. Trên thực tế, đồng thực sự chuyển đổi, chuyển đổi, chuyển đổi-

Diane (09:15):

Ồ.

Clay (09:15):

Điều đó khá tốt (cười).

Diane (09:16):

Ừ. Thật là ấn tượng, Clay. Ồ.

Clay (09:18):

Đừng yêu cầu tôi nói lại lần nữa.

Tiến sĩ Riveria (09:20):

Đúng. Và thực sự tự chuyển đổi.

Diane (09:21):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (09:22):

Và sau đó bạn có các tế bào T và những gì chúng làm, chúng là gen - đôi khi chúng được gọi là tế bào sát thủ, nhưng bạn thực sự có các loại tế bào T khác nhau. Bạn có các tế bào T giúp đỡ. Vì vậy, các tế bào T trợ giúp, đó là những tế bào, một lần nữa, chúng sản xuất ra các chất hóa học để tuyển mộ nhiều hơn, tuyển mộ nhiều binh lính hơn, nếu bạn muốn-

Clay (09:38):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (09:38):

... vào trang web. Và sau đó, bạn cũng có các tế bào, uh, điều chỉnh nghĩa là chúng kiểm soát ai sẽ đến. Và sau đó bạn có các tế bào là kẻ giết người hoặc các tế bào cytokine. Vì vậy, những tế bào đó thực sự sản xuất các hóa chất sẽ giết chết một tế bào trực tiếp.

Clay (09:54):

Có điều gì một người có thể làm để tạo ra nhiều loại tế bào bạn cần trong cơ thể để giúp chống lại vi rút không?

Tiến sĩ Riveria (10:02):

Đúng. Thực ra, cách tôi muốn nghĩ về nó là thế này. Vì vậy, tất cả các tế bào này, chúng được tạo ra trong tủy xương, phải không? Nhưng chúng thực sự sống ở các bộ phận khác nhau của cơ thể chỉ để chờ đợi. Và do đó, một bộ phận chính của cơ thể tất nhiên là mạch máu mà chúng ta đã nói đến. Vì vậy, nếu bạn nghĩ về nó, chỉ có một số thứ nên có trong một mạch máu. Nhưng thật không may, tùy thuộc vào thói quen của chúng ta, chúng ta có những thứ khác bám vào mạch máu của chúng ta. Vì vậy, tôi sẽ đưa ra một ví dụ. Hãy nói rằng cholesterol, có thể hình thành mảng, làm cho các mạch máu hẹp hơn.

Tiến sĩ Riveria (10:33):

Vi vậy, về thói quen, một điều cơ bản chính cần làm là ăn uống lành mạnh bởi vì bạn càng có dinh dưỡng tốt thì mạch máu càng ít bị tắc nghẽn, các tế bào đó càng dễ dàng di chuyển, đến nơi chúng cần đến và bảo vệ. bạn sẵn sàng hơn. Vì vậy, đó là một điều. Điều khác cũng liên quan đến dinh dưỡng. Vì vậy, dựa trên những gì chúng ta ăn, chúng ta có chất chống oxy hóa từ một số thực phẩm và những chất chống oxy hóa đó, một lần nữa, giúp giữ cho các mạch máu mở, giúp máu lưu thông rất tốt và cũng giúp giữ cho các cơ quan khỏe mạnh để sản xuất và lưu trữ các chất này. tế bào. Tôi hy vọng điều đó có ý nghĩa (cười).

Diane (11:11):

Mm-hmm.

Clay (11:11):

Nó có. Không, bạn là bạn, bạn đang hoàn thành công việc.

Diane (11:13):

Bạn biết đấy, hệ thống miễn dịch, nó chỉ, một lần nữa, nó hoạt động tuyệt vời khi nó hoạt động, nhưng đôi khi một người khác nhau, họ có hệ thống miễn dịch khác nhau, một số mạnh hơn những người khác hay điều đó ảnh hưởng đến sức khỏe của họ như thế nào?

Tiến sĩ Riveria (11:29):

Ừ. Vì vậy, nếu bạn nghĩ về nó, tất cả những tín hiệu này đều rất cụ thể-

Diane (11:34):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (11:35):

... và nó đòi hỏi sự hoàn hảo thực sự để tín hiệu đến được nơi cần đến và để tín hiệu có hiệu quả đối với các tế bào, các tế bào phòng thủ của chúng ta được tạo ra với khối lượng đủ lớn. Vì vậy, ở một số người, họ chỉ thiếu lửa về mặt tín hiệu. Một số người không sản xuất đủ tế bào phòng vệ mà họ cần, và một số người thực sự sản sinh ra các tế bào bị rối loạn chức năng trong chính họ hoặc chúng sản xuất quá mức. Và điều đó, như chúng ta biết, đối với một tế bào bất thường, được sản xuất quá mức có thể trở thành ung thư.

Diane (12:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (12:04):

Vì vậy, có nhiều cách mà hệ thống miễn dịch có thể bị ảnh hưởng bởi một dây chuyền sản xuất kém, ừm, và tất nhiên, có cách tối ưu.

Clay (12:13):

Làm thế nào, làm thế nào để vắc-xin hiện nay phù hợp với hệ thống miễn dịch và nỗ lực để duy trì sức khỏe?

Tiến sĩ Riveria (12:19):

Vâng, theo cách bạn có thể nghĩ về nó, vắc-xin về cơ bản là một công cụ bắt chước bệnh tật. Vì vậy, nó sẽ bắt chước một vi khuẩn, hoặc nó sẽ bắt chước một vi rút hoặc một mầm bệnh khác, nếu bạn muốn. Và trong hệ thống miễn dịch bắt chước đó, tất cả những gì nó nhìn thấy là những gì nó trông như thế nào. Vì vậy, cách hoạt động của vắc-xin là chúng sẽ tạo ra hệ thống miễn dịch. Họ sẽ giúp chuẩn bị sẵn sàng, nhưng không gây ra mức độ nghiêm trọng của kết quả, căn bệnh.

Clay (12:48):

Nó thật thú vị. Và không cần đi sâu vào tất cả những điều huyền thoại và những điều có vẻ về vắc-xin, cuối cùng, tôi sẽ nói rằng từ 18 đến 24 tháng, công chúng đã nhận thức rõ hơn về chủ đề vắc-xin và việc tiêm chủng. . Và có một khía cạnh của điều này là lành mạnh bởi vì mọi người đang thảo luận. Tất nhiên, phần tồi tệ là khi thông tin sai được đưa ra ngoài kia. Vì vậy, đối với một người đang lắng nghe ngay bây giờ, người đang nghiêm túc chống lại việc tiêm chủng, vì bất cứ lý do gì, và họ ngồi với bạn, bạn sẽ nói gì với họ?

Tiến sĩ Riveria (13:19):

Vâng, trước tiên tôi sẽ hỏi họ, tôi sẽ hỏi họ tại sao. Tôi muốn lắng nghe mỗi quan tâm của họ là gì, bởi vì đôi khi trong bài diễn văn đó, nếu bạn muốn, bạn có thể có một điểm cần can thiệp để cải thiện điểm nhằm lẫn hoặc để thực sự trả lời những câu hỏi hợp lệ, có lẽ đã không được trả lời trước đây. Vì vậy, nếu a, nếu đó là một điểm hiểu lầm khoa học, tôi nghĩ rằng điều đó có thể dễ dàng được khắc phục. Nếu đó là một câu hỏi về tính an toàn của vắc-xin, thì tôi nghĩ đó cũng là một cuộc thảo luận cá nhân về việc tại sao bạn không cảm thấy rằng điều này là an toàn? Bạn quan tâm đến điều gì đó về cơ thể cụ thể hoặc tình trạng miễn dịch cụ thể của bạn, hay nó là mối quan tâm triết học hơn? Và thường là với rõ quan tâm triết học sau này, thì chúng ta có thể nói chuyện với bạn, bạn đã bao giờ được tiêm phòng chưa? Con bạn đã được tiêm phòng chưa? Bởi vì thường câu trả lời đó là có, và sau đó mối quan tâm thực sự là về một loại vắc xin cụ thể.

Diane (14:19):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (14:19):

Và chúng ta có thể thảo luận về khoa học của loại vắc xin cụ thể đó. Vì vậy, ví dụ, với vắc-xin cúm, đó là một điều phổ biến. Hàng năm, tài liệu gia đình và tài liệu trên khắp đất nước-

Diane (14:31):

(cười) Vâng.

Tiến sĩ Riveria (14:31):

... rúm ró về mặt, được rồi, bằng cách nào, chúng ta sẽ tiêm phòng cho bệnh nhân của chúng ta như thế nào? Những câu hỏi phổ biến là tốt, điều này sẽ không mang lại cho tôi căn bệnh? Và chúng tôi ngồi, và chúng tôi nói về điều đó. Câu trả lời đó chủ yếu là không (cười). Vì vậy, chúng tôi, chúng tôi nói về lý do tại sao mọi người tin rằng vắc-xin sẽ cung cấp cho họ căn bệnh này. Và nếu chúng ta quay trở lại những gì chúng ta đã nói trước đây, đó là vắc-xin bắt chước chính sự lây nhiễm, khi cơ thể nhận ra người ngoại lai này, như bạn có thể tưởng tượng, tất cả các hệ thống phòng thủ này đều tạo ra năng lượng, tạo ra một lượng nhất định, bạn biết đấy, nhiệt độ của bạn có thể tăng lên, cơ của bạn có thể bị đau. Hãy nghĩ đến việc toàn bộ cơ thể phải làm việc thêm giờ để phòng thủ. Điều đó có thể cảm thấy không thoải mái về mặt thể chất. Ngoài ra, một lần nữa, vắc xin này đang bắt chước bệnh. Vì vậy, việc tuyển dụng hệ thống phòng thủ đó, đôi khi nó có thể gây ra các triệu chứng thể chất tương tự như nhiễm trùng.

Diane (15:31):

Bạn biết đấy, đôi khi tôi nghĩ rằng bất cứ khi nào chúng ta có điều này, một phản ứng, nó khiến tôi cảm thấy tốt hơn khi biết rằng, bạn biết đấy, hệ thống nhỏ của tôi đang hoạt động, bạn biết đấy, nó đang làm những gì nó cần làm. Hệ thống miễn dịch của tôi đang hoạt động ở đó và đó là bạn, bạn biết đấy, điều đó khiến tôi cảm thấy như mọi thứ đang đi đúng hướng. Và tôi sẽ tưởng tượng trong thực tế của bạn, bạn nói rằng bạn cũng có con nhỏ, rằng thật tốt để bạn có những cuộc trò chuyện này. Tôi nghĩ sẽ khiến bạn cảm thấy thoải mái với tư cách là một bác sĩ cho các bậc cha mẹ hoặc cho những người trẻ tuổi thực sự có thể cảm thấy thoải mái khi ngồi xuống và nói chuyện với bạn thay vì chỉ chăm chăm hỏi bạn bè của họ hoặc anh trai, em gái của họ- những gì họ đã làm và những gì đã xảy ra. Họ đang đến nguồn và họ muốn biết.

Tiến sĩ Riveria (16:17):

Vâng, tôi, tôi đồng ý ở đó. Và tôi cũng nghĩ, bạn biết đấy, một điểm trò chuyện khác mà ít nhất trong thực tế của tôi có xu hướng có hiệu quả, đó là nói về hậu quả của việc không được tiêm chủng. Vì vậy, tất nhiên có một hệ quả tiềm năng cá nhân, nhưng cũng có một hệ quả cộng đồng. Những mầm bệnh mà chúng ta phải đối mặt có thể rất thông minh. Và đối với mỗi vật chủ hoặc mỗi người mà hệ thống của họ không đánh bại được nó, thì vi rút đó hoặc vi khuẩn đó sẽ có cơ hội tự học-

Clay (16:46):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (16:46):

... bởi vì chúng ta đã nói về việc học tập của hệ thống miễn dịch, nhưng vi rút và các mầm bệnh khác cũng có cơ hội, để học hỏi, tái tổ hợp, trở nên mạnh hơn và sau đó tái tạo lại người tiếp theo, với nhiều kho vũ khí hơn và [không nghe được 00:16:59].

Diane (16:59):

Họ đang wiley . Họ rất wiley (cười).

Tiến sĩ Riveria (17:01):

Một cách chính xác. Và vì vậy nếu bạn tưởng tượng wiley này -

Diane (17:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (17:04):

... thông minh không kiểm soát-

Diane (17:06):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (17:07):

... kẻ thù không chỉ tấn công một người trong gia đình bạn, mà sau đó sẽ đột biến, nếu bạn sẽ hoặc tái tổ hợp, cường hóa và tấn công người tiếp theo và người tiếp theo, bạn không biết mức độ nghiêm trọng của bệnh sẽ gây ra. ở mỗi lượt. Và không chỉ trong các hộ gia đình của chúng tôi, mà trong cộng đồng của chúng tôi. Bạn biết đấy, chúng tôi tiếp xúc với những người dễ bị tổn thương bởi hệ miễn dịch khôn ngoan và chúng tôi không biết điều đó. Vì vậy, nếu bản thân chúng ta được bảo vệ, chúng ta sẽ ít có khả năng truyền bệnh cho người tiếp theo. Trong khi ở tôi, tôi có thể gặp các triệu chứng nhẹ. Tôi không biết liệu người hàng xóm lớn tuổi của tôi có bị tử vong do nhiễm trùng tương tự hay không. Vì vậy, điều thực sự quan trọng, tôi nghĩ đặc biệt quan trọng đối với chúng tôi ở đây ở miền nam, chúng tôi là cộng đồng cũng muốn nghĩ về nó từ lăng kính cộng đồng.

Diane (17:51):

Và chúng tôi đang ôm nhau ở đây.

Tiến sĩ Riveria (17:52):

(cười) Vâng.

Diane (17:53):

Ai cũng muốn ôm.

Clay (17:54):

(cười) Đúng vậy. Ủ.

Diane (17:54):

Đó là điều khó nhất về COVID. Bạn không thể chạm vào, bạn không thể ôm và bạn, một lần nữa, bạn đang tôn trọng bản thân, gia đình, cộng đồng, hàng xóm của bạn. Đó là những gì nó tóm tắt.

Tiến sĩ Riveria (18:07):

Đúng. Và chúng ta biết rằng vắc xin có hiệu quả cao trong việc ngăn ngừa không chỉ bệnh tật ở một số khía cạnh, mà còn cả mức độ nghiêm trọng của bệnh tật và tử vong. Và vì vậy, nếu, như tôi đã nói trước đây, nếu với một người, bạn có thể không bị bệnh nặng, bạn có thể không chết. Một lần nữa, chúng tôi đang nói về cộng đồng của bạn, vùng lân cận của bạn, tiểu bang của bạn, quốc gia của bạn, và theo nghĩa đại dịch, thế giới. Vì vậy, nếu, nếu chúng ta có thể sử dụng vắc xin dễ dàng hơn, chúng ta có thể ngăn chặn sự lây lan của các bệnh nhiễm trùng thực sự có kết quả không thể đoán trước được.

Clay (18:40):

Vì vậy, bạn biết đấy, một trong những điều mà ... bạn vừa nói một điều mà tôi thấy thú vị rằng vắc xin có thể giúp ngăn ngừa, uh, một số, một số bệnh tật hoặc ngăn ngừa tử vong. Tôi muốn bạn nói về lý do tại sao và như thế nào. Giống như lý do tại sao đối với những người không thành công, hãy giải thích lý do tại sao vắc xin có thể giúp bạn sống sót hoặc ngăn ngừa bạn bị bệnh.

Tiến sĩ Riveria (19:01):

Được chứ. Vâng, cảm ơn bạn vì điều đó. Vì vậy, chúng ta hãy chỉ nghĩ về nó ở cấp độ tế bào. Vì vậy, khi vi rút hoặc vi khuẩn xâm nhập vào cơ thể, nó đang tìm kiếm nguồn sản xuất để sinh sản, lây lan, không chỉ khắp cơ thể bạn mà còn cho những người khác. Vì vậy, khi bạn gặp vi rút hoặc vi khuẩn, bạn chỉ còn lại hệ thống phòng thủ của chính mình. Và như tôi đã nói ở phần đầu, đó là những gì bạn được sinh ra hoặc những gì bạn có được có thể mạnh hoặc có thể không mạnh.

Tiến sĩ Riveria (19:40):

Mặt khác, vắc-xin họ làm thay vì để cơ thể bạn chờ đợi để xem nhiễm trùng, phát còi, tủy xương, họ dạy bạn trước khi bạn nhìn thấy bệnh, cách lắp đặt phòng thủ. Vì vậy, nó mang lại cho bạn một trạng thái sẵn sàng mà bạn không có. Và sự sẵn sàng đó đôi khi có thể là sự khác biệt giữa sự sống và cái chết, tùy thuộc vào mức độ nghiêm trọng của nhiễm trùng mà bạn thực sự có thể gặp phải. Vì vậy, hãy nhớ khi tôi đã nói rằng có một số tế bào đang chờ đợi và sẵn sàng chiến đấu? Vắc-xin ưu tiên cho hệ thống đó để nhiều người trong số chúng đang chờ đợi và sẵn sàng và chúng cũng sẵn sàng đặc biệt cho mầm bệnh mà bạn sẽ gặp phải.

Diane (20:24):

Vì vậy, về bản chất, bạn đang xây dựng quân đội của mình.

Tiến sĩ Riveria (20:26):

Bạn đang xây dựng một đội quân-

Diane (20:27):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (20:27):

... thay vì chờ đợi sự lây nhiễm và phải xây dựng nó ngay lúc đó khi bạn đã ở trong cuộc chiến. Vì vậy, một điều khác liên quan đến mức độ nghiêm trọng của bệnh là đối với một số người, như tôi đã nói, họ có thể không qua khỏi đợt nhiễm trùng thực sự. Vì vậy, bạn muốn sẵn sàng-

Diane (20:46):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (20:46):

... trước hoặc sẵn sàng nhất có thể, hay bạn thà mất cảnh giác và cố gắng xây dựng quân đội của mình tại chỗ?

Diane (20:55):

Tôi biết câu trả lời cho câu hỏi đó cho chính mình.

Tiến sĩ Riveria (20:57):

(cười).

Diane (20:58):

Ôi Chúa ơi. Bạn biết đấy, chúng ta đang nói về các loại vắc xin khác nhau. Bạn đang nói về vắc xin bất hoạt, có đúng không?

Tiến sĩ Riveria (21:06):

Mm-hmm.

Diane (21:06):

Và sau đó là âm thanh sống động, đó có phải là cách bạn phát âm đó không?

Tiến sĩ Riveria (21:10):

Đúng.

Diane (21:11):

Bạn có thể giải thích, bởi vì điều đó cũng khá quan trọng. Bạn có thể giải thích những điều đó, bác sĩ?

Tiến sĩ Riveria (21:16):

Vâng, tôi sẽ cố gắng hết sức ở đây (cười).

Diane (21:18):

(cười) Bạn đang làm một công việc tuyệt vời.

Tiến sĩ Riveria (21:19):

Được chứ. Vì vậy, về cơ bản khi chúng ta nghĩ về vắc-xin, chúng ta phải nghĩ về cách chúng được tạo ra, chúng được làm từ gì. Vì vậy, nó thực sự có thể là bản thân mầm, hoặc một phần của mầm, có thể giống như, tôi nghĩ về những gì mà mầm đang mặc, bạn biết đấy, ừm, đó là áo protein, ừm, đó là áo đường, đại loại như vậy, hoặc nó có thể được tạo ra từ độc tố mà mầm bệnh tạo ra hoặc từ vật trung gian.

Diane (21:46):

Ừm.

Tiến sĩ Riveria (21:47):

Vì vậy, vector, cách tốt nhất để nghĩ về nó là một ống dẫn. Vì vậy, ví dụ, nếu bạn nghĩ về một con muỗi, thông thường bản thân muỗi là vô hại, nhưng chúng thực sự có thể mang từ con này sang con khác. Vì vậy, một con muỗi có thể cắn một con vật và sau đó mang thứ gì đó từ con vật đó sang người. Con muỗi đó là một vector.

Clay (22:07):

Và chúng tôi đã thấy điều đó.

Tiến sĩ Riveria (22:08):

Vâng, chúng tôi đã thấy điều đó và chúng tôi cũng đã thấy nó trong các bệnh truyền qua bọ ve.

Diane (22:11):

Mm, mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (22:12):

Vì vậy, vi rút được tạo ra từ các vector. Chúng thực sự sử dụng các loại virus khác để mang thông điệp và hệ thống miễn dịch của bạn. Nhưng chỉ cần quay lại câu hỏi của bạn về giảm độc lực so với hoạt động bất hoạt. Vì vậy, vi rút bất hoạt về cơ bản là ... uh, tôi xin lỗi, về cơ bản vắc xin là nơi bạn có vi trùng và vi trùng đó đã bị tiêu diệt. Vì vậy, nó không thể tái tạo. Nó không thể lây lan khắp cơ thể của bạn. Nó không thể lây nhiễm cho người khác. Nó đã bị giết, và nó chỉ được sử dụng để hình thức, thực tế, giao diện của nó, cơ thể của bạn sẽ nhận ra nó và sau đó đưa ra phản hồi. Về mặt kỹ thuật, vi rút sống giảm độc lực có nghĩa là vi rút đã bị suy yếu theo một cách nào đó, hoặc mầm bệnh đã được làm cho yếu đi. Và trong phòng thí nghiệm, điều đó có thể được thực hiện bằng cách liên tục nuôi cấy nó lặp đi lặp lại, hoặc giết chết nó hoặc, hoặc làm suy yếu nó hơn là bằng nhiệt hoặc bằng một số hóa chất.

Diane (23:11):

Vì vậy, suy yếu, có nghĩa là yếu đi, đúng không?

Tiến sĩ Riveria (23:14):

Đúng. suy yếu có nghĩa là suy yếu.

Diane (23:15):

Được chứ. Vì đó là một từ lớn.

Tiến sĩ Riveria (23:16):

Vâng (cười).

Diane (23:16):

Tôi không nghĩ rằng có nhiều người quen thuộc.

Tiến sĩ Riveria (23:18):

Đúng. Đúng. Vì vậy, bạn có thể coi nó như một chất bất hoạt có nghĩa là hạt hoặc mầm hiện có, nhưng không sống, không thể tái tạo. Sống suy yếu, nó đang sống hoặc đang hoạt động, nhưng nó yếu đến mức ở dạng hiện tại, nó thường không thể gây ra thiệt hại.

Clay (23:43):

Ví dụ về sự giảm độc lực trực tiếp là gì?

Tiến sĩ Riveria (23:46):

Được chứ. Vì vậy, một ví dụ là bệnh sởi quai bị rubella-

Clay (23:49):

Được chứ.

Tiến sĩ Riveria (23:49):

... vắc xin, ừm, bệnh thủy đậu. Đó là những vắc xin sống giảm độc lực. Và với những vắc-xin đó, chúng cho phép, một lần nữa, nó hoạt động, có một số nhân bản-

Clay (24:04):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (24:04):

... nhưng đó là một lượng nhỏ như vậy, và một lần nữa, hệ thống miễn dịch đến và tấn công nó, nó thường không lây lan qua cơ thể bạn. Nó thường không kết hợp lại, thường không ảnh hưởng đến những người khác.

Clay (24:15):

Có tình trạng ngủ đông cho bất kỳ cái nào trong số này không? Như ly - nằm im một lúc rồi mới ảnh hưởng đến bạn rằng nó là nó, là bạn mang nó, nhưng nó, nó không làm gì cả? Hay là ngay thời điểm bạn nhiễm một số loại vi rút tấn công hệ thống miễn dịch của bạn?

Tiến sĩ Riveria (24:30):

Chà, tôi nghĩ theo cách mà tôi sẽ nghĩ về nó, hãy nghĩ về những loại vắc-xin sống giảm độc lực này như những người lính-

Clay (24:37):

Ừ.

Tiến sĩ Riveria (24:37):

... 'nguyên nhân họ , nhưng họ dành cho quân đội ngược lại, phải không? Quân đội nước ngoài, nhưng họ không có tay, không có chân. Tất cả những gì họ có thể làm là, họ vẫn vấy cờ-

Clay (24:45):

Đúng.

Tiến sĩ Riveria (24:45):

... bằng cách nào đó.

Diane (24:46):

(cười).

Tiến sĩ Riveria (24:46):

Vì vậy, giả sử lá cờ được gắn sau lưng của họ, vâng (cười).

Diane (24:48):

Để sau lưng của họ. Được chứ. Nghe hay đấy (cười).

Tiến sĩ Riveria (24:50):

Nhưng, nhưng không có tay, không có chân. Vì vậy, không thể thực sự đi bộ, chạy, bắn, làm bất cứ điều gì. Nhưng lá cờ đó nói với hệ thống miễn dịch, được rồi, nó trông giống như virus này, vì vậy chúng ta hãy chuẩn bị. Bây giờ, thông báo đó có thể ở trong hệ thống trong thời gian ngắn hoặc dài. Nó có thể tan rã, ừm, trước khi hệ thống miễn dịch nhận ra nó hay không. Ừm, nó cũng có thể tiết ra trong dịch cơ thể, do đó, nó chỉ phụ thuộc vào thực tế hệ thống miễn dịch của người đó được xử lý như thế nào. Và đó là lý do tại sao chúng tôi thấy rằng với một số người, họ có thể cần những loại vắc xin bổ trợ, đặc biệt là đối với những loại vắc xin sống giảm độc lực, ừm, và cũng như các loại vắc xin khác, tùy thuộc vào sức mạnh của hệ thống miễn dịch của bạn, nhưng-

Diane (25:30):

Và MMR mà bạn đã nói, đó là một ví dụ-

Tiến sĩ Riveria (25:33):

Mm-hmm.

Diane (25:33):

... của điều này, điều đó cũng quay trở lại thực tế là những thứ này mạnh hơn và bạn không cần phải tiếp tục tăng cường cho nó.

Tiến sĩ Riveria (25:41):

Đúng.

Diane (25:42):

Đó là lý do tại sao chúng ta có MMR khi còn nhỏ hơn là bắn cho người lớn. Có đúng không?

Tiến sĩ Riveria (25:46):

Đúng. Tùy thuộc vào sức mạnh hệ thống miễn dịch của bạn.

Diane (25:47):

Ờ được rồi. Được chứ.

Tiến sĩ Riveria (25:48):

Vì vậy, có, những loại vắc xin sống giảm độc lực cần tiêm nhắc lại là rất hiếm.

Diane (25:51):

Được chứ.

Tiến sĩ Riveria (25:51):

Phản ứng của hệ thống miễn dịch thường kéo dài với những điều này. Đúng.

Clay (25:57):

Và, và điều đó dẫn đến COVID 19, bạn biết đấy, vì nhu cầu của lần chụp đầu tiên, lần chụp thứ hai, chất tăng cường và bây giờ có một, có một chất tăng cường thứ hai. Hãy nói về sức mạnh của nó đòi hỏi rất nhiều tiêm chủng.

Tiến sĩ Riveria (26:09):

Vì vậy, thực sự, bạn biết đấy, đó thậm chí còn là một danh mục vắc-xin hoàn toàn khác. Vì vậy, chúng tôi đã sống của chúng tôi giảm độc lực, chúng tôi đã ngừng hoạt động của chúng tôi, chúng tôi có nhiều loại khác và sau đó bạn có mRNA của bạn. Vì vậy, hãy nhớ khi tôi đã nói rằng bạn có thể đối phó với chính mầm bệnh, hoặc bị suy yếu hoặc bị giết hoặc một số thành phần của nó. Vì vậy, vắc xin COVID, ít nhất hai trong số chúng là vắc xin mRNA wher e-

Diane (26:34):

Người đưa tin, người đưa tin.

Tiến sĩ Riveria (26:35):

Đúng. Axit ribonucleic truyền tin (cười).

Diane (26:38):

Mm-hmm, vâng.

Tiến sĩ Riveria (26:38):

Đó là, bạn biết đấy, các protein thực sự trong tế bào có chức năng cho tế bào biết cách tạo ra chính nó. Đó là một phần của nó. Và sau đó, bạn biết đấy, nó cũng tương tự như DNA, nhưng về cơ bản nó là một loại mã hóa protein. Vì vậy, thay vì xử lý chính vi trùng hoặc lớp áo bên ngoài của vi trùng, vắc-xin mRNA, chúng thực sự xử lý một phần của mã di truyền. Vì vậy, bạn không bao giờ phải nhìn thấy bất cứ thứ gì giống vi-rút, tất cả những gì bạn thấy là cách vi-rút đó có thể được tạo ra. Và dựa trên mã đó, bạn có thể mô - lắp một hàng phòng thủ. Và sau đó, còn có a, a, loại vắc xin COVID thứ hai, và ở đó, đó là vắc xin vector vi rút và đó là Johnson & Johnson.

Diane (27:21):

Được rồi.

Clay (27:23):

Thật thú vị. Bạn đã nói trước đó rằng một số loại vắc xin này có thể bắt chước vi rút và bạn đã nghe rất nhiều người nói về việc sau khi tiêm vắc xin, họ cảm thấy như thế nào khi bị nhiễm COVID. Bạn có thể giải thích một chút về, về, tôi đoán chi tiết hơn, tại sao lại như vậy?

Tiến sĩ Riveria (27:39):

Đúng. Vì vậy, cách cơ bản mà tôi thích nghĩ về nó là bất cứ thứ gì trông giống như thật đều có thể gây ra phản ứng trong hệ thống miễn dịch, giống như thật. Và như tôi đã ám chỉ trước đây, một phần của cuộc tấn công của hệ thống miễn dịch có thể bắt chước các triệu chứng giống như cảm lạnh hoặc giống như cúm vì cơ thể bạn đang trong tình trạng chiến tranh. Vì vậy, nhiệt độ của bạn có thể tăng lên, cơ bắp của bạn có thể đau nhức. Bạn, uh, các mô của bạn có thể bị viêm do đó đau họng. Uh, chất nhầy của bạn, bạn biết đấy, nước mũi của bạn chảy ra bởi vì tất cả những điều đó là một phần của việc kích hoạt hệ thống miễn dịch. Vì vậy, thực tế, ví dụ, khi chúng ta sản xuất chất nhờn, có những tế bào được vận chuyển trong chất nhầy đó mà chúng đang cố gắng đi đến một nơi nào đó.

Clay (28:25):

Mm-hmm.

Diane (28:25):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (28:26):

Đôi khi những tế bào đó đã ăn một hạt virus và cơ thể bạn đang cố gắng loại bỏ nó, nhưng đó là lý do tại sao chúng ta có xu hướng mắc các bệnh giống như disease, nhưng không thực sự là bệnh. Bây giờ, trong một-

Diane (28:38):

Và chúng ngắn hạn, chúng không tồn tại lâu dài-

Tiến sĩ Riveria (28:40):

Đúng.

Diane (28:41):

... các triệu chứng ở đó.

Tiến sĩ Riveria (28:41):

Đúng. Bây giờ, trong vắc-xin sống giảm độc lực, nó hơi khác một chút vì có một lượng nhỏ o-

Diane (28:46):

Mm, mm.

Tiến sĩ Riveria (28:46):

... trong số đó, nhưng trong bất kỳ loại vắc-xin nào khác, chính phản ứng của cơ thể bạn mới thực sự gây ra các triệu chứng đó. Điều đó có ý nghĩa?

Clay (28:56):

Vâng, Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (28:56):

Được chứ.

Diane (28:57):

Vậy vắc-xin bất hoạt, bạn có thể giải thích một chút được không?

Tiến sĩ Riveria (29:00):

Vâng, vì vậy-

Diane (29:01):

Bởi vì chúng tôi thực sự có nó, vì vậy chúng tôi đã nói về cái khác. Được chứ.

Tiến sĩ Riveria (29:04):

Được chứ. Vì vậy, vắc-xin bất hoạt, uh, và một số ví dụ là viêm gan A, uh, vắc-xin cúm, [không nghe được 00:29:11].

Diane (29:10):

Ờ được rồi. Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (29:12):

Ừm, cũng là vắc-xin bại liệt (cười), vì như bạn biết đấy, chúng tôi đã có vắc-xin bại liệt uống, ừm, chúng tôi không còn nữa, nhưng nếu chúng tôi sử dụng, hãy nói chỉ là vắc-xin viêm gan A, chẳng hạn, vì vậy về cơ bản đó là vi rút viêm gan A đã bị tiêu diệt và về cơ bản nó có thể cần nhiều liều. Và như chúng ta biết-

Diane (29:34):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (29:34):

... chúng tôi mắc bệnh viêm gan A và sau đó sáu tháng, chúng tôi tiêm một mũi khác. Và đó là một lần nữa, bởi vì mặc dù vắc-xin đó cho bạn thấy mầm bệnh trông như thế nào, nhưng cần có thời gian để tạo ra nhiều phản ứng hơn khi bạn không đối phó với thực tế. Vì vậy, nó cần một thời gian. Bạn có thể yêu cầu một bộ tăng cường. Hy vọng rằng-

Diane (29:56):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (29:57):

... có lý, nhưng mỗi loại vắc-xin này đều hỗ trợ hệ thống miễn dịch theo một cách hơi khác nhau. Vì vậy, tất nhiên, bất cứ thứ gì trông giống nhất hoặc giống với đồ thật nhất sẽ có phản hồi nhanh nhất. Vì vậy, khi bạn chuyển sang trạng thái giảm hoạt động, bạn biết đấy, đó là phản hồi nhanh nhất, sau đó ngừng hoạt động chậm hơn một chút, nhưng phản hồi mạnh mẽ, vân vân, xuống dòng.

Clay (30:23):

Cô ấy đang thiết lập chúng tôi khá tốt cho ep-

Diane (30:24):

Chuẩn rồi.

Clay (30:24):

... cho tập thứ hai [không nghe được 00:30:25].

Diane (30:26):

Tôi cũng nghĩ vậy, chúng tôi đã có quá nhiều thông tin ngay bây giờ để tìm hiểu và cố gắng tìm cách áp dụng điều này cho chúng tôi và cho gia đình chúng tôi. Và tôi phải nói với bác sĩ rằng, cảm ơn bác sĩ rất nhiều vì đã đặt nó vào những thuật ngữ trung bình hàng ngày, mà chúng tôi có thể, rằng chúng tôi cũng có thể hiểu ra điều này, bởi vì bạn sống với điều này mỗi ngày. Như Clay đã nói trước đây, bạn biết đấy, từ 12 đến 24 tháng-

Clay (30:53):

Ừ.

Diane (30:53):

... đó là khi tất cả vi-rút luôn hiện hữu trong tâm trí mọi người, cố gắng tìm ra và có được thông tin chính xác. Vì vậy, ôi, Chúa phù hộ cho bạn-

Tiến sĩ Riveria (31:02):

Ừ (cười).

Diane (31:03):

... vì, vì đã làm điều này, vì đã giúp chúng tôi.

Tiến sĩ Riveria (31:04):

Ừ.

Clay (31:04):

A- và, bạn biết đấy, tôi nghĩ rằng thông tin không chính xác còn tệ hơn là không có thông tin.

Tiến sĩ Riveria (31:08):

Đúng. Tôi, tôi đồng ý với bạn. Và bên cạnh đó là thông tin sai lệch.

Clay (31:10):

Đúng vậy.

Tiến sĩ Riveria (31:11):

Vì vậy, thông tin không chính xác có chủ đích. Nhưng có một điều tôi muốn nói về vắc-xin mRNA, tôi nghĩ rằng một phần của sự thiếu chính xác và do dự xung quanh đó là mọi người coi nó là mới. Và bạn biết đấy, việc sử dụng mRNA đã thực sự có từ 60 năm trước. Nó chỉ là công nghệ đã được nghiên cứu kỹ lưỡng. Vì vậy, khoảng 10 năm sau khi nó được phát hiện, nó bắt đầu được nghiên cứu. Và với sự ra đời của công nghệ nano, điều đó thực sự cho phép sản xuất rất nhanh những loại vắc-xin này, nhưng nghiên cứu thực tế về cách thức, chức năng của mRNA, cách thức hoạt động của nó trong phòng thí nghiệm, vẫn đang được nghiên cứu, như tôi đã nói, để biết thêm hơn nữa thế kỷ.

Diane (31:55):

Vì vậy, điều đó chỉ bắt đầu vào đầu năm 2020.

Tiến sĩ Riveria (31:58):

Không, nó không bắt đầu.

Diane (31:58):

Ý tôi là, nó không bắt đầu từ đầu-

Tiến sĩ Riveria (32:00):

Đúng.

Diane (32:00):

... như mọi người đang cố gắng nói. Nó quá nhanh. Nó quá nhanh. Nó quá nhanh.

Tiến sĩ Riveria (32:03):

Một cách chính xác.

Diane (32:03):

Đó hoàn toàn không phải là trường hợp.

Tiến sĩ Riveria (32:04):

Một cách chính xác. Và tôi nghĩ nếu bạn, nếu mọi người được tiếp xúc với khía cạnh khoa học đó của mọi thứ, bạn biết đấy, họ có thể hiểu thêm rằng, ừm, đây không chỉ là một cảnh quay ngẫu nhiên trên bầu trời. Đây là, điều này đã được nghiên cứu và hiệu đính-

Diane (32:16):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Riveria (32:17):

... và rất nhiều giờ từ các chuyên gia đã làm việc về vấn đề này.

Clay (32:20):

Bạn có biết điểm đó hấp dẫn, tuyệt vời và được cho là như thế nào không? Nghĩ về điều đó. Lập luận rằng điều này quá nhanh-

Diane (32:31):

Mm-hmm.

Clay (32:31):

... nó đã không được thử nghiệm, và bạn nói rằng nó là một huyền thoại. Điều này đã diễn ra trong một thời gian, nửa thế kỷ. Tôi nghĩ rằng đó là một phần thông tin quan trọng để nhận ra.

Diane (32:40):

Và rất nhiều người chỉ ... đó chỉ là loại slide của họ.

Clay (32:43):

Mm-hmm.

Diane (32:43):

Họ không hiểu, hoặc có thể họ không muốn hiểu nó.

Clay (32:46):

Đúng.

Diane (32:47):

Bởi vì họ là những người ... tốt, họ có những thách thức khi nói đến vắc-xin. Vì vậy, chúng ta sẽ nói về nhiều hơn, nhưng tôi phải nói với bạn, nếu ngày hôm nay là dấu hiệu của cái nhìn sâu sắc mà chúng ta sẽ nhận được trong tập tiếp theo, tôi không thể chờ đợi nó. Cảm ơn bạn đã theo dõi chương trình ngày hôm nay và hãy nhớ tham gia với chúng tôi trong phần hai, sẽ rất sớm.