



Kevin Janssen (bovenste foto), de man van Priscilla Janssen, is moleculair bioloog en zag onze poll over de Corona vaccins. Hij liet ons weten dat de bijwerkingen van het Corona vaccin niet anders zijn dan die voor andere vaccins. Sterker nog, voordeel van RNA vaccins is dat de bijwerkingen vaak milder zijn. Wel kun je griepachtige klachten hebben, koorts of vermoeid. Vervelend, maar op zich een goed teken. 'Ik kan me wel voorstellen dat daardoor even een verslechtering wordt ervaren bij NAH die van korte duur is. Restverschijnselen zijn vaak immers wat heviger bij vermoeidheid en niet lekker voelen', zegt hij.

Omdat de vraag naar de veiligheid van de verschillende Corona vaccins leeft bij onze achterban en een groot percentage van onze leden (ruim 25%) nog aarzelt of zij zich wel of niet zullen laten vaccineren, delen wij hier een artikel dat hij samen met wetenschapsjournalist Gard Simons (onderste foto) schreef over alle ins en outs van de vaccinatie. We denken dat deze tekst kan helpen bij de keuze om wel of niet gebruik te maken van de mogelijkheid gevaccineerd te worden. Hebt u na het lezen van dit artikel nog vragen? Mail die dan naar info@hersenletsel.nl, dan zal Kevin ze voor u beantwoorden!



Wat je moet weten over de COVID19 vaccinatie!

► Bij veel mensen bestaat een door onvoldoende kennis en desinformatie gevoede ongerustheid over de vaccins die worden ingezet tegen Covid-19. Omdat men - heel begrijpelijk ook - door de bomen het bos niet meer ziet. Vandaar dit artikel waarin wij antwoord geven op prangende vragen.

Verandert het vaccin mijn DNA?

In tegenstelling tot wat complotdenkers beweren: nee. Het is niet eens mogelijk, want het zogenaamde mRNA van het vaccin dringt niet door tot de celkern, waar ons eigen DNA veilig ligt opgeborgen. Het vaccin bevat geen heel virus, enkel de 'handleiding' voor je cellen om een klein deeltje van het virus aan te maken, het zogenaamde spike-eiwit. Daar kan geen heel virus uit ontstaan. Het vaccin wordt volledig door je lichaam afgebroken. Het immuunsysteem zal het spike-eiwit als lichaamsvreemd herkennen en vervolgens antistoffen aanmaken. Als het echte virus dan je lichaam binnendringt, herkent je immuunsysteem het spike-eiwit en gaan de antistoffen hun werk doen. In tegenstelling tot het vaccin zal bij een besmetting met corona wel het hele virus aangemaakt worden en ongecontroleerd vermenigvuldigen, met alle gevolgen van dien.

Dit vaccin is wel opvallend snel ontwikkeld. Hoe kan dat?

Door de ernst van de pandemie was er van meet af aan veel geld beschikbaar voor onderzoek en is het aantal onderzoekers dat zich met de materie is gaan bezighouden uitzonderlijk groot. Normaal duurt het jaren voordat je over fondsen van die omvang kunt beschikken. De toegepaste techniek is niet nieuw. Men was al ver met de ontwikkeling van het SARS/MERS-vaccin, maar het virus doofde uit. Een en ander heeft wel veel waardevolle informatie opgeleverd waar we nu op voort hebben kunnen borduren.

De mRNA-techniek wordt al jaren toegepast in immunotherapie bij kanker, waardoor sommige soorten kanker nu beter zijn te behandelen en met minder bijwerkingen. Als die techniek voor problemen zou zorgen, was dat al lang duidelijk geweest. De werking

van mRNA werd al getest voordat Covid-19 bestond, zoals op 100.000 mensen in onderzoeken naar een vaccin tegen Ebola. Kortom: het is dus niet zo dat men bij de ontwikkeling van het coronavaccin van nul moest beginnen.

Is het vaccin wel veilig, en hoe zit het met eventuele bijwerkingen?

De veiligheidsnormen en de controles daarop zijn voor een vaccin strenger dan die voor voedsel. Hoewel er grondig wordt onderzocht welke stoffen mogelijk allergische reacties kunnen veroorzaken, komen die incidenteel wel voor. Dat eventuele bijwerkingen van het vaccin op langere termijn niet bekend zijn, is juist. Maar die worden ook niet verwacht, omdat de meeste bestanddelen al worden gebruikt in al bestaande vaccins die geen bewezen langetermijneffecten kennen, en omdat nou juist bij de mRNA-techniek het vaccin snel door het lichaam wordt afgebroken. Daarnaast is niet aangetoond dat vaccins op de lange termijn aandoeningen veroorzaken. Bij medicatie die langdurig wordt geslikt zien we soms wel langetermijn-bijwerkingen, maar bij vaccins dus niet. Als er al een allergische reactie optreedt, is dat binnen een kwartier. Alle bijwerkingen van de coronavaccins worden op de voet gevolgd en ze zijn tot nu toe niet anders dan gebruikelijk, zoals bijvoorbeeld een kortdurende koorts. Overgevoeligheidsreacties op vaccins zijn zeldzaam. Er zijn wereldwijd al meer dan 65 miljoen doses van verschillende COVID-19-vaccins toegediend, waarbij hoofdzakelijk geringe bijwerkingen werden gezien. De vaccins tegen COVID-19 bevatten componenten die in zeldzame gevallen een allergische reactie kunnen veroorzaken. Een arts kan in overleg met een allergoloog onderzoeken of een volgende vaccinatie veilig is en of er eventueel voorzorgsmaatregelen nodig zijn.

Die ingrediënten dan? Die zijn toch niet veel soeps?

Over de bestanddelen van vaccins worden veel indianenverhalen verteld. Neem formaldehyde, dat in zeer kleine hoeveelheden wordt gebruikt om de houdbaarheid van vaccins te verlengen. De fractie formaldehyde in een vaccin is niet schadelijk voor de gezondheid. Het is een stof die je lichaam zelf aanmaakt en van nature ook in groente en fruit voorkomt om het rottingsproces te vertragen. Kortom: de hulpstoffen in vaccins worden niet voor de lol toegevoegd. Ze zijn noodzakelijk voor het transport, vergroten de werking en verlengen de houdbaarheid, en zijn niet schadelijk voor de gezondheid.

Voor zwangere vrouwen wordt het vaccin afgeraden. Dan is het toch niet veilig?

Dat ligt anders. Zwangere vrouwen zijn tijdens de testfase niet in de onderzoeken meegenomen om ze geen onnodige risico's te laten lopen. Zo wordt zwangere vrouwen ook aangeraden om voorzichtig te zijn met paracetamol, rauwe melk, of rood vlees. Het feit dat de keuze is gemaakt om zwangeren niet in de testfase mee te nemen, zegt niets over de veiligheid van het vaccin. Overigens bleek later dat sommige proefpersonen ongemerkt zwanger waren. Er is niets van schade aan de ongeboren vrucht of een geboren kind gebleken.

Ouderen en kwetsbaren vaccineren moet toch genoeg zijn?

Nee, dat is niet genoeg. Ouderen hebben een minder goed werkend immuunsysteem waardoor het vaccin bij hen vaak minder effectief zal zijn. Het is dus belangrijk om ook hun omgeving te vaccineren. De griep prik wordt ook aan jonge zorgmedewerkers gegeven om kwetsbare patiënten te beschermen. Daarnaast weten we niet wie er ernstig ziek wordt van het virus en wie niet. Ook gezonde, jonge mensen worden opgenomen met ernstige klachten, om nog maar te zwijgen van de jonge mensen met onderliggende aandoeningen zoals astma, diabetes en overgewicht. Bovendien zijn de gevolgen voor hen die slechts relatief milde ziekteverschijnselen hebben vertoond, vaak ook groot. Een deel van die groep blijft nog lang klachten houden. Gezien de schade die COVID-19 in het lichaam kan veroorzaken is besmetting voorkomen zeer wenselijk. We zien namelijk niet alleen bij degenen die ernstig ziek waren long-, hart-, nier-, zenuw- of hersenschade optreden. COVID-19 is geen griepje! En nee, niet alles wordt ineens onder 'Corona' geschaard. Er zijn nog steeds mensen met de griep, maar het zijn er minder, omdat de coronamaatregelen ook de verspreiding van het influenzavirus remmen.

Om ook mensen die om medische redenen niet gevaccineerd kunnen worden of mensen waarbij het vaccin een verminderde werking heeft toch te beschermen, is het noodzakelijk een vaccinatiegraad van minstens 70 procent te bereiken.

Vergeleken bij de meeste andere vaccinaties is de 95 procent effectiviteit van de coronavaccins erg hoog. Die 95 procent betekent dat van de 100 gevaccineerden er uiteindelijk 95 beschermd zullen zijn. De overige 5 zullen beschermd worden door de vaccinatiegraad van 70 procent.



Vaccineren heeft toch geen zin als het virus steeds muteert?

Dat is onjuist. Een virus kan bij elke besmetting muteren. Nu kan het vaccin daar nog goed mee omgaan. Maar als het virus zich ongecontroleerd blijft verspreiden, zal het vaccin minder effectief worden. Daarom is het dus belangrijk om zo veel mogelijk mensen zo snel mogelijk te vaccineren.

Bij een vaccinatiegraad van 70 procent is de hele bevolking beschermd omdat het virus zich dan nog maar moeizaam kan verspreiden en mutaties minder kans krijgen, waardoor het virus uitdooft.

Er is inmiddels een studie bekend waarin antistoffen van een eerdere infectie met het 'normale' SARS-CoV-2-virus werden getest op een nieuwe variant die sterk lijkt op de Britse variant. De nieuwe variant kon effectief worden uitgeschakeld met de 'oude' antistoffen. Dat is goed nieuws voor de vaccins.

Maar de Mexicaanse griep dan?

Er wordt soms verwezen naar het vaccin tegen het Mexicaanse griepvirus. Een klein aantal mensen ontwikkelde na vaccinatie narcolepsie. Maar hier speelde iets anders. Narcolepsie kwam ook voor bij mensen die geïnfecteerd waren met de Mexicaanse griep. We denken nu dat deze mensen al besmet waren voordat ze het vaccin toegediend kregen. Het is waarschijnlijk dat een stofje in het vaccin de immuunreactie nog eens versterkte. Dat stofje zit nu niet meer in de vaccins. De Mexicaanse griep wordt nu overigens meegenomen in de jaarlijkse griepvaccinatie.

De farmaceuten worden vrijgesteld van schadeclaims. Dat is verdacht!

Nee, dat is niet verdacht en het gebeurt ook bij andere medicijnen. Er gaat op grote schaal gevaccineerd worden en het zal geregeld voorkomen dat iemand na vaccinatie te maken krijgt met een aandoening die niets met de vaccinatie te maken heeft, maar die wel als zodanig gaat interpreteren. Pfizer en Moderna zouden te maken krijgen met ontelbare onterechte schadeclaims. Wat ook meespeelt, is dat elk land zijn eigen vaccinatiestrategie bepaalt. Pfizer raadt bijvoorbeeld af om zwangere vrouwen te vaccineren omdat die niet zijn meegenomen in de testfase, maar Amerika heeft besloten om dat advies naast zich neer te leggen omdat men redeneert dat de ziekte juist voor zwangere vrouwen ernstige gevolgen kan hebben. Dat fabrikanten zich daarvoor willen indekken is niet vreemd.

Vaccineren heeft toch geen zin als het de overdracht van het virus niet tegenhoudt?

Het heeft zeker zin. Er bestaat een sterke causaliteit tussen de hoeveelheid virus die mensen bij zich dragen (de virale lading) en de kans op overdracht. Mocht er na vaccinatie nog overdracht plaatsvinden, herkent het immuunsysteem het virus meteen en zal het direct worden opgeruimd voordat het kan uitbreken, waardoor de virale lading zeer beperkt blijft. Maar dan moeten er dus wel genoeg mensen gevaccineerd zijn.

Werkt het vaccin echt maar drie maanden?

Nee. De bewering dat het vaccin slechts drie maanden effectief is refereert aan het begin van de testfase, toen na drie maanden geconstateerd werd dat de hoeveelheid antistoffen nog onveranderd hoog was. We wisten toen dus zeker dat het vaccin minimaal drie maanden zou werken. Inmiddels weten we dat de werking veel langer is, wellicht zelfs enkele jaren, maar harde uitspraken daarover kunnen nog niet gedaan worden.

