

Federazione Nazionale per la Salute Svezia  
Parkgatan 2  
365 42 Hovmantorp

Ai membri della Commissione Affari Sociali  
Parlamentp Svedese  
Stockholm

## Opinione sulla mozione di Sofia Arkelsten 2015/16:430 Vaccinazione Obbligatoria

La mozione di Sofia Arkelsten non deve essere la base di alcuna proposta, dal momento che:

- ) contravviene al capitolo 2 della costituzione “la forma governativa” (regeringsformen), sezione 6
- ) è contraria al fatto che la Sanità svedese, secondo le leggi attuali, è basata sull’adesione volontaria riguardo alle medicazioni e ogni altro trattamento (eccetto l’assunzione forzata, ma non esistono trattamenti forzati)
- ) viola l’articolo 8 della Convenzione Europea sui Diritti Umani
- ) viola il codice di Norimberga (la pratica vaccinale manca di un terreno scientifico soddisfacente, dal momento che non sono mai stati fatti calcoli del rapporto rischio/beneficio in cui vengono comparati individui vaccinati e non vaccinati. Tutte le vaccinazioni pertanto considerate delle sperimentazioni di massa)
- ) viola la dichiarazione di Helsinki (la pratica vaccinale manca di un terreno scientifico soddisfacente, dal momento che non sono mai stati fatti calcoli del rapporto rischio/beneficio in cui vengono comparati individui vaccinati e non vaccinati. Tutte le vaccinazioni pertanto considerate degli studi clinici di massa)

Ogni cittadino è contrario a interventi forzosi sul proprio corpo protetti dal pubblico. La società è di tutti, e consiste di tutti i cittadini. I cittadini non devono essere discriminati. Si deve sempre applicare l’uguaglianza dinanzi alla legge. Né lo Stato, né i politici, né la società posseggono il corpo del cittadino, e non hanno il diritto di decidere cosa fare con esso. Nella costituzione svedese “la forma governativa” (regeringsformen), il governo stabilisce: “Ogni cittadino è contrario a interventi forzosi sul proprio corpo decisi dal pubblico”. Questo principio si applica a tutte le forme di intervento coercitivo e pertanto la vaccinazione obbligatoria è inammissibile. La Svezia ha una legge costituzionale che protegge i cittadini contro gli interventi coercitivi, come sono le vaccinazioni obbligatorie. La mozione di Sofia Arkelsten non può essere presentata in modo che porti ad una bozza/disegno di legge.

### CONVENZIONE EUROPEA SUI DIRITTI UMANI

I tentativi della politica di forzare le persone contro la propria volontà sono azioni che possono legittimamente essere classificate come tentati omicidi, così come tentativi di causare menomazioni. La ragione di ciò è che, da conoscenze approfondite e come risulta da studi pubblicati, la vaccinazione porterà senza dubbio a seri effetti collaterali, disabilità, stati di malattia e persino la morte di alcune tra le persone vaccinate. La Convenzione Europea per i Diritti Umani e le Libertà Fondamentali protegge la privacy degli individui. Basandosi su tali diritti umani, questi atti sono illegali.

## TUTTI I TRATTAMENTI SANITARI SONO FONDATI SULLA VOLONTARIETÀ'

E' una libera scelta se esporre sé stessi e/o i propri figli a tali ovvi rischi. In una società umana e democratica, non possiamo, con metodi coercitivi e coraggio, sacrificare alcuni bambini, né per ragioni di solidarietà per poter così salvare i bambini degli altri, da un ipotetico punto di vista. Il dovere di ogni genitore è quello di proteggere il proprio figlio dai pericoli. Non è accettabile che un genitore esponga al rischio il suo bambino, ipoteticamente nemmeno per poter salvare il bambino di qualcun altro. Il genitore che non lo fa, prima di tutto, e principalmente, si prende cura del benessere del proprio figlio, e colui che invece primariamente pensa al benessere degli altri bambini, non lo fa di concerto con quello del proprio, e non agisce in solidarietà con esso.

## ADDITIVI VENGONO ROUTINARIAMENTE INIETTATI NEI NOSTRI NEONATI/BAMBINI

Le informazioni che seguono sono prese dalla autorità americana CDC, dal momento che tale informazione non è disponibile nel bugiardino della confezione commercializzata in Svezia. Gli additivi trovati nei vaccini elencati si riferiscono a vaccini che sono equivalenti a quelli che abbiamo nel programma vaccinale pediatrico in Svezia, o a quelli che le autorità locali somministrano ai bambini. Non serve essere un chimico per capire che i lattanti o i bambini possono essere danneggiati se vengono inoculate tali sostanze. Se non avete informazioni per uno specifico vaccino, seguite il link:

[https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/ex\\_cipient-table-2.pdf](https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/ex_cipient-table-2.pdf)

**MMR (morbillo parotite rosolia):** *coltura di cellule embrionali di pollo, WI-38 fibroblasti di polmone umano diploide, vitamine, aminoacidi, siero fetale bovino, saccarosio, glutammato, albumina umana ricombinante, neomicina, sorbitolo, gelatina idrolizzata, sodio fosfato, sodio cloruro*

**DtaP Infanrix (difterite tetano pertosse):** *Fenton Medium contenente un estratto bovino, medium Lathan modificato derivato da caseina bovina, formaldeide, medium liquido modificato Steiner-Scholte, glutaraldeide, alluminio idrossido, sodio cloruro, polisorbato-80 (Tween 80)*

**DtaP-IPV/Hib Pentacel (difterite tetano pertosse polio emofiloB):** *alluminio fosfato, polisorbato 80, saccarosio, formaldeide, glutaraldeide, albumina da siero bovino, 2-fenossietanolo, neomicina, polimixina-B solfato, medium di crescita di Mueller modificato, ammonio solfato, medium modificato aminoacidico Mueller-Miller senza infusione in cuore di manzo, medium di Steiner-Scholte, aminoacidi, dimetil-beta-ciclodestrina, glutaraldeide, cellule MRC-5 (una linea di normali cellule diploidi umane), CMRL 1969 medium con supplemento di siero di vitello, Medium 199 senza siero di vitello, medium modificato di Mueller-Miller.*

**HPV:** *vitamine, aminoacidi, sali minerali, carboidrati, alluminio idrossi-fosfato solfato amorfo, sodio cloruro, L-istidina, polisorbato 80, sodio borato, proteine del lievito*

**Epatite A:** *MRC-5 cellule umane diploidi, formalina, alluminio idrossido, supplemento di aminoacidi, soluzione salina tamponata con tampone fosfato, polisorbato-20, neomicina solfato, antibiotici aminoglicosidici.*

**Pneumococco Pneumovax (infiammazione polmonare da pneumococco):** *fenolo*  
quantità da 50 a 500 mg sono state fatali in lattanti. Fonte: Agency for Toxic Substances and Disease Registry <https://www.atsdr.cdc.gov/mmg/mmg.asp?id=144&tid=27>

**Rotarix (rotavirus):** *aminoacidi, destrano, medium di Dulbecco modificato Eagle (sodio cloruro, potassio cloruro, magnesio solfato, ferro(III)nitrate, sodio fosfato, sodio piruvato, D-glucosio, soluzione concentrata di vitamine, L-cistina, L-tirosina, soluzione aminoacidica, L-250 glutammina, calcio cloruro, sodio idrogenocarbonato, e rosso-fenolo), sorbitolo, saccarosio, calcio carbonato, acqua sterilizzata, xantano. [Porcine Circovirus tipo 1 (PCV-1) è presente in Rotarix. PCV-1 non risulta sia responsabile di causare malattie negli umani].*

Il Rotarix è un vaccino monovalente a virus vivo ed è somministrato per via orale a lattanti da 6 settimane di età. Fonte: <https://lakemedelsverket.se/Alla-nyheter/NYHETER-2006/Sammanfattning-av-Rotarix-och-RotaTeq/>

Non sono noti livelli di sicurezza per alluminio, formalina o formaldeide, ed essi non sono affatto composti salutari. Se i vaccini sono così sicuri, allora perché si è fatto in modo che i produttori di vaccini abbiano l'immunità dalle cause per danni alla salute?

## I VACCINI CONTRO MORBILLO, DIFTERITE E ROSOLIA NON SONO STATI TESTATI PER L'EFFICACIA

Il Consiglio Nazionale Svedese per la Salute riconosce che i vaccini che sono stati sviluppati agli inizi ovvero alla metà del secolo scorso, normalmente non sono stati valutati secondo i requisiti odierni in termini di studi di efficacia vs placebo. Questo si applica ai vaccini contro la difterite, il morbillo e la rosolia. Fonte: Vaccination of children THE SWEDISH VACCINATION PROGRAM A knowledge overview for health professionals – by the Swedish National Board of Health  
Se questi vaccini non sono stati studiati, controllati e valutati correttamente, allora i loro effetti avversi non sono stati investigati. Inoltre, i vaccini non sono mai stati valutati tramite confronto tra popolazioni vaccinate e completamente non vaccinate. Pertanto le vaccinazioni non sono che esperimenti di massa. E' stato a causa degli abusi durante la seconda guerra mondiale che furono decise le odierne leggi protettive contro gli esperimenti di massa tramite il Codice di Norimberga. Approvare la mozione Arkelsten vorrebbe dire per il parlamento svedese legiferare sopra al Codice di Norimberga, e questo riporterebbe la Svezia indietro agli anni 30 e 40 della Germania nazista. <http://www.codex.vr.se/forskningmanniska.shtml>

Non si può vaccinare contro la volontà di qualcuno. E' sempre necessario il consenso informato della persona coinvolta nel trattamento, prima che esso sia eseguito. Riguardo i bambini, è il consenso informato del genitore ad essere necessario. Se il genitore dice no, allora quella è l'unica decisione ad avere validità.

## I VACCINI NON SONO STATI TESTATI PER EFFETTI CANCEROGENI E ALTRO

I vaccini non sono stati testati per i loro effetti cancerogeni, mutageni o per la capacità di influenzare la fertilità – come sta scritto nei bugiardini dei vaccini negli USA “non è stato valutato per il potenziale cancerogeno o mutageno, o per il potenziale di inibire la fertilità”. Questa cosa è valida per tutti quanti i vaccini. Ma allora forse i vaccini possono contribuire in modo significativo all'esplosione dell'incremento del cancro che vediamo, e alla nostra sempre più elevata difficoltà ad avere figli. Voi membri del parlamento, siete pronti ad avere sulla coscienza queste devastanti epidemie?

## EFFETTI COLLATERALI GRAVI

Voi parlamentari, avete mai studiato la lista degli effetti collaterali dei vaccini? Qui di seguito la spiegazione per il vaccino MMR (morbillo parotite e rosolia). Pensate che i genitori debbano essere obbligati a far ricevere ai loro neonati una puntura, quando essa, secondo gli effetti collaterali riportati, può avere queste conseguenze?

## **Effetti collaterali del vaccino MMR vaccinando una coorte di 100.000 bambini**

Una coorte di nati ogni anno in Svezia è di circa 115.000 bambini, il 98% sono vaccinati.

Arrotondiamo a 100.000 bambini per semplicità

Qui sotto gli effetti collaterali dichiarati nel vaccino MMR GlaxoSmithKline Priorix (morbillo, parotite, rosolia) e loro frequenza, secondo il bugiardino reperibile presso l'agenzia del farmaco svedese: <http://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=19980717000112>

(Tra parentesi abbiamo dato informazioni circa il numero di bambini colpiti all'anno)

molto comuni  $\geq 1/10$  (10 000 – o più bambini/anno)

comuni:  $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$  (1 000 – 10,000 bambini/anno)

non comuni  $\geq 1/1,000$ ,  $< 1/100$  (100 – 1,000 bambini/anno)

Rari:  $\geq 1/10,000$ ,  $< 1/1,000$  (10 – 100 bambini/anno)

### **Reazioni avverse quando viene vaccinata con vaccino MMR una coorte annuale di 100.000 bambini**

#### *Infezioni e Infestazioni:*

comuni: infezioni del tratto respiratorio superiore ( $\geq 1 / 100$ ,  $< 1/10$ ) (1,000 – 10,000 bambini/anno)

non comuni : otite media (infiammazione dell'orecchio medio) ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1,000 bambini/anno)

#### *Sangue e sistema linfatico:*

non comuni : linfadenopatia ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1,000 bambini/anno)

#### *Sistema immunitario:*

Rari: reazioni allergiche ( $\geq 1 / 10,000$ ,  $< 1/1,000$ ) (10 – 100 bambini/anno)

#### *Metabolismo e nutrizione:*

non comuni : anoressia ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1000 bambini/anno)

#### *Disturbi mentali:*

non comuni : ansia, pianto persistente, insonnia ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1000 bambini/anno)

#### *Sistema nervoso centrale e periferico:*

Rari: convulsioni febbrili  $\geq 1 / 10,000$ ,  $< 1/1,000$ ) (10 – 100 bambini/anno)

#### *Occhio:*

non comuni : congiuntivite ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1000 bambini/anno)

#### *Disturbi respiratori, toracici e mediastinici:*

non comuni : bronchite, tosse ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1000 bambini/anno)

#### *Tratto gastrointestinale:*

non comuni : ingrossamento delle ghiandole parotidi, diarrea, vomito ( $\geq 1 / 1,000$ ,  $< 1/100$ ) (100 – 1000 bambini/anno)

#### *Pelle e tessuto sottocutaneo:*

comuni: rash ( $\geq 1 / 100$ ,  $< 1/10$ ) (1,000 – 10,000 bambini/anno)

### *Disturbi generici e affezioni del sito di somministrazione:*

molto comuni: rossore del sito di iniezione, febbre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  (rettale) or  $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$  (ascellare / orale) ( $\geq 10$ ) (10,000 bambini/anno)

comuni: dolore e gonfiore al sito di iniezione, febbre  $> 39.5^{\circ}\text{C}$  (rettale) or  $> 39^{\circ}\text{C}$  (ascellare / orale) ( $\geq 1 / 100$ ,  $< 1/10$ ) (1,000 – 10,000 bambini/anno)

In generale, la frequenza di reazioni avverse era equivalente per la prima e la seconda dose. Una eccezione a ciò era il dolore alla sede di iniezione, che era “comune” alla prima dose ( $\geq 1 / 100$ ,  $< 1/10$ ) (1,000 – 10,000 bambini/anno) e “molto comune” alla seconda dose del vaccino ( $\geq 10$ ) (10,000 bambini/anno).

### **Dati dopo la commercializzazione**

Durante il follow-up post-vendita del vaccino MMR Priorix di GlaxoSmithKlines, sono state identificate le seguenti reazioni avverse. Dal momento che esse sono state riportate volontariamente da una popolazione di dimensione incognita, la loro frequenza reale non può essere stimata in modo affidabile:

*Infezioni e Infestazioni:* meningite, sindrome pseudo-morbillosa, sindrome esofagea (inclusa orchite, epididimite e parotite)

*Sangue e sistema linfatico:* trombocitopenia, porpora trombocitopenica

*Sistema immunitario:* reazioni anafilattiche

*Sistema nervoso :* encefalite\*, cerebellite, sintomi da cerebellite (inclusi miocardite transiente e atassia transiente), sindrome di Guillain-Barré, mielite trasversa, neurite periferica

*Vasi sanguigni:* vasculite (infiammazione vascolare)

*Pelle e tessuto sottocutaneo:* eritema multiforme

*Sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo:* artralgia, artrite (dolore muscolare e articolare)

\*l'encefalite è stata riportata con una incidenza inferiore a 1 su 10 milioni di dosi. Il rischio di encefalite dopo vaccinazione è assai più basso del rischio di encefalite da malattia naturale (morbillo: 1 su 1000-2000 casi; parotite: 2-4 su 1000 casi; rosolia: approssimativamente 1 su 6000 casi)

### **Il nostro modello di calcolo statistico**

Se usiamo i valori medi abbiamo i seguenti dati per coorti di 100.000 bambini:

infezioni del tratto respiratorio superiore:	5000 bambini/anno
infiammazioni dell'orecchio:	500 bambini/anno
linfadenopatie:	500 bambini/anno
reazioni allergiche:	50 bambini/anno
anoressia:	500 bambini/anno
ansia, pianto inconsolabile, insonnia:	500 bambini/anno
convulsioni febbrili:	50 bambini/anno
infiammazioni dell'occhio:	500 bambini/anno
bronchiti, tosse:	500 bambini/anno

ingrossamento ghiandole parotidi, diarrea, vomito:	500 bambini/anno
rash cutaneo:	500 bambini/anno
febbre 38°C:	10.000 bambini/anno
febbre 39,5°C:	5.000 bambini/anno
Un totale di:	28.600 casi/anno

Per cui, se 100.000 bambini vengono vaccinati, ciò comporta più di 28.000 reazioni avverse, il che vuol dire che c'è un 28% di rischio di incappare in un effetto collaterale da una vaccinazione. La stessa popolazione riceverà due iniezioni di vaccino, raddoppiando i rischi di effetti collaterali (57.2%). E' ragionevole pensare che alcuni bambini alle volte incontreranno più di una reazione avversa, ma anche se calcolassimo che tutti i bambini che manifestano un effetto collaterale, manifesteranno ad es l'effetto collaterale: febbre, il numero di reazioni collaterali per una popolazione che riceve 2 dosi di vaccino MMR secondo il programma, sarebbe comunque di 27.200 (il 27.2%)

Da questo consegue che più di 1 ogni 4 bambini può essere affetto, e nella maggior parte dei casi il genitore dovrà restare a casa dal lavoro. Possiamo vederla anche da un'altra prospettiva, e contare solo coloro che saranno affetti da febbre. Quando una coorte di bambini avrà ricevuto le due dosi di MMR, allora ci saranno 30.000 bambini che avranno preso la febbre, e i loro genitori dovranno assentarsi dal lavoro. Onestamente, il bambino, il genitore o la società, ha guadagnato qualcosa dalla vaccinazione?

Se non fosse abbastanza, secondo la lista sopra, un numero imprecisato di bambini affronterà le seguenti complicazioni. Se accade in 1 caso su 100.000, allora 2 bambini ogni anno (dal momento che per due dosi è come se ci fossero 2 coorti di bambini che ricevono il vaccino) si imbattono in ognuna delle complicazioni elencate nel vaccino, ci saranno cioè 2 bambini che prenderanno la meningite, 2 bambini che prenderanno la trombocitopenia (con cui possono sanguinare fino a morte), 2 bambini prenderanno la sindrome di Guillain-Barré e così via. Questa estrapolazione non si applica all'encefalite, dal momento che si dichiara essere meno probabile di 1 caso su un milione di dosi di vaccino:

Meningite

Sindrome pseudo-morbillosa

Sindrome da malattia dell'apparato motorio

Trombocitopenia, Porpora trombocitopenica

Reazione anafilattica

Encefalite\*

Cerebellite, sintomi da cerebellite (inclusi disturbi transienti e atassia transiente)

Sindrome Guillain-Barré

Mielite trasversa

Neurite periferica

Vasculite

Eritema multiforme

Artralgia, artrite

### **Chi gode di maggior salute, i vaccinati o i non vaccinati?**

Anche se un bambino potrebbe avere più di una reazione avversa, il che vuol dire che più bambini potrebbero avere un rischio inferiore di sviluppare effetti collaterali, il tasso di reazioni avverse è alto in modo inaccettabile, e il vaccino causa troppi inaccettabili e gravi effetti collaterali, e tutto ciò

lo abbiamo calcolato basandoci solo sul vaccino MMR. Infatti, il bambino riceve anche diversi altri vaccini.

Il morbillo è sempre stato visto in Svezia come una banale malattia dell'infanzia. Dunque noi vacciniamo per evitare pochi casi di infiammazione cerebrale (encefalite). Ci sono circa 10 persone che si ammalano di morbillo ogni anno in Svezia – in Svezia siamo 10 milioni, per cui il rischio di essere tra quei 10 che si ammalano è piuttosto basso- La frequenza dell'encefalite dovuta al morbillo è stimata in 1 su 1000-2000 casi di morbillo. Dal momento che ci sono solo 10 persone all'anno che si ammalano di morbillo, ci vogliono 100-200 anni prima di vedere un caso di encefalite dovuta al morbillo. Oltretutto l'80% dei casi di encefalite sono lievi, e guariscono senza causare problemi – ma ciononostante noi continuiamo a vaccinare massivamente, solo per via dell'encefalite. Chi è responsabile per il calcolo del rapporto rischio/beneficio dei giorni odierni?

Chi è più in salute? I vaccinati o i non vaccinati? Questo non è mai stato valutato dalla élite medica globale – perché si rifiutano di farlo?

## SOMMARIO

La federazione Nazionale per la Salute Svedese si aspetta che i membri del Comitato Sociale di Svezia, dopo aver letto questa lettera, non permettano alcuna adozione della mozione di Sofia Arkelsten riguardo la vaccinazione obbligatoria, né che lascino che essa conduca ad alcun disegno di legge in parlamento. La mozione viola sia i diritti umani che la “regeringsformen” nella costituzione.

*La Costituzione (regeringsformen)*

*Cap. 2 Diritti e Libertà Fondamentali*

*Libertà di opinione*

*Integrità fisica e libertà di spostamento*

*Sezione 6: ciascuno è, tramite la costituzione, protetto dal pubblico riguardo a interventi fisici forzati nei casi che non rientrano tra quelli descritti nelle sezioni 4 e 5*

La legislazione da sola proibisce ogni legge riguardo la vaccinazione obbligatoria

*ECHR*

*Articolo 8 – diritto al rispetto per la vita privata e familiare*

*1 – Ciascuno ha il diritto al rispetto per la sua vita privata e familiare, la sua casa e la sua corrispondenza*

*2 – non si dovranno essere interferenze da parte di un'autorità pubblica con l'esercizio di tale diritto, eccetto quando ciò sia in accordo con la legge e sia necessario in una società democratica negli interessi della pubblica protezione, della pubblica sicurezza o del benessere economico del paese, per la prevenzione di disordini o crimini, per la protezione della salute o dei costumi, o per la protezione dei diritti e delle libertà degli altri.*

*UN: Convenzione Internazionale per i Diritti Civili e Politici*

*Articolo 7*

*Nessuno sarà soggetto a tortura o a crudeltà, a trattamenti o punizioni inumani o degradanti. In particolare, nessuno sarà soggetto senza il proprio libero consenso a sperimentazione medica o scientifica.*

*UN: Dichiarazione Universale dei Diritti Umani*

*Articolo 3*

*Ciascuno ha il diritto alla vita, alla libertà e alla sicurezza della sua persona*

## Articolo 12

*Nessuno sarà soggetto ad arbitraria interferenza con la sua privacy, famiglia, casa o corrispondenza, né ad attacchi al suo onore o reputazione. Ciascuno ha il diritto alla protezione della legge contro tali attacchi o interferenze.*

## UNA MOZIONE INACCETTABILE

La mozione di Sofia Arkelsten è completamente inaccettabile, noi ci aspettiamo che i membri del Comitato Sociale adesso se ne rendano conto e pertanto che lascino la sua richiesta illegale di vaccinazioni obbligatorie senza alcuna azione. La sua mozione non può portare, per ragioni tecnico-legali, ad alcuna proposta legislativa, dal momento che chiaramente contraddice la “carta del governo” (regeringsformen), e una serie di convenzioni internazionali, ovvero che non è possibile né vaccinare né medicare una popolazione coercitivamente.

## ALLEGATI

### **Allegato 1: 50 studi scientifici sui vaccini che il decisore dovrebbe conoscere**

#### **1. SCIENZIATI DI YALE TROVANO FORTE CORRELAZIONE TRA VACCINAZIONI E ANORESSIA, DISTURBI OSSESSIVO-COMPULSIVI E DISTURBI DA ANSIA**

*Associazione temporale di alcuni disturbi neuropsichiatrici successivi a vaccinazione di bambini e adolescenti: uno studio pilota caso-controllo*

*Frontiers in Psychiatry, January 2017, Douglas L. Leslie, Robert A. Kobre, Brian J. Richmand*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/01-2017-Frontiers-Temporal.pdf>

Riassunto: “soggetti neo-diagnosticati di anoressia nervosa avevano più alte probabilità dei controlli di aver ricevuto una qualsiasi vaccinazione nei 3 mesi precedenti [rapporto di rischio (HR) 1.80, IC 95% 1.21-2.68]. Le vaccinazioni per l’influenza durante i precedenti 3, 6 e 12 mesi sono state inoltre associate con l’incidenza nelle diagnosi di AN, OCD e disturbo da ansia. Diverse altre associazioni sono risultate pure significative con HR maggiori di 1.40 (epatite A con OCD e AN; epatite B con AN; meningite con AN e disturbi cronici). Lo studio epidemiologico pilota implica che lo sviluppo di alcuni disturbi neuropsichiatrici può essere messo in relazione temporale con le precedenti vaccinazioni in un sottoinsieme di individui”

#### **2. SCIENZIATI ITALIANI TROVANO INASPETTATI ELEMENTI CONTAMINANTI IN TUTTI I VACCINI PEDIATRICI, INCLUSO PIOMBO, ACCIAIO INOSSIDABILE, TUNGSTENO, FERRO E CROMO**

*Nuove indagini di controllo-qualità sui vaccini: micro- e nano-contaminazione*

*International Journal of Vaccines and Vaccination, January 2017, Dr. Antonietta M. Gatti, Stefano Montanari*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/02-2017-Medcrave-Nanocontamination.pdf>

Riassunto: gli studiosi hanno trovato contaminanti in tutti i vaccini, che non sono elencati sui fogli illustrativi dei vaccini stessi. “Le analisi eseguite mostrano che in tutti i campioni esaminati, i vaccini contengono corpi estranei non bio-compatibili e bio-persistenti che non sono dichiarati dal produttore, e contro i quali il corpo reagisce in ogni caso. Questa nuova indagine rappresenta un nuovo controllo qualità che può essere adottato per assicurare la sicurezza di un vaccino. La nostra



ipotesi è che questa contaminazione non sia intenzionale, essendo probabilmente dovuta a ingredienti inquinati o a procedure di produzione vaccinale industriale (es. filtrazione) che non sono state esaminate e rilevate dal produttore. Se la nostra ipotesi corrispondesse a realtà, una ispezione approfondita degli ambienti di lavoro e la conoscenza completa e accurata dell'intero processo di produzione del vaccino potrebbe molto probabilmente eliminare il problema”

### 3. STUDIOSI ISRAELIANI ED ITALIANI METTONO IN GUARDIA SUL FATTO CHE GLI ADIUVANTI DEI VACCINI (ALLUMINIO) STANNO CAUSANDO UN AMPIO RANGE DI DISTURBI AUTOIMMUNI, INCLUSA LA SINDROME DI SJOGREN

*Sindrome autoimmune/infiammatoria indotta da adiuvanti e sindrome di Sjogren*  
IMAJ VOL 18, March-April 2016, Serena Colafrancesco, Carlo Perricone, Yehuda Shoenfeld  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/03-2016-IMAJ-ISRAEL.pdf>

Riassunto: "diversi casi clinici hanno suggerito che sia i vaccini che il silicone possano scatenare lo sviluppo della SS (sindrome di Sjogren), una condizione infiammatoria cronica sistemica autoimmune che coinvolge le ghiandole esocrine. L'alluminio è uno dei principali adiuvanti utilizzati nei preparati vaccinali e può essere responsabile dello svilupparsi della sindrome ASIA. Sembra che la sua capacità di comportarsi da adiuvante possa essere correlata all'evidenza che i sali di alluminio sembrano in grado sia di indurre l'attivazione di cellule dendritiche e di componenti del complemento, sia di accrescere i livelli di secrezione di chemochine al sito di iniezione...altri vaccini inclusi Bacillo Calmette-Guerin (BCG), epatite A e/o B e HPV, dovrebbero essere evitati, o quantomeno presi in considerazione solo per gruppi selezionati di pazienti...ci sono evidenze considerevoli che evidenziano la possibilità di autoimmunità scatenata da vaccino”

### 4. NEONATI VACCINATI CON VACCINI MULTIPLI CONTEMPORANEAMENTE PRESENTANO GRADI MOLTO MAGGIORI DI OSPEDALIZZAZIONI E DECESSI RISPETTO A QUELLI CHE RICEVONO MENO VACCINI IN SIMULTANEA

*Combinare vaccini pediatrici in una sola visita non è sicuro*  
Journal of American Physicians and Surgeons, Summer 2016, Neil Z. Miller  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/04-2016-JPANDS-Miller-Vaccines.pdf>

Riassunto: "Il nostro studio ha mostrato che i neonati che ricevono diversi vaccini in contemporanea, così come raccomandato dai CDC, vengono ricoverati o muoiono con probabilità significativamente più alta se confrontati con neonati che ne ricevono di meno in simultanea. Inoltre è mostrato come gli eventi avversi registrati portavano più facilmente all'ospedalizzazione o al decesso nei neonati più giovani. La sicurezza del programma vaccinale pediatrico dei CDC non è mai stata confermata in studi clinici. I vaccini sono somministrati a milioni di neonati ogni anno, tuttavia le autorità sanitarie non posseggono dati scientifici da studi di tossicità sinergica per tutte le combinazioni di vaccini che i neonati dovranno ricevere, Le campagne di vaccinazione nazionali devono essere supportate da evidenza scientifica”

### 5. STUDIOSI ISRAELIANI, CANADESI E COLOMBIANI DIMOSTRANO CHE IL VACCINO GARDASIL SCATENA INFIAMMAZIONE CEREBRALE E AUTOIMMUNITÀ NEI TOPI

*Anomalie comportamentali in femmine di topo dopo la somministrazione di adiuvanti a base di alluminio e del vaccino contro il papilloma virus umano (HPV) Gardasil*

*Immunol Res, July 2016, Rotem Inbar, Ronen Weiss, Lucija Tomljenovic, Maria-Teresa Arango, Yael Deri, Christopher A, Shaw, Joab Chapman, Miri Blank, Yehuda Shoenfeld*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/05-2016-Immunol-Mice-HPV.pdf>

Riassunto: "I vaccini e gli adiuvanti vaccinali possono indurre manifestazioni autoimmuni ed infiammatorie in soggetti suscettibili. Ad oggi la maggior parte degli studi sui vaccini umani utilizzano adiuvanti a base di alluminio (Al) come placebo, nonostante chiare evidenze mostrino che l'alluminio in esposizioni vaccinali rilevanti può essere tossico per umani ed animali...Sembra che il Gardasil, tramite i suoi adiuvanti di alluminio e gli antigeni HPV abbia la capacità di scatenare reazioni neuroinfiammatorie e autoimmuni, che portano più avanti a cambiamenti comportamentali...Alla luce di queste scoperte, questo studio evidenzia la necessità di procedere con cautela rispetto ulteriori pratiche di immunizzazione di massa con un vaccino dai benefici clinici a lungo termine ancora non dimostrati per la prevenzione del cancro della cervice uterina"

## 6. L'ALLUMINIO NEI VACCINI E' ALTAMENTE NEUROTOSSICO ED I LIVELLI DI ESPOSIZIONE DEI NEONATI SONO AUMENTATI DRAMMATICAMENTE

*L'alluminio nei vaccini pediatrici non è sicuro*

*Journal of American Physicians and Surgeons, Winter 2016, Neil Z. Miller*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/06-2016-JPANS-Aluminum-Unsafe.pdf>

Riassunto: "Neonati e bambini piccoli in tutto il mondo ricevono elevate quantità di alluminio da inoculazioni ripetute. Modifiche incrementali nei programmi vaccinali durante gli ultimi anni hanno aumentato significativamente la quantità di alluminio nelle iniezioni pediatriche. Numerosi studi forniscono prove impellenti che l'alluminio iniettato può essere nocivo alla salute. L'alluminio può rimanere nelle cellule a lungo dopo la vaccinazione, e può causare disturbi neurologici e autoimmuni. Durante il primo sviluppo, il cervello del bambino è più suscettibile alle tossine e i reni sono meno in grado di eliminarle. Perciò, i bambini hanno un rischio maggiore degli adulti di reazione avversa all'alluminio dei vaccini. A milioni di bambini ogni anno vengono iniettati vaccini contenenti mercurio e alluminio, nonostante prove sperimentali ben documentate del potenziale tossico additivo o sinergico quando un organismo è esposto a due o più metalli tossici".

## 7. I MALATI DI ALZHEIMER HANNO LIVELLI MOLTO ALTI DI ALLUMINIO NEL CERVELLO, UNA POTENTE NEUROTOSSINA

*Alluminio nel tessuto cerebrale in casi di morbo di Alzheimer*

*Journal of Trace Elements in Medicine and Biology, November 2016, Ambreen Mirza, Andrew King, Claire Troakes, Christopher Exley*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/07-2016-Toxicology-Aluminum-in-Brain.pdf>

Riassunto: "L'alluminio è stato trovato esser presente nel tessuto cerebrale in sporadici casi di morbo di Alzheimer. Abbiamo effettuato il primo dosaggio in assoluto di alluminio nel tessuto cerebrale di 12 donatori diagnosticati di morbo di Alzheimer. Le concentrazioni di alluminio erano estremamente elevate, per esempio abbiamo osservato valori di più di 10mg per grammo di tessuto secco in 5 dei 12 soggetti. Complessivamente, le concentrazioni erano più elevate che in tutte le precedenti misurazioni di alluminio cerebrale, eccetto i casi noti di encefalopatia alluminio-indotta. Abbiamo supportato le nostre analisi quantitative utilizzando un recente metodo di microscopia in fluorescenza selettivo per l'alluminio per visualizzare l'alluminio in tutti i lobi di ciascun cervello esaminato. I dati quantitativi unici, e le stupefacenti immagini dell'alluminio nel tessuto cerebrale di

pazienti con morbo di Alzheimer, sollevano lo spettro di un ruolo dell'alluminio in questa malattia devastante”

## 8. I VACCINI IMPLICATI NELL'EPIDEMIA DI ALLERGIE ALIMENTARI

*Prove che le proteine alimentari nei vaccini causano lo sviluppo di allergie alimentari e relative implicazioni per le politiche vaccinali*

*Journal of Developing Drugs, 2015, Vinu Arumugham*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/08-2015-Journal-Food-Allergies.pdf>

Riassunto: "Numerosi studi hanno dimostrato che le proteine alimentari contenute nei vaccini/iniezioni inducono allergie alimentari. L'autorevole studio dello IOM ha concluso la stessa cosa. Le quantità di allergeni nei vaccini non sono regolamentate. Oggi i bambini sono più allergici. I parti cesarei influenzano il sistema immunitario del nuovo nato verso la produzione di IgE a causa di un microbioma intestinale sub-ottimale. Il tasso di parti cesarei è cresciuto del 50% nelle ultime decadi. Il calendario vaccinale ha aumentato il numero di dosi vaccinali a 30-40, e fino a 5 vaccini vengono somministrati simultaneamente ai bambini. I vaccini contengono anche adiuvanti come composti di alluminio e tossina della pertosse, che promuove la sintesi di IgE. In queste condizioni, il risultato predicibile ed osservato è un'epidemia di allergie alimentari”.

## 9. STUDIOSI CINESI SCOPRONO CHE I TOPI INOCULATI CON THIMEROSAL (MERCURIO VACCINALE) PRESENTANO ANOMALIE COMPORTAMENTALI SIMILI ALL'AUTISMO

*Analisi degli effetti neurotossici nel cervello di topo dopo somministrazione intermittente neonatale di thimerosal*

*Toxicological Sciences, March 2014, Xialong Li, Fengqin Qu, Wenjuan Xe, Fengli Wang, Hongmei Lui*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/09-2014-Toxicolog-Li.pdf>

Riassunto: "Topi trattati con thimerosal hanno mostrato ritardo nello sviluppo neurale, deficienze nell'interazione sociale e inclinazione alla depressione. Cambiamenti neuropatologici apparenti sono stati osservati anche in topi adulti trattati con thimerosal in età neonatale. Il sequenziamento ad alta velocità di RNA dal cervello di topi dal comportamento autistico ha rivelato l'alternanza di un certo numero di meccanismi canonici riguardo lo sviluppo neuronale, la funzionalità sinaptica neuronale, e la de-regolazione del sistema endocrino”

## 10. I DISTURBI DEL NEURO-SVILUPPO SONO MOLTO PIÙ COMUNI NEI BAMBINI CHE HANNO RICEVUTO VACCINI CONTENENTI MERCURIO

*Una relazione dose-effetto tra esposizione a mercurio organico da vaccini contenenti thimerosal e disturbi del neurosviluppo*

*Int. J. Environ. Res. Public Health, 2014, David A. Geier,*

*Brian S. Hooker, Janet K. Kern, Paul G. King, Lisa K. Sykes and Mark R. Geier*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/10-2014-Int-J-Environ-Mercury-Geier.pdf>

Riassunto: "Sulla base dei microgrammi di mercurio organico, è risultato che i casi di: PDD (OR=1.054), specifici ritardi dello sviluppo (OR=1.035), disturbo da tic (OR=1.034) e sindrome di iperattività del bambino (OR=1.05), risultavano significativamente molto più probabili dei controlli

per esposizioni ad alti livelli di Hg organico. Questo studio porta nuove evidenze epidemiologiche che supportano una relazione significativa tra aumentata esposizione a mercurio organico da TCVs e il susseguente rischio di una diagnosi di NDD”

#### 11. PROFESSORE DELL'UNIVERSITÀ DEL COLORADO, BOULDER: L'EPIDEMIA DI AUTISMO E' REALE E DEVE ESSERE PERTANTO IL RISULTATO DI UN FATTORE AMBIENTALE

*Confronto tra andamento temporale dell'incidenza di autismo negli Stati Uniti e andamento di sospetti fattori ambientali*

*Environmental Health, 2014, Cynthia D Nevison*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/11-2014-Env-Health-Nevison.pdf>

Riassunto: "L'incidenza nelle diagnosi di autismo è drammaticamente aumentata negli USA negli ultimi decenni e ha continuato ad aumentare per la coorte del 2005. L'aumento è reale e si è verificato principalmente a partire dagli ultimi anni 80”.

#### 12. BAMBINI COMPLETAMENTE VACCINATI RICHIEDONO MOLTE PIÙ CURE DI EMERGENZA DEI BAMBINI MENO VACCINATI

*Uno studio di coorte basato su popolazioni di sottovaccinazioni in 8 organizzazioni per la cura in tutti gli stati uniti*

*JAMA Pediatrics, January 2013, Jason M. Glanz, PhD; Sophia R. Newcomer, MPH; Komal J. Narwaney, MD, PhD; Simon J. Hambidge, MD, PhD; Matthew F. Daley, MD; Nicole M. Wagner, MPH*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/12-2013-JAMA-Ped-Undervax.pdf>

Riassunto: "Bambini non completamente vaccinati per scelte parentali hanno tassi inferiori di visite ambulatoriali, tassi minori di ricoveri d'emergenza. Bambini sottovaccinati hanno tassi di visite ambulatoriali inferiori se confrontati con quelli completamente vaccinati secondo il calendario relativo all'età”

#### 13. RICERCATORI ITALIANI E ISRAELIANI DIMOSTRANO CHE L'ESPOSIZIONE ALL'ALLUMINIO NEI VACCINI PUÒ PORTARE A DISFUNZIONI CEREBRALI E AUTOIMMUNI

*Sindrome infiammatoria autoimmune indotta da adiuvanti (ASIA) 2013: svelare gli aspetti patogenici, clinici e diagnostici*

*Journal of Autoimmunity, October 2013, Carlo Perricone, Serena Colafrancesco, Roei D. Mazor, Alessandra Soriano, Yehuda Shoenfeld*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/13-2013-Autoimmunity-Perricone.pdf>

Riassunto: "I dati qui illustrati mostrano il ruolo critico dei fattori ambientali nell'induzione dell'autoimmunità. Invero, è l'effetto incrociato di suscettibilità genetica e ambiente a giocare il ruolo predominante nell'iniziare un superamento della tolleranza. Diverse malattie neurologiche demielinizzanti sono state riportate susseguentemente alle vaccinazioni, la principale delle quali è la sindrome Guillain-Barré (GBS). Un'altra malattia demielinizzante associata ai vaccini è l'encefalomielite acuta disseminata /ADEM). Questa è una malattia infiammatoria del sistema nervoso centrale che si presenta frequentemente dopo la vaccinazione. Rabbia, difterite, tetano,

polio, vaiolo, morbillo, parotite, rosolia, encefalite giapponese B, pertosse, influenza, epatite B, sono tutti vaccini che sono stati chiamati in causa”

#### 14. RICERCATORI CANADESI: L'ALLUMINIO NEI VACCINI PUO' CAUSARE SIA AUTOIMMUNITA' SIA DANNO NEUROLOGICO

Alluminio nel sistema nervoso centrale (CNS): tossicità negli umani e animali, adiuvanti vaccinali e autoimmunità

*Immunol Res, 2013, Chris Shaw, L. Tomljenovic*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/14-2013-Immunol-Res-Shaw.pdf>

Riassunto: "Nei bambini piccoli, esiste una correlazione molto significativa tra il numero dei vaccini pediatrici adiuvati con alluminio somministrati e percentuali di disturbi dello spettro autistico. Molti degli effetti della neurotossicità indotta da alluminio possono derivare, in parte, da reazioni autoimmuni, come parte della sindrome ASIA. L'alluminio è aggiunto ai vaccini per far sì che il vaccino lavori in modo più efficiente, ma a differenza dell'alluminio proveniente dalla dieta, che di solito viene eliminato rapidamente dall'organismo, quello usato nei vaccini e iniettato è progettato proprio per garantirne una esposizione cellulare a lungo termine. Perciò, il problema dell'alluminio da vaccino ha due facce: stimola la risposta immunitaria anche in assenza di minacce virali o batteriche, e può farsi strada all'interno del sistema nervoso centrale. Non è questione dibattuta realmente se l'alluminio in varie forme possa essere neurotossico”

#### 15. SCIENZIATI DAL MESSICO E DA ISRAELE SPIEGANO CHE GLI ADIUVANTI (ALLUMINIO) USATI NEI VACCINI POSSONO INDURRE AUTOIMMUNITA'

Sindrome infiammatoria/autoimmune indotta da adiuvanti (sindrome di Shoenfeld): spettro clinico e immunologico

*Expert Rev. Clin. Immunol. 2013 Olga Vera-Lastra, Gabriela Medina, Maria Del-Pilar Cruz Dominguez, Luis J Jara*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/15-2013-Expert-Olga-Shoenfeld.pdf>

Riassunto: "L'attivazione del sistema immunitario causata dagli adiuvanti, un effetto desiderabile, può scatenare manifestazioni o malattie autoimmuni. Recentemente, è stata introdotta una nuova sindrome, la sindrome autoimmune/infiammatoria indotta da adiuvanti (ASIA), che comprende fenomeni post-vaccinici, miofascite macrofagica, sindrome della guerra del golfo e siliconosi. Diversi adiuvanti usati nei vaccini esaltano una specifica risposta immunitaria contro gli antigeni e possono produrre autoimmunità e malattie autoimmuni sia in modelli sperimentali che negli umani. I dati clinici e laboratoristici supportano l'associazione tra adiuvanti e malattie autoimmuni”

#### 16. NEONATI CHE RICEVONO VACCINI CONTENENTI MERCURIO PRESENTANO TASSI DI INCIDENZA DI AUTISMO MOLTO PIU' ALTI DI QUELLI CHE RICEVONO VACCINI SENZA MERCURIO

Uno studio a 2 fasi per la stima della correlazione tra somministrazione di vaccini contenenti thimerosal e rischio di diagnosi di disturbo dello spettro autistico negli USA

*Translational Neurodegeneration, David A. Geier, Brian S. Hooker, Janet K. Kern, Paul G. King, Lisa K. Sykes, Mark R. Geier*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/16-2013-Trans-Neuro-Mercury.pdf>

Riassunto: "Il presente lavoro fornisce nuove evidenze epidemiologiche a supporto dell'associazione tra incremento dell'esposizione a mercurio organico da vaccini pediatrici contenenti thimerosal e il susseguente rischio di diagnosi di ASD (autismo)"

#### 17. STUDIOSI BRITANNICI FANNO SUONARE UNA CAMPANELLA DI ALLARME SULLA TOSSICITA' DELL'ALLUMINIO E LAMENTANO LA MANCANZA DI RICERCHE SULL'ALLUMINIO UTILIZZATO NEI VACCINI

##### Esposizione umana all'alluminio

*Environmental Science Processes & Impacts*, 2013, Christopher Exley

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/17-2013-Environmental-Exley.pdf>

Riassunto: "L'immunopotenzialità dell'alluminio è nota da almeno 100 anni e ancora oggi sta alla base dell'utilizzo di sali di alluminio quali adiuvanti in vaccini e terapie antiallergiche. Ciò che sorprende allora è l'incertezza riguardo il loro meccanismo di azione e sulla fiorente evidenza della loro tossicità su soggetti potenzialmente suscettibili".

#### 18. RICERCATORI ITALIANI, ISRAELIANI E CANADESI LEGANO IL VACCINO HPV CON SERI PROBLEMI OVARICI

##### Vaccino per il papillomavirus umano e insufficienza ovarica primaria: un'altra faccia della sindrome autoimmune/infiammatoria indotta da adiuvanti

*American Journal of Reproductive Immunology*, 2013, Selena Colafrancesco, Carlo Perricone, Lucija Tomljenovic, Yehuda Shoenfeld

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/18-2013-Reproductive-Ovarian.pdf>

Riassunto: "Abbiamo documentato la prova del potenziale del vaccino HPV di scatenare una condizione autoimmune disabilitante a vita. Il numero crescente di simili resoconti di autoimmunità legata alla post-vaccinazione HPV e l'incertezza dei benefici a lungo termine della vaccinazione HPV sono una questione di salute pubblica che richiede ulteriori indagini rigorose"

#### 19. NEONATI CHE HANNO RICEVUTO PIU' VACCINAZIONI HANNO PRESENTATO TASSI DI RICOVERI OSPEDALIERI E DI DECESSI MOLTO PIU' ALTI DEI NEONATI CHE HANNO RICEVUTO UN NUMERO MINORE DI VACCINI

##### Andamenti relativi di ospedalizzazioni e mortalità tra neonati sul numero di dosi vaccinali ed età, basati sul Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 1990-2010

*Human and Experimental Toxicology*, 2012, GS Goldman, NZ Miller

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/19-2012-HET-Goldman-Miller.pdf>

Riassunto: "I tassi di ospedalizzazione sono aumentati linearmente dall'11% (107 su 969) per 2 dosi al 23.5% (661 su 2817) per 8 dosi, e diminuiti linearmente dal 20.1% (154 su 765) per bambini con <0,1 anno di età al 10.7% (86 su 801) per bambini di 0,9 anni di età. Le nostre scoperte mostrano una correlazione positiva tra il numero di dosi vaccinali somministrate e le percentuali di ricoveri ospedalieri e decessi. Dal momento che i vaccini vengono dati a milioni di neonati ogni anno, è imperativo che le autorità sanitarie abbiano a disposizione dati scientifici su studi di tossicità sinergica per tutte le combinazioni di vaccini che i neonati potrebbero ricevere. Trovare dei metodi per incrementare la sicurezza dei vaccini dovrebbe essere la priorità assoluta"

## 20. STUDIOSI ISRAELIANI SPIEGANO IL RUOLO CHE GLI ADIUVANTI VACCINALI (ALLUMINIO) STANNO GIOCANDO NELLE MALATTIE AUTOIMMUNI

*Lo spettro della ASIA: sindrome autoimmune (autoinfiammatoria) indotta da adiuvanti Lupus, 2012, N Agmon-Levin, GRV Hughes, Y Shoenfeld*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/20-2012-Lupus-ASIA.pdf>

Riassunto: "Sembra che il ruolo degli adiuvanti (l'alluminio dei vaccini) nella patogenesi di malattie immuno-mediate non possa essere più ignorato, e la comunità medica deve guardare avanti nella direzione di dover produrre adiuvanti più sicuri. Un altro caposaldo di ASIA è la complessa interazione tra adiuvanti vaccinali e autoimmunità. Da una parte i vaccini portano beneficio ad una grande maggioranza di soggetti compresi coloro che soffrono di malattie reumatiche autoimmuni come descritto nel lavoro di Van Assen e Bijl. Dall'altro lato in una ristretta minoranza di individui il vaccino può scatenare la comparsa di autoanticorpi come descritto da Vista et al. E da Perdan-Pirkmajer et al. In più, un legame tra immunizzazione e definizione di malattie autoimmuni è stato descritto sia qui che altrove"

## 21. STUDIOSI POLACCHI PROPONGONO UN NUOVO CALENDARIO VACCINALE, ESPRESSAMENTE NEI RIGUARDI DEGLI ALTI TASSI DI REAZIONI AVVERSE

*Reazioni avverse neurologiche dopo le vaccinazioni*  
*Prog Health Sci, 2012, Sienkiewicz D., Ku?ak W., Okurowska-Zawada B., Paszko-Patej G.*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/21-2012-Prog-Health-Neurologic.pdf>

Riassunto: "Non è ragionevole assumere che la manipolazione del sistema immunitario tramite un numero crescente di vaccinazioni durante un periodo critico di sviluppo cerebrale non porterà a manifestazioni neurologiche avverse. I paesi europei hanno diversi schemi di vaccinazione che si sono modificati nelle recenti decadi. Nei paesi scandinavi, che hanno la più bassa mortalità infantile, le vaccinazioni sono volontarie e i neonati ricevono la loro prima vaccinazione a 3 mesi di età. Nel loro primo anno di vita, ricevono 9 vaccinazioni raccomandate, e a 18 mesi MMR. Il vaccino acellulare per la pertosse (DTaP) è utilizzato, così come quello IPV. I vaccini per BCG e per epatite B sono somministrati a bambini di gruppo ad alto rischio.. Calendari vaccinali simili esistono in altri paesi europei, in cui la vaccinazione dei neonati è stata abbandonata e dove è stato introdotto il divieto per l'uso di thimerosal nei vaccini. Da notare anche che nei paesi scandinavi ci sono i tassi più bassi di autismo se comparati agli altri paesi sviluppati in cui i bambini vengono vaccinati molto prima e con un numero maggiore di vaccini"

## 22. RICERCATORI CANADESI RIVEDONO LA LETTERATURA SU AUTOIMMUNITA' E RISCHI NEUROLOGICI DA VACCINI CONTENENTI ALLUMINIO COME ADIUVANTE, ESPRIMENDO DUBBI RIGUARDO I TEST DI SICUREZZA

*Meccanismi della tossicità di adiuvanti a base di alluminio e autoimmunità nella popolazione pediatrica*  
*Lupus, 2012, L Tomljenovic, CA Shaw*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/22-2012-Lupus-Aluminum-Shaw.pdf>

Riassunto: "Le sfide immunitarie durante il primo sviluppo, comprese quelle indotte da vaccino, possono portare ad alterazioni dannose permanenti del cervello e delle funzioni immunitarie. Le prove sperimentali mostrano inoltre che la somministrazione simultanea anche solo di 2 o 3

adiuvanti immunitari può soverchiare la resistenza genetica all'autoimmunità. A dispetto dell'ampio consenso sul fatto che le vaccinazioni sono largamente sicure, e che eventi avversi gravi siano estremamente rari, uno scrutinio scrupoloso della letteratura scientifica non supporta questa convinzione. Per esempio, ad oggi, gli studi clinici che potrebbero indirizzare adeguatamente i problemi sulla sicurezza vaccinale non sono stati condotti (es, comparare indicatori di salute tra vaccinati e non vaccinati). Neonati e bambini piccoli non dovrebbero essere visti come "piccoli adulti". La loro fisiologia unica li rende molto più vulnerabili a insulti tossici ambientali a confronto con la popolazione adulta. Nonostante questo, i bambini vengono esposti routinariamente a livelli molto più alti di adiuvanti vaccinali a base di alluminio di quanto non vengano esposti gli adulti, e nonostante dati adeguati di sicurezza su questi composti non ci siano.

Il fatto che l'alluminio negli adiuvanti vaccinali possa indurre condizioni autoimmuni significative nell'uomo, difficilmente può essere contestato, sebbene sia ancora argomento di discussione quanto siano comuni tali effetti collaterali. Comunque, i dati disponibili (o la mancanza di essi) sollevano la questione se i vaccini di oggi, mirati a popolazioni pediatriche, possano essere accettati sotto il profilo della sicurezza. Dal momento che i neonati e i bambini rappresentano coloro che possono essere maggiormente a rischio di complicazioni da vaccinazione, c'è un bisogno urgente di valutazioni più rigorose di quelle sinora prodotte dell'impatto sulla popolazione pediatrica di potenziali eventi avversi correlati alla pratica vaccinale"

#### 23. RICERCATORI DANESI SCOPRONO CHE I BAMBINI HANNO PROBABILITÀ' 8 VOLTE MAGGIORI DI AVERE CONVULSIONI FEBBRILI NEL GIORNO DELLA VACCINAZIONE CON VACCINO DTAP-IPV-HiB

*Rischio di convulsioni febbrili ed epilessia dopo vaccinazione per difterite, tetano, pertosse acellulare, polio inattivato ed emofilo B*

*JAMA 2012, Yuelian Sun, Jakob Christensen, Anders Hviid, Jiong Li*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/23-2012-JAM-Denmark.pdf>

Riassunto: "La vaccinazione DTaP-IPV-Hib è stata associata con un incremento nel rischio di convulsioni febbrili nel giorno delle prime 2 vaccinazioni effettuate a 3 e 5 mesi"

#### 24. RICERCATORI CANADESI RIPORTANO UNA RELAZIONE TRA ALLUMINIO NEI VACCINI E INCIDENZA DELL'AUTISMO

*Gli adiuvanti di alluminio nei vaccini contribuiscono all'aumento dell'incidenza dell'autismo?*

*J Inorg Biochem. Tomljenovic L, Shaw CA.*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/24-2011-Inorg-Bio-Autism-AI-Shaw.pdf>

Riassunto: "Disfunzioni immunitarie e funzioni cerebrali danneggiate costituiscono i deficit principali nel disturbo dello spettro autistico. L'alluminio, l'adiuvante più comunemente usato nei vaccini, è una dimostrata neurotossina ed un potente immunostimolante. Perciò, l'alluminio come adiuvante ha il potenziale di indurre disordini neuroimmunitari. L'applicazione dei criteri di Hill a questi dati mostra che la correlazione tra Al nei vaccini e ASD può essere una relazione di tipo causale. Siccome i bambini rappresentano una frazione della popolazione maggiormente a rischio di complicazioni a seguito dell'esposizione ad Al, una valutazione più rigorosa della sicurezza degli adiuvanti con Al sembra giustificata. Soddisfacendo 8 dei criteri di Hill per stabilire una connessione causale applicabile al nostro studio, noi mostriamo come gli adiuvanti vaccinali a base di Al possono essere un fattore eziologico significativo per l'incidenza in aumento del ASD nel mondo occidentale. Mostriamo inoltre che i bambini di paesi con l'incidenza più alta di ASD sembrano avere livelli di esposizione all'alluminio molto più alti, in particolare a 2 mesi di età"



## 25. RICERCATORI DI HARVARD SCOPRONO CHE IL MERCURIO NEI VACCINI IMPATTA SUL NEUROSVILUPPO DEI TOPI

*L'esposizione materna al thimerosal comporta stress ossidativo cerebellare aberrante, alterato metabolismo dell'ormone tiroideo e nel comportamento motorio dei cuccioli di topo: effetti sesso- e razza-dipendenti*

*Cerebellum*, 2012, Z. L. Sulkowski & T. Chen & S. Midha & A. M. Zavacki & Elizabeth M. Sajdel-Sulkowska

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/25-2011-Cerebellum-TM.pdf>

Riassunto: "I nostri dati indicano che l'esposizione materna al thimerosal comporta un ritardo della maturazione uditiva e un difetto nell'apprendimento motorio nei cuccioli di ratto. Fattori che possono contribuire a queste anomalie includono l'incremento nello stress ossidativo cerebellare e la diminuzione dell'attività D2, comportando una locale deficienza T3 intracerebellare e ed una alterata espressione genica TH-dipendente. In verità, qui abbiamo la prima evidenza di alterazione nell'espressione genica TH-dipendente conseguente a esposizione a TM. I nostri dati pertanto dimostrano un impatto negativo sul neurosviluppo dato da esposizione prenatale a thimerosal, il quale sembra essere dipendente sia dalla razza che da sesso. Sebbene ci sia bisogno di ulteriori studi, i dati derivanti dall'esposizione al TM nei ratti possono fornire indizi rilevanti per capire le conseguenze sul neurosviluppo dell'esposizione a TM negli umani."

## 26. STUDIOSI DI STONY BROOK (NY, USA) SCOPRONO CHE I MASCHI CHE RICEVONO LA SERIE DI VACCINAZIONI PER L'EPATITE B HANNO 3 VOLTE PIU' PROBABILITA' DI SVILUPPARE AUTISMO

*Vaccinazione di neonati maschi per epatite B e diagnosi di autismo, NHIS 1997-2002*

*Journal of Toxicology and Environmental Health*, April 2010, Carolyn Gallagher and Melody Goodman

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/26-2010-Hep-B-Autism.pdf>

Riassunto: "I maschi vaccinati da neonati hanno probabilità 3 volte maggiore di diagnosi di autismo rispetto a maschi mai vaccinati o vaccinati dopo il primo mese di vita. Le scoperte suggeriscono che i neonati maschi americano vaccinati per l'epatite B prima del 1999 (dai registri vaccinali) avevano un rischio tre volte maggiore di avere segnalazione dai genitori di essere diagnostici di autismo, rispetto ai maschi non vaccinati da neonati nello stesso periodo di tempo"

## 27. SCIENZIATI INGLESÌ E SVEDESI SOLLEVANO DUBBI RIGUARDO LA LIMITATA COMPrensIONE DELL'IMPATTO DELL'ALLUMINIO VACCINALE SUL CORPO UMANO, AUMENTANDO IL RISCHIO DI RISPOSTA AUTOIMMUNE.

*Immunobiologia degli adiuvanti di alluminio: come funzionano veramente?*

*Trends in Immunology* 2010, Christopher Exley, Peter Siesjo, Hakan Eriksson

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/27-2010-Trends-Exley.pdf>

Riassunto: "Gòì adiuvanti di alluminio potenziano la risposta immunitaria, assicurando così la potenza e l'efficacia di antigeni di solito poco disponibili. La loro concomitante importanza critica nella pratica vaccinale di massa può aver presentato il recente grande interesse nel comprendere come essi funzionino e sulla loro sicurezza. Il progresso in queste questioni tuttavia è ostacolato da

una mancanza di conoscenza accessibile sulla chimica bio-inorganica degli adiuvanti a base di alluminio, e, conseguentemente, dalla inappropriata applicazione e interpretazione dei modelli sperimentali sul loro meccanismo di azione. IN relazione a questo possibile “effetto adiuvante indiretto” ci sono esempi clamorosi nella letteratura scientifica sui sali di alluminio che causano sensibilizzazione a sostanze che normalmente non dovrebbero essere considerate antigeni. Per esempio, tali effetti possono contribuire alle allergie alimentari”

#### 28. PICCOLI DI SCIMMIA A CUI VIENE SOMMINISTRATA LA SCHEDE VACCINALE AMERICANA PRESENTANO ANOMALIE CEREBRALI IN REGIONI RESPONSABILI DELLO SVILUPPO SOCIALE ED EMOZIONALE.

*Influenza dei vaccini pediatrici sulla crescita dell'amigdala e legame con ligandi oppioidi in cuccioli di macaco rosso: uno studio pilota*

*Acta Neurobiol Exp, 2010, Laura Hewitson, Brian J. Lopresti, Carol Stott*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/28-2010-Acta-Rhesus-Monkeys.pdf>

Riassunto: "I dati suggeriscono che l'esposizione al vaccino può essere associata con disturbi significativi nei percorsi opioidergici di questo modello...Le analisi volumetriche hanno identificato un volume cerebrale significativamente maggiore negli animali esposti rispetto a quelli non esposti per entrambi i punti temporali misurati. Questi risultati mostrano la possibilità che l'esposizione a vaccini multipli nei 3-4 mesi precedenti può aver avuto un impatto significativo sulla crescita e lo sviluppo cerebrale”

#### 29. STUDIOSI SOLLEVANO DUBBI CIRCA LA NEGAZIONE DEL LEGAME TRA TOSSINE AMBIENTALI ED AUTISMO. REVISIONE DELLA LETTERATURA

*Comprendere la sorgente dell'autismo: i metalli pesanti e i dubbi sull'incidenza*

*Acta Neurobiol, 2010 Mary Catherine DeSoto and Robert T. Hitlan*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/29-2010-Acta-Neuro-DeSoto.pdf>

Riassunto: "In questo lavoro, noi sosteniamo che, aumentando nell'ultimo decennio, le posizioni che negano un legame tra tossine ambientali ed autismo siano basate su una scienza relativamente debole, e non stanno considerando l'insieme della letteratura scientifica. La questione tra esposizione tossica e autismo è aperta, con il peso dell'evidenza che è a favore di una connessione che non è ancora stata compresa bene. Sebbene non sia possibile asserirlo con certezza, sembra probabile che tale connessione sia mediata dalla suscettibilità genetica e dalla capacità detossificante. Il che vuol dire, alcune persone hanno genotipo che conferiscono loro suscettibilità più alta verso esposizione tossica. Se è così, allora 50 anni fa poche persone avrebbero subito esposizioni tossiche sufficienti a generare cambiamenti neurologici risultanti in autismo”

#### 30. RICERCATORI AVVERTONO DELLE CONSIDEREVOLI DIFFERENZE NELLE REAZIONI INDIVIDUALI AI VACCINI, E SOTTOLINEANO LA NECESSITA' DI EVITARE L'INCREMENTO DEGLI EFFETTI AVVERSI AI VACCINI

*Variazioni inter-individuali nell'efficacia e tossicità dei vaccini*

*Toxicology 2010, Thomas C, Moridani M*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/30-2010-toxicology-interindividual.pdf>

Riassunto: "Una serie di vaccini attualmente disponibili hanno mostrato differenze significative nella magnitudine delle risposte immuni e nella tossicità negli individui che affrontano la vaccinazione. Una serie di fattori può essere coinvolta nella variazione della risposta immunitaria, tra cui età, sesso, razza, quantità e qualità dell'antigene, dose somministrata e in un certo modo la via di somministrazione, nonché la genetica del sistema immunitario. Pertanto, diventa imperativo che i ricercatori abbiano gli strumenti quali la genomica e la proteomica a loro disposizione per predire quale insieme della popolazione ha più probabilità di essere non-responder o di sviluppare tossicità dai vaccini. Con l'aumento dei casi di reazioni avverse, associato con il numero di vaccini negli anni, oggi è diventato imperativo sviluppare nuove nuove tecnologie che effettivamente possano aiutare nello sviluppo e nella valutazione dei vaccini in termini di efficacia e tossicità"

### 31. ALLUMINIO DEI VACCINI INIETTATO NEI TOPI CREA SIGNIFICATIVI DEFICIT MOTORI E DEGENERAZIONI DEI NEURONI MOTORI

*Iniezioni di alluminio idrossido portano a deficit motori e degenerazione dei moto-neuroni*  
*Journal of Inorg Biochem, February 2010, Christopher A. Shaw, Michael S. Petrik*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/31-2009-J-Inorganic-Shaw.pdf>

Riassunto: "topi trattati con alluminio hanno mostrato aumenti significativi nella apoptosi dei motoneuroni ed incremento di astrociti reattivi e nella proliferazione della microglia nella corteccia e colonna spinale. Macchie di Morin hanno rivelato la presenza di alluminio nel citoplasma dei motoneuroni, con alcuni neuroni risultati anche positivi alla presenza di proteina tau iper-fosforilata, un segno patologico di diverse malattie neurologiche, inclusi morbo di Alzheimer e demenza fronto-temporale. Una seconda serie di esperimenti è stata condotta su topi inoculati con 6 dosi di alluminio idrossido. Analisi comportamentale in questi topi ha rivelato difetti significativi in una serie di funzioni motorie così come in una diminuita capacità spaziale della memoria. La dimostrata neurotossicità dell'alluminio idrossido e la sua relativa ubiquità quale adiuvante suggerisce un maggior scrutinio da parte della comunità scientifica. Soprattutto, i risultati qui riportati rispecchiano un lavoro precedente, in cui veniva chiaramente dimostrato che l'alluminio, sia in forma orale che in forma iniettata, può essere neurotossico"

### 32. SCIMMIE APPENA NATE CHE RICEVONO UN VACCINO PER EPATITE B CONTENENTE MERCURIO SVILUPPANO RITARDI SIGNIFICATIVI NEI RIFLESSI NEONATALI E NELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

*Ritardo nell'acquisizione dei riflessi neonatali in primati neonati che ricevono vaccino anti-epatite B contenente thimerosal: ruolo dell'età prestazionale e del peso alla nascita*  
*Neurotoxicology, Sep 2009 Laura Hewitson et. al.*  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/32-2009-Neurotoxicology-Primates.pdf>

Riassunto: "Riassumendo, questo studio fornisce una evidenza preliminare di di risposte anomale nel primo neurosviluppo in neonati maschi di macaco rosso che ricevono una singola dose di vaccino anti-epatite B contenente thimerosal alla nascita, e indica che sono necessari ulteriori indagini in merito"

### 33. STUDIOSI FRANCESI RIPORTANO CHE L'ALLUMINIO DAI VACCINI CAUSA DISFUNZIONI COGNITIVE CRONICHE

La Persistenza a lungo termine di idrossido di alluminio derivante da vaccino è associata con disfunzioni cognitive croniche

*Journal of Inorganic Biochemistry*, 2009, Couette M1, Boisse MF, Maison P, Brugieres P, Cesaro P, Chevalier X, Gherardi RK, Bachoud-Levi AC, Authier FJ.

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/33-2009-Inorganic-Chem-Alum.pdf>

Riassunto: "Concludendo, la persistenza a lungo termine di alluminio idrossido derivante da vaccino dentro il corpo, valutato dalla MMF (miofascite macrofagica) è associato con disfunzioni cognitive, non dovute solamente a dolore cronico, fatica e depressione. In conclusione, questo lavoro costituisce la prima solida dimostrazione che la disfunzione cognitiva è una caratteristica centrale della MMF, essendo questa disfunzione molto più frequente e grave di quanto sospettato da valutazioni neurologiche di routine. Anziché essere un non specifico effetto che si accompagna al dolore, alla fatica e alla depressione, la MACD (MMF-associated cognitive dysfunction) sembra riflettere un sottostante coinvolgimento organico cerebrale di tipo infiammatorio o tossico"

34. RICERCATORI SVEDESI SCOPRONO CHE BAMBINI CHE HANNO AVUTO INFEZIONE NATURALE DA MORBILLO PRESENTANO TASSI MOLTO MINORI DI ALLERGIE RISPETTO AI BAMBINI VACCINATI CONTRO IL MORBILLO

Malattie allergiche e sensibilizzazione atopica in bambini in relazione alla vaccinazione e alla malattia del morbillo

*Pediatrics* 2009 Rosenlund H1, Bergstrom A, Alm JS, Swartz J, Scheynius A, van Hage M, Johansen K, Brunekreef B, von Mutius E, Ege MJ, Riedler J, Braun-Fahrlander C, Waser M, Pershagen G; PARSIFAL Study Group.

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/34-2009-Pediatrics-Measles.pdf>

Riassunto: "Comunque, in queste analisi, l'infezione naturale da morbillo risulta inversamente proporzionale ad ogni sintomo allergico o a diagnosi ambulatoriali di allergia"

35. MASCHI CHE RICEVONO LA SERIE DI VACCINAZIONE PER L'EPATITE B RISULTA ABBIAMO 9 VOLTE PIU' PROBABILITA' DI NECESSITARE DI EDUCAZIONE SPECIALE E DI AVERE DISABILITA' DELLO SVILUPPO

Tripla serie di vaccinazioni per epatite B e disabilità nello sviluppo in bambini americani da 1 a 9 anni

*Toxicological and Environmental Chemistry*, September 2008, Carolyn Gallagher and Melody Goodman

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/35-2008-Hep-B-EIS.pdf>

Riassunto: "Questo studio prende in esame l'associazione tra vaccinazione per l'epatite B con tripla serie di vaccini. Le probabilità di ricevere educazione speciale sono state circa 9 volte più grandi nei ragazzi vaccinati (n 1/4 46) che nei non vaccinati (n 1/4 7), dopo correzione per i dati anomali. Lo studio ha trovato evidenza statistica significativa che suggerisce che i ragazzi negli Stati Uniti vaccinati col vaccino in tripla serie per l'epatite B, erano più suscettibili a disabilità nello sviluppo di quanto non fossero i ragazzi non vaccinati"

36. BAMBINI CHE HANNO RITARDATO IL VACCINO DPT HANNO MOSTRATO INCIDENZA INFERIORE DI ASMA

*Il ritardo nella vaccinazione contro difterite, tetano e pertosse è associato ad un rischio ridotto di asma infantile?*

*Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 2008, Kara L. McDonald, MS, Shamima I. Huq, BS  
<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/36-2008-DPT-Asthma.pdf>

Riassunto: "Le immunizzazioni nella prima infanzia si sono dimostrate promotrici dello sviluppo di asma grazie alla stimolazione di una risposta immunitaria di tipo TH-2 o una diminuzione della pressione microbica, il che sposta l'equilibrio TH-1/TH-2. Tra gli 11.531 bambini che hanno ricevuto almeno 4 dosi di DPT, il rischio di asma era ridotto di 1 / 2 nei bambini la cui prima dose di DPT era stata ritardata di più di 2 mesi"

37. UN DATABASE SPONSORIZZATO DAI CDC HA MOSTRATO INCIDENZA MOLTO MAGGIORI DI RITARDI NEL NEUROSVILUPPO DA VACCINI CONTENENTI MERCURIO

*Esposizione a thimerosal nei neonati e disturbi del neurosviluppo: una valutazione di registri medici computerizzati contenuti nel Vaccine Safety Datalink*

*Journal of the Neurological Sciences*, March 2008, Heather A. Young, David A. Geier, Mark R. Geier

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/37-2008-Journal-Neuro-Young.pdf>

Riassunto: "Sono stati osservati tassi di incidenza in incremento significativo per autismo, disturbi di spettro autistico, tic, disturbo da deficit di attenzione e disturbi emozionali con l'esposizione a mercurio da vaccini. Al contrario, nessuno dei controlli selezionati mostrava significativi incrementi nei tassi di incidenza con l'esposizione a Hg da TCVs (thimerosal containing vaccines)"

38. STUDIOSI AUSTRALIANI DESCRIVONO IL RUOLO DEI VACCINI NELLO SCATENARE ENCEFALOMIELE ACUTA DISSEMINATA (ADEM)

*Encefalomielite post-vaccinale: revisione della letteratura e casi illustrativi*

*Journal of Clinical Neuroscience*, 2008, Huynh W1, Cordato DJ, Kehdi E, Masters LT, Dedousis C.

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/38-2008-Clinical-Neuro-ADEM.pdf>

Riassunto: "Le encefalotomieliti post-vaccinazione e post-infezione hanno rappresentato circa i tre quarti dei casi, con la tempistica dell'evento febbrile associata al presentarsi di malattia neurologica. La encefalomielite acuta disseminata post-vaccinazione è stata associata a diverse vaccinazioni, quali rabbia, difterite-tetano-polio, vaiolo, morbillo, parotite, rosolia, encefalite giapponese B, pertosse, influenza, epatite B e il vaccino di Hog. Registriamo la ADEM con enfasi particolare per le vaccinazioni, che costituiscono il fattore scatenante"

39. IL MERCURIO USATO COME CONSERVANTE NEI VACCINI E' DI GRAN LUNGA PIU' TOSSICO DI QUELLO TROVATO NEL PESCE

*Confronto tra livelli di mercurio nel cervello e nel sangue in neonati di scimmia esposti a metilmercurio o a vaccini contenenti thimerosal*

*Environmental Health Perspectives*, August 2005, Thomas M. Burbacher, Danny D. Shen, Noelle Liberato, Kimberly S. Grant, Elsa Cernichiari, and Thomas Clarkson

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/39-2005-burbacher.pdf>

Riassunto: "Il mercurio usato nei vaccini (e perfino nel vaccino per l'influenza dato alle donne incinte) è di gran lunga più tossico del mercurio trovato nel pesce, in quanto rimane nel cervello a concentrazioni molto più alte. I dati del presente studio supportano la predizione che, sebbene un piccolo accumulo di Hg nel sangue si abbia nel tempo con vaccinazioni ripetute, si avrà anche accumulo di Hg nel cervello dei neonati. Pertanto, la conclusione riguardo alla sicurezza del thimerosal ottenuta dai dati di clearance del Hg dal sangue, per neonati umani che ricevono vaccini contenenti mercurio, può non essere corretta, dato il tempo di emivita notevolmente più lungo del mercurio nel cervello come è stato osservato nei macachi neonati. Si è osservata una proporzione molto più alta di Hg inorganico nel cervello di scimmie trattate con thimerosal che non nel cervello di scimmie trattate con MeHg (fino al 71% contro il 10%). Le concentrazioni assolute di Hg inorganico nel cervello delle scimmie esposte a thimerosal erano all'incirca doppie di quelle delle scimmie esposte a MeHg"

#### 40. IL MERCURIO VACCINALE ESAURISCE UN ANTIOSSIDANTE VITALE, IL GLUTATIONE

*Tossicità del thimerosal associata a impoverimento del glutatione: protezione con precursori del glutatione*

*Neurotoxicology, Jan 2005, S. Jill James, PhD*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/40-2005-James-Glutathione.pdf>

Riassunto: "Il thimerosal è un antisettico contenente il 49.5% di etilmercurio che è stato usato per anni come conservante in molti vaccini pediatrici e vaccini per l'influenza. Il metilmercurio ambientale ha mostrato elevata neurotossicità, specialmente per il cervello in fase di sviluppo. Avendo il mercurio elevata affinità per i gruppi tiolici (sulfidrilici, -SH), l'antiossidante glutatione, che contiene gruppi tiolici (GSH), fornisce la principale difesa intracellulare contro la neurotossicità indotta da mercurio. È stato visto che colture di cellule di neuroblastoma presentavano livelli minori di GSH e incrementata sensibilità verso la tossicità del thimerosal rispetto a cellule di glioblastoma che hanno livelli basali più alti di GSH intracellulari. La citotossicità indotta da thimerosal era associata con una deplezione di GSH intracellulare in entrambe le linee cellulari. Sebbene il thimerosal sia stato recentemente rimosso dalla maggior parte dei vaccini pediatrici, esso è ancora presente nei vaccini per l'influenza dati alle donne in gravidanza, agli anziani, e ai bambini nei paesi in via di sviluppo"

#### 41. STUDIOSI IDENTIFICANO IL RUOLO DEL MERCURIO VACCINALE NEL BLOCCARE MECCANISMI CRUCIALI DEL NEUROSVILUPPO

*Attivazione della metionina sintasi da parte del fattore di crescita insulino-simile 1 e dopamina: un bersaglio per tossine del neurosviluppo e thimerosal*

*Molecular Psychiatry, 2004, M Waly, H Oltaneu, R Banerjee, S-W Choi, JB Mason, BS Parker, S Sukumar, S Shim, A Sharma*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/41-2004-Molecular-Deth.pdf>

Riassunto: "I conservanti contenenti etilmercurio inibiscono sia IGF-1 sia la metilazione dopamino-stimolata con una IC50 di 1nM ed eliminata attività MS. Le nostre scoperte sottolineano un nuovo meccanismo di segnalazione del fattore di crescita che regola l'attività MS e pertanto modula le reazioni di metilazione, compresa la metilazione del DNA. La potente inibizione di questo meccanismo da parte di etanolo, piombo, mercurio, alluminio e thimerosal suggerisce che esso può essere un importante bersaglio delle tossine del neurosviluppo"

#### 42. STUDIOSI DELLO UTAH SCOPRONO REAZIONI AUTOIMMUNI A MMR IN BAMBINI CON AUTISMO, INCLUSA AUTOIMMUNITA' ALLA PROTEINA BASICA DELLA MIELINA, UN MATTONI FONDAMENTALE DEL CERVELLO

##### Anticorpi anomali MMR e autoimmunità del SNC in bambini con autismo

*J Biomed Sci*, 2002, Vijendra K. Singh Sheren X. Lin Elizabeth Newell Courtney Nelson

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/42-2002-J-Biomed-Autism-MMR.pdf>

Riassunto: "E, come qui descritto, i bambini autistici hanno mostrato una connessione sierologica tra MMR e autoimmunità cerebrale, ad es. più del 90% degli autistici positivi agli anticorpi MMR presentava anche autoanticorpi contro la proteina MBP cerebrale. Questa è una osservazione intrigante in favore di una connessione tra infezione atipica di morbillo e autismo; per infezione atipica di solito si intende un'infezione che si verifica in assenza di un rash. Un'infezione atipica di morbillo in assenza di un rash e sintomi neurologici insoliti sono stati descritti recentemente , a suggerire l'esistenza di una variante di virus del morbillo in bambini e adulti. Alla luce di queste nuove scoperte, noi crediamo che una porzione considerevole dei casi di autismo possa risultare da infezioni atipiche di morbillo che non producono rash ma che causano sintomi neurologici in certi bambini. La fonte di questo virus potrebbe essere una variante del virus del morbillo selvaggio oppure potrebbe essere il vaccino MMR"

#### 43. STUDIOSI FRANCESI LEGANO L'ALLUMINIO QUALE ADIUVANTE VACCINALE ALLA MIOFASCITE MACROFAGICA

##### Lesioni da miofascite macrofagica testimoniano persistenza a lungo termine di alluminio idrossido derivante da vaccini nel muscolo

*Brain*, 2001 R.K. Gherardi, M. Coquet, P. Cherin, L. Belec, P. Moretto, P.A. Dreyfus

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/43-2001-Brain-Macrophagic.pdf>

Riassunto: "La miofascite macrofagica (MMF) è una patologia emergente di cause finora sconosciute, descritta in pazienti con diffuse artromialgie e affaticamento, e caratterizzata da infiltrazione muscolare granulare di macrofagi e linfociti positivi al reattivo di Schiff – acido periodico. Sono state osservate in taluni pazienti, inclusioni intracitoplasmiche di macrofagi. Per stabilire la loro importanza, è stata eseguita microscopia elettronica in 40 casi consecutivi ed è stata eseguita analisi chimica tramite microanalisi e spettrometria di assorbimento atomico. Le inclusioni sono state costantemente rilevate, e corrispondevano a alluminio idrossido, un composto immunostimolante frequentemente usato quale adiuvante nei vaccini"

#### 44. STUDIOSI GIAPPONESI SCOPRONO VIRUS DEL MORBILLO DI TIPO VACCINALE NELL'INTESTINO DI BAMBINI CON L'AUTISMO

##### Rilevazione e sequenziamento di virus del morbillo da cellule mononucleari periferiche di pazienti con malattia infiammatoria intestinale e autismo

*Digestive Diseases and Sciences*, 2000, Hisashi Kawashima, Takayuki Mori, Yasuyo Kashiwagi, Kouji Takekuma

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/44-2000-Japan-MMR.pdf>

Riassunto: "In più, una nuova sindrome è stata descritta in bambini autistici che mostravano regressione dello sviluppo e sintomi gastrointestinali (enterocolite autistica), in alcuni casi poco

dopo la vaccinazione MMR. Le sequenze ottenute da pazienti con colite ulcerose e bambini con autismo erano consistenti con il tipo di virus vaccinale. I risultati collimavano con la storia dell'esposizione dei pazienti. La persistenza del virus del morbillo è stata confermata in PBMC in alcuni pazienti con infiammazione cronica intestinale”

#### 45. SCIENZIATI DEL CDC AMMETTONO CHE IL 90% DEL DECREMENTO DELLA MORTALITA' DELLE MALATTIE INFETTIVE NEGLI STATI UNITI E' AVVENUTO PRIMA CHE I VACCINI FOSSERO DISPONIBILI

Riassunto annuale di statistiche sulla vita: andamenti nella salute degli americani durante il 20° secolo

*Pediatrics, December 2000, Bernard Guyer, MD, Mary Anne Freeman, MA, Donna M. Strobino, PhD, Edward J. Sondik, PhD*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/45-2000-Pediatrics-Vital-Statistics.pdf>

Riassunto: "Pertanto la vaccinazione non è responsabile dell'impressionante declino della mortalità che si è visto nella prima metà del secolo...quasi il 90% del declino della mortalità delle malattie infettive tra i bambini statunitensi è avvenuto prima del 1940, quando erano disponibili pochi antibiotici o vaccini”

#### 46. VACCINI CON MERCURIO HANNO INNALZATO SIGNIFICATIVAMENTE I LIVELLI DI MERCURIO NEL CORPO DEI NEONATI

Esposizione iatrogena a mercurio dopo vaccinazione anti-epatite B in neonati pretermine

*The Journal of Pediatrics, May 2000, Gregory V. Stajich, PharmD, Gaylord P. Lopez, PharmD, ABAT, Sokei W. Harry, MBBS, MPH, William R. Sexson, MD*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/46-2000-Mercury-in-Blood.pdf>

Riassunto: "Thimerosal, un derivato del mercurio, è usato come conservante nei vaccini per l'epatite B. Abbiamo misurato il livello di mercurio totale prima e dopo la somministrazione di questo vaccino in 15 neonati pretermine e 5 nati a termine. Il confronto tra prima e dopo la vaccinazione nei livelli di mercurio ha mostrato un incremento significativo sia nei pretermine sia nei nati a termine dopo il vaccino. In più, il livello di mercurio post-vaccinazione era significativamente maggiore nei pretermine rispetto agli altri. Dal momento che il mercurio è noto per essere una potenziale neurotossina per i neonati, sono raccomandati ulteriori studi della sua farmacodinamica”

#### 47. RICERCATORI DELLA UCLA SCOPRONO CHE IL VACCINO DTP STA CAUSANDO L'ASMA

Effetti della vaccinazione per tetano o per difterite-tetano-pertosse su allergie e sintomi respiratori di tipo allergico tra bambini e adolescenti negli Stati Uniti

*Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics, 2000, Eric Hurwitz and Hal Morgenstern*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/47-2000-UCLA-Asthma.pdf>

Riassunto: "Asma e altre reazioni allergiche da ipersensibilità e sintomi correlati possono essere causati, in parte, da effetti ritardati della vaccinazione contro tetano o DTP. Dal momento che la porzione di bambini americani che hanno ricevuto almeno 1 dose di vaccino DTP rasenta il 100%, il numero di allergie o di condizioni correlate ad esse attribuibili al vaccino per tetano o DTP negli USA può essere veramente elevato. Per esempio, assumendo che l'effetto stimato della



vaccinazione sia obiettivo, il 50% delle diagnosi di asma (2.93 milioni) tra i bambini statunitensi potrebbe essere prevenuto se la vaccinazione per il tetano o per DTP non venisse effettuata”

#### 48. NEONATI CHE RICEVONO VACCINI CONTENENTI MERCURIO SVILUPPANO DISTURBI DEL LINGUAGGIO, DISTURBI DEL SONNO, E AUTISMO, SECONDO STUDIO DEI CDC

*Aumentato rischio di danno allo sviluppo neurologico dopo elevata esposizione a vaccini contenenti thimerosal durante il primo mese di vita*

*Proceedings of the Epidemic Intelligence Service Annual Conference, April 2000, Verstraeten T, Davis RL, Gu D, DeStefano F.*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/48-2000-Proceedings-Mercury.pdf>

Riassunto: "Questa analisi suggerisce che elevate esposizioni a etilmercurio da vaccini contenenti thimerosal durante il primo mese di vita, incrementano il rischio di sviluppare successivamente un danno dello sviluppo neurologico”

#### 49. L'INCIDENZA DI MALATTIE INFETTIVE è CALATA DRASTICAMENTE NEGLI STATI UNITI NEL 20° SECOLO PRIMA DELL'IMPLEMENTAZIONE DI UN PROGRAMMA VACCINALE NAZIONALE

*Andamenti della mortalità delle malattie infettive negli USA durante il 20° secolo*

*JAMA, January 6, 1999, Gregory L. Armstrong, MD, Laura A. Conn, MPH, Robert W. Pinner, MD*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/49-1999-JAMA-Trends-Disease.pdf>

Riassunto: "Durante le prime 8 decadi del 20° secolo, il tasso di mortalità delle malattie infettive negli Stati Uniti è sostanzialmente diminuito... miglioramenti nella qualità di vita, nell'igiene, e nell'accesso alle cure mediche probabilmente sono i maggiori responsabili di questo andamento”

#### 50. STUDIO DEI CDC SCOPRONO CHE I BAMBINI CUI VIENE DATO IL VACCINO MMR DIFFONDONO IL VIRUS DEL MORBILLO PER ALMENO 2 SETTIMANE DOPO AVER RICEVUTO IL VACCINO, DIVENTANDO LORO STESSI DEI VETTORI PER LA DIFFUSIONE DEL VIRUS DEL MORBILLO

*Rilevazione dell'RNA del virus del morbillo in campioni di urina di destinatari del vaccino*

*Journal of Clinical Microbiology, Sept 1995, Paul A. Rota, Ali S. Khan, Edison Durigon, Thomas Yuron, and William Bellini*

<http://vaccinesafetycommission.org/pdfs/50-1995-Measles-Antibodies.pdf>

Riassunto: "Per lo studio, campioni giornalieri di urina sono stati ottenuti sia da bambini di 15 mesi sia da giovani adulti successivamente alla vaccinazione per il morbillo. In totale, l'RNA del virus del morbillo è stato trovato in 10 dei 12 bambini durante le 2 settimane di campionamento. In alcuni casi, l'RNA virale del morbillo è stato trovato sia dopo solo un giorno, così come dopo ben 14 giorni dalla vaccinazione. RNA virale del morbillo è stato inoltre trovato nei campioni di urina di tutti i 4 giovani adulti tra 1 e 13 giorni dalla vaccinazione. Questo lavoro renderà possibile continuare gli studi sulla diffusione e trasmissione del virus del morbillo, e, si spera, fornirà un metodo rapido per identificare l'infezione da morbillo, specie in casi lievi o asintomatici”