

Opmerkingen over het CORONA-syndroom

door Dr. (10)(2e)

(Arts en auteur, geboren in 1956, docent gezondheidswetenschappen en sociale geneeskunde aan de Duale Hochschule Baden-Württemberg, werkzaam als arts sinds 1985, laatstelijk als senior arts voor chirurgie en thoraxchirurgie aan het Klinikum Heidenheim)

Er gaat een golf van opwinding de wereld rond, die enerzijds destructieve en ziekteverwekkende effecten vertoont, maar anderzijds ook de kans biedt om veel te leren en een stap in de richting van de beschaving te zetten.

Vanuit een antroposofisch perspectief leven we momenteel in het tijdperk van de bewustzijnsziel. Het is ook het tijdperk van de wetenschappelijke verlichting, dat begon in de 16e eeuw en nog lang zal voortduren. Aan het einde van dit tijdperk zal de mens een veel bredere horizon van bewustzijn hebben ontwikkeld dan we ons vandaag de dag kunnen voorstellen. Het tijdperk van de verstands-ziel cultuur, logisch denken, zoals ontwikkeld door de oude Griekse filosofen, was een essentiële vaardigheid zoals het in die periode werd ontwikkeld.

De Corona Crisis is nu een levendig voorbeeld waar we de confrontatie tussen de "oude" verstands-ziel cultuur en de moderne bewustzijns-ziel cultuur kunnen bestuderen. Simpel gezegd kunnen we zeggen: De verstands-ziel veralgemeent, de bewustzijnsziel integreert. De geest denkt in één richting, de bewustzijnsziel grijpt de hele breedte, de periferie van een fenomeen. Als vijf mensen ruzie maken en iedereen heeft een andere mening, dan is dat zelden te wijten aan de onverenigbaarheid van meningen, maar eerder aan het onvermogen om in te zien dat elke mening zijn rechtvaardiging heeft vanuit een bepaald perspectief en dat het niet gaat om een of/of, maar om een 'zowel als ook.' De ziel van het verstand denkt lineair in de zin van een eendimensionale logica; uit A volgt B en uit B volgt C. En uit de dwingende aard van deze logica ontleent ze haar aanspraak op gelijk hebben. Dit denken is bijvoorbeeld niet in staat om het principe van het levende te begrijpen, omdat het alleen denkt in mechanistische causale ketens en niet in integrale verbindingen en complexe interacties. De systeem-wetenschappen zijn een uitdrukking van de ontwikkeling van de bewustzijnsziel.

Toegepast op het Corona Probleem, is de analyse van het verstand: Virussen maken ziek en verspreiden zich door infectie. Virussen kunnen muteren en leiden tot vreselijke epidemieën met veel slachtoffers. Om dit te voorkomen moeten we dus zoveel mogelijk contacten voorkomen en zo besmetting voorkomen, moeten we scholen, winkels, restaurants, hotels, theaters, concertzalen sluiten en allerlei menselijke bijeenkomsten verbieden om het probleem op te lossen. Dit beeld van virussen is eendimensionaal, de logica loopt slechts in één richting, en daarmee gaat het steeds verder weg van de werkelijkheid, die meer schade kan aanrichten dan het virus zelf.

Daarom willen we proberen het virus- en pandemieprobleem vanuit zoveel mogelijk perspectieven te benaderen in een systematische aanpak.

In een televisieprogramma (10)(2e) op 22.3.2020 maakte (10)(2e) voorzitter van de Bundesverband der Deutschen Strafexperten, een wijze opmerking. Hij bekritiseerde het gebrek aan systemisch denken in deze zaak. We zouden een grote ronde tafel nodig hebben, waar niet alleen virologen en politici, maar ook "knappe koppen" uit vele vakgebieden bij

elkaar zitten en vanuit een transdisciplinair overzicht van de verschijnselen een interprofessionele oriëntatie en een nuchter concept uitwerken.

Het algemene informatieniveau in deze zaak, vooral onder politici, is veel te laag om het huidige actionisme echt op een feitelijke basis te plaatsen. Vooral met betrekking tot de immunologie van de mens en het nauwe verband met psychosociale factoren is er sprake van een in wezen criminele onwetendheid.

Interdisciplinariteit maakt deel uit van de bewustzijns-ziel cultuur.

De coronacrisis is niet alleen een virologisch probleem, maar een probleem voor de hele samenleving, en de maatregelen die nu worden genomen zullen ook negatieve effecten hebben die we op dit moment duidelijk niet kunnen beheersen. Het is mogelijk dat het algemene evenwicht van de lange termijn gevolgen van de huidige maatregelen het zuivere virusprobleem ver overstijgt.

Hoe zo'n systeembenadering eruit zou kunnen zien, zullen we hier proberen te schetsen door een paar standpunten te schetsen.

Statistieken, sterftecijfers, tests.

Jaarlijks raken ongeveer 10,5 miljoen mensen besmet met tuberculose, waardoor 1,5 miljoen mensen sterven. Het merendeel van de sterfgevallen zou kunnen worden voorkomen door relatief eenvoudige maatregelen ter verbetering van de levensomstandigheden (voeding, hygiëne, huisvesting). Elk jaar sterven in Afrika 10,2 miljoen kinderen aan de vreselijke Noma ziekte, waarbij de gezichten van de kinderen letterlijk worden weggevreten door infecties en leiden tot vreselijke misvormingen. De ziekte is eenvoudigweg te wijten aan een vitamine- en proteïnetekort dat met minimale inspanning kon worden voorkomen. Hoe zou de algemene mate van verontwaardiging zijn als de media er wekenlang meerdere keren per dag over zouden berichten? Maar de meeste mensen zijn zich niet eens bewust van deze ziekte.

Wereldwijd sterven jaarlijks 8 miljoen mensen als direct gevolg van luchtvervuiling, in Duitsland zijn dat ongeveer 10,2 miljoen mensen - 110,000 per dag. Bijna net zo hoog is het aantal sterfgevallen als gevolg van bijwerkingen van medicijnen. Hoewel al deze doodsoorzaken met de juiste politieke wil aanzienlijk zouden kunnen worden teruggedrongen, is er geen publieke discussie over deze oorzaken in vergelijking met de corona-crisis.

Elk jaar sterven er wereldwijd ongeveer 10,2 miljoen mensen aan de griep, in Duitsland tussen 10,2 miljoen en 10,2 miljoen, wat overeenkomt met ongeveer 60 per dag. Of er dit jaar meer doden zullen vallen door griep + corona weten we nog niet, maar alles wijst erop dat de eindbalans van Covid niet significant zal verschillen van de jaarlijkse griepgolven.

In de winter van 2018 stierven in Duitsland 10,2 miljoen mensen in slechts 8 weken tijd aan de griep, waarover de media niets meldde, maar deze sterftecijfers werden geregistreerd als nog steeds binnen het normale fluctuatiedomein. Met betrekking tot de huidige situatie heeft prof. (10)(2b) viroloog van de Universiteit van Würzburg, de volgende vergelijking gemaakt: 1: 100 stierven in de eerste week, 10,2 in de tweede, 10,2 in de derde week, waarna de sterfte curve weer daalde net als ze was gestegen. We zijn mijlenver verwijderd van dergelijke aantallen met Corona, maar de maatregelen en het algemene niveau van opwinding zijn onevenredig veel hoger. Waarom?

Prof. (10)(2b) wijst er ook op dat alles wat we tot nu toe over het virus weten, pathogeniteit en sterfte niet significant verschillen van griep. De algemene onbetrouwbare

gegevenssituatie heeft ertoe geleid dat de prognoses van virologen soms sterk uiteenlopen, variërend van rampscenario's tot het niet onderscheiden van een normale griep. Het grootste probleem op dit moment is dat de in de media gepubliceerde cijfers een toename van de infecties suggereren die misschien niet eens bestaat. Als je vandaag (10)(2b) mensen test en 30 geïnfecteerde mensen vindt, de volgende dag (10)(2b) gevallen test en (10)(2b) infecties vaststelt, de derde dag (10)(2b) tests doet en (10)(2b) geïnfecteerde mensen vindt, dan is het aantal infecties niet exponentieel toegenomen, maar is het aantal tests wel exponentieel toegenomen.

1. (10)(2b)

Er is dus een gebrek aan aselechte steekproefanalyse, zoals bijvoorbeeld een representatieve enquête, waarbij (10)(2b) mensen worden getest en een week later de enquête wordt herhaald met een vergelijkbaar representatief collectief. Alleen op deze manier kan de verspreiding van de ziekte tot op zekere hoogte worden beoordeeld. Alleen in IJsland is een dergelijk onderzoek uitgevoerd. Van de 9678 mensen die toevallig werden getest, was slechts 1 procent positief, hoewel het virus door Ischgl-vakantiegangers en voetbalfans is aangetoond. Maar het nog interessantere resultaat is volgens Guðnason dat "ongeveer de helft van degenen die positief testten geen symptomen vertoonden. De andere helft vertoont zwakke, typische verkoudheids symptomen. (2)

De cijfers verschillen niet van die van seizoensgebonden verkoudheids- en griepedemieën. De huidige wereldwijde coronapandemie in al haar facetten zou uiteindelijk een les kunnen blijken te zijn in de chaos die kan ontstaan wanneer angst, onwetendheid, paniekzaaij en gewetenloze zakelijke belangen samensmelten tot een onbeheersbare voortrollend geheel.

Nog iets over de testprocedures.

Als het gaat om de procedures voor het testen van virussen, moeten we ons ervan bewust zijn dat deze tests alleen betrekking hebben op wat we al weten. Bij virussen is dit veel minder dan één procent.

De gangbare PCR (polymerase chain reaction) methode detecteert geen virus, maar een nucleotide-sequentie, d.w.z. een deel van het DNA waarvan we weten dat het aanwezig is in het virus dat we zoeken. De tests zijn gebaseerd op het isoleren van een virus van zieke mensen waarvan wordt aangenomen dat het de ziekte heeft veroorzaakt. Dit virus wordt dan gekweekt en het DNA of RNA wordt uit dit isolaat gesequenced. In het geval van RNA-virussen moet het genetisch materiaal eerst worden getranscribeerd in DNA. Vervolgens wordt een gedefinieerd gebied gedefinieerd, dat door de PCR wordt geamplificeerd totdat de gezochte DNA-sequentie kan worden gedetecteerd. In standaard tests hebben deze sequenties een lengte van ongeveer (10)(2b) basisparen. Het begin en het einde van de sectie wordt geflankeerd door zogenaamde primers die de te versterken sectie markeren.

We detecteren niet direct een virus, maar laboratoria of gezondheidsautoriteiten zoals het CDC in de VS definiëren een DNA-sequentie die als specifiek wordt beschouwd voor het virus dat we zoeken. We kennen echter niet ten minste 99% van alle virussen, dus we kunnen niet uitsluiten dat de DNA-sequentie ook aanwezig is in andere virussen, bacteriën en andere parasieten, waarvan er talloze zijn, maar die niets met de ziekte te maken hebben. Virussen muteren en desintegreren zeer snel, en uit de virusfragmenten kunnen zich spontaan nieuwe virussen vormen (of "samenklonteren" zoals de viroloog (10)(2b) het noemt), die nu sequenties bevatten van de eerder gedesintegreerde virussen. We zouden dus alle virussen moeten kennen om er zeker van te zijn dat een bepaalde sequentie slechts bij één enkele soort voorkomt. Maar dat is niet het geval.

Gezien de hoge mate van mutagene eigenschappen van de virussen kunnen we niet uitsluiten dat er apathogene mutanten zijn die de sequentie bevatten maar niet verantwoordelijk zijn voor de symptomen van de ziekte. De DNA-sequentie is niet dezelfde als de ziekteverwekker. We kunnen dus niet uitsluiten dat we ook positieve testresultaten krijgen bij gezonde, niet-besmette mensen. De testresultaten kunnen ook worden vervalst door diverse verontreinigingen.

Milieu en natuurbehoud

De zogenaamde "hotspots" voor het optreden van grootschalige infecties (EID, Emergine Infectious Diseases) bevinden zich daar waar de antropogene invloeden (bevolkingsdichtheid, industrie, landbouw, antibiotica consumptie) zich concentreren (VS, West-Europa, Japan, Australië).

(2) <https://www.businessinsider.de/wissenschaft/gesundheits/die-haelfte-aller-corona-infizierten-hat-ueber-haupt-keine-symptom/>

In een studie die (10)(2b) epi's en pandemische infecties wereldwijd geregistreert heeft van 1940 tot 2004, werd slechts (10)(2b) veroorzaakt door resistente microben alleen (multiresistente TBc, chloroquine resistente malaria, multiresistente malaria, multiresistente Staphylococcus aureus). (10)(2b) werd veroorzaakt door zoönosen die het grootste risico voor EID's vormen. De auteurs concluderen dat de ecologisering of deïndustrialisering van de landbouw en veeteelt en de vermindering van de antropogene activiteiten in regio's met een grote diversiteit aan wilde dieren de meest effectieve beschermende factoren zijn tegen pandemieën.(3)

In een artikel met de titel: "Ontbossing draagt virussen met zich mee. Ziekten verspreiden zich omdat de mensen de oerbossen ontginnen. Natuurbehoud zou het risico op epidemieën kunnen verminderen" in de Süd-Westpresse van 3.4.2020 wordt de gerenommeerde bioloog Josef Settele van het Helmholtz Centrum voor Milieuonderzoek en voorzitter van de Global World Biodiversity Council geciteerd als hij zegt dat als we niet van koers veranderen, we al in 2011 een aantal van dergelijke pandemieën zullen hebben. Kort samengevat: door het vernietigen van dieren habitats dringen steeds meer virussen uit het dierenrijk de menselijke leefgebieden binnen en worden daar ziekteverwekkers. Minister van Milieu Svenja Schulze: "Het is het probleem waar we aan bijdragen" en pleit voor meer natuurbehoud dan preventief gezondheidsbeleid. "Dat de overexploitatie van de natuur een enorm gezondheidsprobleem is, is voldoende bewezen."

De meeste virusinfecties worden oorspronkelijk van dieren op mensen overgedragen. Waarom is dat? We moeten deze vraag tot op de bodem uitzoeken.

De meeste virussen die voor de mens pathogeen zijn, komen van dieren, waar ze geen ziektesymptomen veroorzaken, d.w.z. dat ze apathisch zijn. Onder bepaalde omstandigheden muteren deze virussen bij dieren en geven ze vervolgens door aan de mens, waar ze ziekteverwekkers worden. Wat zijn deze voorwaarden? Laten we allereerst een basis virologische regel volgen: in elk biologisch systeem dat onder stress staat, neemt de virusactiviteit toe. Zo kunnen we nu bijvoorbeeld het stressniveau van een persoon meten door de virale activiteit in het speeksel te meten.

Vandaag de dag kunnen we dit fenomeen terugvoeren tot het neolithicum, toen de mens zich vestigde en natuurgebieden veranderde in landbouwgrond. Door de mens, de natuur en de dierenwereld kwam er een zekere stress. We weten vandaag de dag dat de mazelen en

tuberculose ziekteverwekkers oorspronkelijk afkomstig waren van koeien, de kinkhoest werd overgedragen van varkens en de griep van eenden op mensen.(4)

Overal waar de mens destructief natuurgebieden is binnengedrongen die in de loop van miljoenen jaren zijn geëvolueerd en zeer complexe ecologische evenwichtssystemen hebben gecreëerd, zijn virussen vrijgekomen die menselijke ziekteverwekkers zijn geworden.

Toen Belgische koloniale meesters in Congo spoorwegen bouwden en steden de jungle in reden, pasten de Lentivirussen, die zich in de daar levende apen (makaken) vestigden, zich langzaam aan de mens aan. Dit gaf later aanleiding tot de ziekteverwekkers die AIDS veroorzaken, de HIV-virussen.

De grootste mangrovebossen op aarde, de Sundarbans in India en Bangladesh, zijn een van de meest soortenrijke ecosystemen op aarde. Ze zijn sinds de koloniale tijd rigoureus vernietigd en pas in de afgelopen decennia zijn ze onder natuurbescherming geplaatst. Toen de Britse Oost-Indische Compagnie in de 19e eeuw grote stukken land ontruimde om rijst te verbouwen, kwamen steeds meer mensen in contact met het brakke water en de micro-organismen die erin leven - dit resulteerde in de eerste van in totaal zeven grote choleraepidemieën.

Overal waar de natuurlijke fundamenteën van de dieren worden vernietigd, dringen ze menselijke habitats binnen en verspreiden ze daar op natuurlijke wijze hun virussen. Zo zijn bijvoorbeeld speeksel en urine van vliegmuizen of vliegende vossen te vinden op fruitplantages, waar ze een echt reservoir van virussen herbergen.

3. (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) et al.: Wereldwijde trends in opkomende infectieziekten *Natuur* 2008; 451. pp. 990-993

4. (10)(2g)

Het Nipah-virus, dat een ernstige encefalitis veroorzaakt die ongeveer 50% dodelijk is, wordt op deze manier op de mens overgedragen, meestal via varkens als tussengastheer. Fruitvliegmuizen zijn ook het natuurlijke reservoir voor het ebolavirus, dat een zeer koortsachtige, hemorragische infectie veroorzaakt die de overgrote meerderheid van de patiënten doodt (in 2014 waren er (10)(2b) sterfgevallen in West-Afrika). Ze komen de mens binnen via varkens en apen als tussengastheer, waarbij de virussen blijven muteren. In Amerikaanse fabrieksbedrijven is meer dan (10)(2b) van de mestdieren besmet met EHEC5, ziektekiemen die wel schadelijk zijn voor de mens, maar niet voor de dieren. De grote industriële ondernemingen produceren enorme hoeveelheden uitwerpselen die niet meer op de velden kunnen worden verspreid en daarom in grote beerputten worden afgezet - de ideale voedingsbodem voor EHEC-pathogenen. Ze komen via het drinkwater in de menselijke voedselkringloop terecht en veroorzaken jaarlijks ongeveer (10)(2b) EHEC-ziekten in de VS. (6) Op de zogenaamde 'wet markets' in Azië, met name in China, worden levende dieren aangeboden die vervolgens direct voor de verkoop worden geslacht. De dieren zitten vaak in smalle kooien en lijden aan maximale stress, waardoor er veel virussen vrijkomen of uitgewisseld worden tussen de dieren en de mens. De primaire infectieplaats van de huidige coronavirus epidemie wordt verondersteld de nu gesloten "Wuhan Huan Groothandelsmarkt voor Vis en Zeevruchten" in China te zijn. De ziekteverwekkers van SARS, de vogelgriep en andere nieuwe epidemieën komen ook voort uit dergelijke beschamende omstandigheden of uit de fabriekslandbouw (7)

We moeten ons de fundamentele vraag stellen of we uiteindelijk niet een dodelijke prijs voor onszelf betalen door onze roekeloze behandeling van de natuur; dit wordt steeds duidelijker op steeds meer niveaus. Met een rampzalige onwetendheid over systemische samenhangen in de natuur handelt de wereldwijde voedingsindustrie volgens het motto "catastrofes op lange termijn voor winst op korte termijn". Enorme monoculturen veranderen de populatiegrootte van individuele soorten enorm, wat leidt tot ecologische totale dysbiose en dus tot ziekteverwekkers van onbeheersbare proporties. Er is altijd beweerd dat de nieuwe epidemieën afkomstig zijn van "Aziatische wilde vogels", maar dit is niet waar. De commensale virussen, d.w.z. de virussen die inheems zijn in de vogels, behoren tot de wilde vogels zoals veren en snavels. Wanneer deze virussen echter door hun verwanten in de pluimveebedrijven worden opgenomen, muteren ze in pathologische vormen die tegelijkertijd een gevaar voor de mens worden. Dat is een heel belangrijk gegeven. Waarom muteren vogelvirussen, die normaal gesproken volledig onschadelijk zijn voor de mens, in dergelijke mestbedrijven plotseling in menselijke ziekteverwekkers? Het is immers de mens die dergelijke "zieke" planten bouwt en zich daarmee onderdeel maakt van een pathologisch totaalsysteem dat op zichzelf van invloed is. De beste bescherming tegen epidemieën is het respecteren van elk schepsel en daarmee het beschermen van de natuur. Pathologie door middel van micro-organismen begint waar we de gebieden van autonomie van mens en dier negeren. *Ziekten ontstaan daar waar mensen en dieren onder constante stress staan, in crisisgebieden waar sprake is van benauwdheid, angst, gebrek en afstand tot de natuur, in de fabriekslandbouw en in grote bijeenkomsten van mensen onder onmenselijke omstandigheden.*
Kijk goed!

5. EHEC = Enterohaemorrhagic Escherichia coli, is een mutant van de normale darmkiem E. coli, die bloederige diarree en nierfalen veroorzaakt.

6. (10)(2e) et al., "Factors associated with Shiga toxineproducerende Escherichia coli shedding by dairy and beef cattle", "Applied and Environmental Microbiology", Vol. 82, No. 16, Washington, D. C., Augustus 2016.

7. (10)(2e): Big farms Make Big Flu: Dispatches on Influenza, Agribusiness, and the Nature of Science. Maandelijks overzicht Pers New York 2016

Verschillende virologen hebben een grote verscheidenheid aan voorspellingen gedaan, variërend van minder dramatische tot tientallen miljoenen doden zoals in het geval van de Spaanse griep. In feite moeten we toegeven dat zelfs virologen gewoonweg niet genoeg weten, en we moeten ons niet laten meeslepen in een polarisatie tussen ontkenners en paniekzaaiers. De gerenommeerde Stanford epidemioloog J.P. Ioannidis benadrukt nadrukkelijk dat ons bestaande datamateriaal simpelweg niet voldoende is voor een betrouwbare schatting.

Waarom er in Italië en in andere regio's zoveel doden vallen, is een vraag die zorgvuldig moet worden onderzocht en niet over de hele linie moet worden toegeschreven aan de schrik van de corona, hoewel de met lijken beladen vrachtwagens in Lombardije, die herhaaldelijk worden getoond, suggereren dat dit het geval is. Speciale incidenten vereisen altijd een bijzonder zorgvuldig onderzoek, dit is een oude medische ervaring. Het is duidelijk dat er omstandigheden zijn die niet door het virus alleen kunnen worden verklaard, want waarom zou hetzelfde virus zo'n regionaal verschillende besmettelijkheid, pathogeniteit of sterfte hebben? De redenen voor dergelijke gebeurtenissen zijn vaak multifactorieel en men moet altijd oppassen voor al te eenvoudige verklaringen.

Het feit dat een te hoog niveau van opwinding en angst kan leiden tot ernstige verstoringen in de beoordeling van de werkelijkheid en tot verkeerde interpretaties - in de psychologie spreken we ook van catastrofaal gedrag - is een begrijpelijk maar nutteloos gedrag, vooral in preciaire medische zaken, als het gaat om het afwegen van strategieën voor actie. De emotioneel geladen overdracht van vermeende medische (horror)rapporten door onprofessionele informanten wordt gekenmerkt door het feit dat er meestal na twee of drie tussenstations niet veel meer over is van de werkelijke feiten. Dit is een psycholoog waar menig journalist duidelijk niet immuun voor is. Vooral politici, die onder hoge druk van verwachtingen staan en gedreven worden door faalangst en de dreiging van electorale uitglidders, hebben de neiging om te overreageren in de constante buzz van de media en onder de invloed van overactieve farmaceutische lobbyisten, zoals nu het geval is. Voor elke medische aandoening hebben we eerst een precieze anamnese nodig. Wat is de situatie in Italië?

De gemiddelde leeftijd van de overledene was 81 jaar. Als een oude persoon met verschillende bijkomende ziekten positief getest wordt op het coronavirus voor zijn of haar dood, betekent dit niet dat hij of zij aan de coronabesmetting is gestorven. Het betekent alleen dat het verzwakkende immuunsysteem in de laatste levensfase, naast vele andere parasieten, de momentane alomtegenwoordige coronavirussen toelaat, die het stervensproces kunnen versnellen, maar het niet causaal veroorzaken. De meeste slachtoffers stierven niet door, maar door het coronavirus. De hoge aantallen in Italië zijn het gevolg van een dergelijke epidemiologisch ondeugdelijke gegevensverzameling. Vervolgens moet worden opgehelderd of er in de betrokken gebieden nog andere besmettelijke ziekten in omloop zijn, die het probleem verergeren of verergeren. 9 Misschien is een zeer groot aantal mensen gevaccineerd vanwege de toegenomen angst voor ziekten, waardoor de vatbaarheid voor infecties tijdelijk toeneemt 10. De beruchte zeer hoge mate van luchtvervuiling in Lombardije drijft ook het aantal ernstige complicaties bij broncho-pulmonale infecties op.

8. Gegevens van het Italiaanse nationale instituut voor de volksgezondheid.

(10)(2g)

9. In de wintermaanden van 2017/18 waren de ziekenhuizen in de respectieve regio's al ingestort onder een zware griepgolf.

(10)(2g)

10. In januari 2020 werd in de meest getroffen regio van Bergamo een vaccinatiecampagne uitgevoerd, waarbij (10)(2b) mensen werden ingeënt tegen meningokokkenC. (zie:

(10)(2g)

Hoe hoog was de consumptie van antibiotica in de regio, die vaak ongepast vaak worden voorgeschreven in het kader van de griepgolven. Tegenwoordig weten we uit microbiologisch onderzoek heel goed dat zelfs de eenmalige toediening van een antibioticum de verdedigingsfuncties van het lichaam aanzienlijk kan verminderen. Het is al lang bekend dat als je gezonde ratten wilt besmetten met een salmonella-infectie, je ongeveer (10)(2g) kiemen nodig hebt om 50% van de ratten ziek te maken. Als de ratten in

de weken daarvoor eenmaal een antibioticum hebben gekregen (wat leidt tot een blijvende irritatie van het darmmicrobioom en dus van het immuunsysteem) dan zijn 3 (!) kiemen voldoende om de helft van de ratten ziek te laten worden.¹¹

In het kader van de besparingsmaatregelen van de EU is het aantal ziekenhuisbedden in Italië teruggebracht van 10 tot 3 per duizend inwoners en is het aantal verpleegkundigen met 30% verminderd. Hierdoor is de aanbodsituatie en vooral de kwaliteit van de ouderenzorg aanzienlijk verslechterd.

In dergelijke gevallen is het noodzakelijk om elke patiënt, zijn levensomstandigheden en zijn medische voorgeschiedenis onder de loep te nemen om een realistisch inzicht te krijgen in het verloop van zijn of haar ziekte. Vooral het niveau van de sociale zekerheid, dat daalt naarmate de werkloosheid stijgt, is een betrouwbare voorspeller van de verspreiding van epidemieën.

Aan de Universiteit van San Francisco werd ooit een studie uitgevoerd onder de werklozen. Vanaf het begin van de werkloosheid werd de activiteit van hun immuunsysteem regelmatig geregistreerd gedurende 19 maanden met behulp van natural killer cellen. De resultaten vertoonden een voortdurende daling met een overeenkomstige toename van de ziekteverwekkingsgraad. Moordende cellen elimineren virussen en kankercellen uit het organisme. Bij de proefpersonen die weer werk vonden, keerden de cellen terug naar hun oorspronkelijke activiteitsniveau. Dezelfde resultaten werden verkregen in een studie in Osaka, Japan, onder taxichauffeurs die werden bedreigd door zwaar loonverlies, banenverlies en existentiële angsten tijdens een economische recessie. Verschillende immuunparameters werden gebruikt om aan te tonen hoe de immuunfuncties afnamen en hoe het risico op infecties en andere ziekten toenam met het niveau van psychosociale stress. (12)

Virussen en het immuunsysteem

Het coronavirus is niet nieuw, het behoort tot de grote groep van ziekteverwekkers die elk jaar de bovenste luchtwegen infecteren. Dergelijke zeer mutabele RNA-virussen kunnen op natuurlijke wijze hun besmettelijkheid en pathogeniteit veranderen, wat niet alleen wordt veroorzaakt door het virus alleen, maar ook door de algemene immuniteitssituatie in een samenleving. En dit brengt ons bij het essentiële punt.

Het risico om ernstig ziek te worden neemt toe met de leeftijd, omdat de weerstand tegen het virus afneemt, de bijbehorende ziekten aanwezig zijn en het immuunsysteem zwakker wordt. In principe sterven we niet aan de virussen, maar aan een zeer specifieke aanleg zoals een immuundeficiëntie, zonder welke geen enkel virus zich als een ernstige ziekte in ons organisme kan verspreiden. Ten tijde van de Spaanse griep in 1918, die uitbrak na 4 jaar van de Tweede Wereldoorlog, werden zowel in Boston als in San Francisco experimenten uitgevoerd met delinquente, gevangengenomen mariniers om het risico op besmetting te testen. De 62 jonge, gezonde mannen, van wie er 39 nog geen griep hadden, werd gratie beloofd als ze het neusslijm van ernstig zieke mensen in hun mond en keel lieten spuiten, en ze moesten aan het bed gaan zitten en zich laten hoesten en de uitgeademde lucht van de zieken inademen: in geen enkel geval heeft zich een infectie voorgedaan. Laten we dit belangrijke punt met een ander voorbeeld illustreren.

11. (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e): Effect van streptomycine op de gevoeligheid van het darmkanaal voor experimentale Salmonella-infectie, *Proceedings of the society for experimental biology and Medicine* 1954; 86e pp. 132-137.

12. (10)(2e) Wat maakt ons ziek, wat geneest ons. Uitgeverij Fischer & Gnann, Munderfing 2016; S. 111-113

Het is al lang bekend dat de mens duizenden kankercellen in zich heeft, die door een actief immuunsysteem in toom worden gehouden. In 2004 werd een veelzeggende studie gepubliceerd onder de titel "Cancer without disease": bij autopsies van 10670 vrouwen tussen 1928 en 1942 jaar die na een ongeval waren overleden, werd 1922 van de betrokken kleine kankerhaarden in de borst gevonden, hoewel de incidentie voor borstkanker in deze leeftijdsgroep slechts 1% bedraagt. Er zijn vergelijkbare bevindingen voor prostaat- en schildkliercarcinoom. Met andere woorden, "kanker" is iets wat we altijd in ons hebben, maar we worden pas ziek als ons immuunsysteem het toelaat. De moderne kankertherapie richt zich dus steeds minder op de kankercellen zelf, maar meer op de activiteit van het immuunsysteem. Er wordt niet meer gekeken naar de kankercellen zelf, maar naar wat er om hen heen gebeurt. (13)

De situatie is vergelijkbaar met virussen. Bij elk slablad dat we eten, nemen we zo'n 1 miljard virussen op. Eén milliliter water uit een gezonde stroom of uit de zee kan meer dan 10 miljoen virussen bevatten. Zelfs het drinkwater wemelt van de virussen. Met elke ademhaling die we nemen, absorberen we tienduizenden virussen. In onze darmen, in onze longen, op onze huid en slijmvliezen, en zelfs in onze lichaamscellen, zitten talloze virussen. Van al deze virussen weten we minder dan 1 procent en er is één ding dat ze het minst van allemaal zijn - ziekmakend! Integendeel, de kennis van de moderne genetica leert ons iets dat een compleet nieuwe manier van kijken vereist, die niets te maken heeft met het oude vijandelijke beeld van virussen: Virussen zijn de doorslaggevende drijvende kracht achter de genetische evolutie, virussen zijn de motoren van de evolutionaire vernieuwing en de soortendiversiteit. En - waarschijnlijk de belangrijkste wetenschappelijke ontdekking van de 21e eeuw: Ons hele genoom bestaat uit virussen!

Vliegend genetisch materiaal

Laten we één ding duidelijk maken: Virussen zijn uitwendig, vliegend genetisch materiaal waaruit levende wezens in de loop van de evolutie hun genen samenstellen. Net zoals planten en dieren voedingsstoffen, zuurstof en CO2 uit het milieu samenbrengen en er hun organismen van bouwen, hebben we de genetische grondstof uit de virussen pool gedurende lange perioden van de evolutie genomen en er ons genetisch materiaal van gebouwd. We kunnen de moderne kennis alleen op een relatief eenvoudige manier uitleggen, voor wie geïnteresseerd is in het onderwerp verwijzen we naar de relevante literatuur. (14,15)

Wanneer we met iets nieuws worden geconfronteerd - dit kan een virus zijn, een bacterie, maar ook een nieuwe ervaring of een nieuwe levenssituatie - is het een kans voor verdere ontwikkeling, maar ook het risico dat het nieuwe met ons te maken krijgt en niet wij met het nieuwe - en dit zijn de virusziekten, die slechts het kleinste deel uitmaken van alle landen met een virusbesmetting.

Om het te begrijpen, moeten we opnieuw de basisregel in gedachten houden: In elk ecologisch systeem, of het nu gaat om een bos, een waterlichaam, een kudde runderen, een menselijke samenleving of een menselijk organisme, de virale activiteit neemt toe zodra dat systeem onder stress komt te staan. Daar is een eenvoudige reden voor: een levend systeem dat in nood verkeert of bedreigd wordt, staat onder druk om zich aan te passen; het moet

veranderen om adequaat te kunnen reageren op de nieuwe situatie. Dit vereist veranderingen op microbiologisch niveau, tot aan de genen toe. Vanuit genetisch oogpunt kan het ecosysteem niet wachten op een willekeurige mutatie, maar heeft het de virussen nodig als de genetische "brandstof" om dergelijke innovatieprocessen mogelijk te maken.

13. Wanneer bergen afval zich opstapelen in de straten van een stad, helpt het onderzoeken van het afval ons niet echt. We moeten kijken naar het systeem van afvalverwerking in de stad om de oorzaken van het probleem te begrijpen. Ook vertellen kankercellen ons niets over de reden van hun proliferatie.

14. (10)(2e) Superkracht van het leven, reizen in de wondere wereld van de virussen, (10)(2e) 2014

15. (10)(2e) Die Rolle der Viren in Evolution und Medizin – Versuch einer systemischen Perspektive. Jahrbuch für Goetheanismus 2019

Tijdens de wintermaanden staan mens en natuur van nature onder een zekere mate van stress: gebrek aan voedsel, uitgeputte vitamine- en vetreserves, gebrek aan licht en warmte, koude winden, enz. De overgang van de winter naar de lente is het moment van innovatie en motivatie, waarbij mensen vol vertrouwen vooruitkijken en veel acties ondernemen omdat het naderende voorjaar hen positief motiveert. Ontelbare gewoontes tussen carnaval en Pasen hebben hier iets mee te maken. Dit is een evolutionair principe dat in de loop der eeuwen is gegroeid. De hele carnavalstraditie is in principe gebaseerd op niets anders dan het afwijzen van het oude, het verjagen van de heksen, en het klaarstomen voor het nieuwe, voor het nieuwe "leven" waar men door de lange, zware wintertijd naar verlangt. In de wintermaanden slaapt de natuur en de naderende lente gaat gepaard met een "adem" van een nieuwe zielskwaliteit (in antroposofisch gebruik zouden we zeggen "astraliteit"), die over dit ontwaken ligt als het getjilp van vogels in de lente of de roep van de haan in de ochtend, wanneer de astraliteit terugkomt met het ontwaken. In deze adem, die begint in februari en maart, zijn er vooral veel virussen. Virussen zijn organen van de astraliteit (15). Zij zijn de organische grondstof waarmee de vernieuwingskrachten op biologisch niveau werken. In heel weinig gevallen zijn virussen ziekteverwekkers! In de regel hebben ze een zogenaamde sedentaire levensstijl; ze dringen ons organisme of onze lichaamscellen binnen en daar beginnen ze te muteren, vooral de RNA-virussen (hepatitis, griep, HIV, corona, enz.). Ze doen dit vaak met een verbazingwekkende snelheid, zodat er na verloop van tijd niets meer overblijft van het oorspronkelijke virus, de zogenaamde mastersequentie. Ze ondergaan een micro-evolutie die sterk geïndividualiseerd is voor elke persoon of elk gastorganisme. Vandaag de dag wordt aangenomen dat de virusmutanten en het immuunsysteem elkaar bestrijden(16), wat eindigt in een ziekte of in immuniteit. Wat er eigenlijk gebeurt, is dat deze mutatie van het virus, die gepaard gaat met en gemoduleerd wordt door het immuunsysteem op een zeer gevoelige manier, de genetische diversiteit en dus de ruimte voor genetische innovatie vergroot. Alle soortenrijkdom in de evolutie is op deze en soortgelijke wijze tot stand gekomen.17

Met behulp van virussen creëren we nieuwe mogelijkheden op genetisch niveau, maar deze bieden ook risico's voor ziekten. Als een klein kind leert lopen, leert het iets nieuws - een kind leert elke dag duizenden nieuwe dingen. Leren lopen gaat gepaard met risico's, soms moet het kind naar beneden vallen en zichzelf pijn doen voordat het nieuwe vermogen wordt bereikt. Hetzelfde geldt voor kinderziekten, waarbij immunologische vaardigheden

voor het leven worden verworven, wat altijd verbonden is met inspanning en een zekere mate van pijn. Dit is niet gratis.

De sedentaire levensstijl van een virus betekent dus dat we het hebben geabsorbeerd, verwerkt en geïntegreerd, zoals veel andere dingen die we uit de wereld absorberen en verwerven. Maar als ons organisme onder stress komt te staan, kan de sedentaire levensstijl veranderen in een lytische levensstijl, d.w.z. het virus vermenigvuldigt zich ongepast en vernietigt de cel (lysis). Dan hebben we te maken met een besmettelijke ziekte. Zo leiden herpesvirussen bijvoorbeeld een sedentaire levensstijl in de zenuwcellen, die onder stress lytisch wordt en zo verandert in een infectie (koortslip of gordelroos).

15. Th. (10)(2e) Die Rolle der Viren in Evolution und Medizin – Versuch einer systemischen Perspektive. Jahr-buch für Goetheanismus 2019

16. De strijd lust in de geneeskunde is in wezen gebaseerd op het militaristische denken van de 19e eeuw, zoals dat in de Charité, toen het Mekka van de geneeskunde onder militaire leiding, wijdverbreid was. We "vechten" tegen virussen, bacteriën, kankercellen met vernietigingsstrategieën (bestraling, chemo, antibiotica, enz.), wat natuurlijk een zekere rechtvaardiging heeft, maar leidt tot verkeerd denken.

17. (10)(2e), (10)(2a) : Heroverweging van de quasispecies theorie: Van het meest geschikte type naar coöperatieve consortia. World Journal of Biological Chemistry 2013;

Ziekten en sociaal evenwicht

Wat betekent immuniteit eigenlijk? - we raken het hart van wat we doen: De activiteit van ons immuunsysteem is de directe uitdrukking van onze ego-aanwezigheid. Daar waar we iets nieuws verwerven, daar waar we echt moeite doen, daar is ons ego aanwezig.

Onze gezonde immuniteit is op biologisch niveau hetzelfde als wat op emotioneel niveau aandacht, motivatie, zelfvertrouwen, aanwezigheid, interesse, betrokkenheid en nog veel meer is. Als we echt iets willen en met enthousiasme iets doen, waarbij we betekenis en ontwikkeling, maar ook gemeenschapszin ervaren, dan is ons immuunsysteem van levensbelang en robuust. Samenlevingen die solidair werken aan een ideaal of een visie, samenlevingen waarin ideeën leven en waarin mensen niet passief bang zijn, maar juist moedig, creatief, coöperatief, eerlijk en vol vertrouwen samenwerken omdat ze een gemeenschappelijk doel hebben, in dergelijke samenlevingen hebben epidemieën geen voedingsbodem.

Zoals de epidemiologen Wilkinson en Pickett hebben aangetoond, is het gezondheidsniveau van de mensen in landen met een uitstekend sociaal evenwicht veel beter. (18)

In de huidige situatie zou het rekening houden met de moderne bevindingen van sociaal-medisch onderzoek en sociale psychologie hebben geleid tot meer voorzichtigheid bij de keuze van wettelijke maatregelen. De sociale stillegging kan zich ook ontwikkelen tot een immunologische stillegging. (19)

Wanneer vermindert onze immuniteit? Dit is niet alleen op oudere leeftijd, wanneer de mens van nature niet meer zo sterk verbonden is met de wereld. In de afgelopen twee decennia heeft de psychoneuro-immunologie duidelijk aangetoond dat de sterkste ziekteveroorzakende factor voor mensen chronische, negatieve, door angst veroorzaakte stress is!

"Angst is veruit het sterkste gevoel dat, door de activering van neuronale netwerken van het limbisch systeem, met name de amygdala, de regulerende systemen in de hersenstam kan verstoren voor de integratieve controle van fysieke reacties en dus de zelfgenezende krachten van het organisme. (10)(2e) 20

Vandaag de dag kunnen we in de tijd meten hoe ons immuunsysteem letterlijk instort wanneer we chronisch worden vernederd, gemarginaliseerd, gedegradeerd en niet worden geaccepteerd als mens. Of wanneer honger, ellende, oorlog, angst, terreur, kou, opsluiting de overhand krijgen, dan breken ziekten en epidemieën uit. In de oorlogen van de laatste eeuwen zijn er meer mensen gestorven aan cholera, tyfus, tyfus, malaria etc. dan aan de oorlogen zelf. Dit is niet alleen te wijten aan de ziekteverwekkers, maar ook aan het verlies van de autonomie van de mens, wanneer hij zijn gevoel van eigenwaarde en dus elke motivatie om te leven verliest door angst en terreur, trekken we ons als mens terug uit de wereld en storten onze immuunsystemen in elkaar.

Als een groep van 100 mensen wordt blootgesteld aan een virus en vervolgens 20 mensen ziek worden, dan moeten we het niet laten bij het pure idee van besmetting (blootstelling), maar moeten we ons ook afvragen waarom 80 mensen niet ziek zijn (aanleg en constitutie). Dit is modern, heilzaam denken, dat veel duurzamere concepten voor de toekomst oplevert dan alle angstpropaganda.

18 (10)(2b) en (10)(2b) : Gelijkheid - waarom alleen samenlevingen beter zijn voor iedereen. Berlijn 2010

19 Daarnaast is thuisblijven vanuit virologisch oogpunt niet zinvol, omdat de virussen zich bijzonder goed vermenigvuldigen in de huiselijke "incubatiekamers", terwijl zonlicht de beste natuurlijke antivirale- en antibacteriële bescherming biedt, zoals de bekende viroloog Karin Mölling in een interview benadrukte. <https://www.rubikon.news/artikel/die-stimme-der-vernunft>

20 Van (10)(2b) , (10)(2b) , (10)(2b) (10)(2b) Ziekteverzuimrapport 2009: Werk en psyche, verminderen van stress, bevorderen van welzijn. Springerverlag Berlijn 2009; p. 28

In tegenstelling tot wat vaak wordt beweerd, was de afname van epidemieën en infectieziekten in de 19e en 20e eeuw geen medisch succes dankzij vaccinaties en antibiotica, maar bijna uitsluitend te danken aan de verbetering van de levensomstandigheden: schone, droge huisvesting, warme kleding, voldoende gezonde voeding, hygiëne, sociale zekerheid, schoon drinkwater, enz.

"De opgetelde sterftcijfers voor roodvonk, difterie, kinkhoest en mazelen bij kinderen tot 15 jaar tonen aan dat de daling van de sterfte tussen 1860 en 1965 tot bijna 90% plaatsvond voordat antibiotica werden geïntroduceerd en vaccinaties op grote schaal beschikbaar waren. (21

Met andere woorden: In goed functionerende burgermaatschappijen spelen epidemieën vrijwel geen rol, ook al zijn er in de loop der jaren steeds weer nieuwe angstscenario's opgebouwd met SARS, BSE, vogelgriep, varkensgriep en momenteel met corona. Kijk naar de staat van de samenleving waar echte epidemieën uitbreken, waar de oorzaken te vinden zijn, niet in de virussen en bacteriën - bijvoorbeeld Ebola in Congo, waar burgeroorlog, terreur, honger, moord en doodslag jarenlang hebben gewoed naast droogte en honger. Ook in de VS wordt de kloof tussen arm en rijk steeds groter, met een ware verarming van brede lagen en bijbehorende sociale spanningen. In plaats van de echte structurele

problemen aan te pakken, biedt deze epidemie als bedreigingsscenario welkome verkoopargumenten voor een wereldwijd bedrijfsmodel dat leeft van het vijandelijke beeld van virussen en bacteriën. Hun omzet ligt nu in het drie-cijferige miljardste bereik. Net zoals een wapenindustrie geen interesse heeft in vrede en al menig militaire escalatie heeft aangewakkerd door het financieren van "rebellens" en "contras", zo moet de wereldwijde handel met vaccins en antivirale middelen worden gestimuleerd met steeds nieuwe strategieën om angst te zaaien.

In 2001 is op de Wereld Economische Top in Davos een zogenaamd Public-Private Health Partnership tussen de farmacologische industrie en de WHO contractueel overeengekomen. Vanaf dat moment was 75% van de financiering van de WHO (jaarlijks budget van 4 miljard dollar) afkomstig uit fondsen van de industrie, waaronder de Bill en Melinda Gates Foundation en de farmaceutische reus GlaxoSmithKline, met alle gevolgen van dien.

Volkomen verrassend voor veel deskundigen heeft de WHO in 2010 het hoogste alarmniveau voor de Mexicaanse griep uitgeroepen, een "wereldwijde pandemie". Om deze reden werden bijvoorbeeld de federale en deelstaatregeringen in het kader van het oorspronkelijke contract gedwongen om vaccins ter waarde van ruim 200 miljoen euro aan te schaffen bij GlaxoSmithKline. Maar de wereldwijde pandemie heeft zich niet voorgedaan. De medicijnen van GlaxoSmithKline kwamen uiteindelijk met een waarde van drie cijfers miljoen euro in de vuilnisbak terecht. Het valse alarm van de WHO zou de farmaceutische wereld in totaal 18 miljard dollar hebben opgeleverd. (10)(2e) (10)(2e) die tot 2001 voor de farmaceutische bedrijven Transgene en Roche werkte, was directeur van Vaccins bij de WHO, en (10)(2e) die jarenlang aan het hoofd stond van de WHO-taskforce voor influenza, verhuisde later naar het gigantische farmaceutische bedrijf Novartis. In 2005 waarschuwde hij voor 7 miljoen doden in verband met de vogelgriep; er waren er zelfs 152 wereldwijd.(22

In oktober vorig jaar werd in een hotel in New York een bijeenkomst gehouden onder de naam "Event 201" om een coronapandemie te simuleren. Het werd georganiseerd door het Center for Health Security van Johns Hopkins University in samenwerking met het World Economic Forum en de Bill and Melinda Gates Foundation, de toonaangevende agenten in de wereldwijde vaccinatiebranche.

De simulatie kwam tot de conclusie dat er wereldwijd 60 miljoen doden te verwachten zijn. Een van de conclusies was dat er wereldwijd meer medische benodigdheden moeten worden ingekocht.(23

21. (10)(2e)
 Presidential Address to the British Association for the Advancement of Science, Swansea Meeting, 1971, London: the Association, 1972, p. 95, geciteerd uit I. Illich, Die Nemesis der Medizin, Hamburg 1981, pp. 20 e.v.

22. (10)(2e)

De coronagegevens van de Johns Hopkins University (JHU) zijn al enkele weken een van de hoekstenen van de Duitse verslaggeving over de pandemie. Ook de 20 uur durende editie van de tagesschau maakt gebruik van deze cijfers. De bronvermelding "Johns Hopkins University", die altijd wordt geciteerd, gaat echter niet ver genoeg. Dit komt omdat de gegevens die de universiteit in real time voor (10)(2e) landen in een zogenaamd dashboard

publiceert, volgens haar eigen informatie, uit honderden afzonderlijke bronnen komen en alleen door de privé-universiteit in Baltimore worden verzameld. Als men de gegevens vergelijkt met die van het officiële Duitse registratiekantoor, het (10)(2e) Instituut, liggen de aantallen nieuwe infecties aan de Amerikaanse universiteit in sommige gevallen enkele duizenden hoger. (24

Een van de belangrijkste zorgen van deze elites in de wereldwijde gezondheidsindustrie is dat de VN ervoor moet zorgen dat het wereldwijde beheer van pandemieën in de toekomst uitsluitend door henzelf, d.w.z. door particuliere bedrijven, wordt uitgevoerd (25.

De Kiel internist (10)(2e) en de journalist (10)(2e) hebben een uitstekend onderzocht en wetenschappelijk gezien absoluut serieus boek geschreven over de wereldwijde handel met de epidemieën. 26 Het is in de huidige situatie vrijwel verplicht om te lezen!

De diagnose van latente criminaliteit in veel gebieden van de farmaceutische industrie is al lang gesteld en de literatuur over dit onderwerp vult hele schappen. De publieke verontwaardiging hierover is echter zeer gering gezien de soms schandalige omstandigheden. Daar is een eenvoudige reden voor. De farmaceutische bedrijven hebben enorme juridische afdelingen, en velen hebben zich neergelegd bij de macht en de verblijfsmacht van deze afdelingen. De immens hoge kosten van deze legale bewapening zijn inbegrepen in de prijs van de geneesmiddelen en worden dus gefinancierd door de bijdragen van de verzekeren. Alleen al in 2011 betaalde GlaxoSmithKline betaalde 3 miljard dollar aan boetes voor illegale marketing. (27

De huidige crisis is een dringende oproep om de mensen bewust te maken.

De solidariteit en de gevolgen voor ons handelen die de crisis ons nu min of meer opdringt, moeten we uit eigen vrije wil vinden en we moeten actief een gemeenschappelijke visie ontwikkelen voor een meer humane samenleving, voor een vernieuwde democratie die het waard is om voor te leven en te werken. Dat is de gezonde weg uit de epidemieën.

(10)(2e)

Pasen 2020

23 (10)(2g)

24 (10)(2g)

25 (10)(2g)

26 (10)(2g): virusmanie. Hoe de medische industrie voortdurend epidemieën verzint en miljardenwinsten maakt ten koste van het grote publiek. Emu-Verlag Lahnstein

27 (10)(2g): e: Dodelijke geneeskunde en georganiseerde misdaad. München 2014