Blog op seniorennet
Blog op adhdfraude

www.haesbrouck.be
www.megablunder.net

Jaargang 10 nr. 1007
10 december 2016

Voorspel tot MRI-hoax aan RUG.NL

Het was al in 2011 aangekondigd dat ook MRI de veiligheid van cocaïne- en(of) amfetamine-gebruik bij kinderen zou aantonen.

Op 14 december 2016 zal Lizanne Schweren in Groningen promoveren op het bewijs van die bevestigde veiligheid.

Proefschrift met een stinkend parfum van onkunde.

De promovendus steunt op diagnosen van aandoeningen, die niet bestaan.
Koppelt daaraan het 'aanslaan' van medicatie, waarvan niemand weet hoe die werkt.

https://www.adhdfraude.net/pdf/NB438.pdf

Terwijl niemand kan of wil een neurobiologische diagnose van ADHD stellen.
Bovendien heeft de industrie het gebruik van amfetamines of cocaïnes voor de behandeling ervan, als onbekend uitgeroepen.

Hier promoveert men op het gebruik van stoffen waarvan niemand wil weten HOE en vooral WAAR ze in godsnaam zouden werken.
Bij een aandoening waarvan niemand een neurobiologische diagnose WIL of MAG stellen.

Dat zoiets kafkaiaans er zat aan te komen was voorspelbaar vandaar dat ik verwijs naar 21/05/2010 en 16/12/2011.

Ik herhaal hier mijn tekst van precies vijf jaar geleden.

EEG als leidraad voor beste behandeling ADHD

In de toekomst kan hersenonderzoek duidelijk maken of een behandeling voor ADHD of depressie zal aanslaan.
Dit zegt Martijn Arns, die op 23 december 2011 promoveert aan de Universiteit Utrecht op het proefschrift *Personalized medicine in ADHD and depression*.

Waardeloze proefschriften moeten eruit.

Dit is een proefschrift, dat steunt op veronderstellingen die elke grond missen.

Bij ADHD en depressie kan voorlopig nog niemand aantonen dat het hier om neurobiologische aandoeningen gaat.
Ook over de behandeling ervan met psychotica, is alleen bekend dat niemand weet (of wil weten) hoe psychotica werken.

En nu zou een proefschrift onthullen hoe een onbekend werkingsmechanisme van 'medicatie' kan aanslaan bij een aandoening, waarvan geen neurobiologische diagnosecriteria zijn gedefinieerd.
De promovendus steunt dus op diagnosen van aandoeningen, die niet bestaan.
Koppelt daaraan het 'aanslaan' van medicatie, waarvan niemand weet hoe die werkt.

Niet meer het gedrag, maar de hersenactiviteit zou moeten gemeten worden om een diagnose van ADHD of depressie te stellen.
Dus een neurobiologische definitie bepalen aan de hand van golven, van een normaal gedrag en een normale droefheid.

Waaraan zal een mannelijke patiënt ziek zijn wanneer een spectrum van hersenactiviteit anders reageert dan een vrouwelijk spectrum wanneer men ze op dat moment aan hun moeder doen denken?

Wie beweert dat een verhoogde thétha-activiteit op een neurobiologische aandoening zou wijzen?
En als dat zo zou zijn, en de GPOS-optelling van normaal gedrag toch wijst op een tekort aan amfetamines-of cocaïnes, zullen dan alsnog psychotica worden voorgeschreven, zelfs al weet niemand wat ze uitrichten, en zelfs al zullen de thétha activiteiten er anders over denken?

Zou het kunnen dat de promovendus evolueert naar het stellen van een diagnose van wat dan ook, maar die uiteindelijk zal steunen op tekorten van amfetamines of cocaïnes?
Terwijl de vroegere verzonnen serotonine- of dopamine-tekorten eenvoudigweg niet te meten waren?
En intussen als commerciële fabels zijn uitgeroepen.

Bijna **twee jaar geleden kon ik al vermoeden** dat zoiets op til zou zijn, er is teveel geld mee gemoeid.
Een opvoeding tot discipline en zelfbeheersing, is intussen helemaal uit den boze.
Geen golf dan ook kwam ooit daarvoor in aanmerking, omwille van TE goedkoop.

Misschien even een tipje van de sluier.

Wat de onderzoeker met zijn golven wil achterhalen, is de manier waarop het gezond organisme met een gevarenreflex reageert wanneer neuronen van het zenuwstelsel worden verwoest, waardoor op termijn een controleverlies over gedrag ontstaat, die men dan met antipsychotica moet corrigeren.

Terwijl die golven schijnbaar alleen maar het 'aanslaan' van de gevarenreflex door harddrugs zouden moeten in kaart brengen.

Maar als ADHD en depressie niets met een echte aandoening te maken hebben, en de werking van harddrugs die psychotisch maken door niemand kan achterhaald worden, wat zoekt men dan eigenlijk met aanslaande golven die al of niet reageren op het verwoesten van het zenuwstelsel?

Gebakken lucht en veel harddrugs verkopen?

De volgende stap zal met MRI-scans genomen worden.

Bij PTSD experimenteert men al ijverig, om te kunnen ontsnappen aan de schadeclaims door veteranen uit oorlogssituaties.

Structuren van hersenen visualiseren om daaruit deze of gene ziekte te destilleren.
Terwijl een structuur alleen maar een structuur toont en helemaal geen werking.Daarover later meer.

Apotheker Fernand Haesbrouck, 16 december 2011

Apotheker Fernand Haesbrouck, 10 december 2016