

Le vaccinazioni

dr. Andrea Taddio
Università degli Studi di Trieste
IRCCS Burlo Garofolo
Trieste
Tel: 040-3785263/312
E-mail: andrea.taddio@burlo.trieste.it

Abito del medico della Peste : Abbigliamento utilizzato nel 1600 per proteggersi dalle epidemie



Tuta di protezione moderna: Abbigliamento utilizzato nel 2016 per proteggersi dall' Ebola



Italia in piazza



Italia in piazza



New York anni '50 : coda per la vaccinazione antivaiolosa



Settembre 1973:
Napoletani in fila per sottoporsi alla vaccinazione anticolerica



COMILVA

È L'ACRONIMO DI **COORDINAMENTO DEL MOVIMENTO ITALIANO PER LA LIBERTÀ DI VACCINAZIONE.**

Siamo un'associazione senza scopo di lucro che si occupa, grazie all'attività di cittadini volontari e di professionisti, di promuovere i valori della **libertà di scelta terapeutica** e la **difesa dei diritti** dei danneggiati da vaccino, alimentando un dibattito critico sull'**informazione scientifica** allo scopo di formare una sempre maggiore consapevolezza su specifiche tematiche sanitarie, nella diffusione di dati e fonti verificabili.

Offriamo supporto a coloro che percepiscono nell'obbligatorietà dell'atto vaccinale una violazione morale e fisica della libertà personale e di coscienza, dei diritti costituzionali, dei diritti umani oltre che un'illogicità scientifica. Promuoviamo l'**obiezione di coscienza all'obbligo** vaccinale come un comportamento civicamente "attivo", eticamente corretto, uno strumento necessario per la tutela del diritto alla libera scelta.

IL DANNEGGIATI DA VACCINO ESISTONO!

In Italia sono più di 600 quelli riconosciuti con sentenze definitive. La legge 210/92 stabilisce un indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni, trasfusioni ed emoderivati. Gli indennizzi gestiti dalle regioni sono circa 16.000, quelli gestiti dal Ministero della Salute circa 9.000. Ci sono in arretrato 8.000 pratiche ancora da eseguire.

Fonte: Interrogazione Parlamentare n° 4-03638



IL CONTENUTO DEI VACCINI

Una scelta consapevole non può prescindere dall'informarsi sul contenuto dei vaccini. Questo approfondimento ci porta a fare diverse riflessioni **etiche** e valutazioni **scientifiche** su ciò che viene iniettato non solo agli adulti, ma specialmente ai bambini. I vaccini contengono sostanze che si coltivano su materiale biologico di origine bovina e suina, linee cellulari umane (ricavate da feti abortiti) e animali (ricavate da cani, polli, scimmie e insetti). Possono contenere sostanze tossiche come la formaldeide, il polisorbato, il fenossietanolo; contengono alluminio e altri metalli pesanti come in taluni casi il mercurio; borato di sodio (pesticida), ma anche diversi allergeni come antibiotici, lieviti, proteine dell'uovo, latte, lattosio...

Tratto da: CDC, The Pink Book - Appendix B



Per informazioni e per associarsi: www.comilva.org

Puoi darci il tuo supporto donando il tuo 5xmille:

C.F. 91128880407




COMILVA
libertà di scelta nelle vaccinazioni

SE C'È UN **RISCHIO**
DEVE ESSERCI
UNA **SCelta.**
IL **DIRITTO** ALLA
SALUTE SI REALIZZA
NELLA PIENA
CONSAPEVOLEZZA.



GUIDA alla SALUTE con la Natura

CERCA - SEARCH
(nel sito - on the site)

"Medicina Alternativa" per **CORPO** e **SPIRITO**
"Alternative Medicine" for **BODY** and **SPIRIT**

HOME LINKS Utili Utility Indici Vari Fornitori Finanza Danni da Cure Naturali Scienza Spirito Psiche

"La Vita e' cio' che ne facciamo" (Socrate)

Questo e' il Portale, il Sito della Via al Benessere

.....la Salute e' nelle vostre mani.....ecco la via Giusta per uscire dalle "malattie".....

.....il tecnico informa, la Natura guarisce.....

DANNI dei VACCINI - 1a

INTRODUZIONE, Info sui loro GRAVI pericoli

Questa Pagina di Introduzione, **CONTINUA** qui in **Pagina 1B**, con molte altre informazioni

DANNI dei VACCINI - 2, INDICE, SOMMARIO (dalla **A** alla **M**), **Articoli, Studi, Dimostrazioni**

DANNI dei VACCINI - 3, INDICE, SOMMARIO (dalla **M** alla **Z**), **Articoli, Studi, Dimostrazioni**

DANNI dei VACCINI - 4, **Articoli, Studi, Dimostrazioni**, sui pericoli dei Vaccini

State visitando il sito www.mednat.org:

Questo portale parla di [Salute Naturale](#) ([Alimentazione](#), [Cure NON invasive](#), anche per i [bambini](#) ecc.)
ed anche e sopra tutto dei [Danni dei Vaccini](#), [farmaci](#), [amalgami](#), [elettrosmog](#), ecc.

Questa la sintesi della Medicina Naturale:

Tutte le "malattie" e specialmente quelle [degenerative](#) hanno come causa principale i [Conflitti Spirituali irrisolti](#) e come concausa fisiologica le [intossicazioni](#) (ad esempio e particolarmente quelle dei [Vaccini](#), [droghe](#), [farmaci](#), [alimenti contaminati](#), ecc.) che generano alterazioni nel [microcircolo](#), nel [metabolismo cellulare](#) e quindi [infiammazioni](#) nei [tessuti](#) degli [organi bersaglio](#) del [Conflitto Spirituale irrisolto](#).



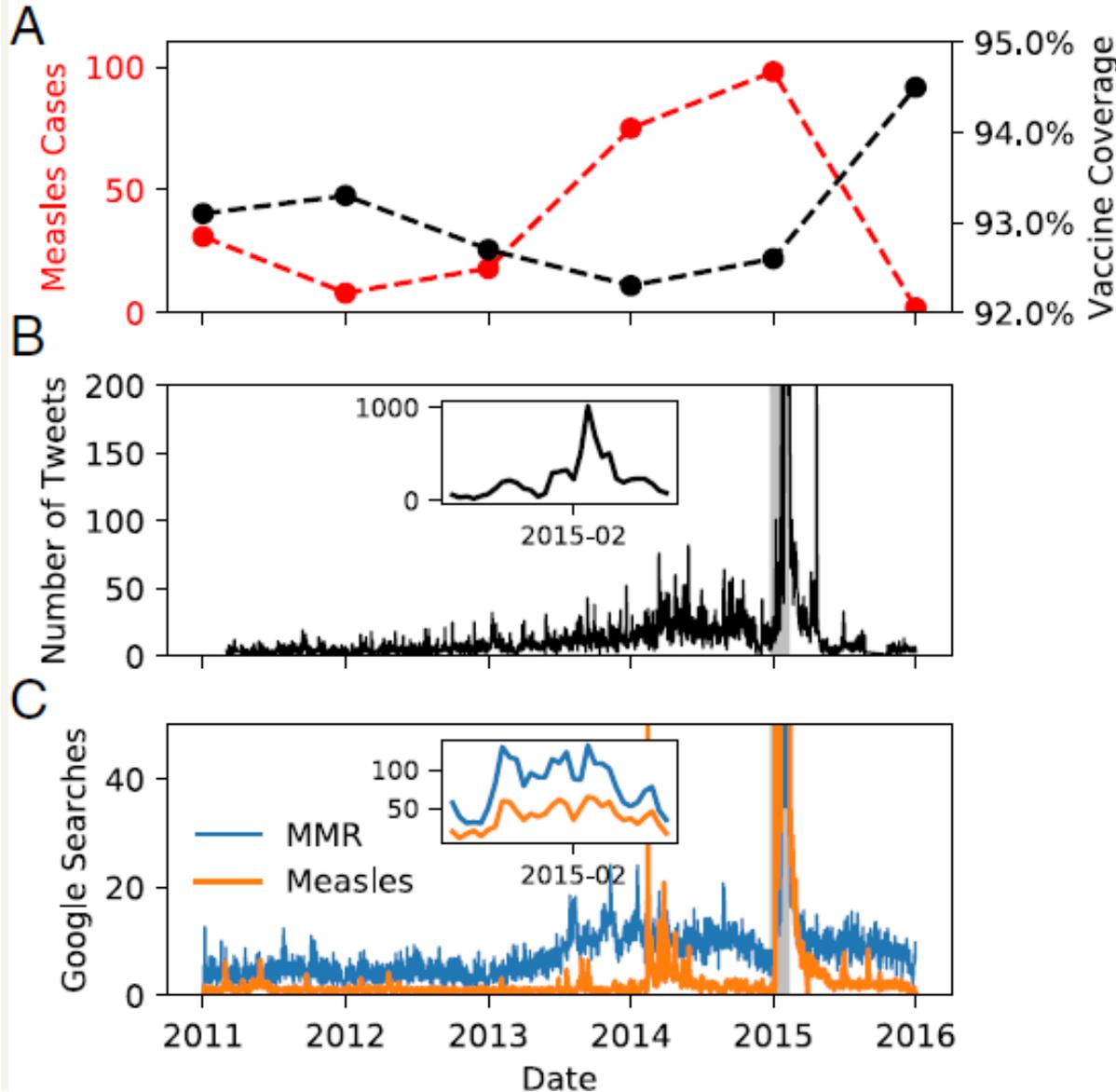


La riduzione della accettazione delle vaccinazioni e' in larga misura dovuta proprio alla loro straordinaria efficacia e alla rapidita' con cui hanno fatto perdere memoria della gravita' delle malattie che hanno prevenuto



Critical dynamics in population vaccinating behavior

A. Demetri Pananos^a, Thomas M. Bury^a, Clara Wang^b, Justin Schonfeld^a, Sharada P. Mohanty^c, Brendan Nyhan^b, Marcel Salathé^c, and Chris T. Bauch^{a,1} | PNAS | December 26, 2017 | vol. 114 |



**INTERAZIONE TRA
DIFFUSIONE DEL
MORBILLO,
RICHIESTA DI
VACCINAZIONE,**

**E ATTIVITA' ON LINE
PER LE PAROLE CHIAVE:
MORBILLO E VACCINO-
ANTIMORBILLO,**

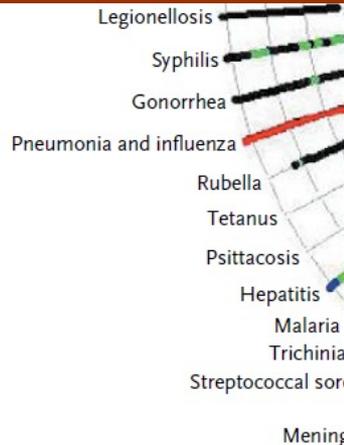
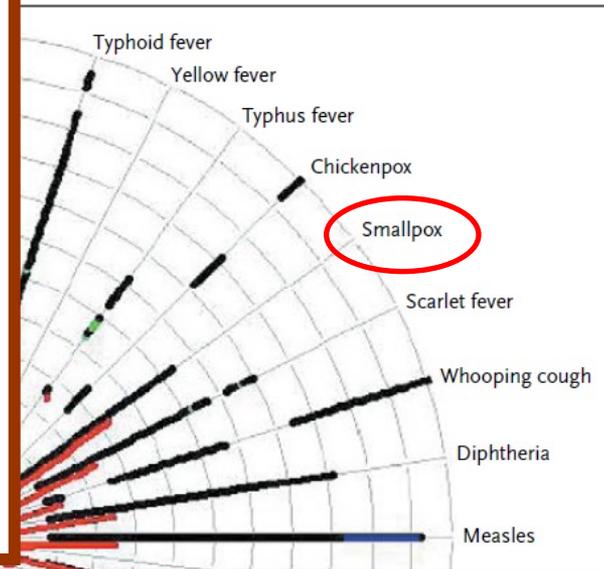
**PRIMA, DURANTE E DOPO
L'EPIDEMIA DI MORBILLO
«DISNEYLAND» IN
CALIFORNIA DEL 2014-
2015**

8 malattie prevenibili col vaccino

Vaiolo
Polio
Pertosse
Morbillo
Rosolia
Parotite ep
Epatite A
Difterite

EDICINE

States from 1888



103 milioni di casi prevenuti dal 1914

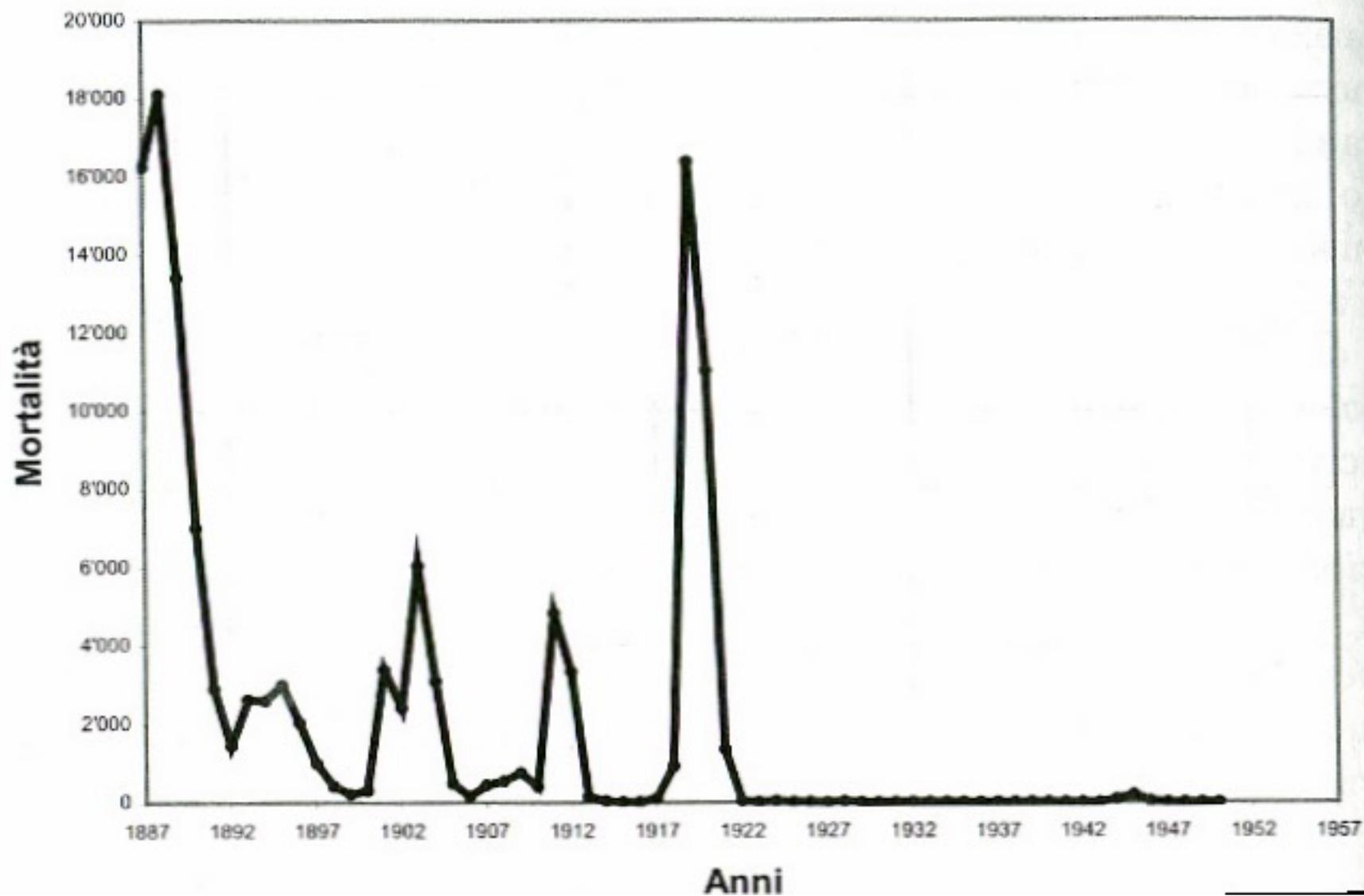
26 milioni nell'ultima decade

40 milioni di difteriti prevenute (dal 1924)

35 milioni di morbillo prevenuti (dal 1963)

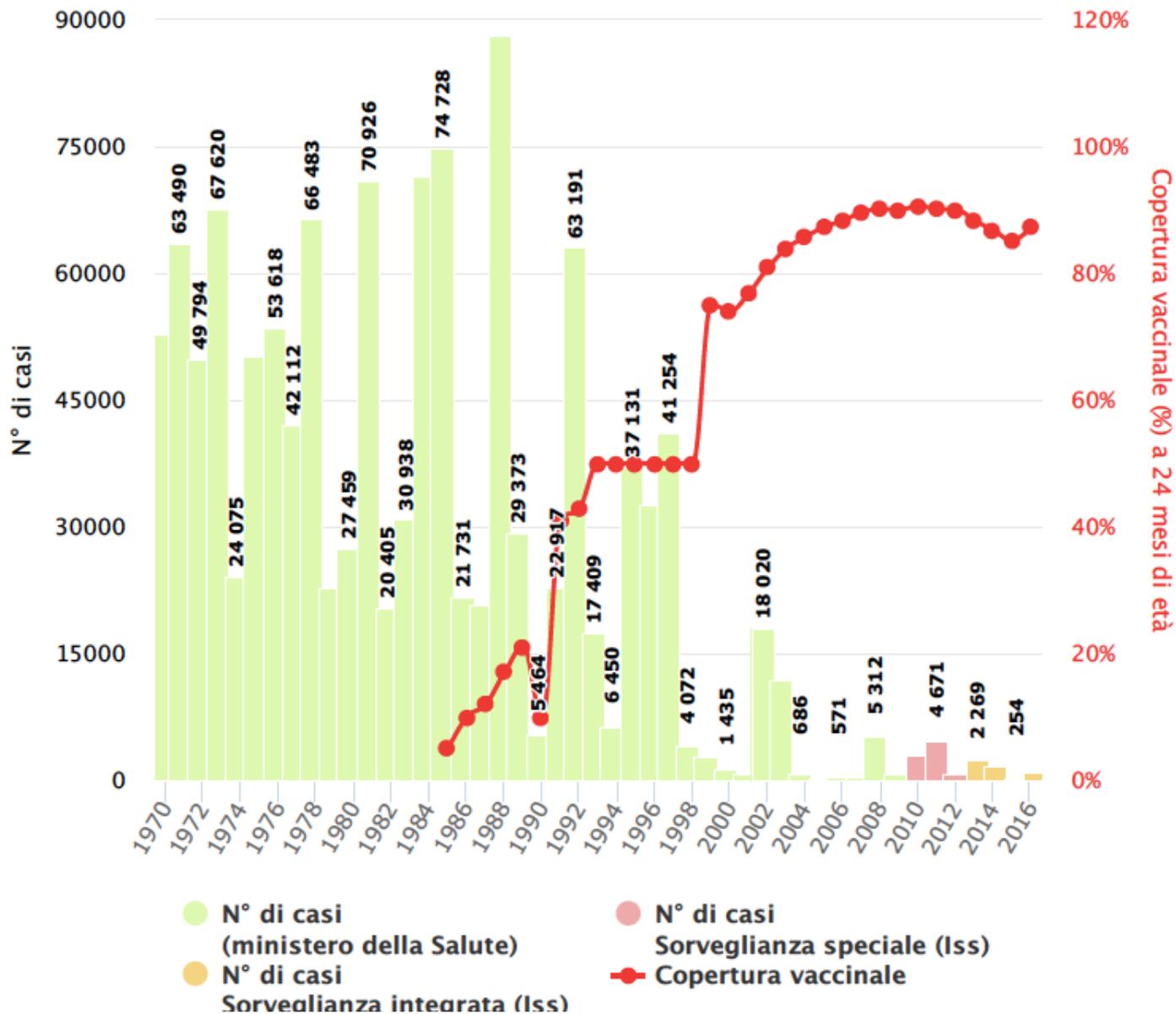
La polio la piu' rapida a scomparire (8 anni)

Fig. 5 - Mortalità del vaiolo in Italia (dati ISTAT). Ricordiamo che nel 1892 è iniziata l'obbligo della vaccinazione antivaiolosa in Italia



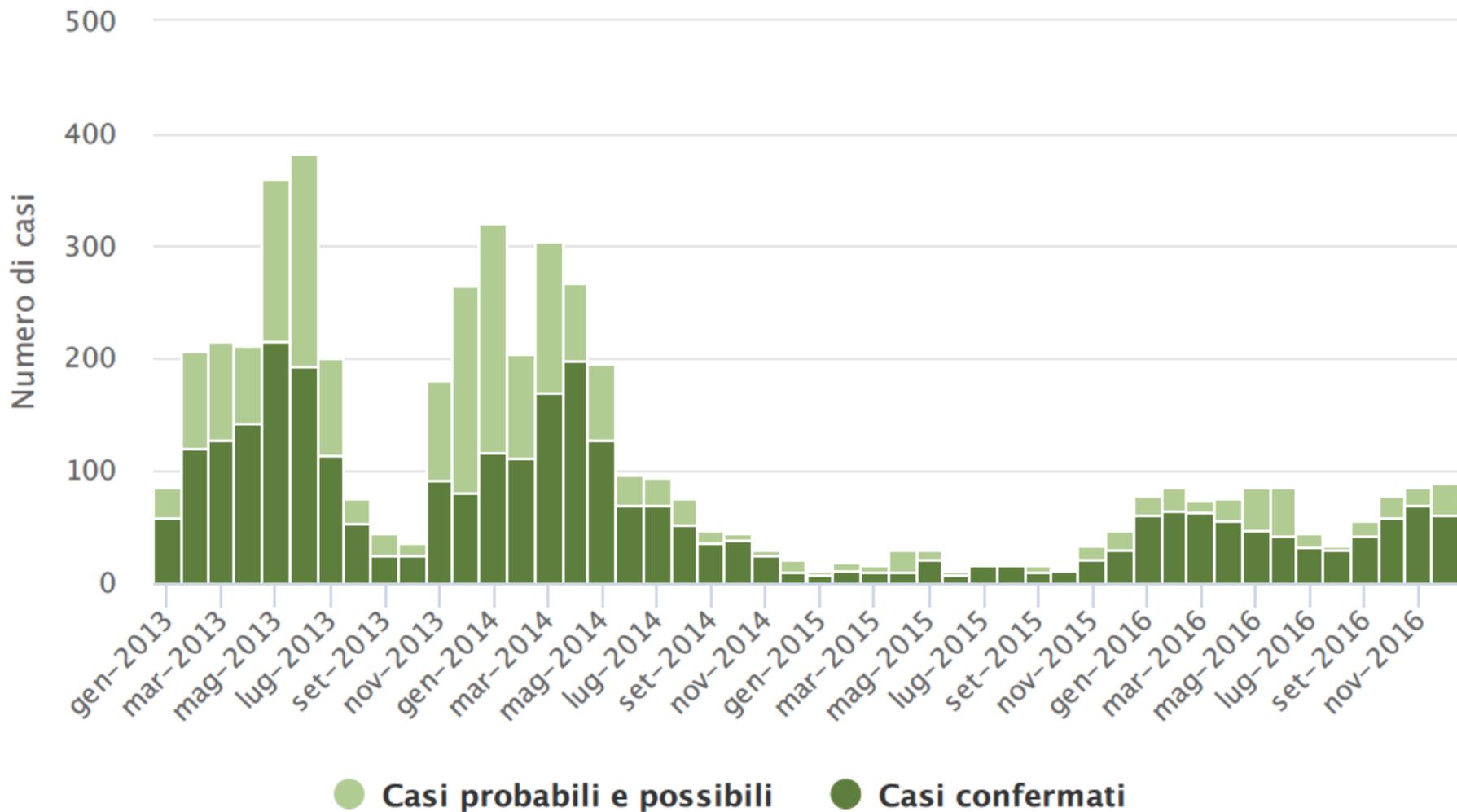
Casi di morbillo notificati per anno e coperture vaccinali per una dose di vaccino antimorbillo a 24 mesi

(Italia 1970-2016)



Morbillo in Italia

2013-2016

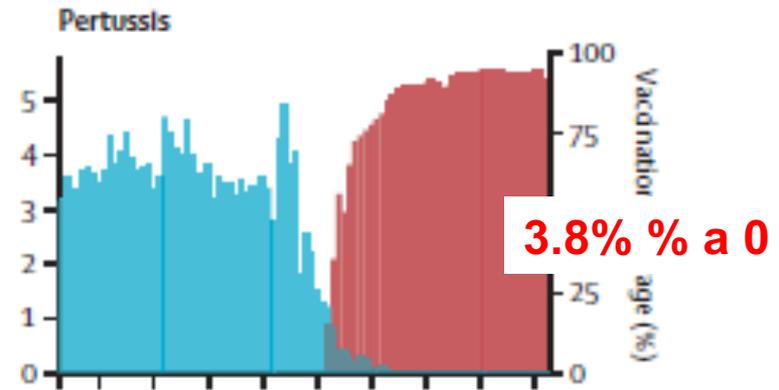
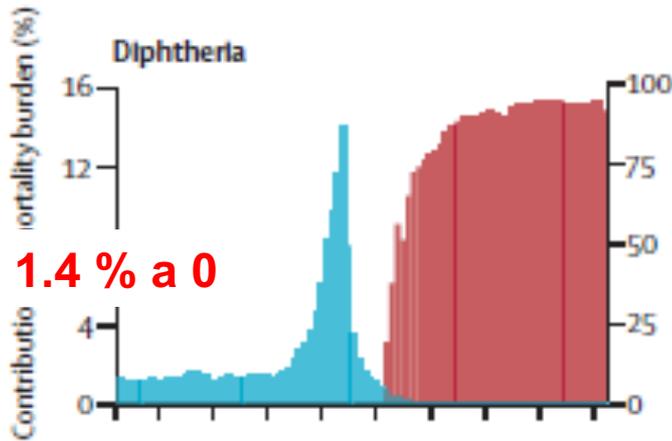


Nel 2018: 2295 casi di cui 8 decessi



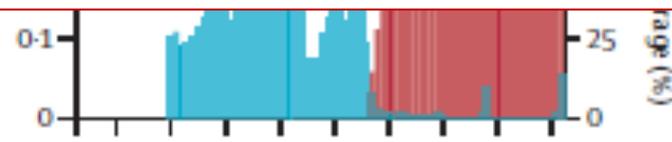
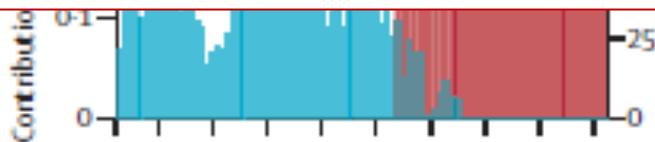
Effect of vaccination programmes on mortality burden among children and young adults in the Netherlands during the 20th century: a historical analysis

Lancet Infect Dis 2016;

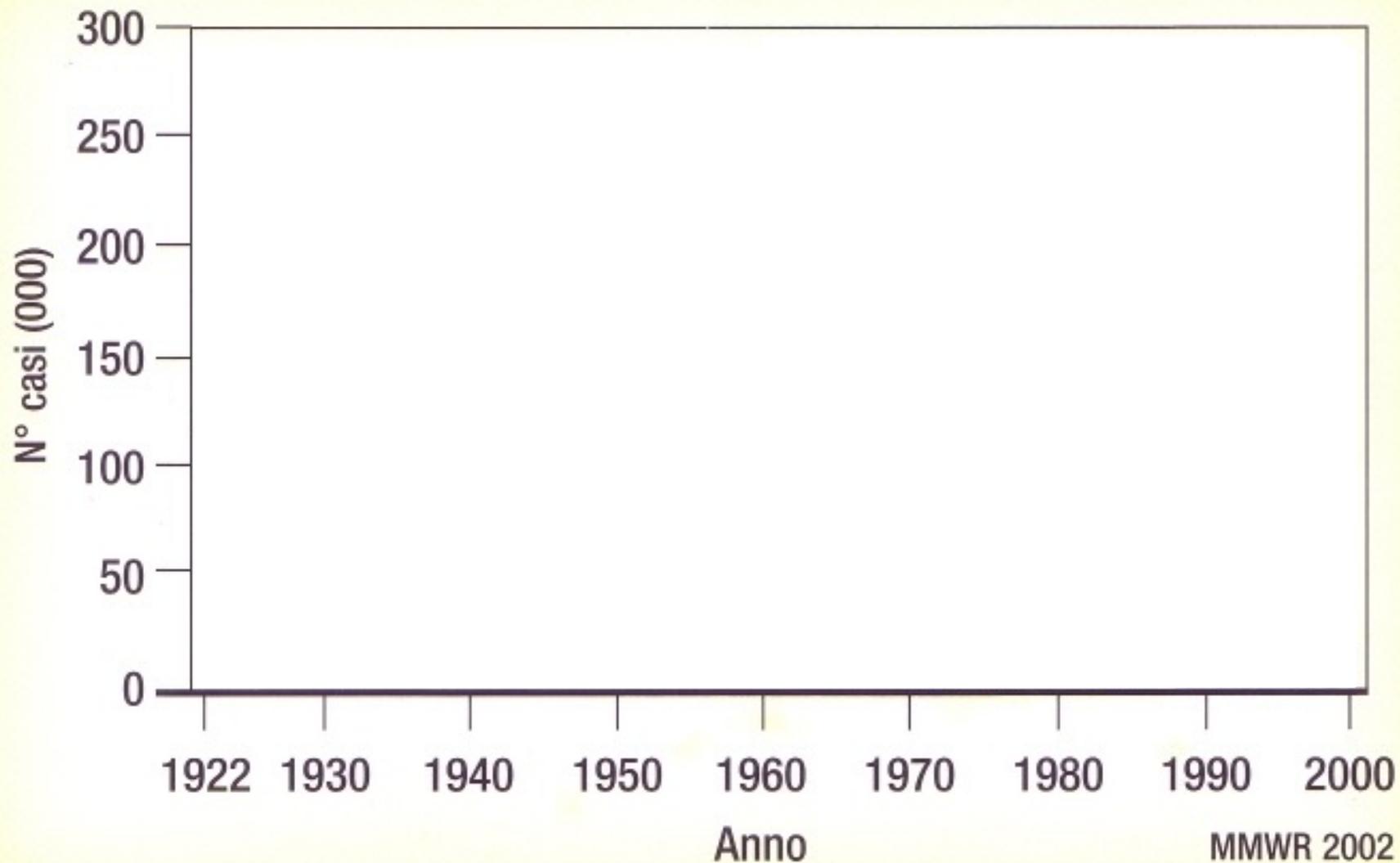


Per i nati prima del 1992

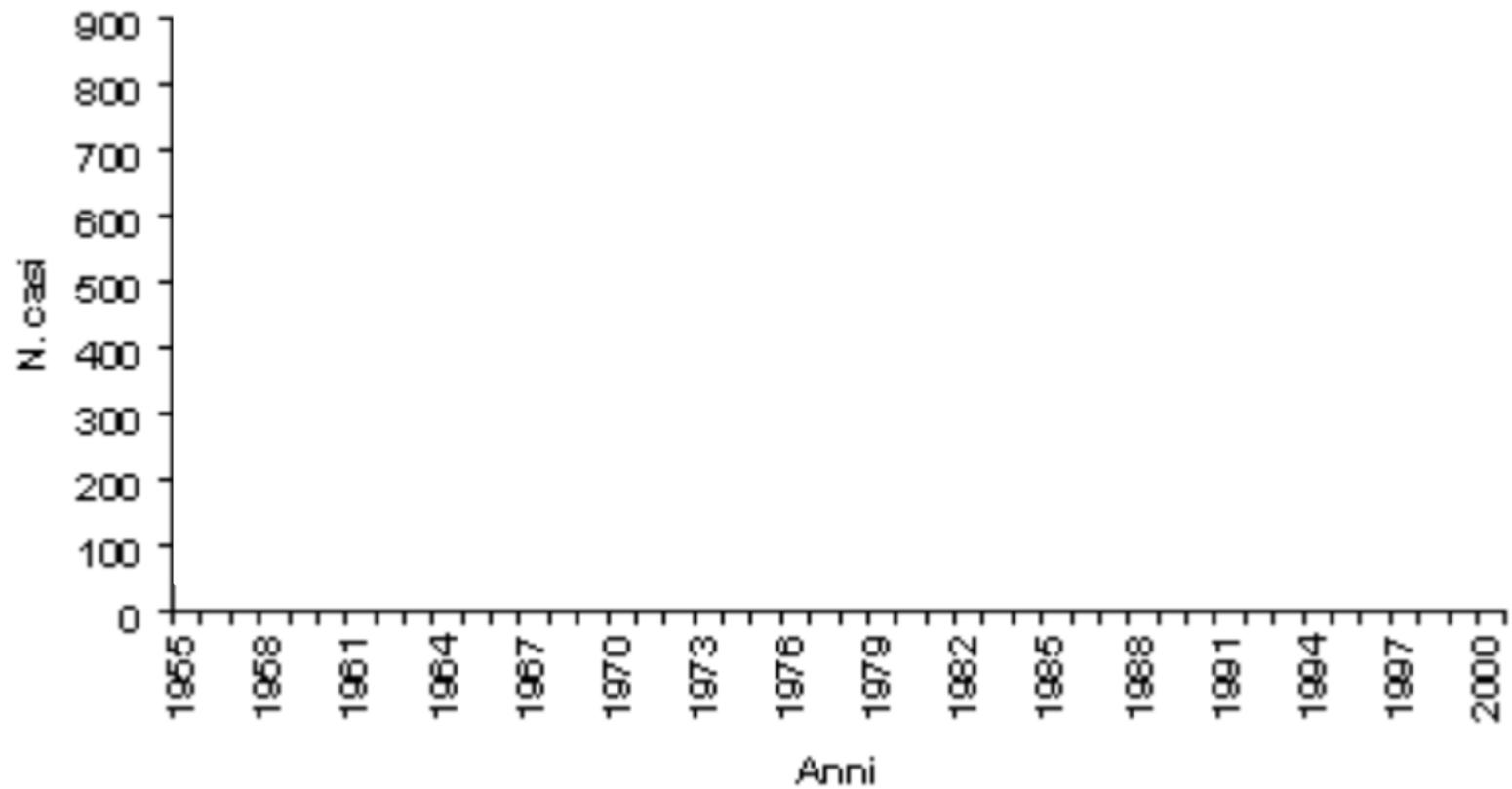
Prevenute 10.000 morti (200.000 anni di vita)



I fatti...

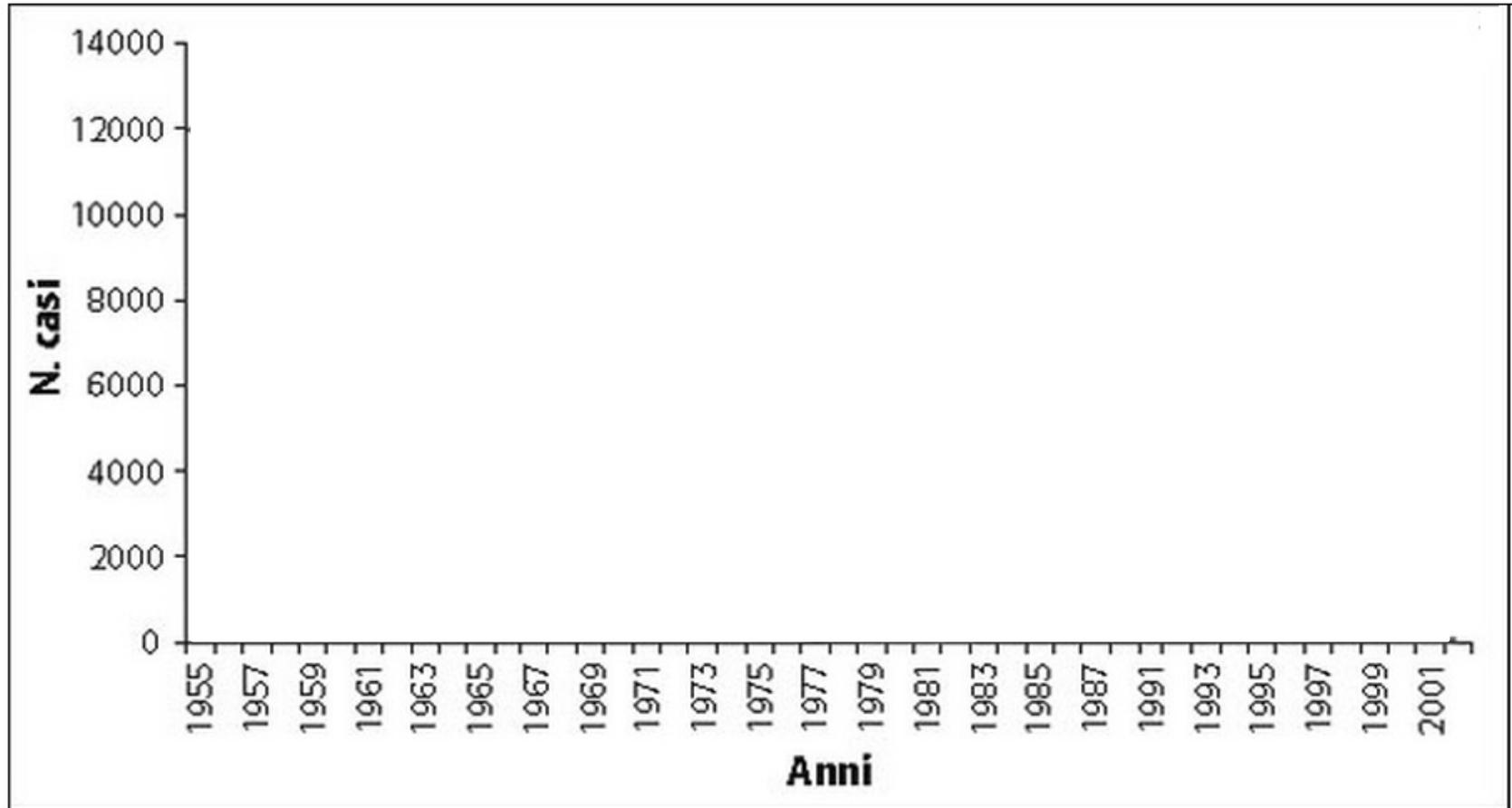


I fatti...



Numero di casi notificati di tetano, Italia 1955-2000.

I fatti...



I fatti...

- ◆ 1991 Americhe "polio free"
- ◆ 1997 Pacifico "polio free"
- ◆ 2002 Europa "polio free"

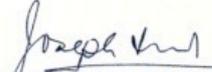
CERTIFICATE

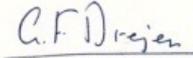
WORLD HEALTH ORGANIZATION
EUROPEAN REGION

REGIONAL COMMISSION FOR THE CERTIFICATION
OF POLIOMYELITIS ERADICATION

THE COMMISSION CONCLUDES,
FROM EVIDENCE PROVIDED
BY THE NATIONAL
CERTIFICATION COMMITTEES
OF THE 51 MEMBER STATES,
THAT THE TRANSMISSION
OF INDIGENOUS WILD POLIOVIRUS
HAS BEEN INTERRUPTED

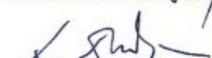
IN ALL COUNTRIES OF THE REGION.
THE COMMISSION ON THIS DAY
DECLARES THE EUROPEAN REGION
POLIOMYELITIS-FREE.

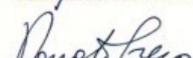

SIR JOSEPH SMITH, CHAIRMAN


DR GEORGE E. DREJER

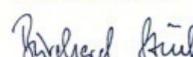

PROFESSOR MARGARETA BÖTTIGER


PROFESSOR SERGEY G. DROZDOV


PROFESSOR ISTVAAN DOMÓK


DR DONATO GRECO


DR WALTER DOWDLE


PROFESSOR BURGHARD STÜCK

COPENHAGEN, 21 JUNE 2002

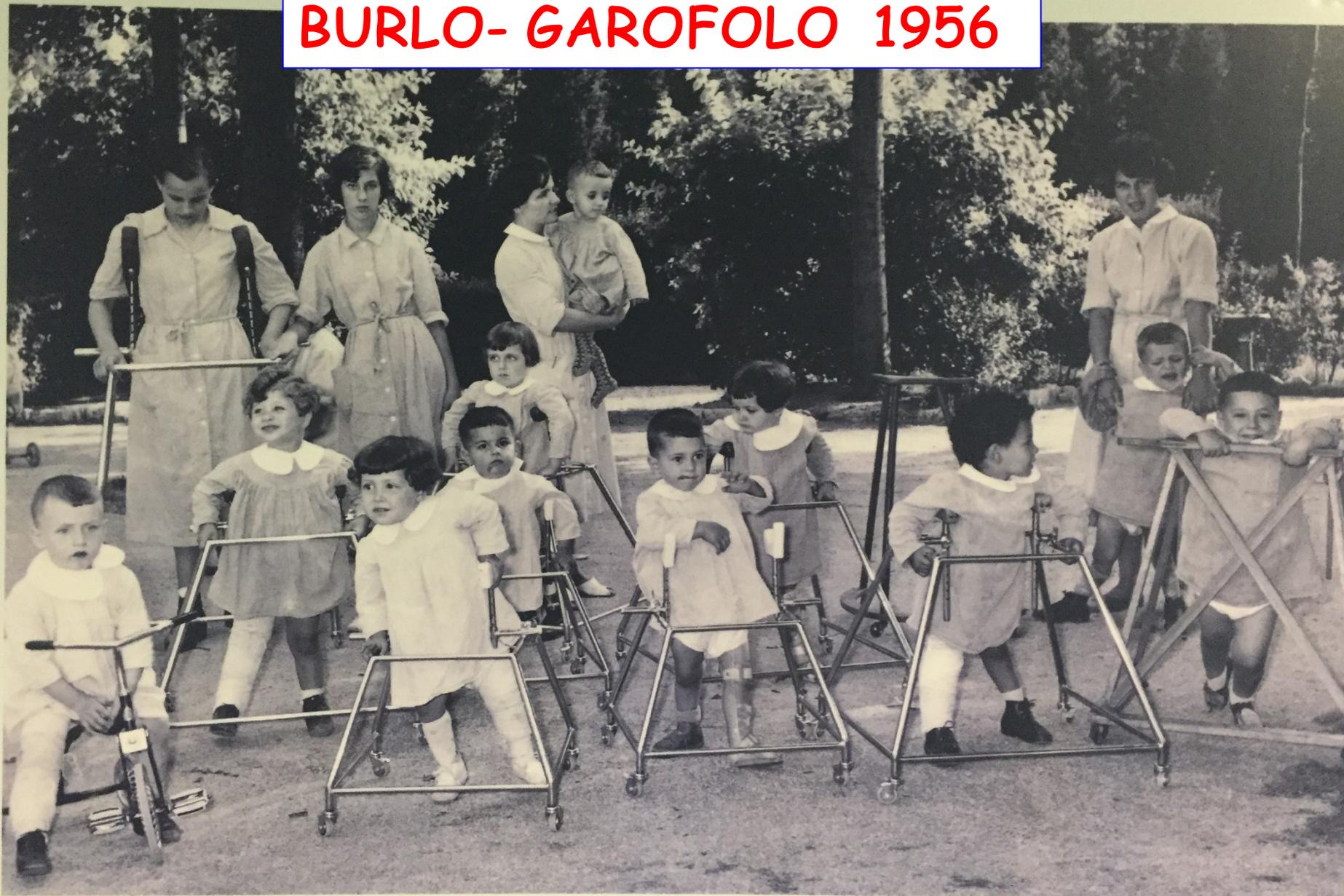
Ancora i fatti...

Distribuzione delle segnalazioni di eventi avversi per Regione. Anni 2009-2010

	Numero di segnalazioni		Numero di dosi (in milioni)		Tasso di segnalazione x 100.000 dosi	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Piemonte	130	103	8,7	8,0	1,5	1,3
Valle d'Aosta	6	6	0,2	0,2	2,8	3,0
Lombardia	614	694	14,6	13,6	4,2	5,1
P.A. Bolzano	70	33	0,4	0,4	19,2	9,1
P.A. Trento	63	49	0,7	0,7	9,2	7,4
Veneto	389	344	9,5	8,4	4,1	4,1
Friuli V. Giulia	334	96	2,4	2,1	14,1	4,6
Liguria	169	35	4,2	3,8	4,0	0,9
Emilia Romagna	540	307	9,1	8,8	5,9	3,5
Toscana	427	162	8,3	7,7	5,1	2,1
Umbria	28	17	2,0	1,8	1,4	1,0
Marche	110	42	3,6	3,3	3,1	1,3
Lazio	85	55	14,9	13,5	0,6	0,4
Abruzzo	30	23	2,6	2,5	1,2	0,9
Molise	21	28	0,6	0,6	3,5	5,0
Campania	115	53	9,8	8,7	1,2	0,6
Puglia	53	40	9,2	8,1	0,6	0,5
Basilicata	51	23	1,0	0,8	5,2	3,0
Calabria	31	21	3,8	3,3	0,8	0,6
Sicilia	233	167	11,5	9,0	2,0	1,9
Sardegna	38	15	3,2	2,7	1,2	0,6
non specificata	10	3				
Totale	3.547	2.316	120,3	107,9	2,9	2,1

La memoria
(numeri e storie)

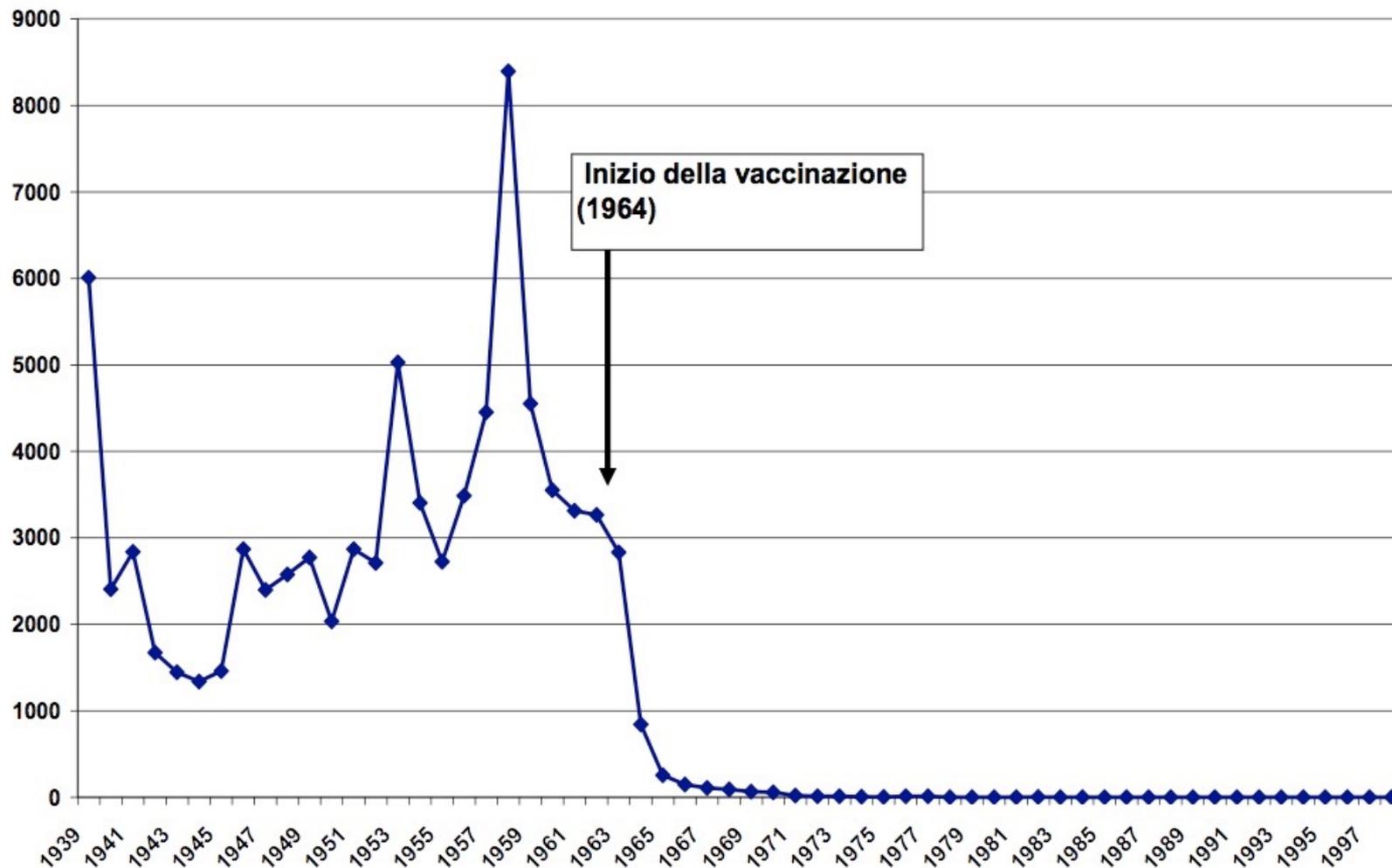
BURLO-GAROFOLO 1956



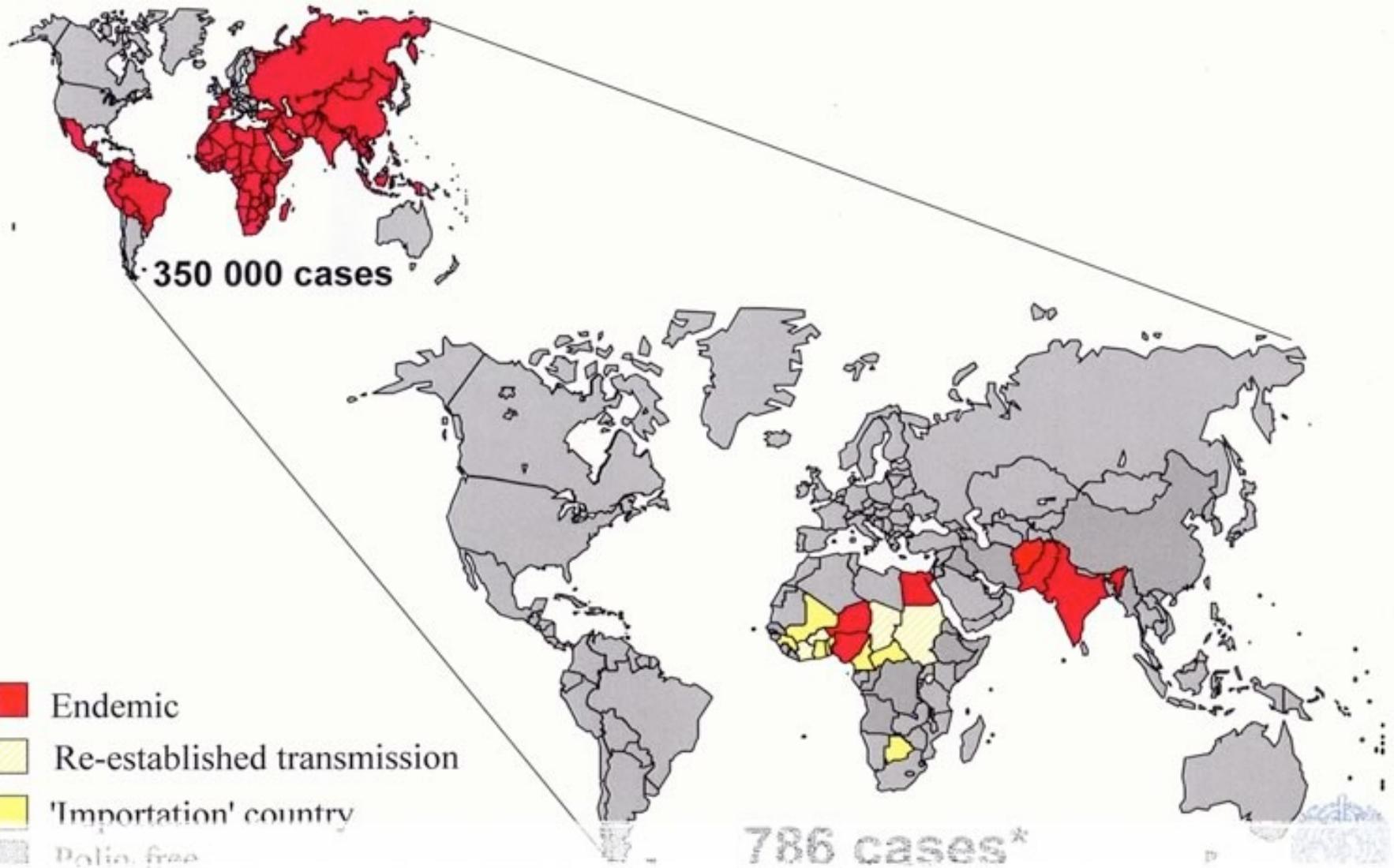
Centro di Recupero per Poliomeletici nel giardino dell'Ospedale: bambini con girelli, 1956

POLIOMIELITE IN ITALIA

a sinistra (verticalmente) è riportato il numero di casi di poliomielite notificati ogni anno in Italia; in basso (orizzontalmente) sono riportati gli anni dal 1939 al 1995 e oltre (dati dell'Istituto Superiore di Sanità).



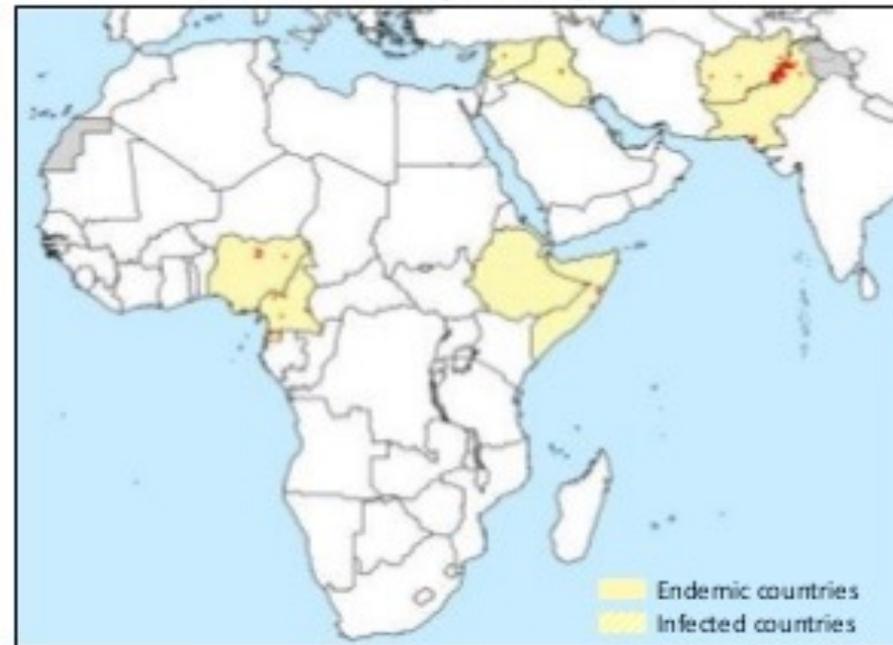
Polio Eradication Progress, 1988-2004



Progress in polio eradication

- No wild type-2 circulation since 1999
- No wild type-3 circulation since November 2012
- Only wild serotype 1 currently in circulation
- Intensified efforts led to:
 - reduced number of cases in endemic countries: Afghanistan and Nigeria
 - strong outbreak response in Horn of Africa and Middle East

Polio cases (n=171), 2014



Polio eradication: where are we now?

On Oct 17, WHO received reports of a cluster of acute cases of flaccid paralysis in Syria.

and there are only three remaining polio-endemic countries—Afghanistan, Nigeria and Pakistan. In 2013, the number of polio cases from the

Beyond Syria, polio campaigns in Pakistan have been damaged by repeated violent attacks and killings of polio workers, lack of public confidence in vaccines because of the false characterisation of vaccination as a plot to sterilise Muslims, and publicly boycotted polio immunisation by the Taliban.



POLIOMIELITE : Olanda 1992

Epidemia di poliomielite in comunità NON vaccinata

In Olanda nel 1992 fu colpita una piccola comunità religiosa che aveva rifiutato di vaccinare i propri figli e 72 persone tra bambini e adulti si ammalarono di poliomielite: 2 morirono e 59 restarono paralizzati per sempre. Si ipotizza che il virus fosse stato introdotto nella comunità da persone con infezioni asintomatiche o da alimenti contaminati, entrambi provenienti da Paesi dove la malattia era ancora endemica. Un solo caso si registrò tra gli altri olandesi, in quanto quasi il 100% dei bambini erano vaccinati.

POLIOMIELITE :

Rischio malattia : paralisi flaccida 1-5% , mortalità acuta 0.1-1%

Rischi vaccino : reazione locale

POLIO THREAT

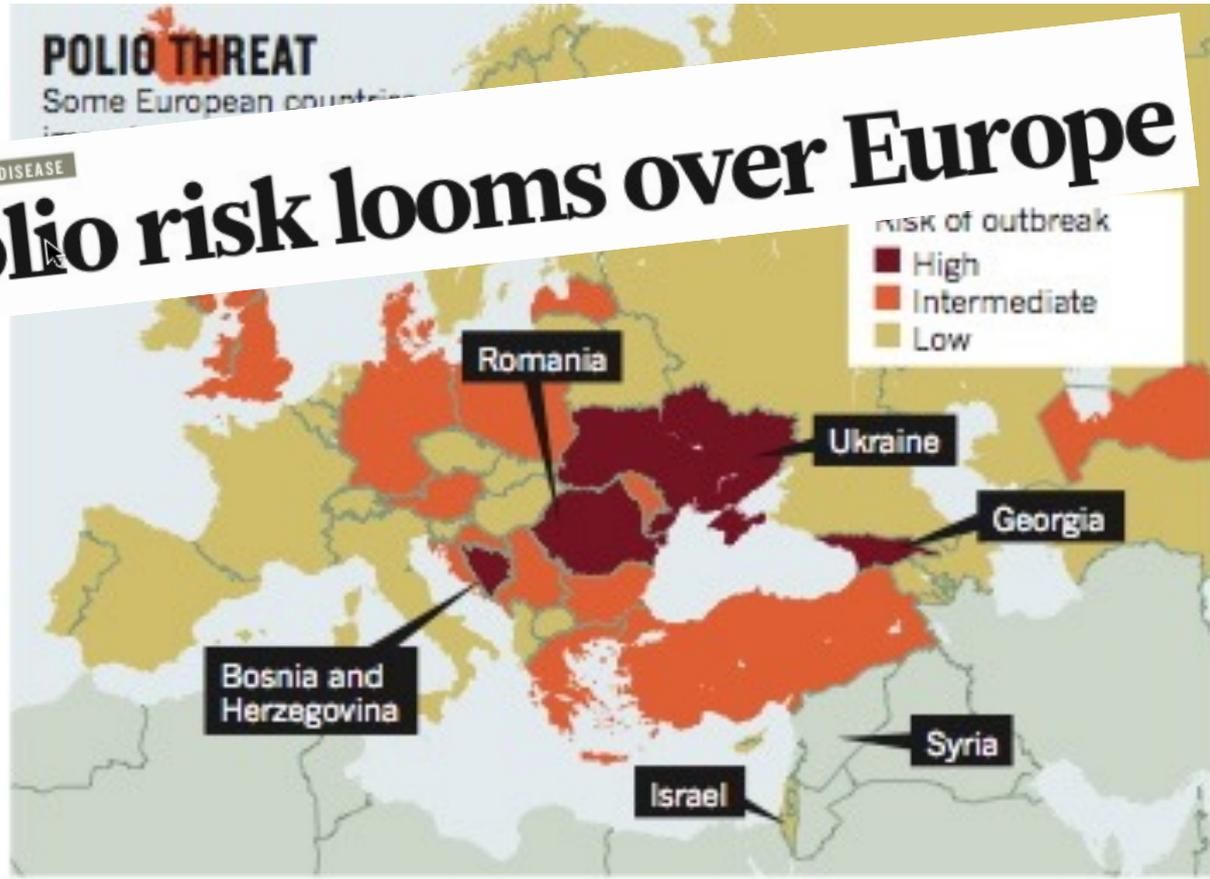
Some European countries

INFECTIOUS DISEASE

Polio risk looms over Europe

risk of outbreak

- High
- Intermediate
- Low



La Polio alle porte dell'Europa

Rischio per 12 milioni di persone
< 20 anni perche' :

- Non vaccinate
- Vaccinate male
- IPV - Sovraffollamento

A rischio in particolare :

- Bosnia
- Austria
- Ucraina
- Italia ?

- Non basta vaccinare i profughi
- Necessaria vaccinazione di massa, controllo acque reflue (il virus potrebbe circolare già da un anno)

Polio emergence in Syria and Israel endangers Europe



Polio emergence in Syria and Israel endangers Europe

WHO has confirmed an outbreak of at least ten cases of polio in Syria, where vaccination coverage has dramatically decreased during the civil war.¹ Furthermore, wild-type poliovirus 1 (WPV1) has been isolated from sewage and faeces from asymptomatic carriers in Israel since February, 2013.² Tourists and travellers could bring the infection to other countries. Precautions during the Hajj in Saudi Arabia in October, 2013, ensured that visitors from regions with known polio transmission were vaccinated, but Syria was not on the list.³

Moreover, hundreds of thousands of people are fleeing Syria and seek refuge in neighbouring countries and Europe. Because only one in 200 unvaccinated individuals infected with WPV1 will develop acute flaccid paralysis (case/infection ratio $C=0.005$), infected individuals can spread the virus unrecognized.^{4,5} Inactivated polio vaccine, which is used throughout Europe, only partly prevents vaccinees from infection, but it reduces transmission and is highly effective in prevention of acute flaccid paralysis,⁴ and thus further reduces the ratio of acute flaccid paralysis to infection. In regions with low vaccination coverage (eg, Bosnia and Herzegovina [87%] or Ukraine [74%]), particularly those with low coverage of inactivated polio vaccine (eg, Austria [83%]),¹ herd immunity might be insufficient to prevent sustained transmission.

Assuming a borderline effective reproduction number R of 1.1, we expect to see $C(R^{n-1})/(R-1)$ cases of acute flaccid paralysis within a transmission generation. It might

the infection. Vaccinating only Syrian refugees—as has been recommended by the European Centre for Disease Prevention and Control⁶—must be judged as insufficient; more comprehensive measures should be taken into consideration. Oral polio vaccination provides high protection against acquisition and spreading of the infection, but this vaccine was discontinued in Europe because of rare cases of vaccination-related acute flaccid paralysis. Only some of the European Union member states still allow its use and none has a stockpile of oral polio vaccines.² Routine screening of sewage for poliovirus has not been done in most European countries,² but this intensified surveillance measure should be considered for settlements with large numbers of Syrian refugees.

We declare that we have no conflicts of interest.

*Martin Eichner, Stefan O Brockmann
martin.eichner@uni-tuebingen.de

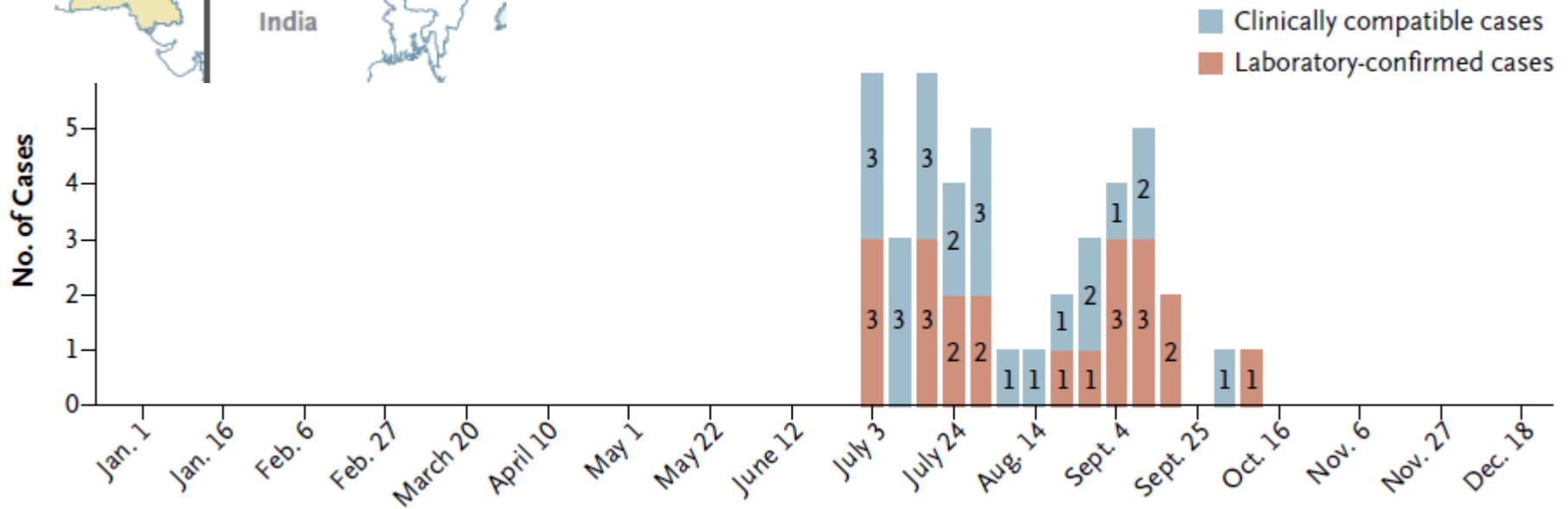
University of Tuebingen, Institute of Clinical Epidemiology and Applied Biometry, 72076 Tuebingen, Germany (ME); and Department for Infection Control, Regional Public Health Office, Landratsamt, Kreisgesundheitsamt, Reutlingen, Germany (SOB)

- 1 WHO. Third dose of polio vaccine. Reported estimates of Pol3 coverage, 2013. http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tscoveragepol3.html (accessed Oct 31, 2013).
- 2 European Centre for Disease Prevention and Control. Wild-type poliovirus 1 transmission in Israel—what is the risk to the EU/EEA? Stockholm: ECDC, 2013. http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/polio_risk_assessment_transmission-in-Israel.pdf (accessed Oct 31, 2013).
- 3 Saudi Arabia—Ministry of Health. Hajj and Umrah e-portal, 2013. <http://www.moh.gov.sa/en/Hajj/HealthGuidelines/HealthGuidelinesDuringHajj/Pages/PolioMyelitis.aspx> (accessed Oct 31, 2013).
- 4 Duintjer Tebbens RJ, Pallansch MA, Chumakov KM, et al. Expert review on poliovirus immunity and transmission. *Risk Anal* 2013; 33: 544–605.
- 5 Nathanson N, Kew OM. From emergence to eradication: the epidemiology of poliomyelitis deconstructed. *Am J Epidemiol* 2010; 172: 1213–24.

Identification and Control of a Poliomyelitis Outbreak in Xinjiang, China



**Stop epidemia in 3 mesi
44 milioni di dosi OPV
30 miliardi di dollari**



Global Wild Poliovirus 2013 - 2018

Country or territory ³	Wild virus confirmed cases									Wild virus reported from other sources ²						
	Full year total					01 Jan -20 Mar ¹		Onset of most recent type 3	Onset of most recent type 1	Full year total						Date of most recent virus
	2013	2014	2015	2016	2017	2017	2018			2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Afghanistan	14	28	20	13	14	2	5	11-Apr-10	19-Feb-18		17	20	2	42	11	25-Feb-18
Pakistan	93	306	54	20	8	2	0	18-Apr-12	15-Nov-17	66	127	84	62	111	14	15-Feb-18
Nigeria	53	6	0	4	0	0	0	10-Nov-12	21-Aug-16	3	1		1 ⁶			27-Sep-16
Somalia	194	5	0	0	0	0	0	NA	11-Aug-14							
Cameroon	4	5	0	0	0	0	0	15-Oct-09	09-Jul-14							
Equatorial Guinea	0	5	0	0	0	0	0	NA	03-May-14							
Iraq	0	2	0	0	0	0	0	NA	07-Apr-14							
Israel ⁴	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	136	14					30-Mar-14
Syrian Arab Republic	35	1	0	0	0	0	0	NA	21-Jan-14							
West Bank and Gaza	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	7	1					05-Jan-14
Ethiopia	9	1	0	0	0	0	0	NA	05-Jan-14							
Kenya	14	0	0	0	0	0	0	NA	14-Jul-13	1						12-Oct-13
Total	416	359	74	37	22	4	5			213	160	104	65	153	25	
Total wild virus type 1	416	359	74	37	22	4	5									
Total wild virus type 3	0	0	0	0	0	0	0									
Tot. in endemic countries	160	340	74	37	22	4	5									
Tot. in non-end countries	256	19	0	0	0	0	0									
No. of countries (infected)	8	9	2	3	3	2	1									
No. of countries (endemic)	3	3	3 ⁵	3 ⁵	3 ⁵	3	3									

Countries in yellow are endemic.

¹Data in WHO HQ on 21 Mar 2017 for 2017 data and 20 Mar for 2018 data.

COME AMMALARSI DI POLIO

23/09/2015

COME AMMALARSI DI POLIO

di **dr. Mercola**, tradotto da *Redazione Comilva*

La storia in sintesi:

- - I ricercatori hanno confermato alti livelli di poliovirus eliminati nelle feci di un uomo, a 28 anni di distanza dall'ultima vaccinazione ricevuta da bambino
- - Le condizioni di salute di quest'uomo indicano una soppressione del suo sistema immunitario, che lo rende incapace di distruggere completamente il virus attenuato (ma vivo) della polio, presente nel vaccino somministrato.
- - Anche se negli Stati Uniti (... ed in Europa) viene ora utilizzato un vaccino a virus inattivato (Salk), il vaccino antipolio orale (OPV) a virus vivi attenuati, che puo' causare polio da virus vaccinico e portare anche alla diffusione del poliovirus vaccinale vivo per decenni in alcune persone, è ancora ampiamente utilizzato in tutto il mondo.



Uno degli argomenti più spesso utilizzati per giustificare il sostegno dei programmi di vaccinazione obbligatoria oggi così aggressivi negli Stati Uniti e in tutto il mondo, è il presunto successo del vaccino contro la poliomielite. La polio selvaggia è stata dichiarata debellata negli Stati Uniti nel 1979 e nell'emisfero occidentale nel 1994 [1].

Ma nonostante le diffuse campagne di vaccinazione antipolio che si svolgono ogni anno in Asia, Africa e Medio Oriente, il poliovirus selvaggio è ancora in circolazione in Pakistan, Afghanistan, e, verosimilmente in Nigeria (dove non sono stati segnalati nuovi casi per circa un anno).

La "Global Polio Eradication Initiative" ha previsto il 2018 come l'anno entro il quale la poliomielite sarà eradicata, ma il virus si sta dimostrando molto più difficile da sconfiggere rispetto a quanto i funzionari vorrebbero far credere.

Cerca intero sito

Cerca

Entra

Nome utente

Password

Ricordami

Login →

[Password persa](#)



Quello che non puoi **SAPERE** ma che non puoi **IGNORARE!**

Condividi



326



0

Registrati alla nostra Newsletter

Nome:

E' risaputo che i vaccini polio orali causano infezioni polio

Il vaccino polio orale può causare polio da vaccino, ed può anche far sì che alcune persone diffondano il virus vaccinale per decenni, e questo potrebbe causare un numero maggior di infezioni da polio da vaccino.

Negli Stati Uniti il vaccino orale è stato somministrato fino al 1999 (sostituito con un vaccino iniettabile a virus attenuati), ma è ancora diffusamente utilizzato in altre parti del mondo. Come è stato fatto notare in PLOS Pathogens [9]:

“ Dal 1999 tutti i casi di poliomielite di tipo 2, ad eccezione di un incidente isolato di 10 casi legato ad un ceppo selvaggio da laboratorio, sono dovuti a ceppi di virus vaccinali nei riceventi il vaccino, o nei contatti più stretti, o dopo che il virus vaccinale ha riacquisito la capacità di essere trasmesso e di circolare liberamente.

La poliomielite paralitica associata a vaccino si verifica in una percentuale molto bassa dei vaccinati e può essere prevenuta utilizzando il vaccino attenuato piuttosto che quello vivo.

I ceppi di poliovirus derivati da vaccini (VDPV) possono essere generati e trasmessi da persona a persona in popolazioni con bassa immunità e sono stati associati ad un certo numero di epidemie di polio in diverse parti del mondo.

Questi ceppi circolanti di poliovirus derivati da vaccino (cVDPVs) agiscono in maniera molto simile ai poliovirus selvaggi ...

In più, è noto che alcuni pazienti con ipogammaglobulinemia espellono il poliovirus per prolungati periodi di tempo ma al momento non c'è alcuna strategia efficace per gestire il problema.

Vaccine-Associated Paralytic Poliomyelitis: A Review of the Epidemiology and Estimation of the Global Burden

Lauren R. Platt,¹ Concepción F. Estívariz,² and Roland W. Sutter¹

The Journal of Infectious Diseases® 2014;210(S1):S380–9

300-500 casi di «polio da vaccino»
segnalati ogni anno

Il vaccino è paradossalmente la causa
più frequente di poliomielite

On reducing the risk of vaccine-associated paralytic poliomyelitis in the global transition from oral to inactivated poliovirus vaccine



Xiangdong Peng, Xiaojiang Hu, Miguel A Salazar

Laura , 10 anni , morbillo nel 1984

Febbraio '91 : portata dal medico perche' non scia piu' bene
come l'anno scorso

Marzo : non riesce a scrivere ne' a seguire le lezioni

Marzo : convulsioni miocloniche arti superiori

Luglio : perde la relazione con l'ambiente /carrozzella

Novembre :coma, postura decerebrata

Gennaio '92 :decesso

Panencefalite subacuta sclerosante

Panencefalite subacuta sclerosante

Complicanza cronica e rara del morbillo ad esordio tardivo (7-10 anni)

Patogenesi sconosciuta

Clinica: cambiamento dell'umore, diminuzione delle performance scolastiche, cambiamento d'umore, irritabilità, riduzione dell'attenzione, movimenti involontari, choreoatetosi, distonia, demenza e scadimento generale fino alla morte

Famiglia di Trieste Contro i vaccini 5 figli

Laura 12 anni va in gita a Torino

-> epidemia di morbillo -> si prende il morbillo

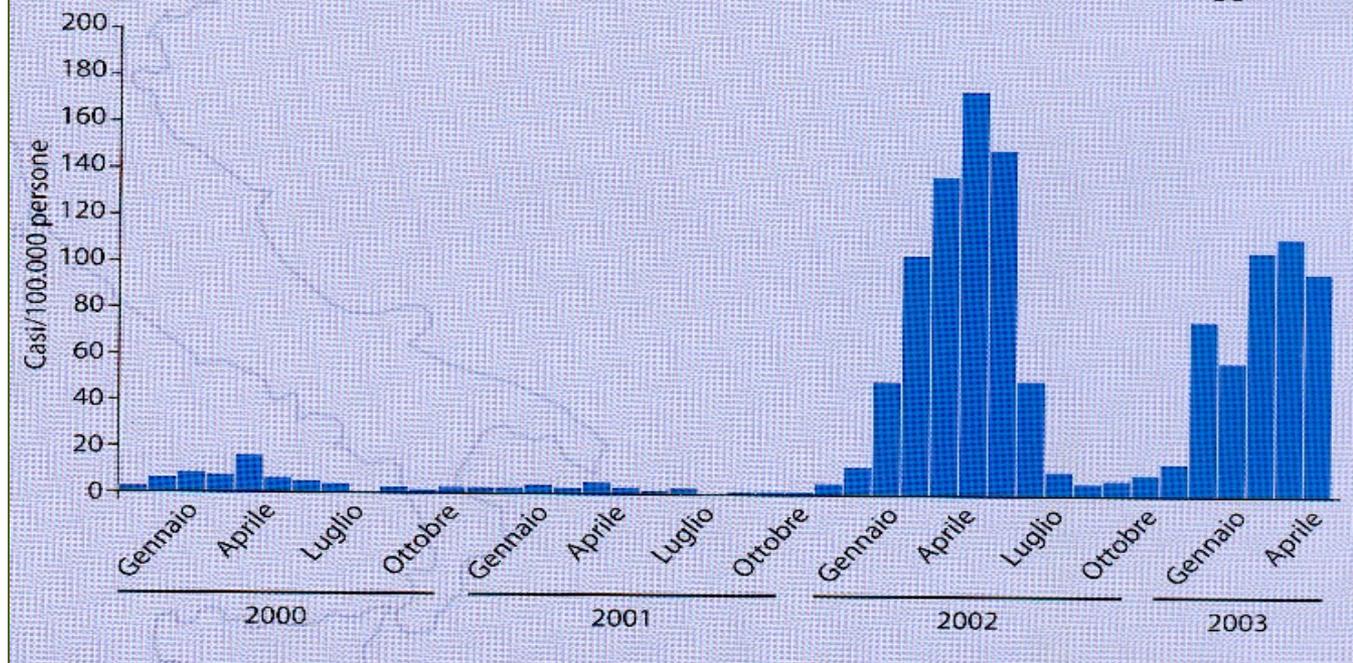
-> lo passa a tutti i fratelli

-> ogni fratello è più grave

-> la più grande finisce in rianimazione, intubata x polmonite interstiziale...

Figura 3.

Incidenza del morbillo in Italia nei bambini di età inferiore a 15 anni tra gennaio 2000 e maggio 2003.



Morbillo - Italia 2002-03

oltre 40.000 casi

10.000 ricoveri, 15 encefaliti e 4 decessi

Istituto Superiore Sanità

Morbillo: l'epidemia continua

Oltre ai tre morti per morbillo nella Regione Campania segnalati nei mesi scorsi, si sono verificati in questo ultimo mese altri casi ad esito letale.

Un bambino di sei anni, non vaccinato, è morto a Campobasso il 12 giugno per le complicanze respiratorie del morbillo. Una bambina di 7 anni, non vaccinata, è morta a Bari per morbillo complicato da epatite fulminante e broncopolmonite.

Un uomo di 28 anni, non vaccinato, è morto a Benevento il 2 luglio.

E' arrivata inoltre la notizia, che non si è riusciti ancora a confermare, di altri due morti in Calabria.

E' importante che nei prossimi mesi, quando saranno disponibili i dati relativi ai ricoveri, sia svolta una valutazione dell'impatto che questa epidemia ha avuto in termini di ricoveri, gravi complicanze e morti evitabili.

