



## Virus-vaccin vragen

### **Wat is het belangrijkste verschil tussen een klassiek vaccin en een RNA vaccin?**

Bij een klassiek vaccin worden er eerst virussen gekweekt. Daarvoor is een geschikte voedingsbodem nodig aangezien virussen DNA nodig hebben om zich voort te planten. De gekweekte virussen worden vervolgens verzwakt en samen met een aantal hulpstoffen vormen ze een vaccin. Bij toediening zorgen de hulpstoffen ervoor dat het immuunsysteem in beweging komt. De fabrikant geeft aan dat het lichaam vervolgens antistoffen maakt en dat het vaccin immuniteit geeft.

Het kweken en het ontwikkelen van een klassiek vaccin kost tijd. Dat is ook de reden dat een griep-vaccin griepvirussen bevat van een vorig seizoen. Aangezien griepvirussen zich voortdurend muteren is de kans klein dat het uitgebrachte vaccin ook daadwerkelijk bescherming biedt tegen het op dat moment heersende griepvirus.

Bij een RNA vaccin wordt een virus-RNA template van het op dat moment heersende virus gemaakt. Dit productieproces gaat beduidend sneller dan kweken. Het geproduceerde RNA vormt samen met een aantal hulpstoffen een RNA vaccin. Eenmaal in het lichaam stimuleert het virus-RNA de productie van Spike-eiwitten. Je bent dus als het ware je eigen vaccin producent. Deze Spike-eiwitten worden op de celwand gezet waardoor deze lichaamseigen cel een 'look-alike' wordt. Je immuunsysteem signaleert de Spike-eiwitten en gaat anti-stoffen maken. Hopelijk alleen tegen het Spike-eiwit, mogelijk echter ook tegen je eigen cellen aangezien het Spike-eiwit in de celmembraan gevoegd is. Onderzoek op langere termijn zal duidelijk moeten maken of er al dan niet auto-immuunprocessen ontstaan.

### **Klopt het dat het Corona RNA vaccin nog in een testfase zit?**

Dat klopt inderdaad. De testfase loopt tot januari 2023. Dat betekent dat een ieder die het vaccin krijgt, deelneemt aan lopend medicijn onderzoek. Zoals gebruikelijk dient een ieder die deelneemt aan een dergelijk onderzoek adequaat geïnformeerd te worden. Je moet weten dat je aan een onderzoek deelneemt en wat de risico's daarvan kunnen zijn.

Vernon Coleman February 2nd 2021: 'The United States National Library of Medicine published details of the vaccine programme currently under way and they say that the trial (het onderzoek) will last two years. Anyone having the vaccine is themselves taking part in an experiment'.

### **Hoe zit het met de informatieverstrekking?**

Een belangrijk uitgangspunt van het gezondheidsrecht is dat de patiënt toestemming geeft voor het uitvoeren van een medische behandeling. Zonder toestemming is er immers sprake van een ongeoorloofde inbreuk op de integriteit van een patiënt. Om rechtsgeldig toestemming te geven heeft de patiënt goede informatie nodig. Daarom moet een arts, *alvorens toestemming te vragen*, de patiënt eerst *informatie geven* over het voorgenomen onderzoek of de voorgestelde behandeling.

De informatieplicht van de arts en het toestemmingsvereiste vormen een twee-eenheid. Dit wordt ook wel 'informed consent' genoemd. De arts mag pas met de behandeling starten als de patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven. Deze toestemming kan ook impliciet of stilzwijgend plaatsvinden. Bron: knmg standpunten en richtlijnen. Stem je derhalve in met een behandeling (je laat bijvoorbeeld een experimenteel vaccin zetten) dan zeg je feitelijk: ik ben geïnformeerd en geef toestemming. De arts is op deze wijze gevrijwaard.



## **Als ik het COVID vaccin krijg, ben ik dan beschermd?**

Elk vaccin wordt op een bepaald moment gemaakt op basis van een bepaald soort pathogeen. Bacteriën hebben de neiging zich aan te passen aan hun omgeving. Virussen hebben de neiging tot mutatie. Het ene virus muteert sneller dan het andere. Het Corona virus bijvoorbeeld heeft de neiging om heel snel te muteren. Er zijn, zoals je wellicht weet, inmiddels verschillende varianten bekend.

Een vaccin is heel specifiek, het biedt géén bescherming tegen nieuwere varianten van een bepaald pathogeen. Het nu gebruikte RNA-vaccin is gemaakt op basis van één soort Corona virus met één bepaald soort Spike-eiwit (deze noemen we voor het gemak variant A). Elke gemuteerde variant heeft een ander Spike-eiwit (B, C, D of Z). Als het nu gebruikte RNA-vaccin werkt, ben je beschermd tegen variant A. Kom je in aanraking met variant B, C, D of Z ben je hier niet tegen beschermd. Je kan dan alsnog door deze variant ziek worden en een besmettingshaard vormen voor je omgeving.

## **Wordt ik minder ziek van een nieuwe variant als ik gevaccineerd ben?**

Als het vaccin werkt (dat is natuurlijk wel een voorwaarde) is het inderdaad makkelijker voor je immuunsysteem om een iets andere variant te tackelen.

Dat is ook zo als je daarwerkelijk een griep doormaakt. Griep virussen veranderen elk jaar een beetje (steeds een nieuwe variant) en één keer in de zoveel tijd heel erg. Die hele nieuwe uitgave krijgt meestal een naam (Spaanse Griep, Mexicaanse Griep, Corona, etc.). Dat komt omdat de meeste mensen van een hele nieuwe uitgave zieker worden dan normaal.

Bij een langzaam veranderende variant hoef je steeds maar een klein beetje aan te passen in je immunostrategie. Bij een hele nieuwe uitgave moet je het hele wiel (m.b.t. dit virus) opnieuw uitvinden en dat kost tijd. Inmiddels gaan de virussen zich natuurlijk vermenigvuldigen en daar wordt je ziek van. Deze virussen kun je ook uitproesten waardoor ze verspreid worden.

## **Ik heb Corona gehad, heeft het wel zin om me te laten vaccineren?**

In feite levert elke succesvol getackelde besmetting immuniteit op. Eén keer de mazelen levert immuniteit voor de mazelen op. Je kan dan van de mazelen niet ziek worden. Als je Corona doorgemaakt hebt (wat feitelijk hetzelfde is) heeft een vaccin totaal geen zin want je hebt al immuniteit opgebouwd.

## **Heb ik, als ik Corona heb gehad, wel voldoende immuniteit opgebouwd?**

In feite ga je immuniteit opbouwen tegen het virus waar je mee besmet bent (zeg: variant A). Zoals gezegd ontstaan er in de loop van tijd meerdere varianten van hetzelfde virus. Ga je besmet worden met dezelfde variant (A) dan merk je daar niets van want je hebt immuniteit opgebouwd. Je bent dan ook niet besmettelijk voor je omgeving.

Kom je in aanraking met een nieuwe variant (B, C, D of Z) dan gaat jouw immuunsysteem aan de slag met deze variant. In de regel heb je dat sneller getackeld dan bij de eerste variant (A) waardoor je veel minder en in de regel ook veel korter ziek wordt. Zolang je lichaam nog geen anti-stoffen heeft kan dit virus (B, C, D of Z) zich vermenigvuldigen en kan het zich verspreiden.

## **Het RNA vaccin wordt herhaald, waarom is dat?**

Een eerste contact met een vaccin levert niet altijd voldoende immuniteit op. Soms zelfs helemaal niet. Dat is de reden waarom bepaalde vaccins meerdere keren gegeven worden.



Besef dat niet het vaccin maar het immuunsysteem zelf verantwoordelijk is voor het opbouwen van immuniteit. Als dit systeem op wat voor manier dan ook onder druk staat zal de immuniteit (jouw bescherming tegen een volgende infectie) te wensen overlaten.

Niet iedereen die gevaccineerd wordt, bouwt dus immuniteit op. Dit is/was al zo bij een klassiek vaccin en is ook zo bij een RNA vaccin. Nogmaals: een vaccin levert geen immuniteit, je hebt er altijd je immuunsysteem bij nodig.

### **Is het verstandig om een DNA vaccin te nemen als ik een virus infectie heb?**

Dat is erg onverstandig. Een virus gebruikt reversed transferase om zijn RNA in het DNA van de gastheer te krijgen (zie ook het document RNA-vaccins). Het DNA van de gastheer gaat zo nieuwe virussen produceren. Zou je gelijktijdig met een daadwerkelijk virus een RNA vaccin krijgen dan helpt de reversed transferase van het virus om het RNA uit het vaccin in te bouwen in jouw DNA. In feite heb je dan te maken met DNA mutaties en dat kan verstrekken gevolgen voor je gezondheid hebben. Dus: vooral niet vaccineren als je iets onder de leden hebt.

### **Als ik net de griep-prik heb gehad, is een ander vaccin erbij dan wel verstandig?**

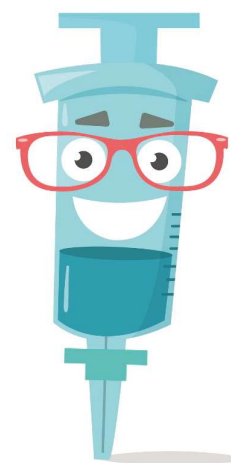
Een griep-vaccin zet (net zoals bij een normale griep) je immuunsysteem aan het werk. Het systeem gaat aan de slag met de productie van anti-stoffen. Deze activiteit van je immuunsysteem geeft versterkte grenzen waardoor andere virussen geweerd worden. Niemand krijgt op een natuurlijke wijze de mazelen, de bof en de rode hond in één keer. Het zijn opvolgende processen. Een vaccin wordt geïnjecteerd. Je gaat daarmee door natuurlijke grenzen heen. Zou je, terwijl je immuunsysteem met een proces bezig is, ook nog een RNA vaccin zetten dan levert dat dubbel werk op. Je zet je immuunsysteem behoorlijk onder druk. Iets wat je immuniteit zeker niet ten goede komt (het vaccin werkt minder) en wat immuunproblematiek (allergische klachten, auto-immuun processen, chronische ontstekingen) uitlokt cq versterkt.

### **Kan ik door een RNA vaccin schade oplopen?**

Als we de fabrikant van de vaccins en de regelgevende instanties die de vaccins ingekocht hebben mogen geloven dan is een RNA vaccin volkomen onschadelijk. Als we kijken naar de realiteit dan is deze veiligheid op z'n minst discutabel. Vooral ook omdat het onderzoek naar de bijwerkingen nog loopt.

Als een patiënt sterft binnen 28 dagen nadat hij positief is getest\*, dan wordt het overlijden vermeld als een Covid-19 sterfgeval. Besef echter dat de patiënt is gestorven 'met' Covid-19, niet persé 'aan' Covid-19. Als we deze tijdslijn doortrekken is het volkomen redelijk te stellen dat als een patiënt sterft of ziek wordt binnen 28 dagen na het toedienen van een vaccin, dat het overlijden of de ziekte verband hield met het vaccin.

Op [www.vernoncoleman.com](http://www.vernoncoleman.com) kun je een lijst vinden met gedocumenteerde gevallen. Niet alleen schade- maar ook sterfgevallen (sommigen zelfs binnen 48 uur) na toediening van het RNA vaccin. Geheel onschuldig zou ik derhalve het RNA vaccin (nog) niet willen noemen.



\* Besef dat een positieve test niet persé betekent dat je Corona hebt. De test blijkt absoluut niet betrouwbaar vanwege de vele vals-positieve uitslagen.