



Lezingenreeks

Lezing 20: Wat is er mis met mazelen?

Kris Panneels

21 november 2023



- 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 een bestendige bankopdracht geven om Preventie Vaccinatieschade maandelijks te steunen met een kleine bijdrage.
- Of een abonnement nemen op Wikje Prikje.
- Hartelijk dank alvast.

Uitgangspunten

- Vooraleer deze derde lezing te starten wil ik graag heel bondig enkele uitgangspunten in herinnering brengen:
- In de eerste plaats moeten wij er rekening mee houden dat vaccinatie een medische handeling is.
- Het is niet omdat de overheidsbureaucratie zich hiermee is gaan bemoeien dat het medisch karakter van vaccinatie nu moet vervangen worden door een bureaucratische of juridische regelgeving.
- 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 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 wat 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 paniekzaaijrij 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 paniekzaaijrij?

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)

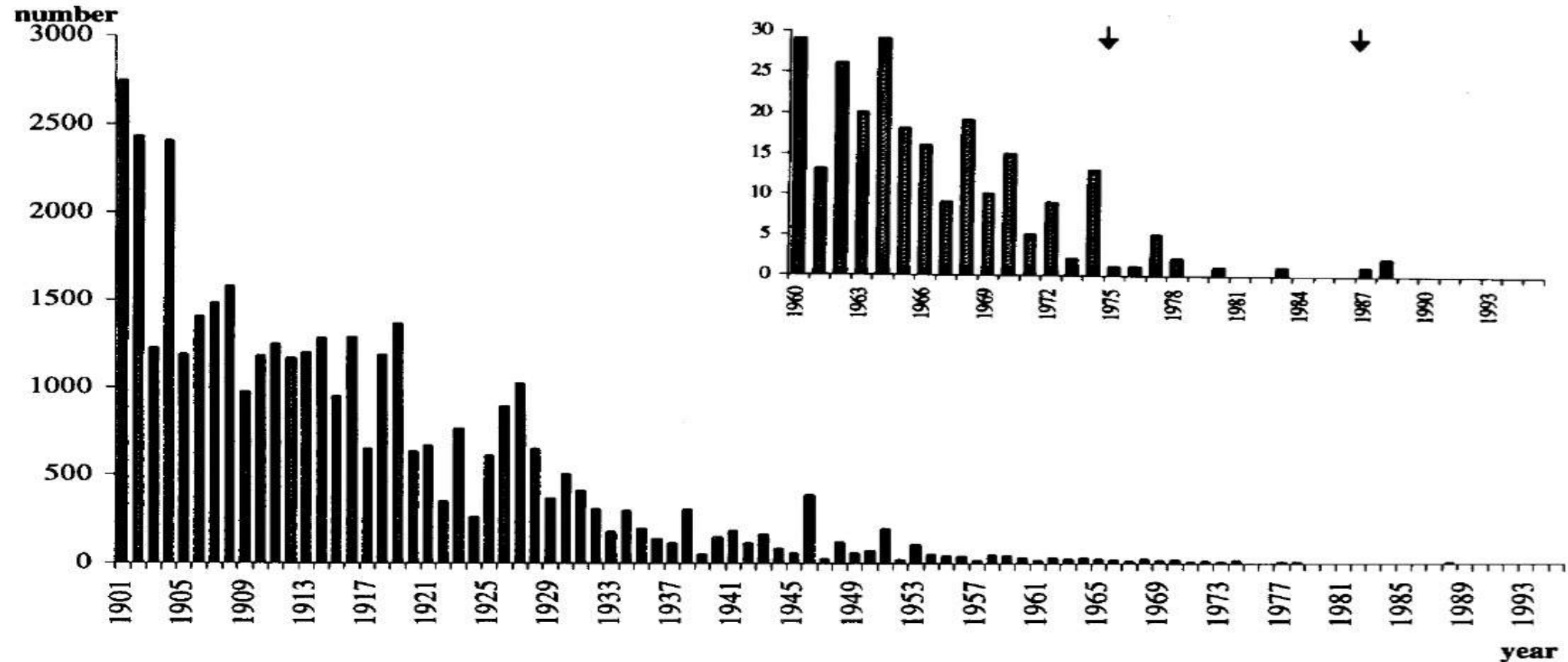


figure 4

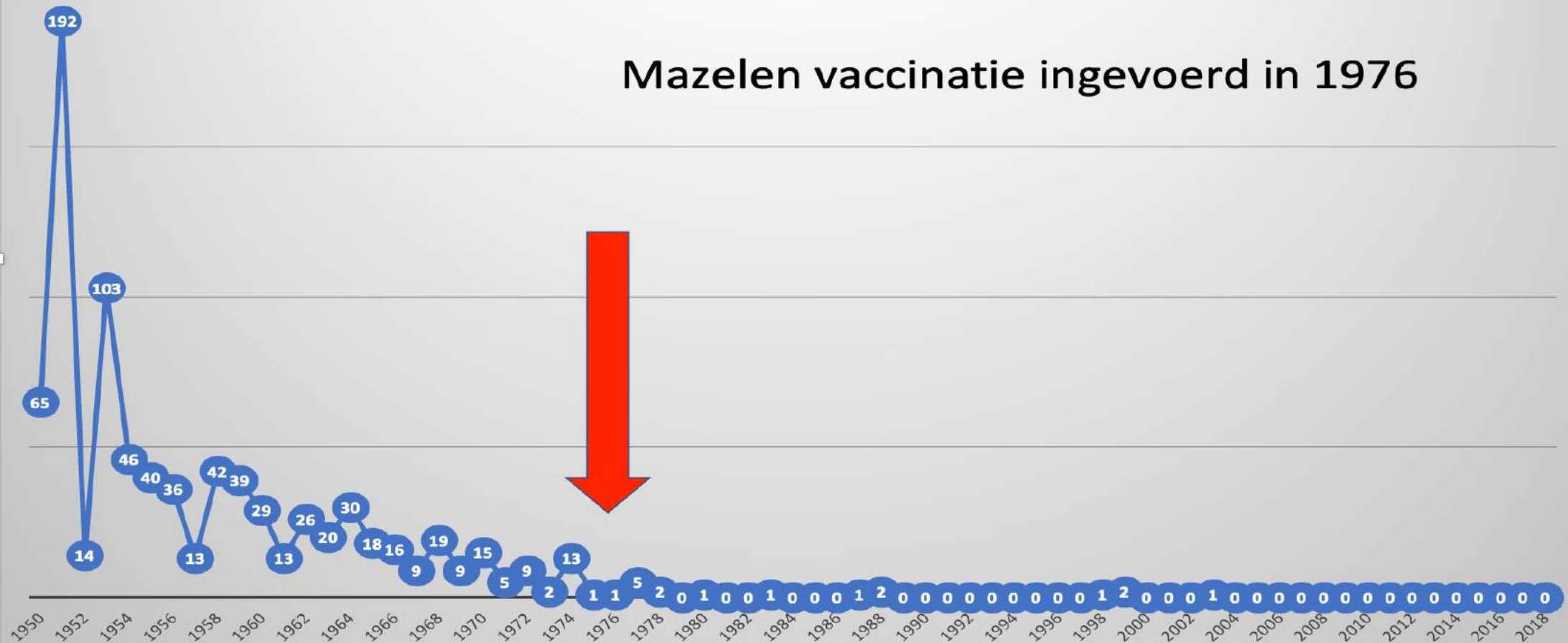
Mortality of measles in the period 1901-1995 (source: CBS)

De 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 deze grafiek 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 2 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 2: Mazelensterfte in Nederland: 1950-2022

Sterfte door mazelen in Nederland 1950-2018

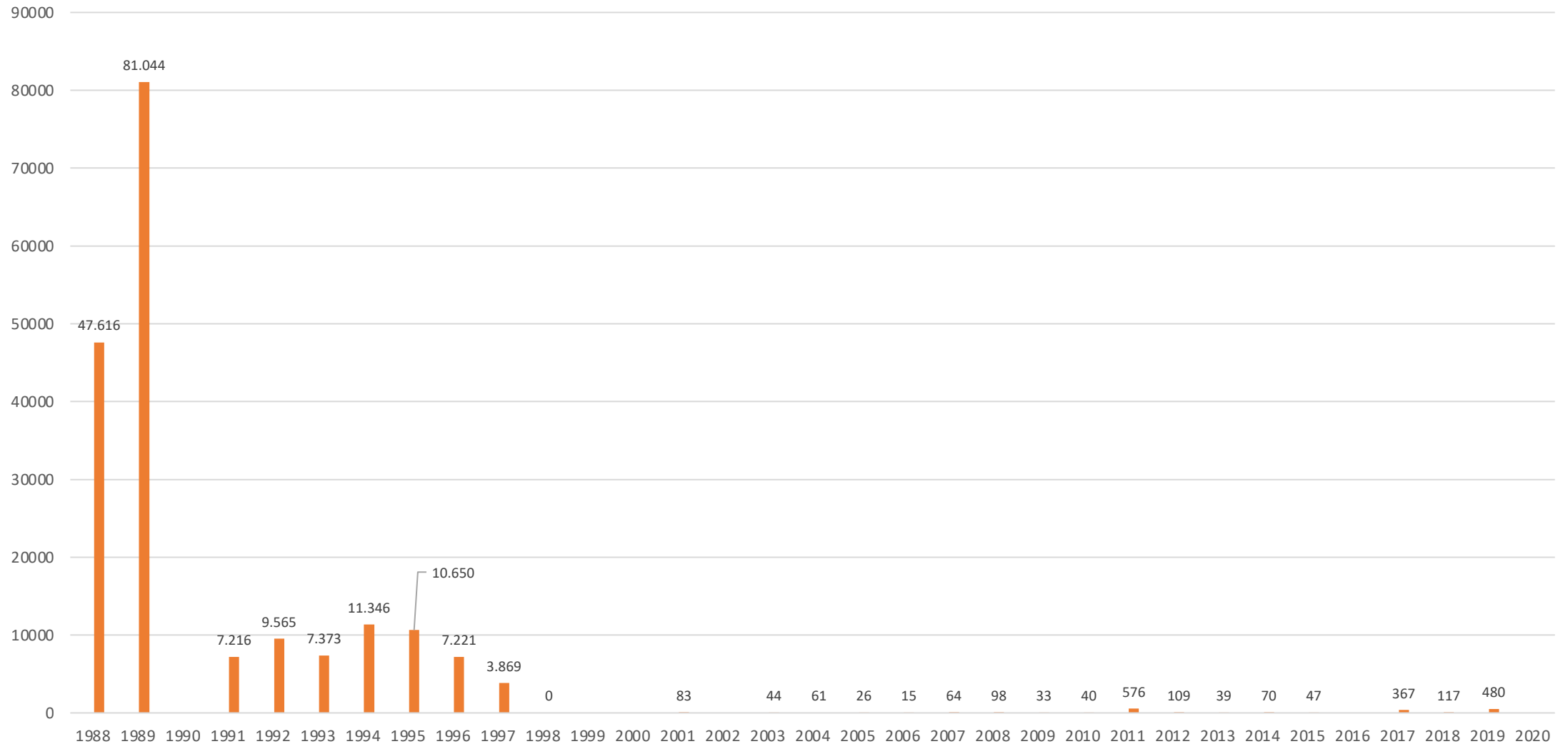


Het voorkomen van mazelen (incidentie)

- 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 3 voor België, die ik heb gebaseerd op de statistieken van de WGO.

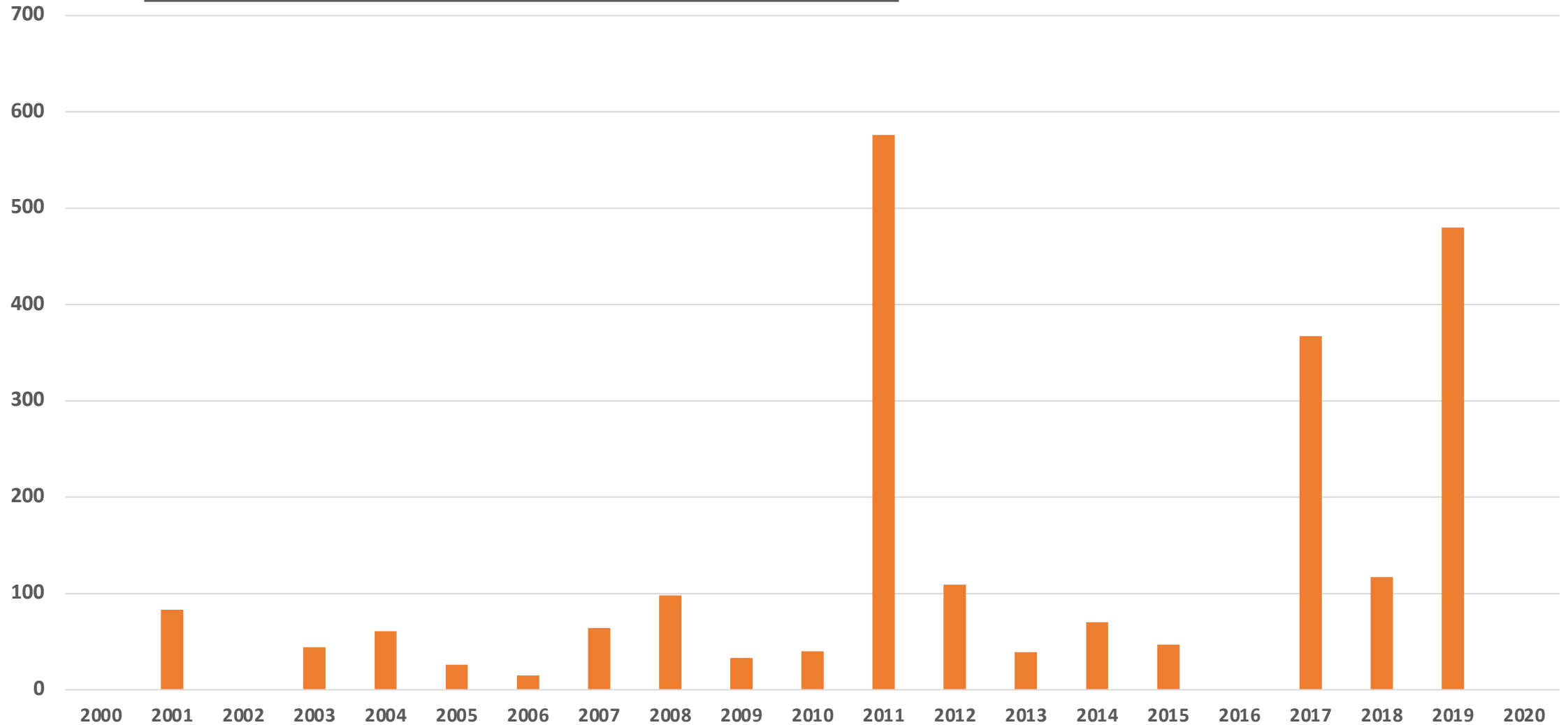
Grafiek 3: mazelengevallen in België (1988-2020)

Grafiek 7: Aantal gevallen van mazelen in België (1988-2020)



Grafiek 4: Mazelengevallen in België (2000-2020)

Grafiek 8: Aantal gevallen van mazelen in België (2000 -2020) per jaar



Een drastische daling over de laatste 25 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.*

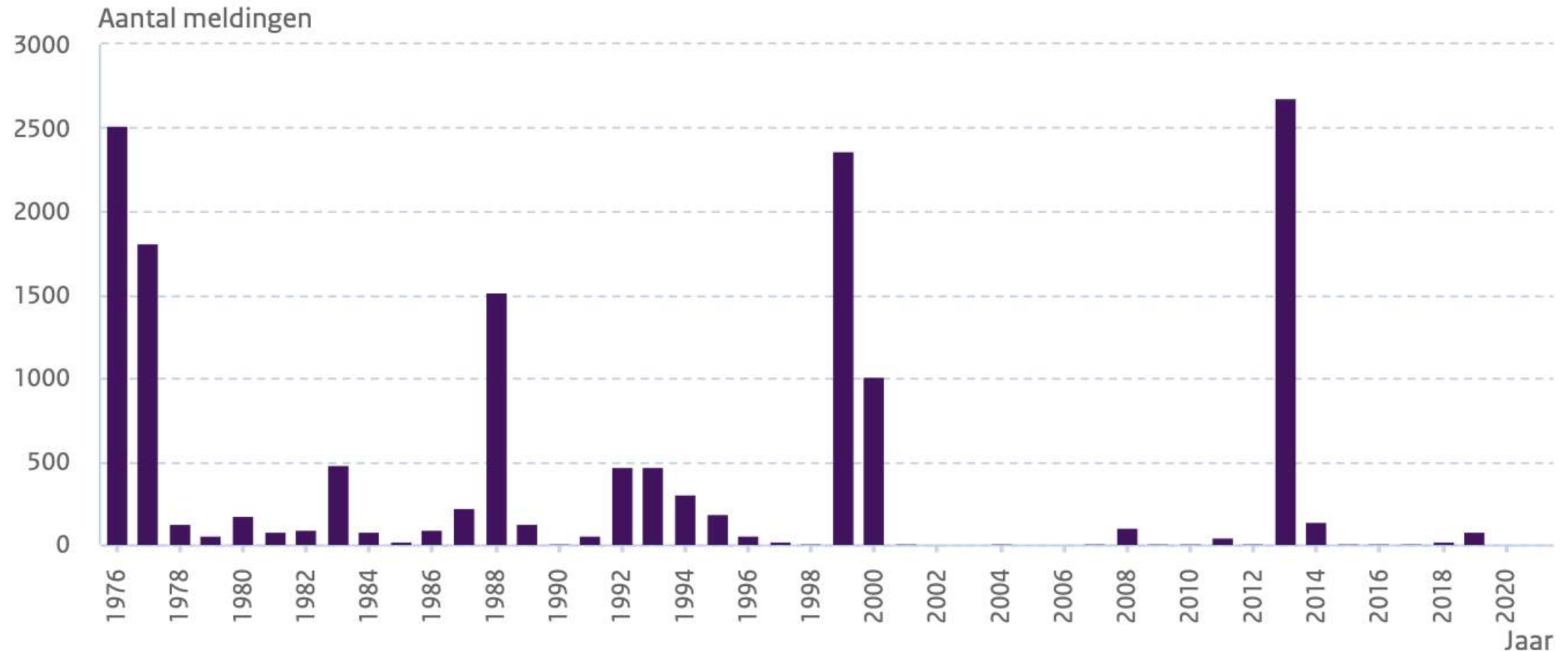
Nederland

- 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 6: Nederland: meldingen van mazelen (1976-2021)

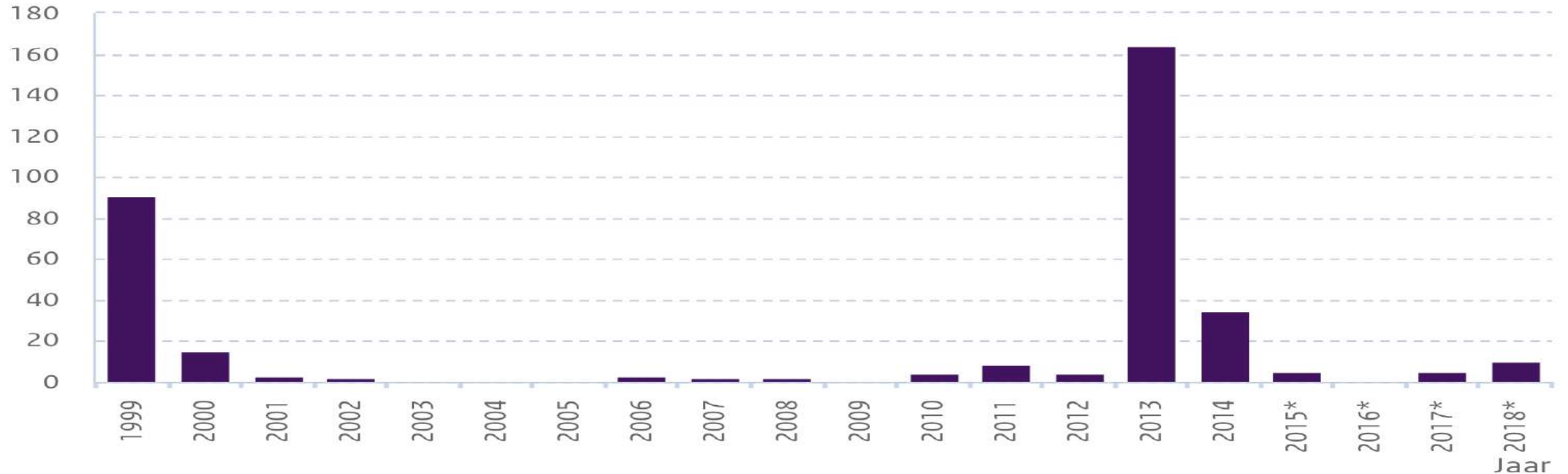
Mazelenmeldingen

1976-2021



Grafiek 7: Ziekenhuisopnames voor mazelen in Nederland (1999-2018)

Ziekenhuisopnames ten gevolge van mazelen
1999-2018



Grafiek 8: Nederland: recente mazelen incidentie

6.5.1 Key points

- In 2021 and in the first six months of 2022, no measles cases were reported.

6.5.2 Tables and figures

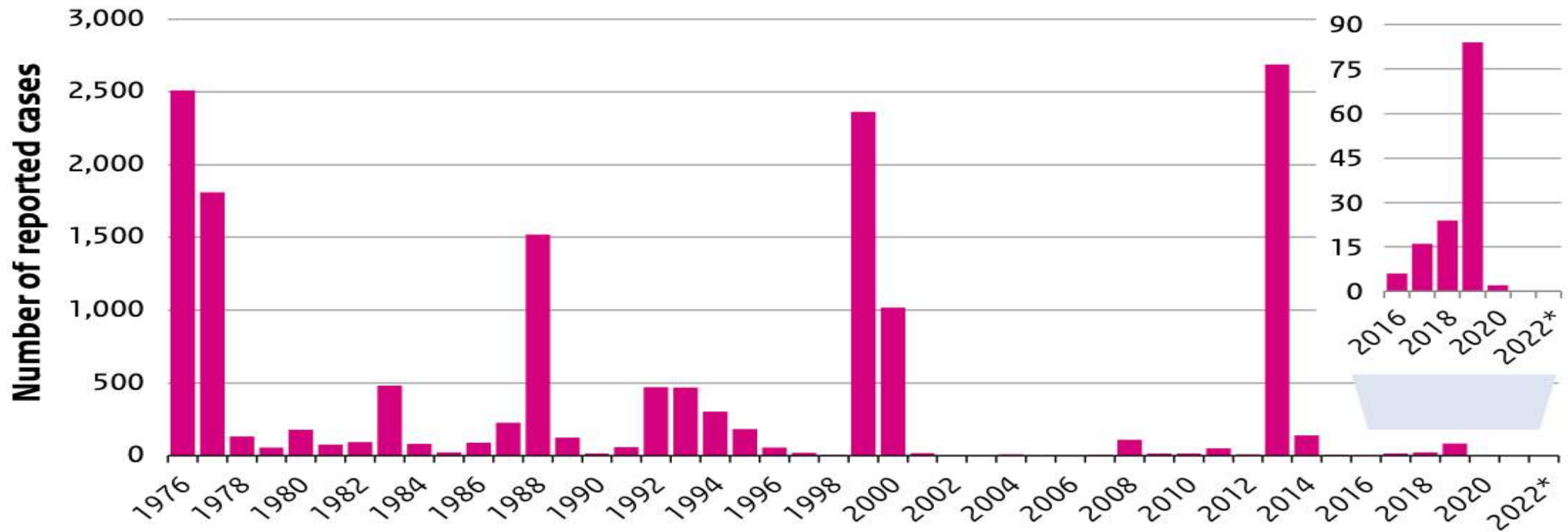


Figure 6.5.1 Annual reported measles cases since 1976.

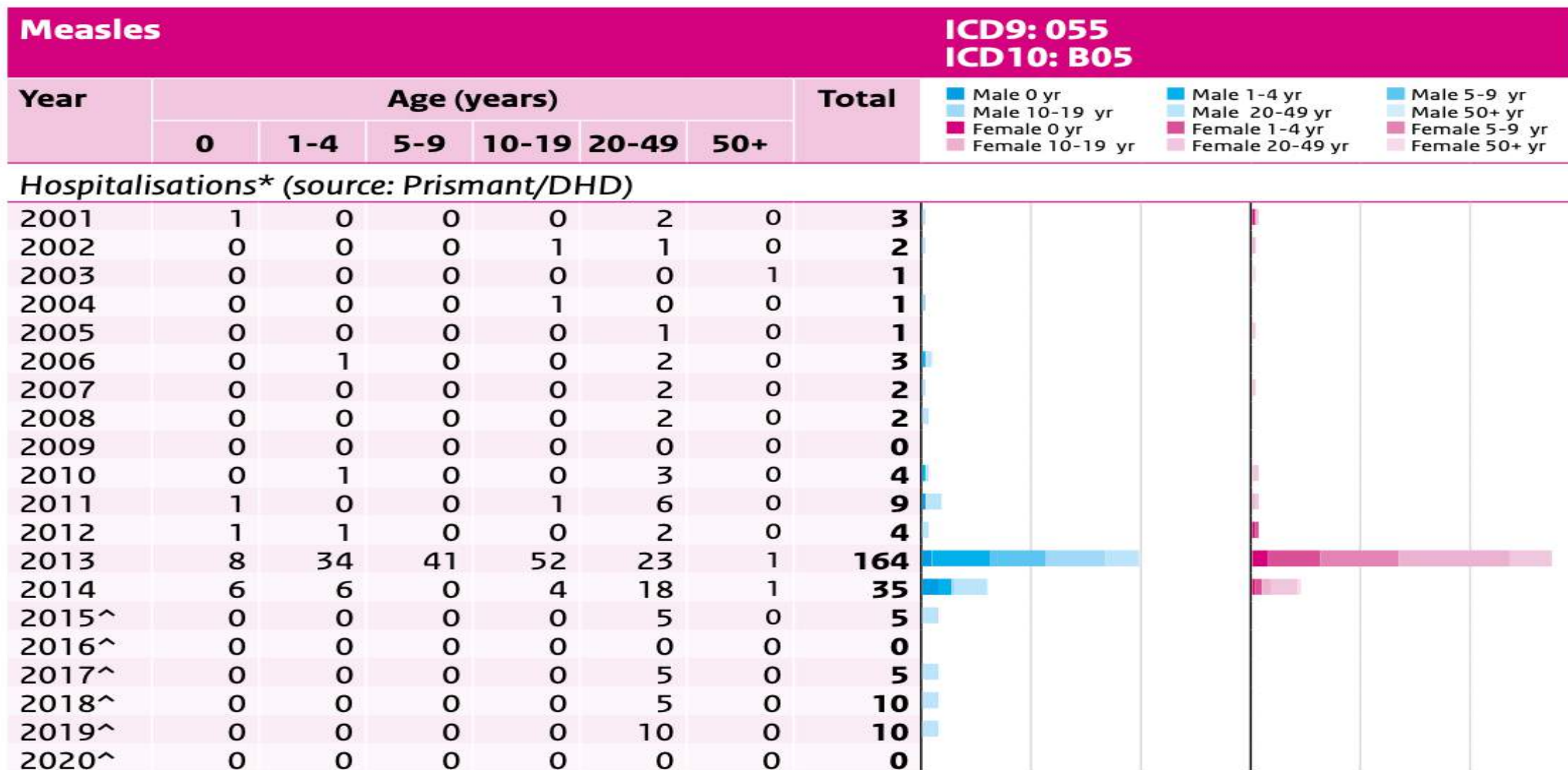
Grafiek 9: Nederland recent Kijk naar de leeftijd !



Year	Age (years)						Total
	0	1-4	5-9	10-19	20-49	50+	
<i>Notifications (source: Osiris)</i>							
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 10: Nederland Hospitalisaties voor mazelen



* 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 11: Ziekenhuisopnames voor mazelen 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

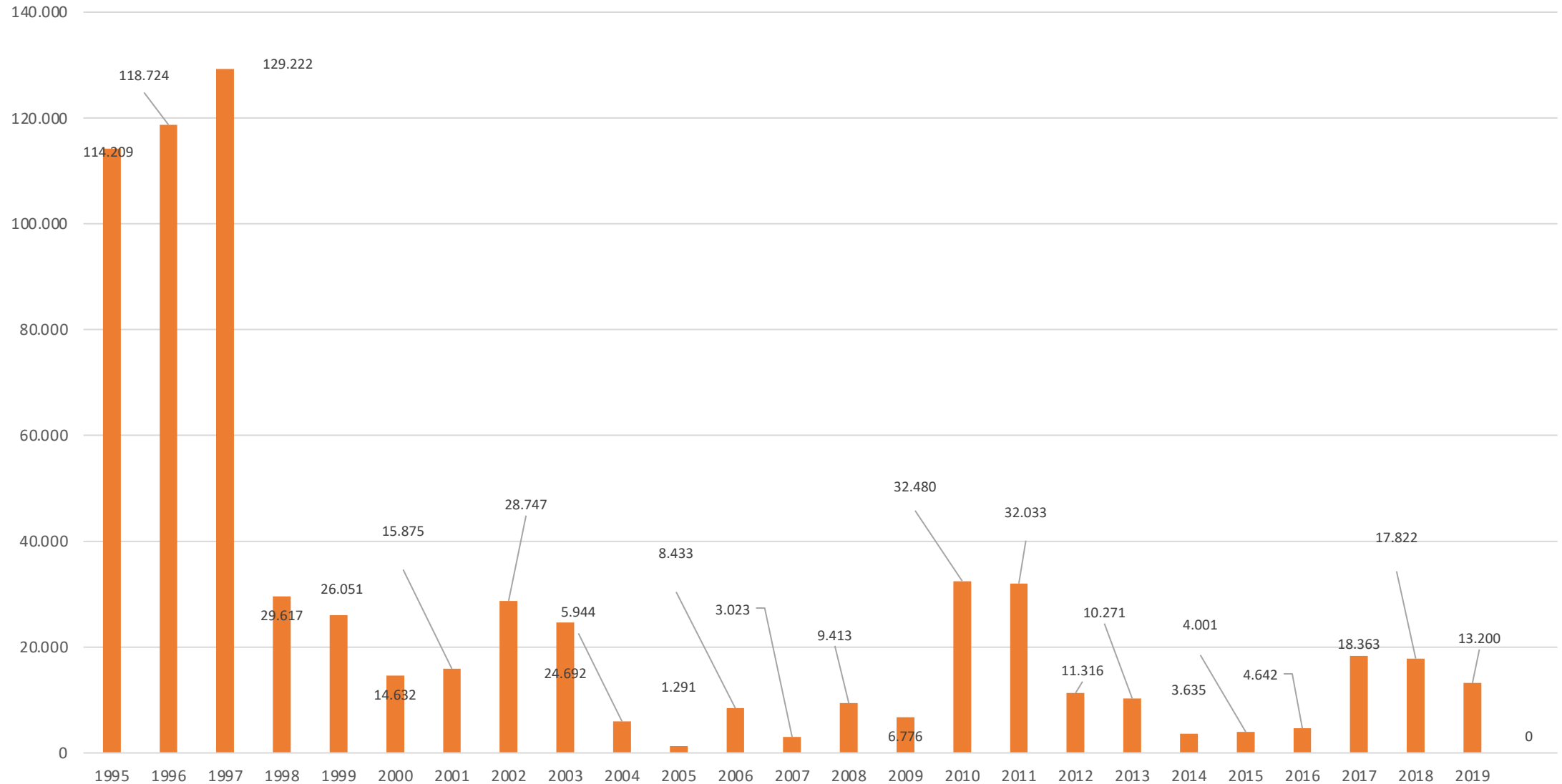
** gegevens nog niet beschikbaar

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 grafiek 12. 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 12: Europese cijfers: meldingen 1995-2019

Grafiek 7: EU meldingen mazelen 1995-2019



Grafiek 13 A: Europa recent

Table 1. Number of measles cases and rates per 1 000 000 population by country and year, EU/EEA and the UK, 2018–2022

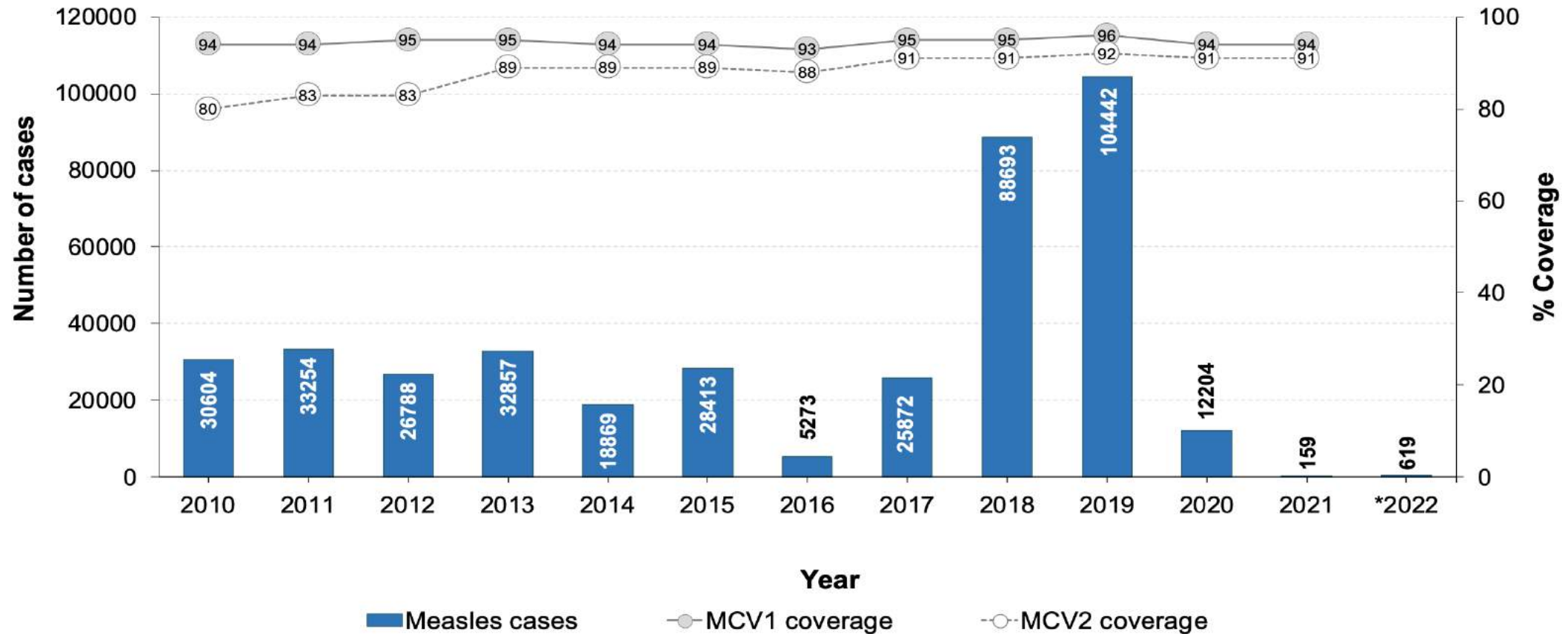
Country	2018		2019		2020		2021		2022		ASR
	Number	Rate	Number	Rate	Number	Rate	Number	Rate	Number	Rate	
Austria	77	8.7	151	17.0	25	2.8	1	0.1	1	0.1	NR
Belgium	117	10.3	496	43.3	66	5.7	7	0.6	19	1.6	NR
Bulgaria	13	1.8	1 235	176.4	257	37.0	0	0.0	1	0.1	NR
Croatia	23	5.6	52	12.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Cyprus	15	17.4	6	6.9	1	1.1	1	1.1	0	0.0	0
Czechia	207	19.5	590	55.4	4	0.4	0	0.0	0	0.0	0
Denmark	8	1.4	15	2.6	4	0.7	0	0.0	0	0.0	0
Estonia	10	7.6	27	20.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Finland	15	2.7	12	2.2	5	0.9	3	0.5	1	0.2	NR
France	2 919	43.6	2 636	39.2	240	3.6	16	0.2	19	0.3	NR
Germany	543	6.6	514	6.2	75	0.9	6	0.1	15	0.2	NR
Greece	2 202	212.5	45	4.2	0	0.0	0	0.0	4	0.4	NR

Grafiek 13 B: Mazelen verdwenen in EU ?

France	2 919	43.6	2 636	39.2	240	3.6	16	0.2	19	0.3	NR
Germany	543	6.6	514	6.2	75	0.9	6	0.1	15	0.2	NR
Greece	2 293	213.5	45	4.2	2	0.2	0	0.0	1	0.1	NR
Hungary	14	1.4	23	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Iceland	0	0.0	9	25.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Ireland	77	15.9	74	15.1	19	3.8	0	0.0	2	0.4	NR
Italy	2 686	44.4	1 619	27.1	105	1.8	8	0.1	18	0.3	NR
Latvia	25	12.9	3	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Liechtenstein	ND	NR	ND	NR	ND	NR	ND	NR	0	0	0
Lithuania	30	10.7	834	298.5	2	0.7	0	0.0	0	0.0	0
Luxembourg	4	6.6	25	40.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Malta	5	10.5	32	64.8	2	3.9	0	0.0	0	0.0	0
Netherlands	24	1.4	84	4.9	2	0.1	0	0.0	6	0.3	NR
Norway	12	2.3	17	3.2	4	0.7	0	0.0	1	0.2	NR
Poland	340	9.0	1 423	37.5	29	0.8	13	0.3	27	0.7	NR
Portugal	171	16.6	10	1.0	9	0.9	0	0.0	0	0.0	0
Romania	6 398	327.5	1 706	87.9	1 004	51.9	0	0.0	10	0.5	NR
Slovakia	565	103.8	319	58.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Slovenia	9	4.4	48	23.1	6	2.9	0	0.0	0	0.0	0
Spain	226	4.8	292	6.2	93	2.0	2	0.0	1	0.0	NR
Sweden	43	4.2	20	2.0	5	0.5	0	0.0	5	0.5	NR
United Kingdom	953	14.4	882	13.2	84	1.3	ND	NR	ND	NR	NR
EU/EEA	17 822	34.4	13 199	25.4	2 043	3.9	57	0.1	127	0.3	NR

Grafiek 14: Mazelenincidentie in de Europese regio van de Wereldgezondheidsorganisatie (2010-2022)

Measles cases, MCV1 and MCV2 coverage by year—WHO European Region, 2010–September 2022



MCV1: first dose of measles-containing vaccine
 MCV2: second dose of measles-containing vaccine

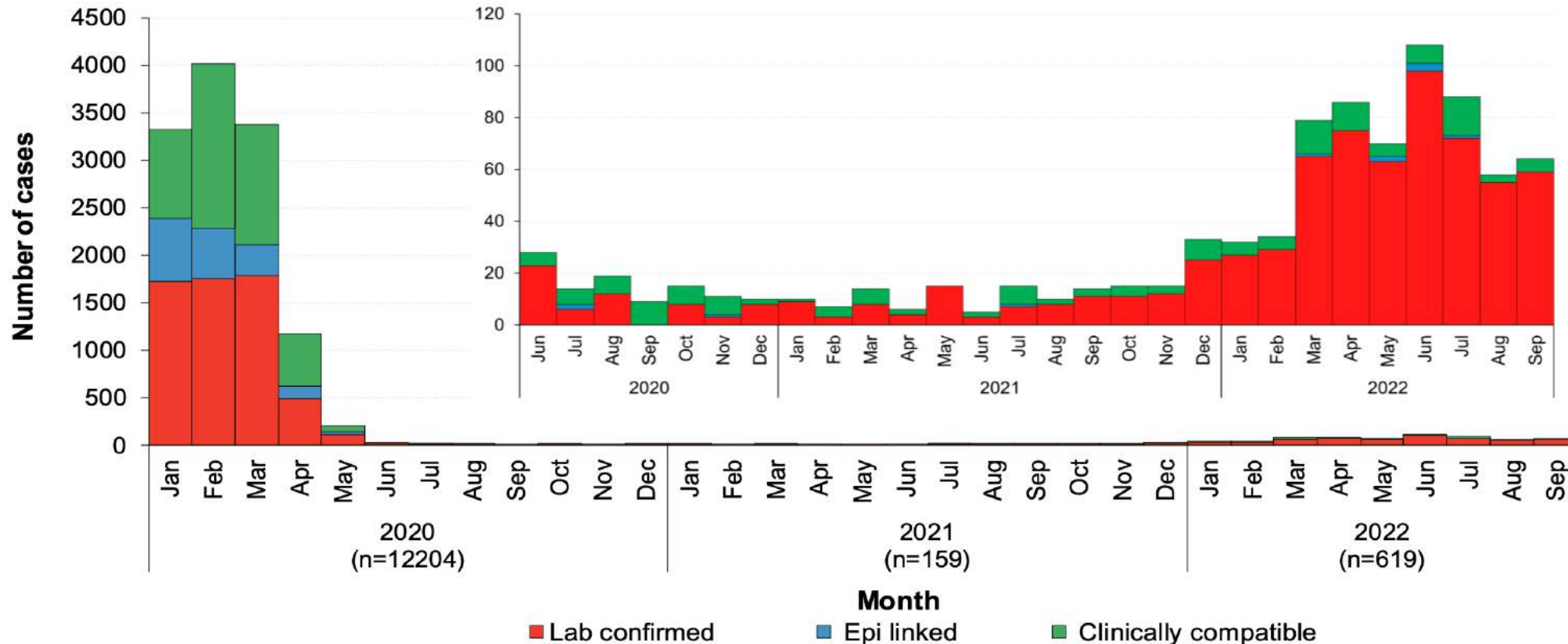
*January –September 2022

Oei: wat is er hier gebeurd?

- Een plotse 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!
- 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!
- 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.

Grafiek 15: Mazelen in Euro: bijna uitgeroeid, bijna ...

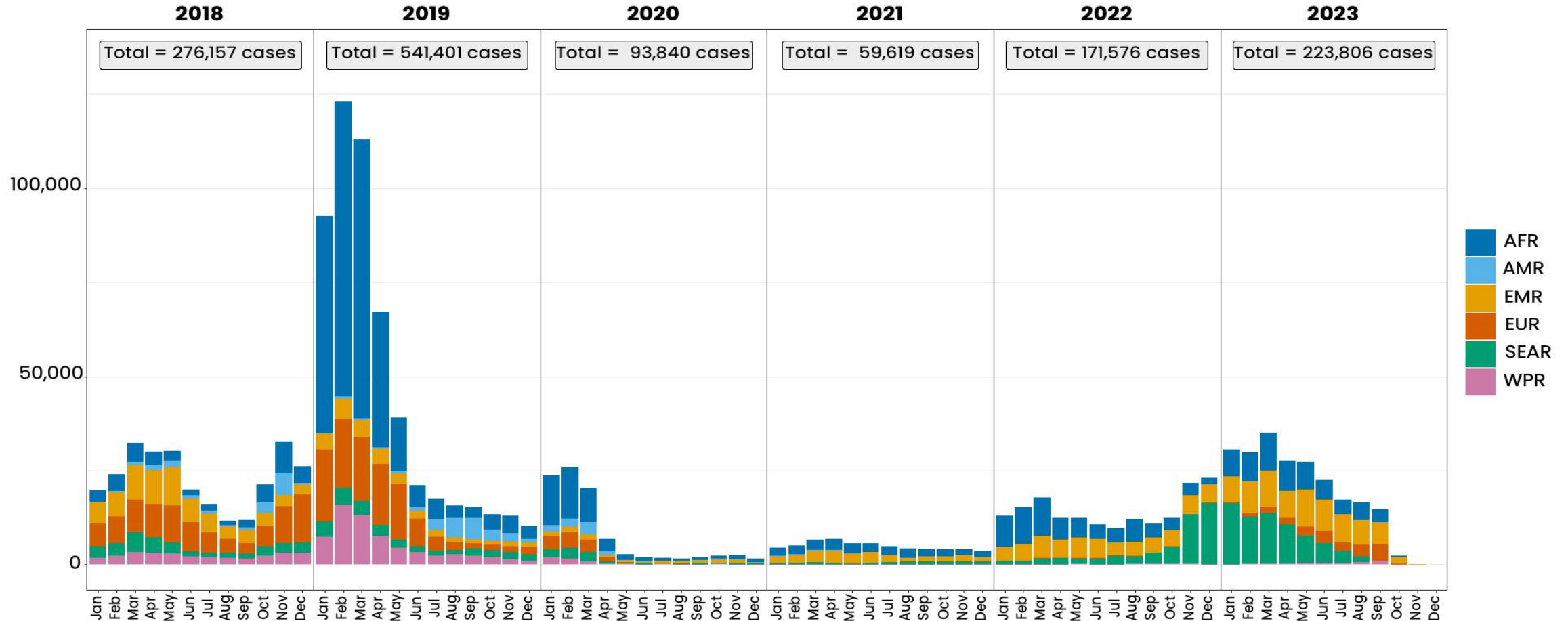
Measles cases by month—WHO European Region, 2020–September 2022



Criteria for date of case inclusion may differ in accordance with Member States' surveillance systems.

Grafiek 16: Mazelen wereldwijd (maand en jaarcijfers)

Measles case distribution by month and WHO Region (2018–2023)



Grafiek 17: Wereldwijd: lange termijn

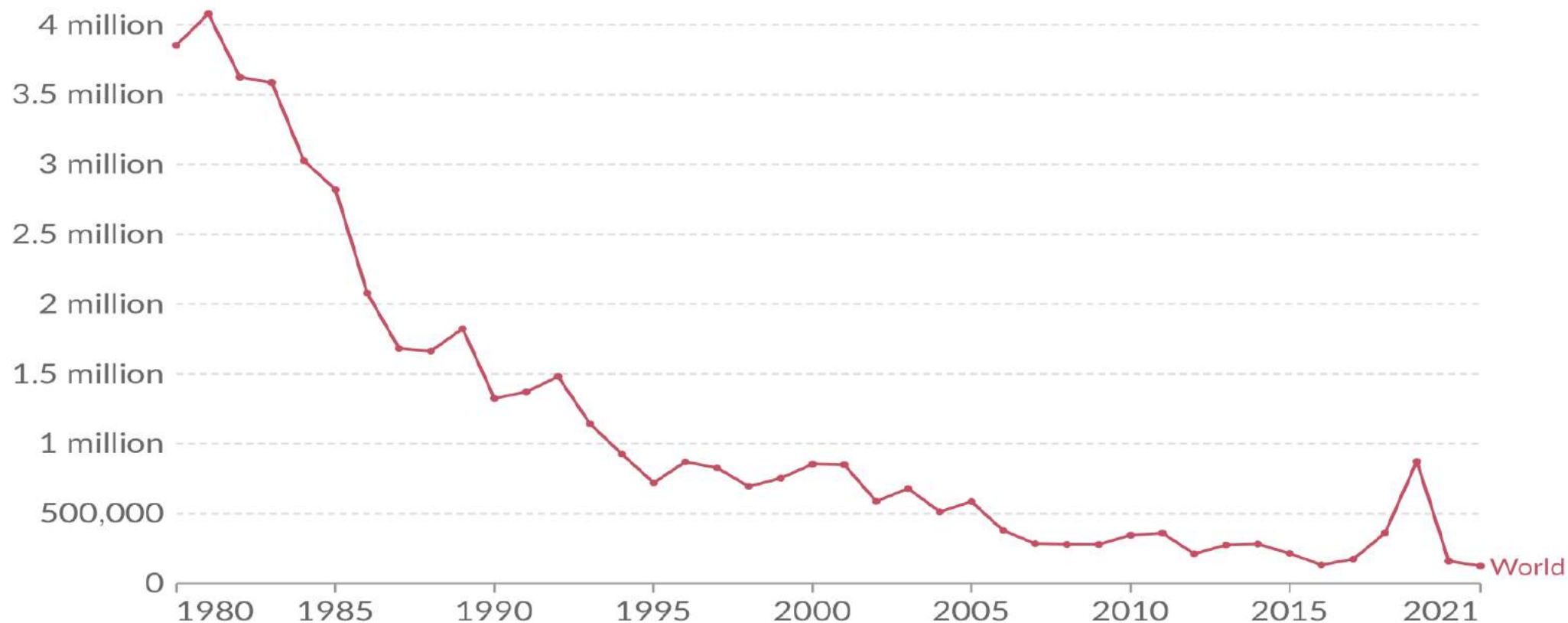
Reported cases of measles, 1980 to 2021

Our World
in Data

Table Map Chart

Edit countries and regions

Settings



1980



2021

Data source: WHO, Global Health Observatory (2022) - [Learn more about this data](#)

OurWorldInData.org/vaccination | CC BY



Grafiek 18: Mazelensterfte, maar klopt dat wel?

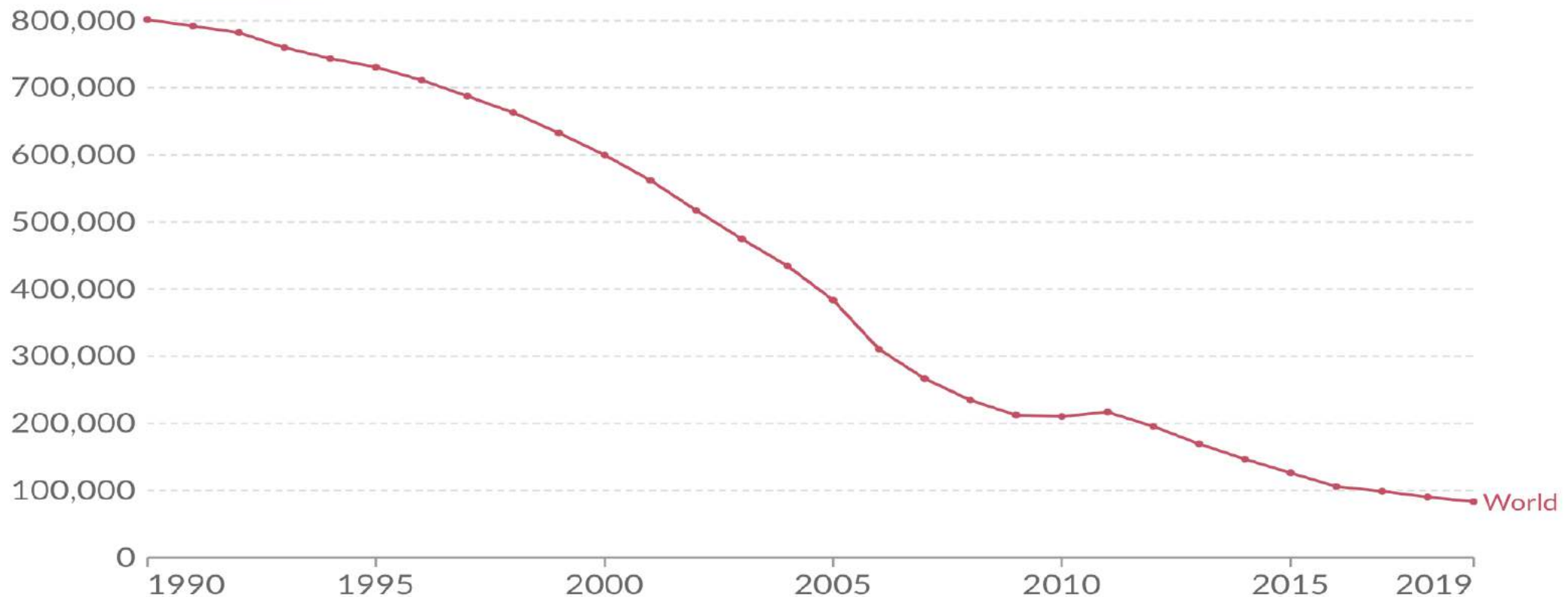
Our World
in Data

Deaths due to measles, 1990 to 2019

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

Table Chart

Edit countries and regions



1990

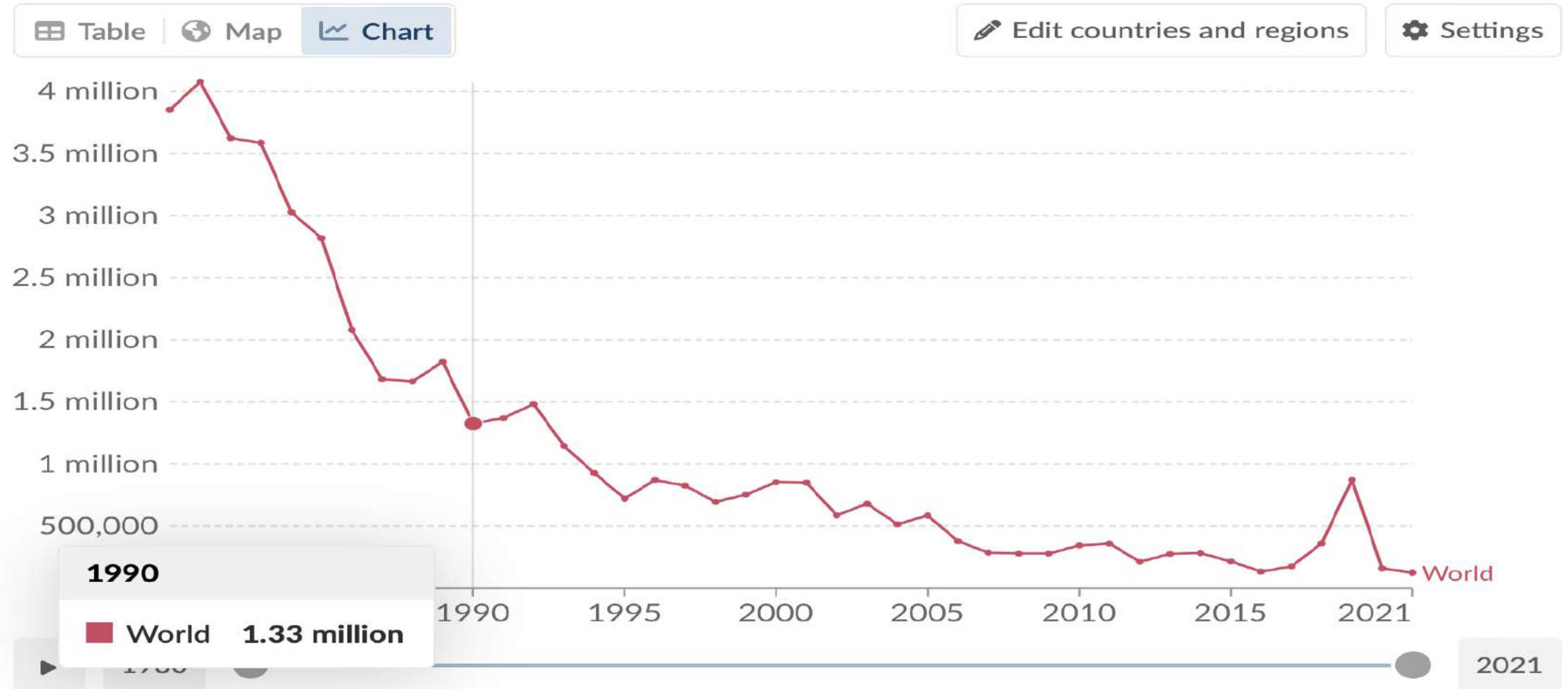


2019

Grafiek 19: Kijk naar 1990: 1,33 miljoen gevallen

Reported cases of measles, 1980 to 2021

Our World
in Data



Data source: WHO, Global Health Observatory (2022) - [Learn more about this data](#)

Grafiek 20: En 801.000 sterfgevallen ???

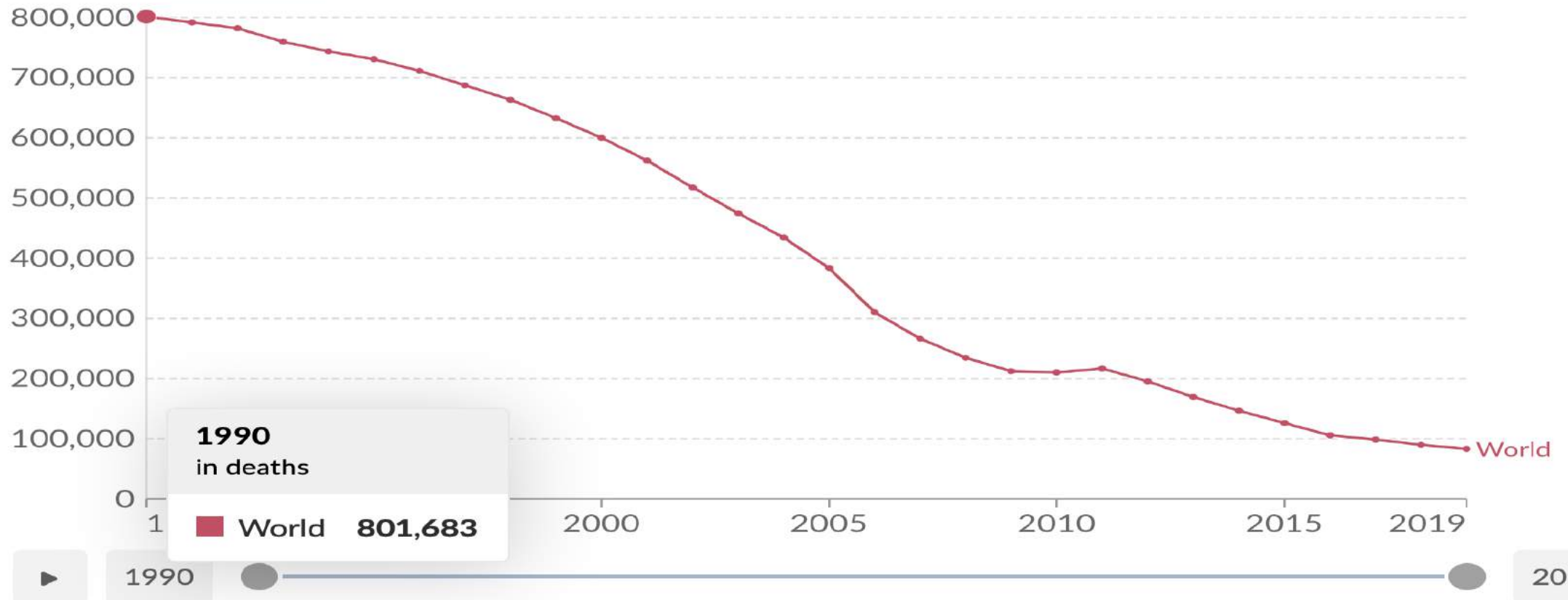
Deaths due to measles, 1990 to 2019

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

Table

Chart

Edit countries and regions



Data source: IHME, Global Burden of Disease (2019) - [Learn more about this data](#)
OurWorldInData.org/microbes-battle-science-vaccines | CC BY



Grafiek 21: In 2019: 873.000 gevallen van mazelen

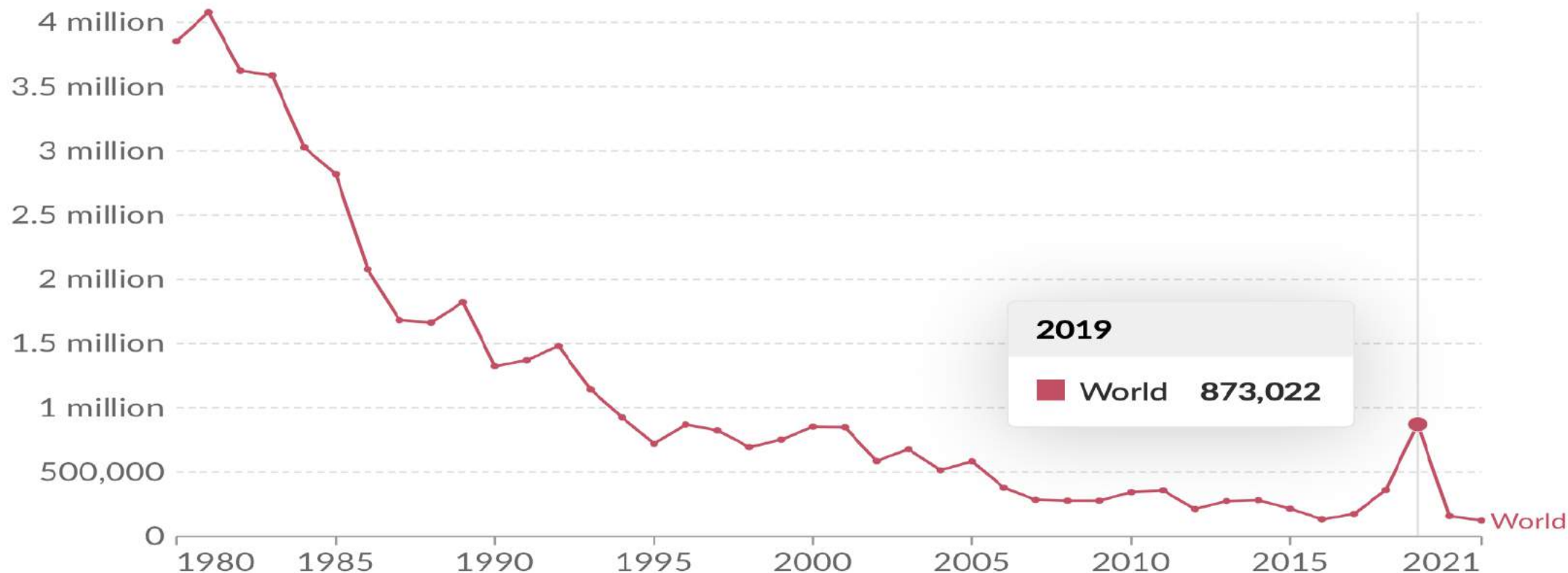
Reported cases of measles, 1980 to 2021

Our World
in Data

Table | Map | Chart

Edit countries and regions

Settings



1980



2021

Data source: WHO, Global Health Observatory (2022) - [Learn more about this data](#)



Grafiek 22: En 83.000 sterfgevallen ???

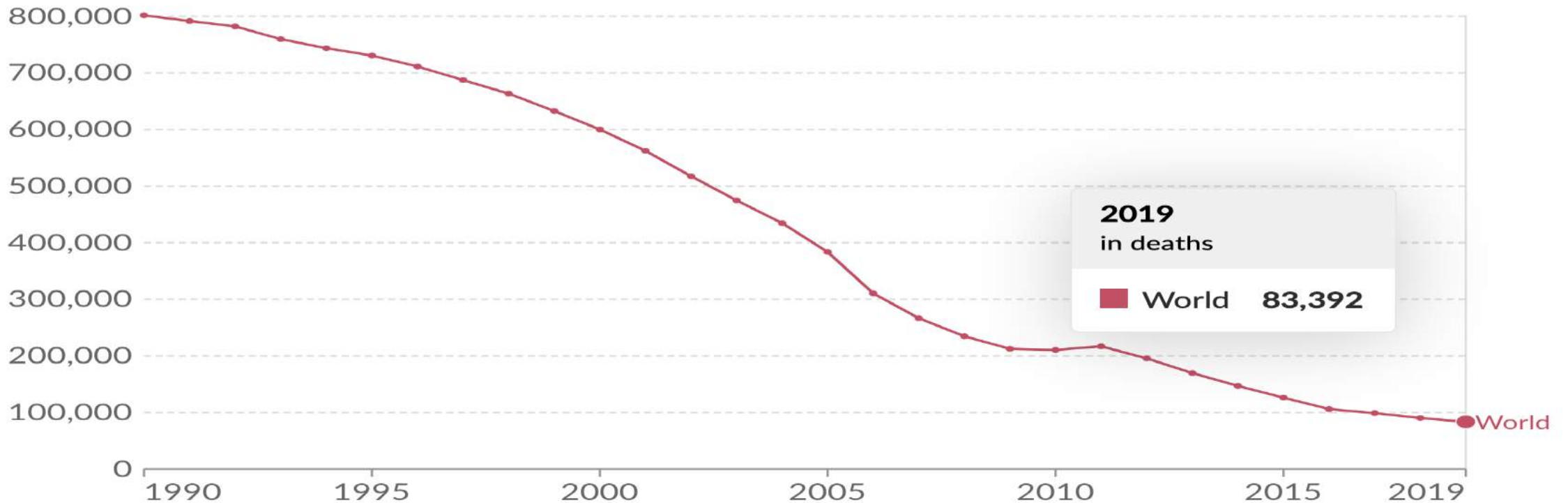
Deaths due to measles, 1990 to 2019

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

Our World
in Data

Table Chart

Edit countries and regions



1990



2019

Data source: IHME, Global Burden of Disease (2019) - [Learn more about this data](#)

OurWorldInData.org/microbes-battle-science-vaccines | CC BY



Deze wereldwijde statistieken zijn uiterst dubieus

- Als er in 1990 1,33 miljoen gevallen waren en 800.000 doden, dan zouden de mazelen inderdaad een verschrikkelijke ziekte zijn ...
- Maar dat klopt niet !
- Als er in 2019 873.000 gevallen waren van mazelen en 83.000 doden dan zouden 10 percent van de zieken sterven.
- Dat zal ook niet kloppen!
- Deze cijfers zijn zeer onbetrouwbaar !
- De normale sterftegraad van mazelen ligt immers onder de 1 procent

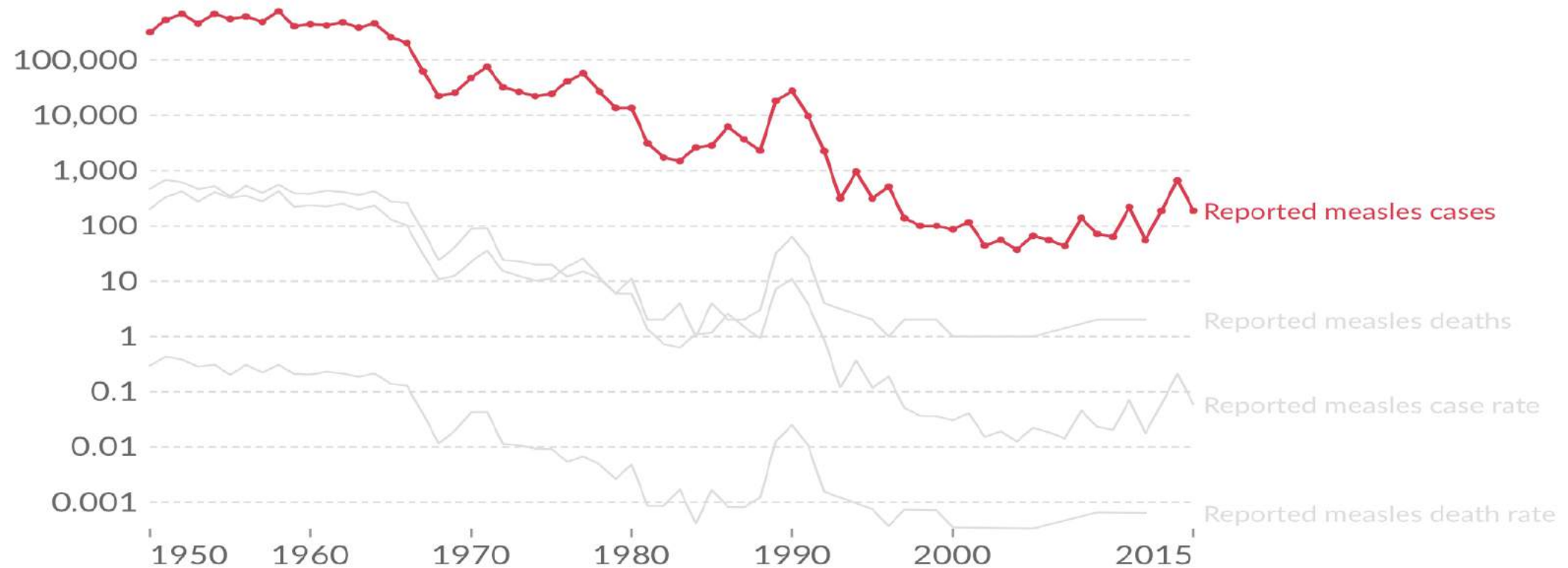
Deze grafiek 23 (USA) lijkt me veel realistischer

Reported cases and deaths of measles, United States, 1950 to 2015

Our World
in Data

Table Chart

Settings



1921

2015

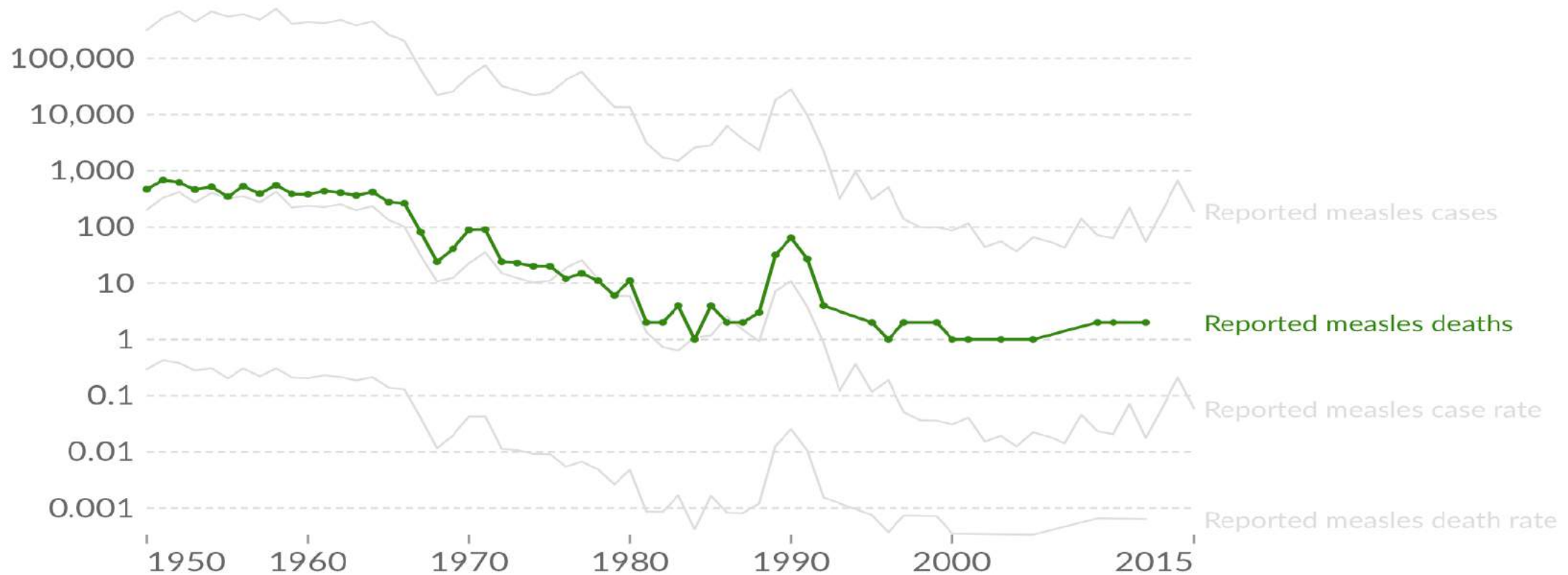
Grafiek 24: USA Evolutie mazelensterfte

Reported cases and deaths of measles, United States, 1950 to 2015

Our World
in Data

Table Chart

Settings



1921



2015

Grafiek 25: USA Mazelengevallen sedert 1974

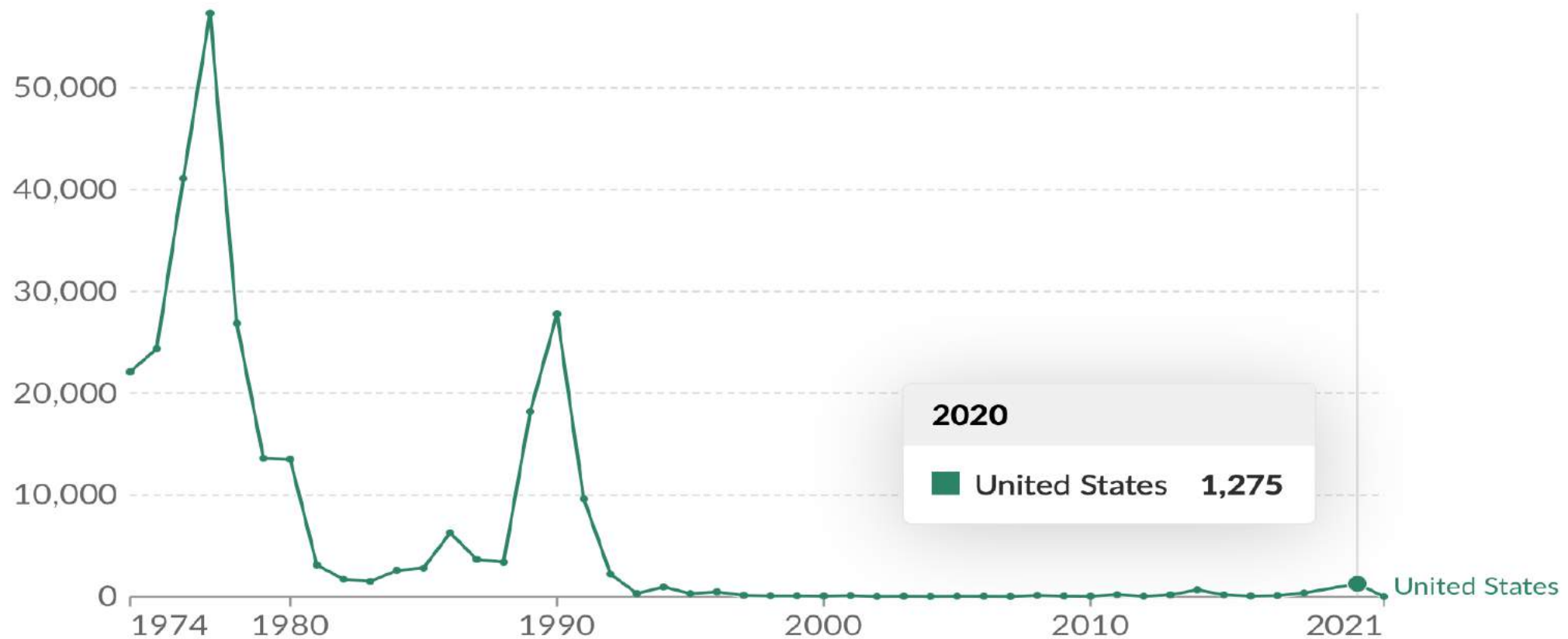
Reported cases of measles, 1974 to 2021

Our World in Data

Table | Map | Chart

Edit countries and regions

Settings



1974



2021

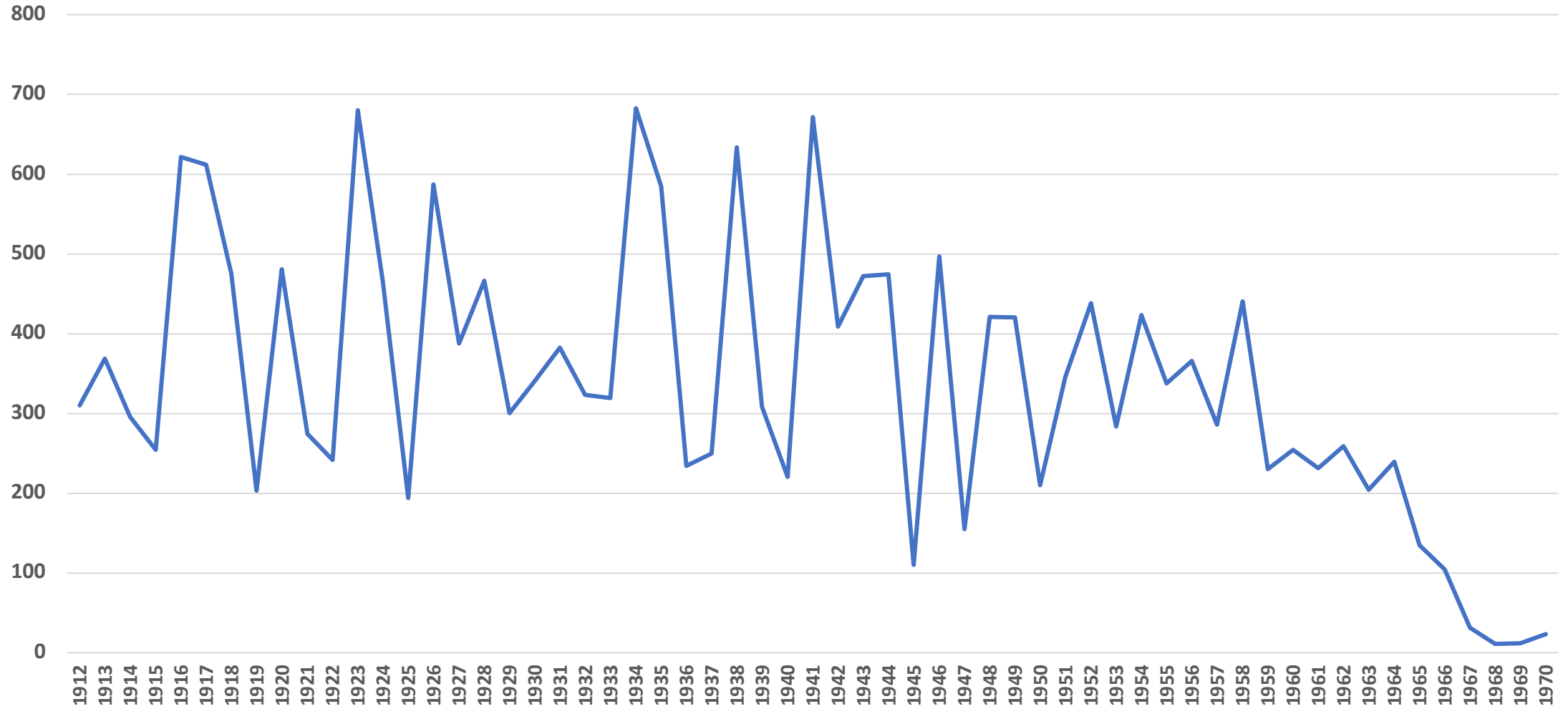


Invoering mazelenvaccinatie in USA

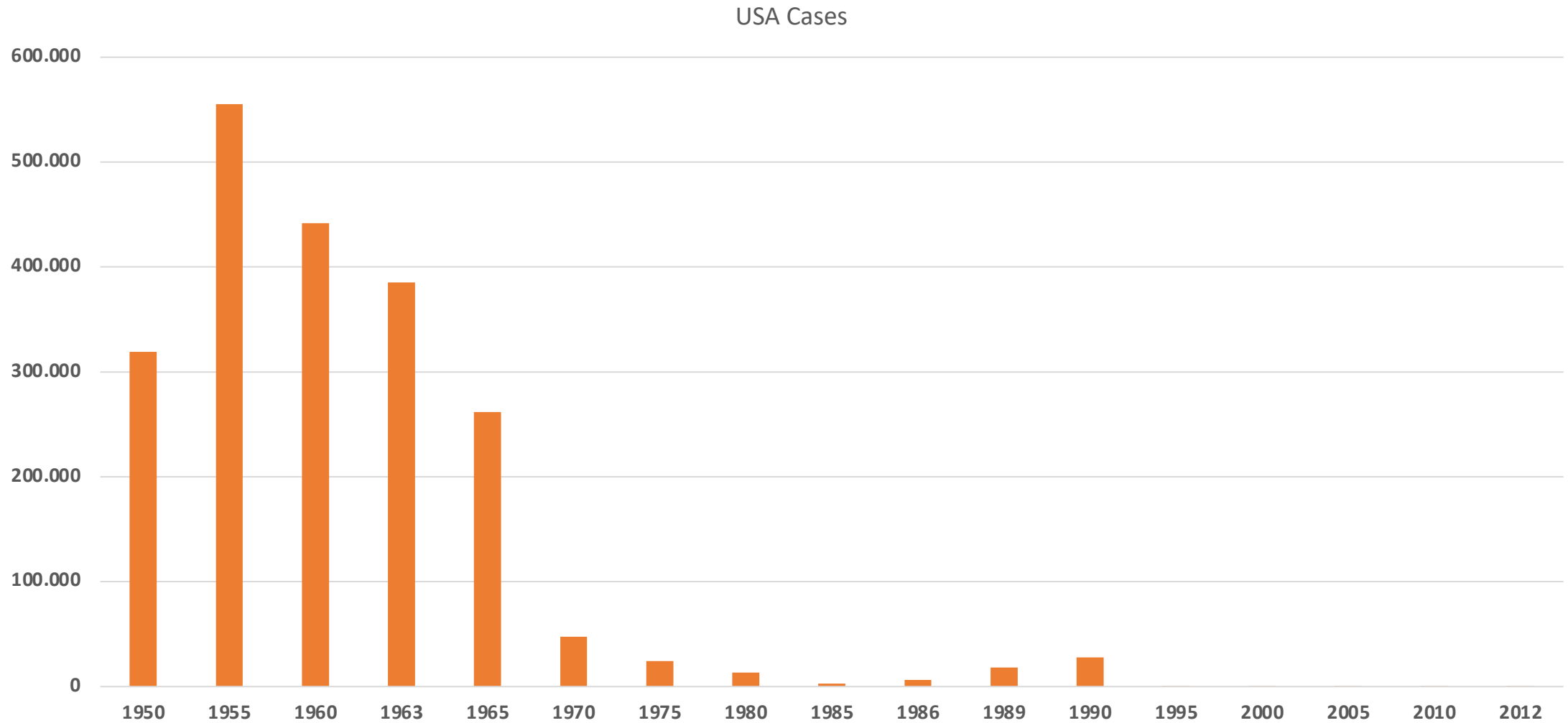
- The first live, attenuated vaccine (Edmonston B strain) was licensed for use in the United States in 1963.
- In 1971, a combined measles, mumps, and rubella (MMR) vaccine was licensed for use in the United States.
- In 2005, a combination measles, mumps, rubella, and varicella (MMRV) vaccine was licensed.

Grafiek 26: USA: Historische evolutie: mazelengevallen per 100.000

USA: Measles per 100.000

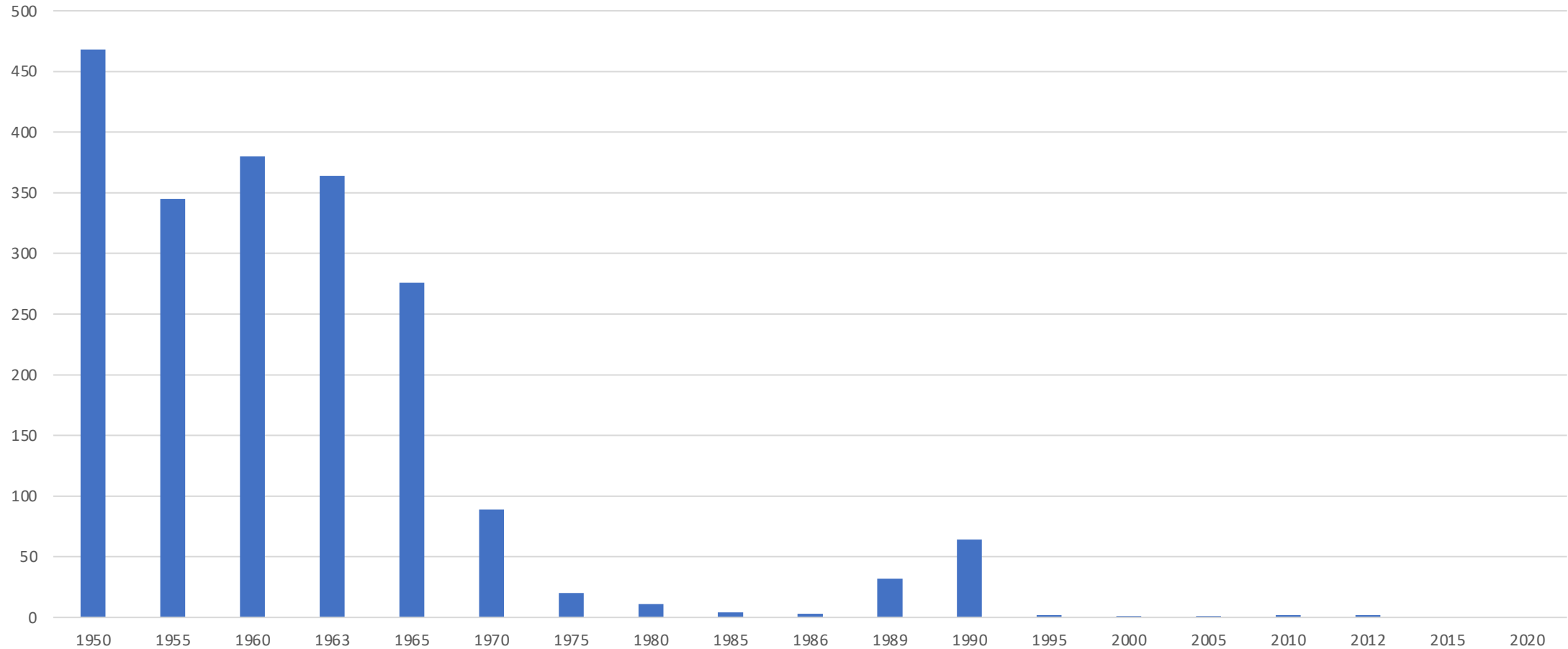


Grafiek 27: USA: Evolutie mazelengevallen 1950 - 2012



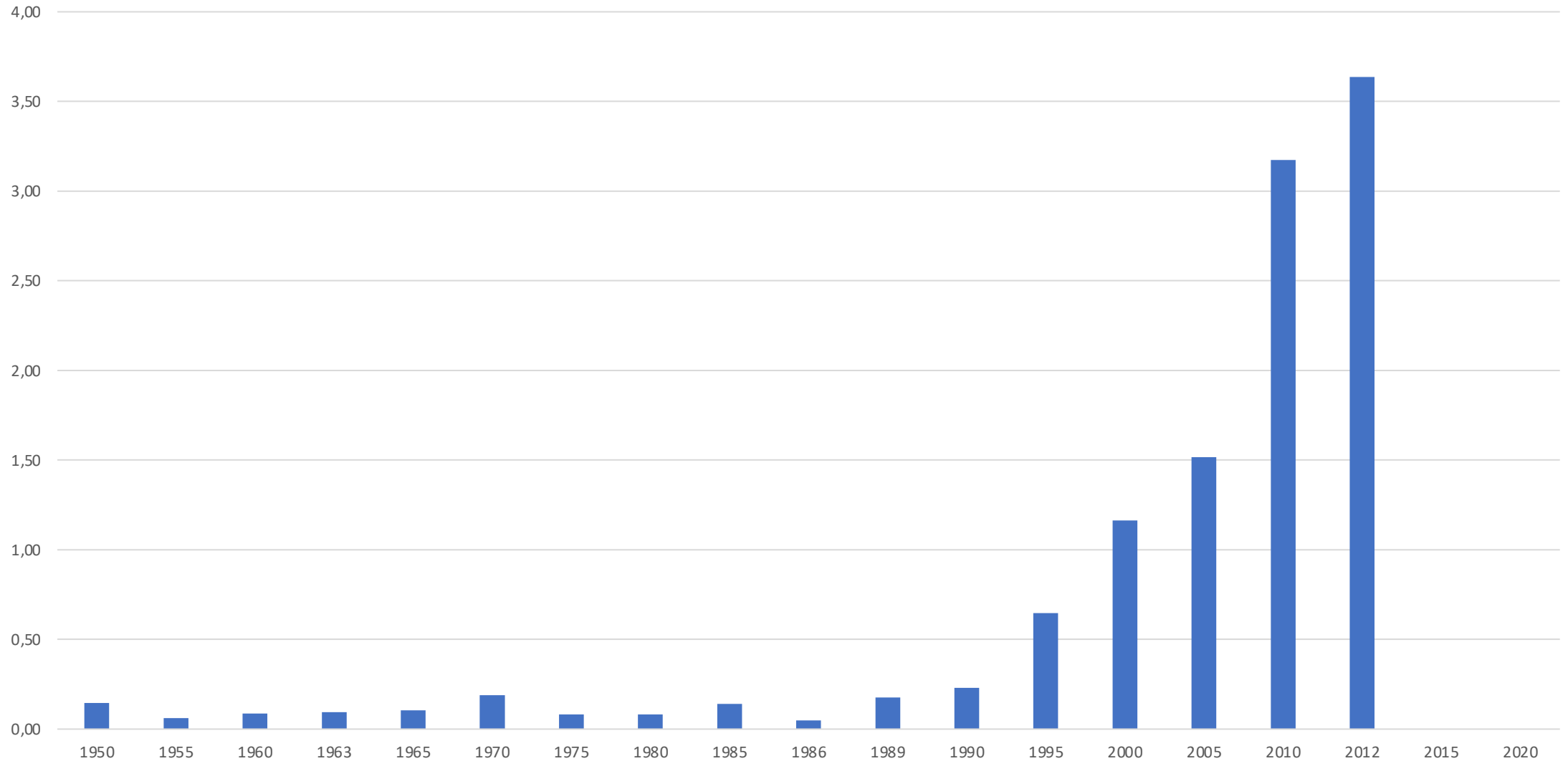
Grafiek 28: USA: Mazelensterfte 1950 – 2020

USA Mazelensterfte 1950 2012



Grafiek 29: USA: Evolutie fatality measles

USA Measles: Fatality Rate 1950-2012



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: 35
 - 2019: 9
 - 2020: 2
 - 2021: 0
 - 2022: 0

Grafiek 30: In geen enkel land meer dan 5 sterfgevallen

Deaths due to measles, 1990 to 2019

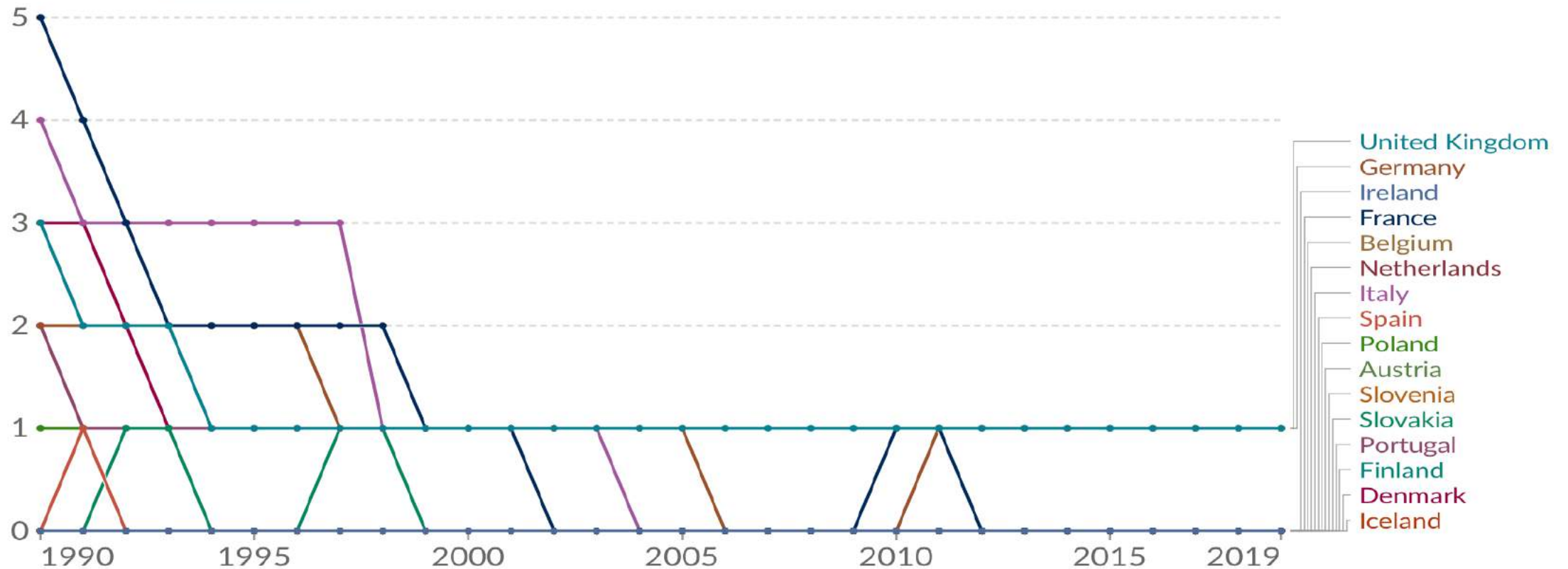
The annual number of deaths due to measles (both sexes, all ages)

Our World
in Data

Table Chart

Edit countries and regions

Settings



1990



2019

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 heeft niemand 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 of wie weet 8,2 miljoen?
- 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.

Mogen we nog een beetje relativeren?

- In de Europese regio van de WGO werden er in 2019 65 sterfgevallen voor mazelen geregistreerd, als volgt verdeeld: Kazakstan: 21; Oekraïne: 20; Roemenië 5; Albanië 2; Frankrijk 2; Georgië 2; Hongarije 1; Italië 1; Noord Macedonië 5; Zwitserland 2; Turkije 3; UK 1.
- In 2020 waren het er slechts slechts 10. De 10 sterfgevallen van 2020 hadden plaats in Kazakstan (5), Bulgarije, (2) Kyrgizië (1) en Turkije (2).
- Dat is dus ook telkens (veel) minder dan 1 op 10 miljoen.
- In 2019 werden er in dezelfde regio 68.863 dodelijke verkeersongevallen geteld. Dat is meer dan **duizend keer meer** dan de sterfte voor mazelen.
- Zou er niet dringend een campagne moeten komen om al die wagens uit te roeien?

De uitroeiingscampagnes van mazelen stevenen af op een grandioze mislukking

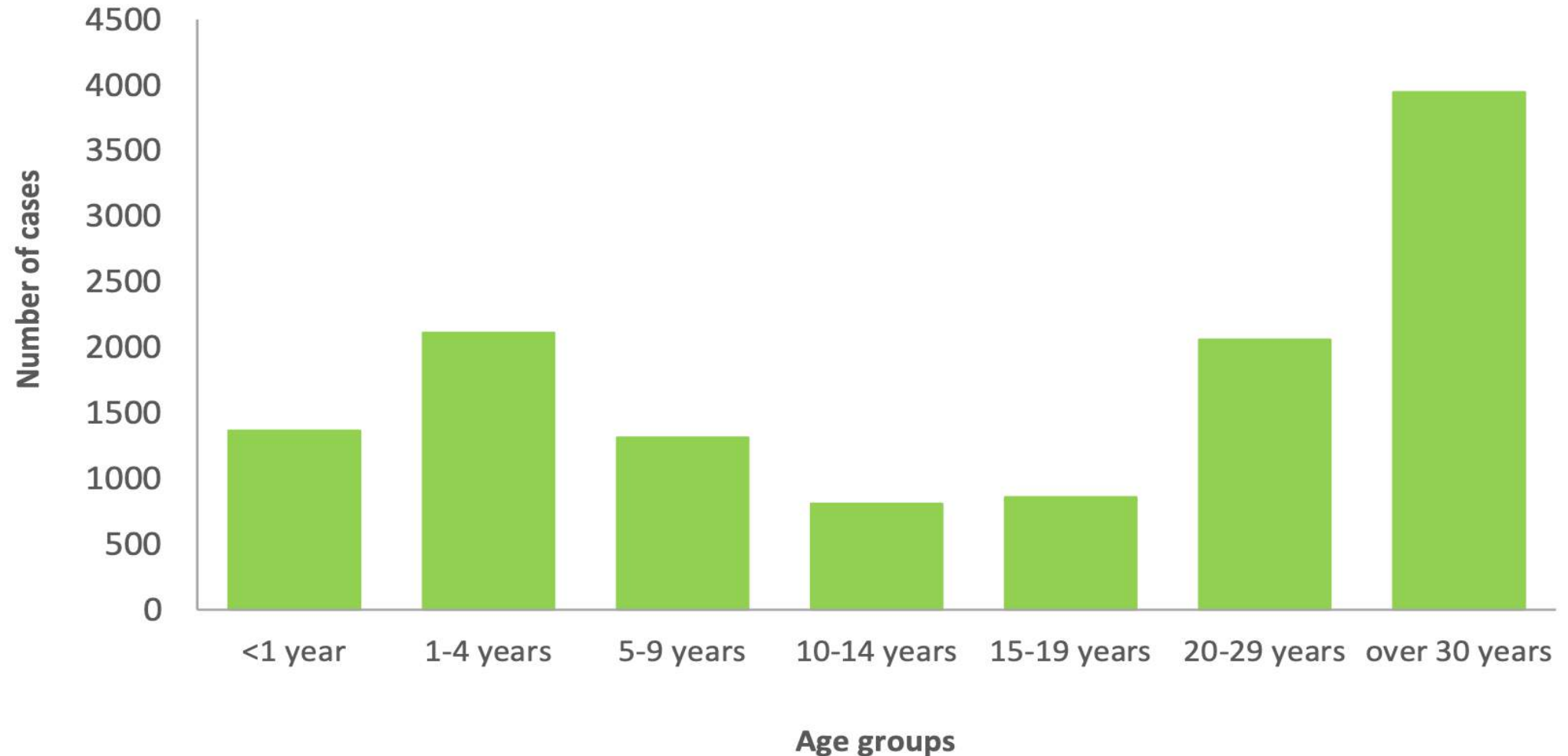
- De gevaarlijke dreiging die er volgens officiële boodschappen kan uitgaan van een mazelen-epidemie is naar mijn aanvoelen vooral van belang voor de vaccinologen, de politici en de bureaucraten die zich hebben vastgebeten in een uitroeiingsstreefdoel dat ze niet behalen.
- De WGO ging de mazelen in Europa 'uitroeien' tegen 2000 en zette daar hele campagnes voor op. Toen dat niet lukte werd de uitroeiingsdatum 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 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 31: 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: 20 tot 27% van de mazelengevallen was gevaccineerd

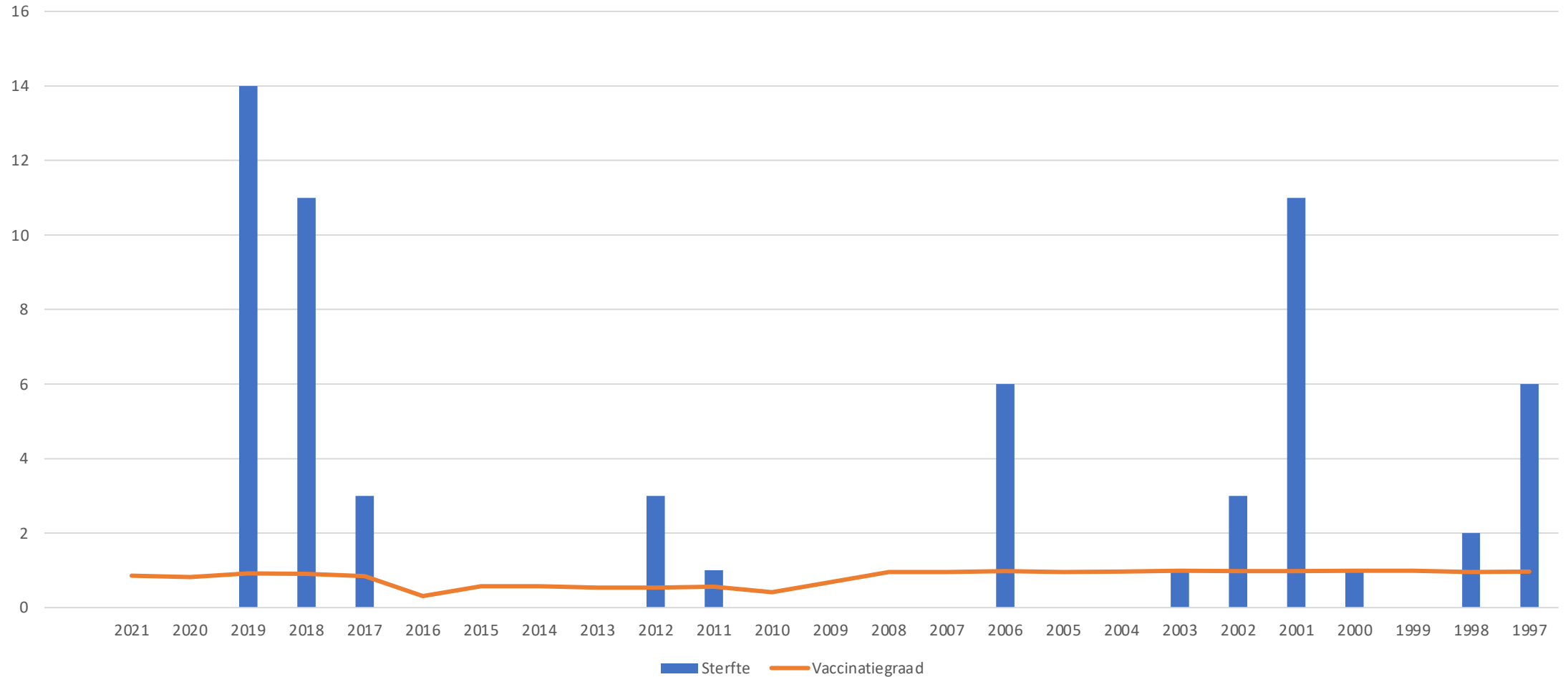
The overall epidemiological profile of measles cases confirms what was observed in previous years. Measles still affects all age groups, but infants below one year of age, remain the group with the highest incidence. Infants are generally too young to be eligible for or protected by direct vaccination 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.

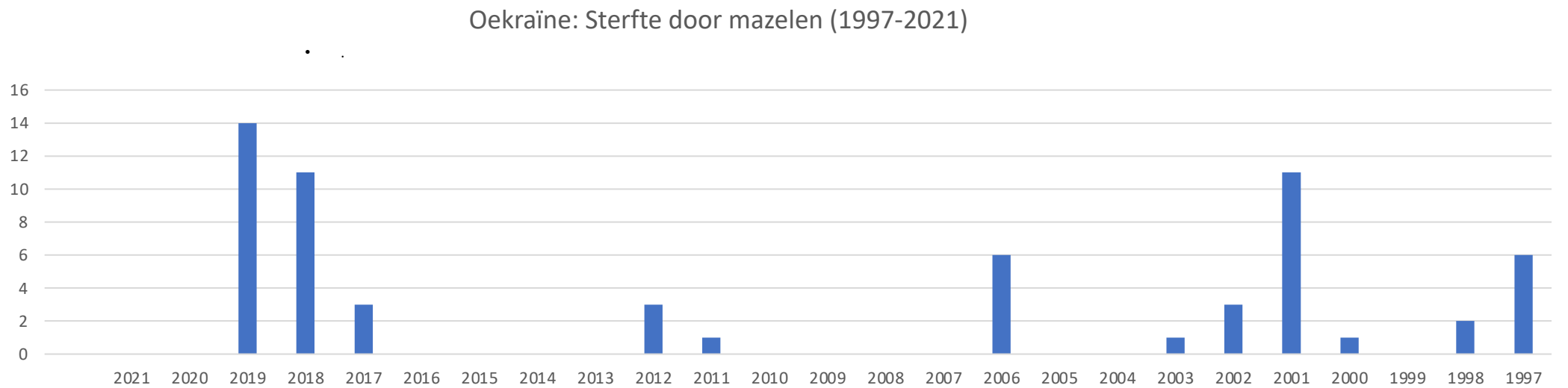
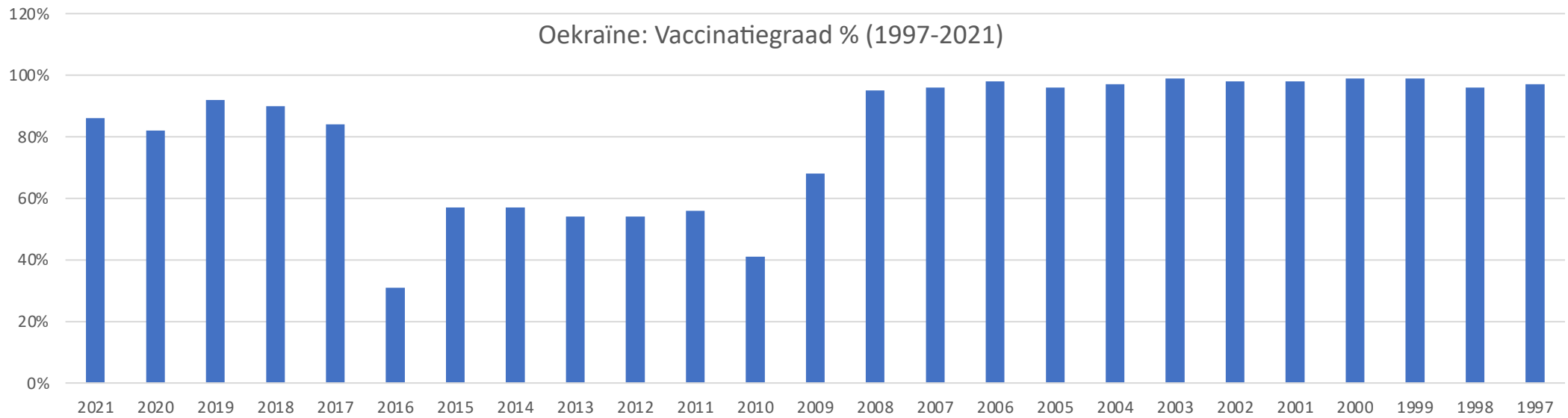
Unvaccinated adults continued to be affected in 2022, which serves as a reminder that measles is not only a childhood disease. For the period 2018–2021, 39% of measles cases reported were above the age of 20 years and 73% of these cases were unvaccinated. In 2022, adults aged above 20 years accounted 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 32: Oekraïne: Evolutie vaccinatiegraad en sterfte

Oekraïne: Mazelen: Evolutie vaccinatiegraad en sterfte





E-Prikje 31

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, 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 ondertussen immers al drie 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.
- **En ten derde**, wat mij betreft nog veel belangrijker: wie de echte natuurlijke mazelen heeft meegemaakt is zelf **levenslang immuun**.

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 blijkbaar 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 (Mazelen, Bof, Rubella) 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.
- Vooraleer te besluiten wil ik toch nog graag mijn verhaal kwijt over de factcheckers.

Fact-checkers het Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties

- De vaccino-filie die er in sommige wetenschappelijke kringen heerst neemt af en toe vormen aan die naar mijn aanvoelen nog amper te begrijpen zijn. Het lijkt wel een intellectuele verdwazing.
- Toen ik vier jaar geleden mijn oorspronkelijk onderzoek naar deze problematiek deed, stuitte ik op een artikel dat werd opgesteld door een zgn. fact-checker (of beter opinie-checker) van het Vaccin en Infectieziekten Instituut van de Universiteit van Antwerpen, meer bepaald het Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties. (<https://www.gezondhedenwetenschap.be/gezondheid-in-de-media/waren-vaccineerbare-infecties-al-grotendeels-verdwenen-voor-de-introductie-van-vaccins>)
- Ik las op de desbetreffende website enkele artikelen die ik pertinent vond, andere waar ik wel wat bedenkingen bij had, maar dan ook dit artikel, dat me een kleine elektro-schok gaf. Wat ???
- Lees even mee met mij.

Waar komt dit nieuws vandaan?

Zowel in artikels als in grafische weergaven trachten aanhangers van de antivaccinatiebeweging weer te geven dat veel infecties waartegen artsen vandaag vaccineren, zoals **mazelen**, in feite al zo goed als verdwenen waren. Dit zou het gevolg zijn van verbeterde hygiëne, betere leefomstandigheden, voeding, enzovoort.

Vervalste informatie

Daarbij schrikken de auteurs er zelden voor terug de waarheid geweld aan te doen. Zo circuleren op het internet tal van wetenschappelijk ogende grafieken die in één oogopslag tonen dat de sterfte door **mazelen** en andere infectieziekten al drastisch verminderd was voor de introductie van vaccins. Dat wekt de indruk dat vaccineren overbodig is of enkel de farmaceutische industrie dient.

Invloed andere elementen

Tegelijkertijd schuiven de zogenaamde antivaxers andere verklaringen naar voor. Bijvoorbeeld de verbeterde socio-economische toestand. Het klopt dat mensen minder snel bezwijken aan infecties wanneer de hygiënische omstandigheden en de voedingstoestand beter zijn. Dat neemt echter niet weg dat systematische vaccinaties een zeer belangrijke rol speelden en nog steeds spelen in het terugdringen van infecties.

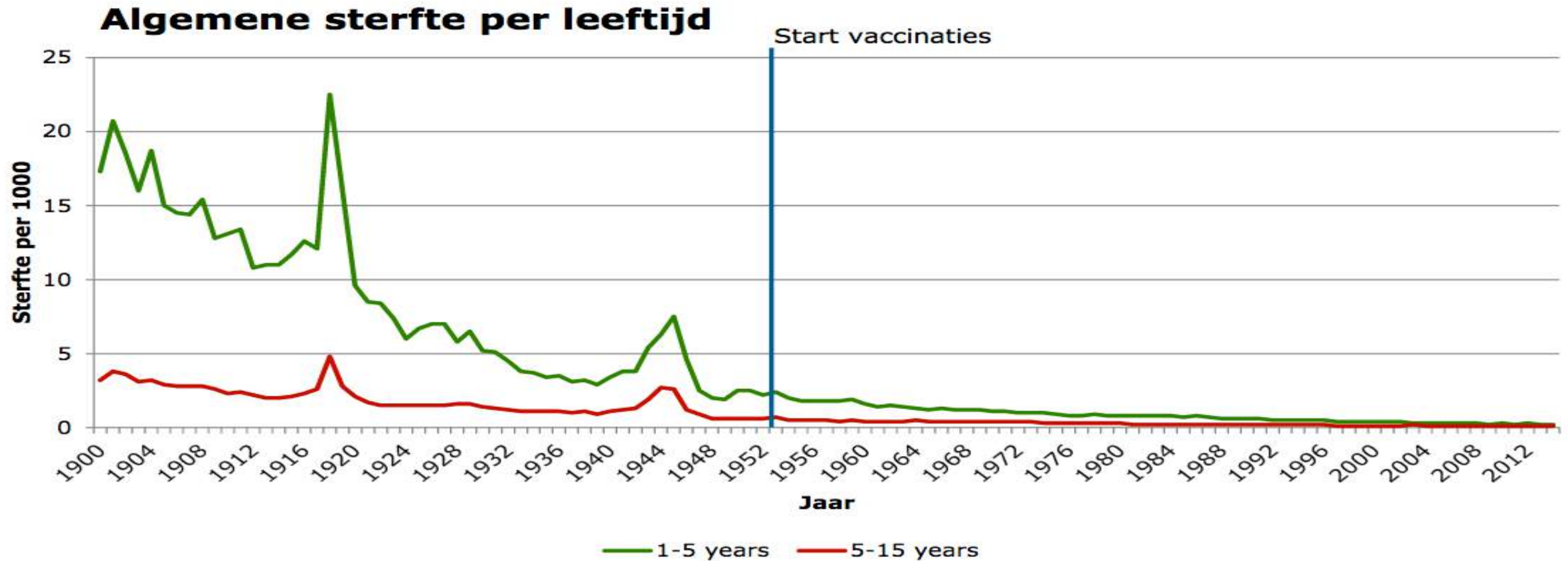
De drastische daling in sterfte door vaccineerbare infecties viel wel degelijk samen met de invoer van veralgemeende vaccinatie tegen deze infecties. En niet vroeger.

Fact-checking of misleiding?

- Hier wordt door een deskundige van een wetenschappelijk instituut gesteld dat de “drastische daling in sterfte (...) samen viel met de invoer van veralgemeende vaccinaties (...) En niet vroeger”.
- Kijk dan nog even naar grafieken 1 en 2 in het begin van deze lezing, of naar de hierna volgende grafieken voor Nederland, de USA en Engeland en Wales en ... trek je eigen besluit.
- Vaccinatie tegen mazelen werd in 1976 ingevoerd in Nederland en in 1985 in België.
- Let wel dat onze fact-checker het wel degelijk heeft over sterfte en niet over meldingen of incidenties.



Al meer dan een eeuw geleden daalde de sterfte



Bron: Statline (CBS)

Evolutie van de sterfte door mazelen en difterie in de USA

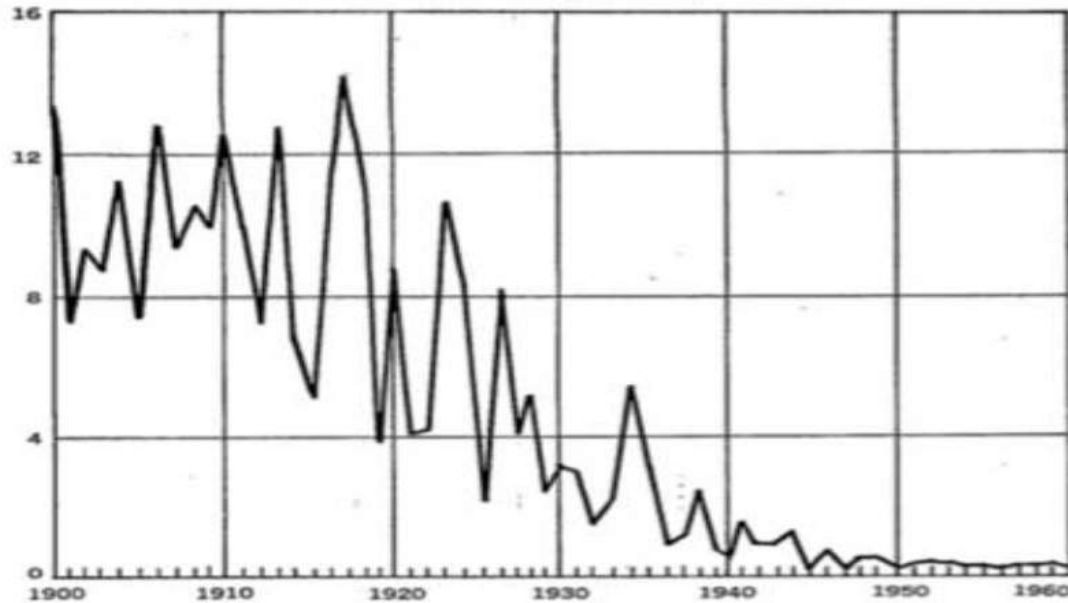
INFECTIOUS DISEASE LEVELS WERE DROPPING BEFORE VACCINES ENTERED THE PICTURE

CHARTS

85

Figure 19.—Death Rates for Measles: Death-registration States, 1900–32, and United States, 1933–60

(Rates per 100,000 population)



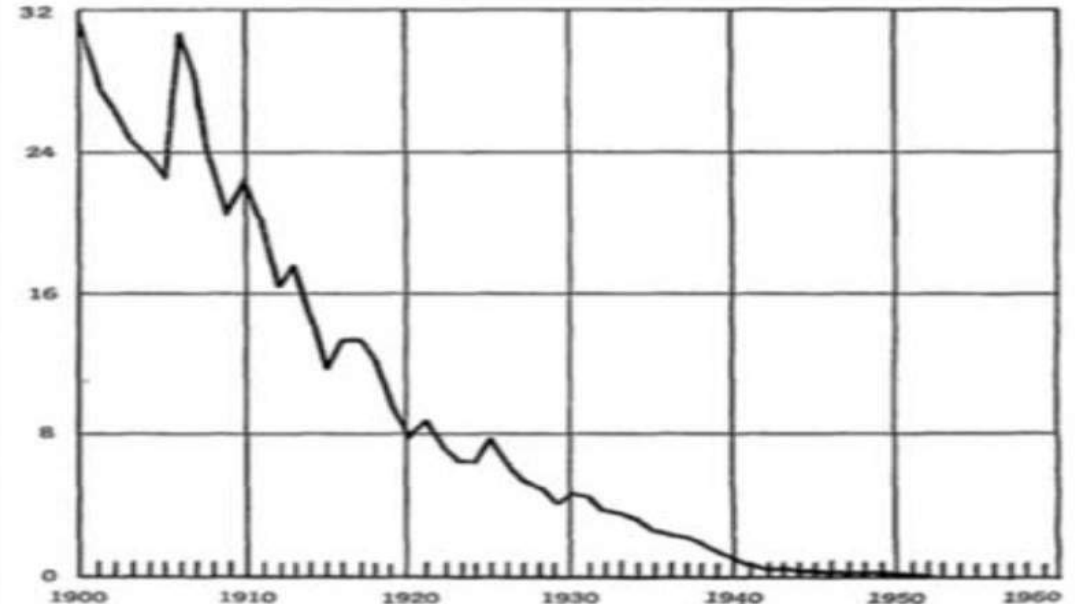
Measles vaccine was introduced in 1963, after Measles deaths had already declined

82

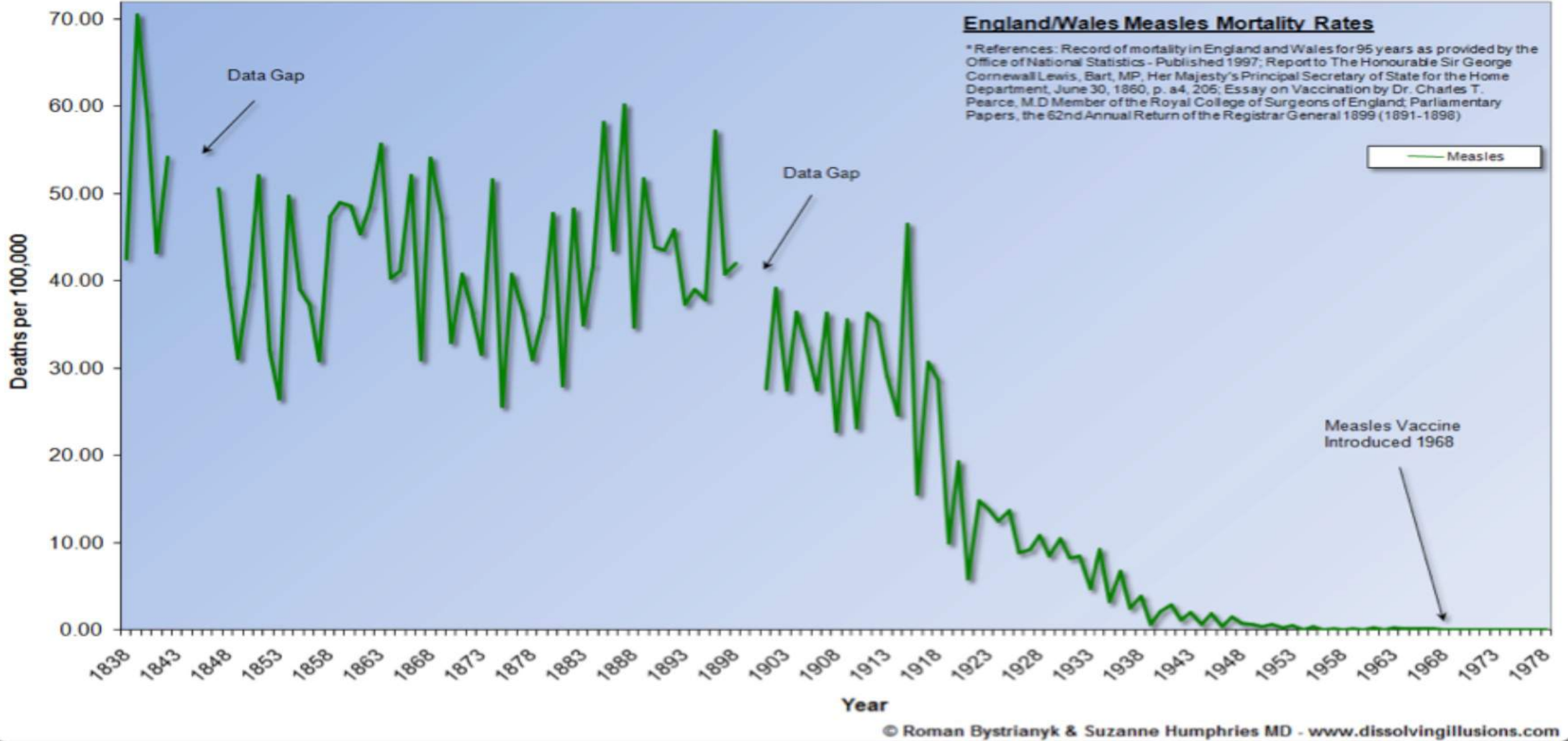
VITAL STATISTICS RATES

Figure 16.—Death Rates for Typhoid Fever: Death-registration States, 1900–32, and United States, 1933–60

(Rates per 100,000 population)



No widespread vaccination program for Typhoid but the disease still declined



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

Wat hiervan te denken?

- Wat moeten wij hiervan denken? Hoe komt het dat ‘wetenschappelijke instellingen’ zulke manifeste misleidende informatie als zogenaamde fact-check aanbieden aan de zoekende burger?
- Welke agenda schuilt hierachter?
- Blijkbaar geen gezondheidsagenda, ook geen wetenschappelijke agenda en al zeker geen waarheidsagenda.
- Dit komt bij mij over als pure **propaganda** voor Big Pharma en de vaccinatie-business.
- Dit weerhoudt deze deskundige er niet van om informatieve boeken over de voor- en nadelen van vaccinaties te publiceren en er daarin bij de lezer sterk op aan te dringen om zeker geen geloof te hechten aan informatie van anti-vaxer websites. Enkel echte wetenschappelijke en officiële websites mogen we geloven.
- Hmmm

The Lancet (June 2020):

‘Measles Eradication: Retreating is not an option’

Wetenschap of propaganda?

Measles eradication is biologically and technically feasible, but suboptimal immunisation programme performance, insufficient political commitment, overcautious global agencies, and inadequate prioritisation by important donors are hindering progress towards this noble public health goal. These constraints have given rise to a global resurgence in measles cases and preventable deaths, with re-established transmission in countries that have previously eliminated endemic virus transmission. The ethical, economic, and epidemiological reasons for accelerating progress towards eradication are irrefutable. Measles virus also serves as the most sensitive test of universal health coverage. Where health systems are not reaching all susceptible children and communities, the presence of measles cases will expose and proclaim this failure. The global health community should urgently intensify efforts to eradicate measles.

Advies van deskundigen? Onderzoek zelf

- En wie vinden we terug op de website van Kind en Gezin om ons degelijke wetenschappelijke informatie te geven over de noodzaak tot vaccineren? De baas van het Centrum voor Evaluatie van Vaccinaties, Prof. Pierre Van Damme.
- Lieve mensen, geef je autoriteit niet weg aan experts of autoriteiten of wetenschappelijke instituten. Doe zelf je onderzoek. Ga kijken op de website van Kind en Gezin en ga dan eens kijken op een kritische website (zoals deze van Preventie Vaccinatieschade of van de Nederlandse Vereniging voor Kritisch Prikken en Stichting Vaccinvrij in Nederland). En, als je tijd zou hebben: lees twee boeken over de vaccinatie-problematiek.
- Lees het boek van factchecker Marleen Finoulst, maar lees zeker ook het boek van Door Frankema of dat van Kris Gaublomme.
- Lees, vergelijk, vorm je een mening over de diepgang en integriteit van de gepresenteerde informatie en **trek zelf je eigen conclusie**. Je gezondheid en die van je kinderen of kleinkinderen zijn die tijdsinvestering zeker waard.
- *Marleen Finoulst & Wietse Wiels: Vaccineren: Doen of Laten?, ASP, 2021, 115 p.*
- *Door Frankema: Vaccinvrij! Ouders, artsen en wetenschappers over vaccins en vaccinvrij opgroeien, Lemniscaat, 2020 (4^{de} uitgave) 342 p.*
- *Kris Gaublomme: Vaccinaties en het Immuunsysteem, Gewenste en ongewenste effecten van vaccineren. Eigen uitgave, 2015 (tweede druk), 124 p.*



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/>