

## VACCINAZIONI E LIBERTA' DI SCELTA

### **La situazione attuale**

In Abruzzo il piano vaccinale prevede l'obbligo vaccinale per quattro vaccinazioni in età pediatrica: antidifterite, antipolio, antitetanica e antiepatite b. Di fatto viene però somministrato un vaccino esavalente (attualmente l'Infarinx Hexa prodotto dalla Glaxo Smith Kline) che contiene in più il vaccino antiaemophilus b e antipertosse ai neonati che vengono portati a vaccinare presso le asl. Un genitore si vede dunque “costretto” a far inoculare non soltanto i vaccini obbligatori ma anche due facoltativi. L'obbligo vaccinale permane nella maggior parte delle regioni italiane tranne nel Veneto che è stata la prima regione ad abolirlo, e in altre dove si è proceduto ad eliminare l'obbligo o a desanzionare la non vaccinazione. In Europa la situazione che va per la maggiore non prevede nessun obbligo vaccinale tranne che per l'appunto in Italia e in Francia e in qualche altra sparuta nazione. La UE durante le interrogazioni parlamentari in cui venivano chiesti più volte chiarimenti su tali differenze fra nazione e nazione, si è espressa ribadendo in soldoni che ogni nazione è libera di legiferare al riguardo come meglio crede.

In Abruzzo con il nuovo piano vaccinale 2012-2014 sono stati resi gratuiti i vaccini anti-pneumococco, antimeningococco e l'anti HPV.

### **Le vaccinazioni “obbligatorie”**

L'antipoliomielitica è stata introdotta con la Legge del 4 febbraio 1966 n°51. L'Europa è stata dichiarata polio-free nel 2002 dall'OMS e in Italia l'ultimo caso di polio autoctono risale al 1983 e l'ultimo caso importato risale al 1988. Tutti i successivi casi di polio riguardano poliomielite da vaccino, in particolare a causa del famigerato vaccino Sabin.

L'antidifterica è stata introdotta con Legge 6 giugno 1939 n° 891 - L. 27 aprile 1981 n° 166. L'ultimo caso di difterite in Italia risale al 1991 e viene praticamente considerata una malattia scomparsa dallo stesso ISS. Le migliorate condizioni igienico-sanitarie sono il principale strumento di contenimento della malattia, infatti in nazioni dove la copertura vaccinale è inferiore a quella italiana ma le condizioni igieniche-sanitarie sono altrettanto valide, non c'è stato nessun aumento di casi di difterite.

L'antitetanica è stata introdotta con la Legge 20 marzo 1968 n° 419 e riguarda una malattia non trasmissibile per contagio da uomo a uomo ma solo attraverso il contatto con la tossina tetanica che vive in particolar modo nelle feci di erbivori e non nella ruggine come spesso si sente dire in condizione di carenza di ossigeno. Il fatto che non sia possibile il contagio da uomo a uomo non ne fanno una malattia a rischio epidemia. Come è possibile dedurre dai dati stessi del Ministero, il tetano è una malattia che non è tipica dell'infanzia ma colpisce le persone in età avanzata. Già prima dell'introduzione della vaccinazione obbligatoria era una malattia rara, e la sua incidenza dipende molto dallo stato igienico delle ferite. Senza considerare che una vaccinazione in un bambino di 2-3 mesi come previsto dal piano vaccinale, non ha nessun senso visto che è ancora un lattante e non è nemmeno in grado di camminare.

L'antiepatite B è stata introdotta con la Legge 27 maggio 1991 n° 165 in seguito, come documentato dalla storia italiana di tangentopoli, ad un'alta tangente pagata dalla casa farmaceutica produttrice del vaccino al ministro della sanità dell'epoca: De Lorenzo. Considerate le modalità di contagio della malattia che in sostanza sono le stesse dell'HIV, non si capisce come la vaccinazione sia obbligatoria in un bambino di pochi mesi, tranne ovviamente i nati da madre portatrice dell'epatite b ma per cui si applica già alla nascita un protocollo preventivo specifico. Peraltro per questa stessa vaccinazione che inizialmente era obbligatoria anche in Francia, l'obbligo è stato successivamente rimosso a seguito della correlazione con una più alta incidenza di casi di sclerosi multipla come

dimostrano le innumerevoli sentenze giuridiche d'oltralpe.

## **Gli ingredienti dei vaccini**

La lista degli ingredienti dei vaccini è molto lunga e variegata ma tra questi spiccano in particolare alcuni componenti palesemente nocivi o potenzialmente pericolosi:

### **Alluminio:**

Secondo la FDA:

"L'alluminio può raggiungere livelli tossici con prolungata somministrazione parenterale [questo significa iniettato nel corpo] se la funzione renale è compromessa. . . La ricerca indica che i pazienti con funzione renale compromessa, tra cui neonati prematuri [i bambini], che hanno ricevuto i livelli parenterale di alluminio a più di 4 a 5 microgrammi per chilogrammo di peso corporeo al giorno, si accumulano in alluminio a livelli associati con il sistema nervoso centrale e la tossicità ossea [ per un neonato piccolo, questa dose tossica sarebbe da 10 a 20 microgrammi, e per un adulto sarebbe di circa 350 microgrammi]."[Department of Health and Human Services, Food and Drug Administration, documento NDA 19-626/S-019, Federal Food, Drug and Cosmetic Act per preparazioni iniettabili Destrosio.]

“Molti farmaci utilizzati nella terapia parenterale (vaccini) possono contenere livelli di alluminio sufficientemente alto da causare manifestazioni cliniche [sintomi]. . . alluminio per via parenterale aggira il meccanismo di protezione del tratto gastrointestinale e si deposita nei tessuti umani. La tossicità dell'alluminio è difficile da identificare nei bambini, perché poche tecniche affidabili sono a disposizione per valutare il metabolismo osseo nei neonati. "Dipartimento [di Salute e Servizi Umani, Food and Drug Administration, Documento 02N -0496, Alluminio in Parenterali Volume Grande e la Piccola Utilizzato in nutrizione parenterale totale. Disponibile online all'indirizzo: <http://www.fda.gov/ohrms/dockets/98fr/oc0367.pdf>]

Il sovradosaggio di alluminio può essere fatale in pazienti con il rene debole o disturbi renali o nei neonati prematuri. (Quanti bambini sono testati per vedere se i loro reni funzionino correttamente prima di essere vaccinato? Questo potrebbe anche essere il motivo per il colpo epatite B, somministrato ai bambini al momento della nascita, è stato collegato a SIDS? Morti neonatali in seguito alla vaccinazione Epatite B).

[Tossicità di alluminio nei lattanti e nei bambini, Comitato sulla Nutrizione, American Academy of Pediatrics, Pediatria Volume 97, Numero 3 marzo 1996, pp 413-416]

### **Aminoacidi e proteine** (albumina è un tipo di proteina):

Gli aminoacidi sono i mattoni delle proteine nel nostro corpo e costituiscono oltre 3 / 4 del corpo umano. Ci sono 20 aminoacidi che si trova naturalmente nel corpo e 8 che sono considerati "essenziali" per gli esseri umani perché i nostri corpi non si possono creare, naturalmente, e quindi devono essere assunti dal nostro corpo con la dieta.

Così iniettare aminoacidi nell'organismo attraverso la vaccinazione sembrerebbe una cosa buona ma.... le cose non stanno proprio così.

I vaccini sono chiamati antigeni - ". Una tossina o altre sostanze estranee che induce una risposta immunitaria nel corpo, in particolare la produzione di anticorpi" antigeni sono costituiti da proteine estranee. Queste proteine estranee sono prodotte da animali (come quella di scimmia, mucche e galline) e anche gli esseri umani (le cellule umane da feti abortiti.)

Proteine estranee (al fine di essere di beneficio per il corpo) devono prima essere digerite nel tratto

gastrointestinale. Le proteine sono suddivise in aminoacidi durante il processo di digestione. "Quando mangiamo le proteine vengono scomposte nei suoi aminoacidi costituenti ... se una proteina animale estranea va nel flusso sanguigno senza essere scissa può causare una risposta di tipo autoimmune ... "- (Dr. Robyn Crosford).

In sostanza le proteine iniettate attraverso i vaccini possono causare diverse problematiche al sistema immunitario che risponde difendendosi da questo che percepisce come un "corpo estraneo". Ecco che con l'aumentare del numero delle vaccinazioni troviamo anche un aumento delle seguenti malattie: malattie autoimmuni come il morbo di Addison, morbo celiaco - sprue (enteropatia glutine-sensibile), dermatomiosite, malattia di Graves, tiroidite di Hashimoto, la sclerosi multipla, miastenia grave, anemia perniziosa, artrite reattiva, artrite reumatoide, la sindrome di Sjogren, lupus eritematoso sistemico, il diabete, le allergie...

### **Formaldeide (o formalina):**

La formaldeide è tossica ed è nota per causare il cancro. L'Agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro (IARC) classifica la formaldeide come cancerogeno per l'uomo [Agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro (giugno 2004). Monografie IARC sulla valutazione dei rischi cancerogeni per gli esseri umani Volume 88 (2006): Formaldeide, 2-Butossietanolo e 1-ter-Butossipropan-2-olo. Estratto 10 GIUGNO 2011, da: <http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol88/index.php>].

Nel 2011, il National Toxicology Program, un programma del Dipartimento di Salute e Servizi Umani, nominato la formaldeide come noto cancerogeno umano nella sua 12a relazione sulla cancerogenità [National Toxicology Program (giugno 2011). Relazione sulla cancerogeni, dodicesima edizione. Dipartimento di Salute e Servizi Umani, Public Health Service, National Toxicology Program. Estratto 10 GIUGNO 2011, da: <http://ntp.niehs.nih.gov/go/roc12>].

Secondo il Consiglio Nazionale delle Ricerche:

Meno del 20% ma forse più del 10% della popolazione generale può essere suscettibile alle allergie alla formaldeide e può reagire acutamente a qualsiasi livello di esposizione.

La formaldeide è ossidata ad acido formico, che porta a danni acidosi e nervose. L'acidosi può essere descritto come una condizione in cui l'acidità dei tessuti e dei fluidi del corpo è eccessivamente alta. Il fegato ed i reni possono essere danneggiati.

Altri effetti collaterali noti da esposizione alla formaldeide:

Altera le proteine dei tessuti

anemia

la formazione di anticorpi

apatia

sangue nelle urine

dolori muscolari

compromissione cardiaca

palpitazioni e le aritmie

depressione del sistema nervoso centrale

cambiamenti nelle funzioni cognitive superiori

dolori al petto e senso di costrizione

raffreddori

coma

costipazione

convulsioni

morte  
distruzione dei globuli rossi  
depressione  
diarrea  
difficoltà di concentrazione  
disorientamento  
vertigini  
mal di orecchio  
eczema  
turbamenti emotivi  
fatica  
asfissia del feto [SIDS, forse?]  
simil-influenzali o freddo come la malattia  
IVU  
gastrite  
l'infiammazione gastrointestinale  
mal di testa  
iperattività  
sistema immunitario sensibilizzante  
compromessa (breve) di attenzione  
incapacità di ricordare le parole e nomi  
IQ profili incoerente  
asma  
irritabilità  
itterizia  
discorso di modello ritardati  
sintomi di tipo schizofrenico  
sensibilità al suono

### **Cloruro di benzetonio:**

Cloruro benzetonio (denominato "BC") è un agente antimicrobico utilizzato come conservante in alcuni vaccini. Non ci sono state prove effettuate su esseri umani per trovare informazioni riguardanti l'iniezione di BC nel flusso sanguigno. Ciò che si sa è che è tossico se inalato o ingerito ed è anche pericoloso per la pelle umana. Attraverso la sperimentazione animale, si è visto che può causare mutazioni nelle informazioni genetiche e anche essere cancerogeno.

### **Glutaraldeide**

Glutaraldeide è un composto organico che viene utilizzato per disinfettare attrezzature mediche e dentistiche. Nei vaccini è usato come conservante chimico. Ci sono stati diversi studi fatti sul glutaraldeide ed è stato scoperto che l'esposizione ad esso può causare:

Asma

Reazioni allergiche (circa il 10% delle persone può essere allergico a glutaraldeide.)

Induzione di problemi respiratori

diarrea

Fonti: "dermatite glutaraldeide-indotta e la formaldeide indotta allergica da contatto" SCOTT M.

Ravis, MD, Matthew P. Shaffer, MD, CHRISTY L. Shaffer, MD, Seena DEHKHAGHANI, MD e Donald V. BELSITO, MD, "glutaraldeide- L'asma indotta "Quirce S, M Gómez, Bombin C, Sastre J. ottobre 1999;. 54 (10) :1121-2;. tossicità genetica e studi di cancerogenesi di glutaraldeide una recensione. E Zeiger, Gollapudi B, Spencer P. Res Mutat. Mar 2005, 589 (2) :136-51; risposte immunologiche divergenti a seguito di esposizione glutaraldeide. Azadi S, Klink KJ, BJ Meade. Pharmacol Toxicol Appl. 2004 Maggio 15, 197 (1) :1-8.

**MRC-5, il DNA, MRC-5** proteina cellulare, albumina umana (4 ingredienti diversi)

Derivano sia da tessuti sia da sangue umano. Sono proteine ricavate da coltivazioni di tessuti di feti abortiti.

L'uso di tessuti da feti abortiti ha provocato un acceso dibattito perché è eticamente discutibile.

#### **DNA:**

Il DNA è raccolto da bambini abortiti. Viene utilizzato come adiuvante nei vaccini. Nei vaccini, 100 milioni di bit e filamenti di DNA umano sono consentiti per dose. Ancora una volta, incontriamo la questione del dilemma etico per questo problema.

#### **Albumina sierica umana:**

Albumina sierica umana è una proteina stabilizzante a base di sangue umano donato da donatori selezionati. Si è già parlato sopra del perché l'iniezione di una proteina direttamente nel corpo è pericoloso.

#### **Thimerosal:**

Il thimerosal è un composto costituito da circa il 50% di mercurio. Il mercurio è il secondo elemento più velenoso che l'uomo conosca (accanto a uranio e ai suoi derivati.) Il thimerosal è usato come conservante nei vaccini per aiutare a prevenire la crescita dei batteri nei vaccini. Inoltre, viene utilizzato nel processo di creazione di un vaccino, e poi attraverso un processo di purificazione viene "rimosso".

“In una disposizione dell'EMEA (Ente Europeo per i Farmaci) risalente all' 11 gennaio 2007 (EMEA/CHMP/VWP/19541/2007) si cita testualmente che “il **Thiomersale** è un antimicrobico composto da mercurio organico che continua ad essere utilizzato sia nelle prime fasi di produzione, o come conservante nei vaccini”. Sono altresì suggerite nuove formule comunicative da inserire nei foglietti illustrativi a seconda che il Thiomersale (Thimerosal, Mercuriotiolato, Etilmercuriotiosalicilato) sia utilizzato come conservante o nella filiera produttiva. Nel primo caso, la frase “questo medicinale contiene thimerosal (un composto di mercurio organico, ndr) come conservante e pertanto è possibile che si verifichino reazioni di sensibilizzazione” è stata sostituita con la frase “ipersensibilità a qualsiasi componente del medicinale“. In sostanza si maschera un'informazione vitale in merito ad un prodotto che potrebbe causare una riconosciuta sensibilizzazione (reazione allergica). Nel secondo caso, se il Thiomersale utilizzato nel processo di produzione si traduce in livelli inferiori a 40 nanogrammi per dose, o livelli non quantificabili, non sono raccomandate ulteriori dichiarazioni da inserire nelle informazioni del prodotto. In sostanza è consentita l'omissione di informazioni pur essendo confermato che potrebbe ugualmente avvenire una sensibilizzazione (reazione allergica) al prodotto” ( G. Lannes) .

Riguardo al vaccino Infarinx Hexa usato in Italia, è stato dichiarato privo di mercurio, in realtà un recente studio australiano ha dimostrato che sono ancora riscontrabili tracce.

### **Estratto di lievito / MSG**

Estratto di lievito è il nome comune usato per diverse forme di composti di lievito. Molte persone soffrono di allergie al lievito, e i vaccini possono indurre una reazione anafilattica a causa del lievito. Tutti gli estratti di lievito contengono glutammato monosodico

### **Proteine dell'uovo**

Si è già chiarito precedentemente perché l'iniezione di proteine direttamente nel corpo è dannosa. A parte questo, gli individui allergici alle uova possono avere una seria reazione ai vaccini che contengono proteine dell'uovo. La cosa interessante è che molti genitori non vengono informati che i vaccini possono contenere ovoprodotti.

### **Cetiltrimetilammonio bromuro (CTMB)**

Bromuro cetiltrimetilammonio è un tensioattivo cationico. E' usato per molte cose, tra le quali come soluzione tampone per l'estrazione del DNA. In base alla sua scheda di sicurezza sappiamo che:

CTMB è etichettato come "pericoloso"

E' irritante per la pelle

Si tratta di un irritante per gli occhi gravi

E' pericoloso se inalato

E' dannoso se ingerito

Può provocare irritazione delle vie respiratorie

E' pericoloso per l'ambiente

E' molto tossico per gli organismi acquatici con effetti di lunga durata

E' infiammabile

In quasi tutti i casi di ogni tipo di contatto con CTMB, si consiglia di rivolgersi ad un medico e si ricorda che l'CTMB non dovrebbe mai toccare qualsiasi parte del corpo umano.

### **2-fenossietanolo**

2-Phenoxyethanol è usato come agente antibatterico nei vaccini. Secondo la scheda di sicurezza (Material Safety Data Sheet), troviamo che è tossico per ingestione, inalazione, assorbito attraverso la pelle, è gravemente irritante per la pelle e gli occhi, e può causare difetti riproduttivi. Secondo le schede tecniche EPA, ha dimostrato di causare alterazioni cromosomiche e mutazioni genetiche nei test, così come atrofia testicolare e l'interferenza con la riproduttività nei topi

[<http://www.epa.gov/ttn/atw/glycol2000.pdf>] .

### **IL VACCINO ESAVALENTE INFARINX HEXA**

Il vaccino oltre a presentare tracce di mercurio (Austin DW, Shandley KA, Palombo EA) *Mercury in vaccines from the Australian childhood immunization program schedule* (Journal of Toxicology and Environmental Health. Part A. 2010;73(10):637-40). nonostante questo non venga dichiarato nel foglietto illustrativo, è stato di recente oggetto di un diffuso ritiro in 20 Paesi del mondo. Infatti nell'ottobre 2012 vengono riscontrate delle contaminazioni batteriche nelle dosi di vaccino ([http://www.ansa.it/web/notizie/specializzati/saluteebenessere/2012/10/17/Glaxo-ritira-lotti-esavalente-20-paesi\\_7644660.html](http://www.ansa.it/web/notizie/specializzati/saluteebenessere/2012/10/17/Glaxo-ritira-lotti-esavalente-20-paesi_7644660.html)) La notizia pubblicata dall'Ansa soltanto alcuni giorni dopo che sul web le associazioni che si occupano di libertà vaccinale chiedevano insistentemente di darne

notizia. Sono seguite anche delle interrogazioni al nostro Ministero della Salute non ricevendo risposta o ottenendo risposte poco esaustive.

<http://www.informasalus.it/it/articoli/vaccino-resoconto-interpellanza.php>

[http://sulatestagiannilannes.blogspot.it/2012/10/vaccini-il-ministro-balduzzi-risponde\\_25.html](http://sulatestagiannilannes.blogspot.it/2012/10/vaccini-il-ministro-balduzzi-risponde_25.html)

<http://www.agenparl.it/articoli/news/politica/20121115-vaccini-borghesio-lnp-ritirato-esavalente-in-11-paesi-ma-non-in-italia>

Di fatto lo stesso vaccino ritirato in altri 20 Paesi del Mondo è stato continuato ad essere usato in Italia per vaccinare i bambini italiani.

Nel dicembre 2010 è stato reso noto il contenuto di un corposo documento di 1.271 pagine riguardanti il vaccino Infanrix Hexa, prodotto dalla società farmaceutica GlaxoSmithKline. Il documento rivela un lungo repertorio di complicanze dove la società GSK ha la presunzione di affermare che gli eventi sono considerati seri solo se corrispondono ai criteri medici stabiliti da se stessa. Si contano 1.742 reazioni avverse, elencate in 41 paesi, inclusa l'Italia che detiene il primato con 595 segnalazioni: un record se si considera il fenomeno dell'under-reporting in Pediatria.

[http://www.informasalus.it/it/articoli/infanrix-hexa-complicanze.php?](http://www.informasalus.it/it/articoli/infanrix-hexa-complicanze.php?fb_comment_id=fb_c_412635715472130_72201324_412637638805271#f11a3b1b77fc9d6)

[fb\\_comment\\_id=fb\\_c\\_412635715472130\\_72201324\\_412637638805271#f11a3b1b77fc9d6](http://www.informasalus.it/it/articoli/infanrix-hexa-complicanze.php?fb_comment_id=fb_c_412635715472130_72201324_412637638805271#f11a3b1b77fc9d6)

## **LA LEGGE 210/92**

In Italia è stata promulgata un'ottima legge che riconosce il danno da vaccino e assegna indennizzi ai danneggiati

[http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_normativa\\_1556\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_normativa_1556_allegato.pdf)

Inoltre il testo della legge, come specificato nell'articolo 7, obbliga le regioni, le unità sanitarie locali, le comunità a promulgare corrette informazioni sull'uso dei vaccini e sui possibili rischi e complicanze. Di fatto questo articolo di legge viene puntualmente disatteso. Le stesse unità sanitarie dovrebbero anche occuparsi di raccogliere dati conoscitivi sulle complicanze da vaccino. Di fatto in Italia le uniche regioni in Italia dove questo avviene sono il Veneto e l'Emilia Romagna seppur con un grave difetto di underreporting. Tale carenza di dati e di informazioni non è più tollerabile nella nostra regione che dovrebbe invece attuare una corretta farmacovigilanza.

## **DANNI DA VACCINO**

Nel caso delle vaccinazioni, considerato il contenuto dei vaccini e le modalità di somministrazione degli stessi, i rischi sono quelli di poter contrarre gravi problemi sia al sistema neurologico che a quello immunitario tra i quali, a seconda anche della tipologia di vaccino, vale la pena ricordare: *encefalopatie, encefalomieliti, encefaliti, nevriti (soprattutto a carico dei nervi cranici), polineuropatie, sindrome di Guillaume Barrè, nefriti, trombosi, trombocitopenie, danni all'accomodazione oculare, encefalomeningomieliti, perdite di coscienza fino a coma profondo, paralisi spastiche o flaccide, nevriti, polinevriti, morti cd "bianche", poliomieliti parolitiche post-vacciniche, polineuropatie demielinizzanti, polineuropatie asimmetriche, poliradicoloneuriti con paresi vescicali o rettali, mieliti traverse, amiotrofia nevralgica, sordità, dermatomiosite, artriti, noduli sottocutanei e manifestazioni infiammatorie da tesaurismo da polivinilpirrolidone, neuriti ottiche, problemi di udito, tinnito fino a perdita totale della funzione, convulsioni, epatiti infettive gravi, disfunzioni epatiche con comparsa di anticorpi anti-DNA, diabete mellito di tipo I, porpora trombocitopenica, pancitopenia, aisinofilia, glomerulonefrite acuta, sindrome nefrosica, pericardite acuta, sindrome di Sjogren, Lupus Eritematoso Sistemico, etc. (cfr. R. Gava, Le Vaccinazioni Pediatriche; M. Montinari, Autismo, nuove terapie per migliorare e guarire)*

## CONCLUSIONI

La situazione attuale in Italia e in Abruzzo ci permettono di giungere a delle conclusioni inequivocabili. Innanzitutto varie possono essere le cause per le quali un vaccino può essere dannoso:

- a). non sia stato sufficientemente testato (vedi AH1N1);
- b). contenga virus vivi (antipolio Sabin, MMR, antinfluenzali, etc.);
- c). contenga metalli pesanti (mercurio-thimerosal, alluminio etc.);
- d). contenga altre sostanze potenzialmente dannose (squalene, antibiotici, formaldeide ma anche sostanze allergizzanti quali le uova etc. oppure sia stato coltivato su cellule umane);
- e). sia stato mal conservato;
- f). venga inoculato a soggetto le difese immunitarie del quale, per caratteristiche congenite ovvero per altre cause, non siano pronte a rispondere alla sollecitazione.

“Inoltre, in assenza di studi che dimostrino il contrario, è lecito ritenere che la somministrazione di vaccini plurimi (trivalente, esavalente etc.) ovvero quella contestuale di più vaccini possano produrre all'interno dell'organismo un aumento esponenziale dei rischi di danni correlati in conseguenza della difficoltà dell'organismo a far fronte ad una “aggressione multipla” da parte di organismi ad esso estranei; tanto è vero che la commissione parlamentare incaricata di accertare le cause dell'aumento incontrollato dei casi di gravissime patologie a carico dei militari italiani impegnati in missioni all'estero, avrebbe individuato proprio nell'ingente numero di vaccinazioni somministrate contestualmente ai militari prima della partenza una delle probabili cause.” ( R. Mastalia ).

Considerando inoltre l'attuale situazione igienico – sanitaria e alimentare italiana, e di conseguenza anche della nostra regione, come abbia dei livelli di sicurezza ampiamente soddisfacenti, si può dire che il rapporto costi/benefici delle vaccinazioni è giunto ad un punto di “cross over” ovvero di inversione nel predetto rapporto, per cui il rischio è che siano maggiori i danni da vaccino che non i danni provocati dalle malattie per cui si vaccina. D'altronde nel Veneto dove l'obbligo vaccinale è stato abolito già nel 2008 e nelle nazioni con copertura vaccinale molto inferiore a quella italiana ( Germania, Nuova Zelanda...) non si è assistito a nessuna recrudescenza virale né ad epidemie.

Allo stato attuale nella nostra regione si assiste ad una carenza di dati riguardo alla farmacovigilanza. Non conosciamo l'effettivo numero delle reazioni avverse ai vaccini né i danneggiati. Inoltre la legge 210/99 viene di fatto disattesa e le uniche “informazioni” riguardo alle vaccinazioni spesso sono soltanto quelle veicolate dalle locandine sponsorizzate dalle case farmaceutiche affisse nei centri vaccinali. Ai genitori non viene inoltre offerta la possibilità di vaccinare soltanto per i vaccini effettivamente obbligatori, ma si trovano costretti a dover far somministrare ai propri figli due vaccini in più facoltativi.

Giungere ad una legge regionale che dia libertà di scelta sulle vaccinazioni rappresenta oggi un gesto di civiltà prima che una necessità a livello giuridico.

“La revisione della disciplina delle vaccinazioni è stata inoltre oggetto di numerose proposte di legge tese ad eliminarne l'obbligatorietà in via definitiva su tutto il territorio nazionale; proposte di legge le quali, peraltro, non hanno avuto alcun seguito a causa dell'opposizione lobbistica posta in essere nei loro confronti da parte dei grandi interessi che vi sono strettamente correlati. Tra le più importanti vale la pena ricordare la proposta di legge n. 4964 del 12.07.1990 a firma dei parlamentari Bernasconi, Rodotà e Violante e soprattutto la proposta di legge n. 3667 presentata alla Camera dei Deputati nella XVI Legislatura in data 29.07.2010 ad opera degli onorevoli Delfino, Nunzio etc. nella quale si fa espresso riferimento ad un'eccessiva pratica vaccinale che potrebbe essere causa di gravi danni per i bambini.

-. Non ci si può esimere, inoltre, dal ricordare come il diritto alla salute sia uno dei principi cardine della Carta Costituzionale ed in quanto tale espressamente tutelato. Da ciò consegue anche la facoltà per un soggetto di poter liberamente scegliere se sottoporsi o meno a determinate pratiche



mediche senza essere costretto a subirle.

In tal senso la “*Convenzione per la protezione dei Diritti dell'Uomo e della dignità dell'essere umano nei confronti dell'applicazioni della biologia e della medicina: Convenzione sui Diritti dell'Uomo e la biomedicina*”, meglio conosciuta come Convenzione di Oviedo, sottoscritta il 4 Aprile 1997, ha introdotto e/o rafforzato principi fondamentali relativamente alle prestazioni medico-sanitarie importanti tra le quali:

*“Art. 2 – Primato dell'essere umano: L'interesse e il bene dell'essere umano debbono prevalere sul solo interesse della società o della scienza.*

*Art. 4 – Obblighi professionali e regole di condotta: Ogni intervento nel campo della salute...deve essere effettuato nel rispetto delle norme e degli obblighi professionali, così come nel rispetto delle regole di condotta applicabili nella fattispecie di cui all'art.2.*

*Cap. II – Consenso*

*Art. 5 – Regola generale: Un intervento nel campo della salute non può essere effettuato se non dopo che la persona interessata abbia dato consenso libero e informato. Questa persona riceve innanzitutto una informazione adeguata sullo scopo e sulla natura dell'intervento e sulle sue conseguenze e i suoi rischi. La persona interessata può, in qualsiasi momento, liberamente ritirare il proprio consenso.”*

Inoltre negli ultimi anni sono andate via via aumentando a tutti i livelli (Corte di Cassazione, Corti d'Appello, Tribunali - Varese, Milano, Genova, Busto Arsizio, Teramo, Ascoli Piceno, Rimini, Urbino, Pesaro, Torino, etc.) le sentenze dell'Autorità Giudiziaria tese a riconoscere la riconducibilità alle vaccinazioni di problematiche neurologiche e/o immunitarie. La stessa Corte Costituzionale, con sentenza n. 307 del 22.06.1990, nel riconoscere la potenziale dannosità delle vaccinazioni, ha indotto il Parlamento ad approvare la legge 210/92 sull'indennizzo amministrativo per i danni da vaccino alla quale fece poi seguito la lex 229/2005 e quindi con sentenza n. 258/94 ha affermato la necessità di individuare e prescrivere a livello normativo specifici e puntuali accertamenti preventivi idonei a prevedere ed a prevenire possibili rischi di complicanze riconoscendo, quindi, la necessità di bilanciare l'interesse alla salute pubblica con quello alla salute del singolo; purtroppo il legislatore non vi si è ancora adeguato se è vero che ad oggi non sono stati resi obbligatori esami (es. Tipizzazione HLA) che potrebbero stabilire la possibilità, almeno *in nuce*, per un individuo di contrarre malattie autoimmuni e quindi essere un indicatore del potenziale danno da vaccinazione.” (R. Mastalia)

C'è dunque nella nostra regione la necessità di agire su più fronti: da un lato giungere ad una legge sulla libertà vaccinale, dall'altro applicare la legge 210/99 attraverso una farmacovigilanza efficiente e attraverso l'introduzione di analisi preventive alla vaccinazione così da rilevare i soggetti che possono potenzialmente riportare danni a causa della vaccinazione stessa.

Inoltre l'attuale vaccino Infarinx Hexa è sotto accusa per il fatto che prevede non solo le quattro vaccinazioni obbligatorie, ma anche due in più facoltative e che rappresentano una spesa maggiore per la collettività pari a 114 milioni di euro l'anno, così come denunciato dal Codacons alla Corte dei Conti con un esposto alla Procura della Repubblica di Roma.

[http://www.codacons.it/articoli/sanita\\_la\\_corte\\_dei\\_conti\\_convoca\\_il\\_codacons\\_per\\_lo\\_scandalo\\_degli\\_sprechi\\_nei\\_vaccini\\_249824.html](http://www.codacons.it/articoli/sanita_la_corte_dei_conti_convoca_il_codacons_per_lo_scandalo_degli_sprechi_nei_vaccini_249824.html)

Questo spreco di soldi ovviamente investe anche l'Abruzzo, e alla luce della situazione economica della nostra regione, in particolare per quanto riguarda la Sanità, la cosa appare ancora più grave.

Rossana Liberatoscioli (referente Comilva Abruzzo)