

# eBook

## Het grote gevaar van het HPV-vaccin



April 2018

Yvonne Hoogeveen  
Erkin Oksak

## Inhoud

|   |    |
|---|----|
| 1. Wat is het HPV-virus en hoe vaak komt baarmoederhalskanker voor? ..... | 3  |
| 2. Omstreden introductie van het HPV-vaccin in 2008 .....                 | 4  |
| 2.1 Kritiek op snelle invoering .....                                     | 4  |
| 2.2 Experiment .....  | 4  |
| 2.3 Lobby en belangenverstrengeling .....                                 | 5  |
| 3. Twijfel over HPV-vaccin .....  | 6  |
| 3.1 Twijfel over de veiligheid en bijwerkingen.....                       | 6  |
| 3.2 Geregistreerde bijwerkingen.....                                      | 6  |
| 3.3 Voorlichting over vaccin onvolledig en deels onjuist .....            | 6  |
| 3.4 Onderzoek naar bijwerkingen niet onafhankelijk .....                  | 7  |
| 4. Duizenden meisjes ernstig ziek door HPV-vaccinatie.....                | 8  |
| 4.1 Bijwerkingen.....   | 8  |
| 4.2 Onduidelijk over mate en duur van bescherming .....                   | 9  |
| 5. Japanse overheid aangeklaagd wegens ziektes na HPV-vaccinatie .....    | 10 |
| 6. Tegenstrijdige antwoorden op vragen over de HPV-vaccinatie.....        | 11 |
| 6.1 Veiligheid van het HPV-vaccin .....                                   | 11 |
| 6.2 Bescherming door het HPV-vaccin .....                                 | 13 |
| 6.3 Bijwerkingen van het HPV-vaccin.....                                  | 15 |
| 7. Kinderartsen bevelen HPV-vaccin niet aan .....                         | 19 |
| 7.1 Risico's .....  | 19 |
| 7.2 Geen bewijs .....   | 19 |
| 8. Alternatieven voor de HPV-vaccinatie .....                             | 20 |
| 8.1 Keukenazijn als natuurlijk middel tegen baarmoederhalskanker .....    | 20 |
| 8.2 (Vervroegd) uitstrijkje .....   | 20 |
| 8.3 Zelftest.....   | 21 |
| 9. Conclusie .....  | 22 |
| 9.1 Werking en veiligheid HPV-vaccin omstreden .....                      | 22 |
| 9.2 Er zijn alternatieven.....  | 23 |
| 9.3 Belang van eerlijke voorlichting en onafhankelijk onderzoek.....      | 23 |
| Disclaimer .....  | 24 |
| Geraadpleegde bronnen .....   | 25 |

## 1. Wat is het HPV-virus en hoe vaak komt baarmoederhalskanker voor?

Ieder meisje in Nederland krijgt in het jaar dat ze 13 wordt een oproep voor het gratis HPV-vaccin. HPV staat voor Humaan Papillomavirus. Dit virus is seksueel overdraagbaar en het kan onder andere anogenitale wratten veroorzaken - zijnde wratten in het gebied rond de geslachtsdelen - en kanker van de baarmoederhals, vagina, vulva, anus en penis.

Baarmoederhalskanker ofwel cervixcarcinoom is hiervan de meest voorkomende (bron: [Geneesmiddelenbulletin](#)). Meestal breekt het lichaam het virus zelf af maar niet altijd. Jaarlijks wordt in Nederland deze vorm van kanker bij circa 800 vrouwen vastgesteld en sterven ongeveer 200 vrouwen aan de gevolgen ervan (bron: [Integraal Kankercentrum Nederland \(IKNL\)](#)). Wereldwijd sterven jaarlijks 200.000 mensen aan baarmoederhalskanker (bron: [Evajinek.kro-ncrv.nl](#)).

Vrijwel alle baarmoederhalskankers worden veroorzaakt door hoog-risico HPV-typen. Vroege ontdekking verhoogt de kans op overleving tot meer dan 90 procent. Daarom worden vrouwen tussen de 30 en 60 jaar in Nederland sinds 1988 uitgenodigd voor een bevolkingsonderzoek (Bron: [Rivm: informatie bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker](#)).

In ons land wordt het vaccin Cervarix gebruikt. Gesteld wordt dat het vaccin beschermt tegen 2 varianten: HPV 16 en HPV 18, die goed zijn voor 70% van alle gevallen van baarmoederhalskanker. Het vaccin beschermt dus niet tegen alle varianten. Dus het wordt aangeraden om vanaf je 30ste gewoon je uitstrijkjes te laten doen.

## **2. Omstreden introductie van het HPV-vaccin in 2008**

Vanaf september 2008 is het HPV-vaccin opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma. Sinds 2008 ontvangen jaarlijks alle meisjes van twaalf een oproep waarin ze worden uitgenodigd voor een inenting tegen baarmoederhalskanker. Baarmoederhalskanker is een vorm van kanker die wordt veroorzaakt door een virus. Dat virus, het HPV-virus, wordt overgedragen door seksueel contact en kan kwaadaardige cellen veroorzaken.

In de aanloop naar de introductie van het vaccin zendt Zembla een documentaire uit over het HPV-vaccin. In de medische wereld heerst dan al verdeeldheid over het middel. Er zijn artsen die er hoge verwachtingen van hebben, maar er is ook een groep met grote twijfels. Helpt het wel? Is het veilig? Hoe zit het met de bijwerkingen?

De lobby van de farmaceutische industrie is succesvol geweest, want niet eerder is een middel met zoveel snelheid in het nationale vaccinatieprogramma geaccepteerd.

### **2.1 Kritiek op snelle invoering**

Prof. F. van Leeuwen van het Nederlands Kanker Instituut licht in de documentaire van Zembla toe waarom zij het oneens is met de snelle invoering van het vaccin: "We weten nog niet of het vaccin echt wel baarmoederhalskanker voorkómt, we weten niet of het vaccin ernstige bijwerkingen heeft en we weten ook niet of er herhaalvaccinaties nodig zijn." In de huidige geneeskunde is het de praktijk dat al het onderzoek heel goed tegen het licht moet worden gehouden voordat iets bevolkingsbreed wordt geïntroduceerd, aldus prof. Van Leeuwen.

### **2.2 Experiment**

Haar kritiek wordt gedeeld door Prof. H. Schellekens, hoogleraar Biotechnologie. Als lid van de commissie ter beoordeling van geneesmiddelen, zegt hij: "Zolang niet is vastgesteld of het vaccin kanker voorkomt en wat de werking en de bijwerkingen zijn, heb je het eigenlijk over een experiment."

Dat het een experiment is, erkennen alle deskundigen. Er is voorafgaand aan de invoering namelijk nooit een grootschalig wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd onder de groep 12-jarigen die de HPV-vaccinatie zou ontvangen. Op het moment van invoering van het vaccin duurt het zeker nog dertig jaar voordat meer duidelijkheid is over de werking van het vaccin, zo komt ook naar voren in de uitzending van Zembla. Dat is dus pas rond 2038.

## 2.3 Lobby en belangenverstrengeling

Ondanks dat tot op de dag van vandaag onvoldoende wetenschappelijke duidelijkheid is over de werking en bijwerkingen van het HP-vaccin, is het in 2008 ingevoerd via het Rijksvaccinatieprogramma. De farmaceutische industrie heeft een grote lobby gevoerd om het vaccin versneld te laten invoeren. In de Zembla uitzending doet een voormalig medewerker van een van de twee grote farmaceutische bedrijven uit de doeken hoe ver deze lobby ging. Ook komt in de uitzending aan de orde hoe belangenverstrengeling via de farmaceutische industrie een rol heeft gespeeld in onderzoek, voorlichting en advies rond het vaccin. Een voorbeeld van de belangenverstrengeling is dat afgevaardigden van de farmaceutische industrie sleutelposities innamen in de Adviescommissie Vaccinatie tegen Baarmoederhalskanker die positief heeft geadviseerd over de opname van het vaccin in het Rijksvaccinatieprogramma. De volledige uitzending is hier te zien: [Zembla: Het omstreden kankervaccin](#).

### **3. Twijfel over HPV-vaccin**

#### **3.1 Twijfel over de veiligheid en bijwerkingen**

Er zijn steeds meer ouders die twijfelen over de veiligheid en over de bijwerkingen van het vaccin op de lange termijn, zo blijkt ook uit onderzoek (bron: [Zorgnu: Onderzoek HPV- vaccin](#)). Hieraan heeft de Avrotros in 2016 een uitzending gewijd. In de uitzending vertelt een meisje dat ze direct na de prik al last kreeg van vermoeidheid en van pijnlijke spieren en dat haar schoolprestaties verminderden. Haar immuunsysteem werd aangetast, ze werd chronisch vermoeid, kreeg vaak ontstekingen en had chronisch last van haar spieren. Daarnaast kreeg ze vlekken over haar hele lichaam en slechte leverwaarden. Inmiddels is ze levenslang afgekeurd.

#### **3.2 Geregistreerde bijwerkingen**

In Nederland worden meldingen bijgehouden bij het Bijwerkingen Centrum Lareb. Directeur van het Lareb, Agnes Kant vertelt in de uitzending van Avrotros dat het Lareb 1400 meldingen heeft ontvangen over het HPV-vaccin waaronder 350 meldingen van meiden die langdurige klachten hebben, wat neerkomt op 25 procent van het totaal aantal meldingen. De langdurige klachten betreffen voornamelijk chronische vermoeidheid, hoofdpijn en flauwvallen. Ook in Denemarken, Zweden en Engeland worden vele meldingen geregistreerd (zie ook hoofdstuk 4. Duizenden meisjes ernstig ziek door HPV-vaccinatie). Hier is het aantal langdurige klachten eveneens ongeveer 30 procent van het aantal meldingen. Wereldwijd worden meldingen gedaan van langdurige klachten, zo ook in de Verenigde Staten en Zuid-Afrika. In Spanje hebben ouders de overheid aangeklaagd vanwege de klachten die hun dochters direct na de HPV-vaccinatie kregen. Ze kozen voor deze weg omdat de overheid het verband tussen de klachten en de vaccinatie ontkende. In Japan zijn eveneens ouders naar de rechter gegaan (zie hoofdstuk 5. Japanse overheid aangeklaagd wegens ziektes na HPV-vaccinatie). In Zweden worden in een database genaamd Vigibase de klachten van over de hele wereld geïnventariseerd. In 2016 staan ruim 71 duizend meldingen geregistreerd.

#### **3.3 Voorlichting over vaccin onvolledig en deels onjuist**

In deze uitzending komt de arts Jannes Koetsier aan het woord. Hij heeft er moeite mee dat het vaccin wordt gepresenteerd als middel tegen baarmoederhalskanker, want het is een vaccin tegen een virus dat heel misschien ooit bij een vrouw baarmoederhalskanker zou kunnen veroorzaken. Ook is hij van mening dat er - door de onder andere de rijksoverheid - in de informatie en voorlichting over de HPV-vaccinatie eerlijk gecommuniceerd dient te worden over het risico op vervelende bijwerkingen. Hij zegt dat over bijwerkingen gerept dient te worden in de informatie en dat heldere voorlichting verschaft dient te worden.

Dit is in de folder van het RIVM nog steeds niet het geval. Hierin staan de volgende teksten (Bron: [Folder RIVM over HPV-vaccinatie](#)).

*“Zijn er bijwerkingen? De meeste meisjes krijgen spierpijn in de geprikte arm. Soms zijn meisjes even niet fit. Ze krijgen hoofdpijn, buikpijn of koorts. Maar die klachten zijn niet ernstig en duren een dag of iets langer.”*

*“Zijn er bijwerkingen op lange termijn? Sinds 10 jaar wordt de gezondheid van HPV-gevaccineerde meisjes zorgvuldig in de gaten gehouden. Er zijn geen lange termijn bijwerkingen gevonden of te verwachten. De verhalen op internet over ernstige blijvende bijwerkingen kloppen niet.”*

*“Kan je chronisch vermoeid raken door de vaccinatie? Nee, langdurige vermoeidheid komt wel eens voor bij pubers en jongvolwassenen. Er zijn geen aanwijzingen dat het vaker voorkomt bij gevaccineerde meisjes dan bij niet gevaccineerde meisjes.”*

### **3.4 Onderzoek naar bijwerkingen niet onafhankelijk**

Deense onderzoekers hebben onderzoek gedaan naar de klachten en de vermoede bijwerkingen. Na hun bevindingen besluit de Deense overheid een onafhankelijk onderzoek aan te vragen bij het EMA, European Medicines Agency, de Europese toezichthouder op het gebied van medicijnen. De conclusie uit dit onderzoek is dat er geen verband is tussen de HPV-vaccinatie en de klachten. Dit onderzoek wordt kritisch tegen het licht gehouden door onderzoeker Dr. Tom Jefferson, onderzoeker aan de universiteit van Oxford. Hij komt erachter dat de data voor het onderzoek zijn aangeleverd door de producenten zelf in plaats van dat met ruwe data wordt gewerkt. Ook blijkt dat de gegevens die beschikbaar zijn niet openbaar gemaakt worden, zo licht hij toe in de uitzending en in het artikel dat hij erover publiceerde in het tijdschrift [Indian Journal of Medical Ethics](#). Dick Bijl, hoofdredacteur van het geneesmiddelenbulletin deelt de mening van Dr. Tom Jefferson. Zo zegt hij in de uitzending dat mensen moeten kunnen beslissen om het vaccin wel of niet te nemen op basis van objectieve informatie. Hiertoe is het van belang dat de reeds bij het EMA bekende data openbaar gemaakt worden zodat onafhankelijke onderzoekers deze data eveneens kunnen analyseren op een oorzakelijk verband, aldus Dick Bijl, hoofdredacteur van het geneesmiddelenbulletin. Ook het Lareb is van mening dat er meer onderzoek moet komen naar de bijwerkingen van het vaccin.

De hele uitzending van Avrotros over het HPV-vaccin in 2016 is hier te zien: [Zorgnu: Uitzending HPV-vaccin](#). Ook is de reactie te lezen die RIVM geeft op de uitzending: [Zorgnu: Reactie RIVM op uitzending HPV-vaccin](#). Overige reacties die na de uitzending zijn verschenen, zijn hier te lezen: [Zorgnu: HPV-vaccin](#).

## 4. Duizenden meisjes ernstig ziek door HPV-vaccinatie

Elk jaar ontvangen meisjes in de leeftijd van 12 en 13 jaar in Nederland een oproep voor de HPV-vaccinatie. HPV staat voor humaan papillomavirus en het HPV-vaccin wordt beschouwd als routinevaccinatie die bescherming biedt tegen baarmoederhalskanker. Echter, elk jaar worden veel meisjes ziek als gevolg van dit vaccin. Op het internet zijn allerlei berichten te vinden over meisjes die ernstige bijwerkingen vertonen of zelfs overlijden na toediening van Cervarix of Gardasil, de twee merken HPV-vaccins (Bron: [Dailymail.co.uk](http://Dailymail.co.uk)).

### 4.1 Bijwerkingen

De Deense tv vertoont in 2015 een documentaire over het grote aantal meisjes dat blijvende schade heeft overgehouden aan het vaccin (Bron: [Independent.co.uk](http://Independent.co.uk)). Sommige van die meisjes zitten in een rolstoel. In mei 2015 verschijnt een artikel in het tijdschrift Clinical Rheumatology van dr. Manuel Martinez-Lavin, die al 30 jaar mensen met chronische pijn behandelt. Hij schrijft dat artsen moeten weten dat er een mogelijk verband is tussen HPV-vaccinatie en aandoeningen als het posturaal orthostatisch tachycardiesyndroom (POTS). Dit is een aandoening waarbij de overgang van een liggende positie naar een staande positie een abnormaal grote toename van de hartslagfrequentie veroorzaakt. Hierbij treden symptomen op zoals duizeligheid, licht in het hoofd zijn, moeite met nadenken, wazig zicht of gevoel van slaptte. Andere aandoeningen die vaak bij POTS voorkomen zijn misselijkheid, prikkelbare darmsyndroom, slapeloosheid, chronische hoofdpijn en fibromyalgie (Bron: [Independent.co.uk](http://Independent.co.uk)). Elke prik bevat trouwens een hoge dosis aluminium, een stof die bekend staat als zenuwgif en het zenuwstelsel aantast (Bron: [Journal of American Physicians and Surgeons](http://Journal of American Physicians and Surgeons)).

De Britse toezichthouder op het gebruik van medicijnen, MHRA, registreert meldingen van bijwerkingen van routinevaccinaties waaronder de HPV-vaccinatie. De bijwerkingen van het HPV-vaccin variëren van duizeligheid en misselijkheid tot borst- en buikpijn, uitputting en ademhalingsproblemen. Ook uitvalverschijnselen zijn gerapporteerd bij de bij de Britse toezichthouder, waar in tien jaar tijd wel liefst 22.000 bijwerkingen van 13 verschillende routinevaccinaties tegen griep, BMR, tetanus, difterie en polio zijn gemeld. In totaal traden de periode begin 2005 tot en met medio 2015 bij 8228 meisjes bijwerkingen op na het HPV-vaccin, waarvan 2587 waren aangemerkt als 'serieus'. In werkelijkheid gaat het om veel meer meisjes omdat veel gevallen niet worden gemeld. De Britse toezichthouder schat tien procent van alle meldingen binnen te krijgen, waardoor het aantal meisjes met bijwerkingen als gevolg van het HPV-vaccin gemakkelijk kan oplopen naar enkele tienduizenden. Daarom is het instituut van mening dat de risico's van het vaccin niet opwegen tegen de voordelen. Gedupeerde Britse families hebben in 2015 een vereniging opgericht om meisjes die na het HPV-vaccin bijwerkingen hebben gekregen samen te brengen: de Association for HPV Vaccine Injured



Daughters (AHVID). De Britse gezondheidsdienst NHS blijft echter volhouden dat het vaccinatieprogramma zeer effectief is gebleken. Andere landen nemen juist maatregelen vanwege het toenemende aantal meisjes dat last heeft van bijwerkingen. Zo raadt de Japanse overheid het HPV-vaccin sinds 2015 niet langer aan vanwege de mogelijke bijwerkingen (Bron: [Independent.co.uk](http://Independent.co.uk)).

#### **4.2 Onduidelijk over mate en duur van bescherming**

Wetenschappers spreken over een ‘gezondheids-experiment’ omdat nog niet bewezen is dat het vaccin daadwerkelijk in staat is om baarmoederhalskanker te voorkomen (bron: [Huffingtonpost](http://Huffingtonpost)). En als het zo zou zijn dat het vaccin zou beschermen tegen baarmoederhalskanker, dan beschermt het vaccin daarmee natuurlijk niet automatisch tegen baarmoedermondkanker of baarmoederkanker (bron: [Vaccinvrij.nl](http://Vaccinvrij.nl)).

Inherent aan het ontbreken van bewijs dat het vaccin werkelijk beschermt tegen baarmoederhalskanker, is er ook geen informatie bekend over de duur van de bescherming. Uitspraken hierover variëren van 2 jaar tot 20 jaar. De leeftijd waarop in Nederland een meisje het HPV-vaccin krijgt is 12 jaar. De gemiddelde leeftijd waarop HPV optreedt is 48 jaar (bron: [Vaccinvrij.nl](http://Vaccinvrij.nl)). De prik werkt dus niet meer tegen de tijd dat het meisje de leeftijd bereikt waarop een vrouw het grootste risico loopt op baarmoederhalskanker als gevolg van het HPV-virus.

## 5. Japanse overheid aangeklaagd wegens ziektes na HPV-vaccinatie

Een groep van advocaten begeleidt 64 Japanse vrouwen in hun rechtszaak omdat zij ernstige gezondheidsproblemen hebben gekregen nadat ze gevaccineerd waren tegen baarmoederhalskanker. De vrouwen voelen zich slachtoffer en eisen een schadevergoeding van de regering en de fabrikant die het vaccin produceert.

In eerste instantie zullen de slachtoffers, met name tieners, ieder een schadevergoeding eisen van 15 miljoen Yen (132.000 euro), met een totaal van 960 miljoen Yen (8,4 miljoen euro). Dit bedrag willen zij later nog verhogen afhankelijk van hun symptomen. De slachtoffers hebben ernstige gezondheidsproblemen zoals pijn over het hele lichaam.

De gemiddelde leeftijd van de groep vrouwen die de rechtszaak aanspannen is 18. Ze kregen de vaccinatie toen ze tussen de 11 en 16 jaar oud waren. De vrouwen wijzen er vooral op dat de baarmoederhalskanker vaccins zenuwaandoeningen en andere problemen veroorzaken door overmatige immuunreacties. De advocaat beweert dat de regering de goedkeuring van de ziekmakende vaccins op een illegale manier heeft verkregen en wijzen hiernaast ook op de productaansprakelijkheid van de fabrikant. “Wij streven ernaar om de verantwoordelijkheden van de overheid en de fabrikant te verduidelijken door middel van dit soort rechtszaken, zodat slachtoffers kunnen leven zonder angst.” Zo pleit Masumi Minaguchi, één van de advocaten.

Baarmoederhalskanker vaccins zijn in april 2013 opgenomen in routine vaccinatieprogramma's voor tienermeisjes. Gardasil van het bedrijf GlaxoSmithKline (GSK) en Cervarix van het bedrijf Merck Sharpe & Dohme (MSD) zijn gebruikt bij tieners tussen de 12 en 16 jaar oud. In juni van hetzelfde jaar is de overheid abrupt met deze programma's gestopt na het ontvangen van rapporten over gezondheidsklachten en schade aan de gezondheid.

Echter, de Japan Pediatric Society en zelfs 16 andere instellingen blijven aansporen op het gebruik van het vaccin. Volgens hen “is het duidelijk dat ze effectief zijn in het voorkomen van baarmoederhalskanker”.

Bron: [Japantimes](http://Japantimes)

## 6. Tegenstrijdige antwoorden op vragen over de HPV-vaccinatie

Over de HPV-vaccinatie zijn veel vragen gesteld. Het RIVM antwoordt neutraal op deze vragen. Echter, de Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken (NVKP) heeft een heel andere meer verontrustende visie. De NVKP is een vereniging van ouders en behandelaars, opgericht in 1994 om heldere, objectieve, actuele en wetenschappelijk onderbouwde informatie te verschaffen over ziekten, vaccins, alternatieven voor vaccineren en behandelingsmogelijkheden bij vaccinatieschade. De NVKP vermeldt haar visie samen met de antwoorden van het RIVM op haar website (Bron: [NVKP](#)). Beide antwoorden worden hieronder uiteengezet. De vragen waarop we hier ingaan betreffen vooral de veiligheid en de bescherming van het HPV-vaccin. Tevens komen specifieke bijwerkingen aan de orde.

### 6.1 Veiligheid van het HPV-vaccin

Uit de antwoorden van het RIVM op onderstaande vragen omtrent de veiligheid, komt vooral naar voren dat het HPV-vaccin veilig is. Het NVKP toont daarentegen aan dat er gedrags- en geheugenstoornissen kunnen optreden na vaccinatie en dat de veiligheid onvoldoende is onderzocht.

#### Zitten er gevaarlijke stoffen in het HPV-vaccin?

**RIVM:** Nee, er zitten geen gevaarlijke stoffen in het HPV-vaccin.

**NVKP:** In Nederland wordt het HPV-vaccin Cervarix gebruikt. Cervarix is samengesteld met een nieuw adjuvans, AS04. Dit adjuvans is uitgekozen om te garanderen dat Cervarix bij vrouwen een sterke en langdurige reactie van het immuunsysteem oproept. Het is een combinatie van 0,5 milligram aluminiumhydroxide en 50 microgram gezuiverd lipide-derivaat uit Salmonella Minnesota (3-O-desacyl-4'-monofosforyllipide A (MPL)<sub>3</sub>, geadsorbeerd op gehydrateerd aluminiumhydroxide (Al(OH)<sub>3</sub>). Aluminium is een neurotoxische stof die giftig is voor het zenuwstelsel en de hersenen. De concentratie van het aluminium in Cervarix is weliswaar binnen de normen van de Amerikaanse FDA. Aangetoond is echter dat aluminium gedrags- en geheugenstoornissen geeft, die een gevolg zijn van de dood van motorneuronen bij een dosis van 10 -11 microgram/kg. Dit is aangetoond bij dieren. Vaccinatie met Cervarix zal bij 11 jaar oude meisjes gemiddeld een belasting geven van ongeveer 34 microgram/kg, een drie keer zo hoge belasting dus. Neurologische bijwerkingen zijn dan ook te verwachten.

## Is er al voldoende onderzoek gedaan naar de HPV-prik?

**RIVM:** Ja, net als andere geneesmiddelen en vaccins is het HPV-vaccin uitgebreid onderzocht op veiligheid en effectiviteit voordat het op grote schaal werd toegediend. Vanaf het moment dat het vaccin wordt opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma wordt er doorlopend onderzoek gedaan naar de effectiviteit en de bijwerkingen.

### **NVKP:**

- Deskundigen zijn van mening, dat het om een zeldzame, ernstige ziekte gaat.
- Het is niet het HPV dat baarmoederhalskanker veroorzaakt, maar het verminderde afweersysteem van de vrouw, dat de chronische virusinfectie niet opgeruimd krijgt. Tachtig procent van alle vrouwen in Nederland raakt in haar leven ooit besmet met het humaan papillomavirus, dat bijna altijd door het eigen afweersysteem binnen 2 jaar wordt opgeruimd.
- Vaccinaties worden minder streng en uitgebreid getest dan medicijnen. Als zogenoemde ‘biologische geneesmiddelen’ zijn vaccins niet onderhevig aan onderzoek op farmacokinetische eigenschappen. Dit houdt in dat we niet weten wat de stoffen in het lichaam doen, waar ze naar toe gaan, hoelang ze in het lichaam blijven en of ze worden uitgescheiden. Ook vindt er geen dubbelblind placebo gecontroleerd onderzoek plaats. Dit geldt voor alle vaccins dus ook voor het HPV-vaccin.
- Er is nog zoveel onduidelijkheid over dit vaccin dat er een speciaal monitoringsplan voor is gemaakt. Het vaccin is volgens de NVKP daarmee té experimenteel om in het Rijksvaccinatieprogramma opgenomen te zijn.
- De Gezondheidsraad benadrukt zelf dat vervolgonderzoek nodig is.
- Veiligheid kan niet worden gegarandeerd nu er wereldwijd vele meldingen van ernstige bijwerkingen zijn.
- In Japan adviseert men het HPV-vaccin niet meer, Israël is er nooit mee begonnen, Denemarken overweegt te stoppen. Ierse, Deense en Engelse ouders verenigen zich om op te komen voor hun dochters, die met ernstige gezondheidsklachten worstelen. Het Amerikaans College van kinderartsen waarschuwt voor onvruchtbaarheid. Nederland blijft echter vaccinatieschade als gevolg van HPV-vaccinatie ontkennen.

## Heeft een meisje voor de HPV-vaccinatie toestemming nodig van de ouder(s)?

**RIVM:** Nee, volgens de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst is toestemming van de ouders niet nodig. Wij adviseren ouders samen met hun dochter een besluit te nemen over de HPV-vaccinatie.

**NVKP:** Vanaf je 12e tot je 16e is het een gezamenlijke beslissing van ouders én kind. Alleen in zeer ernstige gevallen, als de mening van het kind heel weloverwogen is, het kind de consequenties van de beslissing kan overzien (te oordelen door de arts) en die mening tegengesteld is aan die van de ouders, dan mag de arts toch beslissen met het kind mee te

gaan. Vaak wordt hierbij het voorbeeld van de pil gebruikt. Nu wordt gesuggereerd dat het bij HPV-vaccinatie om eenzelfde overeenkomst gaat, omdat dit ook over bescherming gaat, maar de pil wordt gehaald bij de huisarts, waar al een zekere binding/controlle mee is. De HPV-vaccinatie wordt gehaald bij een vrij anonieme GGD-arts, waar verder geen binding mee is. Belangrijk is dat zowel ouders als kind goed geïnformeerd zijn over de voor en tegens en van tevoren de bijsluiter hebben kunnen inzien. Het moet altijd een weloverwogen keuze zijn van ouders en kind, een meisje mag zich achteraf nooit 'gedwongen' voelen.

## **6.2 Bescherming door het HPV-vaccin**

Het RIVM meldt dat het vaccin voor 70 procent bescherming biedt tegen baarmoederhalskanker en dat deze bescherming levenslang is. Het NVKP geeft aan dat de mate van bescherming pas over 10 tot 15 jaar duidelijk is maar dat vaccins nooit levenslang beschermen. Daarbij geldt dat bij meisjes die al besmet zijn met het HPV-virus een vaccinatie het risico op baarmoederhalskanker vergroot in plaats van verkleint.

### **Beschermt de HPV-vaccinatie volledig tegen baarmoederhalskanker?**

**RIVM:** Nee, de HPV-vaccinatie beschermt tegen typen HPV16 en HPV18. Samen veroorzaken deze typen ongeveer 70 procent van alle gevallen van baarmoederhalskanker. De HPV-vaccinatie beschermt dus voor ongeveer 70 procent tegen baarmoederhalskanker.

**NVKP:** Het HPV-vaccin voorkomt geen baarmoederhalskanker, zoals wordt gesuggereerd in de HPV-folder van het RIVM. Het kan slechts de infectie voor de typen HPV 16 en 18 voorkomen, maar er zijn meerdere typen HPV. De meeste HPV-infecties zijn kortdurend en hebben geen relatie met baarmoederhalskanker. Of het vaccin effectief is, zal pas over 10 á 15 jaar duidelijk kunnen worden. Het vaccin is getest op vrouwen van 16 tot 26 jaar en niet op de 12-jarigen die het vaccin krijgen. Pas over 10 à 15 jaar zal duidelijk worden welk effect het vaccin heeft op voorkomen van baarmoederhalskanker. In een rapport stelt de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA), vergelijkbaar met bij het Nederlandse College ter Beoordeling Geneesmiddelen (CBG), dat niet het virus de veroorzaker is van de kanker, maar van dat een chronische HPV-infectie leidt tot een verhoogde kans op baarmoederhalskanker.

### **Beschermt de HPV-vaccinatie levenslang tegen baarmoederhalskanker?**

**RIVM:** Wetenschappers verwachten dat het vaccin levenslang beschermt. Het vaccin wordt nu 12 jaar gebruikt en de bescherming bij de meisjes die 12 jaar geleden zijn ingeënt, is niet verminderd. We houden goed in de gaten of de bescherming op lange termijn minder wordt.

**NVKP:** Men weet niet of een herhalingsvaccinatie noodzakelijk is. Bij de berekeningen van de Gezondheidsraad is men ervan uitgegaan dat vrouwen rond hun 30ste nog een keer moeten worden gevaccineerd. Geen enkel vaccin geeft levenslange bescherming.

## Waarom krijgen meisjes de HPV-prik als ze 12 jaar zijn?

**RIVM:** Het vaccin werkt het beste als een meisje de vaccinatie krijgt voordat ze voor het eerst met iemand vrijt. Uit onderzoek blijkt dat meisjes van 12 jaar nog niet seksueel actief zijn.

**NVKP:** Het is de bedoeling dat meisjes en vrouwen worden gevaccineerd als zij nog niet in aanraking zijn gekomen met HPV. Als er al een bestaande besmetting is met de typen HPV16 en/of 18, dan wordt het risico op baarmoederhalskanker juist vergroot door de HPV-vaccinatie. Er zijn diverse onderzoeken die een HPV-besmetting aantonen bij 3, 5 en 10-jarige meisjes en bij vrouwen van wie men zeker weet dat ze geen seksueel contact hebben gehad. Vóór de vaccinatie zouden meisjes dus eerst moeten worden getest op de aanwezigheid van HPV.

## Is een HPV-vaccinatie nog zinvol als een meisje al seksueel actief is?

**RIVM:** Ja, een HPV-vaccinatie kan zeker zinvol zijn als een meisje al seksueel actief is, want het kan zijn dat zij nog geen besmetting met HPV 16 en/of 18 heeft opgelopen. Het vaccin beschermt het beste als een meisje nog geen seksueel contact heeft gehad. Testen op een infectie met HPV 16 en/of 18 is niet mogelijk.

**NVKP:** Als een meisje seksueel actief is en er al een besmetting is met de typen HPV16 en HPV18, dan wordt het risico op baarmoederhalskanker juist vergroot als alsnog wordt gevaccineerd.

## Is een HPV-vaccinatie mogelijk als een meisje ongesteld is of de pil slikt?

**RIVM:** Ja, het is geen enkel probleem de HPV-vaccinatie te halen als je ongesteld bent of de pil slikt. De vaccinatie krijg je in je arm. De HPV-vaccinatie wordt uitgesteld wanneer je koorts hebt, als je je te ziek voelt om naar buiten te gaan, bij zwangerschap of als je een ernstige stoornis van je afweersysteem hebt.

**NVKP:** Als een meisje de pil slikt vanwege seksuele contacten is het raadzaam om vóór vaccinatie eerst te testen op HPV. Want als er al een besmetting is met de typen HPV16 en HPV18 en er wordt dan gevaccineerd, wordt het risico op baarmoederhalskanker juist vergroot.

## **Is het nog nodig om een uitstrijkje te laten maken als je gevaccineerd bent tegen HPV?**

**RIVM:** Ja. Het blijft belangrijk voor vrouwen om vanaf hun 30e een uitstrijkje te laten maken, ook al zijn ze gevaccineerd tegen HPV. Het vaccin beschermt namelijk niet tegen alle HPV-typen die baarmoederhalskanker kunnen veroorzaken. Via het bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker krijgen vrouwen vanaf hun 30e tot hun 60e elke vijf jaar een uitnodiging van de huisarts om een uitstrijkje te laten maken. Daarmee wordt onderzocht of er sprake is van baarmoederhalskanker of een voorstadium daarvan.

**NVKP:** Ja, het uitstrijkje blijft nodig, want 33 procent van de baarmoederhalskankers hebben geen enkele relatie met de HPV-typen waartegen wordt gevaccineerd.

## **Beschermen vitamine A en foliumzuur ook tegen baarmoederhalskanker?**

**RIVM:** Nee.

**NVKP:** Hierover is niets bekend, simpelweg omdat er geen onderzoek naar wordt gedaan.

## **6.3 Bijwerkingen van het HPV-vaccin**

Het RIVM meldt dat bijwerkingen vrijwel altijd mild zijn en van korte duur. Het NVKP geeft voorbeelden van vele ernstige bijwerkingen ook op lange termijn, waaronder overlijden. Voorbeelden zijn chronische vermoeidheid, verlamming en onvruchtbaarheid.

## **Is duidelijk wat de effecten van het HPV-vaccin op de lange termijn zijn?**

**RIVM:** De bijwerkingen van vaccins ontstaan altijd kort na de toediening. Onvoorziene bijwerkingen op lange termijn zijn daarom niet te verwachten. Wetenschappers verwachten dat het vaccin langdurig werkzaam is. Om hier zeker van te zijn lopen verschillende langlopende onderzoeken, onder andere bij het RIVM.

**NVKP:** Er is nog veel onduidelijk over de bijwerkingen op de lange termijn, ook doordat de vaccins worden gemaakt door middel van recombinante DNA-technologie (genetische manipulatie). Gardasil maakt daarbij gebruik van gistcellen en Cervarix van insectencellen. Altijd blijven er resten van het groeimedium aanwezig in het vaccin. Hoe is het met de vruchtbaarheid? Hoe zal een zwangerschap verlopen? Wat zijn de gevolgen voor de baby? Volgens de Gezondheidsraad moeten we alert zijn op zeldzame, nog onbekende bijwerkingen. Vooraanstaande wetenschappers zijn van mening dat de onzekerheden grote risico's met zich meebrengen. Zij hebben laten weten dat zij de invoering van het vaccin in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) onwenselijk achten.

## Heeft het HPV-vaccin veel bijwerkingen?

**RIVM:** Milde bijwerkingen komen veel voor, ernstige bijwerkingen zelden. Een deel van de meisjes krijgt een pijnlijke arm of een rode vlek rond de prikplek. Een heel enkele keer valt een meisje flauw of is ze erg moe. Dit flauwvallen kan komen als een meisje het erg spannend vindt om de prik te krijgen. Na enkele dagen zijn de pijn- en moeheidsklachten meestal voorbij. Bijwerkingen kunt u melden bij Bijwerkingencentrum Lareb.

**NVKP:** Het HPV-vaccin kent erg veel bijwerkingen. Vanaf 2011 tot eind 2015 zijn 231 ernstige meldingen door Bijwerkingencentrum Lareb opgetekend, waarbij de relatie met het vaccin niet kan worden uitgesloten; langdurige vermoeidheid is het meest genoemd (168 keer). De klachten hebben een aanzienlijke impact op het dagelijks leven van de meisjes. In de landen waar al eerder met HPV-vaccinaties werd begonnen, zijn veel ernstige bijwerkingen gesignaleerd. Dat geldt zowel voor Gardasil (in Amerika, Australië, en bijvoorbeeld Spanje), als voor Cervarix (Groot-Brittannië).

Wereldwijd zijn er vele, ernstige, bijwerkingen gerapporteerd en zijn er door ouders belangengroepen opgericht, zoals in Ierland, Denemarken en Engeland. Zowel de verantwoordelijken in Nederland als in het buitenland blijven hardnekkig volhouden dat er geen overtuigend bewijs is dat de vele duizenden gerapporteerde reacties een gevolg zijn van het kort ervoor ingespoten HPV-vaccin. Onduidelijk is welk bewijs de verantwoordelijken kan overtuigen dat de reactie een gevolg is van het vaccin. De NVKP pleit ervoor dat de bewijslast wordt omgedraaid. Als een meisje vlak na de vaccinatie onwel wordt, dan is het aan de verantwoordelijken om te bewijzen dat de reactie níét een gevolg is van het vaccin.

## Zijn er meisjes doodgegaan door de HPV-vaccinatie?

**RIVM:** Nee, er zijn geen meisjes doodgegaan door de HPV-vaccinatie, ook niet in het buitenland.

**NVKP:** Er zijn wereldwijd tientallen meldingen van overlijden na HPV-vaccinatie, maar helaas is een direct verband moeilijk te bewijzen. Daardoor wordt de doodsoorzaak als onbekend geregistreerd. Vaccinatie is bij voorbaat van alle verdenking uitgesloten, er wordt dus nooit in die richting gezocht. En daar waar niet gezocht wordt, wordt ook niets gevonden. Een document van de Amerikaanse Food and Drug Administration (FDA), vergelijkbaar met de Nederlandse Voedsel en Warenautoriteit (NVWA) meldt dat Gardasil, sinds de invoering daarvan in Amerika in juni 2006, gemiddeld één dode per maand heeft geteld. Naast allerlei andere ernstige gevolgen, zoals de verlamningsziekte Guillain-Barré, een verschijnsel dat ook bekend is na toediening van andere vaccins (Bron: [Lifesitenews.com](http://Lifesitenews.com)).



### **Kan de HPV-vaccinatie chronische vermoeidheid veroorzaken?**

**RIVM:** Chronische vermoeidheid komt veel voor bij meisjes. De oorzaak is onbekend. Na mediaberichten zijn er wel veel meldingen van chronische vermoeidheid bij Bijwerkingencentrum Lareb gedaan. In een groot onderzoek in Engeland met hetzelfde vaccin is geen verband gevonden tussen het vaccin en het ontstaan van de klachten. Voor de zekerheid is het RIVM een soortgelijk onderzoek in Nederland gestart.

**NVKP:** Bijwerkingencentrum Lareb heeft gemeld dat in minimaal 168 meldingen langdurige vermoeidheid optrad en dat een relatie met het vaccin zeer waarschijnlijk werd geacht.

### **Kan er verlamming optreden door de HPV-vaccinatie?**

**RIVM:** Nee, er kan geen verlamming optreden door de HPV-vaccinatie. In de Verenigde Staten is wel een meisje verlamd geraakt vlak nadat ze de vaccinatie had gekregen. Maar de verlamming bleek door iets anders te komen.

**NVKP:** Uit het eerder gemelde document van de FDA blijkt dat in Amerika wel degelijk meerdere verlamingsverschijnselen zijn opgetreden na HPV-vaccinatie. Het is te gemakkelijk om dit aan toeval toe te schrijven. De documentaire over van Zorg.nu laat wereldwijde ervaringen zien met vaccinatieschade door het HPV-vaccin waaronder verlamingsverschijnselen (Bron: [Zorg.nu: Uitzending HPV-vaccin](http://Zorg.nu:Uitzending HPV-vaccin)).

### **Kan het HPV-vaccin vruchtbaarheidsproblemen veroorzaken?**

**RIVM:** Nee, de HPV-vaccinatie kan geen vruchtbaarheidsproblemen veroorzaken. De vaccinatie werkt op het afweersysteem van het lichaam en niet op de voortplantingsorganen.

**NVKP:** Ja, er zijn aanwijzingen dat meisjes vervroegd in de menopauze komen na HPV-vaccinatie en dús onvruchtbaar worden (Bron: [Casereports.bmj.com](http://Casereports.bmj.com)). Op 29 januari 2016 waarschuwt het Amerikaans College van kinderartsen hiervoor. Ook zij zien een verband tussen het vroegtijdig in de menopauze komen van tieners en het vaccin en adviseren daarom niet langer het vaccin.

### **Heeft de HPV-vaccinatie invloed op de menstruatie?**

**RIVM:** Nee, de HPV-vaccinatie heeft geen invloed op de menstruatie. Het vaccin werkt op het afweersysteem van het lichaam en er zitten geen hormonen in. Daarom heeft de vaccinatie geen invloed op de menstruatie.

**NVKP:** Het kan dat een meisje ná de vaccinatie geen menstruatie meer heeft en al in de overgang komt.

### **Kan de HPV-vaccinatie leiden tot haaruitval?**

**RIVM:** Nee, de HPV-vaccinatie kan niet leiden tot haaruitval.

**NVKP:** Hierover is niets bekend.

### **Kan het HPV-vaccin leiden tot aangeboren afwijkingen van een baby bij toekomstige zwangerschappen?**

**RIVM:** Nee, de HPV-vaccinatie kan niet leiden tot aangeboren afwijkingen bij een baby. De vaccinatie werkt op het afweersysteem van het lichaam en niet op de voortplantingsorganen.

**NVKP:** Daarover kunnen nog geen uitspraken worden gedaan, omdat dit pas over een aantal jaren duidelijk zal worden als de gevaccineerde meisjes zelf kinderen krijgen.

### **Kan de HPV-vaccinatie leiden tot langdurige darmklachten?**

**RIVM:** Darmklachten na HPV-vaccinatie zijn mogelijk. De HPV-vaccinatie veroorzaakt geen ernstige darmziekten.

**NVKP:** Bij meer dan 1 op de 100 meisjes komen maagdarmklachten waaronder misselijkheid, braken, diarree en buikpijn voor.

### **Mogen meisjes met een kippenei-eiwitallergie een HPV-vaccinatie?**

**RIVM:** Ja, meisjes met een kippenei-eiwitallergie mogen een HPV-vaccinatie. Voor het maken van het HPV-vaccin worden geen kippeneieren gebruikt.

**NVKP:** Er kan een overgevoeligheid zijn voor de werkzame bestanddelen of voor één van de hulpstoffen (bijvoorbeeld gistallergie). Raadpleeg altijd de bijsluiter.

## 7. Kinderartsen bevelen HPV-vaccin niet aan

Uit een nieuwe studie in het tijdschrift *Pediatrics* blijkt dat er veel kinderartsen zijn die niet nadrukkelijk aandringen op HPV-vaccinatie met het HP-vaccin Gardasil. Het HPV-vaccin Gardasil van Sanofi Pasteur MSD is ontwikkeld 'ter bescherming tegen baarmoederhalskanker'. In sommige landen zoals Japan en Denemarken is Gardasil niet meer opgenomen in het vaccinatieprogramma van de overheid.

Tussen oktober 2013 en januari 2014 hebben onderzoekers aan ruim 600 artsen hun mening gevraagd ten aanzien van HPV-vaccinatie. Uit dit onderzoek blijkt dat bijna een derde van de artsen niet nadrukkelijk aandringt op HPV-vaccinatie, waardoor steeds minder ouders ervoor kiezen hun dochters te laten vaccineren. Sommige artsen willen meer weten over de achterliggende redenen waarom tienermeisjes gevaccineerd moeten worden (Bron: [Pediatrics](#)). Op 22 oktober 2015 verschijnt een artikel op de website van American Association for Cancer Research (Bron: [American Association for Cancer Research](#)), waarbij verwezen wordt naar een studie in het tijdschrift *Cancer Epidemiology* (Bron: [Cancer Epidemiology](#)). Hieruit blijkt dat veel artsen HPV-vaccinatie niet aanbevelen.

### 7.1 Risico's

Meer dan een kwart van de Amerikaanse artsen (27 procent) beveelt HPV-vaccinatie niet nadrukkelijk aan, terwijl 39 procent van de artsen zich niet aan het aanbevelen vaccinatieschema houdt. Steeds meer artsen twijfelen aan de veiligheid van vaccinaties. Uit een studie in *EBioMedicine* (Bron: [EBioMedicine](#)) blijkt dat steeds meer Franse artsen afwijken van het schema en met name door een gebrek aan vertrouwen in farmaceutische producten en de risico's vraagtekens zetten bij vaccineren.

### 7.2 Geen bewijs

Dr. Diane Harper van de Universiteit van Louisville is gespecialiseerd in het humaan papillomavirus en de ziektes die ermee worden geassocieerd. Ze zette de klinische onderzoeken op die moesten gaan vaststellen of vaccins tegen HPV veilig zijn. Er zijn ongeveer 50 HPV-experts op aarde en dr. Harper is daar één van. Ze onderstreept dat er geen bewijs is dat deze vaccins werken of dat ze veilig en effectief zijn. Om die reden vindt ze dat meisjes deze vaccins niet moeten krijgen. Dr. Chris Shaw van de Universiteit van Brits-Columbia is het met haar visie eens en zegt: "Dit vaccin wordt op grote schaal aangeprezen, de voordelen zijn overdreven en de gevaren onderschat".

## 8. Alternatieven voor de HPV-vaccinatie

### 8.1 Keukenazijn als natuurlijk middel tegen baarmoederhalskanker

In 2016 komt in de uitzending van Eva Jinek prof. Dr. Lex Peters aan het woord, oprichter van de Female Cancer Foundation. Volgens Lex Peters is baarmoederhalskanker een aan armoede gerelateerde ziekte die in de volgende generatie niet meer voor hoeft te komen. “Het is uitroeibaar. Het is een virus. Het duurt tien jaar voordat een normale cel een kanker cel wordt. Als je er vroeg bij bent is het makkelijk te behandelen en dus uitroeibaar.”

Hoe gaat het in zijn werk? Met een wattenstaafje gedrenkt in keukenazijn demp je de baarmoedermond. Als het wit wordt, is er sprake van onrustige cellen die mogelijk in de toekomst baarmoederhalskanker kunnen worden. Met een vriesapparaat – zoals ook gebruikt wordt om wratten mee te bevriezen - worden de afwijkende cellen dan bevroren. Kortom: in één consult wordt een vrouw gediagnosticeerd, behandeld en genezen en het werkt zelfs preventief: Er is een grote kans dat de vrouw in kwestie in de toekomst ook geen baarmoederhalskanker ontwikkelt. Dr. Peters voert deze behandelingen uit in ontwikkelingslanden en heft op deze wijze al honderdduizenden vrouwen genezen. (Bron: [Evajinek.kro-ncrv.nl](http://Evajinek.kro-ncrv.nl)).

### 8.2 (Vervroegd) uitstrijkje

De theorie dat een (verwaarloosde) infectie met het HPV-virus de kanker zou kunnen veroorzaken is tot op de dag van vandaag niet bewezen. Vanaf 30 jaar kunnen vrouwen meedoen aan het bevolkingsonderzoek, waarbij door een uitstrijkje de voorstadiën van baarmoederhalskanker kunnen worden opgespoord. Als het meisje tegen tijd dat ze een vrouw van 30 jaar is regelmatig een ‘uitstrijkje’ laat maken, kan men voorstadiën van kanker opmerken. In een vroeg stadium valt het goed te behandelen (bron: [Vaccinvrij.nl](http://Vaccinvrij.nl)). De voorstadiën van baarmoederhalskanker zijn goed behandelbaar: 98% van de vrouwen geneest volledig. Onderzoek heeft uitgewezen dat de helft van de vrouwen die overlijden aan baarmoederhalskanker niet hebben meegedaan aan het bevolkingsonderzoek ([Nvkv: HPV-dossier](#)).

In de uitzending van Zorgnu van 2016 wordt aanbevolen om het uitstrijkje te vervroegen (Bron: [Zorgnu: Uitzending HPV-vaccin](#)). De mogelijkheid om het uitstrijkje op eigen verzoek op lagere leeftijd uit te voeren bestaat al. Nadeel is wel dat hieraan ook kosten zijn verbonden die niet door de verzekering worden gedekt.

### **8.3 Zelftest**

Een ander alternatief voor de HPV-vaccinatie is een HPV-test, een zelftest. Prof. F. van Leeuwen gaat hier nader op in tijdens de uitzending van Zembla in 2008 (Bron: [Zembla: Het omstreden kankervaccin.](#)

## 9. Conclusie

### 9.1 Werking en veiligheid HPV-vaccin omstreden

#### *Vanaf de invoering in 2008*

Vanaf de invoering van het HPV-vaccin in 2008 is het vaccin al omstreden. Er is voorafgaand aan de introductie geen grootschalig wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd onder de doelgroep, namelijk 12-jarige meisjes. Het duurt dertig jaar voordat duidelijk is wat de gevolgen van het vaccin zijn, of het wel de beoogde werking heeft, namelijk het voorkómen van baarmoederhalskanker, of herhaalvaccinaties nodig zijn en wat de bijwerkingen zijn, niet alleen kortdurend maar ook chronisch.

Toch is het vaccin in 2008 ingevoerd waarbij de farmaceutische industrie grote lobby heeft gevoerd en er duidelijk sprake is geweest van belangenverstrengeling doordat de afgevaardigden van de farmaceutische industrie zitting hadden in belangrijke commissies met betrekking tot onderzoek en advies aan de minister over opname van het vaccin in het Rijksvaccinatieprogramma.

#### *Wereldwijd klachten*

Sinds de invoering van het vaccin worden wereldwijd meldingen gemaakt van klachten, waaronder chronische en ernstige klachten. In enkele landen zijn zelfs overheden aangeklaagd. De langdurige klachten zijn voornamelijk chronische vermoeidheid, hoofdpijn en flauwvallen. In 2016 bedraagt het aantal geregistreerde klachten dat is verzameld in een database 71 duizend. Desondanks blijft de Nederlandse overheid het vaccin promoten zonder melding te maken van het risico op chronische bijwerkingen. Ook is er nog onvoldoende onafhankelijk onderzoek gedaan naar de bijwerkingen van het vaccin, nationaal en internationaal. Zo is het onderzoek van het EMA, de Europese toezichthouder op het gebied van medicijnen, gebaseerd op data aangeleverd door de producenten van het HPV-vaccin. Ondanks verzoek hiertoe van onderzoekers zijn deze data niet openbaar ter beschikking gesteld voor secundaire analyse.

#### *Wetenschappers sceptisch*

Ook vanuit de wetenschappelijke kant wordt het vaccin kritisch onder de loep genomen. Zo wordt door hen gewezen op een mogelijk verband tussen HPV-vaccinatie en POTS, een aandoening gekenmerkt door duizeligheid, moeite met nadenken, wazig zicht, gevoel van slapte, misselijkheid, prikkelbare darmsyndroom, slapeloosheid, chronische hoofdpijn en fibromyalgie. Ook wordt uiteengezet dat elke prik een hoge dosis aluminium, een stof die bekend staat als zenuwgif en het zenuwstelsel aantast. Tevens geven ze aan dat niet bewezen is dat het vaccin daadwerkelijk in staat is om baarmoederhalskanker te voorkomen.

Ook is onduidelijk of herhaalvaccinatie nodig is met als risico dat vele vrouwen deze niet nemen en alsnog onbeschermd zijn tegen middelbare leeftijd, de leeftijd met de grootste kans op baarmoederhalskanker.

#### *Informatie van RIVM wordt betwist*

Er worden veel vragen gesteld over het HPV-vaccin aan het RIVM. Het NVKP heeft de antwoorden van het RIVM geanalyseerd en komt tot andere, vaak tegengestelde antwoorden. Zo geeft RIVM zonder meer aan dat het vaccin veilig is, terwijl het NVKP laat zien dat er gedrags- en geheugenstoornissen kunnen optreden na vaccinatie en dat de veiligheid onvoldoende is onderzocht. Waar het RIVM stelt dat het vaccin voor 70 procent bescherming biedt tegen baarmoederhalskanker en dat deze bescherming levenslang is, informeert het NVKP dat de mate van bescherming pas over 10 tot 15 jaar duidelijk is en dat vaccins nooit levenslang beschermen. Tevens wijst het NVKP erop dat bij meisjes die al besmet zijn met het HPV-virus een vaccinatie het risico op baarmoederhalskanker vergroot in plaats van verkleint. Het RIVM spreekt alleen van milde kortdurende bijwerkingen. Echter het NVKP noemt vele ernstige lange termijn bijwerkingen, waaronder chronische vermoeidheid, verlamming, onvruchtbaarheid en zelfs overlijden.

#### *Kinderartsen bevelen vaccin niet aan*

Uit onderzoek blijkt dat kinderartsen het HPV-vaccin niet aanbevelen vanwege de risico's en onvoldoende bewijs van de werking ervan.

### **9.2 Er zijn alternatieven**

Er is een behandeling mogelijk met keukenazijn waarbij de diagnose, behandeling en genezing tegelijkertijd plaatsvindt. Deze behandeling kunnen vrouwen via hun huisarts aanvragen of als de huisarts deze niet zelf uitvoert kunnen ze hun huisarts om een verwijzing vragen zodat ze deze behandeling in een ziekenhuis kunnen ondergaan. Daarnaast bestaat de mogelijkheid om uitstrijkjes op een leeftijd jonger dan 30 jaar uit te voeren of een diagnose te stellen via een zelftest.

### **9.3 Belang van eerlijke voorlichting en onafhankelijk onderzoek**

Tot op heden is de voorlichting over het HPV-vaccin vanuit de overheid onvolledig en is onafhankelijk onderzoek wenselijk over de bijwerkingen van het HPV-vaccin. Onderzoek over de werking van het HPV-vaccin kan nog niet aantonen of het vaccin over 30 jaar nog werkt. Daarom is het nodig dat hierover eerlijk gecommuniceerd wordt naar de doelgroep: meisjes in de leeftijd van 12 jaar en hun ouders, zodat zij een weloverwogen beslissing kunnen nemen.

## **Disclaimer**

De informatie in dit eBook is uitsluitend voor educatieve doeleinden en is niet bedoeld als vervanging van regulier medisch advies, diagnose of behandeling. De lezer neemt de volledige wettelijke verantwoordelijkheid voor de beslissingen die hij maakt met betrekking tot zijn eigen gezondheid. Dit eBook kan de mening van jouw (huis)arts of medisch therapeut niet vervangen. Ik neem geen verantwoordelijkheid voor eventuele fouten of vergissingen die in dit eBook kunnen staan. Ik heb zo zorgvuldig mogelijk gehandeld.

Erkin Oksak



## Geraadpleegde bronnen

[American Association for Cancer Research](#)

[Cancer Epidemiology](#)

[Casereports.bmj.com](#)

[Dailymail.co.uk](#)

[EBioMedicine](#)

[Evajinek.kro-ncrv.nl](#)

[Folder RIVM over HPV-vaccinatie \(2017\)](#)

[Geneesmiddelenbulletin](#)

[Huffingtonpost](#)

[Independent.co.uk](#)

[Indian Journal of Medical Ethics](#)

[Integraal Kankercentrum Nederland \(IKNL\)](#)

[Japantimes, 2016](#)

[Journal of American Physicians and Surgeons, 2016, Volume 21, Number 4](#)

[Lifesitenews.com](#)

[NVKP](#)

[Nvkp: HPV-dossier](#)

[Pediatrics](#)

[Rivm: Informatie bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker](#)

[Vaccinvrij.nl](#)

[Zembla: Het omstreden kankervaccin \(2008\)](#)

[Zorgnu: Onderzoek HPV- vaccin](#)

[Zorgnu: Reactie RIVM op uitzending HPV-vaccin](#)

[Zorgnu: Uitzending HPV-vaccin \(2016\)](#)

Copyright © Stichting Healthwatch Nederland

Niets uit deze uitgave mag zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever veeleenvoudigd worden voor commerciële doeleinden. Voor privégebruik is uitprinten of doorsturen wel toegestaan.