

“Piazza pulita” puntata del 26 gennaio 2017

Punti salienti di discussione che non ho avuto la possibilità di presentare

Fabio Franchi 20170128

(NB: Sono state ovviamente aggiunte le “pezze d’appoggio” ed argomentazioni un po’ più estese.

Date le circostanze, non avrei potuto pretendere di parlare di tutto quanto segue,
ma almeno accennarne, sì).

Riassunto

Il Piano vaccinale prevede una stretta censura ed un pesante ricatto verso i medici che non vi si adeguino pienamente.

L’imposizione ed il rifiuto di un confronto alla pari rivela una intrinseca debolezza degli argomenti dei fautori del vaccino. Se questi fossero forti non ne avrebbero bisogno ed avrebbero interesse a favorire il confronto.

In questo modo non potranno essere più segnalate le colpevoli carenze informative da parte delle Autorità: ogni controllo indipendente sarà abolito.

Punto 1: si continueranno a gonfiare di 10 volte o più le epidemie influenzali per promuovere un vaccino scarsamente efficace.

Punto 2: si stabilisce per principio (dogma) che i vaccini sono sicuri ed efficaci. Il che è tutto meno che scientifico.

Punto 3: si eviterà di parlare del carico molto rilevante di sostanze (adiuvanti ed altro) a livelli tossici, biologicamente compatibili con effetti avversi gravi.

Punto 4: si continuerà a tacere delle vere epidemie: quelle di effetti avversi su cui è stesa una pesante coltre di silenzio.

Punto 5: effetto gregge. Questo è diverso per ogni vaccino. Nel complesso nella nostra popolazione non esiste una copertura immunologica, se non a livelli bassissimi (meno della metà della popolazione).

Introduzione.

Ringrazio per l’opportunità offertami (!) di esprimere la mia opinione sulla questione vaccini.

Parlare di opinione richiama alla mente quella del professor Burioni che ha affermato come la scienza non sia democratica (“non si vota per chi ha ragione, può averla uno solo e tutti gli altri torto”). Ma la scienza per un altro aspetto è certamente democratica: è “aperta”, aperta al

controllo di tutti. Ognuno può verificare tutti dati, tutti gli argomenti e tutte le conclusioni dei lavori scientifici.

Censura

La discussione e il confronto tra tesi in competizione è il motore della scienza.

In Italia questo motore è stato messo in panne, spento. Ora possono parlare solo le Autorità Sanitarie. Se c'è qualcuno che ha qualcosa da obiettare, si tratta di un "ciarlatano". I medici sono ricattati e minacciati di radiazione se azzardano qualche critica. Così le Autorità Sanitarie potranno continuare a propalare informazioni pesantemente distorte e fuorvianti, come ad esempio quelle che riguardano le epidemie influenzali, che vengono regolarmente e consapevolmente gonfiate di circa 10 volte, talvolta molto di più. Così si promuove un vaccino dalla efficacia molto scarsa (questo secondo le più accreditate revisioni di tutte le studi pubblicati sull'argomento).

Punto 1: sicurezza vaccini

Nel "Documento sui vaccini", pubblicato dalla FNOMCEO nel luglio 2016, si asserisce che ogni vaccino viene verificato sotto l'aspetto efficacia e sicurezza con studi controllati randomizzati in doppio cieco. E che i vaccini sono sicuri.

Per amore della discussione concediamo che sia così (ma non è vero per moltissimi di loro).. Parlare in questo modo è una distrazione perché ci impedisce di vedere l'elefante che è presente nella stanza. L'elefante corrisponde all'insieme di tutti i vaccini. Se io dimostro di poter digerire una mela, poi una banana, eccetera, con questo non ho affatto dimostrato che posso digerire ugualmente bene 20 frutti mangiati nello stesso momento. **Fuor di metafora, non c'è alcuno studio che dimostri il grado di sicurezza, anche nei riguardi dell'autismo, della somma delle vaccinazioni (con confronto tra vaccinati e non vaccinati affatto).** Questo studio comparativo – semplicissimo da farsi - è stato chiesto dai medici dell'ASSIS con una lettera a Walter Ricciardi (Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità) nel 2015 ⁽¹⁾, lettera a cui non si è degnato di rispondere. **Questo studio avrebbe dovuto essere svolto prima di proporre il nuovo schema vaccinale!**

Il nuovo piano vaccinale comprende una trentina di vaccinazioni entro il 13° mese di vita, e 48 entro i 18 anni. Questo corrisponde ad **un carico di alluminio ben superiore al limite soglia indicato dalla Food and Drug Administration (FDA)**. La FDA indica come valore soglia per la tossicità 0,85 mg per dose.

¹ <http://www.assis.it/lettera-aperta-al-presidente-dellistituto-superiore-di-sanita/>

Le indicazioni della FDA americana:

U.S. Department of Health & Human Services

A to Z Index | Follow FDA | En Español

FDA U.S. FOOD & DRUG ADMINISTRATION

Home Food Drugs Medical Devices Radiation-Emitting Products Vaccines, Blood & Biologics Animal & Veterinary Cosmetics Tobacco Products

CFR - Code of Federal Regulations Title 21

FDA Home Medical Devices Databases

glycerin. An adjuvant shall not be introduced into a product unless there is satisfactory evidence that it does not affect adversely the safety or potency of the product. The amount of aluminum in the recommended individual dose of a biological product shall not exceed:

- (1) 0.85 milligrams if determined by assay;
- (2) 1.14 milligrams if determined by calculation on the basis of the amount of aluminum compound added; or
- (3) 1.25 milligrams determined by assay provided that data demonstrating that the amount of aluminum used is safe and necessary to produce the intended effect are submitted to and approved by the FDA.

Quello che è notevole nel documento FDA, in senso negativo, è la assenza di distinzioni riguardo le dosi tossiche per bimbi e per adulti, e neppure è specificata una soglia per kg di peso corporeo. Questa è una gravissima carenza: è intuitivo che una birra ha un effetto ben diverso su un camionista di 100 kg e su un bimbo di 3 mesi.

Pur mettendo da parte queste precisazioni, siamo comunque già oltre il limite nella prima seduta vaccinale, a due mesi ed un giorno di vita, con la bellezza di 0,945 mg!

Ma le sedute si susseguono ad un ritmo incalzante, così in breve tempo il carico diventa il seguente:

al n° di mesi ...	Alluminio- milligrammi totali
3° mese	1,445
5° mese	2,890
6° mese	3,390
13° mese	4,835
se anche Men C (13° mese)	5,235

Dell'alluminio che entra nell'organismo, una piccola parte va al cervello, specie nel bambino piccolo. Una volta arrivato lì, non se ne va più via (emivita di 7 anni). Teniamo presente che i sali di alluminio vengono somministrati per il loro effetto pro-infiammatorio. Se arrivano al cervello, lo esplicano nel cervello. Per inciso, questo Alluminio si aggiunge a quello della dieta, che viene assorbito nella misura dello 0,3% solamente.

In uno studio su giovani topolini sono stati somministrati quantitativi di Sali d'Alluminio corrispondenti a quello delle vaccinazioni pediatriche (tutto in proporzione). Nei topolini trattati,

ma non nei controlli, si sviluppava una patologia corrispondente all'autismo regressivo degli umani (²).

Nei cervelli di bimbi autistici morti per incidenti stradali, c'è stato il riscontro distintivo di un'inflammatione cerebrale caratteristica (³).

Per i motivi sopra esposti, c'è la completa plausibilità della relazione causale per disturbi neurologici (fino all'autismo) per i Sali d'alluminio, ai dosaggi richiesti per le vaccinazioni infantili.

Ma non ci sono solo i Sali di Alluminio, ci sono altre sostanze pro infiammazione (le "sostanze coniugate", i virus vaccinali contenuti nella MPR, ad esempio). Ci sono anche elementi che non dovrebbero esserci, tra cui: micro e nano particelle metalliche riscontrate da Gatti e Montanari (di questi giorni l'uscita della loro pubblicazione al riguardo (⁴)); ed il riscontro persino di glifosato in molti vaccini esaminati da un'associazione di madri negli Stati Uniti (⁵).

Wakefield

Anche sul lavoro di Wakefield del 1998, in cui si descriveva l'associazione tra vaccinazioni, disturbi gastro intestinali ed autismo (⁶), si continuano a dire falsità. Infatti è stato riconosciuto ufficialmente esente da frodi di qualsivoglia genere. Autentico sotto ogni aspetto.

Il suo co-autore Walker-Smith, radiato anche lui dall'Ordine dei medici inglese (con le stesse accuse di Wakefield) è ricorso contro la condanna ed il giudice della Corte Suprema lo ha riconosciuto innocente a 360 gradi ed assolto con formula piena, stigmatizzando invece duramente le precedenti indagini, processo e condanna (⁷). Onestà scientifica vorrebbe che quella pubblicazione e Wakefield venissero pubblicamente riabilitati con tante scuse.

Segnalazioni di effetti avversi

Le segnalazioni di effetti avversi hanno subito un un drammatico incremento negli ultimi anni, come si evince dal grafico sotto riportato. I dati sono tratti dai documenti dell'AIFA, OSMED 2014-

² C.A. Shaw,, Y. Li, L. Tomljenovic. Administration of aluminium to neonatal mice in vaccine-relevant amounts is associated with adverse long term neurological outcomes. Journal of Inorganic Biochemistry 128 (2013) 237–244.

³ Johns Hopkins Medicine. "Brain inflammation a hallmark of autism, large-scale analysis shows." ScienceDaily. ScienceDaily, 10 December 2014. <www.sciencedaily.com/releases/2014/12>

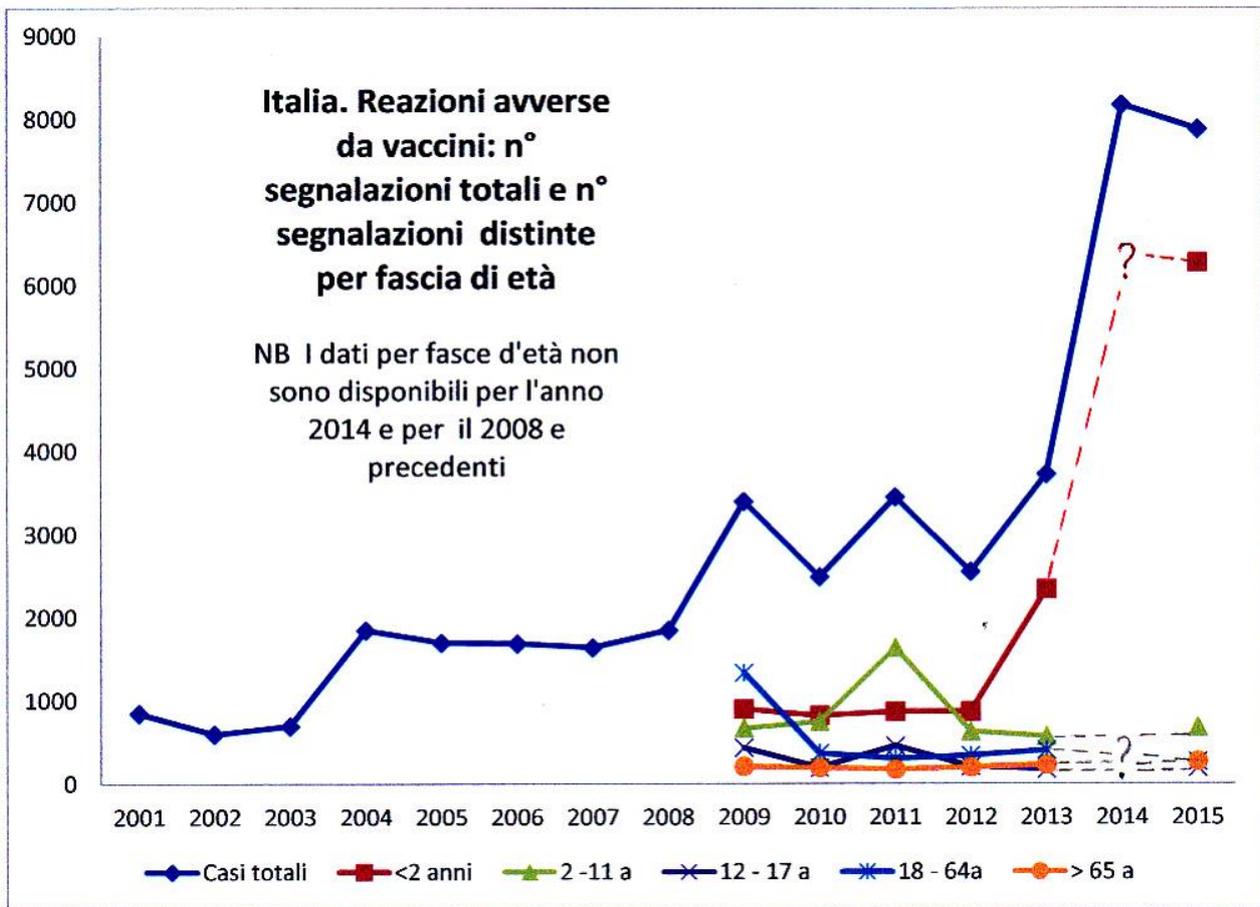
⁴ Gatti AM, Montanari S New Quality-Control Investigations on Vaccines: Micro- and Nanocontamination. Int J Vaccines Vaccin 2016; 4(1):00072. DOI: 10.15406/ijvv.2017.04.00072.

⁵ <http://www.gazzettadelmattino.it/usa-allarme-sostanze-tossiche-vaccini-bambini/>

⁶ Wakefield AJ et al. Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children. Lancet. 1998 Feb 28;351(9103):637-41.

⁷ <https://www.theguardian.com/society/2012/mar/07/mmr-row-doctor-appeal> : "Professor John Walker-Smith has won his high court claim that he was the victim of 'unfair and unjust' treatment."

2015.



Nel grafico, i punti di domanda corrispondono a dati mancanti, che AIFA non ha voluto fornirmi.

Il numero di segnalazioni di effetti avversi gravi in bambini di età inferiore ai due anni è stato nel 2015 all'incirca di 900 casi. Il grado di sottototifica, calcolata sempre dall'AIFA, fa presumere che ce ne siano sei-sette volte tanti.

Si può ritenere che 900 (possibili) reazioni avverse gravi in rapido aumento rispetto al 2013 rivestano qualche rilevanza, oppure no? L'AIFA finora si è rifiutata di fornire dettagli, che sono disponibili solo fino all'anno 2013.

Effetto gregge

Quel che erroneamente si dice: l'effetto gregge è quello che ci protegge da epidemie diffuse di malattie pericolose. È vero che non ci sono attualmente epidemie pericolose, ma questo non è dovuto all'effetto gregge, che funzionerebbe se la copertura immunologica fosse superiore al 95%, misura arbitraria. Per ogni malattia presa in esame l'effetto gregge in realtà è diverso ⁽⁸⁾. Ma nel complesso meno della metà della nostra popolazione ha una copertura immunologica. Questo avviene per il motivo che la memoria immunologica da vaccino (ma non da malattia!) si esaurisce nel giro di 3-10 anni, e la popolazione adulta finora non ha eseguito richiami, nella stragrande

⁸ http://www.assis.it/heard_immunity/

maggioranza. Per esempio in Italia da molti anni non vi sono casi di difterite nonostante gran parte della popolazione adulta non sia “coperta”. Quindi discutere di coperture del 95% o 93,1% è solo una ... distrazione!

Conclusione

La falsa percezione di una emergenza epidemiologica (del tutto assente), fa sì che le vaccinazioni siano somministrate sempre più precocemente, con un duplice effetto: si faranno più vaccinazioni a causa della immaturità del sistema immunitario (esempio: per ottenere un effetto “protettivo”, ci vogliono 4 iniezioni di anti-pneumococco nel bebè, mentre nell’adulto ne basta una sola); aumenteranno inevitabilmente il numero e la gravità delle reazioni avverse soprattutto entro i due anni di età. In compenso non se ne potrà parlare a causa della censura.