

Studie: Covid-19 mRNA-vaccin (Pfizer) veroorzaakt dubbel zoveel bijwerkingen bij kinderen

 [Geschreven Door Rico Stevens](#) op 22 nov, 2022

Een nieuwe studie, uitgevoerd door wetenschappers van verschillende gerespecteerde Duitse en Zwitserse instellingen, heeft ontdekt dat ongeveer 1 procent van de jonge kinderen die met het mRNA Covid-19-vaccin (Pfizer) wordt geprikt, achteraf ambulante hulp of zelfs een ziekenhuisopname nodig hebben. De wetenschappers ontdekten ook dat dat risico meer dan dubbel zo hoog ligt, vergeleken met andere soorten vaccins.

De studie werd ongeveer een maand geleden gepubliceerd en is getiteld '[Comparative Safety of the BNT162b2 Messenger RNA \(Pfizer\) COVID-19 Vaccine vs Other Approved Vaccines in Children Younger Than 5 Years](#)'.

Comparative Safety of the BNT162b2 Messenger RNA COVID-19 Vaccine vs Other Approved Vaccines in Children Younger Than 5 Years

Nicole Toepfner, MD¹; Wolfgang C. G. von Meißner, MD²; Christoph Strumann, PhD³; et al

[» Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Netw Open. 2022;5(10):e2237140. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.37140

Het was een "retrospectieve cohortstudie". Daarin werd een groep kinderen die de Pfizer Covid-19 prikken kregen, afgezet tegen een groep kinderen met andere vaccins. Zo kon men de specifieke invloed van het Pfizer mRNA-vaccin op kinderen mooi in kaart brengen.

De in de studie opgenomen kinderen hadden ten minste één dosis van de Pfizer-injectie ontvangen, en hadden daarbij uiteraard (zoals verplicht) schriftelijke toestemming van een ouder.

De studie omvatte 7.806 kinderen met een gemiddelde leeftijd van 3 jaar. Daar waren 3.824 meisjes en 3.977 jongens bij. Die grote hoeveelheid respondenten liet een representatief onderzoek toe.

De symptomen na de Covid-19 vaccinatie werden tot ongeveer 3 maanden na

de prik gevolgd, wat wel betekent dat langetermijneffecten niet beschreven staan in deze studie.

Vreemde conclusie

De wetenschappers concludeerden het volgende:

De gegevens van deze cohortstudie leveren bewijs voor een zelfgerapporteerd veiligheidsprofiel van het BNT162b2-vaccin dat vergelijkbaar is met niet-SARS-CoV-2-vaccins in dit grote cohort van kinderen jonger dan 5 jaar.

Zij concluderen dus dat er amper verschil is tussen het coronavaccin van Pfizer en andere vaccins. Een vreemde conclusie als je naar de feitelijke resultaten van de studie kijkt.

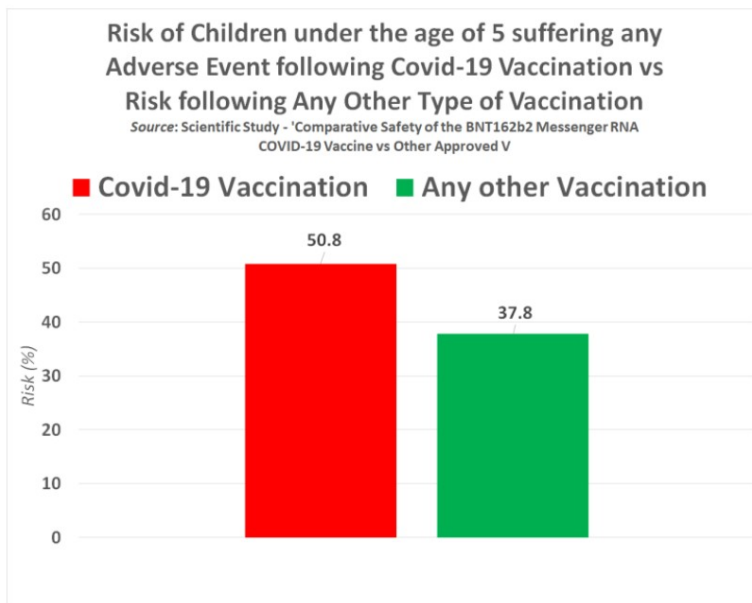
Table 2. Active-Comparator Analysis of Symptoms Occurring After BNT162b2 and Non-BNT162b2 Vaccinations

Variable	Frequencies, No./total No. (%)		Logistic regression	
	BNT162b2	Non-BNT162b2	OR (95% CI)	P value
Disposition				
Physical rest	706/4570 (15.4)	261/1491 (17.5)	0.89 (0.76-1.05)	.16
Antipyretics	339/4570 (7.4)	220/1491 (14.8)	0.54 (0.45-0.66)	<.001
Ambulatory	41/4570 (0.9)	7/1491 (0.5)	1.78 (0.78-4.04)	.17
Inpatient	5/4570 (0.1)	0/1491 (0.0)	NA	NA
Mortality	0/4570 (0.0)	0/1491 (0.0)	NA	NA
Symptoms				
Duration >90 d	1/4570 (0.0)	0/1491 (0.0)	NA	NA
Duration ongoing	24/4570 (0.5)	1/1491 (0.1)	NA	NA
Any symptom reported	2323/4570 (50.8)	564/1491 (37.8)	1.62 (1.43-1.84)	<.001
Local	1808/4520 (40.0)	380/1491 (25.5)	1.68 (1.38-2.05) ^a	<.001 ^a
General	874/4506 (19.4)	388/1491 (26.0)	0.77 (0.63-0.95) ^a	.005 ^a
Fever	305/4570 (6.7)	256/1491 (17.2)	0.42 (0.32-0.55) ^a	<.001 ^a
Musculoskeletal system	193/4496 (4.3)	21/1491 (1.4)	2.55 (1.32-4.94) ^a	<.001 ^a
Gastrointestinal	151/4493 (3.4)	36/1491 (2.4)	1.54 (0.89-2.65) ^a	.28 ^a
Otolaryngologic	84/4477 (1.9)	4/1491 (0.3)	6.37 (1.50-27.09) ^a	.004 ^a
Pulmonary	64/4477 (1.4)	7/1491 (0.5)	2.93 (0.94-9.13) ^a	.09 ^a
Cardiovascular	17/4481 (0.4)	4/1491 (0.3)	1.36 (0.28-6.69) ^a	>.99 ^a
Neurologic	64/4470 (1.4)	7/1491 (0.5)	2.52 (0.81-7.85) ^a	.24 ^a
Psychological	87/4468 (1.9)	15/1491 (1.0)	2.29 (1.00-5.25) ^a	.06 ^a
Dermatologic	128/4456 (2.9)	19/1491 (1.3)	2.18 (1.07-4.45) ^a	.02 ^a

De bovenstaande grafiek toont het aantal symptomen na de Pfizer Covid-19 vaccinatie in de linkerkolom en het aantal symptomen na niet-Covid-19 vaccinatie in de volgende kolom.

De resultaten laten zien dat 1,02 op de 2 kinderen een of andere vorm van bijwerking kreeg na de Covid-19 vaccinatie. Terwijl dat bij andere soorten vaccinaties slechts 0,75 op de 2 kinderen bleek.

Concreet betekent dit dat het risico van kinderen (van 5 jaar en jonger) op een ongewenste bijwerking 36 procent hoger ligt na vaccinatie met het Pfizer Covid-19 vaccin dan na andere vaccinaties.



Uitgesplitste resultaten

In de tabel zie je ook de 'ongewenste voorvallen' (bijwerkingen) die specifiek te maken hebben met het longstelsel. Dat omvat de luchtwegen, de longen en de bloedvaten die ermee te maken hebben.

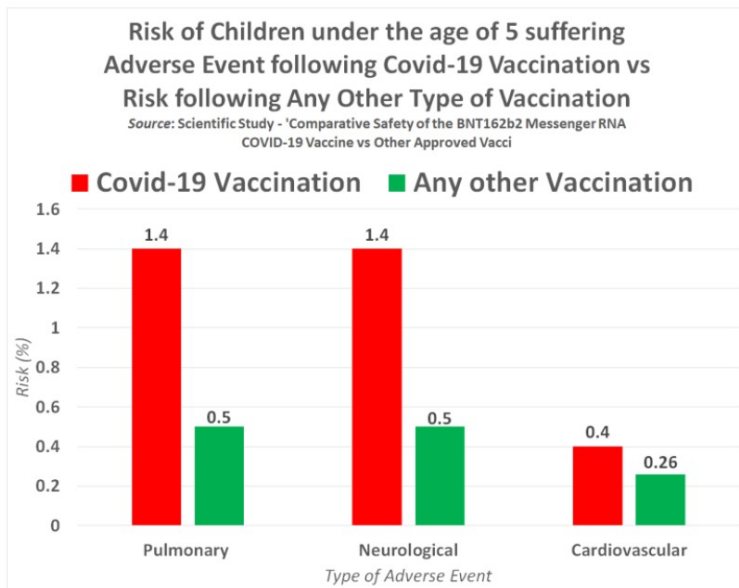
Uit die resultaten blijkt dat 1,43 op de 100 kinderen een of andere vorm van ziekte van het longstelsel kreeg na een Pfizer Covid-19-vaccinatie. Terwijl dat bij de andere soorten vaccinaties over slechts 0,47 op de 100 kinderen ging.

Voor zover wij kunnen rekenen betekent dit dat het risico op bijwerkingen in de longen voor kinderen van 5 jaar en jonger maar liefst 204 procent hoger is.

Het is ook opvallend dat qua neurologische aandoeningen, die ziekten van de hersenen en zenuwen zijn, de resultaten precies hetzelfde zijn.

Als we dan kijken naar de gerapporteerde cardiovasculaire bijwerkingen (de hart en bloedvaten), blijkt dat 0,38 op elke 100 kinderen een of andere vorm van cardiovasculaire aandoening kreeg na de vaccinatie met Covid-19. Voor andere types vaccinatie was dat slechts 0,27 op de 100.

Het risico op cardiovasculaire bijwerkingen is dus 41 procent hoger bij een Pfizer coronavaccin dan bij andere vaccins.



Dubbel risico

Dit zijn allemaal ernstige bijwerkingen waarop het risico dus aanzienlijk groter is bij kinderen die gevaccineerd zijn met het Pfizer mRNA vaccin. De conclusie van de wetenschappers dat "het veiligheidsprofiel van het *BNT162b2*-vaccin vergelijkbaar is met dat van vaccins die geen sars-CoV-2 bevatten" is dus op zijn minst vreemd te noemen.

Samengevat wees de studie uit dat 1 op de 99 kinderen van 5 jaar en jonger spoedeisende hulp of zelfs ziekenhuisopname nodig had na de prik. Dit staat tegenover 0,46 op elke 99 kinderen na ander types vaccinatie.

Dat maakt het risico voor kinderen bij een mRNA-prik meer dan dubbel zo hoog dan bij andere vaccins.

De conclusie zou eigenlijk dus moeten luiden:

De gegevens van deze cohortstudie leveren het bewijs dat Covid-19-injecties aanzienlijk meer letsel en schade veroorzaken dan niet-Covid-19-injecties.

Aangezien dat echter níet de conclusie van de onderzoekers is, zien we een extra gevaar opdoemen. Als wetenschappers immers concluderen dat de risico's even klein zijn met een mRNA-prik, dan is de stap naar 'laten we het toevoegen aan het standaard vaccinatieschema voor kinderen' plots een pak kleiner.

Ogen openhouden voor dat soort voorstellen dus.