

Autopsie bewijst opnieuw verband tussen mRNA coronavaccin en hartfalen

Een man raadpleegde een arts omdat hij al enkele dagen algemene vermoeidheid en kortademigheid ervoer. Hij werd gediagnosticeerd met hartfalen en medicijnen die gedurende 3 dagen werden ingenomen, verlichtten enigszins zijn symptomen.

De man werd echter dood aangetroffen in de keuken op de ochtend van de vierde dag na de consultatie. Hij had ongeveer 2 weken voor zijn overlijden een derde dosis Pfizer mRNA coronavaccin 2019 (COVID-19) gekregen.

Een histologisch onderzoek (van het hart) bracht nu voor het eerst een causaal verband tussen die coronavaccins en het overlijden van de man aan het licht.

De histologie of weefselleer is het onderzoek van de bouw en de bijzondere functies (specialisaties) van weefsels, dus van groepjes cellen die dezelfde functie vervullen of samen een orgaan vormen.

Er werd bij de man geen eerdere ziekte gemeld. Hij had geen geschiedenis van roken of ongewoon alcoholgebruik. Een politieonderzoek bij de woning van de man bracht ook geen verdachte activiteiten die ochtend aan het licht.

Autopsie vond in de eerste plaats dat de pericardiale zak gevuld was met donkerrode bloedstolsels. De opgaande aorta had ook een scheur van 2,5 cm op 4 cm boven de annulus (ring) van de aorta.

Microscopisch onderzoek brachten pericarditis en myocarditis aan het licht. Deze bevindingen waren volgens de onderzoekers compatibel met die van myocarditis na vaccinatie.

Voor zover bekend – volgens die onderzoekers – werd histopathologisch bewezen pericarditis na COVID-19-vaccinatie nog niet eerder gemeld.

De onderzoekers: "Hoewel een direct oorzakelijk verband tussen COVID-19 mRNA-vaccinatie en pericarditis in dit geval niet definitief kan worden vastgesteld, zijn uit de autopsiebevindingen en laboratoriumresultaten geen andere oorzaken vastgesteld."

In dit geval was de overledene zich bewust van het ontwikkelen van symptomen van hartfalen ongeveer 1 week na ontvangst van het BNT162b2-vaccin. De tijd tussen vaccinatie en overlijden was ongeveer 2 weken. Het vezelig dikke pericardiale membraan was volgens de onderzoekers consistent met dit tijdsverloop.

De **studie** *An autopsy case report of aortic dissection complicated with histiolymphocytic pericarditis and aortic inflammation after mRNA COVID-19 vaccination* verscheen in *Legal Medicine* (Volume 59, November 2022).

Tiffany Walsh (26) plots overleden na hartfalen

De Britse Tiffany Walsh, die een leerondersteuningsassistent was aan de Thomas Bewick School in West Denton, Newcastle, raakte daar plots buiten adem en viel voorover. Ze viel uiteindelijk op de grond. Ondanks de inspanningen van haar collega's en de hulpdiensten overleed ze op tragische wijze op 3 oktober.

Haar familie heeft te horen gekregen dat ze stierf aan hartfalen door een hartritmestoornis.

Haar moeder Catherine zei in de media: "Ze werkte op de Thomas Bewick School en ze had een goede dag, maar ze ging zitten omdat ze zich buiten adem voelde en voorover viel. Ze kreeg reanimatie en de ambulance werd gebeld en ze deden ook reanimatie, maar ze reageerde niet meer."

De laatste tijd sterven wel vaker twintigers en dertigers aan hartfalen. Er zijn diverse verklaringen. Aangezien het in dit geval om een hartritmestoornis ging, kan dit ook door Covid-19 of de mRNA-coronavaccins komen.

Voor een hartritmestoornis is niet altijd een verklaring te vinden. De oorzaak kan zich in of buiten het hart bevinden, respectievelijk door afwijkingen van het hart zelf en door exogene (buiten het hart gelegen) oorzaken.

Een hartritmestoornis is een afwijking in de snelheid, regelmaat en/of oorsprong van het hartritme.

Doorbraak: "Vandenbroucke gaf bevel om burger te prikken met vervallen coronavaccins"

Medista, het bedrijf dat covid-vaccins verdeelt in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, beschuldigt minister Frank Vandenbroucke (Vooruit) in een brief van 4 oktober volgens Doorbraak van "desinformatie en malversaties".

Doorbraak: "De zwaarste beschuldiging? De FOD volksgezondheid wou vervallen vaccins alsnog laten prikken bij de bevolking. Als die beschuldigingen kloppen, is de positie van Vandenbroucke dan nog wel houdbaar?"

Volgens Doorbraak gaf Volksgezondheid zelfs "het bevel om vervallen vaccins toch te gebruiken". De site maakte er zelfs de kop van.

De brief (die we niet konden inkijken, nvdr) is volgens Doorbraak de zoveelste escalatie in het conflict tussen Vandenbroucke en Medista. "De inhoud is vernietigend voor zowel de minister als zijn administratie."

Doorbraak: "(Sarah) Taybi (general manager van het bedrijf) klaagt dat de FOD weigert toestemming te geven om producten die niet meer verdeeld mogen worden – wegens vervallen – uit de vriezers te halen voor vernietiging. De FOD lijkt te prefereren dat vervallen stocks energie blijven vreten."

In het buitenland (onder andere Duitsland en Zwitserland) werden grote hoeveelheden coronavaccins vernietigd wegens vervallen. Indien een vaccin vervallen is, moet dat vaccin in principe vernietigd worden. Het mag zeker niet aan de burger toegediend worden.

Cartoonist Erwin Vanmol op Twitter: "Als het nieuws dat Frank Van Den Broucke vervallen vaccins toch wou laten verdelen niet opgepikt wordt door de mainstream media. Dan weten we het. Dan is er geen enkel ander bewijs meer nodig."

China kocht massaal mondneusmaskers op vanaf de zomer van 2019 én beperkte export ervan

China legde de export van persoonlijke beschermingsmiddelen (PPE), zoals beschermende pakken en mondneusmaskers, maanden voordat het de wereld op de hoogte bracht van de uitbraak van Covid-19 aan banden, stelt The Telegraph.

Tegelijk begon China al in augustus dergelijk beschermingsmateriaal massaal op te kopen. De dubbele beweging doet de vraag dus rijzen of de Chinezen eerder op de hoogte waren van een uitbraak van een nieuw coronavirus.

Sommige experts denken dat SARS-CoV-2 zou kunnen zijn geëkt uit experimenten die zijn uitgevoerd in het laboratorium van dr. Shi Zhengli in het Wuhan Institute of Virology (WIV), dat door vleermuizen overgedragen coronavirussen bestudeerde.

De beperking van de export van PPE's kwam immers rond dezelfde tijd dat het Wuhan Institute of Virology (WIV) een database met gensequenties van vleermuizenvirussen verwijderde, die nooit is hersteld.

De export van PPE's naar de VS daalde concreet tussen augustus en september 2019 met ongeveer 50 procent, in een aanzienlijke daling die alarmbellen deed rinkelen bij belangrijke Amerikaanse overheidsinstanties.

China begon rond dezelfde tijd ook met het massaal opkopen van wereldwijde stocks van beschermingsmiddelen in Europa, Australië en de VS, aldus experts.

De daling van de leveringen van onder andere mondneusmaskers uit China, 's werelds grootste fabrikant van dergelijke persoonlijke beschermingsmiddelen, roept nieuwe vragen op over de ware tijdlijn van de opkomst van SARS-CoV-2.

Een gewijzigde tijdlijn zou de theorie dat de pandemie afkomstig is van een *wet market* in Wuhan, waar de eerste gevallen in december 2019 opdoken, helemaal in vraag stellen.

Oversterfte piekt nu ook in Japan ondanks beperkt aantal coronadoden

De oversterfte in Japan bereikte in de eerste helft van dit jaar een piek sinds de uitbraak van de coronapandemie in 2020.

Het gaat om 17.000 tot 46.000 extra overlijdens in de eerste zes maanden van 2022 volgens een eerste schatting van de statistische dienst van het land. In totaal stierven in die periode 777.000 Japanners, waarvan (slechts) 12.800 aan Covid.

In coronajaar 2021 stierven 1.43 miljoen Japanners.

Experts **stellen** dat er in heel 2022 nog meer overlijdens zullen zijn dan in 2021. Ze verwijzen merkwaardig genoeg naar de Omikronvariant, een variant die nochtans milder is dan bijvoorbeeld Delta. Zoals gebruikelijk wordt er niet gewezen naar de coronavaccins zelf die voor oversterfte zouden kunnen zorgen.

COVID-19-vaccinatie in Japan begon later dan in de meeste andere grote economieën. Het land wordt vaak beschouwd als "traag" in zijn vaccinatie-inspanningen.

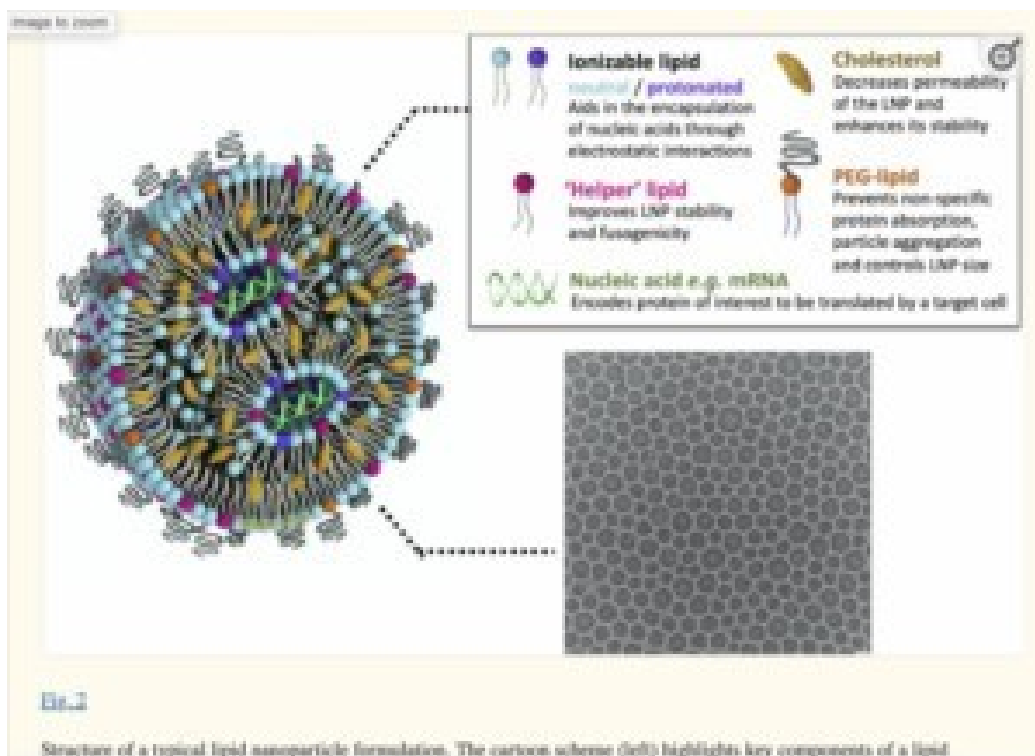
Japan heeft tot nu toe Pfizer-BioNTech, Moderna en Oxford-AstraZeneca goedgekeurd voor gebruik.

Na die trage start is de grote meerderheid van de bevolking wel volledig gevaccineerd en/of geboosterd. Volgens de laatste data gaat het om 82 % van de bevolking.

Zit 't venijn van mRNA-coronavaccins dan toch in die 'vetbolletjes'?

De coronavaccins (eigenlijk geen echte vaccins, maar 'medicijnen' die om de zoveel maanden herhaald moeten worden) van Pfizer/BioNTech en Moderna zijn mRNA-vaccins. Ze bevatten messenger ribonucleïezuren (mRNA) als genetische code.

Wanneer deze code in onze cellen terechtkomt, maakt ons lichaam het stekeleiwit (spike) van het SARS-CoV-2-virus zelf aan, wat ons immuunsysteem ertoe aanzet om een reactie te ontwikkelen tegen het coronavirus. Dat mRNA is wel 'verpakt' in vetbolletjes, de lipid nanoparticles of LNP's. (zie schema hieronder)



LNP's werden voor het eerst goedgekeurd in 2018 voor het siRNA-medicijn Onpattro. SiRNA staat voor small interfering RNA (= klein interfererend RNA). De lijst van bijwerkingen van Onpattro is overigens zeer lang.

LNP's werden eind 2020 bekender, omdat sommige COVID-19-vaccins die RNA- vaccintechnologie gebruiken, de fragiele mRNA-strengen bedekken met PEGylated lipide nanodeeltjes als hun leveringsmethode (inclusief zowel de Moderna- als de Pfizer-BioNTech COVID-19-vaccins).

Er zijn aanwijzingen dat die LNP's de reactie van ons immuunsysteem versterken. Onderzoeker Rein Verbeke in Eos: "Er zijn sterke indicaties dat de lipiden in het nanodeeltje ook hier een rol spelen, maar er blijven rond dit aspect nog veel vragen onbeantwoord". Ondanks de sussende verklaringen van

televisievirologen- en vaccinologen zijn de farmaceuten van die mRNA-coronavaccins dus tovenaarsleerlingen aangezien ze niet goed weten hoe die 'vaccins' precies werken.

Zo bleek vrijdag nog uit **een studie** een toename van 84% in de relatieve incidentie van hartgerelateerde sterfte bij mannen van 18-39 jaar oud binnen 28 dagen na mRNA-vaccinatie.

Wat is een mogelijke verklaring hiervoor? Zit het probleem in (de hoeveelheid) mRNA, de LNP's of de wisselwerking tussen beide? Die hoeveelheid mRNA is zeker een onbekende en risicovolle factor aangezien onderzoekers deze hoeveelheid willen terugbrengen door de techniek van srRNA. Het is een van de **onderwerpen** in Boston wanneer mRNA-zeloten opnieuw samenkomen.

En de mogelijke rol van die 'vetbolletjes'? Een onderzoek in Metabolism Open Journal wees onlangs op het risico van die LNP's: "Potentiële implicaties van lipide nanodeeltjes in de pathogenese van myocarditis geassocieerd met het gebruik van mRNA-vaccins tegen SARS-CoV-2".

De onderzoekers **schuiven** de hypothese naar voor dat myocarditis zou kunnen worden veroorzaakt door die LNP's van die mRNA-vaccins. (nvdr: de spikes van het virus en die gemaakt door ons lichaam via het vaccin veroorzaken deze schade ook).

De onderzoekers: "Binnen deze context gaat een mogelijke verklaring in de richting van een direct schadelijk effect op myocardiale cellen van LNP zelf of van een immuunreactie ertegen of zelfs het aggregaat ervan met de mRNA-strengen in de vaccinpreparaten." Veel vragen dus nog steeds.

Opmerkelijk is ook dat LNP's doorgaans solide (vast) zijn bij kamertemperatuur en lichaamstemperatuur. Die LNP's die vast zijn bij kamertemperatuur, zijn dan weer vloeibaar wanneer ze gekoeld zijn. Het kan verklaren waarom de vaccins van Pfizer en Moderna op zeer lage temperaturen bewaard moeten worden. De farmaceuten en de makers van die 'vetbolletjes' zijn wel karig met informatie hierover.

Vraag is dan of deze vaste LNP's in het menselijke lichaam na verloop van tijd en na opeenvolgende doses (vaak is er pas reactie na een tweede of derde dosis) geen schade berokkenen aan onze myocardiale en andere cellen. Ondanks de sussende woorden van televisievaccinologen en -virologen is dus nog veel meer onderzoek nodig. Het verklaart uiteraard ook waarom de meeste (echte) vaccins pas na vele jaren worden goedgekeurd. Als dat al gebeurt.

State Surgeon General Lapado raadt mRNA-coronavaccins af voor mannen van 18 tot 39 jaar

Gisteren heeft Dr. Joseph A. Ladapo, de State Surgeon General van Florida, nieuwe richtlijnen meegedeeld met betrekking tot mRNA-vaccins.

Als zodanig raadt Lapado aan dat mannen van 18 tot 39 jaar geen mRNA COVID-19-vaccins (meer) mogen krijgen. Oudere burgers met reeds bestaande hartaandoeningen, zoals myocarditis en pericarditis, moeten extra voorzichtig zijn.

Het Florida Department of Health (Department) voerde een grondige analyse uit om de veiligheid van die vaccins zelf te evalueren.

Lapado is State Surgeon General, het operationele hoofd en senior woordvoerder op het gebied van volksgezondheid in die staat van de Verenigde Staten van Amerika.

Ladapo behaalde zijn MD aan de Harvard Medical School en een doctoraat in gezondheidsbeleid aan de Graduate School of Arts and Sciences van die universiteit. Voordat hij naar Florida kwam, was hij universitair hoofddocent aan de David Geffen School of Medicine aan de UCLA.

Uit deze analyse bleek dat er een toename van 84% is in de relatieve incidentie van hartgerelateerde sterfte bij mannen van 18-39 jaar oud binnen 28 dagen na mRNA-vaccinatie. Met een hoog niveau van wereldwijde immuniteit tegen COVID-19, wordt het voordeel van vaccinatie waarschijnlijk gecompenseerd door dit abnormaal hoge risico op hartgerelateerde sterfte bij mannen in deze leeftijdsgroep. Niet-mRNA-vaccins bleken deze verhoogde risico's niet te hebben.

"Het bestuderen van de veiligheid en werkzaamheid van medicijnen, inclusief vaccins, is een belangrijk onderdeel van de volksgezondheid," zei Surgeon General Dr. Joseph Ladapo. "Er is veel minder aandacht besteed aan de veiligheid en de bezorgdheden van veel mensen zijn weggewuifd – dit zijn belangrijke bevindingen die aan de inwoners van Florida moeten worden gecommuniceerd." En ook aan de burgers elders.

Amerikaans onderzoek: oversterfte nam nog toe tijdens massale uitrol van coronavaccins

Een belangrijk onderwerp vandaag is de oversterfte. Oversterfte is een verhoogd sterftecijfer (mortaliteit) in een bepaalde periode, ten opzichte van een vergelijkingsperiode.

Tijdens het eerste jaar van de coronapandemie (2020) werd oversterfte gesignaleerd door dat coronavirus. De verwachting was dat deze oversterfte zou afnemen vanaf begin 2021 met de massale uitrol van de coronavaccins. Dat is niet gebeurd, integendeel.

Uit grootschalig Amerikaans **onderzoek** – *Two years of COVID-19: Excess mortality by age, region, gender, and race/ethnicity in the United States during the COVID-19 pandemic, March 1, 2020, through February 28, 2022* – blijkt duidelijk dat die oversterfte in bepaalde leeftijdsgroepen zelfs groter was in 2021 en het begin van 2022.

Een eerste vaststelling is dat de oversterfte globaal het grootst was tijdens de Omikron-golf (zie Tabel 1/Table 1 onderaan). Dat is verrassend aangezien de bevolking toen grotendeels gevaccineerd was en Omikron een minder ernstige coronavariant is.

Als we naar de leeftijdsgroep 18-49 jaar kijken, dan was de oversterfte zelfs nog iets groter tijdens Delta (39 % hoger dan verwacht). (zie helemaal onderaan)

Van 1 maart 2020 tot en met 28 februari 2022 waren er 1,17 miljoen extra sterfgevallen (oversterfte dus) in de Verenigde Staten. Over het algemeen was de mortaliteit 20% hoger dan verwacht tijdens de onderzoeksperiode.

De onderzoekers delen deze periode van 1 maart 2020 tot eind februari 2022 in 6 periodes in: golf 1 (maart-mei 2020), golf 2 (juni-september 2020), golf 3 (oktober 2020-februari 2021), voorjaar 2021 (maart 21-juni 21), Delta (juli 21-dec21), Omikron (jan 22-feb 22). Een deel was zonder vaccin, een deel (vanaf het einde van golf 3) met vaccin.

Bij volwassenen is er oversterfte in elk van de 6 perioden, behalve voor inwoners van de VS van 65 jaar en ouder tijdens de voorjaarsperiode 2021.

De grootste relatieve toename van sterfte door alle oorzaken was 27% bij volwassenen in de leeftijd van 18-49 jaar. Mannen omvatten het grootste deel van de oversterfte (57%), maar dit overwicht nam af met de leeftijd.

Statistisch significante oversterfte werd niet waargenomen bij kinderen van 0-17 jaar tijdens de pandemische maanden van 2020, maar werd wel waargenomen tijdens de Delta-golf (1.532 extra sterfgevallen, IR 2.1 per 100.000 inwoners, waargenomen-tot-verwachte verhouding van 1,09) en globaal in 2021 (2.228, IR. 3,1 per 100.000 populatie, waargenomen/verwachte verhouding van 1,07) (tabel 1 in de studie) voor

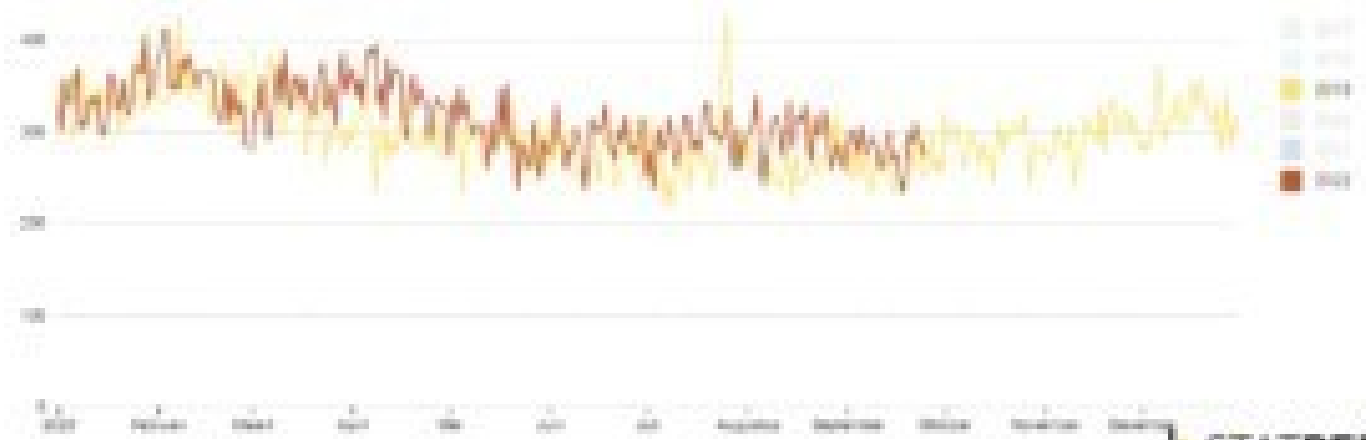
zowel jongens als meisjes.

Table 1

	Expected deaths (95% CI)	Observed deaths	Ratio of observed to expected deaths (95% CI)	Excess deaths, no. (95% CI)
All countries, all ages				
Wave 1 (March-May 2020, 3 months)	181,718 (177,346 - 177,836)	875,178	4.82 (4.78 - 4.79)	693,460 (689,014 - 697,906)
Wave 2 (June 2020-September 2020, 4 months)	149,502 (147,821 - 150,972)	1,001,241	6.70 (6.67 - 6.73)	851,739 (848,918 - 854,560)
Wave 3 (October 2020-February 2021, 5 months)	1,417,580 (1,397,947 - 1,436,952)	1,196,884	0.84 (0.83 - 0.85)	-220,696 (-224,929 - -216,463)
Spring 2021 (March 2021 - June 2021, 4 months)	6,400,884 (6,380,147 - 6,420,611)	1,147,741	0.18 (0.18 - 0.18)	-5,253,143 (-5,263,360 - -5,242,926)
Autumn 2021 (July 2021-December 2021, 4 months)	1,481,502 (1,474,811 - 1,488,192)	1,171,501	0.79 (0.79 - 0.79)	-309,999 (-312,767 - -307,231)
2020 (March 2020-December 2020, 10 months)	1,331,220	1,876,419	1.41	545,199
2021 (January 2021-December 2021, 12 months)	1,148,362	1,967,650	1.71	819,288
2021 (January 2021-February 2022, 2 months)	101,081 (97,251 - 104,758)	653,681	6.47 (6.46 - 6.48)	552,600 (549,851 - 555,349)
Post Wave 1 (June 2020-February 2021, 21 months)	1,171,186	1,948,661	1.67	777,475
Pandemic period (March 2020-February 2022, 24 months)	1,431,101	4,795,100	3.35	3,364,000

18-69 All countries				
Wave 1 (March-May 2020, 3 months)	40,938 (37,914 - 43,861)	71,048	1.74 (1.73 - 1.75)	30,110 (29,901 - 30,319)
Wave 2 (June 2020-September 2020, 4 months)	82,369 (78,445 - 86,272)	89,862	1.09 (1.08 - 1.10)	7,493 (7,346 - 7,640)
Wave 3 (October 2020-February 2021, 5 months)	100,430 (99,382 - 101,478)	125,089	1.25 (1.24 - 1.25)	24,659 (24,502 - 24,816)
Spring 2021 (March 2021 - June 2021, 4 months)	82,521 (78,612 - 86,432)	99,771	1.21 (1.21 - 1.22)	17,250 (17,103 - 17,397)
Autumn 2021 (July 2021-December 2021, 4 months)	121,761 (119,819 - 123,693)	134,171	1.10 (1.10 - 1.10)	12,410 (12,263 - 12,557)
2020 (March 2020-December 2020, 10 months)	304,783	345,178	1.13	40,395
2021 (January 2021-December 2021, 12 months)	347,108	375,888	1.08	28,780
2021 (January 2021-February 2022, 2 months)	10,701 (10,315 - 11,072)	51,380	4.80 (4.79 - 4.81)	40,679 (40,522 - 40,836)
Post Wave 1 (June 2020-February 2021, 21 months)	478,973	551,178	1.15	72,205
Pandemic period (March 2020-February 2022, 24 months)	490,801	622,750	1.27	131,949

Annual Order Value (millions in Euros)



Gwen Casten (17) plots overleden in slaap na hartstilstand

De tiener Gwen Casten overleed onlangs in haar slaap. Ze is de dochter van de Amerikaanse politicus Sean Casten. Gwen zou nu aan haar universitaire studies beginnen. Ze was toegelaten aan een topuniversiteit. Hiervoor had ze alle nodige corona-injecties ondergaan zoals daar de procedure is.

Haar vader Sean heeft nu **bekendgemaakt** dat zijn dochter stierf na een hartstilstand door een hartritmestoornis.

De familie zei in een verklaring vrijdag dat Gwen een gezonde tiener was die goed at, sportte, regelmatig medische controles had en dicht bij vrienden en familie stond. Ze zeiden ook dat ze volledig was gevaccineerd tegen COVID-19.

“We zijn diepbedroefd, maar we zijn niet uniek. Plotseling, onverklaarbaar hartfalen bij jonge, gezonde mensen is zeldzaam maar echt,” zeiden ze. De laatste tijd is dat hartfalen iets minder zeldzaam.

Volgens de factcheckers is er **geen enkel bewijs** dat de vaccins iets te maken met het overlijden van de gezonde tiener.

In Fortune werd dat hartfalen bij burgers integraal toegeschreven aan corona. De vaccins werden zelfs niet vermeld.

Forse kritiek op Pfizer na creatie van pro-vaccin Marvel-strip

Pfizer en BioNTech hebben samen met Marvel een dubieuze en controversiële strip gemaakt die de coronavaccinatie verheerlijkt.

Die Covid-vaccinstrip van Pfizer is uiteraard ethisch ontoelaatbaar omdat hij kinderen probeert aan te spreken en te overtuigen van het vaccin.

De Amerikaanse farmaceutische gigant werkte samen met Marvel om de 'Everyday Heroes'-strip uit te brengen, in een poging om mensen aan te moedigen een corona- of boosterprik te krijgen. Aangezien strips vooral een jonger publiek aanspreken, is het de bedoeling vooral bij die doelgroep sympathie op te wekken voor de coronaprik.

Het verhaal begint met een opa die met zijn gezin in een Covid-vaccinatiekliniek wacht wanneer er een nieuwswaarschuwing op het televisiescherm flitst dat Ultron is teruggekeerd.

De strip toont vervolgens de Avengers die de schurk Ultron bestrijden, in een symbolische metafoor van Pfizer's push tegen Covid met het vaccin. The Avengers (in Nederlandstalige uitgaven eerst vertaald als De Wrekers, daarna als De Vergelders tot de Nederlandse vertalingen stopten) zijn een superheldenteam dat is samengesteld uit superhelden van Marvel Comics.

Professor David Livermore is zeer boos. Hij verklaarde in de media:

"Propagandastrips gericht op kinderen – die de kennis van complexe immunologie en vaccinologie missen die nodig is om een weloverwogen beslissing te nemen – zijn ethisch dubieus in het extreme. Ze hebben geen plaats in de geneeskunde of de volksgezondheid."

De strip is online te [bekijken](#) op de website van Marvel. Het is niet duidelijk hoeveel Pfizer voor de actie heeft betaald.

Kritische geesten zijn niet verbaasd over deze marketingzet van Pfizer. Het toont volgens hen aan dat alle truken van de voor goed zijn om de vaccins te pushen.

"...BY STAYING UP TO
DATE WITH COVID-19
VACCINATIONS!"



Grafiek van Sciensano wijst op negatieve 'bescherming' van coronavaccin voor kinderen en...

In de leeftijdsgroep 5 tot 17 jaar geeft het coronavaccin (een primair schema) na 200 dagen een negatieve 'bescherming' tegen symptomatische infectie.

Sciensano deelt de betrouwbaarheidsintervallen (BI) niet mee, maar op basis van onderstaande grafieken kunnen we afleiden dat in dat geval het BI tussen -12,5% en 0% ligt. De gemiddelde 'bescherming' moet dus -6,25% bedragen. De informatie staat in het laatste **weekrapport** van Sciensano over de coronasituatie in ons land.

Het gaat om jongeren die daarvoor geen infectie hadden en dus geen immuniteit hadden op basis van die besmetting.

Merk op dat een primair schema met een booster in deze groep van niet eerder besmette kinderen en tieners de 'bescherming' 0 procent benadert na 100 dagen. De linkergrens van het BI is wel telkens negatief. In mensentaal biedt dus een primair schema met een booster geen bescherming tegen besmetting na die periode voor die leeftijdsgroep.

Onderstaande grafieken geven een schatting van de effectiviteit van vaccinatie tegen symptomatische infectie voor de leeftijdsgroepen 5-17 jaar, 18-44 jaar, 45-64 jaar en 65 jaar en ouder, voor de periode vanaf 3 januari 2022 (>80% van de ziektegevallen geïnfecteerd met Omikron-variant) tot en met 18 september 2022.

Per leeftijdsgroep worden de (meest) relevante vaccinatiestatusen weergegeven: voor mensen onder de 45 jaar wordt de impact van een primair vaccinatieschema en de 1e booster dosis weergegeven; voor mensen ouder dan 45 jaar wordt de impact van de 1e en 2e booster dosis weergegeven.

Daarnaast wordt in de grafieken ook de bescherming geboden door de combinatie vaccinatie en voorgaande infectie (elke infectie sinds 2020) weergegeven. De x-as geeft het aantal dagen weer nadat de bescherming van het vaccin gestart is (na de laatste dosis + 14 dagen), zodat de duur van bescherming gemonitord kan worden. In alle gevallen bestaat de vergelijkingsgroep uit personen uit dezelfde leeftijdsgroep die niet gevaccineerd zijn, en geen eerdere infectie met COVID-19 hebben doorgemaakt.

China plaatst luchthaven in lockdown: bewakers met machinegeweren bedreigen reizigers

In China zijn er opnieuw iets meer gevallen van Covid-19. Het gaat om enkele tientallen besmettingen. Aangezien de overheid vasthoudt aan "zero Covid" worden extreem strenge maatregelen genomen.

Zo hielden bewakers in pakken met machinegeweren bange gezinnen in bedwang die vastzaten op de Chinese luchthaven Xishuangbanna nadat de hele luchthaven plots in lockdown was geplaatst na een lichte stijging van Covid-infecties.

Op beelden is te zien hoe de agenten, gewapend met geweren en schilden, de menigte mensen terugduwden die woensdag gedwongen werden om op die luchthaven Xishuangbanna in Yunnan te blijven.

Xishuangbanna Gasa International Airport is een luchthaven die de zuidelijke provincie Yunnan bedient. De luchthaven ontleent zijn naam aan Gasa stad waar het is gelegen. Het is ook bekend als Jinghong luchthaven.

De lockdown kwam er nadat eerder deze week amper 61 nieuwe besmettingen met het coronavirus werden gemeld in de provincie Yunnan. In de provincie wonen ruim 43 miljoen burgers.

De autoriteiten houden vast aan hun 'zero Covid'-beleid om infecties uit te bannen, ondanks de enorme economische en sociale kosten van de strategie. De NYTimes: "Xi heeft van "nul Covid" een politieke noodzaak gemaakt, waarbij hij steun voor het beleid koppelt aan steun voor de Communistische Partij, omdat hij het succes van China bij het terugdringen van infecties lijkt te bestempelen als een teken van de superioriteit van het autoritaire systeem van Beijing."

Een hypothese is dat de Chinezen weten hoeveel schade het virus aan het menselijke lichaam toebrengt aangezien ze zelf GoF-onderzoek deden op dat virus.

IMD-0354 werkt 90 keer beter tegen corona dan remdesivir – en is bovendien veel...

Wie had dat verwacht? "Het COVID-19-virus is een uitdaging omdat het blijft evolueren", zei Bin Chen, universitair hoofddocent aan het College of Human Medicine **in de media.**

"Door gebruik te maken van kunstmatige intelligentie (AI) en zeer grote datasets, kunnen we oude medicijnen hergebruiken voor nieuwe toepassingen."

Een van die 'oude medicijnen' is IMD-0354, een geneesmiddel dat fase I klinische onderzoeken voor de behandeling van atopische dermatitis heeft doorstaan. Wereldwijd lijden miljoenen volwassenen aan een chronische vorm van atopische eczeem genaamd atopische dermatitis. Atopie komt van het Grieks: op de verkeerde plaats.

Een groep in Korea merkte al op dat IMD-0354 zelfs 90 keer effectiever was tegen zes COVID-19-varianten dan remdesivir, het eerste medicijn dat is goedgekeurd voor de behandeling van COVID-19.

Het team ontdekte verder dat IMD-0354 het virus remde om zichzelf te kopiëren door de immuunresponsroutes in de gastheercellen te stimuleren.

Op basis van deze informatie bestudeerden de onderzoekers een prodrug van IMD-0354, genaamd IMD-1041. Een prodrug is een inactieve stof die in het lichaam wordt gemetaboliseerd om een actief medicijn te creëren. Anders gesteld: prodrugs zijn inactieve farmaca die in het lichaam worden omgezet in de biologisch actieve stof.

Chen in de media: "IMD-1041 is nog veelbelovender omdat het oraal ingenomen kan worden en al onderzocht is voor chronische obstructieve longziekte, een groep longziekten die de luchtstroom blokkeren en het moeilijk maken om te ademen."

RAG wil opnieuw mondklappers voor bezoekers woonzorgcentra

In het laatste rapport van de Risk Assessment Group (RAG) van 5 oktober over de coronacrisis in ons land wordt gewezen op het feit dat er ook in de woonzorgcentra een toename is van het aantal besmettingen (bij bewoners en personeel), het aantal hospitalisaties en het aantal clusters. "Een herinvoering van het systematisch dragen van mondklappers voor bezoekers moet overwogen worden."

Volgens de RAG "lijkt het virus momenteel vooral te circuleren bij de volwassenen. Vergeleken met de eerste Omikrongolf (begin 2022), is de toename wel nog beperkt. De monitoring van het afvalwater toont ook aan dat de concentraties van het virus momenteel nog veel lager zijn dan tijdens die golf, maar er is wel een toename."

Momenteel kan de waargenomen toename van het aantal besmettingen en hospitalisaties volgens de RAG verklaard worden door een seizoensgebonden effect en is deze niet te wijten aan een nieuwe variant.

"Het aantal ziekenhuisbedden ingenomen door COVID-19 patiënten is (op 5/10/22) ook verder toegenomen, met 1.352 algemene bedden (+38%) en 65 ingenomen ICU bedden (+10%). Er was een sterke toename van het aantal opnames op ICU, maar parallel waren er ook een hoog aantal ontslagen patiënten, waardoor de stijging van het aantal ingenomen bedden beperkt bleef."

De RAG tot slot: "Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 en het aantal opnames met COVID-19 (d.w.z. opnames om een andere reden maar met een positieve COVID-19-test) evolueren verder met dezelfde trend, wat een aanwijzing is van de sterkere circulatie van het virus."

Glazen bol van Belgische 'experten' is naar de okkernoten

Oeps, foutje!

In tijden van corona worden vaak beslissingen genomen op basis van 'voorspellingen'. Als concrete cijfers niet aantonen wat ze zouden moeten aantonen, dan worden ze **vervangen** door 'schattingen'. Dikwijls blijken die schattingen en voorspellingen naderhand niet te kloppen, dat is ook Michael Verstraeten (Vrijheid) niet ontgaan.

"Op 1 september 2022 kwamen de universiteiten van Hasselt en Antwerpen met een 'model' waaruit moest blijken dat, als er geen boosters zouden worden toegediend, we even grote rampen zouden krijgen als in het verleden. Gretig overgenomen door de pers, zonder één woord van kritiek", zo laat hij ons weten.

"We hebben dat model nu aan de realiteit getoetst. De drie blauwe bolletjes zijn de besmettingen volgens Sciensano van de voorbije drie weken. Het model gebruikt voor het verleden ook de cijfers van Sciensano. Hoewel de piek van januari 2022 op het model te laag is weergegeven, zodat onterecht de indruk wordt gewekt dat er een even grote piek nu zou te verwachten zijn."

"Wat blijkt: de realiteit zit zwaar onder de drie curves, weerhouden door deze 'wetenschappers'. Wij hadden gezegd dat we dachten dat gezien er geen gevaarlijke nieuwe variant is, er geen hoge curve te verwachten was. Maar wij zijn geen wetenschappers. Wij zijn idioten die het per definitie mis hebben."

"De regering baseerde haar beleid op 'de wetenschap', zei De Croo. In de werkelijkheid baseerde de regering haar beleid op een onzekere wetenschap, met onzekere cijfers. Dat wetenschap onzeker is, dat is op zich niet erg. Maar doen alsof die cijfers wél voorspellingen zijn, en absoluut juist, en op basis daarvan een beleid uitrollen, dat is we erg verkeerd."

"Dat zowel de pers als de regering nog in september 2022, na 2,5 jaar ervaring met verkeerde wiskundige modellen, toch opnieuw die modellen

voorstelt als 'voorspellingen' op basis waarvan wij ons gedrag zouden moeten aanpassen, dat is wel bijzonder kwalijk."

Indien we evenveel sociale contacten hebben zoals in juni 2022



Duits onderzoek: vaccinatiestatus niet relevant bij overlijden door coronasubvariant Omikron

Duitse onderzoekers verrichten een autopsie op 26 burgers die overleden waren door de coronavarianten Omikron BA.1 of BA.2. De studie 'Fatal cases after Omicron BA.1 and BA.2 infection: Diffuse alveolar damage occurs only in a minority – results of an autopsy study' staat [hier](#).

Vergeleken met eerdere varianten van SARS-CoV-2 (zoals Delta) zijn de Omikron-afstammingslijnen BA.1 en BA.2 volgens die onderzoekers manifest milder. Toch overlijden er wel nog steeds burgers aan deze ziekte.

Volgens de onderzoekers lijkt het erop dat een **fatale afloop** door BA.1/2-infecties worden veroorzaakt door een factor of een combinatie van **factoren die verschillen van die van eerdere SARS-CoV-2-varianten, die duidelijk verband hielden met leeftijd, comorbiditeiten, obesitas, immuunsuppressie én vaccinatiestatus.**

Concreet: wat dat laatste betreft stellen de onderzoekers dat vaccinatie een zekere bescherming bood tegen overlijden bij die vorige varianten van corona (zoals Delta), maar dat dit niet meer het geval is bij Omikron. Dat komt omdat deze (sub)variant de vaccinale immuniteit omzeilt. Volgens de onderzoekers kan de verhoogde gevoeligheid (voor overlijden) veroorzaakt worden door de genetische kenmerken van die burgers. Meer onderzoek is nodig volgens hen.

Concreet is dit het eerste autopsieonderzoek van overledenen met bewezen SARS-CoV-2 Omikron BA.1 of BA.2 infectie. Er werden 23 volledige en 3 gedeeltelijke autopsies bij de overledenen uitgevoerd.

Zes (23%) van de overledenen waren niet-gevaccineerd, drie (12%) waren gedeeltelijk gevaccineerd en 17 patiënten werden volledig gevaccineerd (65%), waarvan 10 (38%) gevallen met één en twee (8%) met twee boostervaccinaties. Volgens de onderzoekers kwam dat overeen met de verhouding in Augsburg. Het percentage volledig gevaccineerde personen daar was 77%.

Volgens de onderzoekers werd overlijden veroorzaakt door COVID-19-geassocieerde diffuse alveolaire schade (DAD) gevonden in slechts acht gevallen (31%) van die 26. Dat percentage is aanzienlijk lager in vergelijking met eerdere niet-Omikron varianten. Opmerkelijk is dat 7 van deze overlijdens met DAD (longontsteking) volledig gevaccineerd waren. Slechts 1 overleden burger was niet of slechts gedeeltelijk gevaccineerd.

De onderzoekers benadrukken dat zelfs in het tijdperk van het mildere

Omikron BA.1/BA.2, sommige patiënten met deze Omikron-variant dus nog steeds sterven als gevolg van een klassieke COVID-19 longontsteking die dezelfde kenmerken heeft als bij eerdere SARS-CoV-2 varianten. "Dit is een belangrijke bevinding", stellen de onderzoekers.

Even belangrijk volgens de onderzoekers is dat vaccinatiestatus noch bekende risicofactoren (d.w.z. leeftijd, comorbiditeiten, obesitas, immunosuppressie) significant geassocieerd zijn met de directe doodsoorzaak door COVID-19.

Deelnemers aan klinische studie van coronavaccin mogen geen sperma doneren

Bij de klinische studie van het coronavaccin van Moderna werden voorwaarden bepaald: Safety and Immunogenicity Study of 2019-nCoV Vaccine (mRNA-1273) for Prophylaxis of SARS-CoV-2 Infection (COVID-19).

Een van de **voorwaarden** is deze: "Mannelijke proefpersonen stemmen ermee in om af te zien van spermadonatie vanaf het moment van de eerste vaccinatie tot 60 dagen na de laatste vaccinatie."

Dat is merkwaardig. De resultaten van dierproeven die de klinische studies voorafgingen, bevestigen **volgens** *Eos* dat we ons geen zorgen hoeven te maken.

Eos: "Nadat je een injectie krijgt met een geneesmiddel of een vaccin, verspreidt het zich in meer of mindere mate over je lichaam. Dat noemen we de lichaamsdistributie van een vaccin. De dierproeven tonen aan dat het Pfizer/BioNTech-vaccin niet voorkomt in de geslachtsorganen van de proefdieren. Het Moderna-vaccin konden onderzoekers in heel kleine hoeveelheden terugvinden in de teelballen van proefdieren. Na drie dagen konden ze het echter niet meer detecteren."

Moderna wil experimenteren met 'triple helix' – maar dat is geen probleem volgens...

et bekendste voorbeeld van een dubbele helix is ons DNA. De tovenaarsleerlingen van Moderna proberen van die dubbele helix nu via (m)RNA een drievoudige of triple helix te maken. Dat zou in sommige omstandigheden beter zijn volgens de farmaceut.

De factcheckers van AP moeten toegeven dat die **triple helix** wel degelijk in een patent van Moderna voorkomt, maar dat dit geen probleem is. Dat is al een stap vooruit aangezien de 'factcheckers' eerder (in 2020,red.) stelden dat de triple helix een verzonnen verhaal was van complotdenkers.

"Als je het patent (van Moderna) effectief leest, dan heeft dat niets te maken met het vormen van een drievoudige helix van het RNA met het DNA van de gastheer," **stelt** Daniel Kuritzkes aan AP. Het is dat het RNA-molecuul theoretisch een drievoudige helix zou kunnen vormen, zei hij. Van theorie naar praktijk is doorgaans een volgende stap voor farmaceuten.

Voor bepaalde therapeutische toepassingen kan een drievoudig spiraalvormig RNA zelfs nuttig zijn, zei de wetenschapper aan AP. Het **patent** was ook breed en niet specifiek voor het uiteindelijke COVID-19-vaccin van Moderna. Dat zou ook moeilijk zijn aangezien het patent jaren voor de uitbraak van corona werd neergelegd.

Coronastudie: gevaccineerden even besmettelijk als niet-gevaccineerden.

Televisievaccinologen en -virologen hebben (te) lang verteld dat een goede reden voor de coronavaccinatie is om andere burgers niet of minder te besmetten. Denk maar aan de kindjes die een – voor hen – doorgaans nutteloze prik moesten ondergaan om oma en opa te 'beschermen'.

Coronavaccins toonden tijdens initiële onderzoeken inderdaad opmerkelijke effectiviteit tegen (testpositieve) SARS-CoV-2-infectie (*NVDR: tijdens de eerste klinische onderzoeken uitgevoerd in 2020*), wat toen suggereerde dat gevaccineerde personen een verwaarloosbare rol zouden spelen bij SARS-CoV-2-transmissie.

Dat was ook een van de redenen waarom niet-gevaccineerden door pro- en forcevaxers geviseerd werden als tijdens een heksenjacht. Die niet-gevaccineerden waren immers 'de motor' van de pandemie. Nieuw **onderzoek** in *PLOS Pathogens* stelt dat deze stellingen later (*red.:* in de tweede helft van 2021) helemaal niet kloppen.

Onderzoekers in de Verenigde Staten publiceerden immers een studie in dat vakblad die de uitscheiding van SARS-CoV-2 virionen onderzocht ondanks vaccinatie ertegen: *Shedding of infectious SARS-CoV-2 despite vaccination*. Vertaald: uitscheiding van infectieuze SARS-CoV-2 ondanks vaccinatie. De titel geeft een goede samenvatting van de studie.

Een individueel virusdeeltje wordt een virion genoemd en bevat aan de binnenzijde het genetisch materiaal. De resultaten gaven concreet aan dat mensen die besmet zijn ondanks het ontvangen van SARS-CoV-2 vaccinatie het virus toch kunnen verspreiden. Meer zelfs: er is geen verschil tussen gevaccineerden en niet-gevaccineerden op dat vlak.

Om te bepalen of personen die ondanks vaccinatie geïnfecteerd zijn, in staat zouden kunnen zijn om SARS-CoV-2 over te dragen, vergeleken de onderzoekers concreet RT-PCR-cyclusedrempel (Ct) -gegevens van 20.431 testpositieve neusuitstrijkjes van volledig gevaccineerde (n = 9.347) en niet-gevaccineerde (n = 11.084) personen getest tijdens het interval van 28 juni tot 1 december 2021 toen de Delta-variant overheersend was. De onderzoekers **in de media:** "We hebben geen significant effect van de vaccinstatus alleen op de Ct-waarde waargenomen, noch bij controle qua vaccinproduct of geslacht."

Moet nieuwe coronavariant de mislukte boostercampagne een duwtje in de rug geven?

Op naar golf negen. 26/10/2022

Het is verdraaid een slim beestje, die corona", hoor je kwatongen fluisteren. Telkens wanneer campagnes dreigen te stranden, komt het virus met een nieuwe variant. Perfecte timing. Er liggen weer minder dan 2.000 patiënten in het ziekenhuis, het aantal positieve tests daalt fors en de schabben liggen vol met vaccins die hun weg naar de Belgische schouders niet vinden. De mand met stevige argumenten is leeg. Frank Vandenbroucke hebben we al weken niet meer gehoord. Hier en daar hoor je nog een vage echo van een expert die het probeert, maar zelfs dat bataljon is uitgedund. Waar zijn de grote voorspellingen van Geert Molenberghs? Nee, het is stil aan de overkant.

Alleen Steven Van Gucht is trouw op post gebleven. Hij komt in 'Het Nieuwsblad' vertellen dat corona nog niet voorbij is en dat er veel kans is dat de cijfers over enkele weken weer gaan stijgen. Dat zou dan volgens de telling golf negen moeten worden.

Grote schuldige van de volgende golf: een nieuwe variant BQ.1. Over die subvariant schreven we **hier** al in oktober.

"De variant die nu circuleert is eigenlijk een oude, die deze zomer al voor veel besmettingen zorgde", zegt Van Gucht. Dat zou de reden zijn waarom golf acht maar een golf-JE was.

En dan komt de 'maar'. "De nieuwe variant kan over enkele weken dominant worden en dan opnieuw een stijging veroorzaken", zegt Van Gucht. Steven – die tijdens de pandemie werd geprezen voor zijn heldere uitleg – is de laatste tijd eerder warrend. Ook nu weer lijkt het alsof hij zich een en dezelfde zin tegenspreekt. We komen niet echt te weten of het vaccin nu wel of niet afdoende werkt tegen de nieuwe subvariant BQ1 omdat die "de 'beste tot nu toe' zou kunnen zijn in het verslaan van ons immuunsysteem."

Hoe zit het dan? We citeren 'Het nieuwsblad': "Ons immuunsysteem zou BQ.1 minder snel herkennen omdat de uitsteeksels er anders uitzien. Maar zeker in Vlaanderen is er geen reden tot bezorgdheid – "met de **hoge vaccinatiegraad** gaat die ons waarschijnlijk niet in de problemen brengen", zegt Van Gucht." We vermoeden dat de viroloog het dan niet heeft over Brussel waar de herfstboosters nog maar aan 12 procent van de volwassenen zit.

De huidige cijfers: gemiddeld 102 coronapatiënten per dag werden opgenomen in het ziekenhuis (-6 procent). 1.436 mensen liggen met of door corona in het ziekenhuis (-6 procent). 1.901 testten positief (-31 procent). En negen mensen per dag stierven aan de gevolgen van een besmetting (-9 procent). Alleen het aantal mensen op intensieve zorgen steeg – dat zijn er nu 85 (+12 procent).