

EDITORIALE

Plaudiamo alla decisione dell'Amministrazione Trump, su iniziativa del Segretario di stato alla sanità Robert Kennedy YR di modificare la legge vaccinale portando le vaccinazioni da 18 a 11, eliminando l'esavalente e separando le vaccinazioni. Questa nuova legislazione dovrebbe urgentemente influenzare la modifica della scellerata legge Lorenzin-Renzi del 2017, permettendo la cessazione delle morti post-esavalente che ha determinato una vera e propria strage per SIDS entro i 15 gg,

L'evidenza scientifica ed epidemiologica mostra che l'esavalente somministrata tre volte entro il I° anno di vita, sia un temibile e imprevedibile killer-la cronaca (1) (2) ha riportato recentemente altre due vittime- come è stato documentato dal lavoro del prof.Giuseppe R.Brera (2017) che ha individuato le due nuove sindromi cliniche causate dall'esavalente

La revisione della letteratura internazionale sugli effetti avversi della vaccinazione esavalente documenta, senza dubbio, l'esistenza di una nuova sindrome clinica: la "Post Hexavalent Vaccination Sudden Infant Death Syndrome" (PHVSIDS), senza patologie concomitanti che inducano un rischio per la vita, confermata da indagini autoptiche, con un aumento della mortalità infantile e dei ricoveri ospedalieri correlato al numero di vaccini somministrati prima del primo anno di vita.

Dal 1999 al 2004, in Italia, vi è stata una strage di 52 decessi infantili direttamente associati alla vaccinazione esavalente: 8 entro 24 ore (RR = 1,5; RR = 2,3 con il vaccino Infarix Hexa; 0,7 con Hexavac), 34 entro 7 giorni (RR = 1,8; RR = 1,5 con Infarix Hexa; 2,8 con Hexavac; con tutti i prodotti esavalenti RR = 2), 52 entro 14 giorni (RR = 1,5; RR = 1,5 con Infarix Hexa; 1,6 con Hexavac). Le notifiche di decessi infantili sono continuate anche dopo questa

LA VACCINAZIONE ESAVALENTE NEI NEONATI PUO' UCCIDERE

data. La vaccinazione esavalente appare come una roulette russa nei bambini con vulnerabilità sconosciuta.

Negli anni successivi i decessi SIDS dopo l'esavalente e i gravi effetti avversi (20%) sono continuati.

Nel 2017 la Società Italiana di Adolescentologia e Medicina dell'adolescenza aveva chiesto l'incriminazione di Beatrice Lorenzin, Walter Ricciardi Presidente Consiglio Superiore della Sanità, implicato in un conflitto d'interesse riconosciuto dal tribunale di Roma (causa Codacons) e Del Favero Direttore Generale, al tempo presidente della Fondazione Smith-Kline Italia ,produttrice dell'esavalente per avere omesso di prendere in considerazione la relazione sugli effetti avversi dei vaccini, fatta dall'AIFA, chiesta dalla Procura di Torino, in relazione alla denuncia di due genitori che hanno visto i figli morire dopo la vaccinazione.

Oltre alla PHVSIDS, esistono evidenze cliniche e scientifiche di malattie autoimmuni associate alle vaccinazioni, derivanti dai minerali aggiunti ai vaccini come adiuvanti, conservanti e stabilizzatori, come l'alluminio, inoculato in quantità enormi, e il mercurio, che permette di definire una nuova sindrome clinica: la Post Vaccination ASIA Syndrome (PVAS). ASIA è la sindrome autoimmune indotta da adiuvanti. L'autoimmunità può derivare anche dalla ricombinazione del DNA dell'ospite con DNA proveniente da linee cellulari umane di feti abortiti utilizzate per la produzione del vaccino MMRV, associato anche all'autismo.

Inoltre, esiste una documentazione irrefutabile che la vaccinazione esavalente determina immunosoppressione, ben descritta dall'immunologia, causa conseguente di morte per altre infezioni, come accaduto. L'algoritmo AEFI dell'OMS (valutazione della causalità degli eventi avversi dopo vaccinazione), costruito su una epistemologia meccanicistica di causalità lineare obsoleta, mostra una fallacia ben spiegata.

LA VACCINAZIONE ESAVALENTE NEI NEONATI PUO' UCCIDERE

Queste osservazioni scientifiche e cliniche evidenziano che i bambini non possono essere trattati come polli da batteria e la necessità di un approccio centrato sulla persona alla vaccinazione, secondo la Medicina Centrata sulla Persona, il cambiamento del paradigma della scienza medica.

Il documento rivela che il Ministero della Salute italiano ha diffuso nel 2017 una guida del 2009 sugli effetti avversi della vaccinazione, con suggerimenti ridicoli e pericolosi, come "Non visitare i bambini sani prima della vaccinazione né misurare la temperatura", ed è stato informato di una vera strage di bambini italiani e di gravi effetti avversi della vaccinazione esavalente (9-20,3% dal 2014 al 2016) e di altri 5 decessi segnalati da PHVSIDS.

La filosofia "Lasciamo che pochi muoiano per salvarne molti di più" è inaccettabile per un medico che rischia di vedere un neonato morire a causa del suo atto, poche ore dopo una vaccinazione preventiva, e allo stesso tempo i genitori non possono essere obbligati a esporre i loro figli a una roulette russa.

La possibile soluzione è affidare al pediatra la scelta del momento della vaccinazione, dopo una necessaria valutazione clinica, riducendo il numero di vaccini all'essenziale, come oggi negli USA, con una politica sanitaria che potrebbe essere chiamata "vaccinazione centrata sulla persona". Le malattie infettive possono essere prevenute meglio potenziando l'immunità naturale, anche con una politica di sanità pubblica che promuova l'allattamento al seno, un forte fattore di protezione immunitaria con anche potere vaccinale, la qualità delle cure materne e l'educazione a una dieta e condizioni di vita che stimolino l'immunità, tutti fattori di resilienza per l'immunità naturale, più potente dell'immunità adattativa.

Il 4 Marzo 2026, il prof. Brera, Direttore della Scuola di Milano e Presidente del Comitato Sanitario Nazionale, ha chiesto al Ministro Schillaci di cambiare la legge vaccinale per l'evidenza Dei rischi. Oggi dopo gli ulteriori decessi il Ministro rischia un incriminazione ma

LA VACCINAZIONE ESAVALENTE NEI NEONATI PUO' UCCIDERE

comunque farebbe bene a ispirarsi alla riforma USA, avversata dalla American Society of Pediatrics che come [ha fatto rilevare Kennedy è spinta da BigPharma contro la CDC](#).

Questa associazione è ancora capace, come del resto lo è stata quella italiana, di consigliare la vaccinazione anti-COVID per bambini e adolescenti, contro ogni evidenza epidemiologica.

Schillaci deve cambiare la legge vaccinale senza ulteriori indugi.

[1 - Cronaca](#)

[2 Cronaca](#)

BIBLIOGRAFIA

Giornale Italiano di Adolescentologia e medicina dell'adolescenza

[Adolescentologia2018Lvolume4numero3RP \(1\)](#)

2018-3

onfidential:For Review Only The Post Hexavalent Vaccination Sudden Infant Death(PHVSIDS) and the Post Vaccination Asia Syndromes (PVAS).

[The post hexavalent NEJM.](#)

How useful was this post?

Click on a star to rate it!

LA VACCINAZIONE ESAVALENTE NEI NEONATI PUO' UCCIDERE

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!