



Lezingenreeks

Lezing 37: Bang voor de mazelen?

Kris Panneels

5 november 2024



- Voorbije lezingen van dit nieuwe seizoen:
 - Lezing 35: Vaccinatie pro en contra (8 oktober 2024)
 - Lezing 36: Historiek van de infectieziektes en vaccinaties (22 oktober 2024)
- Deze lezingen zijn gratis
- Als je ze apprecieert kan je altijd een **vrije bijdrage** storten op het rekening nummer: **BE71 1030 8196 5169**
- Vind je de activiteiten van onze vereniging belangrijk, dan kan je eventueel een bestendige bankopdracht geven om Preventie Vaccinatieschade maandelijks te steunen met een kleine bijdrage.
- Of – veel beter nog - een **steunabonnement** nemen op ons driemaandelijks magazine Wikje Prikje.
- Hartelijk dank alvast.

Onze uitgangspunten

- Vaccinatie is een **medische** handeling.
- Het is niet omdat de overheidsbureaucratie zich hiermee is gaan bemoeien dat het medisch karakter van vaccinatie nu moet vervangen worden door **bureaucratische** of juridische **regels**.
- **Elke medicatie** heeft een bepaald risico, hoe klein dat **risico** ook moge zijn.
- Lees zorgvuldig de bijsluiters bij de medicamenten die in gebruik zijn en je zal zien dat er daarvoor telkens **mogelijke bijwerkingen** worden aangegeven.
- **Ook vaccins** hebben mogelijke bijwerkingen.
- Het is bijgevolg zeer belangrijk om een **afweging** te maken tussen de kosten en de baten van een vaccinatie. Welke zijn de risico's van de ziektes waartegen men vaccineert en welke zijn de risico's van de vaccinatie zelf?
- Vraag zo nodig het advies van een **arts**, maar wees je ervan bewust dat artsen zijn opgeleid in een medisch systeem dat volledig onderworpen is aan de beïnvloeding door de **farmaceutische industrie**.
- Doe dus vooral **zelf** wat **onderzoek** en volg je eigen intuïtie ...

Wat is er mis met mazelen?

- Vandaag kijken we naar de vaccinatie tegen mazelen.
- De meeste mensen die zijn geboren voor het jaar 1976 in Nederland en voor het jaar 1985 in België zijn allemaal 'getroffen' geweest door deze ziekte.
- Op een enkele uitzondering na hebben zij die ziekte allemaal goed overleefd.
- De mazelen waren immers helemaal **niet gevaarlijk** in onze contreien.
- In de periode 1950- 1975 beschouwde iedereen de mazelen, tesamen met bof en rubella, als heel goedaardige en vrij onschuldige kinderziektes.
- Sedert enkele decennia heeft die **goedaardige en vrij onschuldige** kinderziekte echter een complete metamorfose ondergaan en is ze uitgegroeid tot een **gevreesde besmettelijke en gevaarlijke** ziekte.

Mazelen: een vrij onschuldige kinderziekte

- Ik zeg vrij onschuldig, niet volledig onschuldig. In bepaalde, zeer uitzonderlijke gevallen, kunnen de mazelen tot complicaties leiden en in zeer, echt zeer uitzonderlijke gevallen kan die complicatie leiden tot sterfte. Ik zal jullie onmiddellijk geruststellen. Die sterftekans is in onze contreien niet eens 1 op 10 miljoen.
- De ziekte richt wel meer schade aan in ontwikkelingslanden.
- Waarom er een merkbaar verschil is tussen ontwikkelingslanden en de situatie in Europa is ondertussen wel duidelijk.
- Men beweert geregeld dat het verschil te verklaren is door de hogere vaccinatiegraad in Europa, maar dat klopt niet.
- Het heeft veel meer te maken met leefomstandigheden, hygiëne en de algemene toestand van de gezondheidszorg.
- Alleszins: hoed je voor de paniekzaaijerij van de vaccinlobby!
- Op websites van de Wereldgezondheidsorganisatie en nationale overheden wordt soms nogal gretig verwezen naar de vele doden die mazelenuitbraken in ontwikkelingslanden veroorzaken. “Zelfs in Europa zijn er doden”, staat er dan.
- Dat klopt, maar hoe hoog is dat risico en wat zegt dat over het risico van de mazelen in Vlaanderen, België of Nederland?
- Het risico om in ons land te sterven aan mazelen is wel minstens **duizend keer kleiner** dan het risico om in het Belgische verkeer om het leven te komen. Waarom dan deze paniekzaaijerij over de gevaarlijke mazelen, maar niet over het gevaarlijke verkeer?

Andermaal: nood aan een risico-analyse

- We moeten gewoon nuchter blijven en zo objectief mogelijk kijken naar de concrete risico's van mazelen enerzijds en het vaccineren anderzijds.
- Vooraleer we daar wat dieper op ingaan, wil ik toch nog even expliciet terugkijken naar het verleden.
- Ik alludeerde erop dat de mazelen ondertussen een onschuldige kinderziekte zijn **geworden**, omdat zij vroeger in de geschiedenis wel degelijk veel slachtoffers maakte in onze landen. Laat ons even kijken naar de cijfers.
- Ik heb voor Nederland vrij gemakkelijk de informatie kunnen vinden.
- Kijk eens even naar de onderstaande grafiek, afkomstig uit een officieel evaluatierapport van de Nederlandse overheid.

Grafiek 1: Evolutie mazelensterfte in Nederland (1901 – 1996)

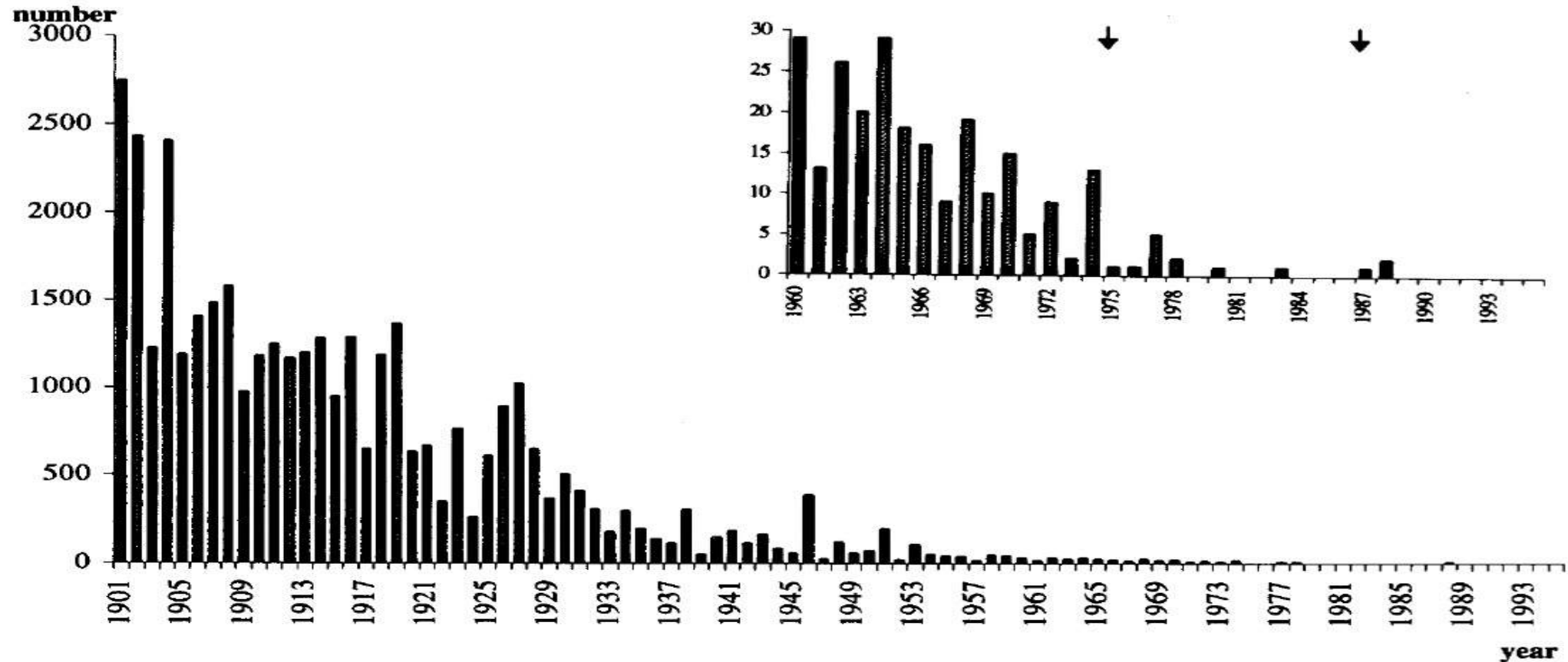
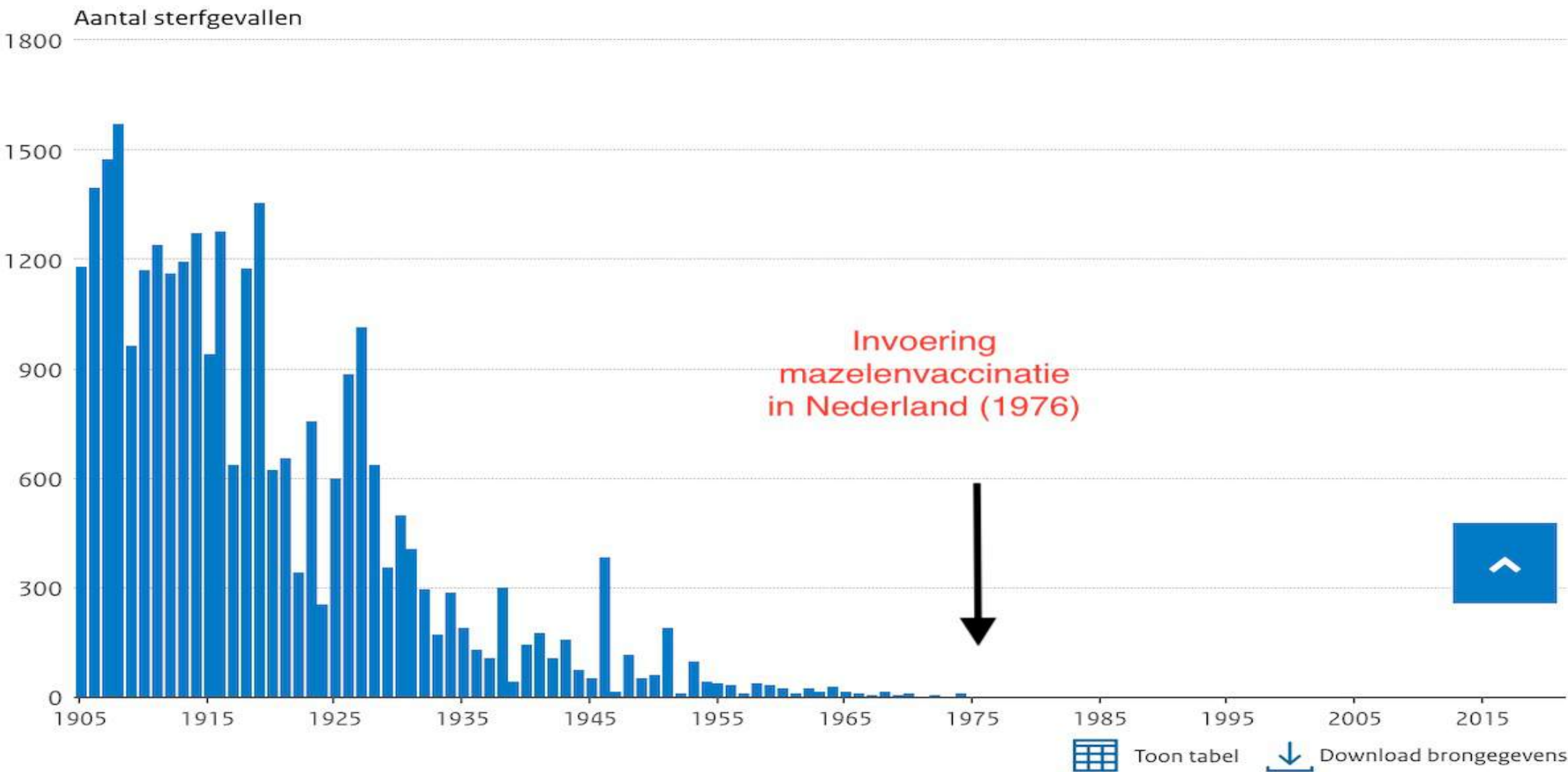


figure 4

Mortality of measles in the period 1901-1995 (source: CBS)

Grafiek 2: Evolutie van de mazelensterfte in Nederland (1905 – 2021)

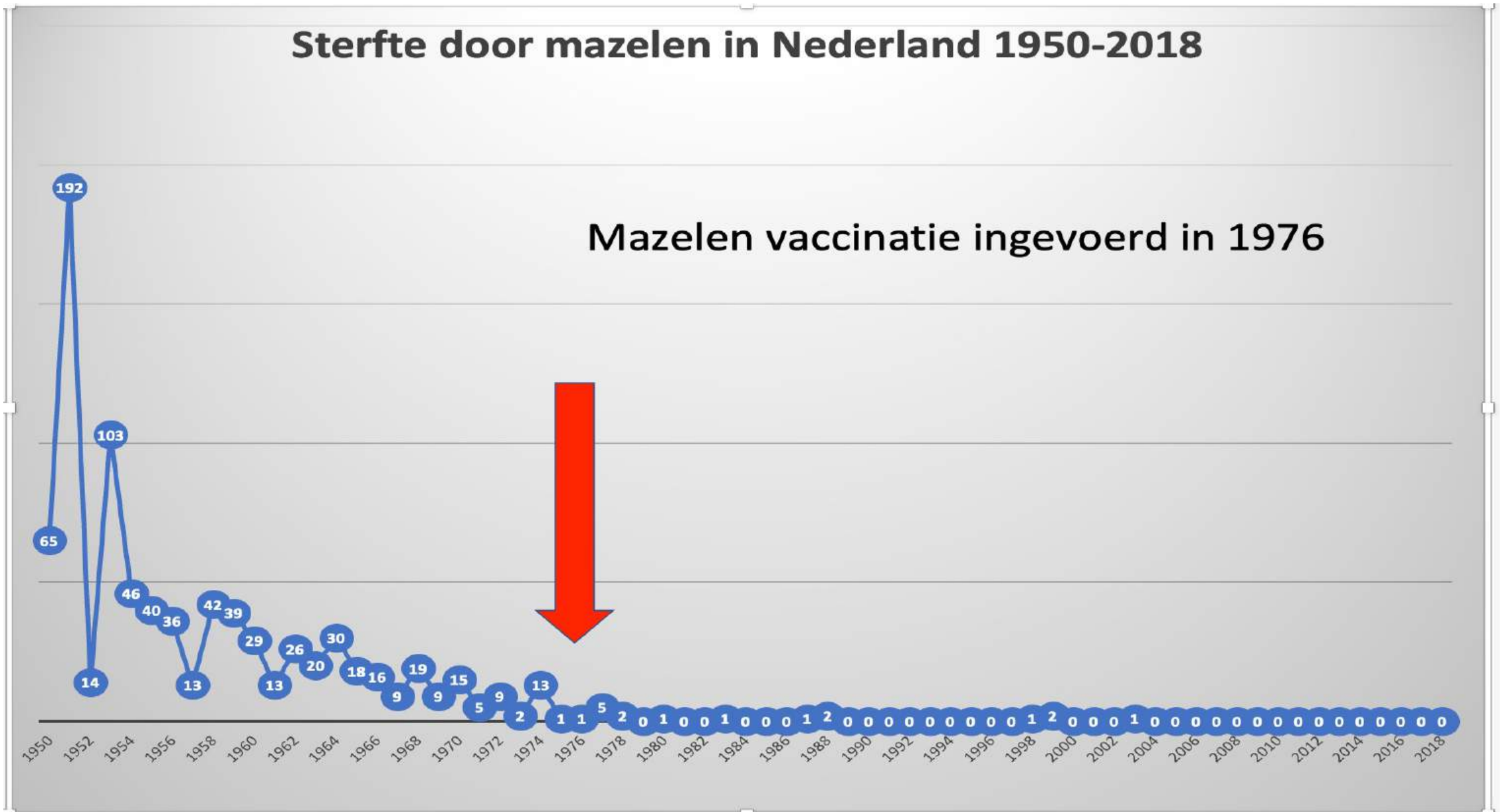
Aantal sterfgevallen door mazelen 1905-2021



De jaarlijkse mazelensterfte is gedaald van meer dan 2.500 in het begin van de 20^{ste} eeuw naar een vijftal in de jaren '70 en gemiddeld 0,1 de dag van vandaag.

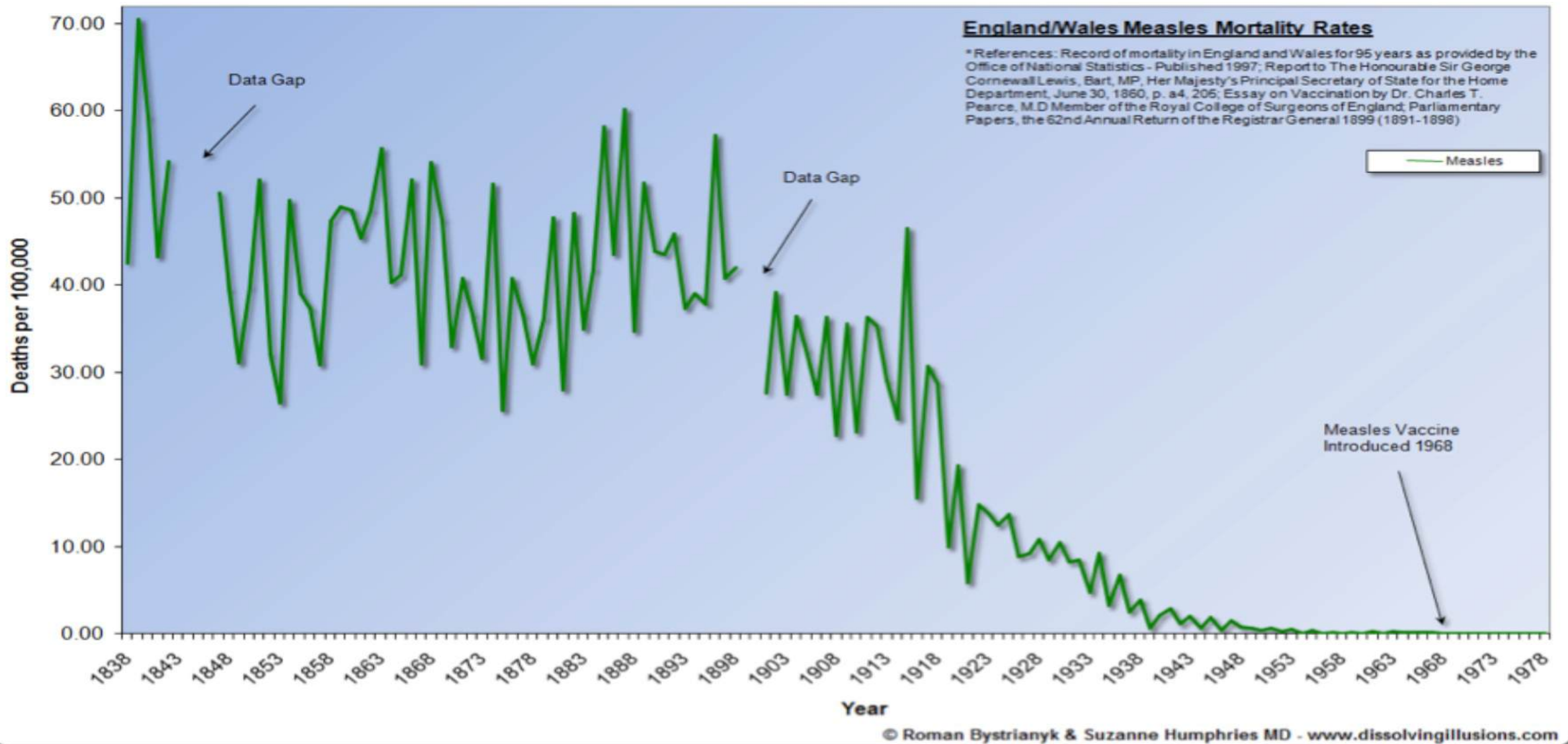
- Het is heel duidelijk in de voorgaande grafieken dat de mazelensterfte gedaald was **vooraleer** men begon met vaccineren tegen mazelen.
- Ik heb de statistische gegevens van de website van het Rijks Vaccinatie Programma overgebracht op een excel-tabel waarvan ik zelf grafieken kan afleiden.
- In de volgende grafiek 3 zie je de evolutie van de mazelensterfte in Nederland vanaf het jaar 1950.
- Die mazelensterfte is bijna nul geworden, maar die reductie heeft eigenlijk zo goed als niets te maken met de invoering van de mazelenvaccinatie. Zij was immers al met meer dan 99,5% gedaald vooraleer men daarmee begon.

Grafiek 3: Mazelensterfte in Nederland: 1950-2018



Tabel 1: Recente mazelensterfte in Nederland (2008-2022)

Measles							ICD10: B05	
Year	Age (years)						Total	Male 0 yr Male 10-19 yr Female 0 yr Female 10-19 yr
	0	1-4	5-9	10-19	20-49	50+		
Mortality (source: CBS)								
2008	0	0	0	0	0	0	0	
2009	0	0	0	0	0	0	0	
2010	0	0	0	0	0	0	0	
2011	0	0	0	0	0	0	0	
2012	0	0	0	0	0	0	0	
2013	0	0	0	0	0	0	0	
2014	0	0	0	0	0	0	0	
2015	0	0	0	0	0	0	0	
2016	0	0	0	0	0	0	0	
2017	0	0	0	0	0	0	0	
2018	0	0	0	0	0	0	0	
2019	0	0	0	0	0	0	0	
2020	0	0	0	0	0	0	0	
2021	0	0	0	0	0	0	0	
2022*	0	0	0	0	0	0	0	

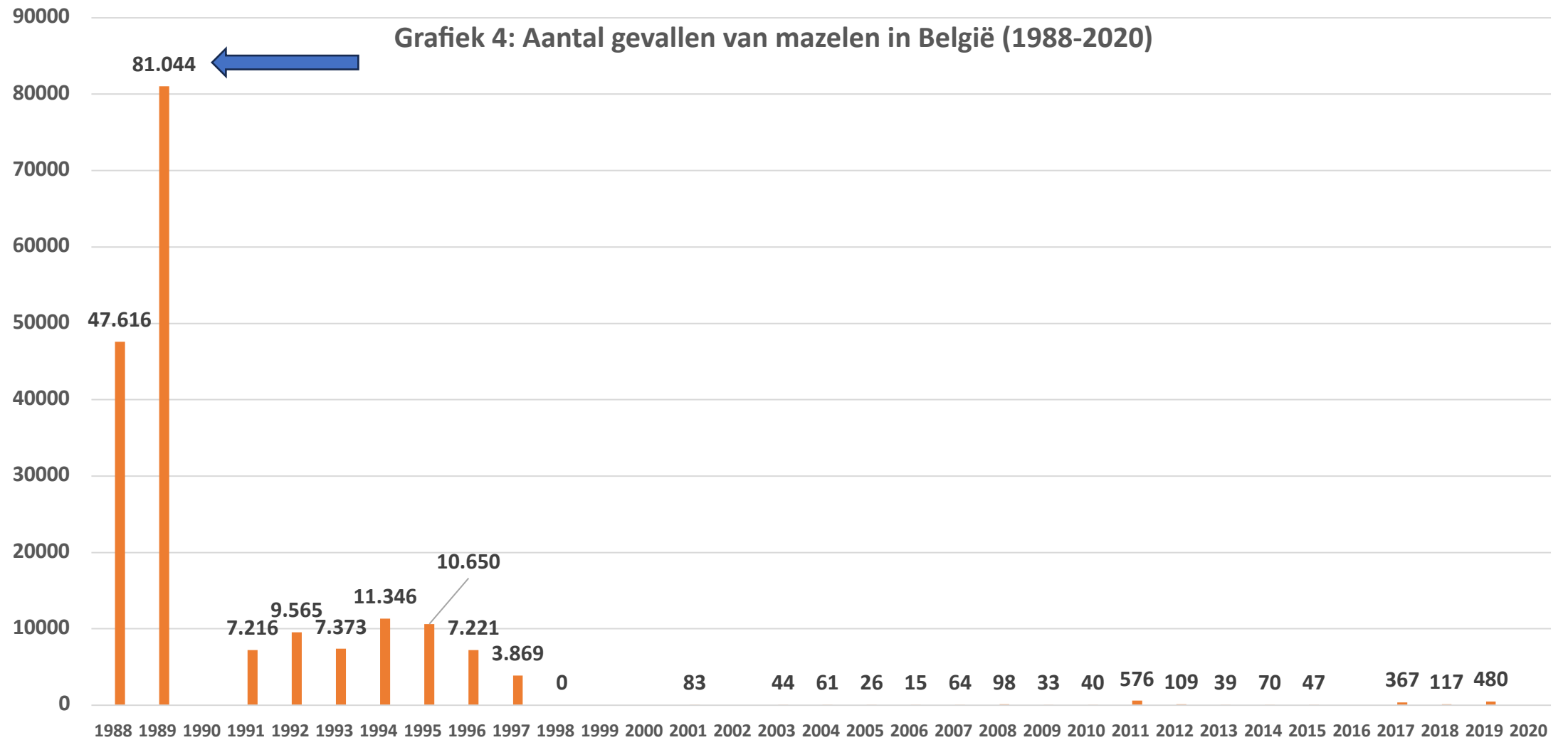


Graph 6: England and Wales measles mortality rate from 1838 to 1978.

Het voorkomen van mazelen (incidentie)

- We hebben nu al gekeken naar de *sterfte* door mazelen. Maar hoe zit het nu met de mazelen zelf? Hoe vaak komt de ziekte nog voor?
- Misschien is het nuttig er aan te herinneren dat de Wereldgezondheidsorganisatie oorspronkelijk het **streefdoel** had om de ziekte “**uit te roeien**” tegen het jaar **2000**.
- Dat is niet gelukt, maar het leek in eerste instantie wel een enigszins haalbare kaart in enkele regio's en landen.
- Dat kunnen we merken in de hiernavolgende grafiek 4 voor België, die ik heb gebaseerd op de statistieken van de WGO.

Grafiek 4: mazelengevallen in België (1988-2020)

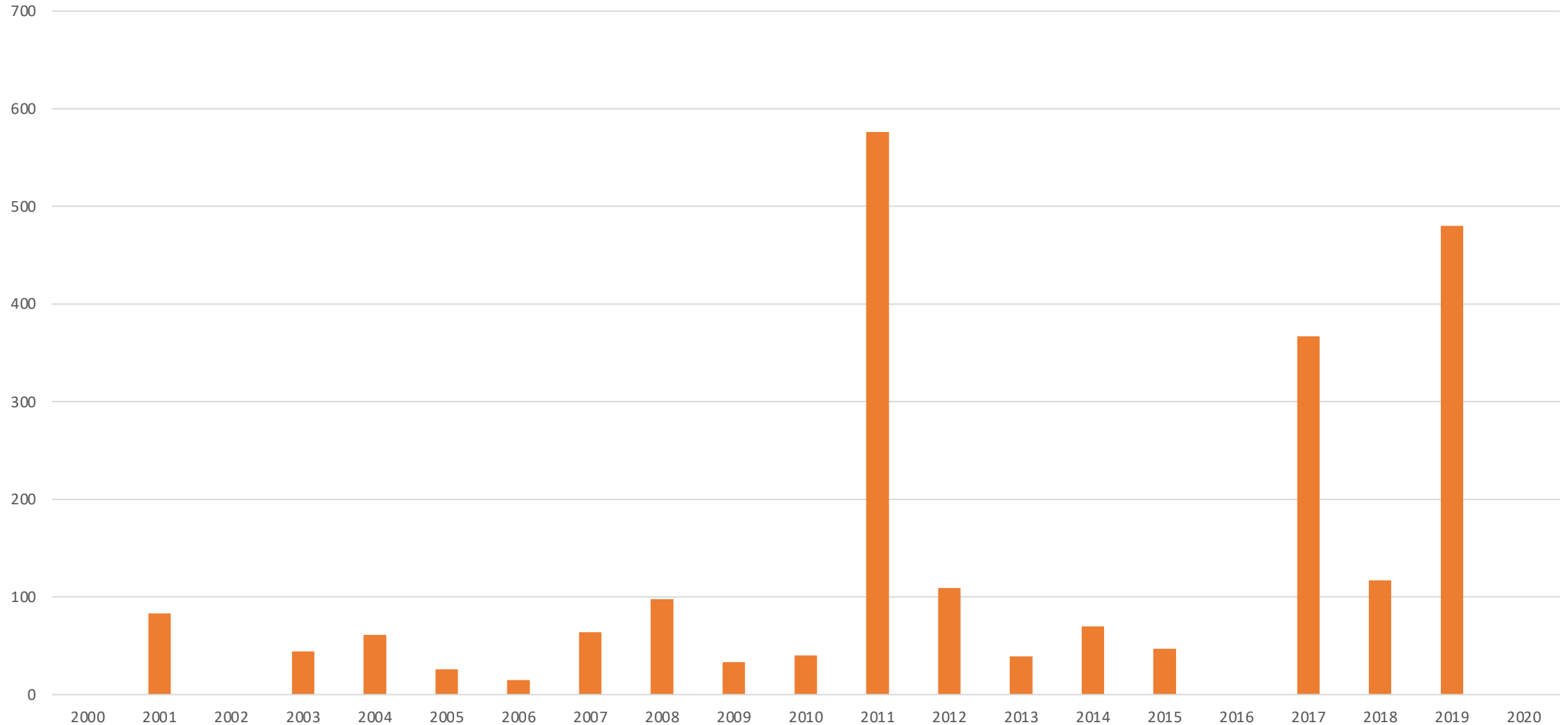


Een drastische daling over de laatste 35 jaar, maar is dit wel een goede zaak?

- Sedert de laatste twee decennia ligt het cijfer in ons land dus meestal onder de 100 gevallen per jaar, maar met enkele uitschieters in 2011, 2017 en 2019. Men kan zich echter ook afvragen ***of deze daling wel een goede zaak is.***
- Ik verklaar me nader. Er zijn heel wat alternatieve deskundigen en holistische artsen die voorop stellen dat het doormaken van een kinderziekte, zoals mazelen, een belangrijke fase vertegenwoordigt in de ontwikkeling van de jonge kinderen, zowel op het vlak van de persoonlijkheidsgroei als van de fysieke weerbaarheid (de versterking van het immuuniteitssysteem).
- Daarenboven biedt het **doormaken van een echte infectie een veel langere en veel sterkere bescherming** dan de kunstmatige vaccinatie tegen de mazelen. Vrouwen die zelf de ziekte hebben doorgemaakt beschermen ook langer hun pasgeboren baby's van de **volgende generatie** dan vrouwen die alleen het vaccin hebben gehad.
- En tenslotte is er nog een zeer belangrijke factor: de **ernst van de ziekte verhoogt met de leeftijd**. Jonge kinderen hebben minder last van een mazeleninfectie dan oudere kinderen en veel minder last dan volwassenen. Het is dus veel veiliger om deze 'kinder'-ziekte als jong kind mee te maken dan als volwassene.
- *Dat is volgens mij ook de reden waarom mazelen in de huidige tijden zo snel als 'gevaarlijk' worden bestempeld. Maar diegenen die gevaar lopen zijn vooral ouderen, die als kind de kans hebben gemist om een 'goedaardige' ziekte door te maken.*

Grafiek 5: Uitroeijing? Mazelengevallen in België (2000-2020)

Grafiek 5: Aantal gevallen van mazelen in België (2000 -2020) per jaar



Heropflakkering mazelen in 2024

DOMUS
MEDICA

Actueel

Huisarts nu & nieuws

Vorming

Agenda & e-learnings

Uw praktijk

& Beroepsondersteuning

F

W

Home > actueel > ook vlaanderen meer gevallen van mazelen

Nieuws ■ Huisarts Nu ■ Boeken

Ook in Vlaanderen meer gevallen van mazelen

13 JUN 2024

PREVENTIE & GEZONDHEIDSPROMOTIE 

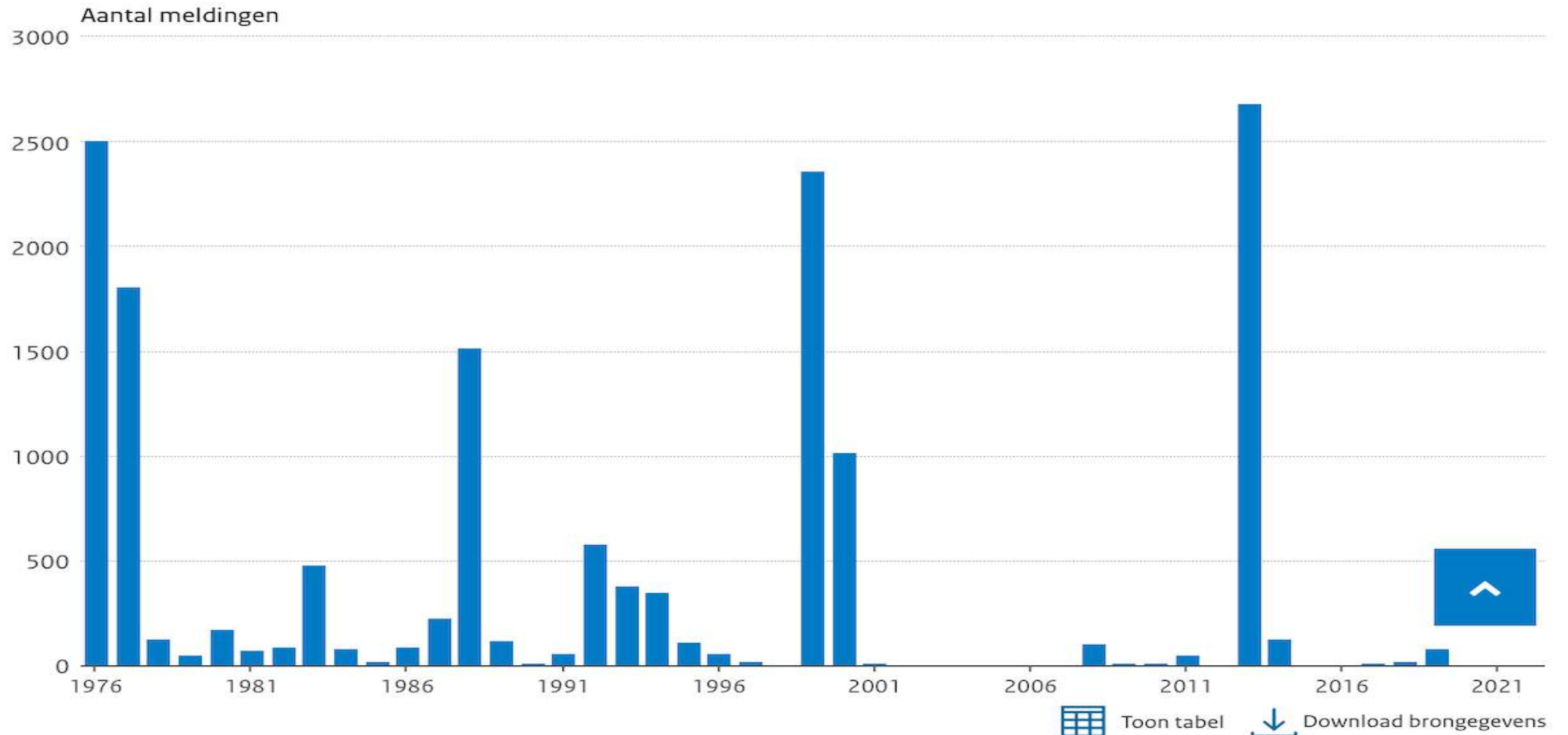
Mazelen

Verschillende Europese landen werden de voorbije maanden geconfronteerd met mazelenuitbraken. Ook in België zien we een stijging van het aantal gevallen van mazelen. Waar in onze eerdere communicatie in april de gevallen zich nog concentreerden rond Brussel en de Brusselse rand, zien we nu een uitbreiding naar heel Vlaanderen. Er zijn tot en met 7 juni 64 bevestigde of waarschijnlijke gevallen in Vlaanderen: West-Vlaanderen (3), Oost-Vlaanderen (18), Antwerpen (12), Limburg (3), Vlaams-Brabant (28). Dit is een grote stijging in vergelijking met 2023, toen gedurende het hele jaar 35 gevallen werden gemeld. Tot op heden heeft Vlaanderen nog steeds een hoge vaccinatiegraad, maar dit sluit het optreden van clusters door introductie van het virus in pockets van ondervaccinatie niet uit.

Wat is mazelen?

Grafiek 6: Meldingen van mazelen in Nederland (1976 – 2022)

Aantal meldingen van mazelen 1976-2022



Nederland

- Het mazelenprofiel van Nederland ziet er heel anders uit dan dat van België.
- In Nederland lag het aantal meldingen zelfs hoger in 2013 dan het was in het jaar 1976, toen de mazelen inentingscampagnes van start gingen. Dat is duidelijk merkbaar in de onderstaande grafiek 6.
- Echt succesvol kan je die campagne dus niet noemen in Nederland.
- Wat me nog opviel in Nederland is het feit dat de ziekenhuisopnames ten gevolge van mazelen in sommige recente jaren vrij hoog lagen (gelijklopend met het sterk gestegen aantal gevallen).
- Voor zover ik kan nagaan is de ziekenhuisopname van 2013 het hoogste cijfer sedert 1980. Dus de vaccinaties lijken zelfs niet tegen te beschermen tegen ziekenhuisopname.
- Dit lijkt er toch op te wijzen dat het misschien toch niet zo een goede keuze was om de mazelen te willen uitroeien.
- Ware het niet beter geweest om de jonge kinderen de ziekte te laten doormaken om ze ertegen te beschermen als ze later volwassen werden?

Grafiek 7: Nederland recent Kijk naar de leeftijd !



Year	Age (years)						Total
	0	1-4	5-9	10-19	20-49	50+	

Notifications (source: Osiris)

2002	0	2	0	1	0	0	3												
2003	0	0	1	2	1	0	4												
2004	1	1	0	3	6	0	11												
2005	0	0	1	1	1	0	3												
2006	0	0	0	0	1	0	1												
2007	0	1	0	0	8	0	9												
2008	4	8	38	39	21	0	110												
2009	1	2	2	3	7	0	15												
2010	1	2	2	1	9	0	15												
2011	2	2	7	14	26	0	51												
2012	1	2	0	1	6	0	10												
2013	53	425	840	1,162	199	9	2,688												
2014	18	25	6	17	65	3	134												
2015	0	0	0	0	6	1	7												
2016	0	0	2	0	4	0	6												
2017	0	1	1	3	10	1	16												
2018	3	4	0	2	14	1	24												
2019	4	15	17	10	37	1	84												
2020	0	1	0	0	1	0	2												
2021	0	0	0	0	0	0	0												

* Preliminary figures. From statistical year 2013 onwards, the coding of causes of death is partly automatic.

Grafiek 8: Nederland: Hospitalisaties voor mazelen

Measles								ICD9: 055 ICD10: B05								
Year	Age (years)						Total	Male 0 yr			Male 1-4 yr			Male 5-9 yr		
	0	1-4	5-9	10-19	20-49	50+		Male 10-19 yr	Male 20-49 yr	Male 50+ yr	Female 0 yr	Female 1-4 yr	Female 5-9 yr	Female 10-19 yr	Female 20-49 yr	Female 50+ yr
Hospitalisations* (source: Prismant/DHD)																
2001	1	0	0	0	2	0	3									
2002	0	0	0	1	1	0	2									
2003	0	0	0	0	0	1	1									
2004	0	0	0	1	0	0	1									
2005	0	0	0	0	1	0	1									
2006	0	1	0	0	2	0	3									
2007	0	0	0	0	2	0	2									
2008	0	0	0	0	2	0	2									
2009	0	0	0	0	0	0	0									
2010	0	1	0	0	3	0	4									
2011	1	0	0	1	6	0	9									
2012	1	1	0	0	2	0	4									
2013	8	34	41	52	23	1	164									
2014	6	6	0	4	18	1	35									
2015^	0	0	0	0	5	0	5									
2016^	0	0	0	0	0	0	0									
2017^	0	0	0	0	5	0	5									
2018^	0	0	0	0	5	0	10									
2019^	0	0	0	0	10	0	10									
2020^	0	0	0	0	0	0	0									

* Up to 2012, diseases were coded according to the ICD-9 coding system. From 2013 onwards, diseases have been coded according to the ICD-10 coding system.

^ Data corrected for non-participating hospitals and rounded off to closest five. Therefore, 0 cases can also be a few cases.

Grafiek 9: Ziekenhuisopnames voor mazelen in België: 2016-2022

Tabel 2. Ziekenhuisopnames voor mazelen volgens verschillende gegevensbronnen, 2016-2021, België
(Bron : verplichte meldingen, NRC MBR en MZG)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Volgens verplichte meldingen, NRC en PediSurv							
aantal ziekenhuisopnames omwille van acute mazelen	33	149	49	78	6	0	1*
totaal aantal gevallen van mazelen	78	367	117	480	47	7	8
aantal gevallen zonder info over ziekenhuisopname	16	87	15	223	26	5	3
% aantal gevallen zonder info over ziekenhuisopname	21%	24%	13%	46%	55%	71%	38%
Volgens MZG gegevens							
totaal aantal ziekenhuisopnames met mazelen als hoofddiagnose	28	152	44	130	7	<5	NA**
B050: Measles complicated by encephalitis	<5	<5	<5	0	0	0	
B051: Measles complicated by meningitis	0	0	0	0	0	0	
B052: Measles complicated by pneumonia	<5	22	12	18	0	0	
B053: Measles complicated by otitis media	<5	7	0	<5	0	0	
B059: Measles without complication	15	68	19	80	5	<5	

* naast de ziekenhuisopname voor het acute geval van mazelen, was er ook een ziekenhuisopname voor een scleroserende panencephalitis, een laattijdige complicatie van een vroege mazeleninfectie

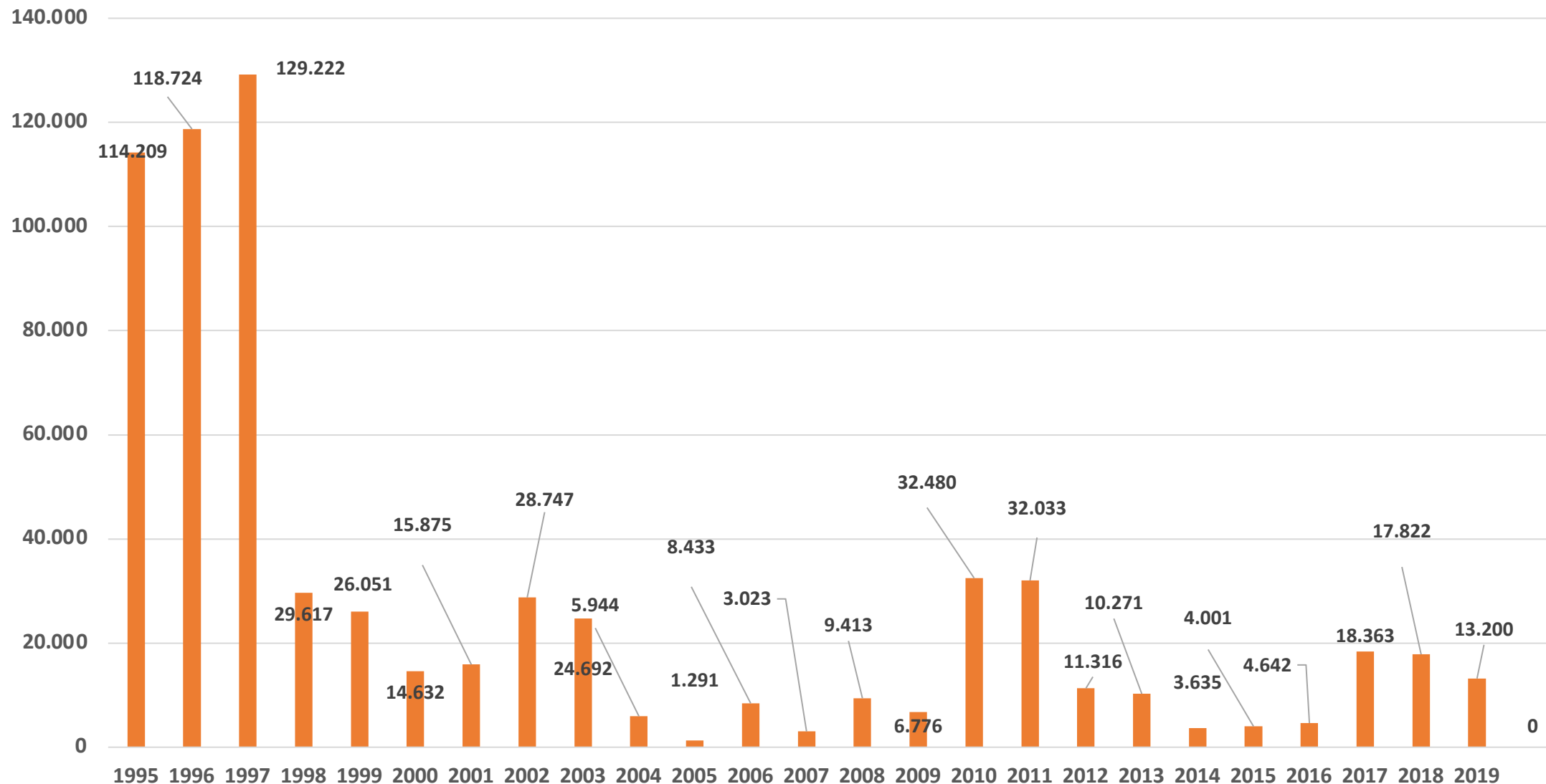
** gegevens nog niet beschikbaar

Europese gegevens

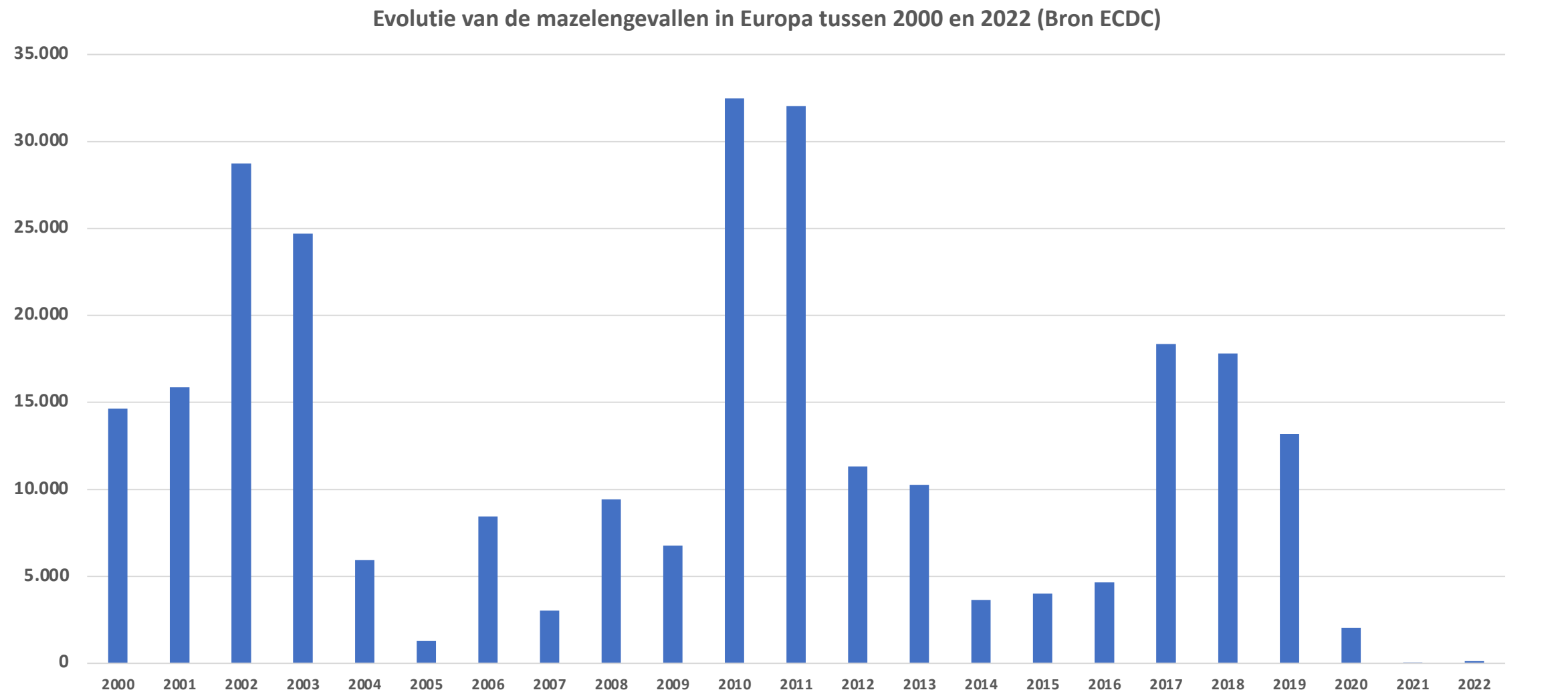
- Om wat breder te kijken dan we tot nu deden, komen nu de Europese cijfers aan bod. Aangezien het hier over een dertigtal landen gaat, worden individuele landenverschillen enigszins uitgevlakt en krijgen we meer zicht op de algemene tendens.
- Ik heb cijfers teruggevonden die teruggaan tot 1995 en dus een periode van 25 jaar bestrijken. Hieronder zie je die in grafiek 13. Mijn informatiebron voor de cijfers waarop deze grafiek is gebaseerd, is het Europees Centrum voor Ziekte Preventie en Controle (ECDC).
- Uit deze cijfers blijkt dat het aantal gevallen van mazelen drastisch is gedaald: van 110.000 à 130.000 gevallen in de periode 1995-97 tot 20.000 à 30.000 in de jaren 2002-2003. In de periode 2004-2009 was dit aantal nog verder gedaald tot enkele duizenden. Die sterke daling is ongetwijfeld toe te schrijven aan de inentingscampagnes die in vele landen werden uitgevoerd.
- Eigenaardig genoeg stelt men in recentere jaren echter heropflakkingen vast. In de periode 2010-2011 bedroeg het aantal gevallen van mazelen in Europa plots meer dan 32.000 tegenover 9.413 in 2008 en 6.776 in 2009.
- In 2015 en 2016 zakten de cijfers weer tot 4.001 en 4.942, andermaal volledig in lijn met de algemene dalende tendens. Maar dan begint de curve weer zichtbaar te stijgen: 18.363 gevallen in 2017, 17.822 gevallen in 2018 en 13.200 gevallen in 2019.

Grafiek 10: Europese cijfers: meldingen lange termijn: 1995-2019

Grafiek 7: EU meldingen mazelen 1995-2019

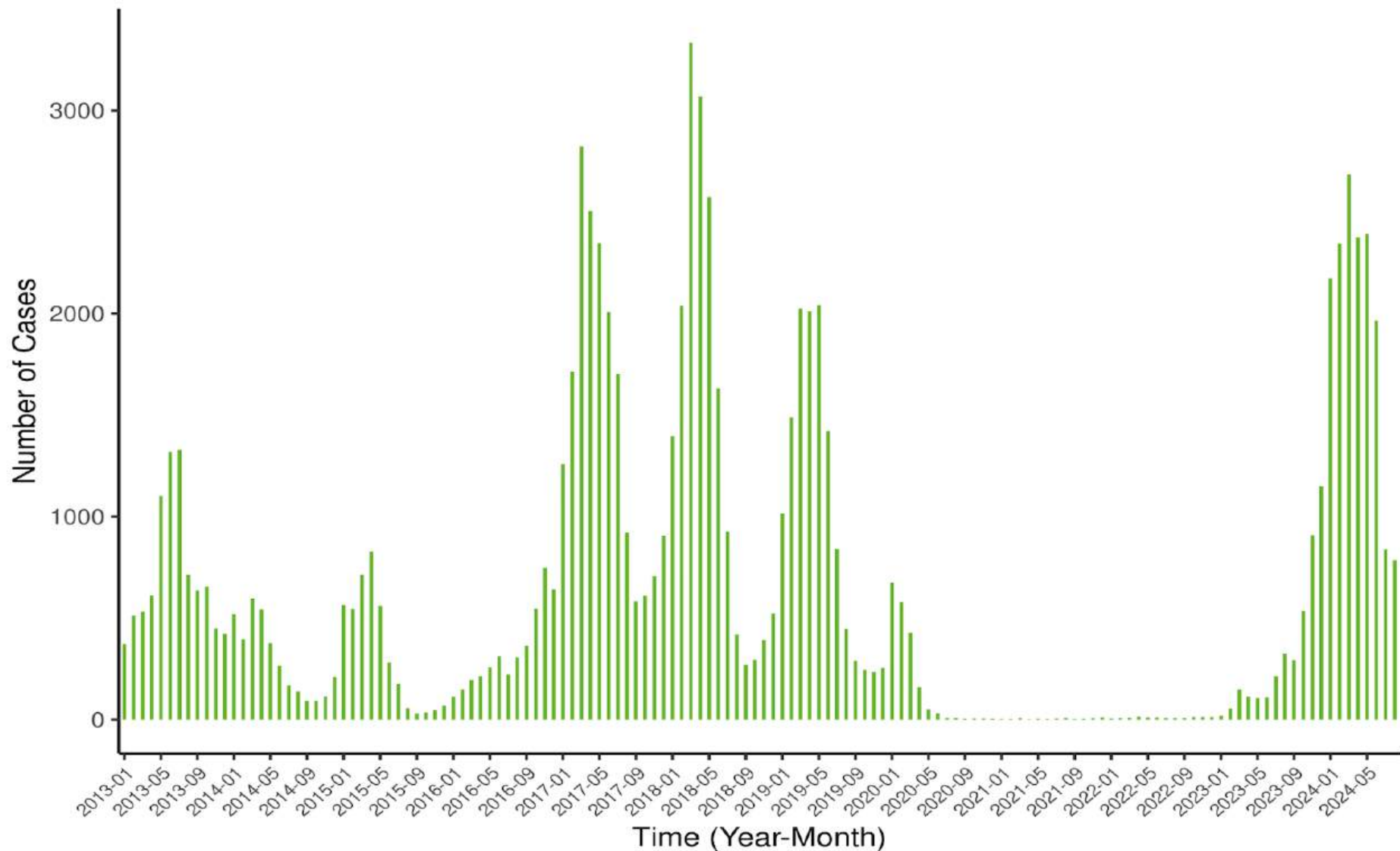


Grafiek 11: Mazelen: Europese cijfers vanaf 2020 tot 2022



Grafiek 12: EU terug naar af (*maandcijfers 2013-2024*)

measles cases by month and year, EU/EEA, 1 January 2013 to 31 August 2024



of measles cases by month and notification rate per million population by country, EU/EEA, 1 September 2023 to 31 August 2024

[illegible]

EU lidstaten: meldingen mazelen van september 23 tot augustus 2024

Latvia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Liechtenstein	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Lithuania	0	1	2	0	2	9	6	5	1	3	0	0	29	29	10.1
Luxembourg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	3.0
Malta	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	1	2	7	7	12.9
Netherlands	0	3	1	0	1	12	44	18	12	41	21	5	158	102	8.9
Norway	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	2	1	11	9	2.0
Poland	1	1	5	4	6	8	25	83	66	35	22	14	270	181	7.3
Portugal	0	0	0	0	7	5	8	8	2	1	4	0	35	35	3.3
Romania	227	480	818	1098	1999	1858	2138	1759	1774	1282	382	532	14347	10719	752.9
Slovakia	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0.2
Slovenia	0	0	1	0	0	2	7	0	4	2	2	0	18	17	8.5
Spain	4	2	2	1	9	11	7	19	45	70	23	8	201	177	4.2
Sweden	0	0	0	0	4	1	3	5	1	7	2		23	23	2.2
EU/EEA	294	535	907	1150	2174	2345	2685	2375	2393	1965	840	786	18449	14241	40.6

Hoe erg toch! Of niet?

- In heel de Europese Unie (450 miljoen inwoners): 18.449 meldingen van september 2023 tot augustus 2024
- Sterfgevallen:
 - 2017: 37 waarvan 26 in Roemenië
 - 2018: 37
 - 2019: 9
 - 2020: 2
 - 2021: 0
 - 2022: 0
 - Bron: ECDC Annual Epidemiological Report Measles 2022, 2018 en 2017
- Dus over de laatste zes jaar 85 sterfgevallen, ongeveer 2 per 10 miljoen per jaar of 0,3 sterfgevallen per jaar per miljoen inwoners.
- Voor verkeersdoden ligt dat cijfer op 49 per miljoen inwoners.
- In het jaar 2022 vielen er 20.640 dodelijke slachtoffers in het verkeer in de Europese Unie.
- Het verkeer is in Europa dus 200 maal dodelijker en gevaarlijker dan de mazelen. Maar niemand wil de auto's uitroeien ...

Een beetje relativeren mag ook

- In de jaren '50 en '60 kregen vrijwel **alle kinderen** de mazelen.
- Vanaf het midden van de jaren '70 stierven er bijna nooit meer kinderen aan de mazelen in de lage landen.
- De hoogste pieken van meldingen van mazelen in de Europese Unie sedert ongeveer dertig jaar bedroegen 122.222 in 1997 en 32.480 in 2010 (zie grafiek 10).
- Het aantal gevallen in de EU over de laatste 12 maanden bedraagt 14.241 (voor 450 miljoen inwoners) en onze gezondheidsautoriteiten maken zich daar nu **grote zorgen** over.
- In België bedroeg het aantal mazelengevallen in 1989 81.044 (voor 10 miljoen inwoners), maar **niemand** maakte zich daar toen **ongerust** over.

HOW TIMES ARE CHANGING!

1955

Timmy has
measles,
go and play with
him so we get
the measles
done and
over with!



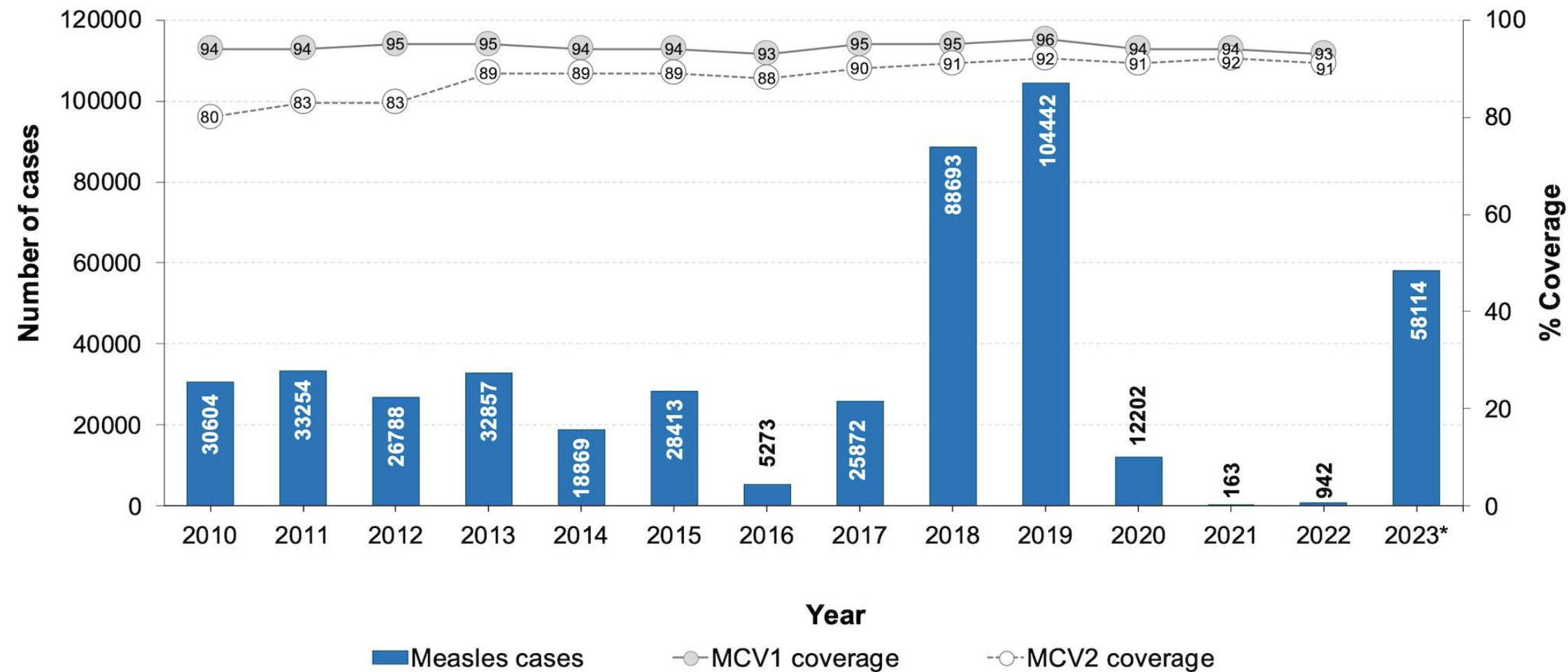
2018

Timmy is
not vaccinated
**YOU MIGHT
DIE IF YOU
PLAY WITH
HIM!**



Grafiek 13: WGO Europese regio

Measles cases, MCV1 and MCV2 coverage by year—
WHO European Region, 2010–December 2023



De mazelen komen ... en gaan

- Een onverwachte enorme stijging van het aantal mazelengevallen in de Euro-regio van de Wereldgezondheidsorganisatie (incl. een aantal landen in Eurazië). Deze WGO-regio omvat 53 landen met 932 miljoen inwoners.
- In 2018: meer dan 88.000 mazelengevallen. In 2019 meer dan 104.000!
- Dan een daling, maar in 2023 terug bijna 60.000 gevallen. En men wilde de mazelen uitroeien ...
- Dat vind ik dus wel zeer bijzonder allemaal. De boodschap die we meestal te horen krijgen is immers de volgende: *“Het aantal mazelengevallen is gestegen. Dat is te wijten aan de dalende vaccinatiegraad. Er moeten dringend meer inspanningen komen om de vaccinatiegraad omhoog te brengen”*.
- En hier stellen we vast dat de enorme explosie van gevallen in 2018 en in 2019 er komt op een ogenblik dat de **vaccinatiegraad nog nooit zo hoog** is geweest!
- Zie de grijze lijnen bovenaan: 96% eerste dosis en 92% tweede dosis.
- Dat doet mij denken aan de pokken in de 19^{de} eeuw, toen zagen we ook de hoogste pieken van pokken toen de vaccinatiegraad bijna 100% bedroeg.
- De onzin van het hele vaccinatiegebeuren wordt steeds duidelijker in de officiële cijfers, maar niemand durft hier vragen over stellen.

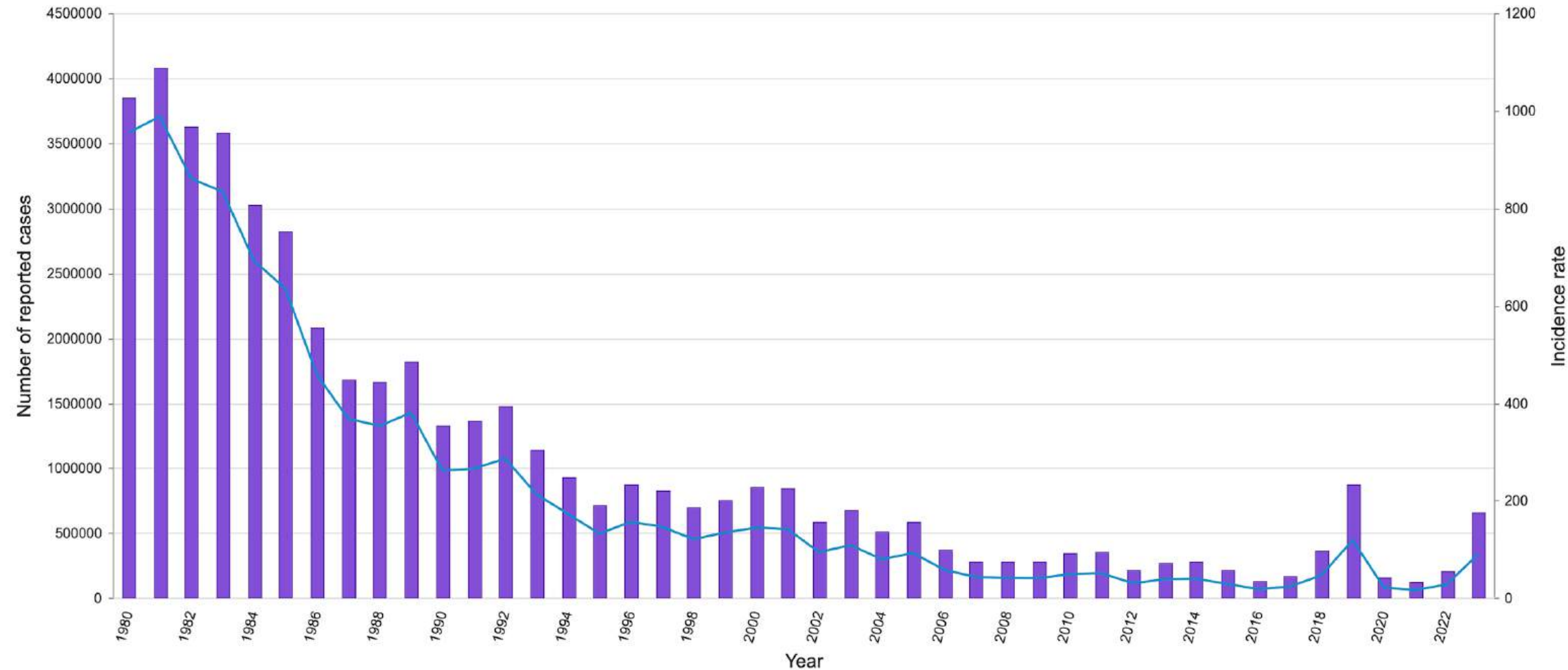
Grafiek 14: WHO: Evolutie meldingen mazelen 1980-2023 (wereldwijd)

All Data

Dashboard

Compare

Measles reported cases and incidence by year

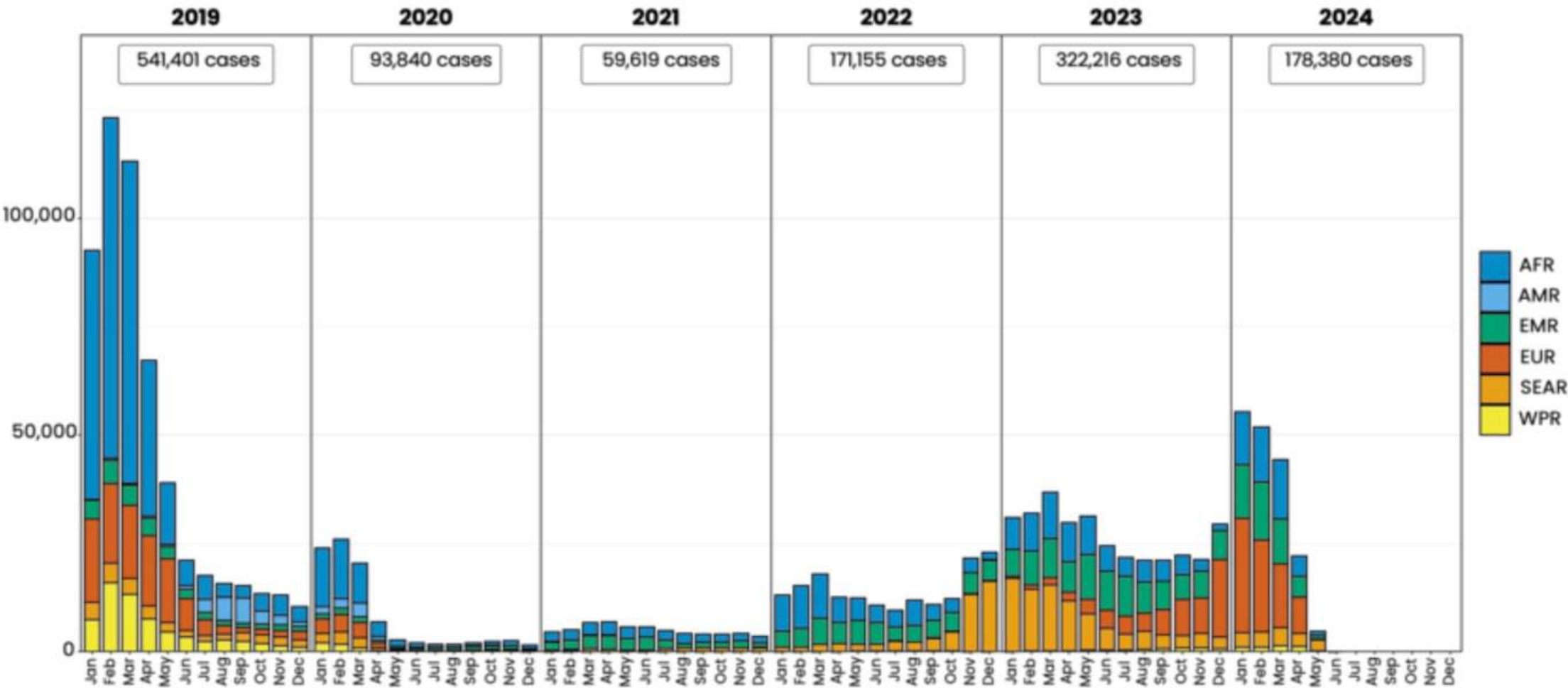


Number of reported cases - Global, Measles

Incidence rate - Global, Measles, per 1,000,000 total population

Grafiek 15: WHO: Mazelen wereldwijd 2019-2024

Measles case distribution by month and WHO Region (2019–2024)



Notes: Based on data received 2024-06 – Data Source: IVB Database – This is surveillance data, hence for the last month(s), the data may be incomplete.

Beter voorzichtig zijn met de nieuwsberichten van de WGO

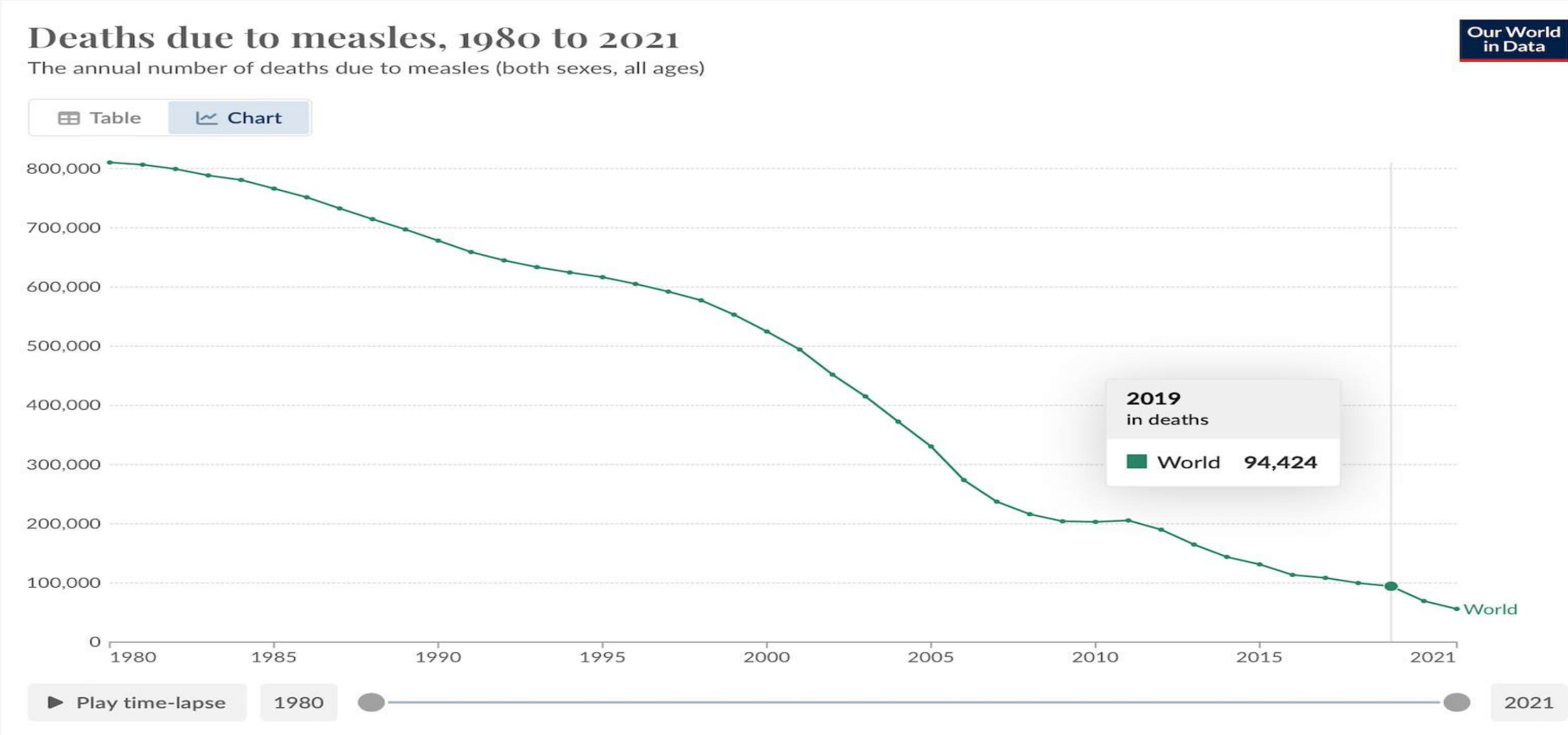
- We lezen dit in een gezamenlijk nieuwsbericht van 26 oktober 2017
 - *Joint news release CDC/GAVI/UNICEF/WHO*
 - ***In 2016, an estimated 90 000 people died** from measles – an 84% drop from more than 550 000 deaths in 2000 – according to a new report published today by leading health organizations. This marks the first time global measles deaths have fallen below 100 000 per year.*
- En op 12 november 2020:
 - *Measles surged worldwide in 2019 reaching highest number of reported cases in 23 years. (...) Global measles deaths climbed nearly 50 percent since 2016, claiming an **estimated 207 500 lives in 2019 alone.***
- De piek in de meldingen klopt met hun statistieken (met **873.373** in 2019 inderdaad opnieuw op hetzelfde niveau als in 1996 , -23 jaar voordien- zie grafiek 14), maar waar ze ineens de 207.000 mazelendoden vandaan halen is me een raadsel ...

Geloofwaardig?

- Overigens is een verhouding 873.000 gevallen versus 207.000 doden in 2019 volledig ongeloofwaardig. Het zou betekenen dat bijna één op de vier mazelenpatiënten daaraan zou overlijden ... Hallo WGO?
- Drie jaar later kunnen we in een *fact sheet* van de WGO vernemen dat er in 2022 136.000 mazelendoden zijn gevallen

“Even though a safe and cost-effective vaccine is available, in 2022, there were an estimated 136 000 measles deaths globally, mostly among unvaccinated or under vaccinated children under the age of 5 years.”
- Toch wel vreemd: in de perscommunicatie van de WGO evolueert het aantal mazelendoden als volgt:
 - 2000: 550.000
 - 2016: 90.000
 - 2019: 207.000
 - 2022: 136.000
- Op de website van WGO vinden we enkel gegevens over het aantal meldingen (cases) van mazelen cfr. grafiek 14. Maar geen cijferreeksen over de mazelensterfte.
- Voor de sterftegegevens moeten we terecht bij Our World in Data. En die geven een heel ander beeld.

Grafiek 16: Na 2016 is de mazelensterfte blijven dalen



Grafiek 17: Mazelensterfte vooral in Afrika en Arabische landen

Deaths due to measles, 1980 to 2021

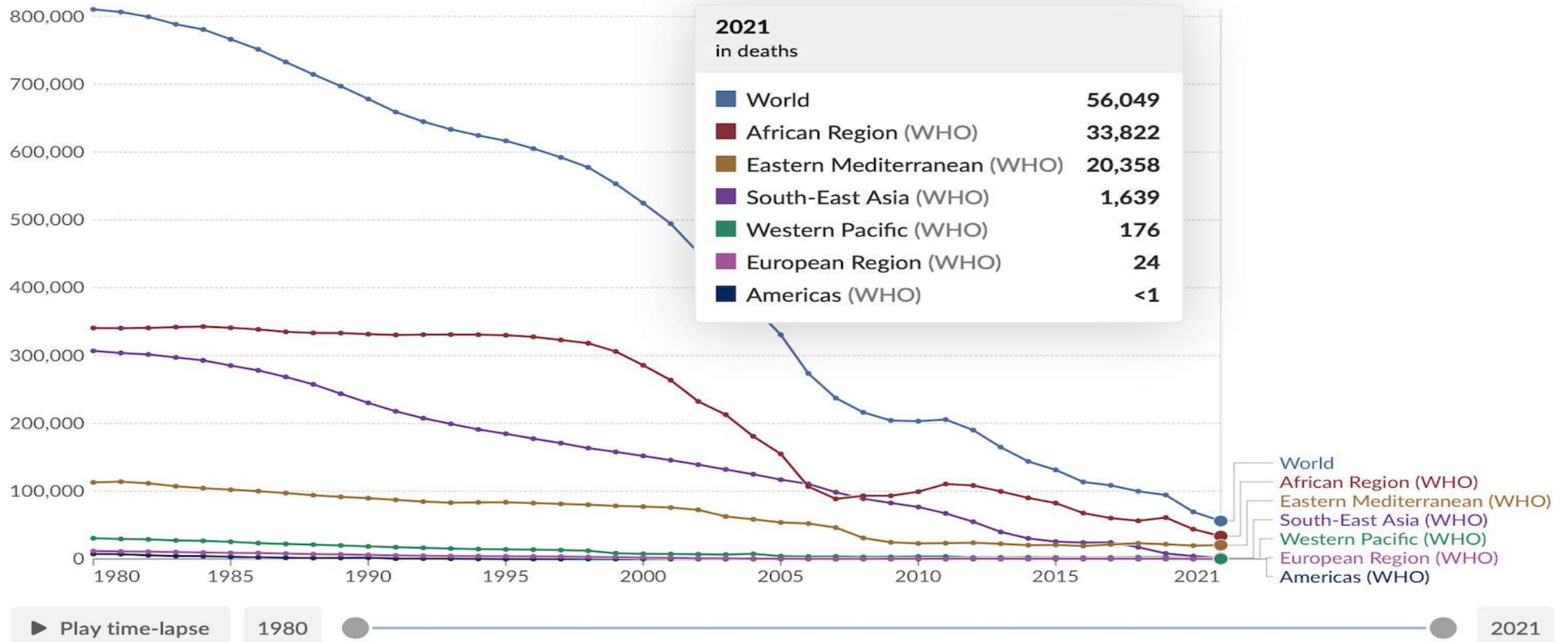
The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data

Table

Chart

Settings



Relatie meldingen en sterfte

- De juiste relatie tussen mazelen meldingen en mazelen sterfte is moeilijk te achterhalen op globale of regionale schaal.
- De WGO publiceert er immers geen heldere cijfers over; alleen maar propagandaboodschappen.
- Voor Nederland en België hebben we alleszins kunnen vaststellen dat de relatie tussen meldingen en sterfte heel zwak is en ook op Europees niveau sterven er slechts heel weinig patiënten aan de mazelen. De laatste zes jaar 86 op een bevolking van 450 miljoen.
- De jaarlijks besmettingscijfers bedragen meestal tussen de 5.000 tot 20.000 (zie grafiek 11).
- Over de relatie meldingen sterfgevallen kunnen we wat meer informatie vinden bij onze Amerikaanse vrienden.

Grafiek 18: Verenigde Staten van 1921 tot 2015

Reported cases and deaths of measles, United States, 1921 to 2015

Our World
in Data

Table Chart

Settings

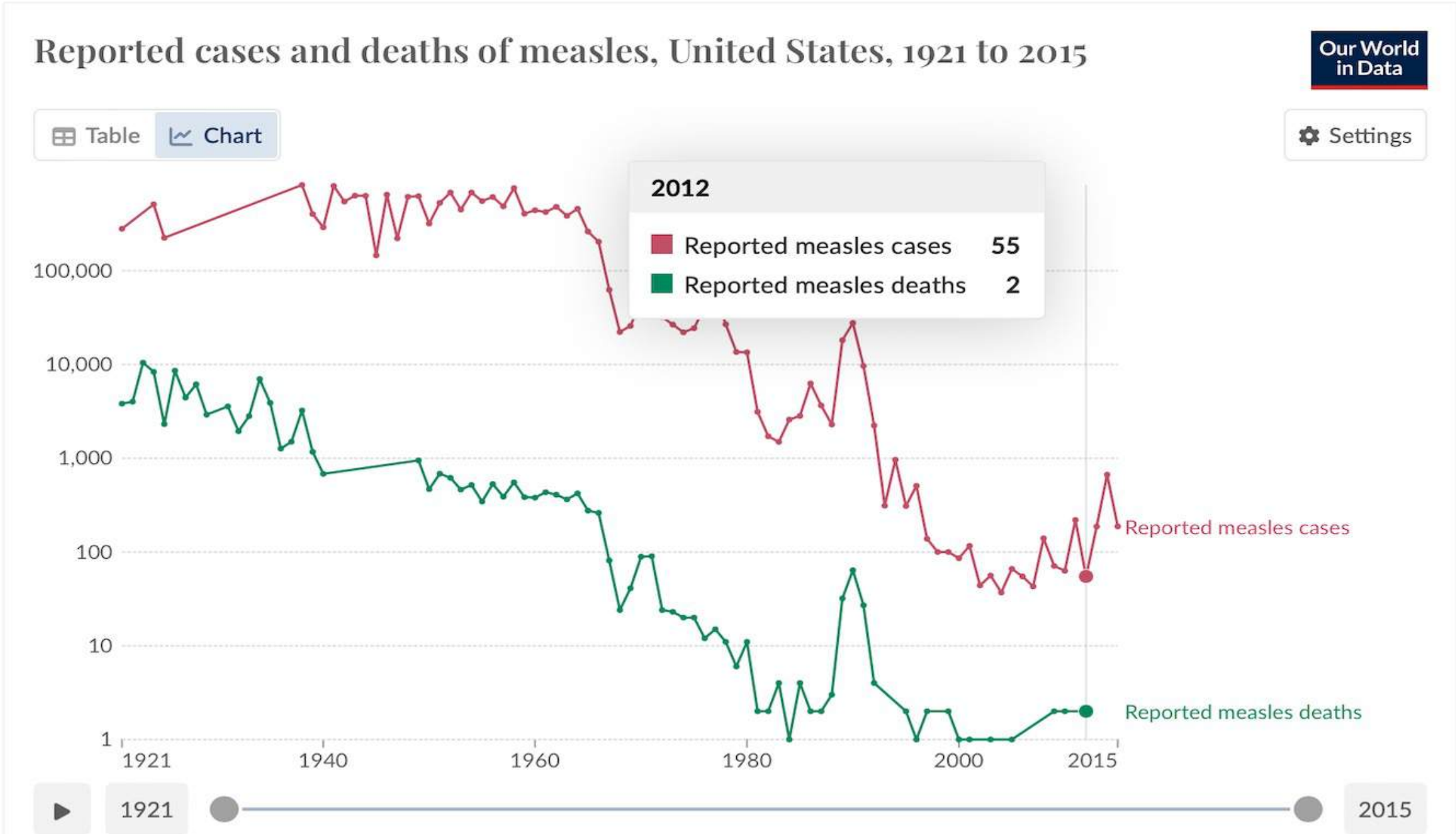


1921



2015

Grafiek 19: Mazelenmeldingen en sterfte in USA – logaritmische schaal

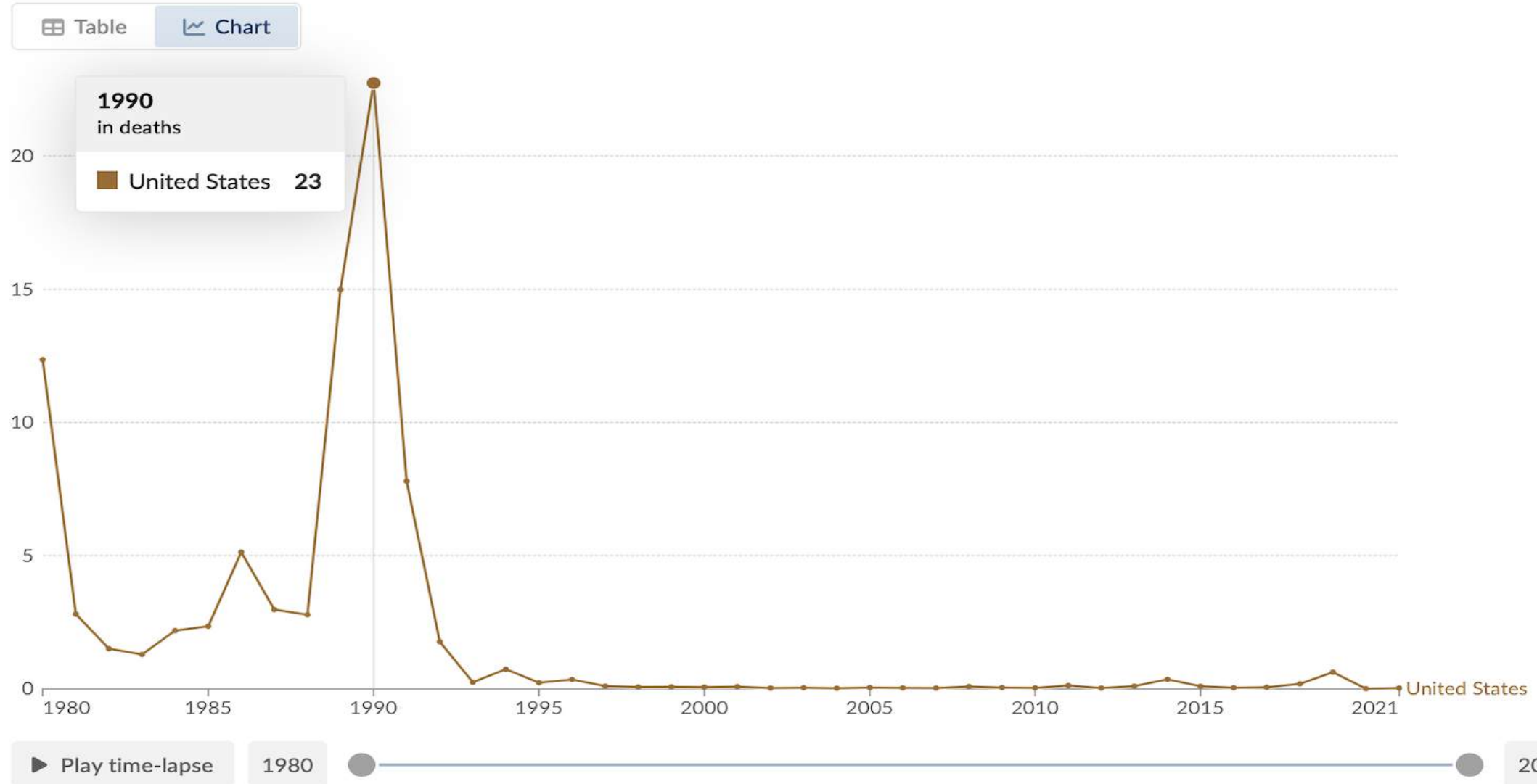


Grafiek 20: Mazelensterfte in USA (1980 – 2021)

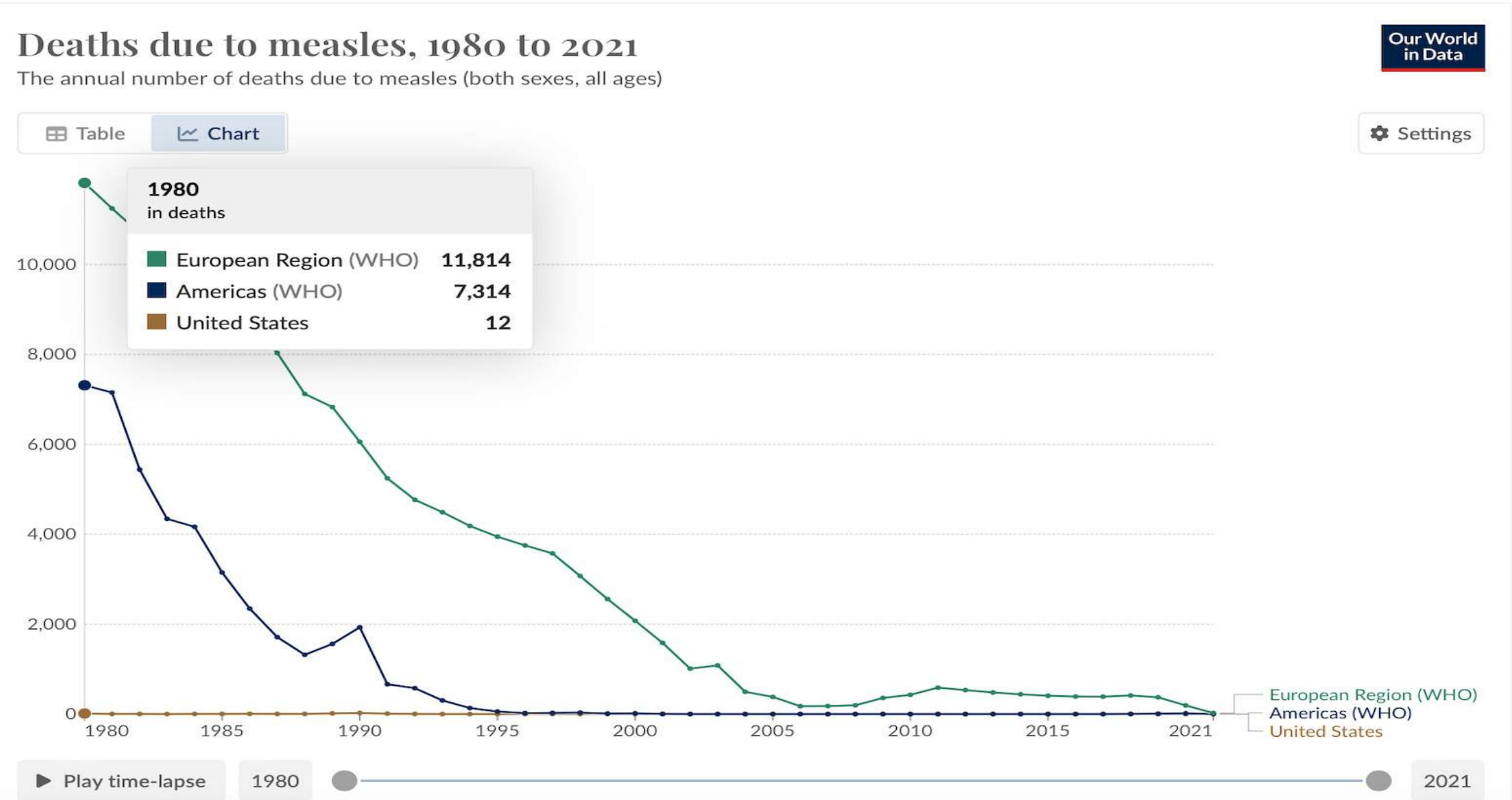
Deaths due to measles, 1980 to 2021

The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data



Grafiek 21: Mazelensterfte daalt sterk in Europa en beide Amerika's



Grafiek 22: Mazelensterfte in 2000

Deaths due to measles, 1980 to 2021

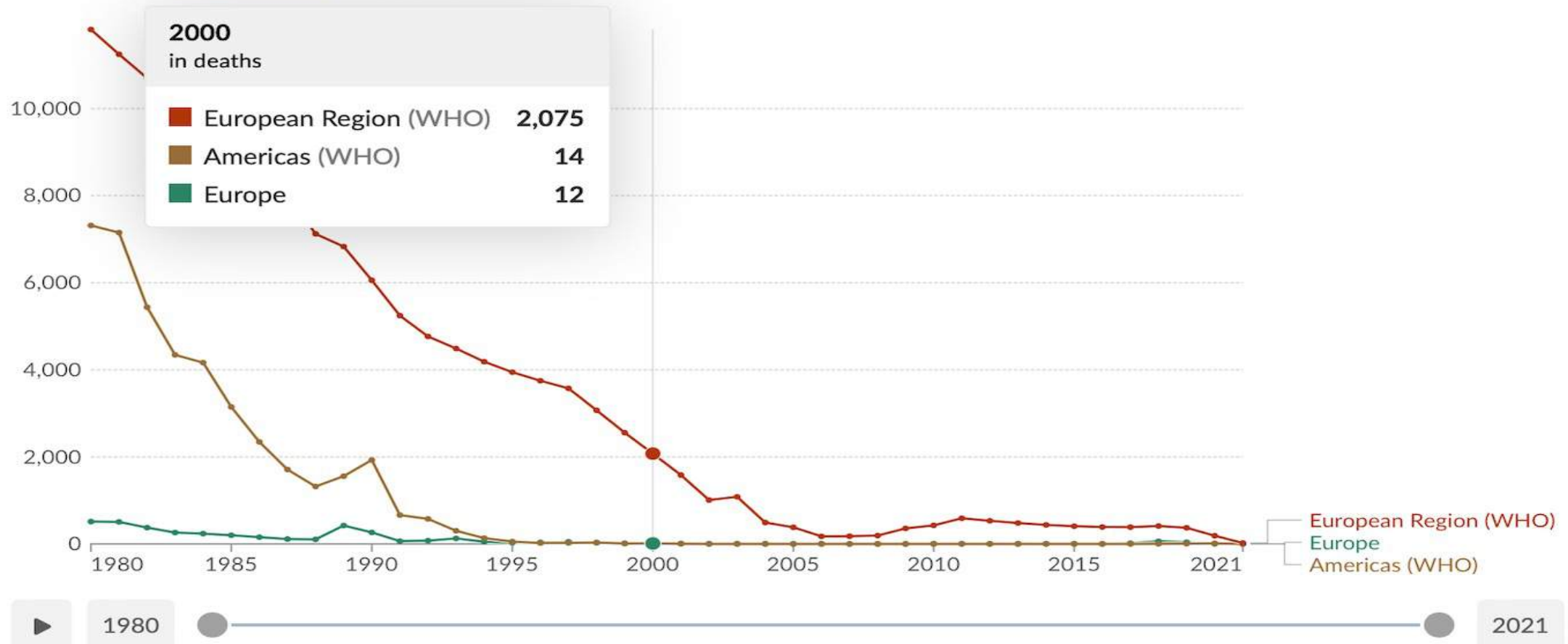
The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data

Table

Chart

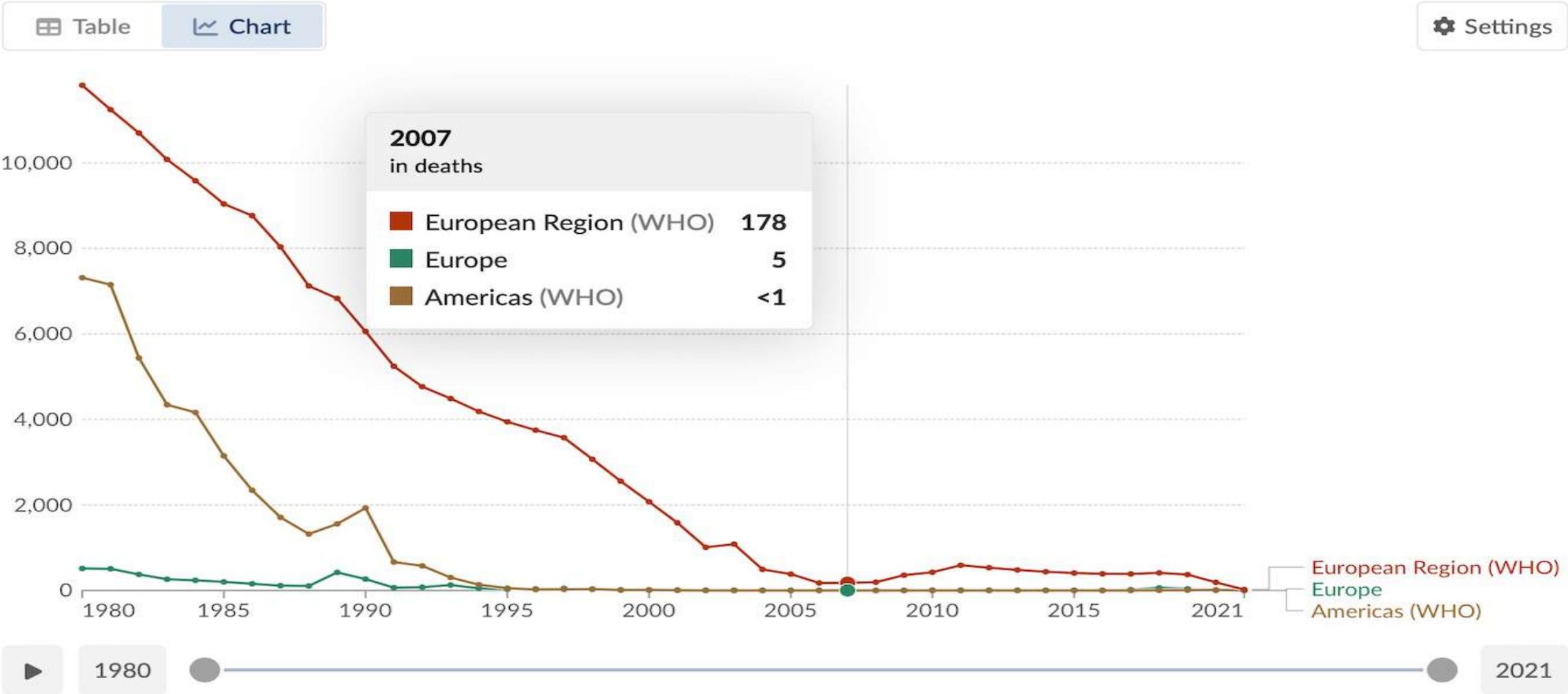
Settings



Grafiek 23: In 2007 bijna volledig verdwenen

Deaths due to measles, 1980 to 2021

The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)



Grafiek 24: Terug gestegen in 2019

Deaths due to measles, 1980 to 2021

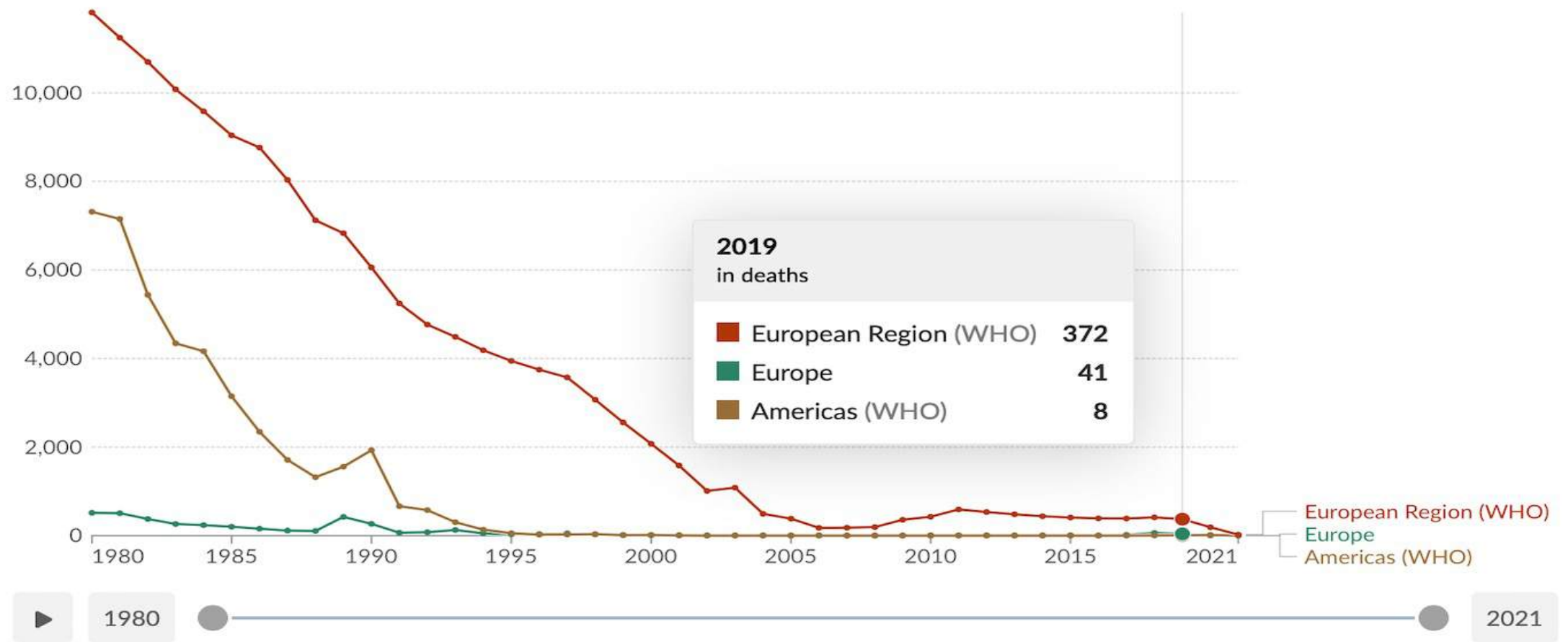
The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data

Table

Chart

Settings



Ondertussen blijft de vaccinatiepropaganda maar doorgaan

- *Comparing 2019 data with the historic low in reported measles cases in 2016, authors cite a **failure to vaccinate children** on time with two doses of measles-containing vaccines (MCV1 and MCV2) as the main driver of these increases in cases and deaths.*
- *The fact that measles outbreaks are occurring at the highest levels we've seen in a generation is **unthinkable when we have a safe, cost-effective, and proven vaccine**. No child should die from a vaccine-preventable disease.*
- *Measles vaccination **averted 57 million deaths** between 2000 and 2022.*
- Hmm ... kijk nog eens naar grafiek 2 voor Nederland of de grafiek 19 voor de USA.
- Als je op die twee grafieken de lijn die 'moeder natuur' vertegenwoordigt, dwz de curve vooraleer de vaccins op de markt kwamen dan zou ik de spontane daling van moeder natuur sterker inschatten als die van de inenting.
- Maar dat is allemaal speculatie natuurlijk.

Terug naar eigen land. Domicus medica

Toegenomen risico op uitbraak van mazelen

14 JUL 2023

PREVENTIE & GEZONDHEIDSPROMOTIE 

Mazelen

Omwille van de COVID-19 pandemie werden er volgens de WHO wereldwijd 40 miljoen kinderen niet gevaccineerd tegen mazelen. Recent waren er verschillende uitbraken in Afrika, maar ook in Oostenrijk waar er dit jaar al 113 gevallen gedetecteerd werden. Dit toont het risico aan op import en uitbraken in Vlaanderen.

Bij symptomen zoals koorts en huiduitslag blijft het belangrijk om aan mazelen te denken en het verdacht geval te isoleren. Voor meer details zie [richtlijn](#). Wegens de hoge besmettelijkheid, moet de bevestiging van de diagnose altijd gebeuren zelfs al zijn er geen therapeutische consequenties voor de patiënt. Met deze brief vragen we extra aandacht om bij verdachte gevallen niet enkel een serologie voor mazelen te prikken, maar ook een droge nasofaryngeale wisser af te nemen. Op deze wisser kan het nationaal referentiecentrum een PCR analyse uitvoeren die een grotere zekerheidsdiagnose geeft in vergelijking met enkel serologie. Daarnaast blijft het nodig om verdachte gevallen te melden aan het team infectieziektebestrijding (voor details contactpersoon, zie [hier](#)).

Waar komt de paniek vandaan?

- De vraag die je kan stellen is: waar komt de paniek over het aantal mazelengevallen vandaan?
- In 1989 waren er meer dan 81.000 mazelen gevallen in België; in 2018 iets over de honderd. Hebben jullie enig verschil gemerkt? Ik alvast niet. Mij komt het voor alsof 100.000 dan wel 100 gevallen van mazelen in ons land niet echt een groot verschil uitmaken voor de volksgezondheid.
- Vooral de sterftegraad vind ik significant. En die is stevig gedaald in de Europese Unie.
 - 2017: 37
 - 2018: 37
 - 2019: 9
 - 2020: 2
 - 2021: 0
 - 2022: 0

Grafiek 27: In geen enkel EU- land meer dan 5 sterfgevallen

Deaths due to measles, 1990 to 2019

The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

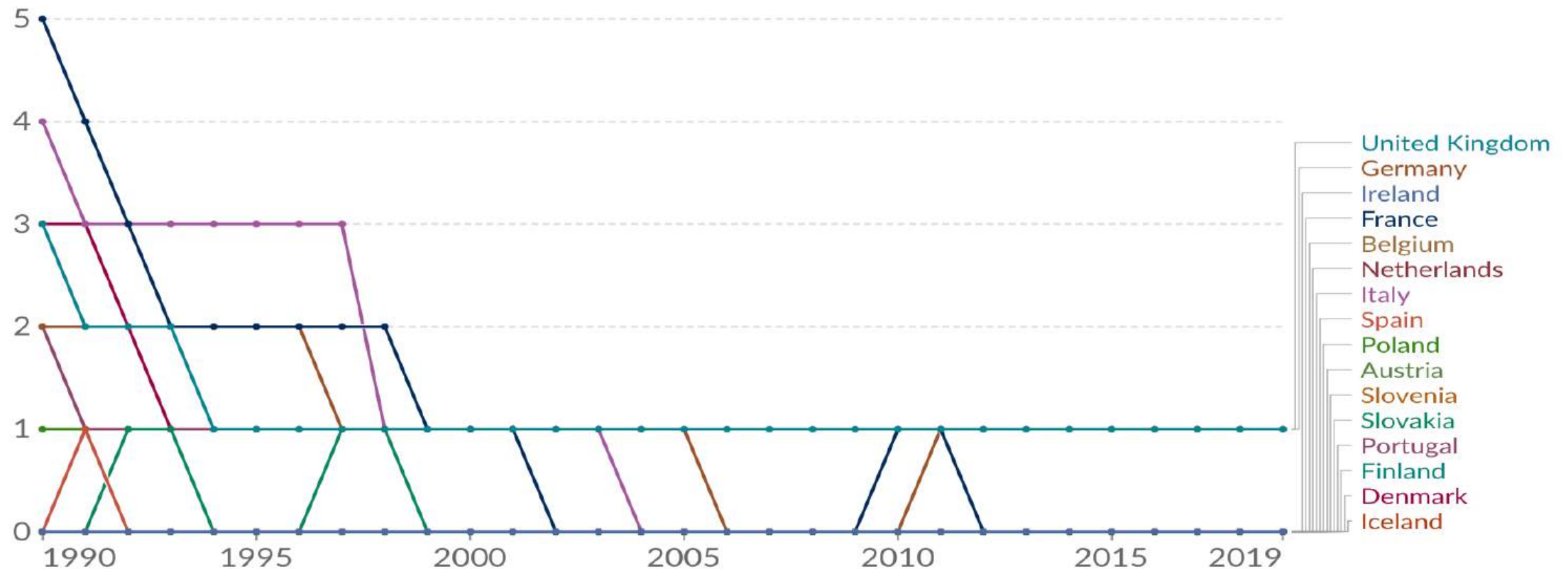
Our World
in Data

Table

Chart

Edit countries and regions

Settings



1990



2019

Grafiek 28: En dat geldt voor veel westerse landen

Deaths due to measles, 1980 to 2021

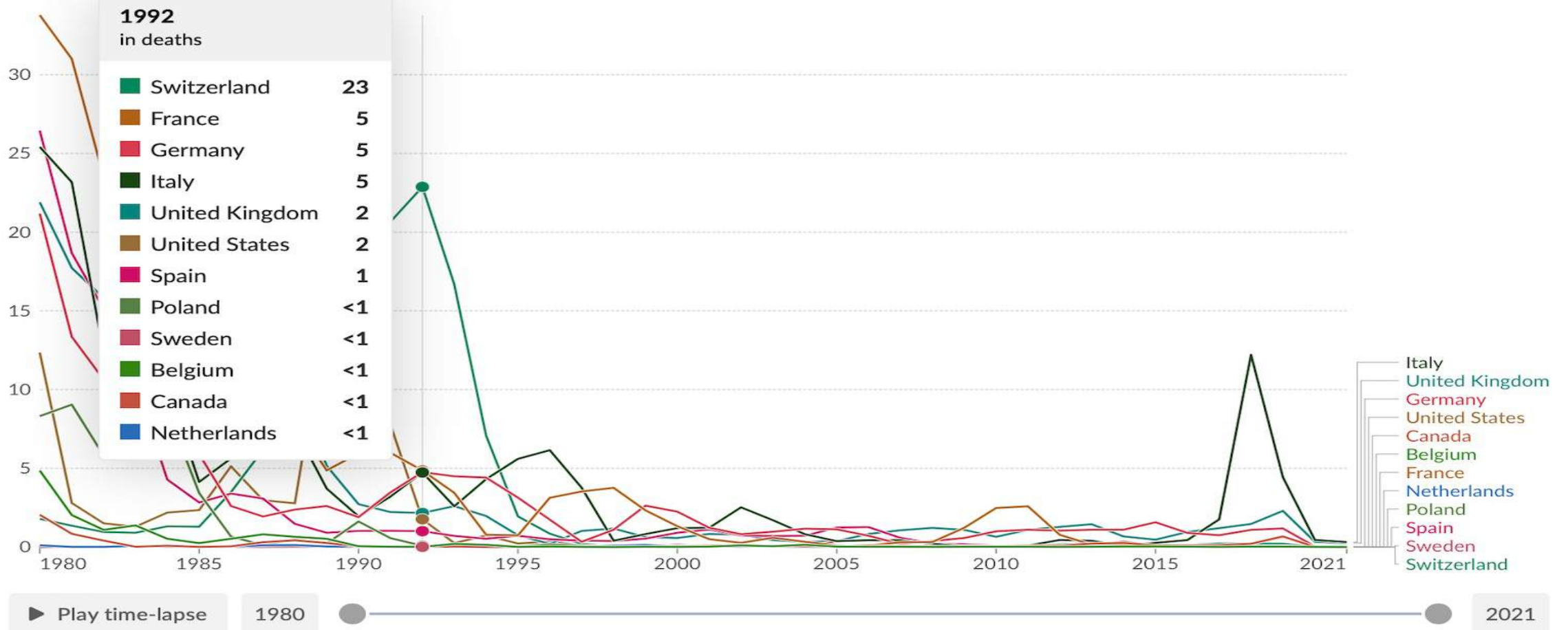
The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data

Table

Chart

Settings



WGO maakt zich zorgen

- De WGO maakte zich in 2019 zeer grote zorgen over 82.000 mazelengevallen in de Europese regio (53 landen en 932 miljoen inwoners). In het kleine België waren er dertig jaar voordien bijna evenveel. Naar mijn aanvoelen hebben maar weinig mensen echt last van die tientallen duizenden mazelengevallen. De enige belangrijke factoren inzake mazelen lijken me de ziekenhuisopnames en de sterfgevallen.
- In 2019 verklaarde de Wereld Gezondheids Organisatie (WGO) het volgende:
 - *Measles killed 72 children and adults in the European Region in 2018. According to monthly country reports for January to December 2018 (received as of 01 February 2019), 82 596 people in 47 of 53 countries contracted measles. In countries reporting hospitalization data, nearly 2/3 (61%) of measles cases were hospitalized. The total number of people infected with the virus in 2018 was the highest this decade: 3 times the total reported in 2017 and 15 times the record low number of people affected in 2016.*
 - *The surge in measles cases in 2018 followed a year in which the European Region achieved its highest ever estimated coverage for the second dose of measles vaccination (90% in 2017). More children in the Region received the full two-dose series on time, according to their countries' immunization schedules, in 2017 than in any year since WHO started collecting data on the second dose in 2000. Coverage with the first dose of the vaccine also increased slightly to 95%, the highest level since 2013.*

Ik maak me helemaal geen zorgen

- Ik maak me helemaal geen zorgen om het **aantal** mazelengevallen.
- Twee generaties geleden waren er wellicht geen 82.000 mazelengevallen in de EURO-regio, maar misschien wel 820.000?
- Twee generaties geleden werden **zo goed als alle kinderen** ziek door de mazelen.
- De mazelen **waren** een goedaardige kinderziekte.
- Niemand maakte daar dan ook een probleem van.
- **Zolang er geen vaccin op de markt** was werden de mazelen nooit als een bedreiging voor de volksgezondheid gezien.

De uitroeiingscampagnes van mazelen stevenen af op een grandioze mislukking

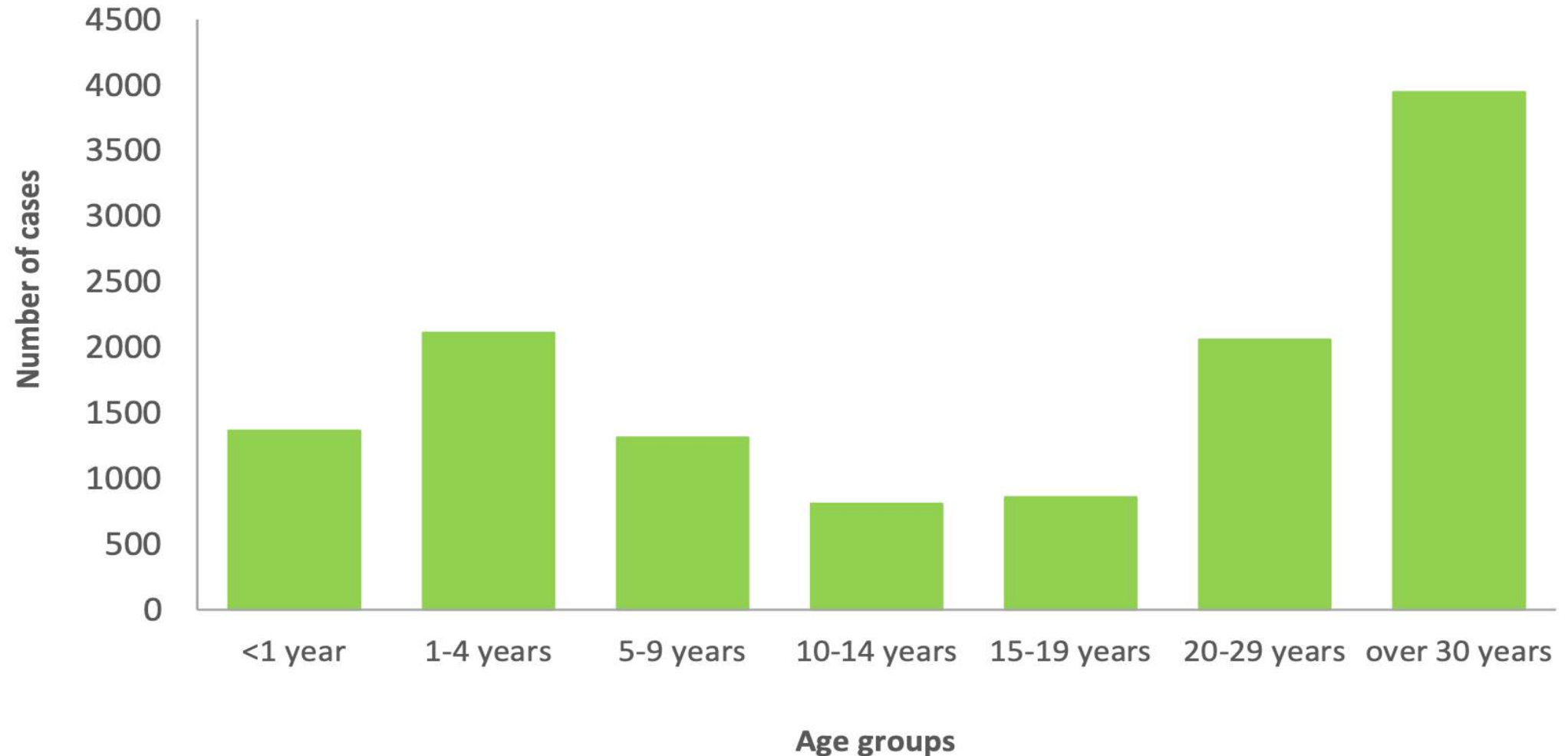
- De gevaarlijke dreiging die er volgens officiële boodschappen kan uitgaan van een mazelen-epidemie is naar mijn aanvoelen vooral van belang voor de vaccinologen, de politici en de bureaucraten die zich hebben vastgebeten in een uitroeiingsstreefdoel dat ze niet behalen.
- De WGO ging de mazelen in Europa 'uitroeien' tegen 2000 en zette daar hele campagnes voor op. Toen dat niet lukte werd de uitroeiingsdatum telkens weer verschoven. De meest recente streefdatum (2020) werd evenmin gehaald, zoals we net zagen.
- Dat is heel vervelend voor de politici en de bureaucraten die moeten toegeven dat ze hun doelstellingen niet behalen, maar is dat een reëel probleem voor de volksgezondheid of voor de burgers? Neen, dunkt me!

Ik maak me wel zorgen over de aard van de hedendaagse mazelen

- Maar ik maak me wel een beetje zorgen over de **aard** van de huidige mazelengevallen en over de **leeftijd** van de huidige mazelengevallen.
- Blijkbaar moeten nu 2/3 van de zieken gehospitaliseerd worden (in de WGO Euro-regio – niet in BE of NL). Dat was vroeger helemaal niet het geval. Ziekenhuisopname en a fortiori sterfte waren echt wel de grote uitzonderingen. Nu is hospitalisatie omwille van mazelen blijkbaar vrij frequent geworden.
- Mazelen vormt ook een mogelijk medisch probleem voor oudere kinderen.
- En mazelen vormt een nog grotere medische uitdaging voor volwassenen.
- We merken dat de last van de ziekte verschuift van kinderen die deze last heel goed kunnen dragen naar volwassenen, die daar veel meer moeite mee hebben.

Grafiek 29: Mazelengevallen in EU/EEA, 2019

Figure 3b. Number of measles cases by age group, EU/EEA, 2019



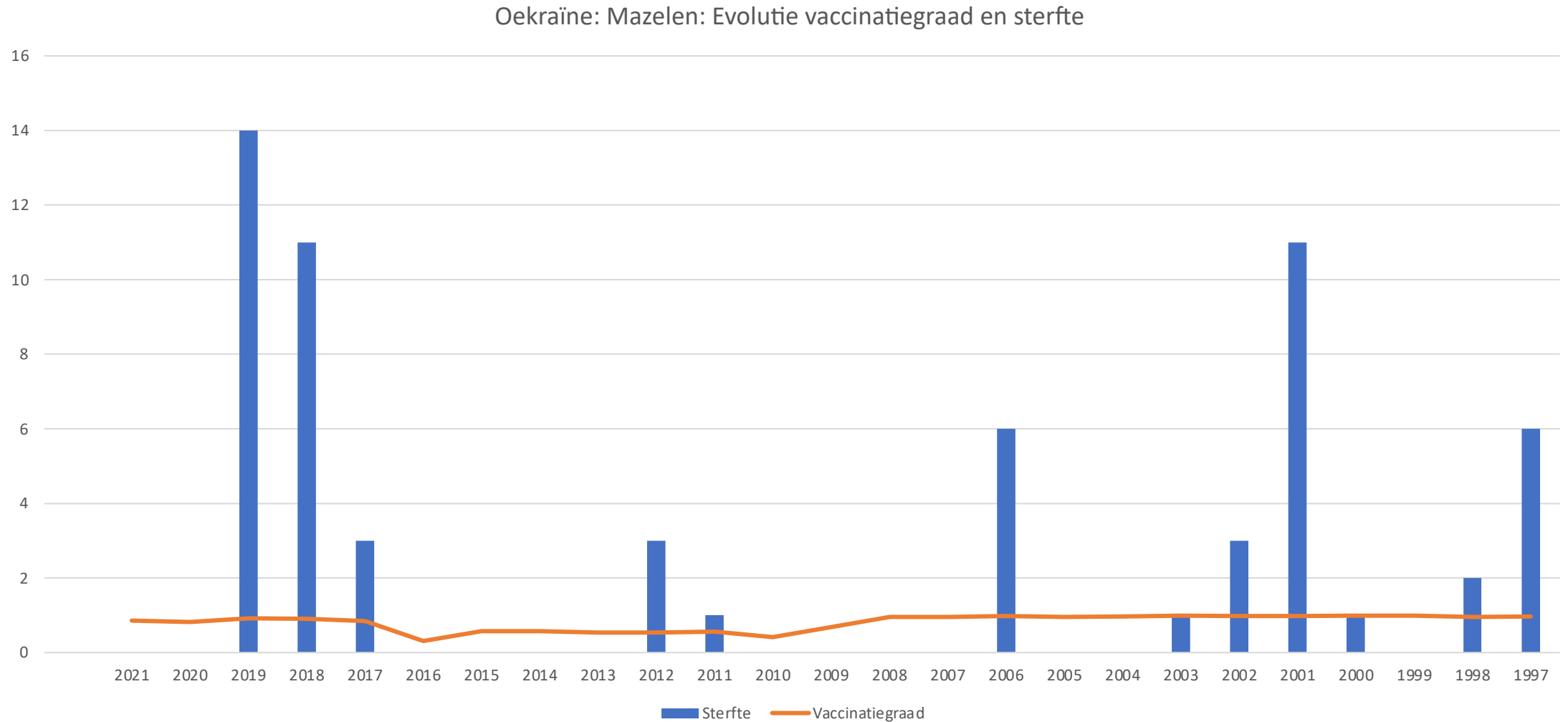
Beschermd door de vaccinatie?

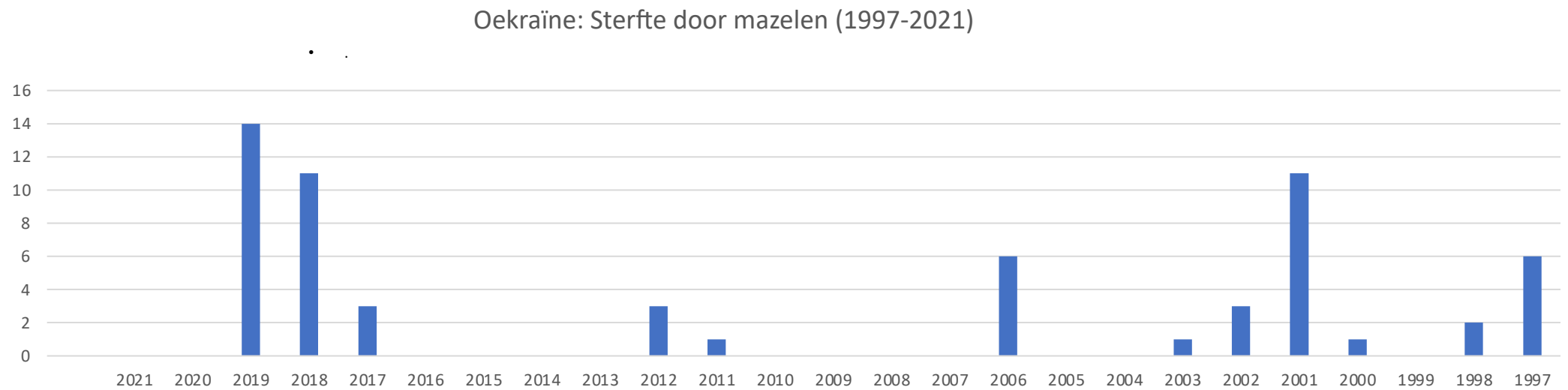
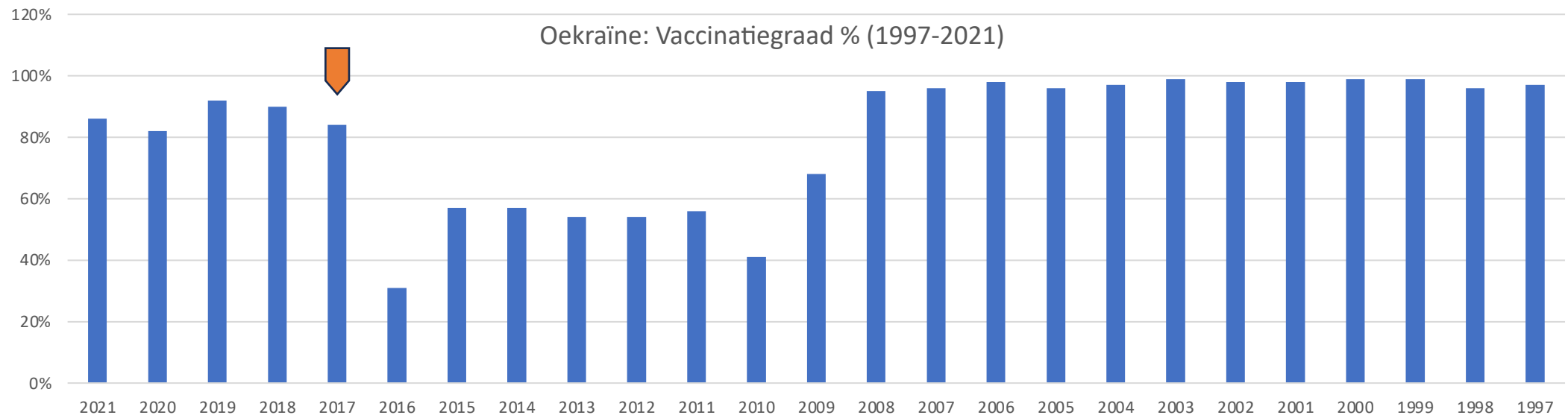
- Wat de relatie betreft tussen incidentie en vaccinatiegraad blijkt uit Europese rapporten dat 70 tot 80% van de nieuwe mazelengevallen voorkomen bij mensen die niet gevaccineerd zijn. Vaak zijn dat heel jonge kinderen die nog niet in aanmerking kwamen voor vaccinatie.
- En misschien vooral jonge kinderen die niet meer beschermd zijn door het bloed en de moedermelk van hun moeder die zelf de ziekte niet heeft kunnen/mogen doormaken.
- Maar het betekent ook dat **twintig à dertig procent** van de nieuwe gevallen **wel al ingeënt** waren (één of twee maal). Dat lijkt er toch op te wijzen dat die inentingen helemaal niet zo doeltreffend zijn als wordt beweerd?
- Bij een recente mazelenuitbraak in Nederland bleek dat twee derden van de zieken wel degelijk goed ingeënt waren.

Uit een recent EU rapport van 2022: 20 tot 27% van de mazelengevallen was gevaccineerd

- The overall epidemiological profile of measles cases confirms what was observed in previous years. Measles
- still affects all age groups, but infants below one year of age, remain the group with the highest incidence.
- Infants are generally too young to be eligible for or protected by direct vaccination and should therefore be
- protected by herd immunity. A total of 80% of the reported cases between one and four years of age was
- unvaccinated in 2022. This is the age group in which most EU/EEA countries administer the first measles dose
- through their national vaccination programmes. A number of countries also administer both the first and
- second doses between one and four years of age. Reported data for 2022, similar to what was reported in
- previous years, indicate that despite the fact that current vaccination programmes in the EU/EEA specifically
- target children in this age group, a number of children are not reached.
- Unvaccinated adults continued to be affected in 2022, which serves as a reminder that measles is not only a
- childhood disease. For the period 2018–2021, 39% of measles cases reported were above the age of 20 years
- and 73% of these cases were unvaccinated. In 2022, adults aged above 20 years accounted for 26% of the
- reported cases, and 72% were unvaccinated.
- The total number of reported cases was very low for 2022: 33% of the cases were hospitalised, compared to

Grafiek 30: Oekraïne: Evolutie vaccinatiegraad en sterfte





Uit e-Prikje 31 (april 2023)

Risico's van mazelenvaccinatie: de WHO waarschuwt (!)

Geloof het of niet: in 1949 bestond er nog geen mazelenvaccin, maar de WHO verklaarde toen wel al dat áls er ooit een zou komen, we dat zeker niet aan iedereen zouden mogen toedienen.

Want, zei de organisatie toen, dan gaan mensen op iets hogere leeftijd de ziekte krijgen met meer risico tot gevolg.

Dat is precies wat er gebeurd is. Van de 14 mazelendoden in 2019 in Oekraïne waren er 9 ouder dan 14 jaar. Vroeger was het optreden van mazelen(sterfte) boven de leeftijd van 10 uitzonderlijk.

Uitroeien of in balans brengen?

- Iedere tuinier die ooit heeft geprobeerd om een 'ziekteplaag' uit te roeien heeft ondertussen ervaren dat die strategie veelal eindigt op een fiasco. De natuur laat zich immers niet gemakkelijk uitroeien.
- Dat is trouwens ook niet nodig. Het is een veel betere strategie om de 'plaag' onder controle te houden, liefst met natuurlijk middelen. Dan creëren we een natuurlijk evenwicht.
- Zouden we dan niet beter die strijd voor de **uitroeiing** van de mazelen via vaccinatie opgeven?
- Er zijn minstens vier redenen om die optie te verkiezen.
- **Ten eerste** is het risico om van mazelen te sterven zeer laag.
- **Ten tweede** kan je, zelfs als je ingeënt bent, nog steeds de mazelen krijgen.
- **Ten derde:** wie de echte natuurlijke mazelen heeft meegemaakt is zelf **levenslang immuun**.
- **Ten vierde:** het mazelenvaccin veroorzaakt vaak schade, die zelden wordt opgemerkt en nog veel minder erkend.

Natuurlijke bescherming is veel krachtiger dan bescherming door vaccinatie

- De moeders die zelf de mazelen hebben doorgemaakt geven die levenslange bescherming bovendien door aan hun baby's gedurende de eerste maanden van hun leven.
- Wat niet gezegd kan worden van diegenen die ingeënt werden.
- Ook in een artikel van het Nederlandse Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) van 17 juli 2013 wordt gesteld dat immuniteit van vrouwen die zelf mazelen hebben doorgemaakt sterker is dan die van gevaccineerden én dat ze de nieuwgeborenen beschermen.

Geen bescherming meer? Boosteren dan maar

- Onze peuters krijgen de eerste dosis MBR nu op de leeftijd van 12 maanden. Amper tien jaar na de invoering van algemene mazelenvaccinatie in 1985 werd er al een herhalingsdosis geprogrammeerd.
- Dat werd toch niet gedaan omdat de efficiëntie van het oorspronkelijk vaccin zo fantastisch goed was, vermoed ik?
- Bij mazelen is het fenomeen van opflakkingen bij reeds gevaccineerden nog niet zo opvallend. Maar bij bof en kinkhoest is er ondertussen wel degelijk een zeer ernstig probleem, zoals we in latere lezingen zullen zien.

Vaccinschade

- Elk vaccin heeft bijwerkingen.
- Vanaf de eerste veiligheidsstudies reeds bleek dat ook het mazelen vaccin schade kan veroorzaken.
- In een artikel over 345 bestudeerde gevallen bleek dat bij 79 percent van de proefpersonen koorts optrad ($> 37,8^{\circ}$).
- Bij 52 % van de proefpersonen trad huiduitslag op. Het mazelenvaccin bevat immers de verzwakte ziektekiem.
- Koorts en huiduitslag bewijzen dat het vaccin werkzaam is. Dat zegt men dan om de ouders gerust te stellen. En dat klopt.
- Maar drie van de bestudeerde kinderen kregen stuipen of toevallen. En dat is veel minder geruststellend.
- Dat is dus een zeer ongewenste bijwerking van neurologische aard.

Ook bronchitis en oorontstekingen

- In een andere studie werden 88 kinderen onderzocht.
- Ook hier ontwikkelden heel veel kinderen (65) koorts, soms tot 41°. Dat stemt overeen met 74 procent.
- 33 kinderen kregen huiduitslag (37 procent)
- Drie kinderen kregen een oorontsteking
- Twee ontwikkelden een bronchitis
- Dat gebeurde bijna allemaal binnen de twee weken na de inspuiting.
- Oorontstekingen en bronchitis zijn nu niet bepaald de resultaten waaraan ouders zich verwachten als ze hun baby's laten inspuiten, maar het gebeurt dus heel geregeld ...
- En het wordt zelfs niet echt verborgen gehouden

Bijsluiter voor M-M-RVAXPRO in België (tegen mazelen, bof en rubella,

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk vaccin en elk geneesmiddel kan ook dit vaccin bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

Bij het gebruik van M-M-RVAXPRO zijn de volgende bijwerkingen gemeld:

Frequentie	Bijwerking
Zeer vaak (kan bij meer dan 1 op de 10	• Koorts (38,5°C of hoger). • Roodheid op de injectieplaats; pijn op de injectieplaats; zwelling op

Vaak (kan bij 1 tot 10 op de 100 gevaccineerden optreden)	• Huiduitslag (waaronder huiduitslag die op mazelen lijkt). • Blauwe plek op de injectieplaats.
Soms (kan bij 1 tot 10 op de 1000 gevaccineerden optreden)	• Neusverstopping en keelpijn; infectie van de bovenste luchtwegen of virale infectie; loopneus. • Diarree, braken. • Netelroos. • Huiduitslag op de injectieplaats.
Niet bekend (frequentie kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald)*	• Aseptische meningitis (koorts, misselijkheid, braken, hoofdpijn, stijve nek, en gevoeligheid voor licht); opgezwollen teelballen; infectie van het middenoor; ontstoken speekselklieren; atypische mazelen (beschreven bij patiënten die een dood virusvaccin tegen mazelen toegediend hebben gekregen, meestal vóór 1975). • Opgezwollen lymfeklieren. • Vaker dan normaal optredende blauwe plekken of bloedingen. • Ernstige allergische reactie waarbij sprake kan zijn van ademhalingsmoeilijkheden, zwelling van het gezicht, plaatselijke zwelling en zwelling van de ledematen. • Prikkelbaarheid. • Toevallen (stuipen) zonder koorts; toevallen (stuipen) met koorts bij kinderen; wankelend lopen; duizeligheid; aandoeningen waarbij sprake is van ontsteking van het zenuwstelsel (hersenen en/of

- Toevallen (stuipen) zonder koorts; toevallen (stuipen) met koorts bij kinderen; wankelend lopen; duizeligheid; aandoeningen waarbij sprake is van ontsteking van het zenuwstelsel (hersenen en/of ruggenmerg).
- Een aandoening bestaande uit spierzwakte, abnormaal gevoel, tintelingen in armen, benen en bovenlichaam (syndroom van Guillain-Barré).
- Hoofdpijn; flauwvallen; zenuwaandoeningen die kunnen leiden tot zwakte, tintelingen, of gevoelloosheid; aandoeningen van de oogzenuw.
- Afscheiding uit de ogen en jeuk aan de ogen met korstvorming op de oogleden (conjunctivitis).
- Ontsteking van het netvlies (in het oog) met veranderingen in het gezichtsvermogen.
- Doofheid.
- Hoesten; longinfectie met of zonder koorts.
- Misselijkheid.
- Jeuk; ontsteking van het vetweefsel onder de huid; rode of paarse, platte, speldenknopachtige vlekjes onder de huid; verharding en verdikking van de huid; ernstige aandoening met zweren of blaarvorming bij de huid, mond, ogen en/of geslachtsorganen (syndroom van Stevens-Johnson).
- Gewrichtspijn en/of zwelling (meestal van voorbijgaande aard en zelden chronisch); spierpijn.
- Branderig gevoel en/of steken van korte duur op de injectieplaats; blaasjes en/of netelroos op de injectieplaats.
- Algemeen gevoel van onwelzijn (malaise); zwelling; gevoelige plekken.
- Ontsteking van de bloedvaten.

Informed consent = instemming na goede voorlichting

- Krijgen de ouders deze informatie over mogelijke bijwerkingen wanneer ze met hun baby's naar een consultatiebureau bureau gaan (Kind en Gezin in Vlaanderen)? Ik weet het niet
- Worden zij behoorlijk ingelicht over de werkelijke bijwerkingen, zoals zij zich in de praktijk voordoen?
- In België verstrekt het FAGG daar helemaal geen informatie over.
- In Nederland doet het Lareb dat gelukkig wel en over de bijwerkingen in Nederland kunnen we dus wel vrij veel te weten komen.
- En wat leren we daar? Eerst en vooral algemene informatie

Welke bijwerkingen van vaccinatie treden op bij kinderen?

Hieronder vind je een overzicht van de meest voorkomende bijwerkingen.

Reacties en pijn op de prikplek na vaccinatie

Baby's krijgen de prik meestal in hun dijbeen, en eventueel in de bovenarm. [Op de prikplek kan een reactie ontstaan](#), zoals roodheid, warmte, zwelling, pijn of jeuk. Het been of de arm kan door deze reactie pijnlijk zijn. Ook kan er een klein onderhuids bultje overblijven op de prikplek. Reacties op de prikplek beginnen ongeveer 3 tot 24 uur na vaccinatie en kunnen een paar dagen aanhouden. De klachten verdwijnen vaak weer vanzelf na enkele dagen, zonder dat behandeling nodig is.

Niet alle vaccins worden via een injectie gegeven. Zo wordt het rotavirusvaccin bijvoorbeeld via druppels in de mond toegediend. Reacties op de prikplek komen daar dan ook niet voor.

Zwelling na vaccinatie

In sommige gevallen raakt het gebied rond de prikplek dusdanig opgezwollen dat het over het schouder-, elleboog- knie- of heupgewricht heen gaat, of rondom de hele bovenarm. Dit wordt ook wel '[extensive limb swelling](#)' genoemd. Deze reactie ontstaat meestal 24 tot 48 uur na de vaccinatie. Het verdwijnt vanzelf binnen 4 tot 5 dagen zonder blijvende klachten en zonder dat behandeling nodig is.

Koorts of koortsstuip na vaccinatie

Een veelvoorkomende bijwerking van vaccinatie is koorts. Er is sprake van koorts wanneer de lichaamstemperatuur 38 graden of hoger is. In de meeste gevallen ontstaat de koorts 6 tot 8 uur na vaccinatie. Na BMR-vaccinatie kan koorts ook na 5 tot 12 dagen ontstaan. De koorts verdwijnt meestal binnen 1 tot 2 dagen. Als de koorts langer duurt dan 3 dagen of weer terugkomt na een aantal koortsvrije dagen, neem dan contact op met de huisarts. [Lees hier meer over koorts na vaccinatie](#).

Als een baby koorts krijgt na vaccinatie, dan kan een [koortsstuip](#) optreden. Het kind verstijft dan en schokt heftig met de armpjes en beentjes. Dit kan enkele minuten tot een kwartier duren. Leg je baby in geval van een koortsstuip op de zij en zorg er voor dat hij/zij zich niet kan bezeren. Bel ook direct de huisarts. Een koortsstuip ziet er alarmerend uit en is naar om mee te maken, maar kan zelden kwaad.

Maag-darmklachten na vaccinatie

Maag-darmklachten zoals buikpijn, diarree, misselijkheid en overgeven zijn bekende en veel voorkomende bijwerkingen na

Maag-darmklachten na vaccinatie

Maag-darmklachten zoals buikpijn, diarree, misselijkheid en overgeven zijn bekende en veel voorkomende bijwerkingen na vaccinatie. Het verschilt per vaccin wanneer maag-darmklachten ontstaan. Bij de meeste vaccins ontstaan [maag-darmklachten](#) binnen 24 uur na de vaccinatie. Na de BMR-vaccinatie is dit na ongeveer 5 dagen. Ook bij het rotavirusvaccin kunnen deze klachten enkele dagen na vaccinatie ontstaan. Vaak verdwijnen de klachten vanzelf binnen enkele dagen zonder dat behandeling nodig is.

Huilen en ontroostbaar na vaccinatie

Het komt vaak voor dat baby's ongeveer 3 tot 24 uur na vaccinatie hongerig of huilerig zijn. Soms zijn ze ontroostbaar en huilen ze langdurig en op een hoge, indringende toon. Ze kunnen pijn hebben op de plek waar geprikt is, maar het kan ook zijn dat ze onrustig of overstuur zijn door de vaccinatie. Huilen kan ook later na vaccinatie optreden als gevolg van koorts of het niet lekker voelen. Dit kan een aantal dagen duren. Deze klachten gaan meestal over zonder behandeling. Wanneer de klachten over zijn, stopt het huilen ook. [Lees hier meer over huilen na vaccinatie.](#)

Vermoeidheid en slaperigheid na vaccinatie

Na een vaccinatie kan een kortdurend gevoel van ziek zijn ontstaan. Dit wordt ook wel malaise genoemd. [Malaise](#) komt vaak voor na vaccinatie. Bij jonge kinderen uit malaise zich vaak in meer slapen dan normaal, huilen, een verminderde eetlust, lusteloosheid of hongerigheid. De meeste baby's slapen de eerste 24 uur na vaccinatie veel. Het kan ook zijn dat het juist minder slaapt, omdat het zich niet lekker voelt. Dit kan een paar dagen duren en gaat meestal vanzelf over. [Vermoeidheid na de vaccinatie tegen het baarmoederhalskankervirus \(HPV\)](#) komt ook vaak voor bij tieners.

Flauwvallen na vaccinatie

Flauwvallen na vaccinatie komt vooral voor bij tieners en jongvolwassenen, maar soms ook bij jonge kinderen. Vlak voor het flauwvallen kan iemand zich niet lekker voelen en slap worden. Flauwvallen duurt seconden tot maximaal enkele minuten. Het herstel is snel en zonder blijvende klachten. [Lees hier meer over flauwvallen na vaccinatie.](#)

Bleek en slap na vaccinatie (HHE)

Baby's kunnen binnen 48 uur na vaccinatie plotseling heel slap en bleek worden en een verminderd reactievermogen hebben. Dit wordt ook wel HHE (hypotonische hyporesponsieve episode) genoemd en komt vooral voor bij jonge zuigelingen, van rond de twee maanden. Het kan er bangstigend uitzien, maar is vrijwel altijd onschuldig. [Meer informatie over HHE lees je hier.](#)

Verkleurde beentjes na vaccinatie

Vooraf jonge zuigelingen kunnen verkleuringen van de beentjes krijgen na een inenting. Het gaat om warme, rode beentjes of juist blauwe of bleke, koude beentjes die 3 tot 4 uur na vaccinatie ontstaan. Ze hebben er vaak last van en huilen erbij. De verkleuring kan ook op de onderbuik optreden. De verkleuring is vaak scherp begrensd, en begint en stopt vrij plotseling. Het houdt meestal enkele uren aan. Deze verkleurde benen zijn onschuldig, maar kunnen wel zorgen voor ongerustheid bij de ouders. [Lees hier meer over verkleuringen van de huid na vaccinatie.](#)

Galbulten of netelroos na vaccinatie

Vaccinatie kan galbulten veroorzaken, ook wel netelroos of urticaria genoemd. Er verschijnen roze, of rode vlekken op de huid, soms met een witte rand. Ze kunnen licht opzwellen, erg jeuken en branderig aanvoelen. Galbulten kunnen binnen enkele minuten, maar ook pas een paar dagen na de injectie ontstaan. Het komt op alle leeftijden voor, ook bij baby's. Galbulten zijn vervelend maar onschuldig, en verdwijnen meestal weer binnen een dag. [Lees hier meer over galbulten na vaccinatie.](#)

Huiduitslag na vaccinatie

Huiduitslag na de vaccinatie komt regelmatig voor. Het ontstaat meestal binnen 24 uur na de vaccinatie. Huiduitslag na een BMR-vaccinatie kan 5 tot 12 dagen na vaccinatie ontstaan. Als er verder geen andere verschijnselen optreden zoals zwellingen, dan is er vrijwel nooit sprake van een allergische reactie. De huiduitslag verdwijnt meestal vanzelf na een paar dagen.

Allergische reactie na vaccinatie

Acute, ernstige [allergische reacties](#) na een vaccinatie zijn erg zeldzaam en ontstaan vaak binnen enkele minuten tot een half uur na de vaccinatie. Niet alle huidreacties zijn allergische reacties. Bel 112 bij klachten zoals luchtwegklachten, zwellingen in het gezicht of de keel of een verlaagd bewustzijn.

Autisme is geen bijwerking van vaccinatie

Autisme is een aangeboren stoornis die meestal wordt vastgesteld op jonge leeftijd. In die periode wordt ook de eerste BMR-prik gegeven. Soms wordt dan ten onrechte gedacht dat autisme veroorzaakt wordt door vaccinaties. [Vaccinaties veroorzaken geen autisme.](#)

In Nederland ook concrete informatie over gemelde bijwerkingen

[Home](#) > [Jaarrapporten Vaccins](#)

Jaarrapporten Vaccins

Bijwerkingencentrum Lareb brengt ieder jaar een rapport uit over de meldingen van bijwerkingen die zijn binnengekomen op verschillende vaccinaties. Dit doen wij voor de vaccinaties binnen het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Ook maken wij jaarlijkse rapporten voor de grieprik. Sinds 2020 maken we een gezamenlijk rapport van de griep- en pneumokokkenvaccinatie.

Bekijk hier de jaarrapporten van afgelopen jaar:

- [Jaarrapport 2023 Rijksvaccinatieprogramma](#)
In 2023 ontving Bijwerkingencentrum Lareb 1.439 meldingen van vermoede bijwerkingen na vaccinaties gegeven binnen het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de inhaalcampagnes. Verder zijn vijf analyses uitgevoerd op de ontvangen meldingen van deze vaccinaties. Uit één analyse is gebleken dat het meningokokkenvaccin Nimenrix allergische reacties kan geven in zeldzame gevallen. Er werden verder geen nieuwe of verontrustende bijwerkingen gevonden in het kader van de vaccinveiligheid binnen het RVP.
- [Jaarrapport 2023-2024 Griep- en pneumokokkenvaccinatie](#)
Bijwerkingencentrum Lareb ontving vorig seizoen 1259 meldingen van vermoede bijwerkingen na de griep- en/of pneumokokkenvaccinatie. Er werden dit seizoen ruim 4 miljoen vaccinaties toegediend. Het type bijwerkingen na de griep- en/of pneumokokkenvaccinatie was vergelijkbaar met dat van vorige jaren. Er zijn geen nieuwe, verontrustende bijwerkingen gevonden.

De Jaarrapporten van voorgaande jaren staan hieronder per jaartal/seizoen:

- Rijksvaccinatieprogramma: [2022](#), [2021](#), [2020](#), [2019](#), [2018](#), [2017](#), [2016](#), [2015](#), [2014](#), [2013](#), [2012](#), [2011](#)
- Griep- en pneumokokkenvaccinatie: [2022-2023](#), [2021-2022](#), [2020-2021](#)
- Griepvaccins: [2019-2020](#), [2018-2019](#), [2017-2018](#), [2016-2017](#), [2015-2016](#), [2014-2015](#), [2013-2014](#), [2012-2013](#), [2011-2012](#), [2010-2011](#)

Tabel 1: aantal ontvangen meldingen in 2023 per vaccinatiemoment.

Vaccinaties op leeftijd van:	Meldingen 2023
(2), 3, 5, 11 – maanden: DKTP-Hib-HepB ¹ en/of pneumokokkenvaccinatie • Vaxelis [®] en/of Synflorix [®]	298
14 maanden: BMR ² en/of meningokokkenACWY-vaccinatie • MMRVaxPro [®] en/of MenQuadfi [®] / Nimenrix ^{®3}	160
4 jaar: DKTP ⁴ -vaccinatie • Boostrix Polio [®]	91
9 jaar: BMR en/of DTP ⁵ -vaccinatie • MMRVaxPro [®] en/of REVAXIS [®]	136
10 jaar - 27 jaar: HPV ⁶ -vaccinatie • Cervarix [®]	590
• Geboorteaar 2012-2013	- 94
• Geboorteaar 2004-2011	- 167
• Geboorteaar 1996-2003	- 329
14 jaar: meningokokkenACWY-vaccinatie • Nimenrix [®]	30
Zwangerschap: DKT ⁷ -vaccinatie • Boostrix [®]	109
Vaccinaties buiten reguliere vaccinatieschema	25
Totaal aantal meldingen:	1439

Hier specifiek over MMR, maar ook over meningokokken

Tabel 5: aantal meldingen na BMR- en meningokokkenACWY-vaccinatie.

	<13 mnd	13-14 mnd	15-16 mnd	>17 mnd	Onbekend	Totaal
MMRVaxPro® en Menquadfi®	1	65	46	5	1	118
MMRVaxPro® en Nimenrix®		2				2
MMRVaxPro®	2	8	16	3		29
Menquadfi®		6	3	2		11
Eindtotaal	3	81	65	10	1	160

Tabel 6: top 10 meest gemelde bijwerkingen na BMR- en/of meningokokkenACWY-vaccinatie.

	Bijwerkingen	Aantal keer gemeld
1	Koorts	106
2	Niet lekker voelen	83
3	Huiduitslag	42
4	Vermoeidheid	40
5	Misselijkheid	30
6	Prikplaatsreactie	27
7	Overgeven	23
8	Koude rillingen	21
9	Diarree	15
10-11	Spierpijn	10
	Koortsstuipen	10

De bijwerkingen in de top 10 laten geen bijzonderheden zien. Het zijn bekende reacties na BMR- en/of meningokokkenACWY-vaccinatie.

Geen bijzonderheden, maar lees verder

Ernstige meldingen

Er werden **zeven meldingen** geïdentificeerd als ernstig volgens de criteria van de CIOMS (7). Deze meldingen zijn hieronder beschreven. In de onderstaande meldingen zijn het BMR-vaccin MMRVax-Pro® en/of het meningokokkenACWY-vaccin MenQuadfi® toegediend.

Overlijden

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één melding van overlijden acht dagen na vaccinatie met het BMR-vaccin en het meningokokkenACWY-vaccin. De vermelde doodsoorzaak is vocht in het hartzakje. Er was sprake van een onbekende virusinfectie. Verdere informatie over het beloop van de klachten en de uitgevoerde onderzoeken was niet beschikbaar.

[Lees hier meer over overlijdens na vaccinatie.](#)

Koortsstuipen

Bijwerkingencentrum Lareb ontving **vijf ernstige meldingen** van koortsstuipen na vaccinatie met het met het BMR-vaccin en/of het meningokokkenACWY-vaccin. In twee meldingen was er sprake van atypische koortsstuipen en in een melding was sprake van status epilepticus. Alle vijf kinderen zijn in verband met de klachten **opgenomen in het ziekenhuis** of nader onderzocht.

Overlijdens na vaccinatie

In het kort



Verschillende onderzoeken laten zien dat vaccinaties niet leiden tot meer sterfte, maar wereldwijd heel veel overlijdens juist voorkómen. Een ernstige bekende bijwerking kan soms wel leiden tot een overlijden. Het gaat dan wel om zeer uitzonderlijke situaties. Bijvoorbeeld wanneer er een ernstige allergische reactie, een anafylactische shock, optreedt na vaccinatie. Of bij de zeldzame bijwerking trombose met een tekort aan bloedplaatjes van het AstraZeneca en Janssen coronavaccin [1-14].

Achtergrondinformatie

Er zijn meldingen van overlijdens na coronavaccinatie

Bij een groot deel van deze meldingen was een al bestaand gezondheidsprobleem de meest voor de hand liggende verklaring voor het overlijden. Bij een aantal meldingen hebben bijwerkingen mogelijk bijgedragen aan het verslechteren van een al kwetsbare gezondheidssituatie of sluimerende onderliggende conditie, al dan niet door hoge leeftijd. In een aantal gevallen was COVID-19 de oorzaak van het overlijden. Bij de zeldzame bijwerking trombose in combinatie met een laag aantal bloedplaatjes (TTS) zijn er ook een paar overlijdens gemeld na coronavaccinatie. Bij sommige meldingen van overlijdens was er sprake van een andere ernstige bekende bijwerking, zoals bijvoorbeeld myocarditis. Dat dit optreedt ná vaccinatie betekent niet dat het vaccin altijd de oorzaak is. Het kan ook een andere oorzaak hebben.

In het verleden zijn er wel eens mensen overleden na toediening van een vervuild vaccin

Kwaliteitsdefecten van een vaccin of het verkeerd bewaren van een vaccin kan leiden tot contaminatie. Een toxische shock zou daarbij kunnen optreden met overlijden als gevolg [15]. In Duitsland werd dit in 1929 gezien na vaccinatie met een gecontamineerd BCG-vaccin. In 1955 kregen meer dan 100 kinderen poliomyelitis na toediening van een poliovaccin waarin een onvoldoende levend verzwakt poliovirus was verwerkt, als gevolg van een productiefout. De monitoring van vaccins is inmiddels enorm verbeterd. Het is dan ook zeer onwaarschijnlijk dat zo een voorval in de toekomst weer kan gebeuren [15, 16].

Na vaccinatie kunnen stuipen met of zonder koorts ontstaan (18). Een koortsstuip is een aanval met bewustzijnsverlies in combinatie met trekkingen van de armen en/of benen die wordt uitgelokt door koorts. Dit kan door koorts na vaccinatie komen, maar ook door koorts na bijvoorbeeld een infectie (16).

[Lees hier meer over koortsstuipen na vaccinatie.](#)

Immuun trombocytopenie

Bijwerkingencentrum Lareb ontving één ernstige melding van immuun trombocytopenie (ITP) na vaccinatie met het BMR-vaccin en het meningokokkenACWY-vaccin. Een maand voor de vaccinaties ontstond bij het kind ITP met petechiën (puntbloedingen) als gevolg van buikgriep. Hiervan was het kind twee weken voor de vaccinatie hersteld. Bij het kind ontstond tien dagen na de vaccinatie opnieuw ITP.

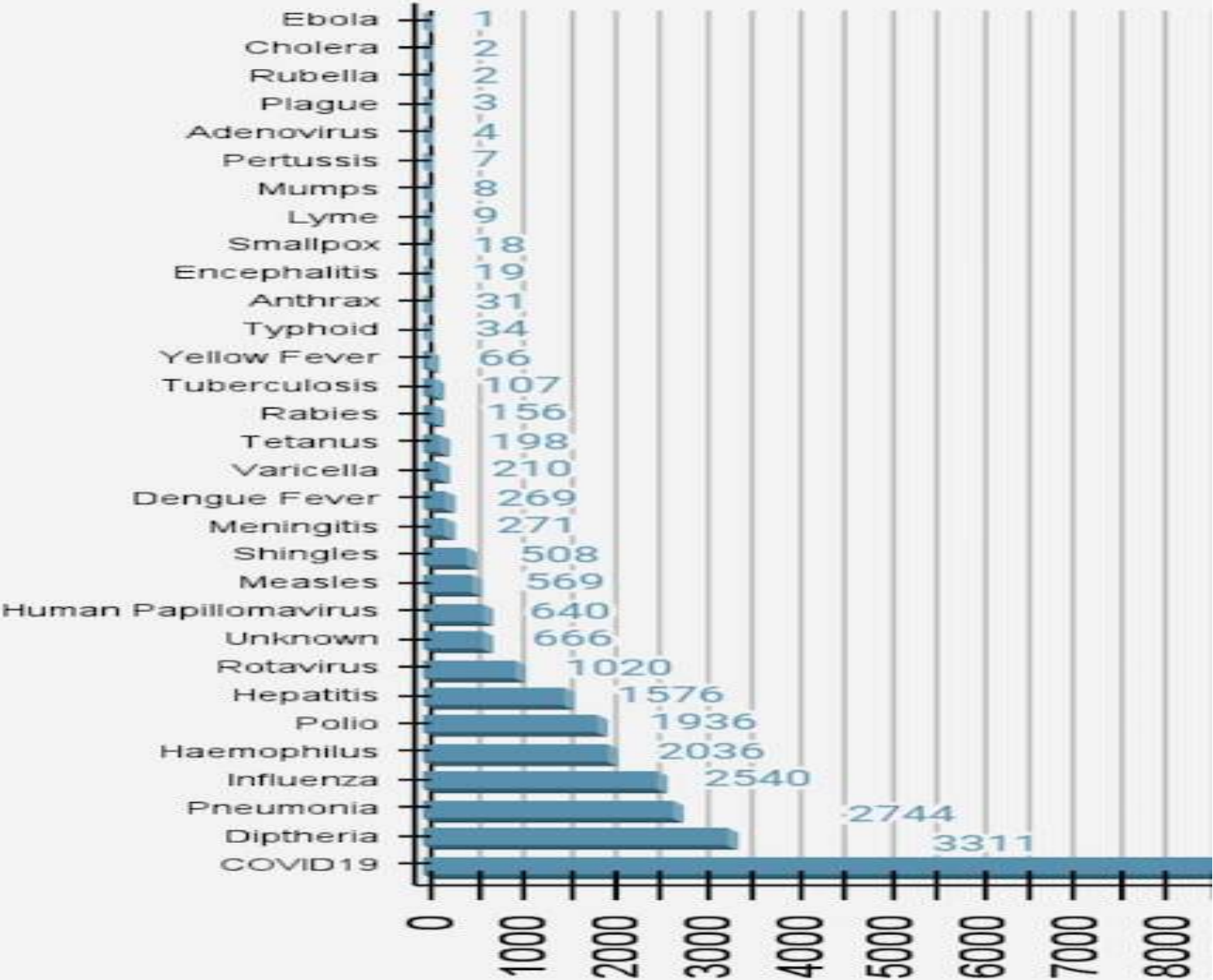
Bij trombocytopenie is er sprake van een tekort aan bloedplaatjes. Trombocytopenie is een bekende bijwerking van het BMR-vaccin (18). Het kan diverse oorzaken hebben, waaronder vaccinatie en een infectie. Hoe trombocytopenie na BMR-vaccinatie kan ontstaan is niet precies bekend. Mogelijk is er sprake van moleculaire mimicry (19).

[Lees hier meer over ITP na vaccinatie.](#)

In Nederland publiceert men wel cijfers over bijwerkingen.

	<u>2005</u>	<u>2006</u>	<u>2007</u>	<u>2008</u>	<u>2009</u>	<u>2010</u>	<u>2011</u>	<u>2012</u>	<u>2013</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2017</u>	<u>2018</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>	<u>2021</u>	<u>2022</u>
Meldingen	1.036	1.159	995	1.290	1.647	1.260	1.103	1.387	1.223	982	1.494	1.482	1.383	1.519	2.009	1.475	1.462	1.217
Ernstige gevallen	82	97	101	88	95	101	88	113	93	78	130	111	92	78	95	65	54	30
Ziekenhuis-opname							76	94	82	45	80	90	74		72	51		
Sterfgevallen	8	6	4	3	9	5	0	3	4	1	1	1	2	2	5	0	1	1
Levensbedreigende situaties							2	5	11			23	5		8	5		
Levenslange beperking								4	3			7	4		2	0		
Andere								12	3			9				11		

In Vaers gerapporteerde
sterfgevallen per vaccin-
type (geraadpleegd op
5 oktober 2024): 569



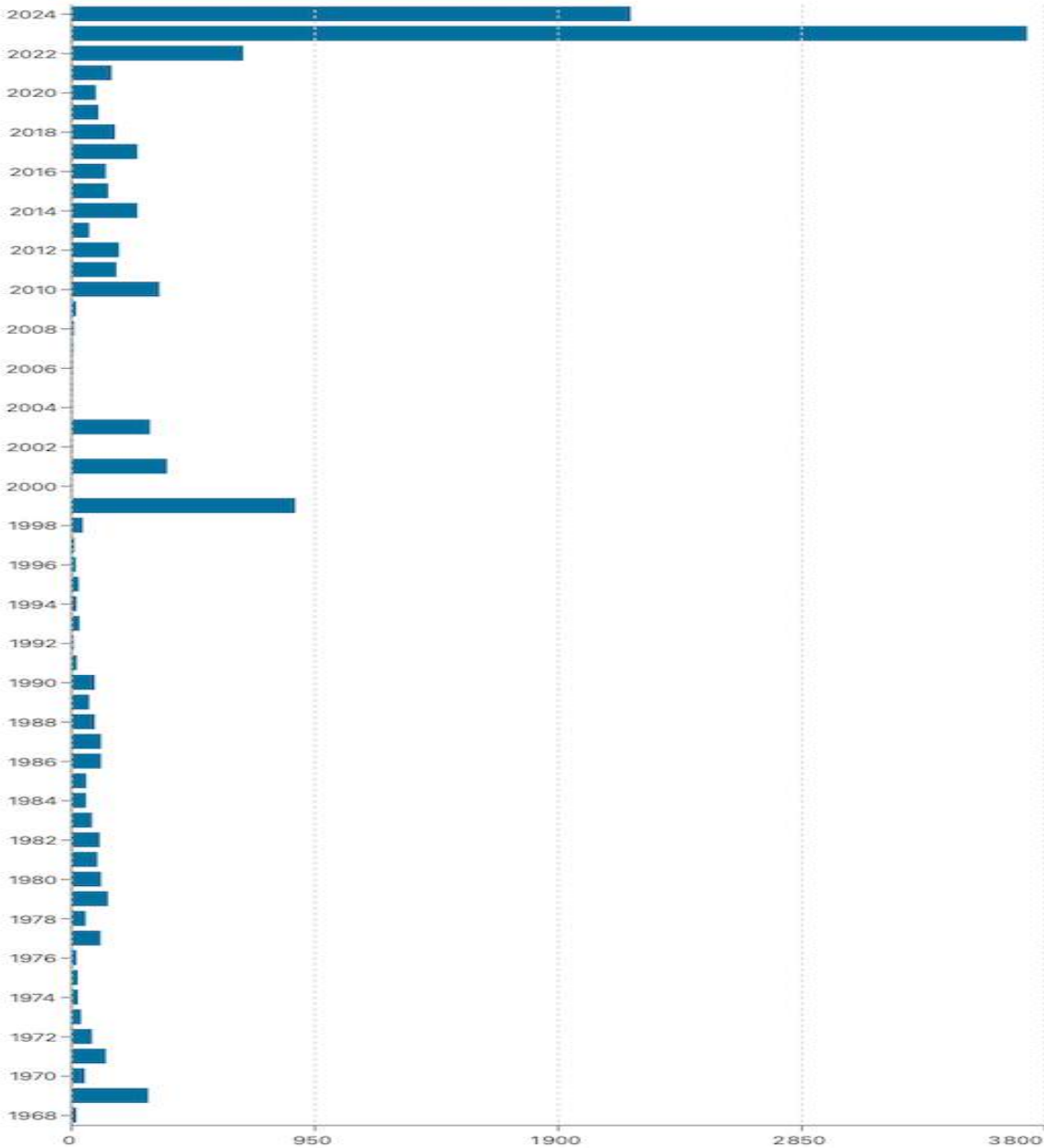
Measles contains the active ingredient **Measles vaccine**
There are **12 460** reports with this active ingredient

Reported potential side effects

- › Blood and lymphatic system disorders (1%, 239 ADRs)
- › Cardiac disorders (0%, 51 ADRs)
- › Congenital, familial and genetic disorders (0%, 17 ADRs)
- › Ear and labyrinth disorders (0%, 48 ADRs)
- › Endocrine disorders (0%, 9 ADRs)
- › Eye disorders (1%, 235 ADRs)
- › Gastrointestinal disorders (9%, 1654 ADRs)
- › General disorders and administration site conditions (46%, 8602 ADRs)
- › Hepatobiliary disorders (0%, 30 ADRs)
- › Immune system disorders (3%, 582 ADRs)
- › Infections and infestations (5%, 1027 ADRs)
- › Injury, poisoning and procedural complications (1%, 282 ADRs)
- › Investigations (1%, 156 ADRs)
- › Metabolism and nutrition disorders (2%, 331 ADRs)
- › Musculoskeletal and connective tissue disorders (1%, 262 ADRs)
- › Neoplasms benign, malignant and unspecified (incl cysts and polyps) (0%, 13 ADRs)
- › Nervous system disorders (8%, 1605 ADRs)
- › Pregnancy, puerperium and perinatal conditions (0%, 21 ADRs)
- › Product issues (0%, 3 ADRs)
- › Psychiatric disorders (2%, 374 ADRs)
- › Renal and urinary disorders (0%, 47 ADRs)
- › Reproductive system and breast disorders (0%, 19 ADRs)
- › Respiratory, thoracic and mediastinal disorders (4%, 668 ADRs)
- › Skin and subcutaneous tissue disorders (13%, 2374 ADRs)
- › Social circumstances (0%, 9 ADRs)
- › Surgical and medical procedures (0%, 28 ADRs)
- › Vascular disorders (1%, 215 ADRs)

ADR reports per year

Chart Table





PAUZE

- Wil je ons steunen?
- Doe een gift of geef een lopende opdracht voor een bescheiden bijdrage aan de werking van Preventie Vaccinatieschade
- Rekeningnummer: BE71 1030 8196 5169 (CRELAN)
- Maak onze vereniging bekend bij familie, vrienden en kennissen en nodig ze uit om een bezoek te brengen aan onze website:
- <https://vaccinatieschade.be/>