

HPV en Maagdenprik

Inhoud

Baarmoederhalskanker en huid- en slijmvlies virussen	1
Wat hebben deze virussen met baarmoederhalskanker te maken?	1
Vaccin tegen baarmoederhalskanker - laat je niet misleiden	2
Waarom is dit onterecht?	2
Het vaccin is toch goed getest?	2
Een andere kijk op de vaccinatie!	3
Andere mogelijkheden	3
Bronnen en surftips HPV vaccinatie	4

Baarmoederhalskanker en huid- en slijmvlies virussen

De huis-, tuin- en keukenwratten, maar ook de genitale wratten worden veroorzaakt door virussen. De papillomavirussen zijn wijdverspreid, er zijn er inmiddels 90 verschillende HPV-typen bekend. Ze zijn grofweg onderverdeeld in 4 groepen; de cutane (huid-) en de mucosale (slijmvlies) typen die weer onderverdeeld worden in laag risico op kanker en hoog risico op kanker.

Iedereen komt in aanraking met het laag- en het hoog risico virus; of te wel wordt besmet met het HPV-virus. De meeste mensen merken er helemaal niets van en na 1 jaar is bij 90% van de mensen het virus weer verdwenen. Bij ongeveer 10% ontstaat er een langdurende (langer dan 1 jaar) HPV-infectie. Een aantal krijgt premaligne huidafwijkingen, een enkeling uiteindelijk kanker.

Slijmvlieskanker kan voorkomen in de mond, de keel, de anus en de genitalia (zowel bij mannen als ook vrouwen). Kanker aan anus, vagina, vulva en penis zijn relatief zeldzaam. Baarmoederhalskanker komt meer voor en is eigenlijk een late complicatie van een aanhoudende infectie met het mucosale hoog risico-HPV-type, meestal uit zich het 20 jaar na de infectie. De baarmoederhals is extra gevoelig voor HPV door de specifieke huidsamenstelling aan de binnenzijde van de baarmoedermond.

De mucosale hoog risico-HPV-typen worden vooral overgedragen via geslachtsverkeer, via de hand en de mond. Condooms gebruiken heeft in dit geval dus weinig zin, ook al wordt dit vaak als bescherming gepropagandeerd.

Wat hebben deze virussen met baarmoederhalskanker te maken?

Bij 2 op de 3 gevallen van baarmoederhalskanker wordt het HPV-virus aangetroffen. Dat betekent dat bij 1 op de 3 helemaal geen sprake is van een HPV-virus infectie. Nu kun je je afvragen; veroorzaakt het HPV-virus baarmoederhalskanker(?) of is er iets anders aan de hand waardoor het HPV-virus zich stiekem kan nestelen?

Algemeen wordt aangenomen dat virussen ongemerkt in het lichaam kunnen binnendringen als het afweersysteem verzwakt is. Waarom wordt er dan een rijks vaccinatie programma opgestart met een HPV-vaccin? Zou het niet verstandiger zijn om meer wetenschappelijk onderzoek te verrichten?

Vaccin tegen baarmoederhalskanker - laat je niet misleiden

In Nederland wordt per september 2009 via het Rijksvaccinatieprogramma aan alle meisjes van 12 jaar het GlaxoSmithKline HPV-vaccin Cervarix aangeboden. Voor de meisjes tussen 13 en 16 jaar is er in februari 2009 een 'inhaalcampagne' van start gegaan. Deze wordt in opdracht van het RIVM uitgevoerd door de regionale GGD'en, die deze taak naar eigen inzicht mogen invullen.

De uitgekende PR-angstscenario's van producent Merck zijn uiterst subtiel. Zonder überhaupt een woord te reppen over het merk Gardasil werd de emotionele chantage daarvoor op de Nederlandse website van Sanofi-Pasteur, (www.beschermuwdochter.nl), door Angela Groothuizen trefzeker op de Nederlandse moeders overgebracht: 'Wanneer je je dochter wilt beschermen, praat je met je huisarts'. Angela vertelt er helaas niet bij, doch dat valt haar niet kwalijk te nemen, dat foliumzuur en vitamine C de meest gezonde en simpele oplossingen zijn voor het genezen van alle HPV-infecties.

Zowel in de uitnodigingsbrief die je kreeg voor de inenting, en ook in de folder en op de bijbehorende website (www.beschermuwdochter.nl) wordt het HPV-vaccin: **onterecht een 'Inenting tegen baarmoederhalskanker' genoemd.**

Waarom is dit onterecht?

Zelfs de Gezondheidsraad geeft in een brief van 31 maart 2008 aan de Minister te kennen dat ze eerst verder onderzoek wenst als het gaat om de vaccinatie tegen het humaan papillomavirus (HPV). Een kort citaat uit de brief: "Gezien het feit dat nog veel kennis rond de vaccinatie ontbreekt en het nog lange tijd zal duren voordat er aan die onduidelijkheid een einde komt, ziet de commissie een monitoringsprogramma als onlosmakelijke voorwaarde voor introductie van de vaccinatie. In dat programma zou aandacht moeten zijn voor de effectiviteit van de vaccinatie, duur van de bescherming, eventuele bijwerkingen, acceptatie en relevante gedragsfactoren. Dat is een duidelijk standpunt.

Het vaccin is toch goed getest?

Op 22 maart 2007 werd in Parijs de eerste 'Mondiale Topconferentie tegen Baarmoederhalskanker' gehouden; een extravagante marketingactie, geheel gefinancierd door, u raadt het reeds, het bedrijf dat Gardasil in Europa op de markt brengt. Doel van deze 'conferentie': de Europese overheden met behulp van artsen en beroemdheden over te halen om alle meisjes tegen baarmoederhalskanker te vaccineren. Opgemerkt dient te worden, dat experts in de gezondheidszorg reeds hun bezorgdheid uitten over de zeer agressieve promotie van een vaccin dat alleen, zoals eerder opgemerkt, effectief is bij jonge meisjes. Tevens bleek men huiverig vanwege het feit dat de effecten op de lange termijn volledig onbekend zijn. Deze terughoudendheid was zeker niet misplaatst, getuige een opmerkelijke zin in de tekst van de FDA, zijnde: 'Gardasil is niet getest op kankerverwekkende eigenschappen en op het risico van chromosomenschade!'

De desbetreffende onderzoekers hadden bij de trials deze belangrijke veiligheidsaspecten niet in hun research betrokken. Als interessant 'detail' valt verder nog op te merken, dat het merendeel van de klinische trials door Merck zelf werd gefinancierd en dat ten tijde van deze studies:

- 81% van de 69 studietoelaatshouders financiële banden hadden met Merck;
- 42% van de studietoelaatshouders werknemers waren van Merck; en
- in 4 van de 5 papers een auteur tevens patenthouder was van Gardasil.

De onderzoekers hebben allemaal belang bij een positieve uitkomst van de resultaat. Er is absoluut **geen** sprake van een **onafhankelijke wetenschappelijke verslaggeving**. Zo wordt er nauwelijks gesproken over de vele nadelen.

Als negatieve effecten van Gardasil vallen te melden: ernstige hoofdpijnen, duizeligheid, bloedstolsels, tijdelijk gezichtsverlies, onduidelijk spreken (letters verwisselen), flauwvallen 10 tot 15 minuten na de injectie, onwillekeurige samentrekking van ledematen, gezwollen lymfeknopen, spierzwakte, tintelingen en verlamming in handen en voeten, gewrichtspijn, bewustzijnsverlies tijdens aanval, ernstige hallucinaties en overlijden.

Vaccinatie-expert Viera Scheibner, onlangs in Nederland, meldde dat er in Australië al verschillende meisjes zo'n drie weken na hun vaccinatie in hun slaap zijn overleden, een vorm van wiegendood, een bewezen effect van vaccinaties, dat de dynamiek volgt van het Non-specific stress syndrome dat Hans Selye in 1937 formuleerde.

Een andere kijk op de vaccinatie!

De HPV-vaccins bevatten natriumboraat, een onderdeel van ratten- en kakkerlakkengif. Het staat bekend als gevaarlijk gif en mag sinds 2005 niet meer in medische preparaten worden gebruikt. De HPV-vaccins bevatten ook polysorbaat 80 (E433) dat verband houdt met onvruchtbaarheid in ratten en muizen.

De HPV-vaccins zijn gebaseerd op genetisch gemanipuleerde virusonderdelen (die noemt men VLPs). Dat betekent dat er in de vaccins geen complete virussen zitten, maar VLPs, ofwel stukjes van het HPV 16 en 18 virusasje. Men gaat ervan uit dat het lichaam deze jaszjes-eiwitten herkent als het hele virus, en daartegen afweerstoffen gaat maken. Volgens de Amerikaanse arts dr. Bill Deagle zijn die VLP-virusdeeltjes (jasjes-eiwitten) een soort genetisch doosje met schakelstukjes; die kunnen genen aan- en uitzetten, en daarmee akelige dingen teweegbrengen zoals onvruchtbaarheid, auto-immuniteit, en kanker met abnormale orgaanontwikkeling.

De VLPs mogen dan niet infectueus zijn, zoals de fabrikanten melden, zij brengen feitelijk veel gevaarlijker gevolgen teweeg.

De eveneens Amerikaanse arts dr. Rebecca Carley bevestigt: "We gaan een enorme toename zien in **onvruchtbaarheid** en **baarmoederhalskanker**". En ook zij zegt met grote nadruk: "Deze vaccins veranderen de menselijke genetische structuur."

Andere mogelijkheden

Mensen worden ziek en weer beter. Ziektes kunnen door veel verschillende dingen veroorzaakt worden. Zo kan een virus of een verkeerde bacterie heel vervelend zijn. Gelukkig heeft de mens ook een afweersysteem, die moet het allemaal weer opknappen. Uit onderzoek blijkt dat de meeste vrouwen het HPV-virus op een natuurlijke manier binnen 6 tot 14 maanden weer uit hun lichaam kwijt raken. Er is meer kans op een chronische HPV-infectie als het afweersysteem langdurig verzwakt is.

Er zijn een aantal praktische tips waarmee je het afweersysteem optimaal kunt houden en daarmee het virus kunt aanpakken:

- Ben voorzichtig met talkpoeder in het genitale gebied en met vaginale deodorants. Reeds in 1997 verscheen in het American Journal of Epidemiology een artikel over mogelijk verband tussen talkpoeder en eierstok- en baarmoederhalskanker. Vrouwen die in het genitale

gebied talkpoeder gebruiken 60% meer kans hebben op de genoemde kankersoorten. Vrouwen die vaginale deodorants lopen 90% meer risico.

- Vrouwen lopen ook meer kans op chronisch HPV-infecties wanneer risicofactoren spelen als het gebruik van orale anticonceptiemiddelen en co-infecties met het herpes simplex virus of met chlamydia.
- Chronische stress zorgt voor een verhoogd adrenaline niveau en verlaagd het afweersysteem. Met de 3 R's; rust, reinheid en regelmaat wordt het afweersysteem sterker.
- Juiste voeding kan het zelfherstellingsvermogen van ons lichaam stimuleren. Onze cellen en ook ons afweersysteem werken het beste bij een zuurneutrale omgeving in de darmen. De zuurgraad kan gemakkelijk ontregeld raken; als voorbeeld, een glas cola bevat erg veel suiker en dat verstoort de zuurgraad in de darmen voor ongeveer zes uur. Bekijk de pagina "voedingsadviezen" voor eenvoudige tips.
- Gezonde leefstijl; dus matig alcohol gebruik, niet roken, voldoende lichaamsbeweging enzovoorts.
- Een HPV-infectie kun je voorkomen, dan wel aanpakken met voldoende vitamine A, vitaminen C en foliumzuur. Als je daarover meer wil weten, informeer hiervoor dan bij een natuurgeneeskundige arts, orthomoleculair geneeskundige of homeopaat.

En onthoud vooral: **uitstrijkjes blijven altijd noodzakelijk...** Baarmoederhalskanker is een zeer zeldzaam voorkomende ziekte. Deze kanker krijg je pas nadat je eerst een aantal voorstadia hebt doorgemaakt. Deze voorstadia komen altijd naar voren bij een uitstrijkje. Het overlevingspercentage van vrouwen die meedoen aan het bevolkingsonderzoek waarbij afwijkende cellen zijn gevonden, is bijna 100%.

Bronnen en surftips HPV vaccinatie

- Boek: Als het gaat om HPV vaccinatie dan geeft medisch research journaliste Désirée L. Röver een heldere uiteenzetting in haar boek met als titel: HPV-vaccins als een 'deus ex vagina'; ISBN: 978 90 202 0327 1
- Gardasil - Chemo of kan ik zelf kiezen - www.kanker-therapie.nl/gardasil.html
- Volgens onderzoekers en artsen van het Erasmus MC, UMC Groningen en het Nederlands Kanker Instituut is eerst onderzoek nodig naar het effect van het vaccin - www.nvi-vaccin.nl/?id=62&bid=980
- Nederland tijdschrift voor Geneeskunde: "Onvoldoende gronden voor opname van vaccinatie programma tegen HPV in het Rijksvaccinatieprogramma - www.nvi-vaccin.nl/uploads/files/hpv_ntvg_2008.pdf
- Wetenschappelijke onderbouwing van het HPV-dossier; de laatste stand van zaken - www.nvkp.nl
- Combinatie van antioxidanten beperkt kans op hoogrisico HPV - www.voedingsgeneeskunde.nl
- Risico's van baarmoederhalskanker - www.post-vaccinaal-syndroom.nl/3965/baarmoederhalskanker.aspx

- Dec. 2015 - HPV vaccin Gardasil - rechtzaken en in diverse landen al verboden
- [vaccinatiefraude-in-india](#)