

Kære Sundhedsminister og sundhedspolitiske ordfører.

Kommentarer til forslag om indførelse af Gardasil 9 til drenge i børnevaccinationsprogrammet.

I anledning af denne artikel: "Forskere og politikere: Alle drenge bør tilbydes HPV-vaccine".

<https://videnskab.dk/krop-sundhed/forskere-og-politikere-alle-drenge-boer-tilbydes-hpv-vaccine>

Har jeg følgende kommentarer:

Jeg havde gerne set, at journalister generelt oplyser om interessekonflikt for de forskellige vaccine-eksperter, som udtaler sig i medierne.

Mere information om interessekonflikt f.eks. her:

- Vaccine fortalere indtager dobbeltroller i

medicinalindustrien <https://politiken.dk/forbrugogliv/sundhedogmotion/sygdom/art5437618/Vaccinefortalere-indtager-dobbeltroller-i-medicinalindustri>

- Afsloer: Statens Serum Institut scorer millioner på HPV-vaccinen

<https://bt.dk/danmark/afsloering-statens-seruminstitut-scorer-millioner-paa-hpv-vaccinen>

Ansatte ved Statens Serum Institut er forfattere til artiklen: "*Quadrivalent human papillomavirus vaccination in boys and risk of autoimmune diseases, neurological diseases and venous thromboembolism.*" <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29425361>

Statens Serum Institut er en virksomhed, der sælger vacciner og som også tidligere (indtil år 2017) producerede vacciner. Bemærk gerne, at samtlige af Statens Serum Instituts ansatte deklarerer, at de ingen interessekonflikt har.

Det danske børnevaccinationsprogram indeholder, foruden HPV-vacciner, 9 vacciner, heraf er de 7 med aluminium-adjuvans, hvilket indbefatter to forskellige aluminiums-salte.

De to vacciner i børnevaccinationsprogrammet til et 3 måneders barn indeholder ialt 1,125 mg aluminium, hvilket svarer til mængden af aluminium i modermælk i op til 46875 dage eller 128,4 år, idet der ved indtagelse af aluminium gennem munden kun optages 0.1- 0,4 %. (Modermælk indeholder 0,04 mg/L aluminium. Et nyfødt barn spiser ca. 600 mL modermælk pr. døgn, hvilket giver 0,024 mg aluminium dagligt.)

Man må derfor anse, at danske børn har været / er udsat for en alvorlig og ufysiologisk belastning med aluminium gennem børnevaccinationsprogrammet.

Hertil kan det bemærkes, at der aldrig er foretaget et grundigt og relevant sikkerhedsstudie af aluminium i vacciner!

Jævnfør:

- "Critical analysis of reference studies on the toxicokinetics of aluminum-based adjuvants"

<https://doi.org/10.1016/j.jinorgbio.2017.12.015>

- Diane Harper, the principal investigator of the clinical trials of Gardasil and Cervarix: "*There are no safety studies of aluminum adjuvant done by any compagny*".

Gardasil 4 indeholder amorf aluminiumhydroxyphosphat-sulfat-adjuvans, hvilket ikke er samme type aluminium-adjuvans, som i de andre børnevacciner.

http://www.ema.europa.eu/docs/da_DK/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/000703/WC500021142.pdf

Forskellige aluminiums-salte kan have forskellige farmakologiske og toksikologiske egenskaber og kan derfor ikke sammenlignes direkte.

I Gardasil indeholder aluminiums-saltet nano-partikler.

Nano-partikler har dokumenteret skadelig effekt på blod-hjerne-barrieren, hvorfor det må anses, at toksiske stoffer lettere kan trænge ind i hjernen.

Tilmed indeholder Gardasil bl.a. vaccine-ingredienserne Polysorbat 80 og natrium-borat.

Polysorbat 80 og Borat bruges eksperimentelt til at overføre medicin over blod-hjerne-barrieren.

Der er dokumentation for, at Polysorbate 80, i kombination med nano-partikler, trænger igennem blod-hjerne-barrieren.

Der er ingen videnskabelig dokumentation for sikkerheden af Gardasil 4, forstået ud fra:

1) at Gardasil 4 ikke er blevet sammenlignet med et (uvirksomt) placebo.

Sundhedsstyrelsen. REDUKTION AF RISIKOEN FOR LIVMODER- HALSKRÆFT VED VACCINATION MOD HUMANT PAPILOMVIRUS (HPV)- En medicinsk

teknologivurdering <https://www.sst.dk/~media/38191187F19A446F8A0B7E41349D7A2C.ashx>

(citater) side 49: "*I de publicerede studier, hvor HPV-vacciner har været undersøgt har placebovacciner indeholdt adjuvans, hvilket kan forklare, at der har været stort set den samme forekomst af bivirkninger i vaccine- og kontrolgrupperne.*" (citater slut).

New study: Vaccine Manufacturers and FDA Regulators Used Statistical Gimmicks to Hide Risks of HPV Vaccines"

<https://worldmercuryproject.org/news/new-study-vaccine-manufacturers-fda-regulators-used-statistical-gimmicks-hide-risks-hpv-vaccines/>

2) at studierne ikke er designet til at registrere vaccine-bivirkninger, som f.eks i studie 018, Reisinger studiet samt denne artikel, der beskriver alvorlige fejl i indledende forsøg med Gardasil-vaccinen til mennesker:

<https://slate.com/health-and-science/2017/12/flaws-in-the-clinical-trials-for-gardasil-made-it-harder-to-properly-assess-safety.html>

3) at den udvalgte forsøgsgruppe ikke er udvalgt repræsentativt,

4) at længden af observationsperioden er ikke tilstrækkelig til at opfange vaccine-bivirkninger, som optræder efter en vis periode (Jævnfør Yehoda Shoenfelds forklaring til høring om HPV-vaccinen i Folketinget.

<http://www.ft.dk/webtv/video/20151/suu/tv.3040.aspx?i=2015-12-17T15.>)

Gardasil 9 er bedømt sikker, ud fra brug af Gardasil 4, som placebo, hvorfor ingen kan påstå, at der er videnskabelig dokumentation for sikkerheden af Gardasil 9.

Gardasil 9 indeholder i øvrigt ca. den dobbelte mængde aluminium-adjuvans sammenlignet med Gardasil 4.

Angående det nye register-studie fra Statens Serum Institut om HPV-vaccination (med Gardasil 4) af drenge. Se linket ovenfor.

7384 drenge er blevet HPV-vaccinerede, men der er kun 5794, som har fået 2 doser vacciner. Altså har 1590 kun fået én dosis Gardasil og kan dermed betegnes som ikke-færdig vaccinerede. Man kan spørges sig om, hvorfor ca. 22 % er udgået af vaccinations-programmet? Der kan være flere ikke-færdig vaccinerede, idet drenge over en vis alder skal have 3 vacciner. Statens Serum Institut bruger tallet 7384 for HPV-vaccinerede.

Statens Serum Institut benævner gruppen, af drenge, som formodes at have fået de gængse børnevacciner, som ikke-vaccinerede.

Jævnfør (citater): *"Efterfølgende har forskerne via kobling til Landspatientregistret undersøgt forekomsten af 52 forskellige neurologiske lidelser, autoimmune sygdomme og blodpropper blandt de vaccinerede drenge og sammenlignet fundene med en gruppe på 500.000 drenge, som ikke er blevet vaccineret."* (citater slut).

<https://videnskab.dk/krop-sundhed/hpv-vaccination-oeger-heller-ikke-risiko-for-sygdom-blandt-drenge>

Hermed kamuflerer forskerne mulige bivirkninger af aluminium fra vacciner, idet der sammenlignes drenge vaccineret med 7 aluminiums-holdige vacciner med drenge, som har fået 8, 9 eller 10 aluminiums-holdige vacciner.

Undersøgelsen er en register-undersøgelse, hvilket vil sige, at der skal foreligge en diagnose-kode, hvilket kræver særlige kriterier f.eks. et hospitalsophold.

Der vil derfor kunne forekomme sygdomme / symptomer, som overses i register-undersøgelsen og som kunne være vaccine-bivirkninger af Gardasil-vaccinen.

I Gardasil 4 produktresumé kan det læses i punkt 4.8 at (citater): " 4.8 Bivirkninger

A. Oversigt over sikkerhedsprofilen

I 7 kliniske studier (6 placebo-kontrollerede) blev Gardasil eller placebo givet til personer på inklusionsdagen og cirka 2 og 6 måneder senere. Kun få personer (0,2 %) udgik på grund af bivirkninger/uønskede reaktioner. Sikkerheden blev vurderet i enten hele studiepopulationen (6 studier) eller i en prædefineret undergruppe af studiepopulationen (ét studie) via overvågning ved hjælp af vaccinationsrapporteringskort i 14 dage efter hver injektion af enten Gardasil eller placebo." (citater slut).

Herunder skal det igen bemærkes, at der ikke findes nogen dokumentation for, at Gardasil er undersøgt mod en placebo-middel efter definitionen på placebo (et uvirksom middel) samt at overvågningsperioden for mulige vaccineskader er meget kort (14 dage).

Vaccine-bivirkninger af Gardasil kan være kamufleret, idet der i vaccine-producentens undersøgelse ikke er sammenlignet med et reelt placebo-produkt.

I Produktresumé kan man også læse om udelukkelseskriterierne for Gardasil-vaccination, hvilket omfatter.

- Overfølsomhed over for de aktive stoffer eller over for et eller flere af hjælpestofferne anført i pkt. 6.1.
- Personer, som udvikler symptomer, der indikerer overfølsomhed, efter at have modtaget en dosis Gardasil, bør ikke modtage yderligere doser Gardasil.
- Indgivelse af Gardasil skal udsættes hos personer, der lider af akut sygdom med feber. En mild infektion såsom mild øvre luftvejsinfektion eller let feber er dog ikke en kontraindikation for vaccination.

På baggrund af ovenstående vil jeg mene, at chancen for at påvise sygdomme / alvorlige Gardasil-vaccine-bivirkninger hos de 7384 drenge, hvoraf minimum 22 % ikke er færdigvaccinerede, er uendelig lille ud fra de opstillede kriterier i registerundersøgelsen, hvorfor det er fejlagtigt, af forskere, ud fra register-studiet af drenge konkluderer, "at HPV-vaccinen ikke øger risikoen for en lang række sygdomme hos drenge."

I øvrigt vil jeg gøre opmærksom på denne analyse af register-studiet af de HPV-vaccinerede piger: <http://www.ft.dk/samling/20131/almdel/suu/bilag/150/1303670.pdf>

"Autoimmune, neurological, and venous thromboembolic adverse events after immunisation of adolescent girls with quadrivalent human papillomavirus vaccine in Denmark and Sweden: cohort study"

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3805482/>

Ved vaccineforsøg med Gardasil på mus konstateres alvorlige vaccine-skader.

Behavioral abnormalities in female mice following administration of aluminum adjuvants and the human papillomavirus (HPV) vaccine Gardasil. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27421722>

Da Gardasil indeholder problematiske stoffer f.eks.- aluminium (der betegnes som en nervegift), - nano-partikler af aluminium, - Polysorbat 80 og - Natrium-Borat, forekommer det usandsynligt, at der ved en undersøgelse ikke skulle kunne påvises bivirkninger af andre karakterer end de gængs nævnte vaccine-skader, som smerter ved indstikstedet.

På baggrund af ovenstående oplysninger vil jeg opfordre til, at der ikke indføres yderligere vacciner i børnevaccinationsprogrammet, så længe der ikke foreligger videnskabelig dokumentation for disse vacciners sikkerhed.

Med venlig hilsen
Hanne Koplev
dyrlæge