



Lezingenreeks

Lezing 19: Historiek van de vaccinaties en infectieziektes

Kris Panneels

31 oktober 2023

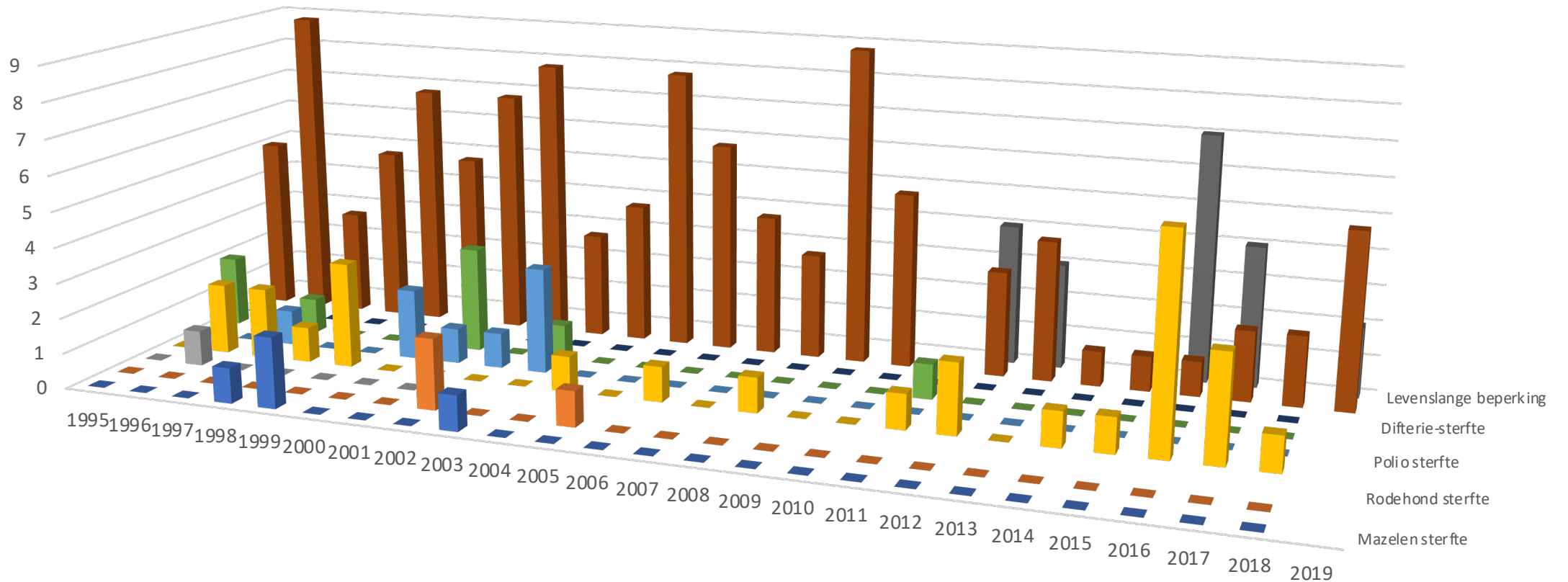
Synthese van lezing 18

- Tijdens de eerste lezing over risico-analyse hebben we enkele belangwekkende vaststellingen besproken.
- We hebben gezien dat de zeven (meestal zeer besmettelijke) infectieziekten waartegen onze kinderen worden ingeënt bijna geen dodelijke slachtoffers meer maakten op het ogenblik dat de omvangrijke massale inentingscampagnes werden opgezet.
- We zagen dat de risico's op sterfte door de ziektes zelf sedert verscheidene decennia beduidend lager ligt dan de sterfte die rechtstreeks wordt veroorzaakt door de bijwerkingen van de vaccinatieprogramma's.
- In Nederland ligt die verhouding op 1,5 sterfgevallen per jaar door de ziektes tegenover 2,4 sterfgevallen per jaar door de vaccinaties.
- Daarenboven worden deze laatste zwaar ondergerapporteerd.

Kernvraag: zijn gevaccineerde kinderen gezonder ?

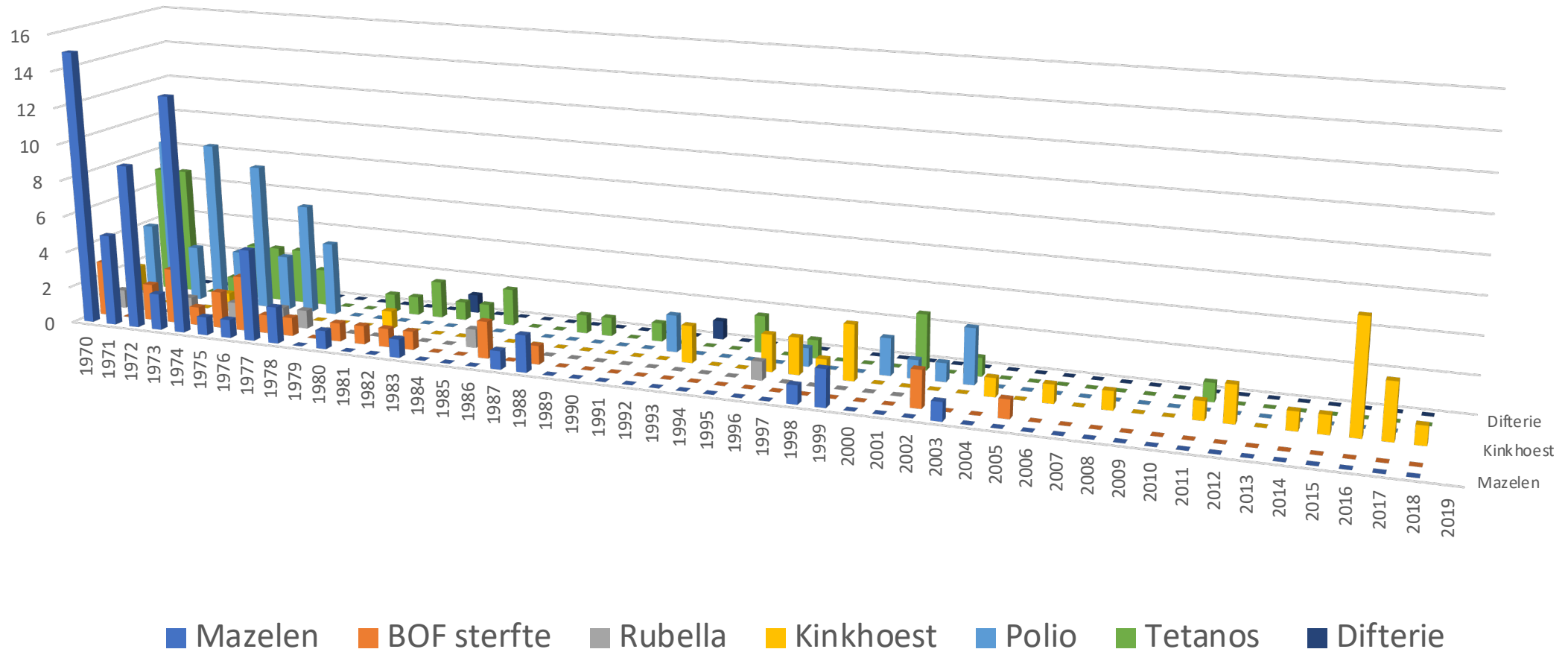
- Is de gezondheidstoestand inzake infectieziektes verbeterd door betere hygiëne en leefomstandigheden of door de vaccinatiecampagnes? Of door beide?
- Eigenlijk maakt het niet zoveel uit. De grafieken die hierna volgen illustreren vier punten:
 1. Een objectieve risico-analyse leidt tot de conclusie dat onze kinderen sedert enkele decennia veel meer kans lopen op schade door de inenting dan door de ziektes waartegen ze worden ingeënt.
 2. Tegen het jaar 1980 was de doelstelling van de vaccinatiecampagnes (het beheersen van besmettelijke en dodelijke infectieziektes) al bereikt en had men de campagnes moeten stopzetten.
 3. De sterke terugdringing van de kindersterfte dateert van voor de veralgemening van de kindervaccinaties.
 4. De niet-gevaccineerde kinderen zijn veel gezonder dan gevaccineerde kinderen en hebben opvallend veel minder last van chronische en neurologische aandoeningen.

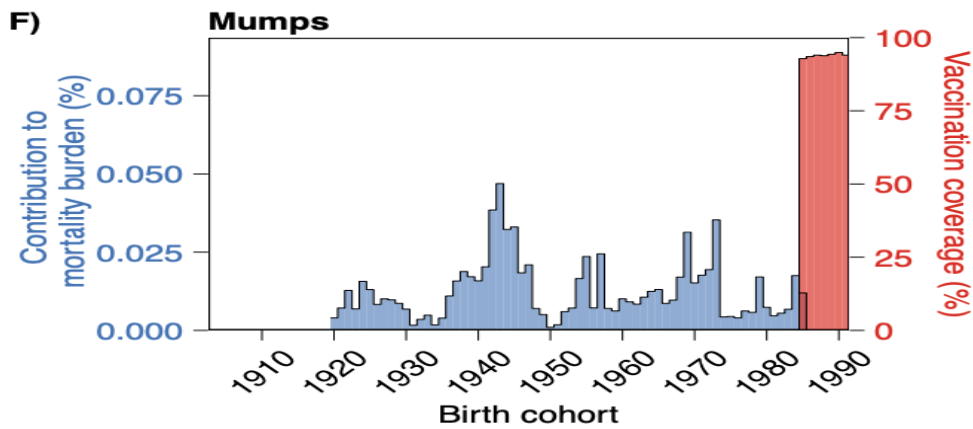
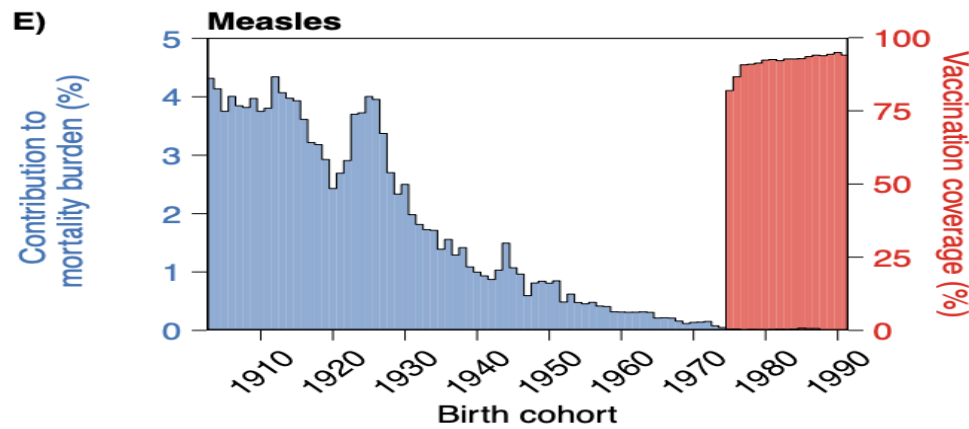
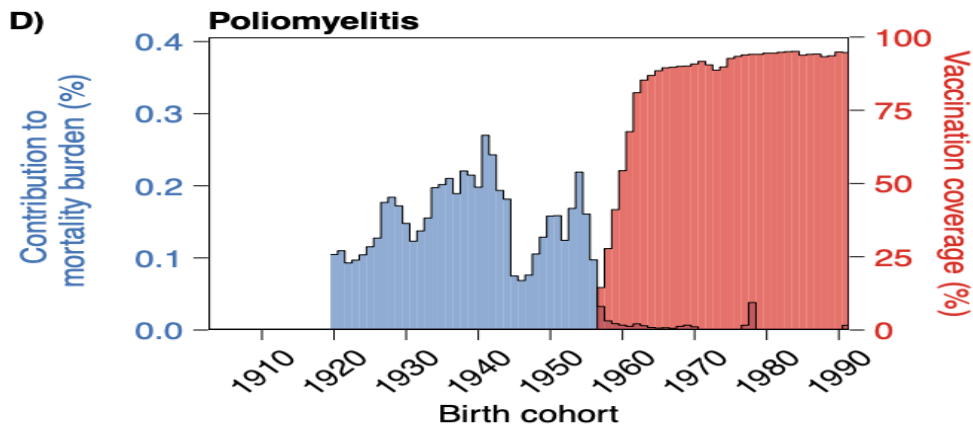
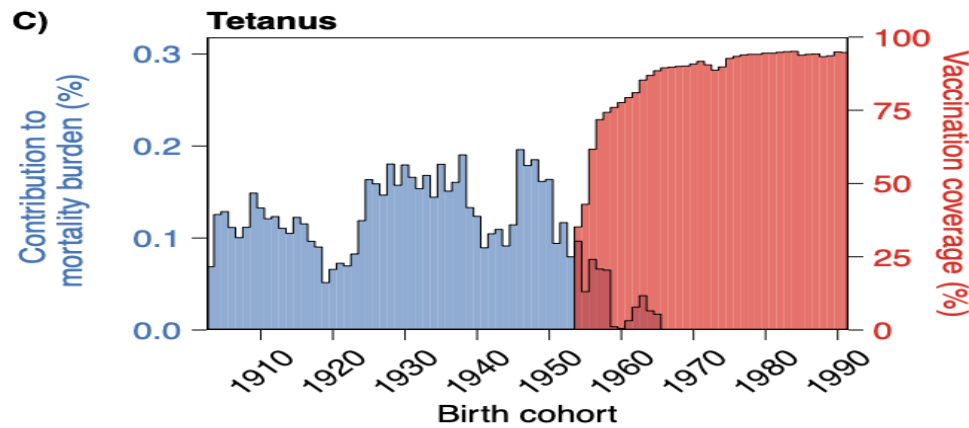
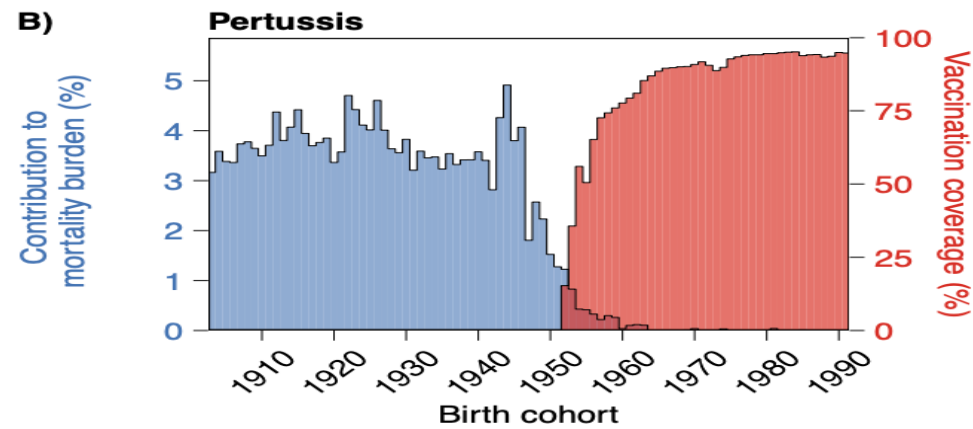
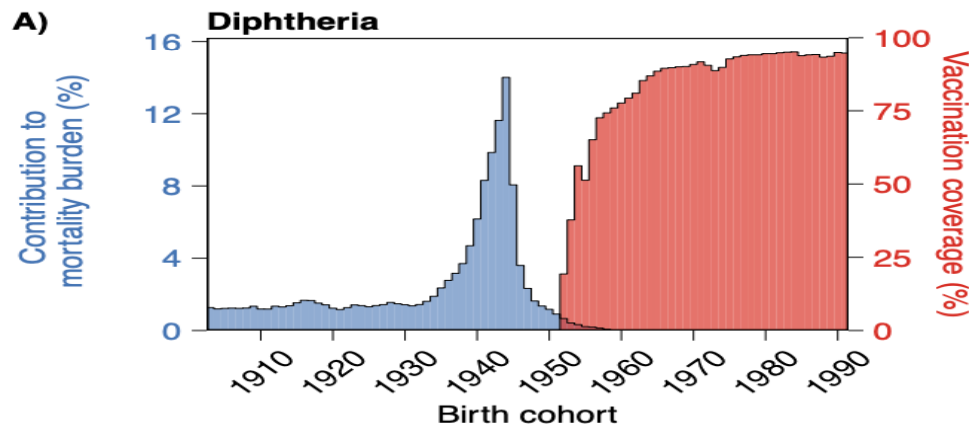
Grafiek 1: Vergelijking sterfte door doelziekten RVP en sterfte/levenslange beperkingen door vaccinatie 95-2019 in Nederland



- Mazelen sterfte
- Bof-sterfte
- Rodehond sterfte
- Kinkhoest sterfte
- Polio sterfte
- Tetanos sterfte
- Difterie-sterfte
- Sterfgevallen RVP
- Levenslange beperking

Grafiek 2: Evolutie sterfgevallen van de 7 traditionele doelziektes van het RVP 1970-2019





G) Rubella

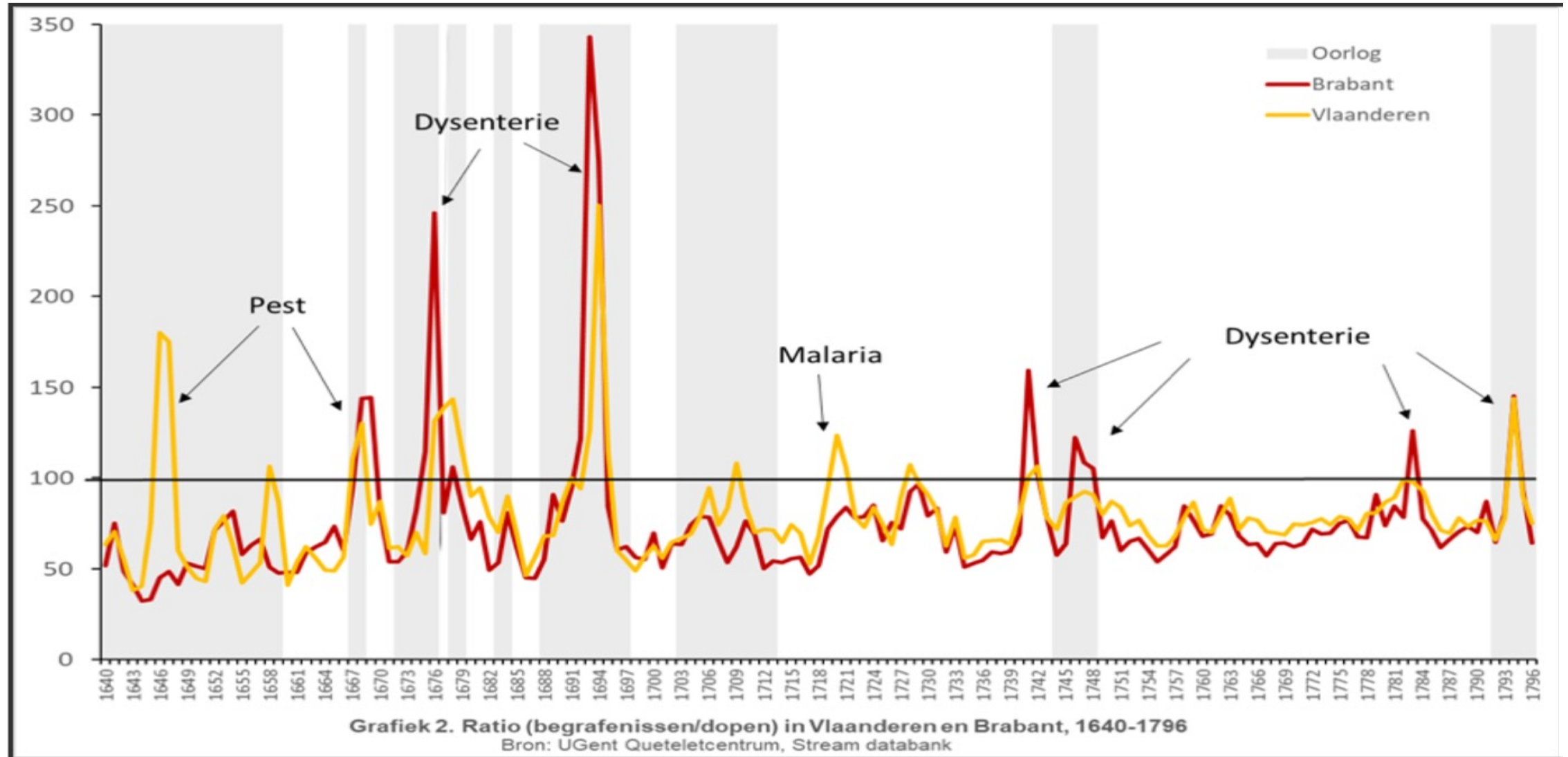
Vergelijkende studies gezondheidstoestand kinderen

- **Andreas Bachmaier**, een Duitse homeopaat vergeleek de ziektekenmerken van niet-ingeënte kinderen met de kenmerken van kinderen die de inentingsschema's hebben gevolgd (KIGGS-studie)
- **Anthony Mawson** en **Azad Bhuiyan** publiceerden in april 2017 een artikel: *"Pilot Comparative Study on the health of vaccinated and unvaccinated 6 to 12 year old US children"* in het Journal of Translational Science
- **Brian Hooker** en **Neil Miller** publiceerden in mei 2020 een studie getiteld: *"Analysis of health outcomes in vaccinated and unvaccinated children: Developmental delays, asthma, ear infections and gastrointestinal disorders"*
- **Brian Hooker** en **Neil Miller** onderzochten in een opvolgingsartikel ook de invloed van borstvoeding en geboortewijze: *Health effects in vaccinated versus unvaccinated children, with covariates for breastfeeding status and type of birth"* (juli 2021)
- **James Lyons-Weiler** en **Paul Thomas** publiceerden in november 2020 een studie getiteld: *"Relative Incidence of Office Visits and Cumulative Rates of Billed Diagnoses Along the Axis of Vaccination"*
- **Joy Garner** richtte een specifieke organisatie in het leven die breedvoerig vergelijkend onderzoek uitvoert naar de gezondheidstoestand van gevaccineerde en niet gevaccineerde personen. Zie de website <https://www.thecontrolgroup.org/gallery>. De verschillen die je daar kan vaststellen in de grafieken zijn werkelijk verbijsterend.

Wikje Prikje 02: gedetailleerd dossier

- Pas verschenen
- [https://content.app-sources.com/s/48640851859174914/uploads/Wikje Prikje/Wikje Prikje 02 - DEF LR-8679590.pdf](https://content.app-sources.com/s/48640851859174914/uploads/Wikje_Prikje/Wikje_Prikje_02_-_DEF_LR-8679590.pdf)

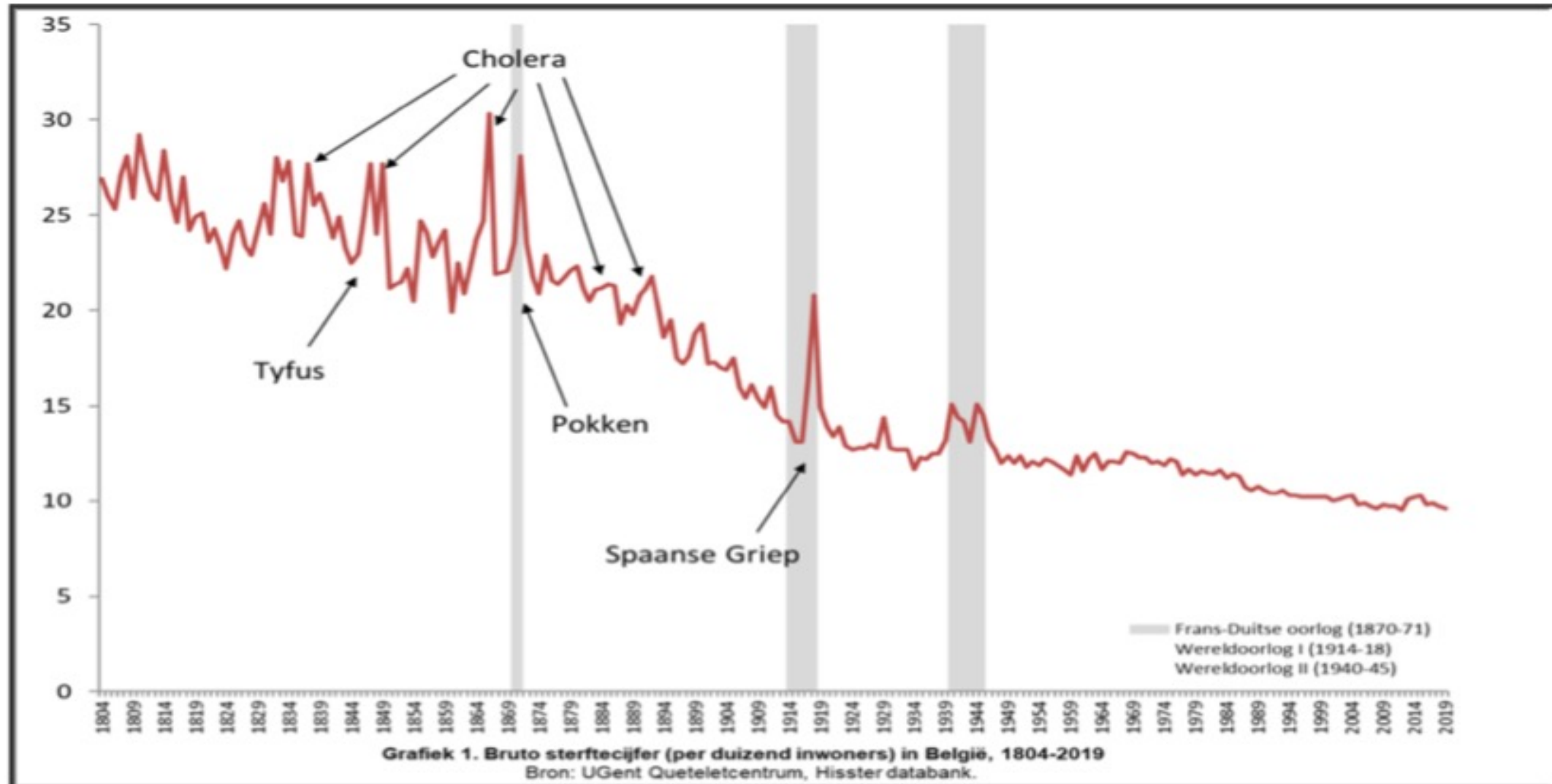
Grafiek 4: Een blik op de geschiedenis: 17^e en 18^{de} eeuw: Ratio begrafenissen/dopen in Vlaanderen en Brabant van 1640 - 1796



Wat leert deze grafiek 4 over infectieziektes?

- Wanneer zien we hoogtepunten? Vaak bij oorlogen (grijze achtergrondkolommen)
- Wat gebeurde er met de pest, malaria en dysenterie?
Vandaag blijkbaar verdwenen in onze regio's ...
- Dank zij wat?
 - Beter hygiëne en leefomstandigheden in vreedestijd
 - Alleszins NIET door vaccins
 - Geen pestvaccin, geen malariavaccin, geen dysenterievaccin

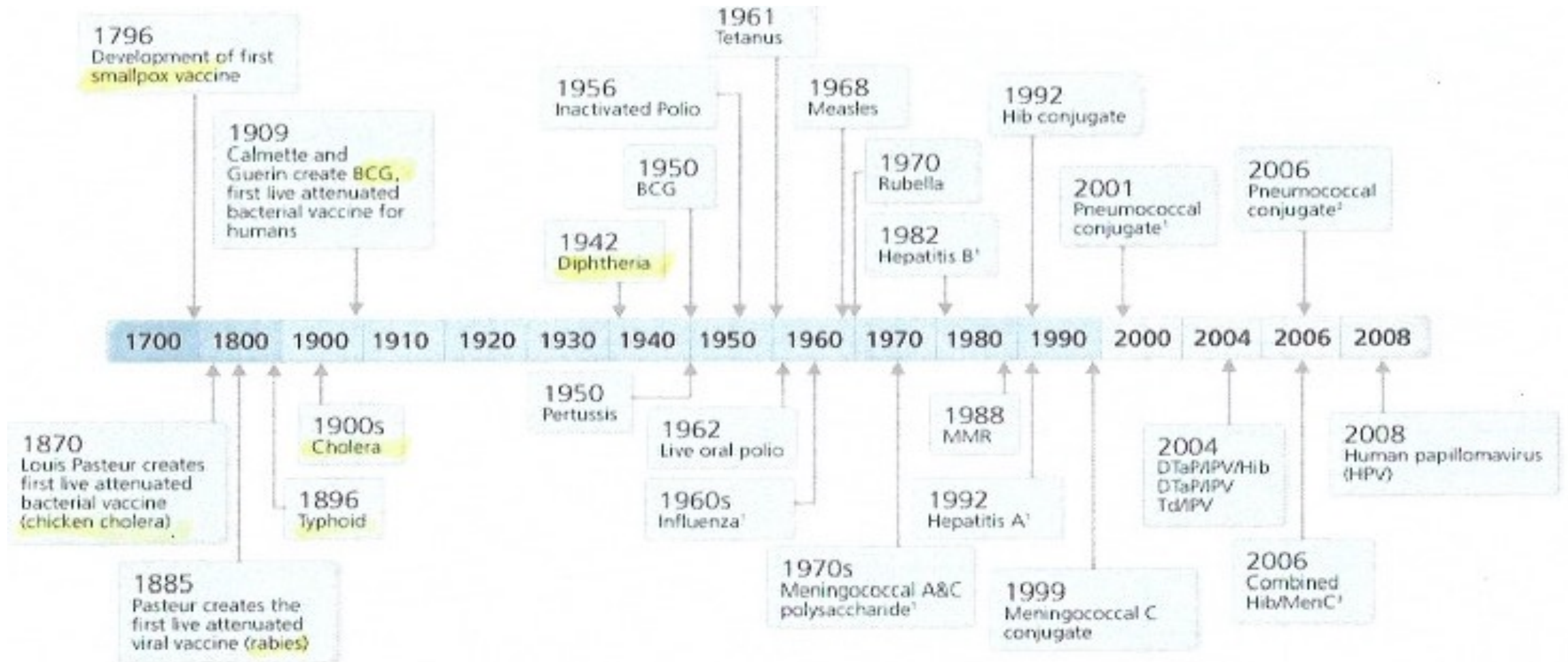
Grafiek 5: 19^{de} en 20^{ste} eeuw: Sterftcijfers België van 1804 tot 2019



Wat leert deze grafiek 5?

- Vier opvallende 'dooddoeners' letterlijk (killers) van de laatste twee eeuwen waren :
 - Tyfus
 - Cholera
 - Pokken
 - Spaanse Griep
- Andermaal zien we vooral pieken tijdens oorlogssituaties
- Voor tyfus, cholera en de pokken werden er wel, vrij vroeg in de geschiedenis vaccins ontwikkeld. Pokken: 1796, en honderd jaar later: Typhoid: 1896; Cholera 1900's. Cfr. Van Ranst op Sciensano Seminar.
- De Spaanse griep was eigenlijk geen griep en kwam niet uit Spanje. Er bestonden toen alleszins geen vaccins tegen influenza (die werden pas ontwikkeld in de jaren 1960).

Seminarie Sciensano - Presentatie Van Ranst



Hoe evolueerden deze dodelijke ziekten?

- Tyfus en Cholera verdwenen in onze streken (zoals in de periode daarvoor de pest, malaria en dysenterie), blijkbaar vooral door ... betere hygiëne en leefomstandigheden.
- Wanneer horen wij nu nog van tyfus en cholera-uitbraken? Als er - praktisch altijd in crisissomstandigheden - grote groepen mensen uitgesloten worden van gezonde leefomstandigheden en geen toegang (meer) hebben tot zuiver water en degelijke waterafvoer.
- Niettemin: er bestonden sedert 1900 blijkbaar wel vaccins tegen cholera en tyfus, maar over het gebruik en de doeltreffendheid daarvan heb ik geen informatie kunnen vinden.
- Er waren nog twee andere dodelijke ziekten in de 19^{de} en 20^{ste} eeuw: de Spaanse Griep en de pokken.
- Welke boodschap brengen zij ons?

Spaanse Griep (1918-1919)

- De Spaanse griep maakte heel wat slachtoffers. Het was een vrij korte maar zeer hevige epidemie.
- De ramingen over de dodelijke slachtoffers lopen tot in de tientallen miljoenen.
- De timing van deze uitbraak is vrij merkwaardig: in tegenstelling met wat we meestal zien in de geschiedenis kwam de piek hier niet tijdens, maar op het allerlaatste einde en vooral **na** het militair conflict.
- Het zou overigens ook **niet** gaan om een **griep**, maar om **longinfecties**, waarvan nu vermoed wordt dat ze van bacteriële aard was.
- Ook de naam van de ziekte is verwarrend. De ziekte is immers niet ontstaan in Spanje, maar wel in de Amerikaanse militaire basis (Fort Riley – Kansas) waar geëxperimenteerd werd met vaccins tegen ... bacteriële meningitis.
- Het is wel **zeer opvallend** dat **veel jonge mensen** het slachtoffer werden van deze zgn. griep, in tegenstelling met het normale profiel van griepepidemieën waarin bijna uitsluitend oudere en/of verzwakte personen worden getroffen.
- Er bestaan alleszins vrij geloofwaardige theorieën die stellen dat de hoge tol van de Spaanse Griep te verklaren is – niet door enige natuurlijke ziekte, maar wel door de **bijwerkingen van vaccins** die in die periode massaal werden toegediend, eerst aan militairen en nadien aan de gewone bevolking.

Een plausibele uitleg door diverse alternatieve én officiële bronnen

- **Eleonor Mc Bean** is auteur van een aantal boeken die zich kritisch uitlaten over vaccinaties. Zij schreef ook het tweede hoofdstuk van het boek “Vaccination Condemned” van Elben: *The Spanish Influenza Epidemic of 1918 was Caused by Vaccinations (1981)*.
- **Hans Tolzin (2005)** herinnert eraan dat deze mysterieuze ziekte niet besmettelijk was. Alle proeven om de besmettelijkheid aan te tonen mislukten jammerlijk.
- **Gary Kohls (2020)** stelt heel uitdrukkelijk dat het hier ging om ‘*the result of a Rockefeller Institute vaccine experiment gone awry*’.
- Er is ook een intrigerende theorie die werd uitgewerkt door **Arthur Firstenberg (The Invisible Rainbow, A History of Electricity and Life - 2017)** en die vooropstelt dat vele zogenaamde infectieziekten verband houden met de introductie van moderne telecommunicatietechnieken (telegrafie, radar ...) Het menselijk lichaam is immers gevoelig voor elektro-magnetische straling en moet zich –collectief - aanpassen aan nieuwe stressfactoren.
- Een studie door het Amerikaanse **National Institute of Health (2006)** concludeerde (op basis van honderden autopsierapporten uit die tijd) dat de hoge dodentol van de Spaanse Griep veroorzaakt werd door bacteriële pneumonie (en dus **niet** door een of ander griepvirus).

Commentaar in “Wetenschap in beeld”

3. De Spaanse griep: Immuunsysteem slaat op hol

Doden: 50-100 miljoen.

In de nadagen van de Eerste Wereldoorlog stortten veel naar huis teruggekeerde oorlogsveteranen ineens in.

De twee jaar daarop woedde de eerste wereldwijde epidemie, waarbij een op de 20 wereldburgers om het leven kwam.

Uit later onderzoek is gebleken dat het immuunsysteem te heftig reageert op de griepachtige ziekte, waardoor er dodelijke ontstekingen ontstaan in onder andere de longen.

Deze reactie wordt **Cytokine Release Syndrome** genoemd en treft jonge mannen met een goed werkend immuunsysteem het hardst. Daardoor stierven er minder kinderen, zwakkeren en ouderen aan de Spaanse griep.

De pokken: het grote rolmodel voor de vaccinatieprogramma's

- De pokken: De algemene beeldvorming inzake de pokkenvaccinatie is vrij simpel: het zou een ongelooflijk succesverhaal zijn.
- Dank zij de inspanningen van de internationale gemeenschap onder de leiding van de Wereldgezondheidsorganisatie (de WGO-pokkencampagne werd opgestart in 1967) zijn we erin geslaagd deze vreselijke ziekte definitief te overwinnen. De ziekte is uitgeroeid dank zij de massale en wereldwijde vaccinatie-campagnes. Sedert 1980 is de wereld pokkenvrij. Eureka! Wij hebben de ziekte overwonnen!
- Daarop aansluitend: we kunnen er dus op rekenen dat we andere gevaarlijke ziektes eveneens zullen kunnen overwinnen door gelijkaardige 'uitroeiïngscampagnes'.

Maar klopt dit beeld wel met de realiteit?

- Misschien is het wel nuttig om erop te wijzen dat de eerste inspanningen om de pokken te overwinnen dateren van het einde van de 18^{de} eeuw.
- Om de 'campagne' te doen slagen heeft men dus ongeveer 200 jaar op een massale schaal vaccinaties moeten doorvoeren. 200 jaar lang! Dat is wat langer dan de 13 jaar campagne van WGO.
- Men is begonnen in de tijd van Napoleon. Minstens acht opeenvolgende generaties hebben hiertoe 'bijgedragen', niet zelden onder dwang.
- Wie dacht dat de discussie over de vaccinatie-verplichting een recent debat is, zal zijn/haar mening moeten bijstellen.
- In de meeste Westerse landen werden er in de loop van de 19^{de} eeuw immers al **drastische verplichte pokken-vaccinaties opgelegd**.
- Die verplichte vaccinaties hebben dus honderd jaar lang geen resultaat geboekt ...

En er werd ook heftig tegen geprotesteerd



De pokkenvaccinatiecampagnes uit het verleden waren **alles behalve** succesvol

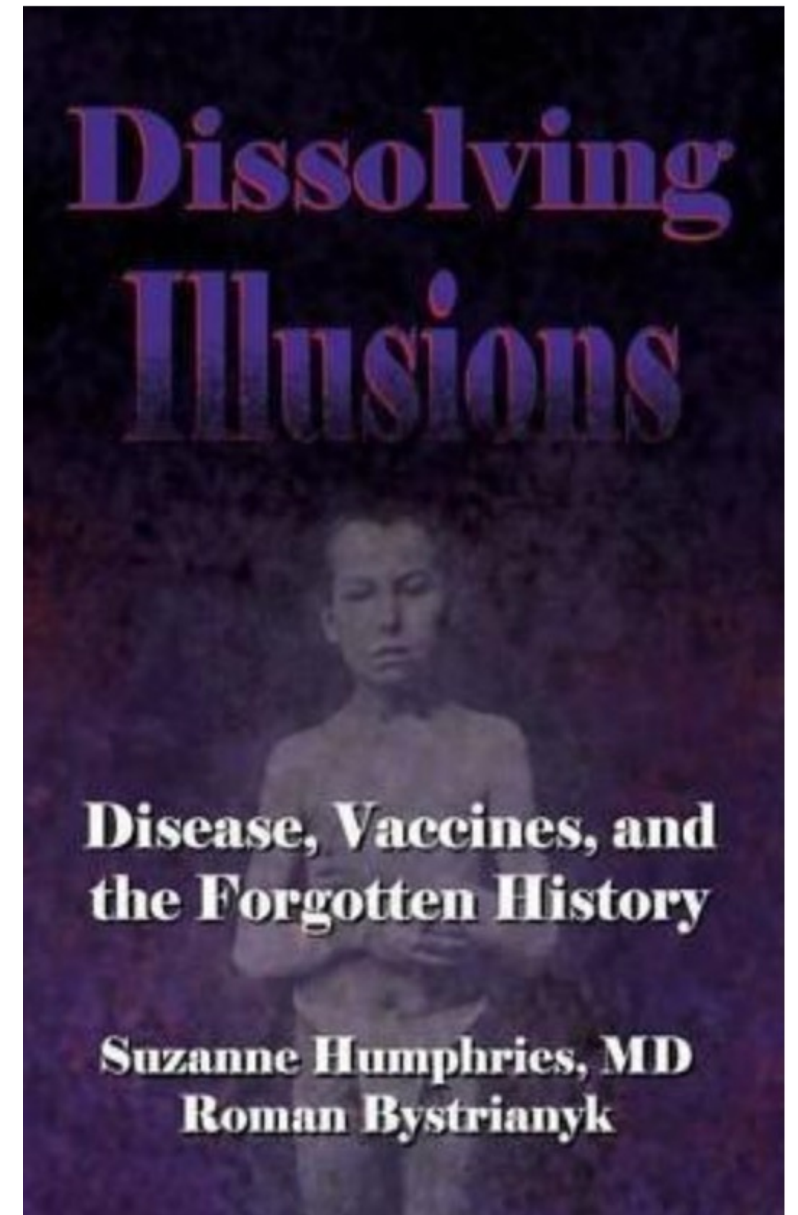
- De **pokken**-ziekte is inderdaad overwonnen / verdwenen, maar of dat toe te schrijven is aan de vaccinaties is veeleer een handig uitgebuite hypothese en een commerciële slogan dan een feit.
- De **pest** is eveneens overwonnen / verdwenen en dat is zeker **niet** toe te schrijven aan vaccinatiecampagnes, want er waren geen vaccins.
- **Roodvonk** is eveneens verdwenen en dat is **evenmin** toe te schrijven aan vaccinatiecampagnes, want er waren geen goede vaccins tegen roodvonk
- Het is niet omdat er vaccins worden toegediend dat de vermindering of zelfs verdwijning van de ziekte aan die vaccins zijn te danken.
- Maar dat is natuurlijk wel de boodschap die door de farma-industrie en de overheidsinstanties wordt verspreid (soms aantoonbaar vals)

Een heel ander verhaal van Suzanne Humphries en Roman Bystrianyck

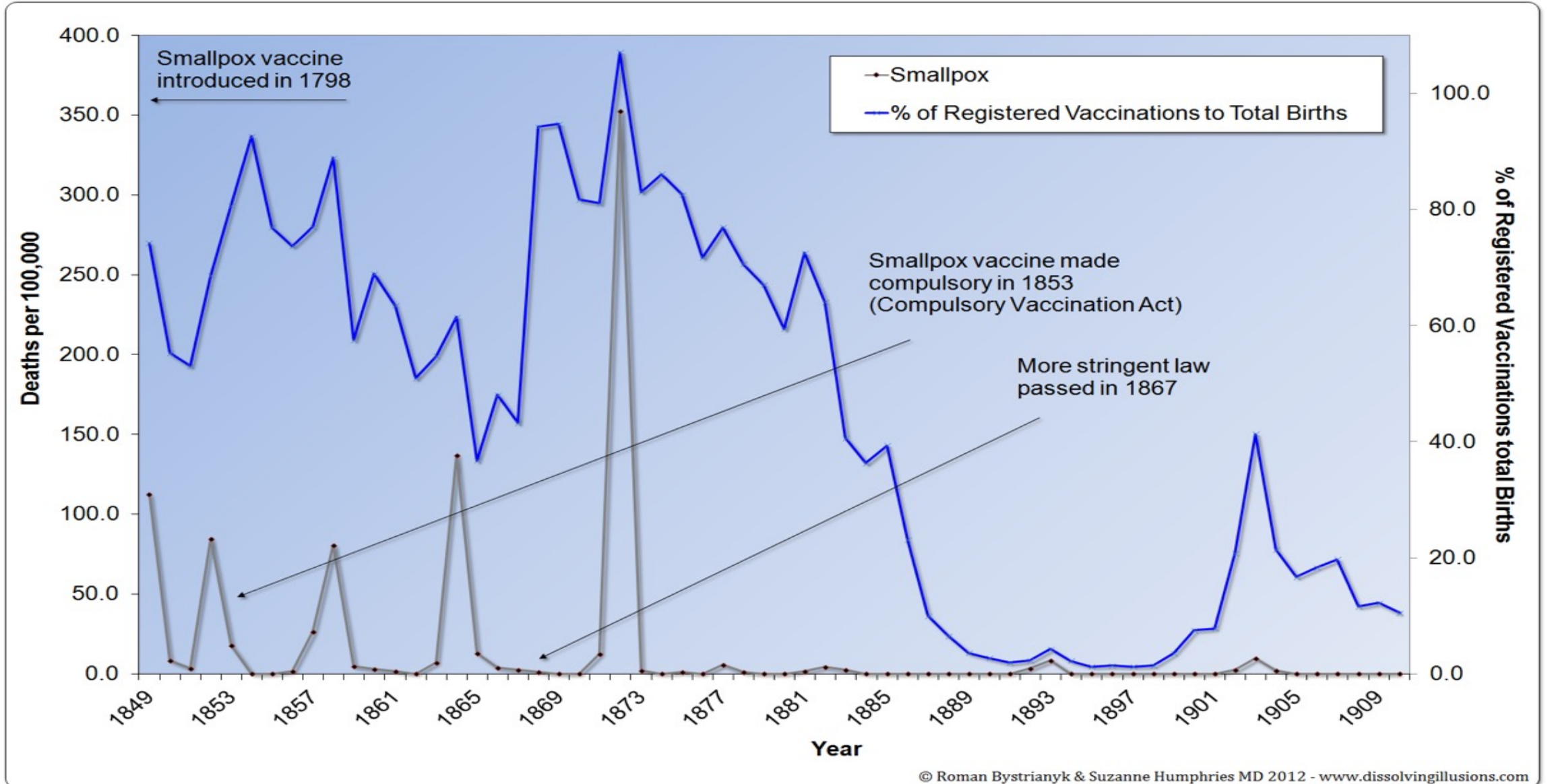
In 2013 publiceerden Suzanne Humphries en Roman Bystrianyck dit boek: **Dissolving Illusions**.

Het is een fenomenale, zeer gedetailleerde en gedocumenteerde studie die de historie van het pokkenverhaal en van andere ziektes in een heel ander licht stelt.

Ik heb de 504 pagina's van het boek allemaal gelezen en kan alleen maar zeggen dat dit werk getuigt van een degelijkheid en diepgang die het wat mij betreft boven alle verdenking van onwetenschappelijkheid of vooringenomenheid stelt.



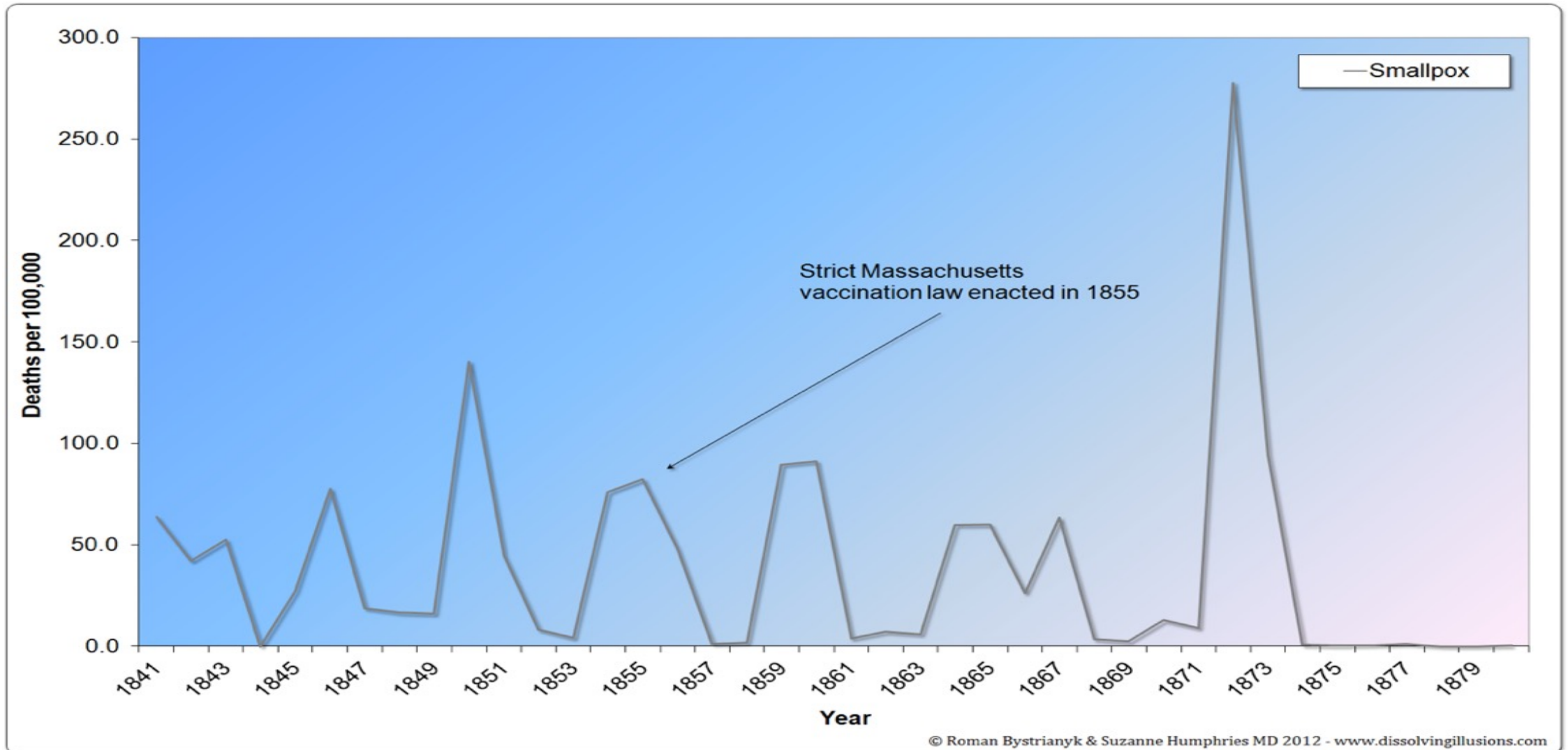
Grafiek 6: Enkele interessante boodschappen uit het boek: hier de correlatie tussen pokken-vaccinatiegraad en pokken-sterfte in Engeland



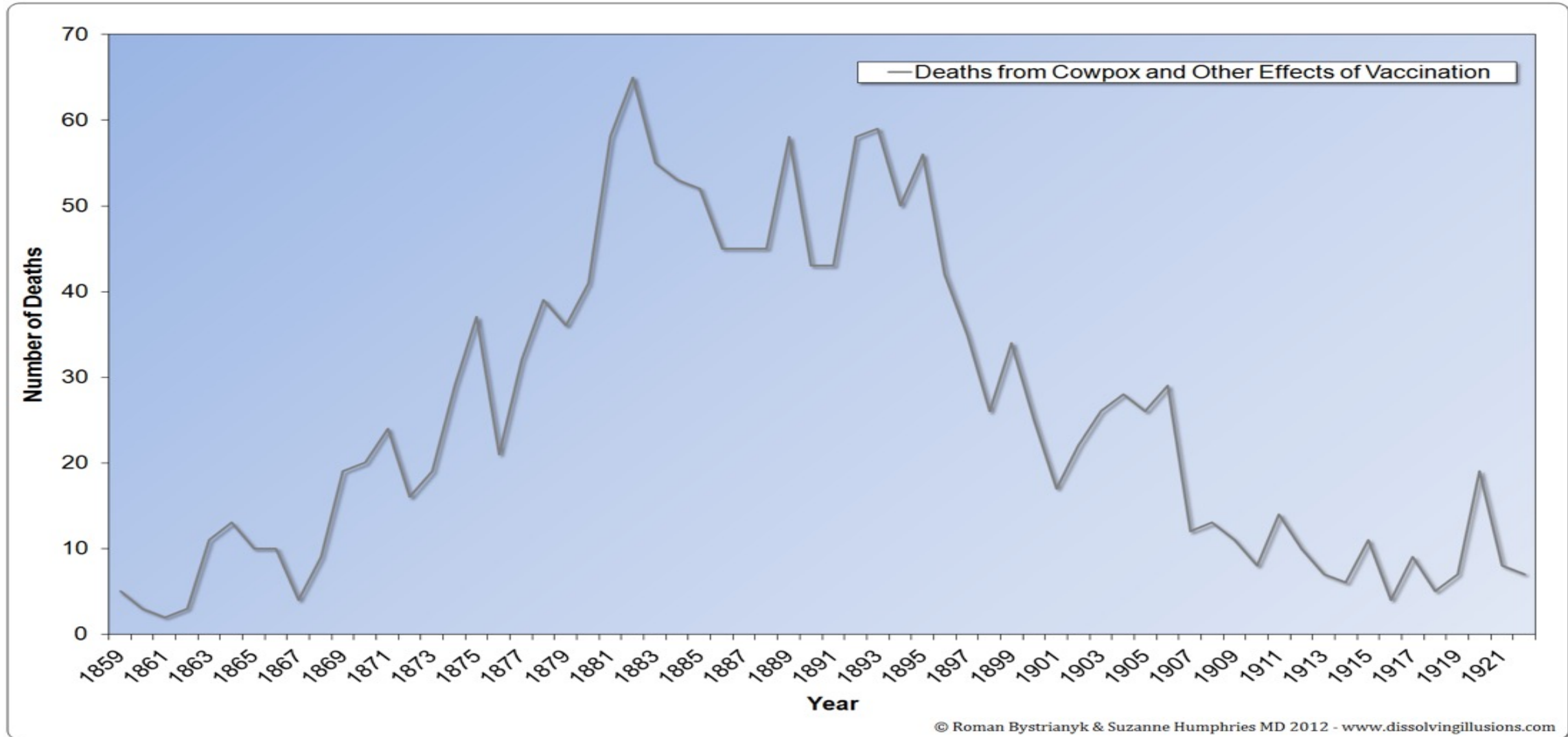
Wat zien we in grafiek 6?

- De blauwe lijn geeft de vaccinatiegraad aan.
- De grijze lijn het aantal sterfgevallen door de pokken per 100.000.
- De Engelse regering verplichtte pokkeninentingen in het jaar 1853.
- We zien sterftepieken gemeten aan het aantal sterfgevallen per 100.000 in 1853 (80), 1858(75) en 1865 (140).
- In 1867 verstrengde de regering de inentingsverplichting.
- Vijf jaar later zien we een enorme piek in het aantal sterfgevallen: er sterven dan 350 per 100.000 mensen aan de pokken.
- Ondanks een vaccinatiegraad van ruim 100%!

Grafiek 7: In de USA (Massachusetts): Sterftecijfers voor pokken (1859-1921)



Grafiek 8: Dodelijke slachtoffers van de pokkenvaccinatie in Engeland (1859-2021) – Pokkenvaccinatie verplicht in 1853



Protest in Leicester – UK - (1885)

- De wettelijke verplichtingen tot inenting en de vele slachtoffers die gemaakt werden door de vaccinatie zelf, gecombineerd met het duidelijk gebrek aan gunstige resultaten bij de gevaccineerde bevolking, leidde uiteindelijk tot enorme protesten bij de bevolking.
- In maart 1885 organiseerde men in Leicester (UK) een enorme manifestatie (80.000 à 100.000 deelnemers) om te protesteren tegen de verplichte inenting.
- Ook de vele als onrechtvaardig ervaren boetes die werden opgelegd aan ouders die weigerden om hun kinderen te laten inenten, voedden het protest.
- De Britse regering weigerde om de wettelijke verplichting in te trekken, maar de lokale autoriteiten van Leicester gingen niet meer over tot vervolging van de inwoners die hun kinderen niet lieten vaccineren.

Leicester bewijst dat vaccinatie onnodig is in de strijd tegen de pokken

- In de daarop volgende jaren daalt de vaccinatiegraad bij de bevolking van Leicester zeer sterk tot ongeveer 10 à 15 procent van de bevolking.
- Als er nieuwe uitbraken van pokken komen in het land blijkt dat de bevolking van Leicester *minder* wordt getroffen.
- Er vallen verhoudingsgewijs beduidend *minder* slachtoffers in Leicester dan in de steden en streken waar de vaccinatieverplichting streng werd gehandhaafd.
- Tegen het begin van de 20^{ste} eeuw verdwijnen de pokken geleidelijk uit Groot Brittannië, zonder duidelijke oorzaak.
- De inentingsverplichting zal echter pas in 1948 worden opgeheven.

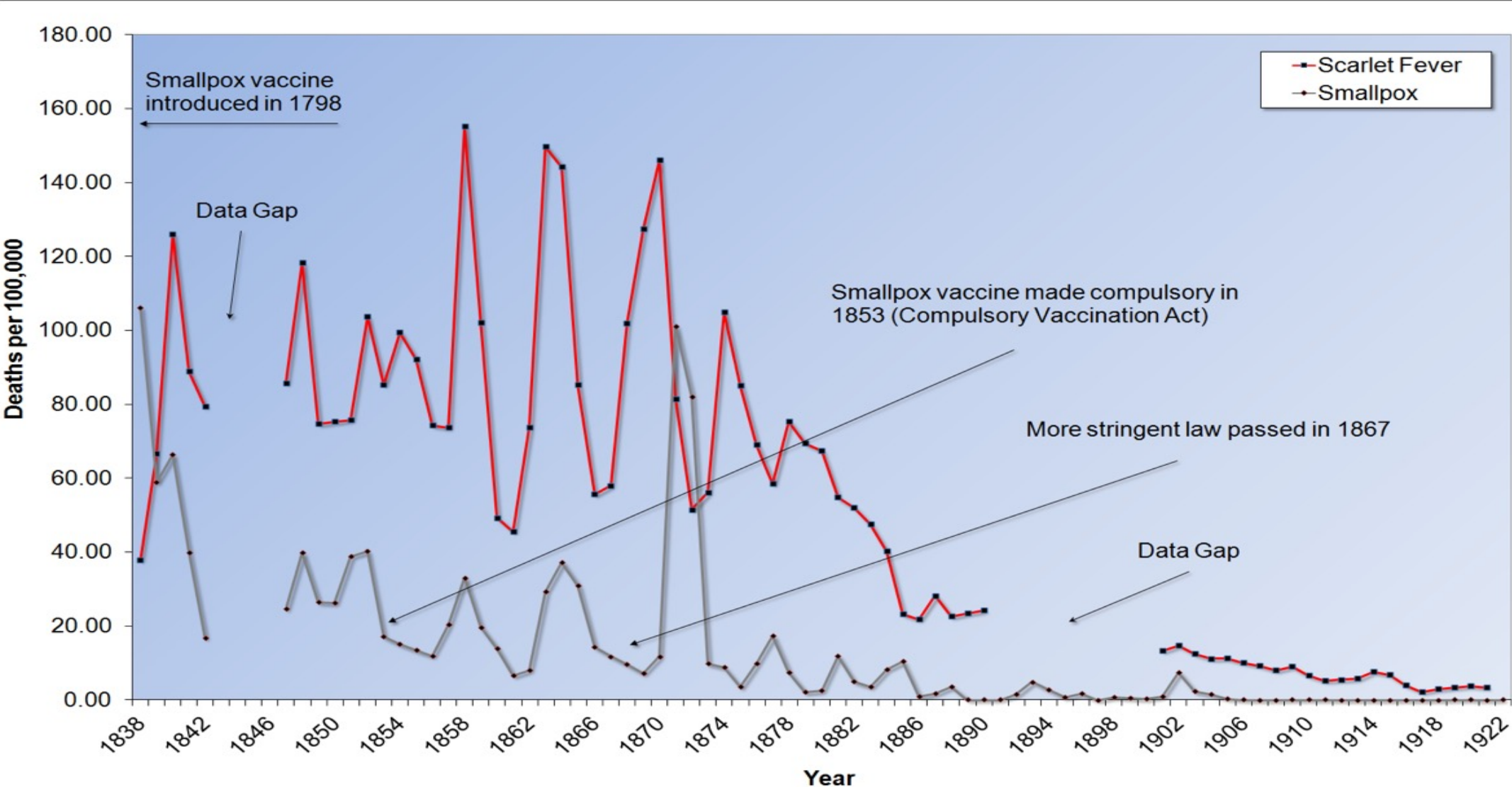
Lessen geleerd? (130 en 75 jaar geleden ...)

- **Professor E.M. Crookshank van Kings College** (auteur van een standaardwerk inzake vaccinatie) : *“Unfortunately a belief in the efficacy of vaccination has been so enforced in the education of the medical practitioner that it is hardly probable that the futility of the practice will be generally acknowledged in our generation, though nothing would be more redound (contribute) to the credit of the profession.”*
- **C. Killick Millard**, die gezondheidsminister was geweest in Leicester van 1901 tot 1935 gaf – een halve eeuw later - een gelijkaardige uitleg over de reden waarom de medische experts van die tijd het verkeerd hadden : *“Looking back it is interesting to consider why medical experts were so mistaken in their prophecies of disaster to come if universal vaccination of infants were abandoned. It was probably due to the belief, then so strongly held, that it was infant vaccination, and that alone, which had brought about the great diminution of smallpox mortality that followed upon the introduction of vaccination. That this was clearly a case of cause and effect was reiterated in every textbook and in every course of lectures on public health. It was hailed, indeed, as the outstanding triumph of preventive medicine. No wonder that medical students accepted it as an incontrovertible scientific fact”.*
- De kern van het **vaccinofiele geloof** wordt gevormd door een reeks zelf-versterkende overtuigingen in de voordelen van vaccinatie, die vooral in de medische faculteiten worden aangeleerd. Het is en was een **echt dogma**, dat wil zeggen een geloofspunt dat **niet kan worden bevraagd**. Wie dat wel doet wordt ‘verketterd’.
- Edgar March Crookshank, *History and Pathology of Vaccination Volume I: A Critical Enquiry*, 1889, London
- C. Killick Miljard, MD, DSc, “The End of Compulsory Vaccination, *British Medical Journal*, December 18, 1948.

Zijn de pokken nu definitief uitgeroeid?

- Kunnen er misschien toch nog nieuwe epidemies van pokken uitbreken? In twee labo's worden nog specimen bewaard met het oog op het ontwikkelen van tegenmaatregelen bij een eventuele aanval met het pokkenvirus als biologisch wapen.
- In de nasleep van de terroristisch aanslagen in september 2001 werden in de Westerse landen maatregelen genomen om pokkenvaccins ter beschikking te houden. In België bracht de Hoge Gezondheidsraad daarover een advies uit. Wat me daarbij opviel was een hoofdstuk over de veiligheid van die vaccins. Daarin wordt heel onverbloemd gesteld dat de vroeger gebruikte pokkenvaccins ernstige bijwerkingen konden hebben waaronder encefalitis.
- In het advies van de Hoge Gezondheidsraad: *“Wij vermelden postvaccinia-encefalitis , die vaak het overlijden tot gevolg had, eczema vaccinatum, vaccinia gangrenosa (traag evoluerende letsels bij immuungedepimeerde patiënten), vaccinia gladiatorum (overdracht door aanraken van een andere persoon), inoculatie op afstand bij dezelfde persoon, en overdracht aan de foetus. Het risico op post-vaccinia encefalitis wisselt sterk af tussen de verschillende publicaties, gaande van 1/800 tot 1/500.000”.* (HGR 7626)
- Dit vertellen deze wijze heren dus 45 jaar na datum ... maar niet toen we allemaal werden ingeënt tegen de pokken.

Grafiek 9: Sterftecijfers pokken versus sterftecijfers roodvonk (scarlet fever) in Engeland (1838 – 1922)



Roodvonk verdween zonder vaccinaties

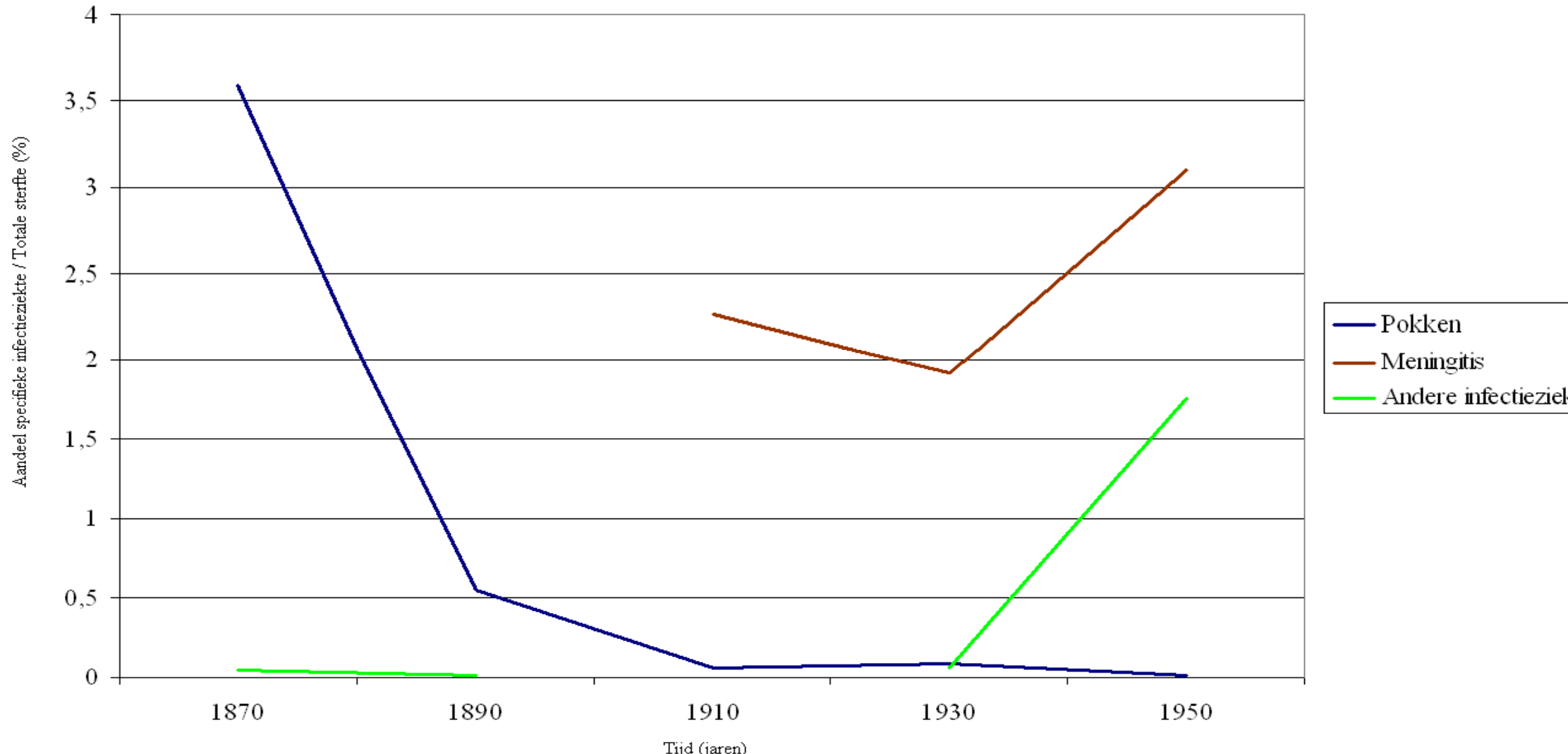
- Roodvonk maakte in Engeland **vijf maal meer dodelijke slachtoffers** dan de pokken.
- Het vormt nu niet de minste bedreiging meer voor de volksgezondheid.
- Moeder **natuur voert zelf geen propaganda** om erop te wijzen dat zij de ziekte heeft overwonnen.
- En de overheid meldt nergens op haar vele websites dat roodvonk is overwonnen **zonder gebruik** te maken van vaccins.
- Big Pharma daarentegen beschikt over **gigantische budgetten** om de opleidingen, overheden en medische beroepen te beïnvloeden.
- Waarom zou de (minder dodelijke) pokkenziekte zijn verdwenen door de vaccins terwijl roodvonk eveneens overwonnen werd zonder vaccins? Hoe logisch is dat?

Back to Belgium. De doctoraatsthesis van Saar Delameilleure:

De epidemiologische transitie in België 1870-1950". RUGent, Doctoraatsthesis Wijsbegeerte en Letteren 2008-2009,

Grafiek 10: Evolutie van pokken, meningitis en andere infectieziekten

Evolutie van pokken, meningitis en andere infectieziekten

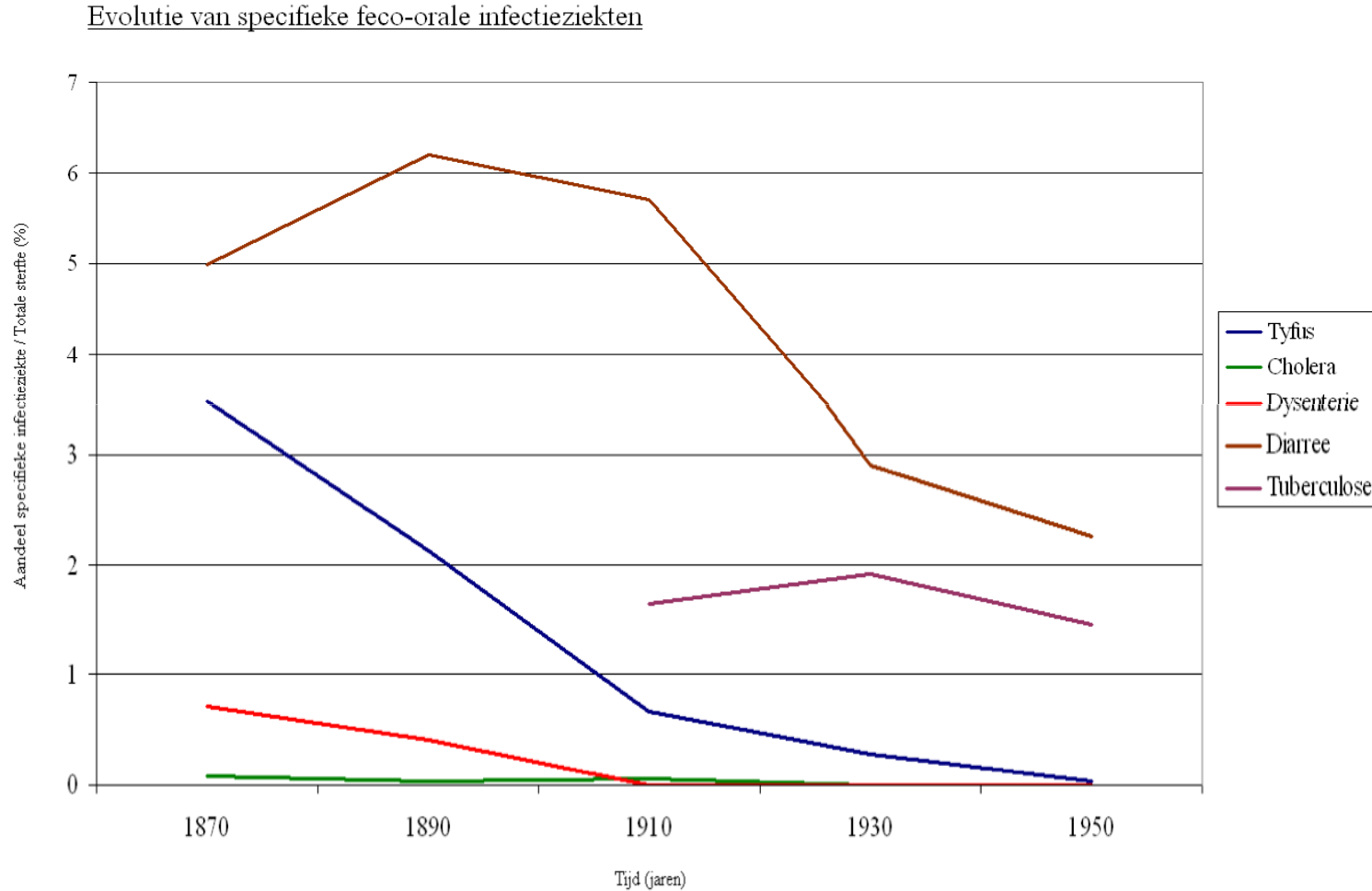


De pokken verzwakken (1910), en verdwijnen dan (1950)

Andere infectieziektes krijgen meer relatief belang

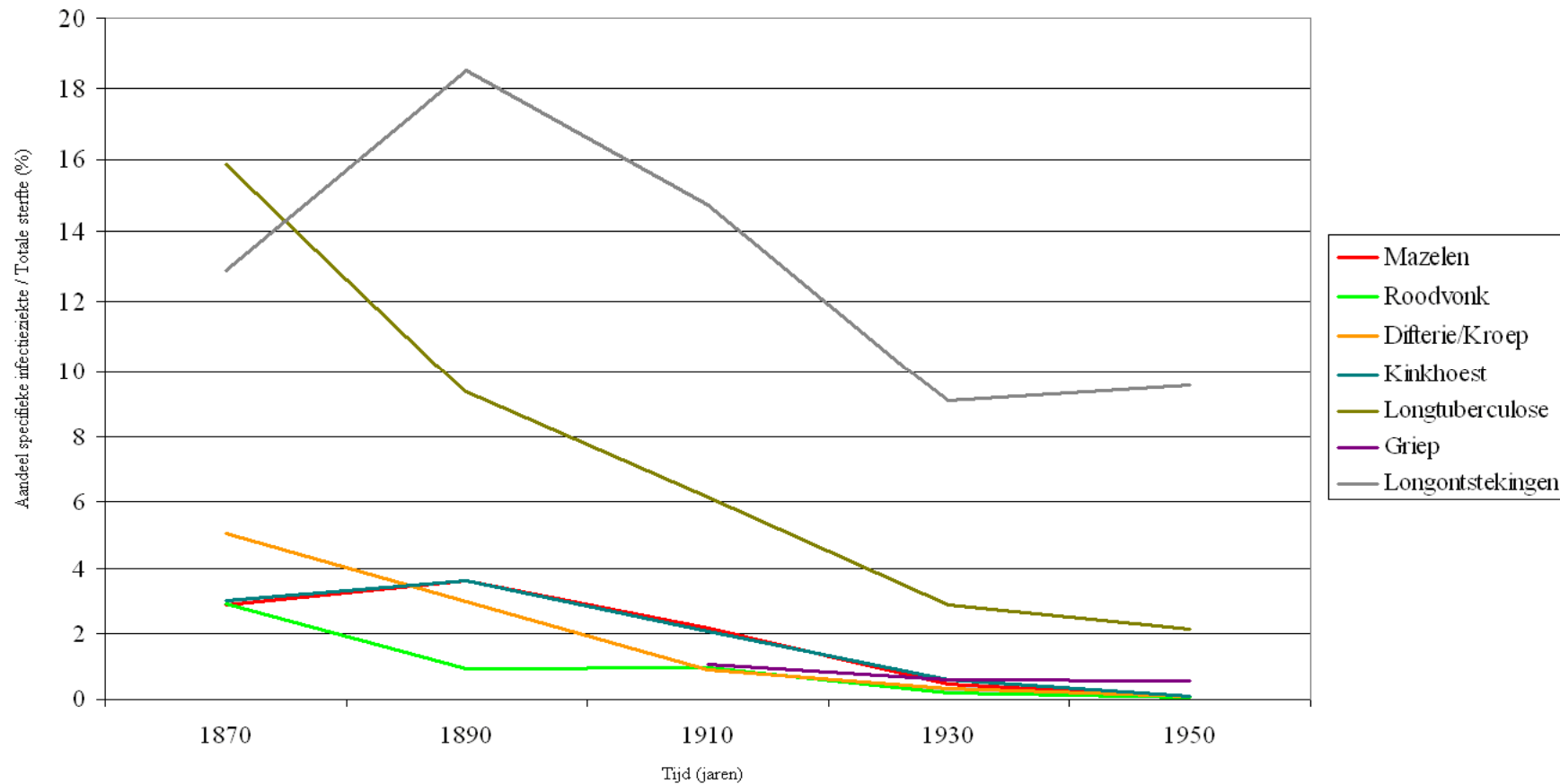
- Hier zien we dus twee interessante fenomenen:
- Tussen 1870 en 1890 ziet men een steile daling van het aandeel van de pokken in de sterftcijfers. Tegen 1910 is dat aandeel verwaarloosbaar en veertig jaar later, in 1950, is het volledig verdwenen.
- Vanaf 1930 merkt men daarentegen een stevige stijging van het aandeel van meningitis en van de andere infectieziekten.

Grafiek 11: Drie van vijf specifieke feco-orale infectieziekten verdwijnen: eerst dysenterie (1910), dan cholera (1920), dan tyfus (1950)



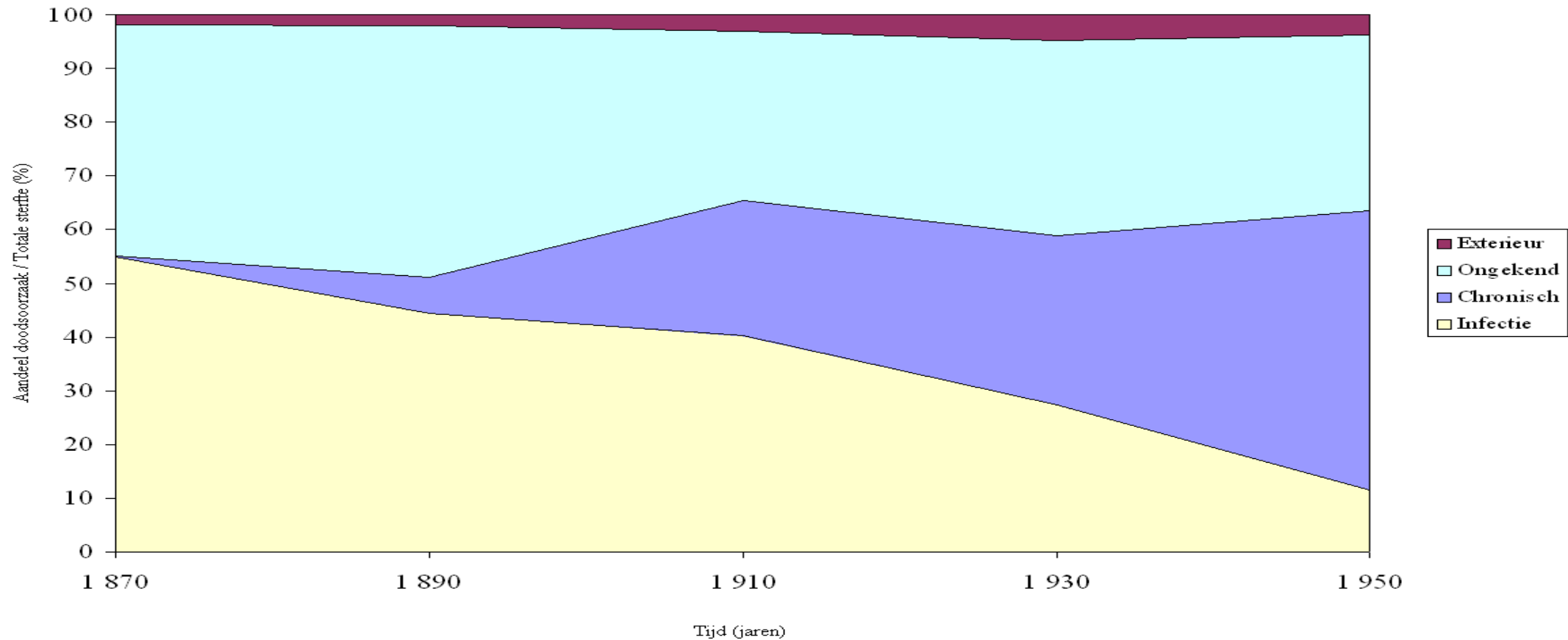
Grafiek 12: Ook het aandeel van veel aërogene infectieziekten in de totale sterfte daalt met de jaren

Evolutie van specifieke aërogene infectieziekten

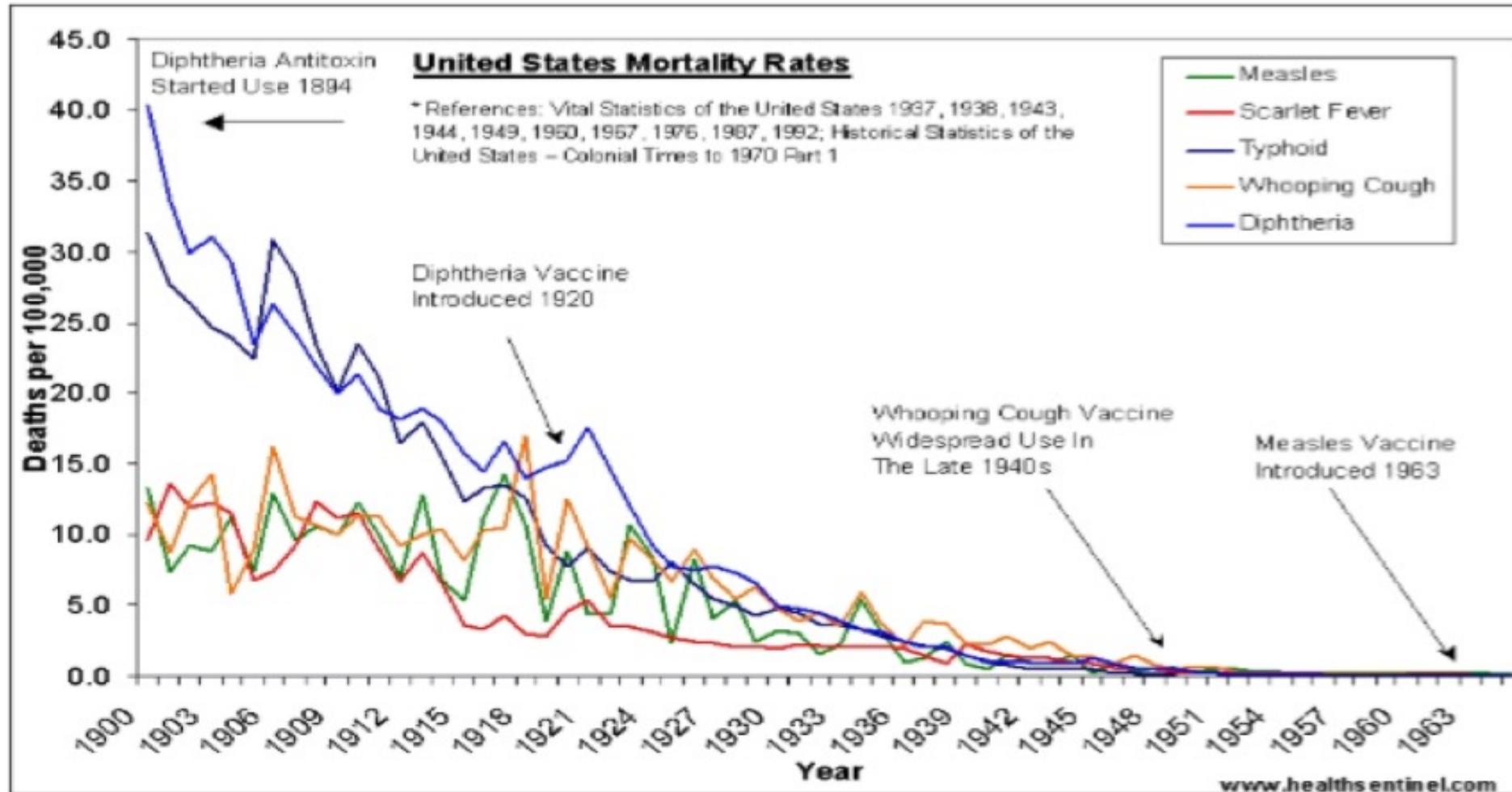


Grafiek 13: Tussen 1870 en 1950 wijzigt de verhouding tussen infectieziekten en chronische ziekten op dramatische wijze

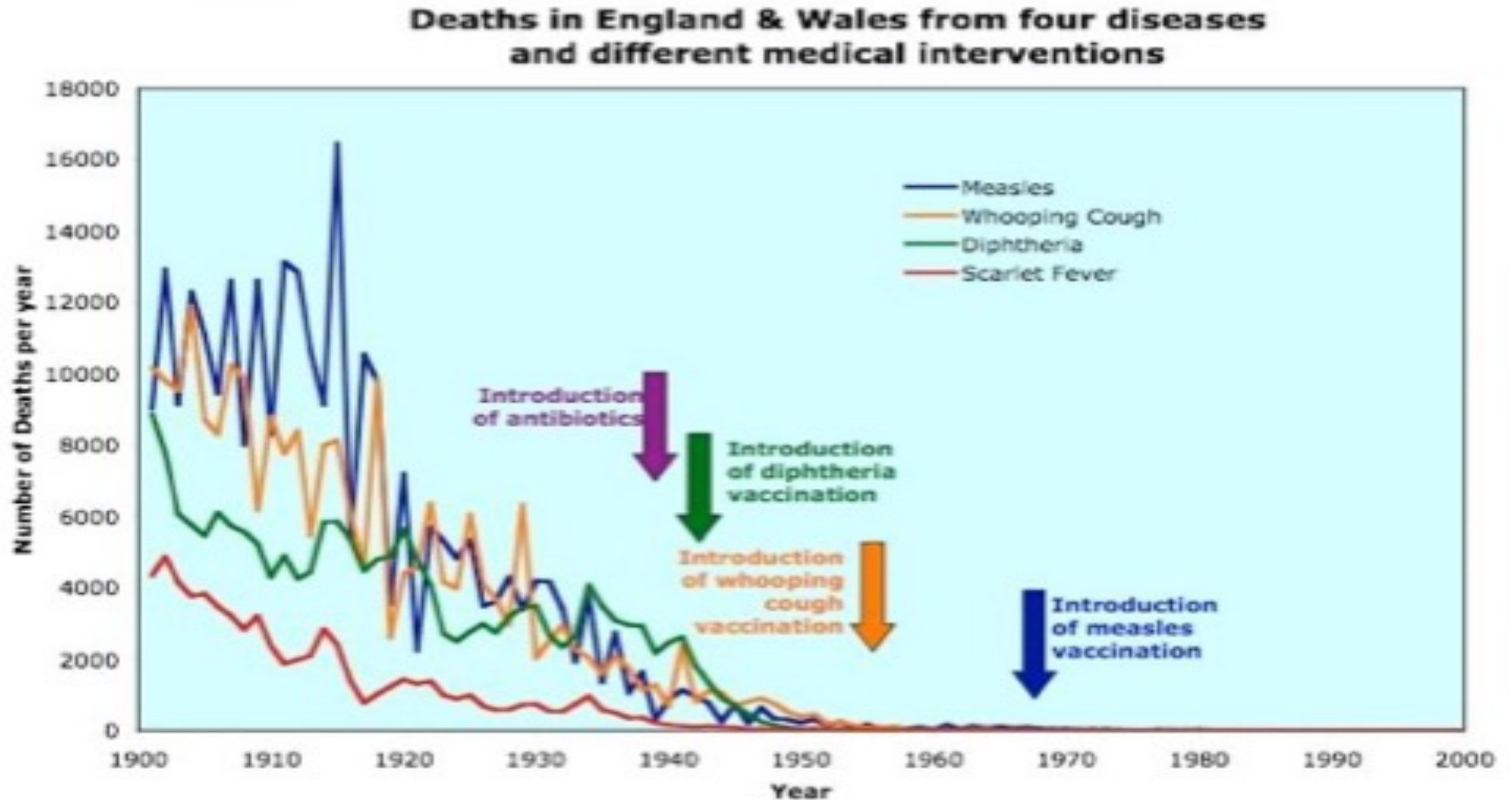
Evolutie van doodsoorzakengroepen in België, 1870-1950



Grafiek 14: Evolutie van de mortaliteitscijfers in de USA



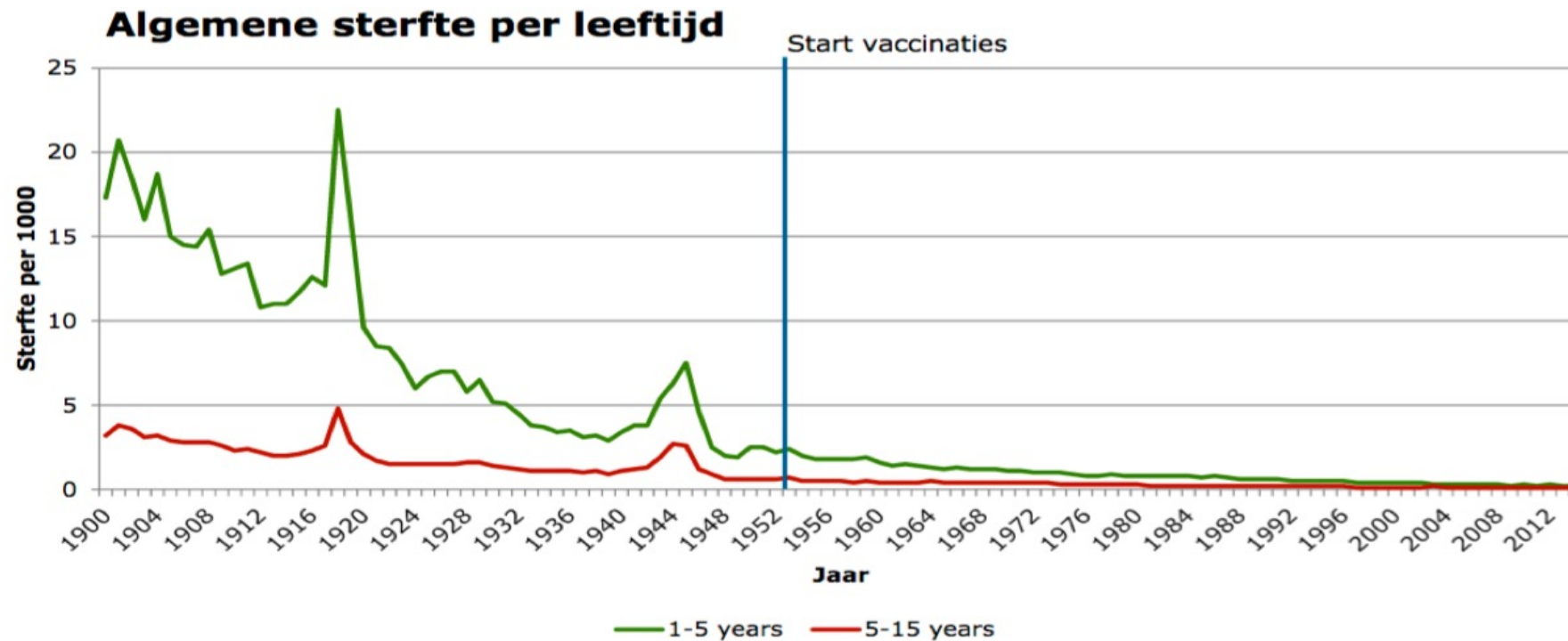
Grafiek 15: Evolutie van de sterftecijfers in Groot-Brittannië



Grafiek 16: Evolutie van de kinder-sterftecijfers in Nederland (1900-2012)



Al meer dan een eeuw geleden daalde de sterfte



Bron: Statline (CBS)



- 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.
- Alle beetjes helpen.
- Hartelijk dank alvast.