

VACCINAZIONE A H1N1

CONOSCERE LA VERITÀ
PRIMA DI VACCINARSI,
OVVERO 10 BUONI
MOTIVI PER NON FARLO



I FATTI

- 1 Le multidosi dei vaccini antinfluenzali stagionali e dell'influenza suina A H1N1 contengono mercurio che è un noto neurotossico. Alcuni vaccini antinfluenzali contengono formaldeide: è stato dimostrato che l'esposizione a questa sostanza aumenta il rischio di sviluppare alcune forme di cancro.
- 2 I vaccini contro il nuovo virus A H1N1 sono sperimentali. Nessuno è in grado di sapere se e quanto saranno efficaci e sicuri. Basta che il virus cambi (per mutazione, o per riassortimento con altri virus) per rendere inefficace il vaccino già messo a punto.
- 3 Non sono noti gli effetti del vaccino contro l'influenza suina né la sua sicurezza se somministrato alle donne in stato di gravidanza, ai bambini e agli adulti, specialmente nei soggetti affetti da malattie croniche o ammalati al momento della vaccinazione.
- 4 Il vaccino che meglio conosciamo, quello contro l'influenza stagionale, ha un'efficacia del 33% tra bambini e adolescenti ed è assolutamente inutile nei minori di due anni. Esistono seri dubbi circa la sua efficacia anche negli adulti e negli anziani.
- 5 Dopo le campagne di vaccinazione del 1976 contro il l'influenza A c'è stato un aumento dei casi di Sindrome di Guillain-Barre (GBS), una malattia neurologica con possibili conseguenze fatali. Anche la vaccinazione antinfluenzale stagionale è causa di GBS ed encefaliti.

I vaccini non sono la soluzione per prevenire le malattie. Considera un modo più sicuro e più naturale, come una sana alimentazione e uno stile di vita salutare.



www.comilva.org

VACCINAZIONE A H1N1

CONOSCERE LA VERITÀ
PRIMA DI VACCINARSI,
OVVERO 10 BUONI
MOTIVI PER NON FARLO



I FATTI

- 1 Le multidosi dei vaccini antinfluenzali stagionali e dell'influenza suina A H1N1 contengono mercurio che è un noto neurotossico. Alcuni vaccini antinfluenzali contengono formaldeide: è stato dimostrato che l'esposizione a questa sostanza aumenta il rischio di sviluppare alcune forme di cancro.
- 2 I vaccini contro il nuovo virus A H1N1 sono sperimentali. Nessuno è in grado di sapere se e quanto saranno efficaci e sicuri. Basta che il virus cambi (per mutazione, o per riassortimento con altri virus) per rendere inefficace il vaccino già messo a punto.
- 3 Non sono noti gli effetti del vaccino contro l'influenza suina né la sua sicurezza se somministrato alle donne in stato di gravidanza, ai bambini e agli adulti, specialmente nei soggetti affetti da malattie croniche o ammalati al momento della vaccinazione.
- 4 Il vaccino che meglio conosciamo, quello contro l'influenza stagionale, ha un'efficacia del 33% tra bambini e adolescenti ed è assolutamente inutile nei minori di due anni. Esistono seri dubbi circa la sua efficacia anche negli adulti e negli anziani.
- 5 Dopo le campagne di vaccinazione del 1976 contro il l'influenza A c'è stato un aumento dei casi di Sindrome di Guillain-Barre (GBS), una malattia neurologica con possibili conseguenze fatali. Anche la vaccinazione antinfluenzale stagionale è causa di GBS ed encefaliti.

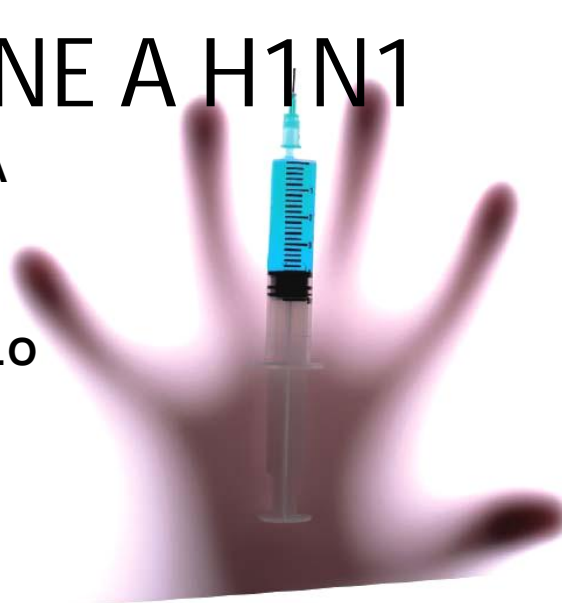
I vaccini non sono la soluzione per prevenire le malattie. Considera un modo più sicuro e più naturale, come una sana alimentazione e uno stile di vita salutare.



www.comilva.org

VACCINAZIONE A H1N1

CONOSCERE LA VERITÀ
PRIMA DI VACCINARSI,
OVVERO 10 BUONI
MOTIVI PER NON FARLO



I FATTI

- 6 Non sono stati valutati gli effetti cancerogeni del vaccino antinfluenzale AH1N1, i danni genetici e del sistema riproduttivo. Non sono noti gli effetti del vaccino antinfluenzale AH1N1 sul feto, quando è somministrato alle donne in stato di gravidanza.
- 7 Produttori del vaccino antinfluenzale AH1N1 dichiarano che la risposta immunitaria e la sicurezza del vaccino è stata testata solo su 31 fra bambini e giovani, fra i 6 e i 31 anni. Altri affermano che il vaccino non è stato testato clinicamente nei soggetti al di sotto dei 18 anni e che hanno ottenuto l'autorizzazione con una versione del vaccino contenente l'antigene H5N1.
- 8 Il virus A H1N1 si è dimostrato meno aggressivo della comune influenza stagionale. Non sarà l'unica patologia che colpirà i bambini (e non solo) in questo inverno, e non sarà facile distinguersela dai circa 500 virus che circolano normalmente sul territorio continentale.
- 9 La mortalità, ossia il numero di persone morte rispetto ai casi segnalati, registrata finora nei paesi dove l'A H1N1 è circolato ampiamente è dello 0,3% in Europa e dello 0,4% negli USA. In realtà potrebbe essere ancora inferiore. Perché generalmente i casi con sintomi lievi sfuggono alla sorveglianza.
- 10 L'idea di una vaccinazione di massa per ridurre la circolazione del virus A H1N1 e diminuire le probabilità di ricombinazione con altri sottotipi non è supportata da modelli teorici che prevedano una evoluzione pericolosa del virus. Teoricamente, proprio la vaccinazione di massa potrebbe indurre il virus a mutare in una forma più aggressiva.

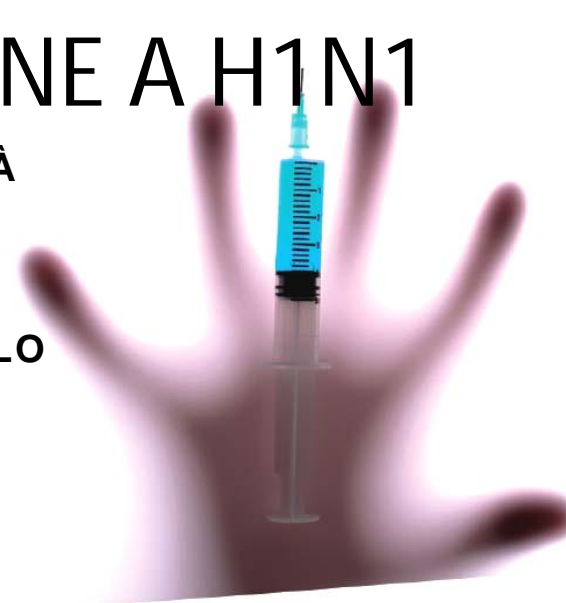
I vaccini non sono la soluzione per prevenire le malattie. Considera un modo più sicuro e più naturale, come una sana alimentazione e uno stile di vita salutare.



www.comilva.org

VACCINAZIONE A H1N1

CONOSCERE LA VERITÀ
PRIMA DI VACCINARSI,
OVVERO 10 BUONI
MOTIVI PER NON FARLO



I FATTI

- 6 Non sono stati valutati gli effetti cancerogeni del vaccino antinfluenzale AH1N1, i danni genetici e del sistema riproduttivo. Non sono noti gli effetti del vaccino antinfluenzale AH1N1 sul feto, quando è somministrato alle donne in stato di gravidanza.
- 7 Produttori del vaccino antinfluenzale AH1N1 dichiarano che la risposta immunitaria e la sicurezza del vaccino è stata testata solo su 31 fra bambini e giovani, fra i 6 e i 31 anni. Altri affermano che il vaccino non è stato testato clinicamente nei soggetti al di sotto dei 18 anni e che hanno ottenuto l'autorizzazione con una versione del vaccino contenente l'antigene H5N1.
- 8 Il virus A H1N1 si è dimostrato meno aggressivo della comune influenza stagionale. Non sarà l'unica patologia che colpirà i bambini (e non solo) in questo inverno, e non sarà facile distinguersela dai circa 500 virus che circolano normalmente sul territorio continentale.
- 9 La mortalità, ossia il numero di persone morte rispetto ai casi segnalati, registrata finora nei paesi dove l'A H1N1 è circolato ampiamente è dello 0,3% in Europa e dello 0,4% negli USA. In realtà potrebbe essere ancora inferiore. Perché generalmente i casi con sintomi lievi sfuggono alla sorveglianza.
- 10 L'idea di una vaccinazione di massa per ridurre la circolazione del virus A H1N1 e diminuire le probabilità di ricombinazione con altri sottotipi non è supportata da modelli teorici che prevedano una evoluzione pericolosa del virus. Teoricamente, proprio la vaccinazione di massa potrebbe indurre il virus a mutare in una forma più aggressiva.

I vaccini non sono la soluzione per prevenire le malattie. Considera un modo più sicuro e più naturale, come una sana alimentazione e uno stile di vita salutare.



www.comilva.org