

**Aanvraag Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam kenmerk GGO IM-MV 15-012.**  
**Archief, links werken mogelijk niet meer.**

Staatssecretaris van IenM, mevrouw S.A.M. Dijkma

T.a.v. RIVM/VSP/Bureau GGO

Postbus 1

3720 BA Bilthoven

Lelystad, 21 januari 2016.

Geachte mevrouw Dijkma,

### **Zienswijze en open brief**

Wij maken via deze zienswijze bezwaar tegen de ontwerpbeschikking vanwege de vergunningaanvraag van *het Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam*.

### **Vergunningaanvraag**

*Op 2 oktober 2015 heeft het Ministerie van Infrastructuur en Milieu (hierna: IenM) van het Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam, een vergunningaanvraag op grond van Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (hierna: Besluit ggo) ontvangen voor introductie in het milieu van genetisch gemodificeerde organismen. De aanvraag is geregistreerd met het kenmerk GGO IM-MV 15-012.*

*De aanvraag heeft betrekking op klinische studies waarin autologe T-cellen van patiënten met B-cel maligniteiten ex vivo getransduceerd (genetische modificatie) worden met een lentivirale vector welke een transmembrane, chimere anti-CD19 receptor (CAR-19) tot expressie brengt. De getransduceerde T-cellen worden weer teruggegeven aan de patiënten met als doel het induceren van een afweerreactie tegen de B-cel maligniteiten. De werkzaamheden zijn voorgenomen plaats te vinden in de gemeente Amsterdam. Op grond van het Besluit ggo dient de Staatssecretaris van IenM, op deze aanvraag te beslissen. Advertentie Volkskrant 19-01-2016.*

### **Wij ondersteunen de volgende stelling:**

**Richard Strohman** is an eminent scientist and former Chair of the Department of Molecular and Cell Biology at Berkeley who stated the problem this way:

***When you insert a single gene into a plant or an animal, the technology will work you'll get the desired characteristic. But you will also have produced changes in the cell or the organism as a whole that are unpredictable. Genes exist in networks, interactive networks which have a logic of their own and the fact that the industry folks don't deal with these networks is what makes their science incomplete and dangerous. We are in a crisis position where we know the weakness of the genetic concept, but we don't know how to incorporate it into a new, more complete understanding.***

Bron: [http://www.davidsuzuki.org/david/downloads/David\\_Suzuki\\_Biotech\\_essay.pdf](http://www.davidsuzuki.org/david/downloads/David_Suzuki_Biotech_essay.pdf)

**Aanvraag Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam kenmerk GGO IM-MV 15-012.**  
**Archief, links werken mogelijk niet meer.**

Wij dringen er bij u op aan geen toestemming te verlenen voor dit klinisch onderzoek met genterapeutica, te veel is te onzeker (zie opmerking van **Richard Strohmán**). We verwijzen hierbij verder naar de proef uit 2012 in het *Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Amsterdam*.

**Datum, 11 december 2012. Betreft: Verslag van verrichte werkzaamheden voor IM 11-001.**

**Op 13 oktober kreeg de patiënt onverwachts ernstige gezondheidsklachten en op 17 oktober is de patiënt vervolgens overleden. Zie onderstaande beschrijving die is opgesteld door de behandelend arts: fragment.**

***Until today all bacterial cultures (blood, BAL, liquor, ascites) remained negative (no growth). Therefore, a bacterial septic shock could not be proven. Another possible cause for the cardiac arrest was cyclophosphamide induced cardiac toxicity, which occasionally occurs in patients treated with high-dose cyclophosphamide. Unfortunately, the signs of heart injury due to chemotherapy are not specific. Therefore, It is impossible to prove that chemotherapy induced cardiac toxicity did cause the cardiac arrest. The other possibility of a causal relation with the infused TCR gene modified T cells can also not be excluded. knip***

***In conclusion: patient died of severe brain damage and multi-organ failure after cardiac arrest caused by septic shock or cytokine release syndrome after high-dose non-myeloablative chemotherapy, infusion of TCR transduced T cells and low dose interleukin-2 injections.***

Waarom stopte men de medicijnproef in Rennes, Frankrijk, (Bial, BIA 10-2474) die recent slachtoffers maakte, wel? Terwijl bovenstaande proef gewoon door mocht gaan?

Natuurlijk moeten mensen geholpen worden. Maar er zijn ook alternatieve therapieën die kansrijk zijn en verder onderzocht zouden moeten worden.

Ook zouden mensen gewaarschuwd moeten worden voor schadelijke stoffen, die zich rondom ons bevinden, zoals geïmpregneerde wolmanzouten schuttingen, speeltoestellen, picknicktafels e.d. die Chroom VI en arseen bevatten, en tegen bijvoorbeeld bestrijdingsmiddelen.

"Any politician or scientist who tells you these (GMO) products are safe is either very stupid or lying." David Suzuki. <http://www.davidsuzuki.org/>

Hoogachtend,

**Miep Bos, woordvoester van De Gentechvrije Burgers (The European GMO-free Citizens).**

Lelystad  
[www.gentechvrij.nl](http://www.gentechvrij.nl)

Deze zienswijze/open brief is ook te vinden via [www.gentechvrij.nl/Bcel.html](http://www.gentechvrij.nl/Bcel.html)

Verwijzingen

<http://www.sciencemag.org/news/2016/01/what-we-know-so-far-about-clinical-trial-disaster-france>

<http://www.sciencemag.org/news/2016/01/more-details-emerge-fateful-french-drug-trial>

**Aanvraag Academisch Medisch Centrum, te Amsterdam kenmerk GGO IM-MV 15-012.**  
**Archief, links werken mogelijk niet meer.**

De Gentechnrije Burgers worden ondersteund door:

Stichting Natuurwetmoeders, Almere,

Stichting Ekopark, Lelystad,

Wieteke van Dort, Den Haag.

---

**Beschikking.**