IL COMITATO SANITARIO NAZIONALE E' CONTRO il "GREEN PASS" E l'OBBLIGO O l'INDUZIONE COATTIVA VACCINALE PER I BAMBINI-RAGAZZI E IL PERSONALE SANITARIO, : LE RAGIONI SCIENTIFICHE

Operazione IsbuschenskiJ

IL COMITATO SANITARIO NAZIONALE E' CONTRO il "GREEN PASS" E l'OBBLIGO O l'INDUZIONE COATTIVA VACCINALE PER I BAMBINI-RAGAZZI E IL PERSONALE SANITARIO : LE RAGIONI SCIENTIFICHE

Il " GREEN PASS" oggetto di Decreto legge, introducente misure coattive per indurre la vaccinazine della popolazione non ha basi scientifiche per questi motivi:

1 La vaccinazione non protegge dal rischio di contagio per il ceppo virale e per le varianti se pur la riduce, dopo la seconda dose, relativamente alle "spike proteins" del virus su cui è stato costruito il vaccino[1] .– La vaccinazione elimina solo la replicazione della variante per cui è costruito il vaccino (la prima) con l'attivazione dell'immunità adattiva (secrezione anticorpi) con una latenza di 3-5 a 14 gg e più in cui il vaccinato, se infetto, è contagioso. Questi tempi sono diversi a livello individuale, e alla permanenza nell'organismo degli antigeni virali in relazione alla attivazione della memoria immunitaria che necessita

l'attivazione dei linfociti T, fatto che avviene in modo ridotto o non avviene in soggetti immunosenescenti che non attivano o attivano parzialmente i linfociti T. L'induzione dell'immunità artficiale adattiva ha effetti preventivi inferiori all'induzione dell'immunità naturale, che non produce effetti avversi.

2. Le vaccinazioni attuali non proteggono dal rischio d'infezione da varianti , e dal contagio indotto dai vaccinati, come è apparso dall'infezione e anche dalla morte di soggetti vaccinati, mentre in soggetti sani può attenuare la gravità della sindrome clinica.

3 Le persone tra 0-29 anni hanno un rapporto casi fatalità = 0. Poiché in Medicina un trattamento preventivo è indicato quando c'è un rischio per la salute individuale ed essendo il rischio di fatalità per bambini e ragazzi zero ,non è concepibile una prevenzione primaria in assenza di rischio per la persona con una vaccinazione che espone a effetti avversi anche gravi, come malattie auto-immuni o anche tumori(per gli mRNA virus c'è una ipotesi epi-trascrittomica per l'aumento della metilazione cellulare indotta dai vaccini)[1],, per tutelare la salute di terzi, tenendo presente che la vaccinazione non protegge i non vaccinati e i vaccinati terzi dai contagi . L'indurre la vaccinazione di bambini e ragazzi è un atto criminale alla luce del fatto che gli mRNA vaccini Pfizer sono in sperimentazione per soggetti > 16 anni e il Moderna >18 anni. La esposizione passata alla iper-vaccinazione prescritta dalla legge pone il bambino e l'adolescente in una condizione di maggior vulnerabilità a malattie auto-immuni per lacune classi di vaccini e può slatentizzare sindromi cliniche in sonno. [2] Il rinforzo in tutti e in questi soggetti dell'immunità naturale è sicuramente il metodo preventivo più efficace La suscettibilità a reazioni allergiche come nei soggetti asmatici o allergici è una sicura contro -indicazione alla vaccinazione con mRNA vaccini.[3]

La Dichiarazione pubblica (RAI 1) del Ministro della sanità italiano, Roberto Speranza, in data 20 Maggio (TG 1 20,30) che tutti gli scienziati sono d'accordo per la vaccinazione in ogni fasca d'età è un falso ideologico. In Germania e non solo infatti bambini e ragazzi sono

esclusi. Il prof. Brera *che è oggi tra i massimi esperti nel mondo, se non il massimo, per la prevenzione de*l COVID, ad esempio, non è d'accordo.

5 I vaccini sono sperimentali e non conosciamo gli effetti avversi a lunga distanza . Quelli a breve dipendono dallo stato dell'endotelio. Se è aterosclerotico e se vi è trombofilia alcuni vaccini tipo "Astra-Seneca", ma non solo, possono essere pericolosi per la vita. I vaccini " vivi" (eg con vettori virali o virus attenuati sono pericolosi per l'induzione di malattie autoimmuni). Gli mRNA, nel processo epitrascrittomico producono metilazione dell'ambiente cellulare con un processo simile a quello inducente la trasformazione delle cellule in cellule tumorali con una possibile esacerbazione di tumori allo stato latente o avanzato. Tuttavia se c'è un'ipotesi scientifica questa deve essere confermata fda ricerche epidemiologiche. Per questo un vaccino richiede molti anni di sperimentazione.

Le persone sintomatiche o asintomatiche per un'infezione da COVID-19 o da varianti non dovrebbero mai vaccinarsi per il fenomeno dello " epitope spreading", e per la persistenza antigenica che li pone a rischio di malattie autoimmuni [4]

Lo stesso puo' accadere in bambini e giovani già super-vaccinati per cui un'esposizione ulteriore a un corredo epitopico che può trovare "molecular mimicry" negli antigeni del SARS-COV 2 e varianti, puo provocare malattie autoimmuni.[5]

6. Alla luce di questi fatti il DL " GREEN PASS" e il tentativo di estenderlo a bambini e a ragazzi, con misure limitative dlla libertà individuale (misure coattive), rappresenta un grave errore del governo che mette a repentaglio la salute di milioni di bambini e adolescenti senza motivazioni scientifiche limitando in modo significativo le libertà costituzionali e rivelando ulteriormente l'inesistente profilo medico-scientifico del responsabile della sanità italiana, Roberto Spernanza ed il basso profilo dei suoi dei suoi collaboratori. *Il Ministro e tali esperti hanno omesso la prevenzione secondaria all'inizio della pandemia, realizzabile con semplici misure di prevenzione secondaria volte a*

costituire uno scudo metabolico-immunitario per i soggetti a rischio, e primaria . Questa è stata centrata solo su mezzi meccanici e sull'induzione dell'immunità artificiale adattiva, (vaccini) , sperimentale , limitata e con effetti avversi, e con la conculcazione di libertà costituzionali , che non ha prevenuto 120.000 decessi e nel mondo milioni di morti mettendo in ginocchio lavoro ed economia e creando una maggiore dipendenza dall'Europa.

Il problema come da noi sottolineato, è stato ed è tuttora l'aggiornamento scientifico della dirigenza sanitaria italiana *e la sua necessaria e urgente sostituzione perché affetta da quella che il prof. Brera , nei suoi saggi e nel recente Congresso Internazionale : "Person Centered Medicine and COVID-19" ha chiamato: " Donkey syndrome pandemic"*

Bibliografia

Giuseppe R.Brera : SARS-COV-2 ALLOSTASIS AND THE PEOPLE AND PERSON CENTERED PREVENTION A NEW PREVENTION STRATEGY BASED ON A PEOPLE'S METABOLIC AND IMMUNE SHIELD FOR THE PANDEMIC SHUTDOWN

632 p. – 1065 references.

Part 1: "THE RELATIVITY OF SARS-COV 2 and COVID 19 138 pp. euro 30 e-book and printed ISBN: 9798530093906

Giuseppe R. Brera SARS-COV-2 ALLOSTASIS AND THE PEOPLE AND PERSON CENTERED PREVENTION A NEW PREVENTION STRATEGY BASED ON A PEOPLE'S METABOLIC AND IMMUNE SHIELD FOR THE PANDEMIC SHUTDOWN – 1065 references.

IL COMITATO SANITARIO NAZIONALE E' CONTRO il "GREEN PASS" E l'OBBLIGO O l'INDUZIONE COATTIVA VACCINALE PER I BAMBINI-RAGAZZI E IL PERSONALE SANITARIO, : LE RAGIONI SCIENTIFICHE

Part 2 The SARS-COV 2 ALLOSTATIC ANERGY and COVID-19 132 pg – 218 references-EURO 30 –in press-published within 5 August 2021

Giuseppe R.Brera: Giuseppe R.Brera: Person-Centered Medicine and Person-Centered Clinical Method-Clinical results of the Medicine unitary paradigm teaching and the SARS-COV 2 entry relativity inducing COVID-19 person-centered prevention.

– 131 p. -132 references euro 25 – e-book and print ISBN: 9798726465432"

Distributed worldwide by Amazon and the editorial staff of the Ambrosiana University editorialdepartment@unambro.i

Gli atti del Congresso (in italiano e Inglese) :

"Il cambiamento di paradigma centrato sulla persona ,del concetto di salute , della Medicina e il COVID-19

The person-centered paradigm change of health and Medicine paradigms and COVID-19

Sono scaricabili gratuitamente dal sito dell'Università Ambrosiana

www.unambro.it

o dal sito dello " World Committee for Health and Medicine Paradigm Change"

By communication@scuolamedicamilano.it

IL COMITATO SANITARIO NAZIONALE E' CONTRO il "GREEN PASS" E l'OBBLIGO O l'INDUZIONE COATTIVA VACCINALE PER I BAMBINI-RAGAZZI E IL PERSONALE SANITARIO, : LE RAGIONI SCIENTIFICHE

1 Keehner J, Horton LE, Pfeffer MA, et al. SARS-CoV-2 Infection after Vaccination in Health Care Workers in California. N Engl J Med. 2021;384(18):1774-1775. doi:10.1056/NEJMc210192

[2] Bannister S, Messina NL, Novakovic B, Curtis N. The emerging role of epigenetics in the immune response to vaccination and infection: a systematic review. Epigenetics. 2020;15(6-7):555-593. doi:10.1080/15592294.2020.1712814

[3]Adverse Effects of Vaccines: Evidence and Causality Committee to Review Adverse Effects of Vaccines; Institute of Medicine; Stratton K, Ford A, Rusch E, et al., editors.Washington (DC): National Academies Press (US); 2011 Aug 25

4 CDC COVID-19 Response Team; Food and Drug Administration. Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine – United States, December 14-23, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2021;70(2):46-51. Published 2021 Jan 15. doi:10.15585/mmwr.mm7002e1

[4]Ibidem 2

[5] Ibidem 2

Copyright Comitato Sanitario Nazionale-2021

How useful was this post?

Click on a star to rate it!

IL COMITATO SANITARIO NAZIONALE E’ CONTRO il “GREEN PASS” E l’OBBLIGO O l’INDUZIONE COATTIVA VACCINALE PER I BAMBINI-RAGAZZI E IL PERSONALE SANITARIO, : LE RAGIONI SCIENTIFICHE

Submit Rating
Average rating 0 / 5. Vote count: 0

No votes so far! Be the first to rate this post.

As you found this post useful…

Follow us on social media!