

22 april 2009 - OPEN BRIEF - aan mevrouw dr. M. Conyn van het RIVM

Zeer geachte mevrouw Conyn,

Vanmorgen bevatte mijn mailbox een stuk van 15 bladzijden. Het gaat om de 25 vragen van een sceptisch meisje – zich 'GeenProefkonijn' (Hyve) noemend - betreffende de HPV-prik en de antwoorden die het RIVM hierop gaf. Ik veronderstel dat u van de beantwoording van deze vragen op de hoogte bent.

Deze antwoorden heb ik nauwgezet bestudeerd en daarom ben ik zo vrij om hierbij enige wetenschappelijk verantwoorde kanttekeningen te plaatsen. Deze kanttekeningen gaan weer naar dezelfde adressen als de vorige vier brieven aan u plus naar het meisje dat die 25 vragen stelde.

Vraag 7: Ik citeer uit het antwoord: [...] *Daarnaast zijn aluminiumzouten (en dus niet aluminium) slecht oplosbaar, dus komen deze maar langzaam beschikbaar vanuit de spier in het bloed [...]*

Die langzame afgifte aan het bloed is nou net de oorzaak dat de depleties van een enkele dosis aluminium-hydroxide-houdend vaccin zo lang blijven doorwerken. Vanuit het vetweefsel waarin deze lipofiele stof zich vervolgens ophoopt blijft die depleties veroorzakende uitwerking vervolgens ook nog doorwerken.

Omdat mensen al vanaf zeer prille (baby)leeftijd regelmatig worden gevaccineerd met aluminium-hydroxide-houdende vaccins, vindt die depletie tijdens het verdere leven voortdurend plaats.

Vraag 8: Ik citeer uit het antwoord: [...] *Om goed te onderzoeken of kinderen (meisjes) ernstige verschijnselen door vaccinatie krijgen moet je (eigenlijk) twee grote groepen kinderen met elkaar vergelijken, namelijk kinderen die wel een vaccinatie hebben gekregen en kinderen die dat niet hebben gekregen. Vervolgens kijk je dan of bepaalde verschijnselen in één van de groepen meer voorkomen. Als je dan een verschil ziet, dan kan vaccinatie een oorzaak zijn [...]*

Dan dient die onverwacht slechte opkomst van ongeveer de helft toch nog een wetenschappelijk doel. Want er zullen nu in de toekomst twee evengrote groepen zijn, de experimentele groep en de controlegroep. Hierdoor kan – in ieder geval voor dit leeftijdscohort – goed worden gemonitord welke aandoeningen er straks allemaal vaker voorkomen in de experimentele groep dan in de niet gevaccineerde controlegroep. En dan zal ook duidelijk worden of mijn eigen hypothese aangaande de vorming van ruimtelijk afwijkende eiwitstructuren door het elektro-actieve aluminium – en alle mogelijke functie-afwijkingen die daarvan het gevolg kunnen zijn – hout snijdt. Dit is een wat langer traject voor falsificatie dan ik u eerder al voorstelde. Simpler en minder tijdrovend is het om petrieschaaltjes te vullen met diverse menselijke eiwitten en daar dan Cervarix aan toe te voegen en na enige tijd in een broedstoof te onderzoeken of er eiwitten zijn ontstaan die een afwijking vertonen in de normale ruimtelijke structuur van dezelfde eiwitten in niet aan Cervarix blootgestelde controlepetrieschaaltjes.

Vraag 11: Ik citeer uit het antwoord: [...] *De Gezondheidsraad geeft weliswaar aan dat bijwerkingen op de lange termijn niet bekend zijn, maar laat ook weten dat de bijwerkingen die wel bekend zijn opwegen tegen de gezondheidswinst die wordt behaald [...]* Om te bevestigen dat de vaccinatie ook daadwerkelijk baarmoederhalskanker (veroorzaakt door HPV type 16 en 18) kan voorkomen, is nog jaren onderzoek nodig [...]

Volgens het uit 2001 stammende boek **Drug-Induced Nutrient Depletion Handbook** leidt Cervarix door de hulpstof aluminium hydroxide tot depleties van vitamine D, calcium en fosfor. Dat is dus ook al acht jaar bekend.

Toch vindt de Gezondheidsraad - waarin de meest vooraanstaande medische experts zitting hebben – dat chronische depletie van vitamine D, calcium en fosfor vanaf kinderleeftijd opweegt tegen de gezondheidswinst die wordt geboekt met een vaccin waarvan de verwachting van positieve effecten nog lang niet bevestigd is.

Vraag 12: Ik citeer uit het antwoord: [...] *Er zijn alleen bijwerkingen vermeld die tot nu toe bekend zijn [...]*

Waar blijft dan in de vermelding van die bijwerkingen de opmerking dat de hulpstof aluminium hydroxide depleties van vitamine D, calcium en fosfor veroorzaakt en dat deze depleties kunnen leiden tot onder meer reumatische pijnen, spierzwakte, osteoporose, gradueel gehoorverlies, ernstige degeneratie van het gebit en een grotere kans op breuken van heup en bekken, terwijl gebrek aan

vitamine D ook is gerelateerd aan een grotere kans op welvaartsziekten zoals diabetes type 2, hypertensie etc.

De medisch ongeschoolde minister Klink van VWS doet er inderdaad verstandig aan om zich bij beslissingen van medische aard te laten leiden door adviezen van de Gezondheidsraad. Persoonlijk vind ik het echter heel jammer dat het kennisniveau van die Gezondheidsraad zou hoog verheven is dat ik de afwegingen van dat college zelfs na 16 jaar van voortdurende studie nog steeds niet kan begrijpen. Ik hoop voor u dat u dat wel kunt, want het is mede op uw verantwoording dat dit grootschalige Cervarix-experiment wordt uitgevoerd.

T.C. Kuiper – van den Bos