

# LETTERA APERTA DELLE ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI ALL'OMS SUL TEMA DELLA SICUREZZA DEI VACCINI

All'Organizzazione Mondiale della Sanità ed ai partecipanti all'incontro del Global Vaccine Quality Control Laboratories Network (Roma, 25-27 settembre 2018).

Al Parlamento Europeo, all'Agenzia Europea per i Medicinali e alla Direzione Europea per la Qualità dei Medicinali

Egregi membri dell'Organizzazione Mondiale della Sanità,

Grazie alla condivisione delle conoscenze scientifiche e agli sforzi congiunti per la promozione della salute, la vostra organizzazione ha migliorato la vita di milioni di persone, e di questo vi siamo grati.

Garantendo un'alimentazione adeguata, l'accesso ad acqua pulita, migliorate condizioni igieniche e l'accesso alle cure mediche, la mortalità e le malattie infettive sono state drasticamente ridotte. La vostra straordinaria campagna di comunicazione, volta a individuare i casi di persone malate e i relativi contatti e a metterli in isolamento, ha portato all'eradicazione del vaiolo, un tempo malattia devastante (1).

Questi sono grandi risultati e questi nobili obiettivi dovrebbero essere ulteriormente perseguiti.

Oggi, però, siamo di fronte ad una nuova epidemia, quella delle malattie croniche. Negli Stati Uniti un adulto su due soffre di una patologia cronica ed un adulto su quattro di due o più (2).

Obesità, asma, cancro, malattie immuni e autoimmuni, disturbi neurologici e dello sviluppo sono "malattie legate allo stile di vita", principalmente causate o aggravate da una cattiva alimentazione e da un sovraccarico tossico. I vaccini sono somministrati a individui sani per prevenire alcune infezioni mirate, ma nessuna valutazione è stata fatta riguardo al loro impatto sul sistema immunitario a lungo termine, né riguardo al potenziale ruolo nell'insorgenza di malattie croniche. Il rischio individuale di complicazioni sia legate ad un'infezione che alla somministrazione di una vaccinazione è ampiamente variabile, e la vaccinazione di massa, senza una appropriata discriminazione a livello di singolo individuo, ha portato all'insorgenza di danni, morti e conseguenze indesiderate. Recentemente ricercatori e laboratori indipendenti hanno scoperto che molti vaccini sono contaminati da retrovirus (3) e inquinati da nanoparticelle (4). Alti livelli di alluminio, associato ad alcuni adiuvanti vaccinali, sono stati trovati nei cervelli di bambini autistici o in persone affette da disturbi neurologici come il morbo di Alzheimer (5,6).

In occasione del vostro precedente incontro avete dichiarato l'obiettivo di ridurre i test indipendenti (7), perché considerati "ridondanti", al fine di accelerare la messa a disposizione dei vaccini. La recente somministrazione di 250.000 vaccini difettosi in Cina (8), la tragedia della campagna con il vaccino anti-polio orale in India con oltre 450.000 casi di paralisi e decessi (9), i danni causati dal vaccino contro la Dengue nelle Filippine (10), le segnalazioni provenienti da tutto il mondo sull'insorgenza di dolori cronici e di paralisi dopo la somministrazione del vaccino anti-HPV (11,12), tutto ciò dimostra quanto la sicurezza e l'efficacia dei vaccini vengano tragicamente trascurate in questa corsa alla velocizzazione delle procedure per l'immissione sul mercato e all'affievolimento dei controlli di qualità.

Se è vero che sono necessari lo sviluppo di standard e la condivisione delle migliori prassi tra gli organismi di controllo, è anche indispensabile mantenere l'esecuzione di test che siano effettuati da laboratori nazionali e indipendenti, dal momento che possono sempre verificarsi frodi o difetti qualitativi legati alla conservazione e al trasporto e che distorsioni o nuove criticità non verrebbero rilevate. Secondo il vostro rapporto, «è stato notato che gli obiettivi della rete sono in linea con la proposta dell'industria di sviluppare test e reti di controllo basati sul rischio» (13). Ma questo approccio "basato sul rischio", pensato appositamente per ridurre i requisiti dei test per i vaccini considerati "a basso rischio", ci sembra un obiettivo pericoloso.

Molte autorità sanitarie si lamentano della riluttanza nei confronti della vaccinazione, ma non riescono a rassicurare la popolazione fornendo i dati di sicurezza che questa richiede. In tutto il mondo, milioni di persone hanno firmato petizioni che richiedono più sicurezza, trasparenza e ricerca indipendente, ma i decisori politici hanno invece scelto di accelerare l'immissione sul mercato dei prodotti.

Al fine di ristabilire la fiducia perduta insistiamo affinché, prima di procedere a qualsiasi raccomandazione o autorizzazione, TUTTI i vaccini pre-qualificati o raccomandati dall'OMS siano sottoposti a:

- Studi clinici approfonditi condotti da organismi indipendenti dalle aziende produttrici
- Studi su efficacia e sicurezza condotti a medio e lungo termine e non in pochi giorni
- Test sulle proprietà cancerogene
- Test per valutare possibili problemi di fertilità
- Test sulla gravidanza, l'aborto spontaneo e lo sviluppo del feto
- Test sugli effetti mutageni (cambiamenti indotti nel DNA)
- Test per valutare gli effetti sul sistema nervoso e sullo sviluppo del cervello
- Test con veri placebo, che non vengono quasi mai eseguiti sui vaccini.

Chiediamo altresì con insistenza che l'OMS fornisca degli studi su:

- Adjuvanti e conservanti, come alluminio e mercurio, e loro bio-accumulo nell'organismo
- Altri componenti tossici utilizzati, quali polisorbato Tween 80, formaldeide etc
- Sicurezza dei vaccini ed età alla quale vengono somministrati
- Impatto dei calendari vaccinali completi sulla salute globale di una popolazione
- Confronto tra popolazioni vaccinate e non vaccinate per quello che riguarda lo stato globale di salute
- Trasmissione di virus da parte di persone recentemente vaccinate con vaccini a virus vivi, quali quelli contro il morbillo, la parotite, la rosolia, la varicella, l'influenza o quello orale contro la polio, ad esempio.

In particolare, chiediamo che l'uso di vaccini combinati e la somministrazione concomitante di più vaccini siano oggetto di uno studio approfondito. I dati provenienti dall'India mostrano che il numero di morti nei primi tre giorni dalla vaccinazione è doppio quando si utilizza un vaccino Pentavalente (cinque in uno) anziché un vaccino DTP triplo. Secondo le previsioni, questo cambiamento causerà tra i 7020 ed i 8190 decessi di neonati ogni anno in India (14). Inoltre sembra che tra i vari rapporti confidenziali periodici di sicurezza sul vaccino esavalente Infanrix polio, presentati all'Agenzia Europea dei Medicinali, il produttore GSK abbia cancellato un certo numero di casi di decesso (15).

Per quanto riguarda il vaccino contro morbillo-parotite-rosolia ed il suo legame con l'autismo, l'unico riferimento citato nella sezione "autismo" del vostro sito internet è un datato articolo francese che traduce delle accuse della stampa confutate da una sentenza dell'Alta Corte inglese del 2012 (16,17). Allo stesso tempo William Thompson, un esperto del CDC, ha confessato nel 2014 di aver manipolato i dati di uno studio chiave, ma ad oggi nessuna ulteriore indagine è stata ancora fatta (18). Sapendo che negli Stati Uniti a un bambino su 36 viene diagnosticato un disturbo dello spettro autistico, questo studio deve essere una priorità assoluta, e test indipendenti di laboratorio così come nuovi studi clinici devono oggi andare a sostituire il flusso di studi statistici "inconcludenti".

Confermando questa priorità, una commissione italiana parlamentare di inchiesta ha recentemente pubblicato un rapporto che segnala numerosi casi di decessi, malattie autoimmuni e tumori del personale militare dopo la somministrazione di vaccini combinati e concomitanti, ed ha richiesto ulteriori ricerche e misure precauzionali (20). Gli effetti a lungo termine dei vaccini non vengono studiati e la recente revisione della classificazione degli "Eventi avversi in seguito a

immunizzazione” non consente una segnalazione accurata di decessi o effetti collaterali che non siano stati precedentemente dichiarati dal produttore (21). Di fronte all’aumento allarmante, su scala mondiale, delle malattie croniche e dei disordini immuni, autoimmuni e dello sviluppo, un’azione immediata e responsabile è imperativa.

Nella sua recente risoluzione sulla riluttanza nei confronti della vaccinazione, il Parlamento europeo invita alla “trasparenza e dichiarazione dei conflitti di interesse, includendo i ricercatori che lavorano per l’Organizzazione mondiale della sanità e l’Agenzia europea per i medicinali”. Propone che “i ricercatori soggetti ad un conflitto di interessi siano esclusi dai gruppi di valutazione”; inoltre “invita alla revoca della riservatezza delle deliberazioni del gruppo di valutazione EMA” e propone che “i dati scientifici e clinici che riferiscono le conclusioni dello studio, e il cui anonimato è garantito in anticipo, debbano essere resi pubblici (22)”.

Tuttavia, non mette in discussione gli studi contenenti errori (23).

Quando si tratta di approvare o raccomandare un nuovo vaccino, sappiamo che:

- Gli studi di pre-autorizzazione sono effettuati esclusivamente dai produttori, il cui primo obiettivo è il profitto. Questo è un chiaro conflitto di interessi.
- Gli studi di pre-autorizzazione non riescono e non possono rilevare tutti gli eventi avversi che potrebbero verificarsi in situazioni del mondo reale.
- Le riviste scientifiche peer reviewed hanno enormi conflitti di interesse e la maggior parte gli studi contengono errori o sono falsi. (24,25,26).
- La sorveglianza post-marketing in tutti i paesi è deplorabilmente inadeguata. Vengono segnalati solo dall’1 al 10% di eventi avversi. Negli Stati Uniti i rapporti periodici sulla sicurezza dei vaccini, che il Dipartimento di Sanità Pubblica HHS dovrebbe obbligatoriamente fornire al Congresso ogni due anni, semplicemente non sono mai stati compilati (27).

Il finanziamento della vostra organizzazione si basa su importanti donazioni private come la GAVI alliance, una partnership con banche e industrie. Il solo fatto che proprio questo incontro sia finanziato da un investitore privato, la Fondazione Bill e Melinda Gates (28), è altamente discutibile. Dato questo conflitto di interessi intrinseco, è perciò assolutamente imperativo che studi ed esperti indipendenti siano coinvolti nell’approvazione e nelle raccomandazioni dei vaccini e nelle politiche vaccinali. E se l’OMS garantisce che la sicurezza dei vaccini è fondamentale per la pre-autorizzazione, dovrebbe anche assumersi la responsabilità legale per gli effetti avversi post vaccinali.

Promuovere la vaccinazione obbligatoria per tutto il pianeta, utilizzando dei prodotti la cui sicurezza ed efficacia si basano essenzialmente sui dati forniti dai produttori, è una chiara violazione del principio di precauzione e in quanto tale diventa una sperimentazione medica forzata.

Visto che i rischi per la salute relativi alla vaccinazione sono interamente a carico dell’individuo, l’OMS deve garantire che questo rischio sia minimo e che il consenso pienamente informato venga rispettato.

Al fine di ripristinare la fiducia della popolazione nei confronti delle autorità sanitarie e migliorare le politiche di sanità pubblica su scala mondiale, chiediamo quindi azioni e risposte che soddisfino le nostre richieste.

Ringraziamo gli onorevoli membri di questa assemblea per la loro attenzione e preghiamo affinché aprano i loro cuori e le loro menti al nostro messaggio.

Firmata da

**AMERICA**

Robert Kennedy Jr., Children's Health Defense, USA  
James Lyons-Weiler, the Institute for Pure and Applied Knowledge, USA  
Bernadette Pajer, Informed Choice Washington, USA  
Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection, USA  
Brandy Vaughan, Learn the Risk, USA  
Catherine Ford, Vaccine Injury Awareness League, USA  
Norma Erikson, Sanevax, USA  
Ashleigh Parchman, TN Medical Freedom Alliance  
Georgia Coalition for Vaccine Choice – Sandi Marcus  
Christina Favazza, Florida health action network  
Laura June, Floridians for Medical Freedom  
Laura Fisher Andersen, Health Choice CT  
Vallie Osborne, Informed Choice-Emerald Coast Florida  
Jennifer Black, South Carolina Health Coalition  
Lucy Cole, California  
Kristen Chevrier and Melissa Andersen, Your Health Freedom Utah  
Alicia Marie, Minnesota Vaccine Freedom Coalition  
Elizabeth Murphy, Tennessee Medical Freedom Alliance  
Alison Fujito, Pennsylvania Coalition for Informed Consent  
Robin Rebrik Stavola, Angela Lockhart, Tom Stavola Jr., Hope from Holly Inc.  
Erica Dawson, Iowa Vaccine Awareness & Education Network  
Patti Carroll, Vaccine Safety Council of Minnesota  
Shanda Burke, Informed Choice Iowa  
Sue Fischer Collins, New Jersey Coalition for Vaccine Choice  
Tara Marie, Wisconsin Coalition for Informed Vaccination  
Michelle Cotterman, Health Freedom Ohio  
Jennifer Larson, The Canary Party  
Mark F. Blaxill, Health Choice  
Debby Lammam, Medical Freedom Nevada  
Stacy Cayce, Oregonians for Medical Freedom  
Stephanie Stock, Ohio Advocates for Medical Freedom  
Karri Lewis, AWAKE California  
Terry Roark, California Coalition for Vaccine Choice  
MaryJo Perry, Mississippi Parents for Vaccine Rights  
Jennifer Stella, Health Choice Vermont  
Yvette Negron-Torres, Virginians for Medical Freedom  
Angie Gallagher, Minnesota Vaccine Freedom Coalition  
Denise Gonzalez Cosner, New Jersey Medical Freedom Advocates  
Jessica Marie, Hawaii for Informed Consent  
MacKenzie Strickland Fraser, Health Freedom Florida  
Suzanne Waltman, Michigan for Vaccine Choice  
Kristen Holland, Tennessee Coalition for Vaccine Choice

**ARGENTINA**

Mariano Fernandez Bychowiec, Libertad Sanitaria Argentina

**AUSTRALIA**

Meryl Dorey, Australian Vaccination-Risk Network, Australia  
Elisabeth Hart, Over-vaccination.net Australia

**AUSTRIA**

Aegis Osterreich, Austria  
Impffrei, Austria

**BELGIUM**

Dr. Kris Gaublomme, Preventie Vaccinatieschade, Belgium  
Initiative Citoyenne, Belgique

**BULGARIA**

Andrei Edrev for Alternative Energy, Bulgaria

**CANADA**

Edda West for Vaccine Choice, Canada

**CHILE**

Felipe Gonzalez & Gloria Pizarro Elizalde, Libertad de Vacunacion, Chile

**CROATIA**

Cijepljenje Pravo Izboru, Croatia

Dr. Ivana Delas for the Croatian Association of Parent Activists, Croatia

**CZECH REPUBLIC**

Rozalio, Czech Republic

Liga lidských práv, Czech Republic

**DENMARK**

Vaccinations Forum, Denmark

**FINLAND**

Suomen Homeopatian Akatemia, Finland

**FRANCE**

Sophie Guillot for Agir pour le Libre Consentement Thérapeutique, France

Sophie Guillot, Ensemble pour une Vaccination Libre, France

Marie Werbrègue, Info Vaccin France

Lucie Michel, Les Mamans Courage, France

Marie-Rose Cuisigniez, Association Liberté Information Santé, France

Patrick Ledrappier, Libre Consentement Eclairé, France

Association Liberté Information Santé, France

Jean-Pierre Eudier, Ligue Nationale pour la Liberté de Vaccination, France

Cathy Gaches, Reseau des Victimes de la Vaccination

Michel de Lorgeril et Philippe Harvaux, Association Internationale pour une Médecine Scientifique Indépendante et Bienveillante, France

Carine Curtet, Association Ametist, France

Dr. Dominique Eraud, Coordination Nationale Médicale Santé Environnement

**GERMANY**

Libertas & Sanitas, Germany

Impfkritik, Germany

Ärztinnen für Individuelle Impfentscheidung, Germany

Impf-Info, Germany

Eltern für Impfaufklärung, Germany

**HUNGARY**

Nebanacs Viragegyesulet, Hungary

Kotelezo Helyett Valaszthato, Hungary

**IRELAND**

Regret, Ireland

Irish Vaccination Awareness Group

**ITALY**

Ader, Italy

Claudio Simion for Comilva, Italy

Ferdinando Donolato for Corvelva, Veneto, Italy

Colibri, Puglia, Italy

Comitato articolo32 libertà e salute Faenza, Italy

Genitori di Cervia per la Libera Scelta, Italy

Genitori del No Obbligo, Lombardia, Italy

Genitori del No Obbligo, Piemonte, Italy  
Genitori per la Libera Scelta, Monza e Brianza, Italy  
Civiva, Toscana, Italy  
E Pur Si Muove, Rimini, Italy  
Gruppi Uniti, Italy  
Il Sentiero di Nicola, Italy  
Libero per Tutti, Forli, Italy  
Dario Miedico e Emiliano Gioia, SiAmo, Italy  
VacciPiano, Sicilia, Italy

#### **LITHUANIA**

Nepriklausomas Skiepu Informacijo Centras, Lithuania

#### **LUXEMBURG**

Colette Welter, Aegis, Luxembourg

#### **NORWAY**

Foreningen for Fritt Vaksinevalg, Norway

#### **POLAND**

Justyna Socha, Piotr Jawornik Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o  
Szczepieniach STOP NOP, Poland  
Dragana Timotic, Inicijativa Nova, Citizen's Initiative for Optional Vaccination

#### **SERBIA**

Civil Initiative for Non Mandatory Vaccination

#### **SLOVAKIA**

Sloboda v Ockovani, Slovakia

#### **SLOVENIA**

Civilna iniciativa za prostovoljno cepljenje, Slovenia

#### **SPAIN**

Asociacion de Afectadas por la Vacuna del Papiloma, Spain  
La Liga para la Libertad de Vacunacion, Spain

#### **SWEDEN**

Sara Boo, NHF, Sweden

#### **SWITZERLAND**

Netzwerk Impfentscheid, Switzerland  
Infovaccins.ch, Switzerland

#### **THE NETHERLANDS**

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken, The Netherlands  
Stichting Vaccinvrij, The Netherlands

#### **UK**

John Stone, Age of Autism, UK  
Anna Watson, Arnica, UK  
Freda Birrell, Association of HPV Vaccine Injured Daughters, UK  
The Informed Parent, UK  
Jabs, Justice, Awareness and Basic Support, UK  
Joan Shenton, Immunity Resource Foundation, UK

#### **URUGUAY**

Sabrina Iglesias, Libertad Sanitaria Uruguay

## Bibliografia

- 1 « The Global Eradication of Polio » Final Report of Global Commission for the the Certification of Smallpox Eradication, Geneva, December 1979, WHO 1980.
- 2 « About Chronic Disease », Centres for Disease Control and Prevention, 5 September 2018
- 3 J. Mikovits & K. Heckenlively « Plague », Skyhorse Publishing, 2014
- 4 S. Montanari, A. Gatti « New Control Investigations on Vaccines : Micro- and Nanocontamination », International Journal of Vaccines and Vaccination, Vol. 4 Issue 1, 23 Jan. 2017
- 5 C. Exley et al., « Aluminium in Brain Tissue in Autism », Journal of Trace elements in Medical Biology, March 2018, 46 :76-82
- 6 C. Exley, « Aluminium and Alzheimer's Disease: The Science that Describes the Link. Elsevier Science », Amsterdam, The Netherlands. 2001. 441p
- 7 Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017.
- 8 F. Murphy « China Vaccine Scandal : Investigations Begin into Faulty Rabies and DTaP shots » British Medical Journal, 25 Jul. 2018, 2018 ; 362 ;k3244
- 9 Rachana Dhiman , Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas , Jacob Puliyeel. Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India Int J Environ res Public Health 2018;15:1755
- 10 P. Rana« Initial Philippines Probes Finds Causal Association Between Deaths and Sanofi Dengue Vaccine », Wall Street Journal, 2 Feb. 2018
- 11 P. Goetzsche et al. « Complaint filed to EMA over Maladministration Related to the Safety of the HPV Vaccine », Nordic Cochrane
- 12 R. Gherardi « Toxic Story », Actes Sud, Oct. 2016
- 13 Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017, p. 6, section 3.4
- 14 J. Puliyeel, Jaspreet Kaur, Ashish Puliyeel, Visubhatla Sreenivas « Deaths Reported after Pentavalent Vaccine Compared with Death Reported after Diphtheria-Tetanus-Pertussis Vaccine: An Exploratory Analysis. » Med J DY Patil Vidyapeeth 2018;11:99-105.
- 15 J. Puliyeel, SathyamalaC. « Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency », Indian Journal of Medical Ethics 2018 Jan- Mar;3(1):43-47
- 16 High Court Decision of 7 March 2012, between Prof. John Walker-Smith and the General Medical Council, EWHC 503, Case n° CO/7039/2010
- 17 V. Sharav « L'Affaire Wakefield : Shades of Dreyfus and BMJ's Descent Into Tabloid Science », Alliance for Human Research Protection, 2017
- 18 Documentary « Vaxxed : from Cover-Up to Catastrophy » April 2016.
- 19 B. Zablotsky et al. « Estimated Prevalence of Children Diagnosed with Developmental Disabilities in the United States, 2014-2106 » NCHS Data Brief n°291, November 2017
- 20 "Parliamentary Commission of Inquiry into Cases of Death and Severe Illnesses Affecting Italian Personnel Assigned to Military Missions Abroad", Acts of Parliament, XXII-bisn. 23-bis, Vol. I, II and III , Rapporteur G. P. Scanu, Approved 7 Feb. 2018
- 21 Puliyeel J, Naik P Revised World Health Organization (WHO)'s causality assessment of adverse events following immunization—a critique <https://f1000research.com/articles/7-243/v2>
- 22 « Vaccine Hesitancy and the drop of Vaccination Rates in Europe », resolution of the European Parliament, 19 April 2018. (2017/2951)
- 23 L. Jorgensen, P. Goetzsche, T. Jefferson «The Cochrane HPV vaccine review was incomplete and ignored important evidence of bias » BMJ evidence Based Medicine, July 27th 2018.
- 24 P. Goetzsche, « A moral governance crisis : the growing lack of democratic collaboration and scientific pluralism in Cochrane », open letter 14 Sep. 2018, Nordic Cochrane Centre

25 J. Ioannidis, « Why Most Published Research Findings are False », PLOS medicine, 30 Aug. 2005

26 M. Angell « The Truth about Pharmaceutical Companies. How They Deceive Us and what to do About It », Random House, 2004

27 « Mandate for Safer Childhood Vaccines », Decision of the US District Court, Southern District New York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services

28 The Bill & Melinda Gates foundation is one the 5 biggest investors in the world. In August 2018, it had 22,114 million \$ in stocks according to gurufocus.com