



Derde overlijden

Derde overlijden

De dood van Larsen is al het derde geval van een jonge topsporter die plots overlijdt in amper twee weken tijd. Op 30 april overleed Lokeren-speler Gregory Mertens (24) als gevolg van hartfalen. Eergisteren bezweek Tim Nicot (23) van Beerschot-Wilrijk aan de gevolgen van een hartstilstand.

<http://nieuws.vtm.be/sport/141231-basketter-charleroi-20-plots-overleden>

[Ned Tijdschr Geneeskd 2005;149:1283-8](#)

En verder:

Pulmonale arteriële hypertensie door amfetaminen gebruikt als drugs of doping.

S.A.van Wolferen, A.Vonk Noordegraaf, A.Boonstra en P.E.Postmus

Bij 3 patiënten werd pulmonale arteriële hypertensie (PAH) vastgesteld. Alledrie hadden amfetaminegebruik in de voorgeschiedenis. Het betrof een 48-jarige drugsverslaafde, die meer dan 20 jaar intraveneus amfetamine had gebruikt, een 43-jarige man die intraveneus amfetamine toegediend had gekregen in de periode dat hij intensief de wielersport bedreef, en een 34-jarige vrouw die regelmatig amfetaminen consumeerde bij dancefestivals. Alledrie werden ingesteld op medicatie. Amfetaminen leiden tot het ontstaan van PAH door stimulatie van het serotonerge systeem, waardoor pulmonale vasoconstrictie en proliferatie van gladde spiercellen ontstaan. **Op basis van de pathofysiologie van amfetamine-PAH kunnen andere amfetaminederivaten, zoals methyleendioxymetamfetamine (ecstasy) en methyfenidaat risicofactoren zijn voor PAH.** De 3 casussen laten zien dat PAH overwogen moet worden bij patiënten die bekend zijn wegens amfetaminegebruik in de voorgeschiedenis en die zich presenteren met dyspneu en verminderde inspanningstolerantie.

[Ned Tijdschr Geneeskd 2005;149:1283-8](#)

Het artikel in NTVG concludeert als volgt:

Met deze ziektegeschiedenissen hebben wij laten zien dat amfetaminen beschouwd moeten worden als middelen met een verhoogd risico op PAH. Bij jonge, van te voren gezonde patiënten met onbegrepen klachten van kortademigheid en vermindering van lichamelijke prestaties, zal specifiek vragen naar risicofactoren, namelijk amfetaminegebruik, ook in de vorm van drugs en doping, vroeg kunnen leiden tot het stellen van de juiste diagnose. Aangezien veel jongeren amfetaminen gebruiken, de klachten van PAH slechts geleidelijk optreden en er daardoor veel tijd verstrijkt voordat de diagnose gesteld wordt, is er mogelijk nu reeds een begin van een nieuwe epidemie van PAH, die lijkt op de vroegere epidemie door eetlustremmers, echter, dit keer op basis van amfetamine in de vorm van drugs en doping.



Doodvallende psychotica-gebruikers sterven voor betere statistieken.

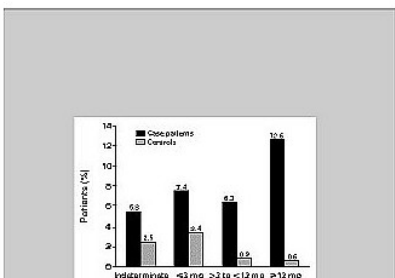


Figure 1. Duration of Exposure to Anemacic Drugs in the Blind Patients before the Onset of Symptoms of Primary Pulmonary Hypertension.

<http://www.adhdfraude.net/pdf/NB441.pdf>



Cardiologen zonder ballen.



<http://www.adhdfraude.net/pdf/NB450.pdf>

Precies 10 dagen na het verschijnen van mijn 'medische megablunder' publiceerde FDA deze mededeling. Ik las dit bericht laat in de avond toen ik thuiskwam na gehoord te zijn door de Provinciale Raad van de Orde van Apothekers op een klacht tegen mij na het verschijnen van dit boek.

Klacht is toen zonder gevolg gebleven, met als argument dat "wie niet akkoord is met Haesbrouck, kan antwoorden en overtuigen".

U.S. Food and Drug Administration
Protecting and Promoting *Your* Health

News & Events
Home News & Events Newsroom Press Announcements 2007

FDA NEWS RELEASE
FOR IMMEDIATE RELEASE
P07-26
February 21, 2007

Media Inquiries:
Sandy Walsh, 301-827-6242
Consumer Inquiries:
888-INFO-FDA

FDA Directs ADHD Drug Manufacturers to Notify Patients about Cardiovascular Adverse Events and Psychiatric Adverse Events

The U.S. Food and Drug Administration (FDA) today directed the manufacturers of all drug products approved for the treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) to develop Patient Medication Guides to alert patients to possible cardiovascular risks and risks of adverse psychiatric symptoms associated with the medicines, and to advise them of precautions that can be taken.

"Medicines approved for the treatment of ADHD have real benefits for many patients but they may have serious risks as well," said Steven Galson, M.D., MPH, Director, Center for Drug Evaluation and Research (CDER). "In our ongoing commitment to strengthen drug safety, FDA is working closely with manufacturers of all ADHD medicines to include important information in the product labeling and in developing new Patient Medication Guides to better inform doctors and patients about these concerns."

Patient Medication Guides are handouts given to patients, families and caregivers when a medicine is dispensed. The guides contain FDA-approved patient information that could help prevent serious adverse events. Patients being treated with ADHD products should read the information before taking the medication and talk to their doctors if they have any questions or concerns.

ADHD is a condition that affects approximately 3 percent to 7 percent of school-aged children and approximately 4 percent of adults. The three main symptoms are inattention, hyperactivity, and impulsivity. People with ADHD may have difficulty in school, troubled relationships with family and peers, and low self-esteem.

Voetballertjes, voetballers, studenten, moeders met een maatje meer vallen dood, chronische antidepressiva-gebruikers kampen met cardiale klachten, en geen cardioloog die een krimp geeft.

Zo bang ze zijn dat de farmaceutische industrie hun carrière zou kraken.

Want de stimulantia die psychotica zijn, zelfs dezen die vermoed zijn als SSRI's, zijn niet zo veilig en onbesproken als de dwaze evidence based medicine de wereld wil wijsmaken.

Cardiologen kunnen fatale pulmonaire hypertensies voorkomen of voorspellen door met een echografie de dikte van de rechthartkamerwand na te gaan, vooral dan bij patiënten die 'therapeutisch' en chronisch moeten of willen gedrogeerd worden.

Maar hoe staat het met onze volksgezondheid?

Is depressie nog de aandoening die staat of valt met het blinde geloof in serotonine en ADHD de epidemie die steunt op de fabels over dopamine?

Val nu niet achterover in grote verwondering over de manier waarop serotonine alvast gedogmatiseerd toch door het leven zal blijven gaan.

Resultaten EEG plus bezoek psychiater GROOT BEWIJS

Van: ...

Verzonden: ... november 2011 ...u....

Aan: ...

Onderwerp: resultaten EEG + bezoek psychiater: GROOT BEWIJS

Hallo ...,

heb vandaag een controle-EEG ondergaan: na een goede twee weken werd een heel goed resultaat vastgesteld: ik maak meer serotonine aan, dus reageer ik heel positief op de medicatie. Hij zag heel goed dat ik alle pilletjes strikt heb genomen. Heb er uiteraard GEEN ENKEL geslikt.

Groetjes

...

PS omdat ik zo goed reageer op de medicatie, werd de dosis verhoogd.

Die psychiater weet wellicht niet meer dan wat de farma hem wijsmaakt.

De psychiater zei zijn patiënt ook dat de farma nu een speciaal werkprogramma voor de psychiaters gaat voorzien om, voortgaande op herhaalde EEG's automatisch een voorschrift voor soort en dosering van psychofarmaka (wellicht ad , ssri's?) te geven, zodat ze eigenlijk zelf helemaal niet meer hoeven te oordelen of te kiezen bij het voorschrijven!!!???

Op de vraag of dit wetenschappelijk allemaal bewezen is ivm 'serotonine' en 'ssri's enz. antwoordde de psy dat het in dit geval niet helemaal allemaal wetenschappelijk bekend is, maar dat het wel een goede aanwijzing geeft...

Ivm deze praktijken weet ik niet of het precies klopt dat die psychiater dit zo precies gezegd heeft, maar mijn bron is wel zéér betrouwbaar voor het zo goed als woordelijk weergeven van praktijkgesprekken ed.

Groetjes,

...

Apotheker Fernand Haesbrouck, 6 december 2011.

En wat weet geneeskunde over voetballers of studenten, die doodvallen?

Dat ze aangeboren hartziekten hadden.

Iets wat zelfs niet de slimste cardioloog bij leven kan ontdekken.

Om de diagnose daarvan te stellen, moet je als sporter eerst doodvallen en het liefst niet meer gereanimeerd kunnen worden.

Hetzelfde met studenten die doodvallen, meestal dan nog tijdens een examenperiode.

Vanzelfsprekend weet geen arts waarom reanimeren zelden lukt.

Iets wat aangeboren is, kan geen arts doorgronden, arts zijn op hun best bij wat nog leeft en nog het meest bij wat sputterend leeft of bij wat ze zelf kunnen laten sputteren.

Vraag is daarbij dan wel, waarom weten artsen wanneer reanimeren wel werkt.

Waarin faalt de medische opleiding, die het reanimeren wetenschappelijk doceert en nalaat te onderwijzen waarom reanimeren soms niet kan?

Kunnen vragen worden gesteld bij een wetenschappelijke uitleg over succesvolle reanimaties en het onbekend blijven van de oorzaken waarom sommige fataal aflopen?

Zijn onderzoeken naar het falen van een reanimatie zo een groot taboe dat niemand daar een onderzoek naar verricht?

Waarom blijft het op academisch niveau zo stil daarover?

Geneeskunde staat toch aan de top.

En je acht het niet voor mogelijk.

Medicaties tegen koude tenen, menopauze, prikkelbaar darmsyndroom, bij chemotherapie tegen borstkanker, bij droefenis, bij verlatingsangst, bij een pedagogisch onmacht syndroom, bij concentratiestoornissen, bij liefdesverdriet, het bestaat al allemaal.

Maar nog helemaal niets dat de geneeskunde nog meer kan verrijken, bij het ontdekken van de oorzaak waarom jongeren zomaar plots doodvallen, of waarom dementie op steeds maar jongere leeftijd toeslaat.

Zelfs de media blijven daar, net als healthcare trouwens, geveinsd en wijselijk stil over.

Maar toch gaan al stemmen op waarbij, om naast het doodvallen, het vroege dementeren nu ook nog euthanasie op jonge leeftijd in te voeren.

Warempel kunnen sommigen dit allemaal niet meer aanzien.

Al hoeft niemand te panikereren.

De moderne rasverdeling is niet meer hetzelfde als die van zeventig jaar geleden.

Vandaag combineert de maatschappij een lach met een traan.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 6 mei 2012.

Uit vorige stukjes...

Apotheker Fernand Haesbrouck, 14 mei 2015