

Aanvullende informatie Astra-Zenecavaccin

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief willen wij u aanvullend informeren over Vaxzevria, het coronavaccin van Astra-Zeneca. Wij hopen dat deze brief ertoe bijdraagt dat u zelf een weloverwogen beslissing kunt nemen over het wel of niet nemen van deze vaccinatie.

Hoe ziek kun je worden van Corona?

Bij een corona-infectie kunnen zoals bekend een of meer van de volgende verschijnselen optreden: koorts, hoest, keelpijn, neusverkouden, kortademig, spierpijn, hoofdpijn, reuk/smaakverlies. Soms ook misselijkheid, diarree. Voor meer informatie zie www.thuisarts.nl

De meeste mensen met een coronabesmetting (ca. 80%) krijgen er géén of alleen lichte klachten van. Kinderen worden in het algemeen niet ziek van het coronavirus. Een klein deel van de volwassenen met corona kan erger ziek worden, waarbij vaak de longen aangedaan zijn. Een kleine groep kan langdurige klachten hebben, zgn. 'long(lange)-covid'.

Ouderen, m.n. met overgewicht, diabetes en/of hart- en vaatziekten hebben een grotere kans op een ernstiger beloop. In 2020 werd 1.5% van de mensen met covid19 in het ziekenhuis opgenomen (RIVM). De voor de hele bevolking gemiddelde sterftkans (de 'IFR') bij besmetting met het coronavirus is volgens de WHO recent berekend op 0,20% (zeer recent zelfs bijgesteld naar 0,15%), dat is minder dan 1 op 500 besmette mensen. Dit blijkt veel lager dan men een jaar geleden schatte (3,4%). Voor alle mensen onder de 70 jaar is de sterftkans zelfs lager dan 0,05%, 1 op de 2000. Voor de sterftkans per leeftijdsgroep: zie onze 1^e brief op de website van Aurum.

Hoe werkt het Astra Zeneca-vaccin?

Het AZ-vaccin is een zogenaamd DNA-vector vaccin. Hierbij is gebruik gemaakt van een voor de mens onschuldig Chimpansee-verkoudheidsvirus, waaraan een stukje kunstmatig DNA is toegevoegd met de genetische code van de spike-eiwitten (de uitsteeksels) van het Coronavirus. Dit aldus genetisch veranderde virus wordt in grotere hoeveelheden gekweekt in cellijnen van genetisch bewerkte menselijke embryonale niercellen, die oorspronkelijk stammen uit door abortus verkregen embryonaal weefsel. Na injectie van dit gemodificeerde verkoudheidsvirus in de mens brengt dit virus (als 'vector', vandaar de naam) het spikes-DNA in de lichaamscellen. Dit DNA komt vervolgens in de celkernen van die cellen terecht en zet van daaruit de cellen aan tot het maken van een eiwit dat overeenkomt met de spike-eiwitten van het Coronavirus. Het lichaam gaat daarop antistoffen maken tegen dit zelfgemaakte eiwit. Als er later dan besmetting met het Coronavirus optreedt, zullen deze antilichamen hetzelfde eiwit op het virus aanvallen.

Bestanddelen en hulpstoffen

Zie www.geneesmiddeleninformatiebank.nl bij Vaxzevria (Astra-Zeneca)

Hoe effectief is het AZ-vaccin?

Het AZ-vaccin heeft volgens het onderzoek van de fabrikant een effectiviteit van ca. 60% in het voorkomen van milde coronaklachten. Dat het ook overlijden en ernstige klachten van Corona voorkomt was in dat onderzoek nog niet aangetoond, aangezien binnen het onderzoek zelf maar heel weinig mensen ernstig ziek geworden zijn. De ervaringen in Groot-Brittannië lijken in dit opzicht echter gunstig. Aangezien er in de onderzoeksgroep van AstraZeneca maar heel weinig mensen boven de 55 jaar zaten, was het nog niet bewezen dat het middel ook werkt bij ouderen. Intussen zijn er aanwijzingen dat het ook voor ouderen ingezet kan worden. Hoe lang het vaccin werkzaam zal zijn is onbekend, omdat het effect pas enkele maanden onderzocht is. Ook is nog onvoldoende bekend of vaccinatie besmettelijkheid tegengaat. Eén recente studie is hierbij hoopgevend, maar andere studies spreken dat weer tegen. Er is nog geen eenduidigheid over.

Of het AstraZeneca vaccin ook effectief is tegen varianten van het virus, zoals de Britse, de Braziliaanse variant, of de Zuid-Afrikaanse variant is nog niet volledig duidelijk. Er zijn aanwijzingen dat het AZ-vaccin tegen de eerste twee voldoende bescherming biedt. Echter niet voldoende tegen de Zuid-Afrikaanse variant. Om deze reden is Zuid-Afrika gestopt met het AZ-vaccin. Hoe het vaccin zal reageren op varianten die in de nabije toekomst zullen ontstaan is uiteraard ook onbekend.

Bijwerkingen op korte termijn

De meest frequent voorkomende bijwerkingen bij deelnemers van het onderzoek van de fabrikant waren: injectieplaatsgevoeligheid (63,7%), injectieplaatspijn (54,2%), hoofdpijn (52,6%), vermoeidheid (53,1%), spierpijn (44%), malaise (44,2%), koortsig gevoel (33,6%), koorts (7,9%), koude rillingen (31,9%), gewrichtspijn (26,4%), misselijkheid en braken (21,9). Deze bijwerkingen zijn meestal mild en verdwijnen binnen enkele dagen na vaccinatie. Wij verzoeken u hinderlijke bewerkingen aan ons te melden. Vanwege de kans op een anafylactische (hevig allergische) reactie dienen personen tot 15 minuten na toediening geobserveerd te worden door een zorgverlener. Personen met een anafylactische reactie in de voorgeschiedenis worden 30 minuten geobserveerd. Dit moet worden gemeld bij de huisarts.

Is het vaccin veilig?

Bij dit AstraZeneca vaccin is gebruik gemaakt van een techniek die nog niet eerder op grote schaal bij mensen is toegepast. Uit de eerste onderzoeken van de fabrikant (op 24.000 mensen) waren aanvankelijk nog geen aanwijzingen voor ernstige bijwerkingen op de korte termijn.

In het recente nieuws konden we echter vernemen, dat in verschillende landen waar veel mensen het AZ-vaccin hebben gekregen, een aantal ernstige gevallen van trombose met bloedingen optraden, soms met fatale afloop. Dit was zeldzaam (ca. 1:90.000). In een aantal landen, waaronder Nederland, was dit reden het vaccineren te onderbreken en dit te onderzoeken. De Nederlandse overheid heeft inmiddels besloten dat vaccineren met het AZ-vaccin voldoende veilig is om te hervatten voor mensen vanaf 60 jaar.

Ook zijn sterfgevallen en andere bijwerkingen gemeld na de vaccinatie, uren tot dagen of weken erna. O.a. in Groot-Brittannië, waar zeer veel AZ-vaccins gegeven zijn: begin dit jaar waren op 294.820 gevaccineerden (toen voornamelijk ouderen) 326 sterfgevallen gemeld (dat is ca. 1: 900). De officiële verklaring was dat dit niet door de vaccinatie kwam maar door reeds bestaande onderliggende aandoeningen.

Lange-termijn bijwerkingen: nog onbekend

De fabrikant beschrijft in de productinformatie dat het nog onbekend is wat eventueel latere effecten zijn op o.a. het genoom, de vruchtbaarheid en het ontstaan of erger worden van auto-immunziektes. De overheid en veel wetenschappers gaan ervan uit dat dit risico zeer gering is. Andere wetenschappers (o.a. Sucharit Bhakdi, Geert Vanden Bossche, e.a.) schatten deze risico's groter in. Het RIVM adviseert zwangeren in het algemeen nog niet te vaccineren.

Bij het nemen van uw besluit over vaccineren

Ons inziens is het belangrijk dat u, als gegadigde voor het vaccin, enerzijds weet dat de overheid het veilig acht en anderzijds weet dat er nog het nodige onduidelijk is, met name over het optreden van zeldzame ernstige bijwerkingen en over de veiligheid op langere termijn. Dit laatste zal pas over enkele jaren duidelijk worden.

Ieder kan een eigen afweging maken tussen de risico's van covid19 en risico's van de vaccinatie.

Vanwege deze mogelijk nog onbekende risico's kan men het standpunt innemen om vooralsnog terughoudend te zijn met het vaccineren van gezonde mensen en vooral van jongere mensen.

Het vaccin van AstraZeneca is *voorlopig* goedgekeurd door de EMA. Bij een normale goedkeuring van een vaccin is de veiligheid en werkzaamheid voor de registratie grondig onderzocht, waar normaal 5 tot 15 jaar voor staat. Bij de huidige versnelde procedure echter is er vanwege de pandemie minder tijd vooraf geweest en wordt er extra goed gelet op het effect en de bijwerkingen nadat grote groepen mensen gevaccineerd zijn. Het gaat bij dit vaccin dan ook om een voorlopige goedkeuring voor enkele jaren, tot wanneer deze laatste onderzoeksfase afgerond en geëvalueerd is. Omdat deze onderzoeksfase voor alle nu lopende coronavaccins nog gaande is, zijn deze in feite voorlopig nog als experimenteel te zien.

Ondersteuning rondom de vaccinatie

Voor wanneer u tot vaccinatie besluit: het is mogelijk dat u in de dagen tot weken na zowel de 1^e als de 2^e

injectie een iets verminderde weerstand heeft. Om mogelijk minder last van de vaccinatie te ondervinden kan het zinvol zijn een gezonde leefstijl te handhaven, m.n. vanaf circa een week voor de vaccinatie, oa door voldoende te bewegen, gezond en niet te veel te eten, voldoende te slapen, te veel stress te vermijden en voor u zinvolle dingen te blijven doen.

Ter ondersteuning van het immuunsysteem of wanneer u zichzelf als kwetsbaar beleeft, kunt u innemen: vitamine C (1000mg per dag), vitamine D (800 of 1000 IE = 20 of 25 mcg per dag, Zink (20 mg per dag) en Echinacea druppels. Tevens kan via de assistente een recept voor zgn. Vaccinatiekorrels (Weleda, 2x daags 2 korrels in de mond smelten) worden verkregen. Deze middelen kunnen het beste vanaf een week voor de vaccinatie t/m 3 weken erna worden ingenomen.

Wel of niet vaccineren blijft een persoonlijke, vrije keuze. Er zijn mensen die het vaccin graag snel willen hebben en de onbekendheden over effect en veiligheid voor lief nemen, alsook mensen die liever nog even afwachten, of dit of andere coronavaccins sowieso afwijzen. Wij respecteren ieders weloverwogen keuze!

Met vriendelijke groet,

Marco Ephraïm,
Joriet Schneider
Jeannette van der Schuit,
huisartsen van Therapeuticum Aurum

Voor meer informatie:

- ◆ Regulier: www.rivm.nl, www.rijksoverheid.nl, www.coronavaccinatie.nl, www.who.int, geneesmiddeleninformatiebank.nl, www.thuisarts.nl,
- ◆ Aanvullend: <https://artsencollectief.nl/veelgestelde-vragen/>, www.maurice.nl,
- ◆ Leefstijl en zelfzorg: www.leefstijlencorona.nl, <https://zelfzorgcovid19.nl>,
- ◆ Antroposofische visie: [https://www.antroposana.nl/afdelingen/nieuws/457/2021-1-vaccineren-informatie-vanuit-antroposofie](https://www.antroposana.nl/afdelingen/nieuws/457/2021-vaccineren-informatie-vanuit-antroposofie)
- ◆ Updates en aanvullingen kunt u periodiek op onze website of facebook-pagina vinden

Overige bronnen bij de tekst:

- BMJ 2021;372:n326, 3 feb 2021
- Nature vol 588, 17 dec 2020
- The Lancet Vol 397, 9 jan 2021
- www.rivm.nl en www.who.int
- corona.nhg.org/covid19-vaccinatie
- CBG (college ter beoordeling van geneesmiddelen)
- EJCI, Ioannidis, 26 mrt 2021 (nieuwste IFR)
- www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions

Dit is een document in ontwikkeling. Wanneer u aanvullingen of feedback hebt, vernemen wij die graag. Dit kunt u delen via: info@therapeuticumaurum.nl Het verzoek is medische adviesvragen niet per mail, maar telefonisch via de assistente te stellen, die zo nodig met uw huisarts overlegt.