

21 maart 2024

Kanttekeningen bij berichtgeving maart 2024 over de toename van kinkhoest met onder meer 4 sterfgevallen

Ten eerste:

De NVKP leeft mee met de ouders van de overleden kinderen.

Het overlijden van een kind is schokkend, maar de NVKP vindt het ook schokkend dat dit verlies aangegrepen wordt om een angst campagne onder de bevolking op gang te brengen, waarbij groepen van mensen met verschillende overtuigingen tegen elkaar worden opgezet.

De NVKP pleit voor een goed onderzoek naar de gang van zaken bij het overlijden van de kinderen. Het is de vraag of tijdige, up-to-date en met name maternale kinkhoestvaccinatie dergelijk overlijden in alle gevallen kan voorkomen; met name de allerjongsten zijn per definitie kwetsbaar omdat de opbouw van voldoende afweer door vaccineren een zekere tijd vraagt.

Op de website van de NVKP is uitgebreide [informatie](#) te vinden over de ziekteverschijnselen en behandeling van kinkhoest en, daarnaast over de voor en [nadelen](#) van vaccinaties. De NVKP ziet vooralsnog geen reden de daar vermelde informatie aan te passen, en wijst op de individuele beslissingsbevoegdheid van ouders om afhankelijk van hun persoonlijke situatie en dat van hun kind een keuze te maken. Vaccineren is een van de keuzemogelijkheden en deze is mede afhankelijk van de beschikbaarheid van een goed werkend kinkhoestvaccin.

De NVKP merkt het schrille contrast op tussen de ontwikkeling van recente Covid-19 vaccins en de huidige kinkhoestvaccins. Covid-19 vaccins zijn in (te) korte tijd met nieuwe technieken ontwikkeld en tijdelijk op de markt toegelaten met voorlopige vergunningen en deze vaccins werden zelfs aangepast aan de heersende mutaties van het virus zoals met de omikron-variant. Kinkhoestvaccins echter worden nog altijd vervaardigd op basis van een bacteriestam uit [1957](#), terwijl de rondgaande bacterie reeds vele mutaties heeft ondergaan en aan de vaccinaties ontsnapt.

Het [vaccineren van zwangere vrouwen](#) lijkt mogelijk een oplossing, maar moet zich nog bewijzen in de praktijk en brengt op zichzelf ook weer risico's met zich mee.

Vaccin adverse event reporting system (USA) werd doorzocht op meldingen van [bijwerkingen](#) van zwangere vrouwen na toediening van het kinkhoestvaccin. Er waren 132 meldingen (Januari 2005 - Juni 2010). De meest voorkomende zwangerschaps-specifieke AE (bijwerking) was spontane abortus in 22 (16,7%) rapporten. Eén rapport met een belangrijke aangeboren afwijking (gastroschisis) werd geïdentificeerd.

*) *Gastroschisis* is een aandoening waarbij de darmen voor de geboorte niet in de buikholte, maar in het vruchtwater liggen.

De effectiviteit van kinkhoestvaccinatie ligt ver beneden het gewenste peil. Iedereen kan kinkhoest krijgen, gevaccineerd of ongevaccineerd. Kinkhoest [uitbraken](#) doen zich ondanks vaccineren, sinds de jaren '90 van de vorige eeuw weer vaker voor. Geen fabrikant heeft sindsdien met succes een nieuw effectief werkend vaccin kunnen of willen ontwikkelen en op de markt kunnen brengen. Het kinkhoestvaccin wat in [omloop](#) is faalt en ten onrechte krijgen de ongevaccineerden, kritische prikkers, antivaxxers of vaccinweigeraars hiervan de schuld.

Waar blijft toch het kinkhoest vaccin dat ons zal verlossen van deze kwellende ziekte?

Voor de meeste kinderen en volwassenen is kinkhoest een belastende hoest, het kan uitputtend zijn, maar niet levensbedreigend. Voor de allerkleinsten onder ons, de jongste baby's is een belastende hoest in enkele gevallen ook levensbedreigend. Voor de allerjongsten zijn we aangewezen op de "ouderwetse" hygiënische maatregelen. Houdt uw jonge baby op minstens drie meter afstand van eventueel hoestende huisgenoten en gezinsleden en sta geen (kraam)visite toe die kinkhoest onder de leden kan hebben.

Na een ongecompliceerd verloop van de ziekte zien we echter dat het kind een sterker en levenslustiger kind blijkt dan vóór de ziekte. Dit uit zich vaak in een [betere gezondheid](#): minder eczeem, astma, bronchitis. Vaak krijgen kinderen een betere eetlust. Dit 'beter-in-hun-vel-zitten' wordt door ouders, artsen, behandelaars en leerkrachten opgemerkt.

Lees u in over wat u zelf kan doen om de kinkhoest zo goed mogelijk door te komen, hiervoor zijn mogelijkheden zoals het toepassen van ruime doseringen [Vitamine C](#) of raadpleeg een [behandelaar](#).