

# Vaccini: quello che nessuno vuole o può dire

di [Aldo Ferrara Massari](#) | il fatto quotidiano 26 giugno 2010

[Aldo Ferrara Massari](#)

Docente di medicina università di Siena

Alcuni lettori chiedono se sia opportuna una politica delle **vaccinazioni**. Io rispondo: dipende quali ed in qual modo si fanno. Con l'acqua ed i vaccini, abbiamo eradicato nel

**Terzo Mondo**

gran parte delle malattie infettive che hanno seminato

**morti**

infantili. Vero! Ma se le condizioni locali obbligano alle vaccinazioni di massa, in Italia questo

**problema**

non c'è.

Piuttosto bisogna verificare se alcune vaccinazioni d'obbligo, quelle per il **morbillo** e la **rosolia**, non siano più portatrici di rischio rispetto le loro stesse malattie che noi tutti, della

**generazioni**

post-bellica, abbiamo superato perfettamente. Io ho contratto il morbillo a 7 anni, la parotite a 9

eppure ho avuto tre figli, ho

**dribblato**

le malattie infantili senza vaccini e sono qui che scrivo.

**Purtroppo**

, dirà qualcuno!

Il vero problema è che: a) le **indicazioni** al vaccino non le dà il Medico **Curante** ma il TG con i bombardamenti mediatici di massa. L'altro problema (b) è che il medico curante trascura, quando chiamato, se chiamato e soprattutto se ci va, di chiedere al paziente, alla

**mamma**

del piccolo vaccinando o a chi deve eseguire il vaccino, se ha avuto pregresse

**patologie**

## VACCINI, VEDIAMOCI DENTRO

Scritto da Maurizio Marchi

Mercoledì 21 Ottobre 2015 10:59 - Ultimo aggiornamento Mercoledì 21 Ottobre 2015 15:14

---

virali nei 25 giorni antecedenti, se ha avuto febbre di qualsivoglia natura (dall'influenza al granuloma dentario) o se ha preso farmaci immunosoppressori come il **cortisone**

Il terzo problema (c) è l'**autocura**: si va dal farmacista e si chiede il vaccino e quello te lo dà senza prescrizione. Io chiesi all'ex Ministro **Sirchia** di diramare una Circolare Ministeriale (diramata devo dire) per obbligare il **farmacista** al rispetto delle ricetta. Il quarto problema (d) è che le pressioni dell'**Industria** sono così invadenti e virulente (è il caso) da imporre agli Organi **Ministeriali** campagne devastanti come quelle della Febbre Suina. Conclusione di questa: abbiamo speso 200 milioni in **comunicazione** pubblicitaria (web, Tv, Radio e cartacea) del tutto inutile e **400 milioni** per 24.000.000 di dosi vaccinali di cui sono state utilizzate solo 700.000 unità. E le restanti 23.700.000? Tutta Roba da **Terzo Mondo** dove sarà indirizzata. Ottimo, aiutiamo l'**Africa** ma almeno ditecelo!

## LE SINDROMI DA SQUILIBRIO IMMUNITARIO POST VACCINALE

La **trattazione** sullo squilibrio immunitario da Vaccino è specifica e tediosa e ve la risparmio, però si sappia che il **vaccino** è un farmaco è non indenne da effetti indesiderati. Le **interferenze** che ogni vaccinazione determina al livello immunitario obbliga ad una condotta sanitaria di **analisi** clinica anziché di inclusione ubiquitaria. Ciò vuol dire che per ogni vaccinazione è d'obbligo la **valutazione** clinica del soggetto, caso per caso e non la indiscriminata **distribuzione** longitudinale del prodotto vaccinico, qual'esso sia.

## VACCINI, VEDIAMOCI DENTRO

Scritto da Maurizio Marchi

Mercoledì 21 Ottobre 2015 10:59 - Ultimo aggiornamento Mercoledì 21 Ottobre 2015 15:14

---

Il **sistema** immunitario ha due funzioni separate e in equilibrio tra di loro, T1 e T2. Con T1 è indicata l'immunità **cellulare**, primaria difesa contro funghi, virus e **protozoi**; con T2 è indicata l'immunità sierologica (IgE, IgM, IgG), che produce

### **anticorpi**

specifici. T1 è il processo di eliminazione diretti degli agenti aggressori. T2 rappresenta l'immunità funzionale ed il riconoscimento

### **immunologico**

. Alla base di ogni problema immunologico c'è uno squilibrio tra le

### **funzioni**

T1 e T2.

Un **vaccino** diminuisce l'immunità mediata da linfociti (T1) del 50%, due vaccini insieme del 70%. Ormai sono una norma 3 vaccini nella stessa iniezione, il tutto ripetuto in tre dosi successive a **distanza** di qualche mese. I vaccini riducono il numero di **globuli bianchi**, la vitalità dei linfociti, la segmentazione dei

### **neutrofili**

. Il livello di produzione delle IgE è sotto lo stretto controllo dei linfociti T2. Lo squilibrio verso T2 è un fattore predisponente alle

### **allergie**

(raffreddori, asma, rash cutanei, etc..). Nella vita odierna il condizionamento ambientale massivo dà luogo all'incremento esponenziale delle forme allergiche tra cui

### **rinite**

allergica, asma bronchiale allergico,

### **dermatite**

atopica, che rappresentano il risultato di una risposta T2 nei confronti di antigeni ambientali innocui (

### **allergeni**

).

1. I vaccini contengono sostanze chimiche (**formaldeide**) e metalli tossici (mercurio e alluminio) che hanno un forte effetto di depressione immunitaria (T1, ridotto numero di macrofagi). Il

### **mercurio**

è il più allergizzante dei metalli insieme al

### **nicel**

(T2, iperattività IgE, IgM).

2. I vaccini contengono tessuti e materiale DNA/RNA di altri **animali**, che hanno l'effetto di deprimere il sistema immunitario attraverso un meccanismo di

### **rigetto**

dell'organismo di cellule estranee.

3. I vaccini alterano il rapporto di **linfociti T helper/ linfociti soppressori**. Tale parametro è un indicatore chiave del grado di **funzionalità** del sistema immunitario.

4. I vaccini alterano l'attività metabolica di **polimorfonucleari (NPM)**, utili nella difesa dell'organismo contro batteri e virus e riducono la loro capacità **fagocitante**

5. I vaccini sopprimono la nostra immunità non solo **sovraccaricando** l'organismo con mercurio ed altro materiale estraneo, ma anche introducendo virus attenuati e **patogeni**.  
. Mentre le tossine nei vaccini rallentano il sistema **immunitario**, i virus si instaurano e mutano predisponendosi ad un nuovo stato **infettivo**

6. I **vaccini** impoveriscono il nostro organismo di elementi essenziali per la vitalità immunitaria, quali vitamina C, A e zinco, attivatori e modulatori di globuli bianchi e **macrofagi** per funzionare in maniera ideale.

Alterare questi fattori avrà conseguenze anche sulla **immunità**. Di qui una possibile spiegazione all'incremento fino a 50 mila unità di soggetti colpiti da **sclerosi** multipla. Una forte polarizzazione verso T2 è caratteristica di patologie autoimmuni e **sclerosi** sistemiche e produzione di auto-anticorpi. Elevati livelli di anticorpi alle proteine di base della **mielina** cerebrale sono riscontrati in oltre il 95% dei bambini **autistici** (Singh et al., 2003).

T1 (linfociti T helper di tipo 1) produce una serie di **modulatori** immunitari molto importanti:

## VACCINI, VEDIAMOCI DENTRO

Scritto da Maurizio Marchi

Mercoledì 21 Ottobre 2015 10:59 - Ultimo aggiornamento Mercoledì 21 Ottobre 2015 15:14

---

interferone gamma,

**a**

TNF, tumor necrosis factor. Uno studio pubblicato dal Journal of Infectious

**Diseases**

ha documentato una diminuzione di interferone causata dal vaccino del morbillo, declino che persiste per un anno dopo la vaccinazione. L'

**interferone**

è una sostanza prodotta da T1 che rende l'organismo resistente alle

**infezioni**

. Il risultato finale è che i vaccini portano ad una maggiore

**vulnerabilità**

alle infezioni. Ed in effetti fu osservato (American Journal of Public Health Investigators, 1990)

che, su un campione di 3437 casi di polio nello stato di

**New York**

, le vittime avevano probabilità doppia di comparsa del polio, dopo vaccino DTP (difterite tetano

**pertosse**

) nei due mesi precedenti, la rispetto ai bambini di controllo.

**interleukin**

(IL)-2 e

Più recentemente, in un'epidemia di polio nello stato di **Oman**, è stato dimostrato che le vaccinazioni DPT avevano causato la comparsa di polio

**paralitico**

. Quanto sopra indicato segnala che esistono numerosi elementi scientifici per dimostrare l'assunto in base al quale, contrariamente a quanto ipotizzato in passato, i

**vaccini**

non rafforzano o sostengono il sistema immunitario nel suo complesso. Anzi predispongono ad infezioni ed allergie, rispettivamente perché deprimono T1 e spostano l'

**equilibrio**

verso T2.

## LE CONTAMINAZIONI

**Polio**: uno dei problemi relativi a questo vaccino deriva dalla sua **contaminazione** con un numero ancora sconosciuto di

**virus**

animali. Il vaccino contiene centinaia di migliaia di virus che possono produrre polio,

**meningite**

, encefalite, epilessia. Accreditate ricerche ha mostrato che l'iniezione di un virus da una specie di scimmia all'altra ha provocato lo sviluppo di

**tumori**

maligni. La

### **cancerogenicità**

di alcuni di questi virus è stata dimostrata da Sweet (1960), Fraumemeni (1963), Gerber (19621), Rowe (1962).

### **Innes**

scoprì nel 1968 che la mortalità per leucemia negli USA dal 1955 al 1959 era cresciuta del 10% circa tra i 5 e i 14 anni, proprio negli anni del

### **Salk**

. Secondo l'O.M.S., tra il 1970 e il 1974 in otto paesi europei ci sono stati

### **360 casi**

di polio di cui 205 associati alla vaccinazione. Secondo il

### **Medical Letter**

(1988), negli ultimi decenni negli USA si sono verificati fino a 5-10 casi dall'anno di polio paralitica come conseguenza del vaccino

### **Sabin**

, praticamente quasi il 100% dei casi di polio paralizzante. Secondo

### **Mendelshon**

, nel 1977, su 18 casi di polio negli USA, 13 erano derivati dalla

### **vaccinazione**

. In Israele nell'88 ci sono stati 15 casi di polio (

### **Slater**

, 1988) di cui 9 vaccinati con almeno tre dosi di Sabin, due con due dosi, ed uno con una. Si ritiene che l'87% dei casi di polio dal 1970 negli USA derivano dall'uso del

### **vaccino antipolio**

.

**Morbillo:** nel giugno 1984 la rivista medica "**USA MMWR**" ha riportato un'epidemia di morbillo tra studenti dell'Illinois e del **New**

### **Mexico**

vaccinati da poco al 98%. Gustafson (1987) descrive un'epidemia in una scuola secondaria con un indice di vaccinazione al 99% con virus attenuato. Secondo la

### **FDA**

nel 1988, l'80% dei casi di morbillo erano di persone precedentemente vaccinate al

### **morbillo**

.

**Parotite:** secondo **West** (1966), la mancanza della malattia in età infantile corrisponde ad una maggior probabilità di **cancro** alle ovaie e in generale di tutti i cancri (Ronnie, 1985). **Efficacia:** dal 1986 sta

aumentando l'incidenza di parotite, caratterizzata da una particolare presenza tra gli

### **studenti**

delle scuole medie e superiori.

**Rosolia**: efficacia: Secondo **Cherry** (1980), l'utilizzo di centinaia di milioni di dosi negli USA non ha sortito **alcun effetto** nei confronti delle continue

ondate periodiche della malattia, anzi è stata notata la

**reinfezione**

da parotite nei vaccinati. Kloch e

**Rachelefsky**

(1973) hanno descritto un'epidemia di oltre mille casi a

**Casper**

(USA) nel 1971 che si presentò nove mesi dopo la campagna vaccinale e coinvolse per lo più

**vaccinati**

, pari all'83% nelle elementari ed il 52% negli asili.

**Hartman**

afferma che la rosolia produce malattia visibile solo nel 2-5% di non vaccinati contro un

50-100% dei vaccinati, cosa che dovrebbe far riflettere in generale sull'

**efficacia**

dei vaccini.

**Pertosse**: nel 1975 il **Giappone** decise di posticipare questa vaccinazione (particolarmente pericolosa) dal secondo mese di vita al secondo anno di vita e nel 1981 fu abolita del tutto. A partire dal 1975 la **mortalità** nei primi mesi di vita scomparve

in Giappone, ma aumentò l'incidenza di

**meningite**

al secondo anno di età. Levine (1966) e

**Savinski**

(1973) hanno documentato che alti dosaggi di tale vaccino preludono alla comparsa di

**encefalomielite**

nell'animale. Smith (1988) ha dimostrato l'esistenza della meningite da vaccino, con incrementi

pari al 400% al terzo mese di età. In tutti i Paesi in cui sono partiti massicci

**programmi**

di vaccinazioni si sono verificati aumenti esponenziali di casi di

**paralisi cerebrali**

**Antinfluenzale (Emophilus B)**: numerosi ricercatori segnalano il pericolo di complicazioni **neurolologiche**

(encefaliti e paralisi di Guillen-Barrè) soprattutto nei bambini, a seguito di vaccini antinfluenzali.

A seguito di

**massiva**

vaccinazione, con oltre 40 milioni di soggetti, furono registrate migliaia di reazioni avverse con centinaia di paralisi di

### **Guillen-Barrè**

e 10 decessi, nell'arco di quattro mesi. Conseguirono 4.000 cause civili che con un fatturato di 3 miliardi di dollari di

### **risarcimento**

. Nel 1978-79 una nuova campagna convinse nuovamente gli americani a

### **vaccinarsi**

e nel periodo 78- 79 apparvero altri casi di Guillen-Barrè, di cui il 67% era già stato vaccinato nel 1976. Secondo uno studio del

### **CDC**

, i bambini vaccinati avevano un'incidenza 5 volte maggiore di contrarre il virus del vaccino stesso e quindi l'

### **influenza**

.

**Vaiolo: Kittel** verifica che, dopo l'antivaiolosa, 3297 bambini hanno riportato danni all'udito e 71 sono rimasti sordi. Bambini che hanno ripetuto l'antivaiolosa diverse volte presentano delle **aberrazioni**

cromosomiche nei loro globuli bianchi.

### **Miller**

(1967) descrive nove pazienti che svilupparono la sclerosi multipla dopo la prima o la seconda vaccinazione antivaiolosa. Il

### **Messico**

e l'India hanno subito le epidemie di vaiolo più violente e mortali, sebbene le loro popolazioni fossero state rispettivamente completamente e

### **parzialmente**

vaccinate. In Italia già nel 1887-89 la morte per vaiolo tra i vaccinati era equivalente a quella tra la popolazione non vaccinata. In

### **Gran Bretagna**

la vaccinazione anti-vaiolo divenne obbligatoria nel 1853 e vent'anni dopo, nel 1870-71, si manifestò la più spaventosa

### **epidemia**

della storia (23.000 morti); nei decenni successivi la mortalità da vaiolo in Gran Bretagna diminuì in modo perfettamente parallelo alla diminuzione del tasso di

### **vaccinazione**

.

## **UN PROGRAMMA DI PREVENZIONE AD HOC**

Quanto sopra si limita a focalizzare alcune condizioni **clinico-epidemiologiche** che impongono cautela nella vaccinazione indiscriminata. Il principio della cautela, altrove impiegato, ad

esempio nella contaminazione

### **elettromagnetica**

, indica che comunque esso va seguito ed applicato. Basterebbe un solo caso di patologia da introduzione

### **vaccinale**

per imporre un principio di cautela, ovvero un principio di esecuzione vaccinale controllata. Le motivazioni addotte sono sufficienti e bastevoli per imporre un

### **Programma di Prevenzione**

non solo delle patologie sottoposte a vaccinazione (Polio, Morbillo, Difterite, Epatite, e soprattutto Influenza) ma di prevenzione delle

### **complicanze**

attese. Si esclude che si possa continuare senza una programmazione in tal senso anche per i costi che le patologie da complicazione e

### **iatrogene**

implicano. Pertanto si richiede una politica sanitaria di maggiore controllo della

### **prevenzione**

vaccinale:·visita clinica presso le ASL prima della pratica vaccinale;·

### **obbligatorietà**

della prescrizione medica vaccinale;·imposizione di sanzioni penali per coloro che praticano

### **autovaccinazioni**

e per coloro che vendono prodotti vaccinale senza

### **prescrizione**

medica.