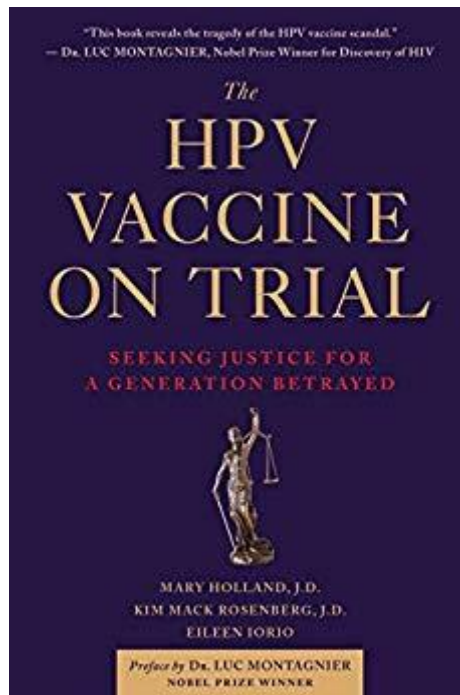


THE HPV VACCINE ON TRIAL

SEEKING JUSTICE FOR A GENERATION BETRAYED



HET HPV VACCIN VOOR HET GERECHT

OP ZOEK NAAR GERECHTIGHEID VOOR EEN MISLEIDE GENERATIE

DOOR MARY HOLLAND J.D., KIM MACK ROSENBERG J.D., EILEEN IORIO

MET VOORWOORD VAN DR. LUC MONTAGNIER, NOBELPRIJSWINNAAR:

“HET BOEK ONTHULT DE TRAGEDIE VAN HET HPV SCHANDAAL”

Uitgegeven in 2018

Lees meer over het boek <https://www.hpvvaccineontrial.com/> **en hier**
<https://www.amazon.com/HPV-Vaccine-Trial-Weighing-Evidence/dp/1510710809>

Citaat: "Hoe verkoop je een vaccin voor een infectie die in bijna alle gevallen vanzelf geneest?"

Dit is de Inleiding van het boek "The HPV Vaccine on Trial", vertaald door Anne-Marie van Raaij-Schouten, 27 oktober 2018

HET HPV VACCIN VOOR HET GERECHT

OP ZOEK NAAR GERECHTIGHEID VOOR EEN MISLEIDDE GENERATIE

INLEIDING

Kanker is voor mensen over de hele wereld beangstigend. Dus een vaccin om kanker te voorkomen- zoals het Human papillomavirus (HPV) vaccin pretendeert te doen- leek als een ommekeer. Sinds 2006 toen de VS het eerste HP vaccin goedkeurden, hebben meer dan 125 landen het geïntroduceerd om baarmoederhalskanker en andere aan HPV verwante kanker te voorkomen. De drie HPV vaccins brengen meer dan 2.5 miljard Dollar op in jaarlijkse verkoop voor Merck (Gardasil, Gardasil 9) en GlaxoSmithKline (Cervarix). Het zijn megagrote farmaceutische bedrijven, wereldwijd gevolgd door schandalen. Het HPV vaccin komt voor het gerecht -letterlijk en figuurlijk- over de hele wereld, in rechtbanken en de publieke opinie.

Niemand betwist dat kanker een verwoestende ziekte is die, indien onbehandeld, tot de dood kan leiden. Maar het feit dat kanker een ernstige ziekte is betekent niet noodzakelijkerwijs dat een vaccin waarvan wordt beweerd dit te voorkomen, voor iedereen veilig en effectief is. De Amerikaanse Food and Drug Administration, de centra in de VS voor Ziektebestrijding en Preventie, het Europees Geneesmiddelen Bureau, de Wereldgezondheidsorganisatie, en vele andere volksgezondheid organisaties hebben het HPV vaccin omarmd als een veilige en effectieve manier om HPV gerelateerde kankers te voorkomen. Hier zijn een paar representatieve verklaringen:

FDA: op basis van opnieuw bekijken van de beschikbare informatie door de FDA en CDC, blijft Gardasil veilig en effectief, en de voordelen ervan blijven opwegen tegen de risico's.

CDC: het HPV vaccin is zeer veilig, en het is effectief in het voorkomen van HPV. Net als elk medicijn, kunnen vaccinaties bijwerkingen hebben. Veel mensen die het HPV vaccin krijgen, hebben helemaal geen bijwerkingen. Sommige mensen rapporteren

zeer milde bijwerkingen, zoals een zere arm van de prik. De meest voorkomende bijwerkingen zijn meestal mild.

WHO: het Comité van vaccinveiligheid van de WHO beschouwt de HPV vaccins als uitermate veilig.

EMA: de voordelen van HPV vaccins blijven opwegen tegen de bekende neveneffecten.

Deze officiële verklaringen staan in schril contrast met de verslagen van de meest verwoestende schade en de dood waarover we in dit boek vertellen. U zult met deze en andere kinderen en jonge volwassenen kennismaken. In het boek staan meer voorbeelden, hier één voorbeeld.

Christina Tarsell, 21 jaar oud.

Chris zat op het Bard College, New York. Zij was een getalenteerde atleet, kunstenaar en student, toen zij op eenentwintigjarige leeftijd drie doses Gardasil kreeg. Kort na de derde dosis overleed ze in haar slaap. Acht jaar lang heeft haar moeder gestreden in rechtszaken en uiteindelijk heeft zij "gewonnen"-het Hof van federale claims heeft uiteindelijk erkend dat Gardasil eerder wel dan niet de hartaanval die leidde tot de voortijdige dood van Chris heeft veroorzaakt. Een foto van Chris en een gedenkteken aan haar staan in het boek.

(...)

We tonen aan dat klinische testen met het HPV vaccin de weg effenden voor zulke tragische effecten. Hier zijn enkele van de weinig bekende feiten die we zullen verkennen:

Van HPV-vaccins is nog nooit bewezen dat deze baarmoederhalskanker of andere vormen van kanker kunnen voorkomen. Merck en GlaxoSmithKline, de fabrikanten, hoefden niet te bewijzen dat de vaccins kanker voorkomen. Het werd toegestaan om voorstadia van kanker te gebruiken als "surrogaat eindpunten" in de klinische onderzoeken. Wetenschappers weten niet of de daling in de gevallen van voorstadia zich zal vertalen in minder gevallen van baarmoederhalskanker binnen 20-30 jaar.

Zelfs als ze 100% effectief waren, maar dat zijn ze niet, kunnen HPV-vaccins niet alle gevallen van baarmoederhalskanker voorkomen. De vaccins kunnen geen infecties van alle soorten HPV geassocieerd met kanker, voorkomen en niet alle baarmoederhalskanker wordt geassocieerd met HPV. HPV vaccins zijn geen vervanging voor uitstrijkjes, maar het lijkt er sterk op dat jonge vrouwen deze uitstrijkjes overslaan in de verkeerde overtuiging dat deze niet langer nodig zijn. De HPV vaccin marketing hype lijkt aan een scherpe daling in deelname aan het nemen van uitstrijkjes onder jonge vrouwen te hebben bijgedragen.

Geen van de deelnemers aan de klinische studies kreeg een echte placebo (zoutoplossing). Geen van de klinische testen omvatte een directe vergelijking van

de effecten van het vaccin tegen die van een echte controlegroep. We gebruiken de term "fauxcebo" om de aluminium-bevattende hulpstoffen, andere vaccins, en chemische mengsels die de controlegroep ontving in plaats van placebo's, echte zoutoplossingen, te beschrijven. Deze fauxcebo's maskeerden de negatieve effecten van de vaccins, waardoor ze veiliger leken dan ze zouden zijn geweest als zij met echte placebo's zouden zijn vergeleken.

Merck vertelde jonge vrouwen die aan het klinische onderzoek deelnamen, dat het vaccin reeds bewezen veilig was en dat de placebo een zoutoplossing was.

Beide claims waren onjuist. Een belangrijk doel van de klinische studies was om de veiligheid vast te stellen, en de placebo was geen zoutoplossing. De proefpersonen hebben geleden als gevolg van deze leugens.

De fabrikanten hebben de HPV vaccins nooit getest op menselijke

vruchtbaarheid. Hoewel dit vaccin wordt gegeven aan adolescenten over de hele wereld, erkennen de fabrikanten in hun bijsluiters dat het vaccin nooit op vruchtbaarheid effecten bij de mens zijn getest, alleen bij ratten. We kijken naar de aanzienlijke bewijzen van ernstige negatieve effecten op de vruchtbaarheid, met inbegrip van miskraam en vroegtijdig ovarieel falen bij meisjes en jonge vrouwen.

Er is bewijs, dat aantoonde dat bepaalde ingrediënten in HPV vaccins, met inbegrip van natriumborax (beter bekend als borax, een schoonmaakmiddel), negatieve gevolgen op de vruchtbaarheid kunnen hebben.

Het Europees Chemicaliën Agentschap vereist dat natriumboraten de volgende waarschuwing dragen: "GEVAAR! Kan de vruchtbaarheid of het ongeborn kind beschadigen." In de VS is borax verboden in voedsel, maar toegestaan in vaccins.

De fabrikanten hebben HPV vaccins nooit getest om te ontdekken of ze zelf kanker zouden kunnen veroorzaken. De bijsluiters vermeldt dat de vaccins nooit zijn getest op "carcinogeniteit." Klinische onderzoeksgegevens suggereren echter dat als vrouwen al een HPV infectie hebben op het moment dat ze worden gevaccineerd (en screening vooraf wordt niet aanbevolen), zij dan een hoger risico kunnen lopen op voorstadia van baarmoederhalskanker of erger. Sommige deelnemers aan het klinische onderzoek ontwikkelden later kanker, waaronder baarmoederhalskanker.

De klinische studies van Gardasil introduceerden iets nieuws, "Nieuwe Medische Conditie," als een manier om te kunnen beweren dat ernstige

gezondheidsproblemen na de vaccinatie geen verband hielden met het vaccin of aluminium-bevattende fauxcebo. Meer dan 50% van alle klinische proefpersonen meldden "nieuwe medische condities," met inbegrip van infecties, reproductieve wanorde, neurologische syndromen, en auto-immune ziekten. De FDA stelde geen vragen over deze nieuwe condities noch of het vaccin zelf zou kunnen bijdragen aan deze condities.

Alhoewel 11-12 jarigen de doelgroep is voor dit vaccin (en het is goedgekeurd voor kinderen zo jong als 9), het overgrote deel van de klinische proefpersonen was aanzienlijk ouder. Slechts een klein percentage van de deelnemers was twaalf jaar of jonger, en in hun leeftijd cohort ontbrak een echte placebo(zoutoplossing) controlegroep, net als bij de oudere leeftijdsgroepen. Deze jongeren, bijna in de puberteit, verschillen biologisch gezien significant van jonge volwassenen, de primaire leeftijdsgroep in de klinische onderzoeken. Zo werd de doelgroep onvoldoende bestudeerd voordat het vaccin werd goedgekeurd.

Artsen en wetenschappers hebben peer-reviewed artikelen over de negatieve effecten, die veel jonge vrouwen meldden na de HPV-vaccinatie, gepubliceerd.

Hier is een onvolledige lijst:

Hoofdpijn

Orthostatische intolerantie

Syncope

POTS (Posturale Orthostatische Tachycardie Syndroom)

Vermoeidheid

Cognitieve dysfunctie

Ontregeld slaappatroon

Visuele symptomen

Vervaging van het gezichtsvermogen

Gastro-intestinale symptomen

Neuropathische pijn

Motorische symptomen

Huidaandoeningen

Zwakke in de ledematen Vasculaire afwijkingen

Onregelmatige menstruatie

(red. zie meer bij www.vigiaccess.org met nu 87269 gemelde bijwerkingen)

Ondanks het feit dat de Amerikaanse regering blijft volhouden dat het vaccin veilig is, heeft het federale compensatieprogramma voor vaccinatieschade miljoenen dollars aan schadevergoeding voor HPV-vaccinatieschade uitbetaald.

Gezinnen hebben compensatie ontvangen voor overlijden, hersenletsel, multiple sclerose, complexe regionale pijnsyndroom, het Guillain-Barre syndroom, colitis ulcerosa, en andere ernstige, slopende aandoeningen. We verdiepen ons in de gemelde HPV vaccinatieschade en de rechtsvervolgning.

Alle deelnemers aan de Gardasil klinische testen die een "placebo" kregen in plaats van het vaccin werden aan het einde van de klinische testperiode aangemoedigd om alsnog ook de HPV vaccins te nemen. Door dit te doen, vernietigde Merck elke kans op grootschalige, lange termijn veiligheid en doeltreffendheid studies van gevaccineerd versus de oorspronkelijke controlegroepen.

Rechtszaken zijn gevoerd tegen Merck, GlaxoSmithKline, en de Gezondheidsministeries over de hele wereld, ook in de VS, India, Colombia, Japan, Spanje en Frankrijk. Gezinnen willen behandeling voor hun beschadigde kinderen en jonge volwassenen. Ze willen ook de fabrikanten verantwoordelijk stellen en willen toekomstige schade bij andere kinderen voorkomen.

Nationale en internationale gezondheidsinstanties werken nauw samen met de fabrikanten van het HPV vaccin in het stimuleren, adverteren, financieren, aanbevelen, en zelfs dwingen van kinderen om de HPV vaccinaties te krijgen. We hebben ook voorbeelden van advertenties voor HPV vaccins van de CDC en de Britse National Health Service in het boek.

De Amerikaanse regering verdient aan royalty's van Merck en GSK voor het verlenen van vergunningen (patenten) van HPV-vaccintechnologie. De wetenschappers bij de nationale gezondheidszorg, en anderen, namen deel aan de uitvinding van HPV vaccins. Terwijl de overheid van de VS jaarlijks miljoenen dollars aan royalty's ontvangen van deze bedrijven, doet de overheid van de VS alsof zij ogenschijnlijk alles in de hand hebben. Het belangenconflict is duidelijk.

De HPV-vaccin sage begon juist toen Merck probeerde de bladzijde om te slaan na het criminele gedrag met Vioxx, het mislukte pijnstillende medicijn. Net toen Vioxx goed was voor 2.5 miljard Dollar aan jaarlijkse inkomsten - bijna hetzelfde bedrag dat nu Gardasil en Gardasil 9 opleveren – haalde Merck het uit de markt, omdat het hartaanvallen, beroertes en de dood veroorzaakte. Merck had niet bekendgemaakt dat er een risico op een hartaanval bestond in haar klinische onderzoeksgegevens. In 2005, betaalde Merck vele miljoenen dollar aan boetes en trof een schikking van 4.85 miljard Dollar met de eisers, slachtoffers van Vioxx. Het Congres, het ministerie van Justitie, en de media deden een onderzoek bij Merck wegens het vervalsen van gegevens, het afleggen van valse verklaringen aan regelgevers, het maken van onjuiste marketing claims, het niet verstrekken van productinformatie aan de consument, en meer. In 2006 keurde de FDA Gardasil goed, waarbij sommige mensen een nieuwe betekenis gaven aan de afkorting HPV vaccin "**Help Pay for Vioxx**" ("Help betalen voor Vioxx.") De geschiedenis herhaalt zich in de sagen van Merck Vioxx en Gardasil.

Bij het onderzoeken en schrijven van dit boek, spraken we met meer dan honderd mensen die met ons hun tijd, hun expertise, en diep persoonlijke verhalen deelden. We spraken ook met veel beschadigde jonge mensen en hun ouders, evenals met ouders van wie kinderen waren gestorven. We zijn dankbaar dat ze ons hun verhalen hebben toevertrouwd en hebben ons best gedaan om hen een stem te geven.

We hebben ook met artsen, wetenschappers en medische onderzoekers gesproken. We ontmoetten advocaten, die vechten voor degenen die beschadigd zijn. We ontmoetten de vrouwen die proefpersoon waren geweest in de klinische testen en

spraken met artsen die onderzoekers waren bij de testen. We hebben ook contact opgenomen met voorstanders van het HPV vaccin, met inbegrip van de FDA, en zijn dankbaar voor hun hulp. We gingen naar Merck met een lange vragenlijst bij twee gelegenheden, maar kregen geen antwoorden.

Wij voegen juridische en financiële achtergronden toe. Hoewel wij geen artsen of wetenschappers zijn, zijn wij van mening dat ons perspectief van cruciaal belang is voor dit debat. Te lang hebben degenen met reële en potentiële belangenconflicten binnen de industrie en de overheid het openbare gesprek over vaccin veiligheid gedomineerd.

Deel I onderzoekt de klinische testen en de wedloop om het vaccin te ontwikkelen. Het analyseert verrassende gegevens, die tot op heden weinig aandacht kregen. We voorzien ook in een inleiding over de reële risicofactoren van baarmoederhalskanker. Terwijl we ons richten op de klinische studies van Gardasil, kijken we ook naar Cervarix, het vaccin van GlaxoSmithKline, en op Gardasil 9, op dit moment het enige beschikbare HPV vaccin in de VS. (GSK nam Cervarix uit de Amerikaanse markt, waarschijnlijk als gevolg van lage verkoop. Merck verving Gardasil door Gardasil 9, het nieuwe HPV vaccin met 9 HPV virussen.) We maken gebruik van officiële documenten en de verklaringen van twee jonge vrouwen, beschadigd bij de klinische onderzoeken om de vele gebreken te onderzoeken. We sluiten deel I af met een blik op India, waar klinische studies hebben geleid tot nationale verontwaardiging en een juridische strijd tegen de farmaceutische industrie en haar partners.

Deel II heeft betrekking op wat er gebeurd is nadat de vaccins op de markt zijn gekomen. Hoe verkoop je een vaccin voor een infectie die in bijna alle gevallen vanzelf geneest? We kijken naar de marketing magie en "Disease branding" (ziekte van een handelsmerk voorzien), dat een markt creëerde uit lucht. Wij delen ook hartverscheurende verhalen over vaccinatieschade en dood. We volgen de strijd voor gerechtigheid van verschillende families. We kijken goed naar de VS en Australië, grootmachten in HPV vaccinontwikkeling, waar de regeringen erin slaagden om bij de introductie een algemene acceptatie van het HPV vaccin te bereiken.

Deel III duikt diep in het laatste onderzoek naar aluminium-bevattende hulpstoffen en andere ingrediënten van zorg, met inbegrip van DNA fragmenten. We bespreken HPV transmissie, de potentiële dreiging van "type vervanging", uitstrijkjes in zowel de hoge als lage bronlanden, en nog veel meer.

Ten slotte neemt **deel IV** de lezers mee over de hele wereld, naar Japan, Denemarken, Ierland, het Verenigd Koninkrijk en Colombia. Elk van deze landen is uniek in de studie betreffende het HPV vaccin en de rol die de overheden, de media, en de wet daarin spelen. Je krijgt een diepgaande blik op de laatste ontwikkelingen in elk land, maar ook een kijk op de gemeenschappelijke wereldwijde verhalen.

Wij zijn sterk voorstander van informed consent, geïnformeerde toestemming en hopen dat dit boek mensen zal helpen om echt geïnformeerde beslissingen over dit vaccin te kunnen nemen. Alleen jij kan het ultieme oordeel vellen voor jezelf of je geliefde kind.