



Autismo, danni da vaccinazione e malasanità

IL TETANO

Nel sito Eurosurveillance viene riportato l'unico caso conosciuto di tetano contratto da un bambino sotto i 10 anni negli ultimi anni

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=3223>

Il bambino aveva ricevuto una prima dose di vaccinazioni e non i successivi richiami, tra l'altro è guarito dopo aver contratto la malattia

http://www.epicentro.iss.it/problemi/tetano/pdf/tetano_piemonte07_rev.pdf

Riportiamo ora alcuni approfondimenti del Dott. Franco Anedda. E' opportuno chiarire in cosa consiste il tetano.

Il tetano è una tossinfezione acuta non contagiosa causata dal batterio *Clostridium tetani*.

Si tratta di un bacillo Gram-positivo che cresce solo in assenza di ossigeno (cioè è anaerobio), ed è presente in natura sia in forma vegetativa, sia sotto forma di spore. Il germe in forma vegetativa produce una tossina, detta tetanospasmina, che è neurotossica e causa i sintomi clinici della malattia.

Il batterio è normalmente presente nell'intestino degli animali (bovini, equini, ovini) e nell'INTESTINO UMANO.

Viene eliminato con le feci e le spore possono sopravvivere nell'ambiente esterno anche per anni e contaminano spesso la polvere e la terra.

Possono penetrare nell'organismo umano attraverso ferite dove, in condizioni opportune (che si verificano specialmente nei tessuti necrotici), si possono trasformare nelle forme vegetative che producono la tossina.

Il batterio non è in grado di invadere i tessuti ma la tossina può raggiungere attraverso il sangue e il sistema linfatico il sistema nervoso centrale, interferendo con il rilascio di neurotrasmettitori che regolano la muscolatura, causando contrazioni e spasmi diffusi.

Il vaccino è costituito dall'anatossina, cioè dalla tossina tetanica trattata in modo da perdere la sua tossicità, mantenendo però la capacità di stimolare la produzione di anticorpi protettivi.

In ogni caso si tratta di una malversazione: si pretende di usare il sistema immunitario in difesa dell'organismo contro un possibile avvelenamento.

Seguendo questa logica si dovrebbe produrre e fare pure il vaccino anti tossina botulinica (che sia il botox?) e pure il vaccino anti vipera, ape, vespa, tarantola, scorpione, cobra...

Franco Anedda

Necessità epidemiologica

In Italia, prima dell'introduzione della vaccinazione obbligatoria per i bambini, dalla seconda metà degli anni '50 alla prima metà dei '60 le notifiche di tetano risultavano in media 722 per anno (1,4 casi per 100.000 abitanti).

Poteva quindi essere considerata una malattia rara.

Allora la nostra era una società prevalentemente contadina con carenza di servizi igienici (pochi avevano il bagno in casa) e per medicare le ferite i più meticolosi usavano l'aceto.

Nel 2004 il Ministero della Salute riporta 56 casi in Italia (0,1 casi per 100 000 abitanti) non ci sono casi di tetano nelle classi di età 0-25 anni, l'età media delle persone affette è ben oltre i 70 anni, in prevalenza donne, mentre la mortalità è circa il 30%.

Riguardo all'incidenza differente tra i sessi la spiegazione che mi sembra più razionale e che essendo una patologia che colpisce (molto raramente) persone molto avanti negli anni ed essendo esse prevalentemente donne (oltre i 90 anni le donne sono già il triplo degli uomini) è normale che esse siano la maggioranza.

Invece i vaccinatori attribuiscono il merito ai richiami del servizio militare...

I bambini non vaccinati sono (ufficialmente) circa il 4%, 20.000 per ciascuna classe d'età, 500.000 individui considerando le classi 0-25 anni.

Essi non contraggono il tetano nella stessa misura dei vaccinati, dal che si può dedurre che la vaccinazione è ininfluenta, quindi inutile.

In altri paesi europei i non vaccinati arrivano al 20%, pur in assenza di "epidemie" di tetano.

Riguardo il tetano non si può applicare il concetto di "herdimmunity" o "immunità di branco": per l'individuo il rischio non cambia se gli altri sono o non sono vaccinati, forse per questo i vaccinatori insistono a volerlo praticare in quanto all'aumentare dei non vaccinati diventa palese la sua inutilità.

In altre nazioni dove non vige l'obbligo (U.K., Germania, Austria, Svizzera...) la copertura è più bassa, pur in assenza di epidemie di tetano, o di altro, i dati li trovate qui:

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.addv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

http://ec.europa.eu/health/ph_information/dissemination/echi/echi_14_en.pdf

Secondo me sono parecchio sovrastimati, a riprova posso portare la testimonianza del dott. Cassis (medico cantonale e vaccinatore svizzero) il quale dichiara una copertura dell'80% nel 2006, mentre era del 90% nel 2002.

Franco Anedda

Efficacia

Chi vuole coprire i propri figli con la vaccinazione antitetanica dove mettere in conto di vaccinarli dapprima tre volte: dopo la prima si prevede un richiamo ai tre mesi e uno all'anno.

Si ripunge di nuovo dopo 5 anni dopo di che se si seguono i protocolli ufficiali ci si deve rivaccinare ogni dieci anni ma quegli stessi protocolli sostengono che se la vaccinazione è stata eseguita da oltre 5 anni ci si deve considerare scoperti a quel punto sarebbe meglio vaccinare ogni 5 anni per il resto della vita. Quindi per la speranza di vita media bisognerebbe vaccinarsi 18 volte.

Se poi si legge la scheda tecnica si evince che la copertura vale solo un anno: [Se la vaccinazione o rivaccinazione è stata effettuata da uno a cinque anni occorre eseguire una vaccinazione di richiamo con anatossina tetanica]. Praticamente non lo fa nessuno e non succede niente di statisticamente rilevante, anzi.: qui si riporta che il 9,9% ha contratto il tetano pur regolarmente vaccinato, ad occhio credo sia uguale alla percentuale della popolazione >25 che ha fatto il vaccino da meno di 5 anni.

http://www.epicentro.iss.it/ben/pre_2002/marzo02/2.htm

Si può quindi sostenere che la vaccinazione è ininfluente (probabilmente è pure inefficace ma mancano gli studi).

Se, oggi, il rischio statistico di contrarre il tetano nei primi 25 anni di vita è pari a zero, a cosa serve la vaccinazione in quella fascia di età?

Per la popolazione oltre i 25 anni, il dato ISS che il 9,9% dei malati erano regolarmente vaccinati, nell'ipotesi che tale percentuale sia pari alla percentuale della popolazione in toto coperta dal vaccino, mi sembra verosimile ma non ne ho le prove, dimostrerebbe la totale irrilevanza della vaccinazione nella prevenzione del tetano.

In ogni caso la scelta di vaccinare obbligatoriamente i neonati presa nel 1966 era già allora priva di appropriatezza dato che si trattava di una malattia rara (1,4/100.000, sono considerate rare sotto 5/100.000).

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.adv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

Per prevenire 3 casi di tetano si facevano 600.000 vaccinazioni (3 dosi per 200.000) alle quali si attribuiva (ottimisticamente e senza prove) un'efficacia del 98%, lasciando quindi sicuramente scoperte ben 4.000 persone.

Oggi come allora, ci protegge dal rischio tetano la sua bassissima incidenza.

Oggi rispetto ad allora il rischio si è ridotto ad un decimo grazie alla situazione socio sanitaria notevolmente migliorata.

Molte altre malattie si sono decisamente ridotte quanto a incidenza (e prevalenza) indipendentemente dall'introduzione dei vaccini.

Basta pensare alla tubercolosi, alla lebbra e alla peste.

Franco Anedda

Danni

Attualmente viene inoculato utilizzando vaccini combinati, le prime 3 dosi con l'esavalente ed i successivi richiami con il vaccino trivalente DTPA (abbinato a difterite e pertosse acellulare)

Il vaccino singolo viene inoculato ad alcune categorie di lavoratori ed ai feriti.

Il registro USA VAERS

<http://www.medalerts.org/vaersdb/index.html>

riporta per il vaccino TTOX (tossoidi tetanici) 2.219 reazioni avverse con 8 morti, dati che vanno moltiplicati per 5 in quanto rileva mediamente solo il 20% degli eventi. Per un vaccino inutile mi pare anche troppo.

Franco Anedda

Un altro documento interessante si trova qui:

<http://www.levaccinazioni.it/professionisti/FilesUploaded/2001~11~7~14~50~25~6230/185.asp>

Pur con intento propagandistico fornisce parecchie informazioni sconcertanti: "L'efficacia del tossoide non è mai stata studiata in un trial vaccinale."

Il che significa. si utilizza senza alcuna prova valida di efficacia.

Per millantarne l'efficacia, riporta un vecchio studio sulla diminuzione dei casi di tetano da 70 a 12 tra la prima e la seconda guerra mondiale.

La prima era una guerra di trincea combattuta utilizzando bestie da soma per portare i pezzi di artiglieria (probabilmente i muli stavano al riparo nelle trincee contribuendo con le loro deiezioni a produrre il fango nel quale sguazzavano i soldati, feriti e non).

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.adv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

La seconda ha fatto uso di veicoli a motore, tankers ed aeroplani, notoriamente privi di intestino.

Come sempre si confrontano popolazioni non omogenee per dimostrare un'efficacia inesistente.

Notevole poi l'affermazione: "Di questi 12 casi, metà non avevano ricevuto dosi di vaccino antitetanico" il che vuol dire che sei soldati su 12 avevano contratto il tetano nonostante la vaccinazione.

Si conclude poi con: "A seguito di una recente review, l'Istituto di Medicina ha concluso che le evidenze disponibili sono a favore di una reazione causale tra tossoide tetanico e neurite brachiale e GBS, anche se queste reazioni sono molto rare."

Saranno pure molto rare (quanto?) ma pure il rischio tetano è molto, molto remoto, cosa scegliere?

Tutti i vaccini causano malattie autoimmuni, le quali si stanno diffondendo con un andamento epidemico, per non parlare della malattia tumorale la quale ora interessa pure i bambini con un trend di aumento del 2% annuo.

E' difficile dimostrare una correlazione vaccini-tumori in quanto gli studi sulle reazioni avverse si fermano a pochi giorni o poche settimane, mentre per la genesi di un tumore occorre più tempo.

La profilassi vaccinale si vanta di aver debellato le malattie infettive ma in realtà ha causato una epidemia di malattie iatrogene.

Franco Anedda

Avevo scritto: [...In ogni caso si tratta di una malversazione: si pretende di usare il sistema immunitario in difesa contro un avvelenamento. Seguendo questa logica si doveva produrre e fare pure il vaccino anti tossina botulinica (che sia il botox?) e pure il vaccino anti vipera, ape, vespa, tarantola, scorpione, cobra...]

Per la serie: non ci si può stupire più di niente, ecco un'abstract da Vaccinare33 di oggi:

[Anti-botulinico promettente

Un vaccino contro la principale tossina botulinica somministrato come spray nasale si è mostrato altamente protettivo in uno studio preclinico sull'animale. A parte il rischio d'infezione delle ferite o di contaminazione di alimenti malconservati, l'interesse per un vaccino contro C. botulinum si lega oggi a possibili azioni bioterroristiche: le neurotossine botuliniche sono catalogate negli Stati Uniti nella categoria A delle sostanze ad alto rischio per la sicurezza nazionale, in quanto mortali, facili da preparare e da diffondere con contagio per via inalatoria. Si punta a realizzare un vaccino attivo già a livello delle cellule mucose nasali, quelle più probabilmente esposte per prime, e che eviti di produrre grandi quantità di tossina, con rischi di allestimento, conservazione e alti costi. La FDA ha infatti permesso la sperimentazione di

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.addv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

un preparato iniettabile con versioni detossificate di cinque tossine, i sierotipi A,B,C,D ed E, ma occorre produrre molta tossina attiva. Il vaccino in spray nasale, in studio all'Università di Rochester, è a subunità (ha un frammento della proteina Hc50 che permette l'entrata in circolo della tossina). Somministrato nel topo ha mostrato con una sola dose una protezione completa contro una delle sette tossine botuliniche: tutti gli animali sono sopravvissuti e l'immunità è rimasta per sette mesi dopo la vaccinazione. Gli autori ritengono di poter realizzare allo stesso modo un vaccino multicomponente anche contro le altre sei tossine botuliniche.

Gene Therapy, Nature, gennaio 2009]

Se questo vaccino dovesse funzionare potremo mangiare serenamente le conserve andate a male.

Temo però sia più probabile che sarà un bidone come l'anatossina tetanica.

Approfondimenti sul botulismo si trovano qui:

<http://www.izsvenezie.it/dnn/Portals/0/schederischi/botulismo.pdf>

Magari in futuro faranno pure il vaccino anti vipera, ape, vespa, tarantola, scorpione, cobra...

Domande e risposte

L. F.

“ che voi sappiate esistono studi affidabili su queste affermazioni che circolano riguardo agli anticorpi naturali contro il tetano che un bambino svilupperebbe naturalmente dopo i 4 anni di vita?è un pezzo che ne sento parlare,ildottGava è più vago ma il dott Serravalle afferma che in alcuni casi i bambini sono già immunizzati naturalmente contro il tetano. ultimamente ho avuto un battibecco con la mia pediatra,proprio perchè abito in campagna e nei campi vi è spesso sparso letame e stallatico. lei non è a conoscenza di studi simili tanto è vero che neanche il tetano preso naturalmente lascia immunità. allora mi chiedo se questo può nuocere gli obiettori ad affermare una cosa simile. Grazie “

Franco Anedda

“ Nei giorni scorsi è morto un bambino di 12 anni colpito da un fulmine, tale evento è raro ma possibile, maggiori dati si possono trovare qui: <http://www.iss.it/pres/prim/cont.php?id=763&lang=1&tipo=6> da notare l'epidemiologia calante simile a quella delle malattie infettive pur senza un vaccino antifulmine.

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.adv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

Quando Benjamin Franklin, a metà del XVIII secolo, inventò il parafulmine si diffuse, tra i ricchi, la moda di portarne uno sul cappello oppure impugnare un ombrello-parafulmine. Successivamente hanno smesso perché ci si è resi conto che il rischio statistico non giustificava tale profilassi, la cui efficacia non era neppure sicura.

Questo preambolo, ispiratomi dal rombo dei tuoni che mi sta accompagnando, per dire che si guarda la questione secondo un'ottica fuorviante.

Credo centri la persuasione subita sin da bambini, quando ci dicevano che basta un graffio con un chiodo arrugginito (mai visto un chiodo inox) per prendere il tetano e questo nonostante i nati dal 1963 in poi abbiano subito l'antitetanica.

Il rischio statistico del tetano è irrilevante. L'efficacia preventiva della vaccinazione non è stata mai dimostrata, anzi i dati che ho riportato sopra testimoniano la sua inefficacia "il 9,9% ha contratto il tetano pur regolarmente vaccinato".

Germania e U.K., dove non si vaccina oltre il 20% della popolazione, hanno un'incidenza di tetano molto inferiore all'Italia.

Come per l'influenza l'EBM ha dimostrato che l'unica profilassi efficace è lavarsi spesso le mani (basta il sapone) nello stesso modo se si facesse uno studio EBM si vedrebbe che per le ferite l'unica profilassi efficace è la detersione e la disinfezione.

L'H₂O₂ fa benissimo entrambe: con l'effervescenza consente di asportare eventuali detriti dalla ferita in maniera atraumatica e con l'ossigeno uccide il clostridio.

L'inefficacia sulle spore è irrilevante in quanto le spore non producono la tossina e se la ferita dovesse dare segni d'infezione basta una pomata antibiotica (i più apprensivi potrebbero usarla comunque).

Dopo aver pulito è opportuno disinfettare con Betadine la lesione finché si chiude.

<http://www.betadine.it/Italy/Italiano/Introduzione/Gamma-di-prodotti/Page-2/Betadine-10-soluzione-cutanea-125ml/page.aspx/1440>

Tutto questo senza pensare di usare il sistema immunitario per difenderci da una tossina cosa che, a priori, sembra una idiozia ed in ogni caso non è mai stata dimostrata come efficace.

Venendo alla tua domanda: per quanto ne so chi vive in campagna probabilmente ha il clostridium tetani nell'intestino, questo potrebbe portare a sviluppare una immunità secretoria (IgA).

Ma sono questioni di lana caprina, il rischio tetano in Italia è trascurabile come lo è quello di essere colpiti da un fulmine.

In ogni caso durante i temporali io non rimango in spiaggia, da ragazzino facevo pure il bagno, poi un'estate, in Sardegna, sono morte due persone ed ho smesso. “

L. F.

“ grazie Franco, la mia paura non è che Francesco, mio figlio, prenda il tetano. La mia paura sta nel dire cose non vere quando parlo di vaccini. Mi trovo spesso su questo argomento tra amici e colleghi, ultimamente mi sono trovata con la pediatra perchè avendo avuto bisogno di lei per una forte manifestazione di orticaria con gonfiore e edema degli occhi, ho fatto gli esami a mio figlio. Li ci siamo ritrovate e scontrate soprattutto sul tetano proprio perchè è difficile obiettare sulle altre vaccinazioni obbligatorie. quella riesce più facile farla pesare perchè non essendo infettiva e per cause accidentali viene presentata come più probabile. quello che non vorrei fare è parlare di cose non vere che poi risultano controproducenti a chi cerca di fare luce sui danni da vaccino. se vuoi sapere lo faccio anche per mia figlia, che se come ti ho già detto, ringrazio Dio che non ha la leucemia, è pur sempre vincolata a vita con il mangiare e a volte guarda desolata le tavole imbandite a festa sapendo che non può mangiarvi niente. in compenso le ho preso un dvd dei missionari comboniani dove ci sono bambini che potrebbero mangiare ma non hanno niente. :-) ciao “

Franco Anedda

“ La Newsletter del NIV riporta un caso di tetano in Canada. In Canada il dato di copertura vaccinale contro il tetano a due anni di età è sceso dall'83% del 1997 al 73% del 2004. La popolazione è di 33 milioni di abitanti con oltre 200.000 nascite all'anno: con tale tasso di obiezione che ci sia stato solo un caso di tetano è rassicurante sulla inutilità del vaccino. I vaccinatori invece sembrano allarmarsi e utilizzano il caso (riciclando pure gli altri casi avvenuti) a scopo di propaganda. Un venditore di parafulmini da passeggio avrebbe più valide argomentazioni dato che nel mondo i fulmini fanno oltre 1000 vittime all'anno. I casi riportati si sono conclusi con la guarigione. [Caso di tetano in un bambino non vaccinato in Canada Un bambino di 7 anni si presenta al Dipartimento di Emergenza di un ospedale canadese con una lacerazione della cute del mento, conseguente ad una caduta. La madre riferisce varie cadute negli ultimi giorni, sino a 3 al giorno, occorse senza alcuna apparente ragione. A detta della madre, il bambino “cade come se fosse una statua”. L'anamnesi rivela altri disturbi: una settimana prima, il paziente ha avuto una lieve

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.adv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

difficoltà nel masticare, e ultimamente ha manifestato la tendenza ad aprire sempre meno la bocca mentre mangia o parla. Inoltre il bimbo appare meno vivace del solito.

L'anamnesi remota non risulta significativa, tranne che per una lontana storia di convulsioni febbrili.

Lo sviluppo psicofisico è sempre stato normale. Il bimbo non ha mai ricevuto alcuna vaccinazione per timore di eventi avversi da parte dei genitori.

L'esame obiettivo rivela una ferita dell'alluce sinistro parzialmente guarita, che il paziente si era procurato due settimane prima, quando un mattone gli era caduto sul piede.

Inoltre viene rilevato uno stato di rigidità muscolare globale, che spiega le frequenti cadute. Vi è anche l'impossibilità ad aprire la bocca per più di 1 cm. Infine, il paziente presenta episodi di risussardonicus.

Tutti gli accertamenti strumentali e di laboratorio sono normali. Viene quindi formulata, sulla base dei dati clinici, una diagnosi di tetano, il paziente è trasferito in un'unità di terapia intensiva e inizia un trattamento con immunoglobuline tetaniche e penicillina G.

Alla dimissione, avvenuta 5 giorni dopo, persiste un ipertono degli arti inferiori, che si risolve completamente dopo 3 settimane.

Il paziente viene vaccinato poiché, com'è noto, l'aver superato il tetano non conferisce un'immunità permanente.

Nella discussione, gli Autori sottolineano che la diagnosi di tetano deve essere tenuta presente in Nordamerica, poiché fattori come il rifiuto vaccinale per ragioni filosofiche o religiose, la tendenza a ritardare le vaccinazioni pediatriche o la diminuzione dell'immunità legata alla mancata effettuazione dei richiami periodici hanno come risultato un'inadeguata protezione dalla malattia.

In Canada è preoccupante il dato di copertura vaccinale contro il tetano a due anni di età: 83% nel 1997 e 73% nel 2004, e gli Autori si chiedono quale potrebbe essere l'utilità di adottare in Canada una legislazione simile a quella statunitense, che prevede l'obbligo di vaccinazione per accedere a scuola, temperato da un'esenzione per motivi religiosi o filosofici.

Nota del traduttore.

Il rifiuto delle vaccinazioni pediatriche da parte di genitori, motivato da particolari convinzioni personali, è un fenomeno in aumento nei Paesi occidentali. Le ragioni sono varie, quali ad esempio l'adesione a medicine non convenzionali o a particolari scuole di pensiero, la diffidenza verso le moderne tecnologie sanitarie, il generico timore di eventi avversi gravi.

Il bambino di cui si parla nell'articolo, da piccolo aveva sofferto di convulsioni febbrili, ma questa è notoriamente una falsa controindicazione, per cui egli poteva essere vaccinato in tutta sicurezza.

Negli ultimi anni sono apparse in letteratura descrizioni di casi clinici di tetano pediatrico, aventi quale denominatore comune la mancata immunizzazione

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.addv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

dovuta al rifiuto da parte dei genitori: ricordiamo tra gli altri il caso di Cipro <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=3136> ,

il caso piemontese

(<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=3223>)

e lo studio retrospettivo sui casi di tetano pediatrico negli Stati Uniti nel periodo 1992-2000

<http://pediatrics.aappublications.org/cgi/content/full/109/1/e2>).

Al di là delle motivazioni ideologiche da cui scaturisce il rifiuto, un fattore favorente riconosciuto è paradossalmente proprio la scomparsa delle malattie prevenibili da vaccino, a sua volta legata all'uso di vaccini efficaci e sicuri su tutta la popolazione pediatrica, per cui viene a mancare la percezione della gravità di certe patologie: a dimostrazione di ciò, nel caso di Cipro, in quello piemontese e in quest'ultimo caso del Canada il rifiuto vaccinale è caduto immediatamente dopo che i genitori hanno constatato direttamente la gravità della malattia, e tutti e tre i bambini sono stati regolarmente vaccinati.

Segnalato e tradotto da Franco Giovanetti, Dipartimento di Prevenzione ASL CN2, Alba Bra

Fonte :

Grunau BE, Olson J. An interesting presentation of pediatric tetanus.

Canadian Journal of Emergency Medicine 2010 Jan;12(1):69-72.]

1 maggio 2010 alle ore 0.44

C. G.

“ Senza volerlo a volte i pro-vaccinatori aiutano a trovare interessanti informazioni:

Nel 2007 è stato segnalato un caso di tetano in Emilia Romagna nella fascia di età 15-24 anni. Si può scaricare un foglio excel partendo da questo indirizzo:

<http://www.salute.gov.it/malattieInfettive/datidefcons.jsp>

Ora, grazie a un noto e irremovibile pro-vaccinazioni: (chi sarà mai? ;-) ho trovato questo documento:

http://www.ausl.mo.it/dsp/epi/pdf/pubblicazioni/2009/reazioni_avverse_vaccini_rer_0509.pdf

e a pagina 35, in mezzo all'elenco delle segnalazioni di reazioni avverse (ovviamente solo quelle entro qualche ora/giorno) leggo:

"Nel 2007 è stato descritto uno strano caso insorto 9 ore dopo la somministrazione di Dif-tet-all, in una

ragazza di circa 17 anni che ha presentato aumento del tono muscolare a carico del braccio e della spalla

destra, sede di iniezione del vaccino, rigidità dei muscoli del collo e del viso, contrazione spastica dei

muscoli del braccio, della spalla, del collo e del torace violenti e dolorosi. La ragazza è stata sottoposta in ospedale a immunoterapia specifica con immunoglobuline, somministrazione di Meropeneme.v, Metronidazolo e Diazepam in infusione. All'elettromiografia ha poi presentato scariche continue delle unità motorie ed intervallo silente, il quadro si è risolto completamente 15 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi. Questo caso che evoca una tetania, è di difficile spiegazione. Se si esclude l'attivazione della componente tetanica del vaccino che avrebbe dovuto essere attivo anche nei precedenti vaccini utilizzati dello stesso lotto si fatica a dare spiegazioni dell'accaduto. A testimonianza della poca chiarezza del caso si rileva anche che è stata inoltrata contemporaneamente, per lo stesso caso, una segnalazione di tetano."

Apperò! è stata fatta la segnalazione di tetano!!!! E la gran cassa dei giornali come il caso di Alessandria del bambino coi genitori cattivi che dopo la prima reazione avversa si sono rifiutati di continuare a vaccinarlo???"

Franco Anedda

" Dal sito dell'ALIS, una analisi sul tetano che non si può che definire... tranchant!

E' una brillante spiegazione del perché la vaccinazione antitetanica non può funzionare: il classico uovo di Colombo.

<http://www.alis-france.com/download/Tetanos.pdf> "

Franco Anedda

Una ottima trattazione del tetano animale con informazioni utili pure per l'obiezione.

Risulta sempre più chiaro che la principale via di diffusione della tossina tetanica sia interna alla fibra nervosa, dove gli anticorpi non possono arrivare. Lo dimostra pure il lungo tempo di esordio.

"La tossina entra negli assoni del più vicino nervo motore in corrispondenza della placca neuromuscolare, e migra per trasporto retrogrado fino al corpo cellulare del neurone a livello spinale.

Dal neurone spinale è in grado di ascendere bilateralmente fino al cervello."

Se la tetanospasmina si diffondesse per via ematica non ci metterebbe tanto a fare effetto.

"I segni clinici compaiono generalmente in un periodo compreso tra 5 giorni e 3 settimane dalla ferita."

Il clostridium tetani è presente pure nel nostro intestino ma la tossina non viene assorbita, essa può comunque stimolare la produzione di anticorpi, non protettivi per il motivo di sopra.

"La tetanospasmina non può essere assorbita per via gastroenterica e non può attraversare la placenta."

Buona lettura.

<http://www.ivis.org/proceedings/scivac/2005/corlazzoli1.pdf>

Franco Anedda

Un articolo interessante: ora si rischierebbe il tetano pure il mare.

Il business non si pone limiti...

http://www.corriere.it/salute/11_luglio_19/mi-spieghi-dottore-punture-meduse-sparvoli_c2e247c8-aefa-11e0-82fd-68e04dbc5f96.shtml

DISINFEZIONE TETANO : tintura calendula o iperico — Dr. Tancredi Ascani

Sconsiglio l'uso di qualsiasi tintura, soprattutto se mischiata ad altre i cui effetti combinati non sono ben compresi. La calendula ha un effetto cicatrizzante quindi non va bene, almeno nelle prime fasi, in quanto la ferita a rischio di infezione tetanica dev'essere lavata con acqua corrente, fatta sanguinare e poi disinfettata con abbondante acqua ossigenata. La cicatrizzazione non deve essere la priorità in questi casi ma anzi, è controproducente. L'iperico può essere molto utile in caso di sospetta infezione tetanica ma sotto forma di rimedio omeopatico (assunto per via orale), *Hypericum perforatum* e solo se i sintomi corrispondono. In particolare il paziente deve avvertire un'infiammazione lungo le vie nervose che si avverte con indolenzimento/fastidio che dalla ferita tende ad estendersi e a irradiarsi. Questo rimedio quindi può rendersi utile in una fase successiva, magari il giorno seguente, quasi mai al momento della ferita. Nell'immediato invece il rimedio principe è *Ledum palustre*. Alla 200ch, in dose unica, tre volte al dì o alla 30ch, tre granuli ogni 3 ore, per qualche giorno. Contattare comunque sempre il proprio omeopata di fiducia e avvertirlo dell'accaduto. Dr. Tancredi Ascani Medico omeopata unicista

www.omeosan.it info@omeosan.it
<http://www.comilva.org/node/36081>

<http://www.omeosan.it/forum/viewtopic.php?f=2&t=1961>

<http://www.omeosan.it/forum/viewtopic.php?f=2&t=273>

<http://www.omeosan.it/forum/viewtopic.php?f=2&t=1560&p=3934&hilit=titolo+anticorpale+tetano#p3934>

<http://www.macrolibrarsi.it/libri/vaccinare-contro-il-tetano.php?pn=709/url>

<http://www.vaclib.org/links/tetanusindex.htm>

<http://it.paperblog.com/vaccinazione-antitetanica-nulla-di-scientificamente-certo-1269505/>

VACCINAZIONI TRA SCIENZA E PROPAGANDA

<http://books.google.it/books?id=claKf5kWwilC&pg=PA54&lpg=PA54&dq=GRAFICI+TETANO+CLAUDIA+BENATTI&source=bl&ots=dgYhnSLRCM&sig=L03i1a-q-bOh6sOtEDIPaor3V7s&hl=it&sa=X&ei=RvyAUMHVGsyQ4gSy2YGYAQ&ved>

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.addv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>

[=0CCgQ6AEwAQ#v=onepage&q=GRAFICI%20TETANO%20CLAUDIA%20BENATTI&f=false](#)

<http://www.informasalus.it/it/articoli/bambini-tetano-gava-1.php>

<http://www.informasalus.it/it/articoli/bambini-tetano-gava-2.php>

Sito Internet : autismo-danni-da-vaccino-e-malasanita.oneminutesite.it

E-mail : staff.adv@gmail.com

Pagina Facebook : <https://www.facebook.com/#!/groups/273779856034566/>