



John F. Bumblebee @john_bumblebee


Nov 4 · 11 tweets · [john_bumblebee/status/1588569038611165186](https://twitter.com/john_bumblebee/status/1588569038611165186)

Dit draadje is een prachtig voorbeeld van hoe alles met 'neurodinges' een verklaring lijkt, maar dat simpelweg niet is.

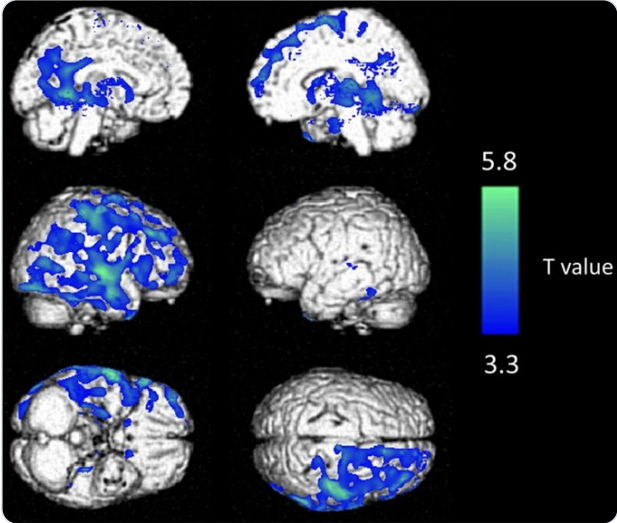
En hoe weinig mensen begrijpen van functioneel hersenonderzoek.

Een draadje.


[#LongCovid](#)

 **Dr Claire Taylor**
@drclairetaylor · [Follow](#)

1/ 🧠 LONG COVID BRAIN 🧠
28 [#LongCovid](#) patients with neurological symptoms
PET brain scan
Result: ALL showed hypometabolism in multiple brain areas.
This is what it looks like
(blue areas are areas of hypometabolism)



9:54 PM · Nov 3, 2022



 [Read the full conversation on Twitter](#)

♥️ 4.3K ⚡ See the latest COVID-19 information on Twitter


[Read 153 replies](#)



Alleen deze opmerking al:

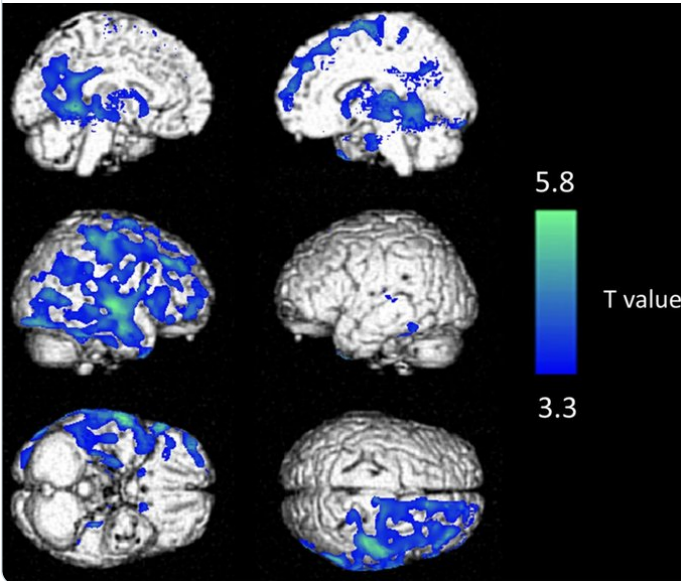
Deze oelwapper begrijpt niet dat er niet 'te weinig brandstof' in de hersencellen komt, maar gewoon minder brandstof door de hersencellen gebruikt wordt.


 **Containment Nu**
@ContainmentNu · [Follow](#) 



Alle (!) [#LongCovid](#) patiënten met neurologische symptomen (concentratie, gemoed, IQ, geheugen etc) in dit onderzoek toonden een te laag metabolisme in de hersenen. Er komt niet genoeg brandstof in de hersencellen.

 **Dr Claire Taylor** @drclairetaylor

1/  LONG COVID BRAIN 
28 #LongCovid patients with neurological symptoms
PET brain scan
Result: ALL showed hypometabolism in multiple brain areas.
This is what it looks like
(blue areas are areas of hypometabolism)



10:34 AM · Nov 4, 2022 

 50  See the latest COVID-19 information on Twitter

[Read 6 replies](#)

Dan zegt dit vernuft, deze @drclairtaylor, ook nog eens dat dit verminderde metabolisme vooral bij 'neurodegeneratieve aandoeningen' wordt gezien.

Dat is echter niet zo. Daar wordt het óók gezien. Net zoals bij (ernstige) depressies.



En zo ook bij schizofrenie.

En bij tal van andere aandoeningen.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2932984/>

Verder zijn er vele haken en ogen aan dergelijk onderzoek, maar het belangrijkste is nog wel fundamenteel van aard.

Dat de hersenen van mensen met bepaalde aandoeningen anders werken is niet zo gek.

Aangezien de psyche enigszins afhankelijk is van de functie van het brein. Hoe het brein tot de psyche komt is niet bekend, en zullen we waarschijnlijk ook nooit weten, maar dat de twee iets met elkaar van doen hebben, staat toch wel zo'n beetje vast.

Simpel gezegd: als ik iemand's hoofd afhak, is het metabolisme binnen de kortste keren nul. Dat zegt niets over de hersenen als oorzaak van het overlijden, evenmin als het metabolisme dat doet.

Dat heeft meer te maken met de bijl die ik gebruikte. Of die wel goed scherp was.

Dit is eigenlijk 'De vergissing van Descartes' in de notendop. Het brein brengt de psyche voort, en de psyche wordt voortgebracht door het brein.

Dat bij mensen met [#LongCovid](#) de psyche anders werkt, staat wel vast, zoals ook bij allerlei andere psychosomatische aandoeningen.

Dat zegt echter niets over de oorzaak, en niets over de mogelijke behandeling.

Depressies en neurodegeneratieve aandoeningen gaan bijvoorbeeld beide gepaard met een verlaagd metabolisme, maar niemand zal zich in zijn hoofd halen om een dementie met psychotherapie te behandelen.

Maar het laat wel weer zien dat met veelkleurige plaatjes, en een snuffje neurodinges, heel gewichtig worden verteld dat iets in de hersenen terug te vinden is, en dat dat dus wel de oorzaak moet zijn.

Maar wat is oorzaak, en wat is gevolg?

De relatie tussen hersenen, gedrag, omgeving, opvoeding (voeding), en allerlei andere sociaal-maatschappelijke factoren is bijzonder complex.

En laat zich helemaal niet reduceren tot wat fancy plaatjes. Maar goed, mensen als deze @drclairtaylor moeten toch iets te doen hebben.

• • •