

**SABATO
8 MARZO
2025**



Medicina Scienza e Salute
Associazione Culturale

**Pandemia Covid 19: I dati scientifici
per ricostruire la fiducia nella scienza
e prepararsi per il futuro**

Programma:

✓ **Ore 14.30**

- **Dott. Franco Desiderio** Saluti Autorità e Introduzione
- Lectio Magistralis **Dott. Alberto Donzelli**: mascherine, terapie precoci, vaccini; un bilancio basato sulle prove
- 1° Sessione Moderatore: **Dr.ssa Patrizia Gentilini**
- **Dott Gabriele Segalla**: I lati oscuri dei preparati mRNA
- **Dott Maurizio Federico**: Vaccini COVID 19 e Sistema Immunitario
- **Dott Eugenio Serravalle**: Soggetti "fragili", gravide, bambini: li abbiamo davvero tutelati?

✓ **Ore 17/17.30**

DIBATTITO

2° Sessione Moderatore **Dott. Marco Casadei**

Ing. Giovanni Trambusti: Mortalità per tutte le cause; che cosa dicono i dati nei vari paesi

Dott Sandro Sanvenero: Ordini dei Medici tra Etica, Deontologia e politica

Dott.ssa Anna Rita Iannetti: Carta di Siena, una nuova alleanza fra Cittadini e Medici

✓ **Ore 19.00**

DIBATTITO e CONCLUSIONI

*Per motivi organizzativi è necessario confermare
la propria presenza all'indirizzo: eventi@contiamoci.net*

Dottor Eugenio Serravalle

Bambini, li abbiamo davvero tutelati?



*Dottor
Eugenio Serravalle
pediatra,
presidente di AsSIS,
membro della CMSi*

DICHIARO
di non essere
in alcuna situazione,
anche potenziale,
di conflitto
d'interesse.

15 APRILE 2020

*“Children are not the face of this pandemic.
But they risk being among its biggest victims.”*

**“I BAMBINI NON SONO I PIU’ COLPITI DALLA PANDEMIA,
MA RISCHIANO DI ESSERNE LE PIU’ GRANDI VITTIME”**

Policy Brief:
The Impact of
COVID-19
on children

15 APRIL 2020

COVID-19 in pediatria

- I bambini si sono ammalati meno degli adulti.
- I bambini, se contagiati dal SARS-CoV-2, erano in genere asintomatici o presentavano sintomi lievi.
- Il ruolo dei più giovani nella trasmissione di SARS-CoV-2 è stato limitato.



Come gestire al meglio gli incontri tra nonni e nipoti

- Mantieni sempre la distanza di almeno un metro, indossa la mascherina per tutto il tempo e lava accuratamente le mani prima e dopo la visita.
- Anche se il desiderio è forte non abbracciare i tuoi. Trasmetti il tuo affetto in un saluto a distanza

- Il confinamento domestico e la chiusura prolungata delle scuole hanno avuto conseguenze negative gravi e di lunga durata sulla salute fisica e psicologica dei bambini.
- Il rischio di infezione tra i bambini nei contesti educativi è stato più basso che nelle comunità in cui vivono.
- La chiusura prolungata delle scuole avrebbe causato più decessi complessivi rispetto ad altre misure di contenimento della pandemia.
- La riapertura delle scuole non è stata associata ad un significativo incremento della diffusione del virus né ha inciso sul carico ospedaliero.

In vista della riapertura delle scuole, le indicazioni dei medici di famiglia per ridurre il rischio di contagio tra i banchi. Un'«alleanza» per il benessere dei bambini



Pubblicato il 08-09-2020

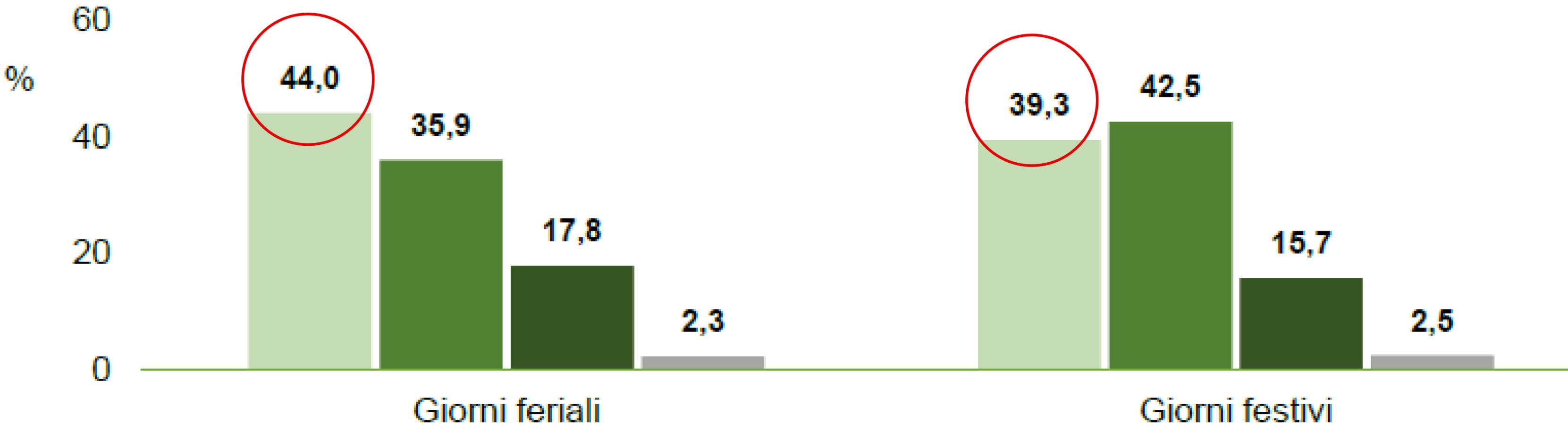
LE REGOLE ANTI-CONTAGIO

Il principale presupposto per evitare i contagi è quello di stare lontani dalle vie aeree l'uno dell'altro. Ragion per cui, laddove non si possano mantenere distanze sufficienti, **la mascherina diventa lo strumento più utile per limitare questi contatti**. La Simg invita ogni alunno a portare un dispositivo medico chirurgico - anche se in molte scuole si sta già facendo ricorso alla mascherina di stoffa, la cui efficacia viene comunque ribadita da numerose istituzioni e società scientifiche, anche internazionali - da utilizzare durante le lezioni (laddove necessario), i momenti ricreativi e durante gli spostamenti per i bagni.

- **comportamenti salutari**
- **abitudini alimentari**
- **esposizione agli schermi**
- **impatto emotivo**

■ Diminuito ■ Rimasto uguale ■ Aumentato ■ Non so

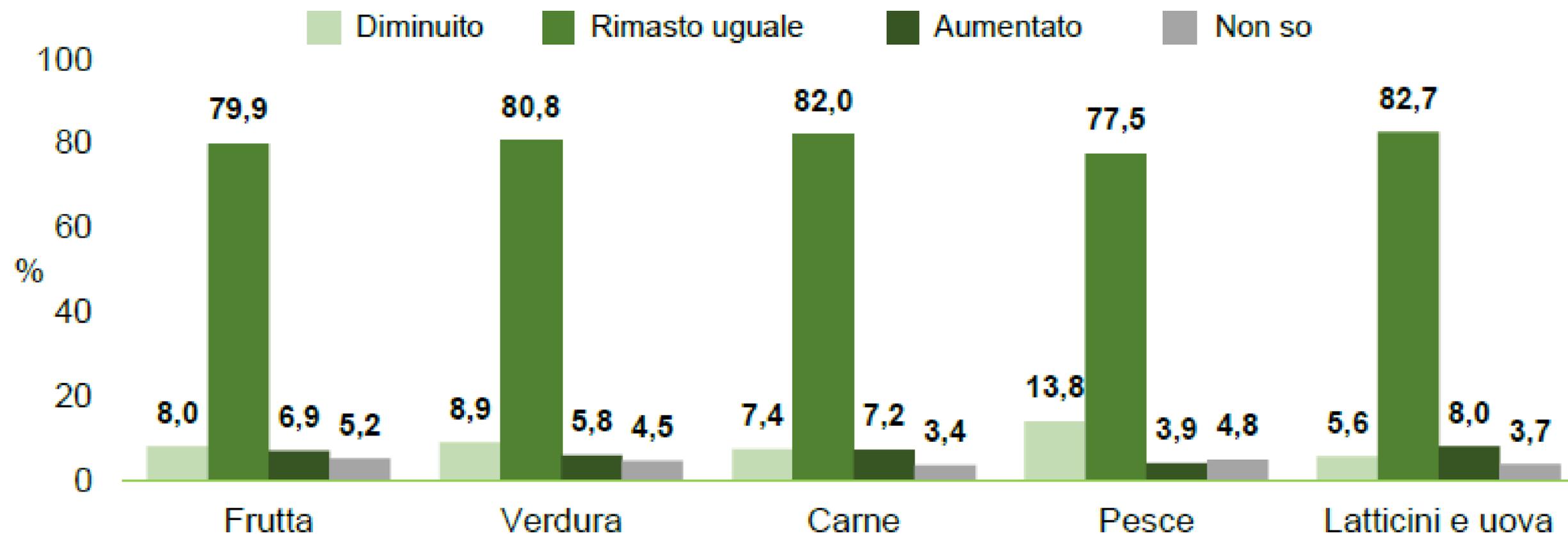
Tempo (%) che bambini/bambine hanno trascorso a giocare attivamente/energicamente (es. correndo o saltando all'aperto o muovendosi e facendo giochi di movimento all'interno) al di fuori dell'orario scolastico durante la pandemia da COVID-19 rispetto al periodo precedente. EPaS-ISS, Italia 2022



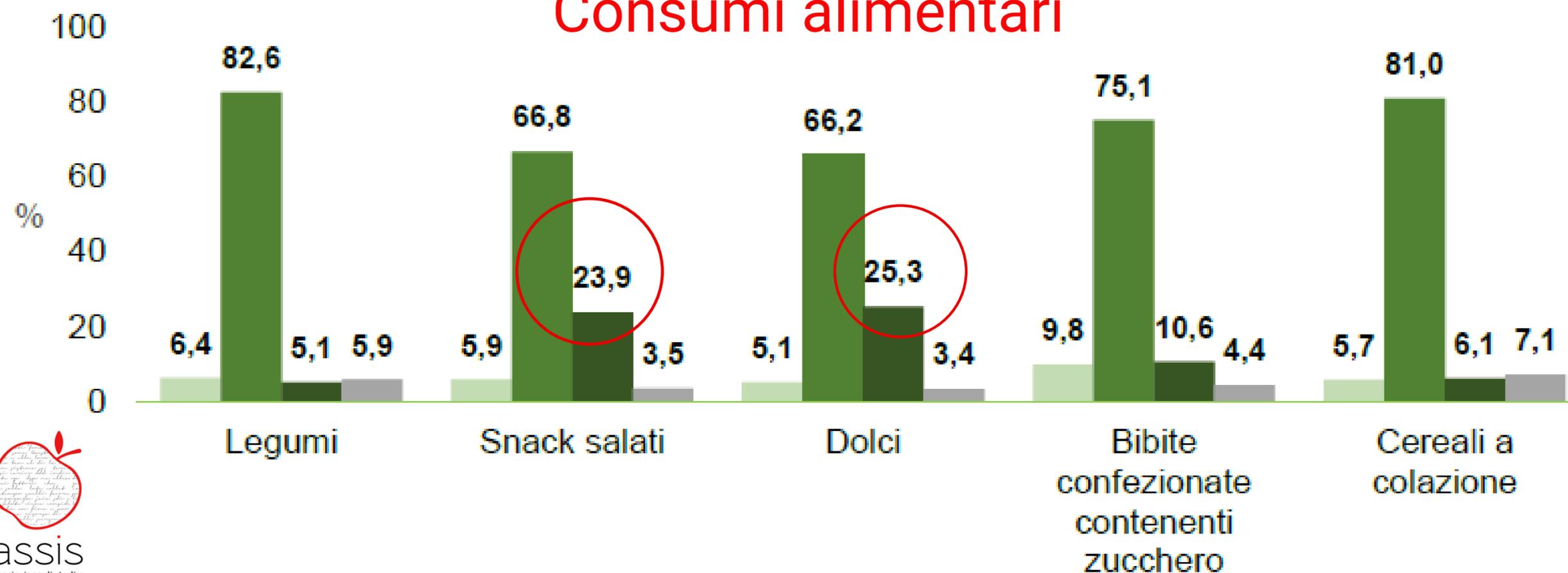
Attività fisica



assis
associazione di studi e
informazione sulla salute



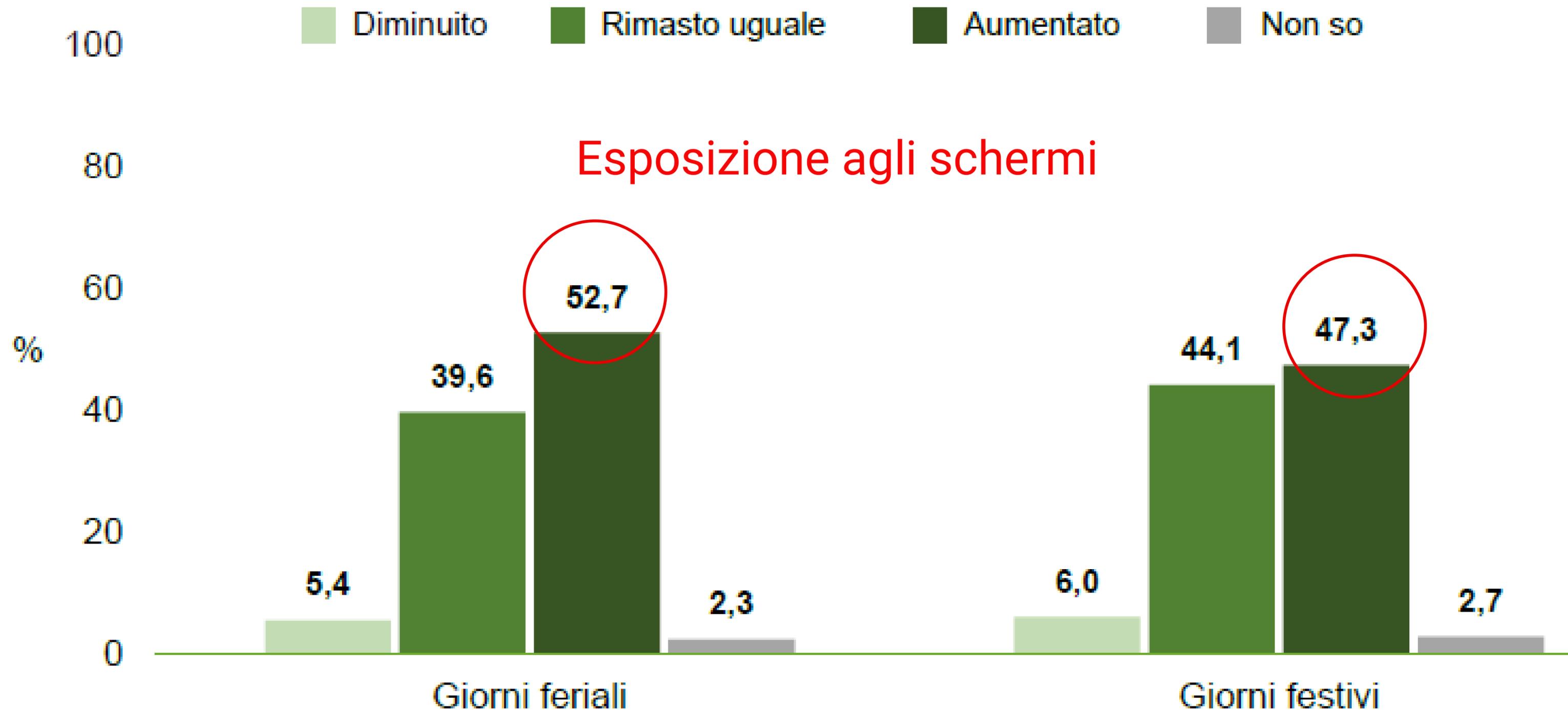
Consumi alimentari



Consumo (%) di alcuni cibi e bevande da parte di bambini e bambine durante la pandemia da COVID-19 rispetto al periodo precedente. EPaS-ISS, Italia 2022

Il consumo di dolci (torte, merendine, biscotti, caramelle, gelato) e snack salati (patatine, popcorn, noccioline, crackers) è aumentato del 25,3% e del 23,9%

Tempo (%) che bambini/bambine hanno trascorso a guardare la TV, giocare ai videogiochi/ o utilizzare i social media per scopi non didattici durante la pandemia da COVID-19 rispetto al periodo precedente. EPaS-ISS, Italia 2022



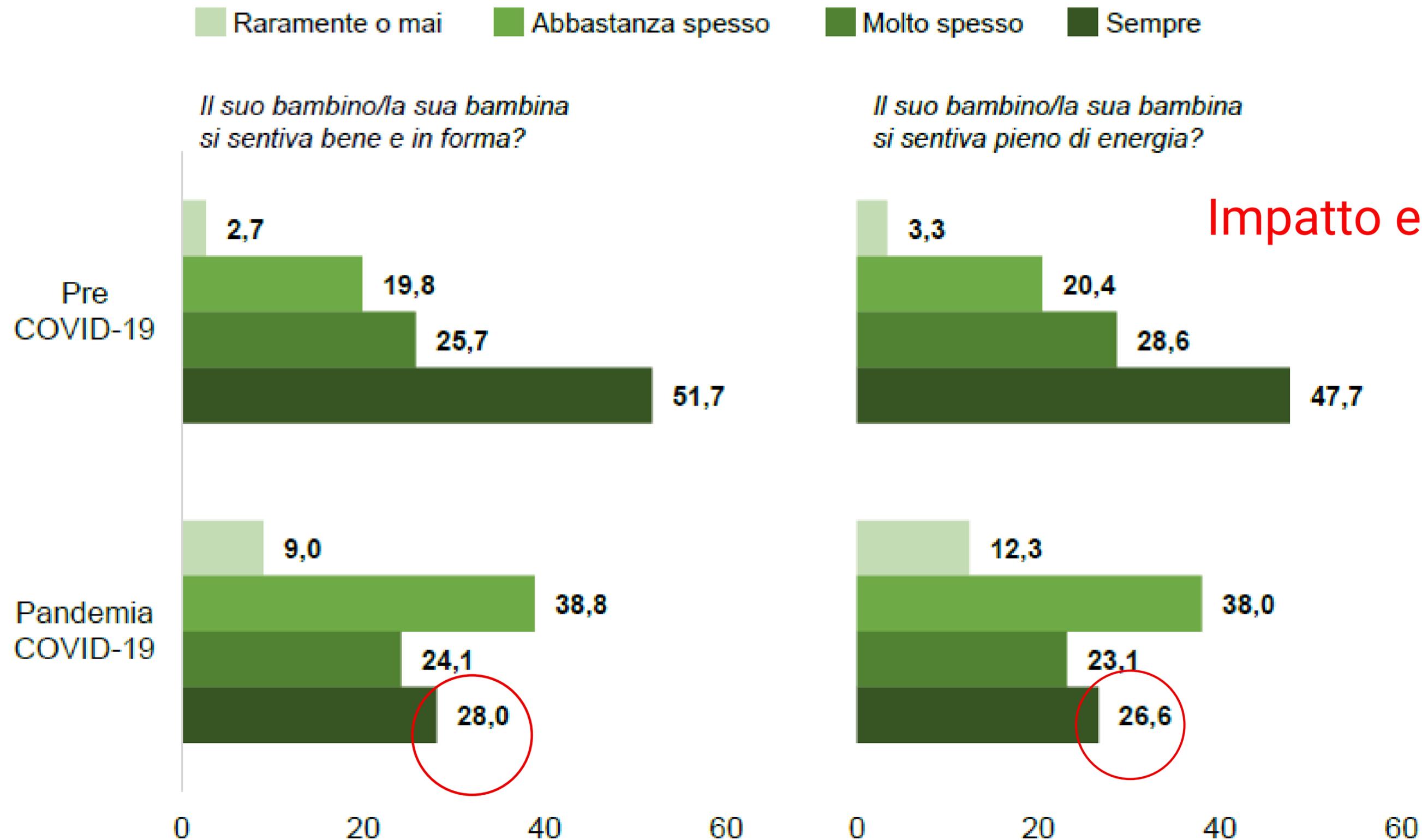


Figura 8. Percezione (%) dei genitori su quanto il figlio/la figlia si sentisse in forma e pieno di energie durante la pandemia da COVID-19 e nel periodo precedente. EPaS-ISS, Italia 2022

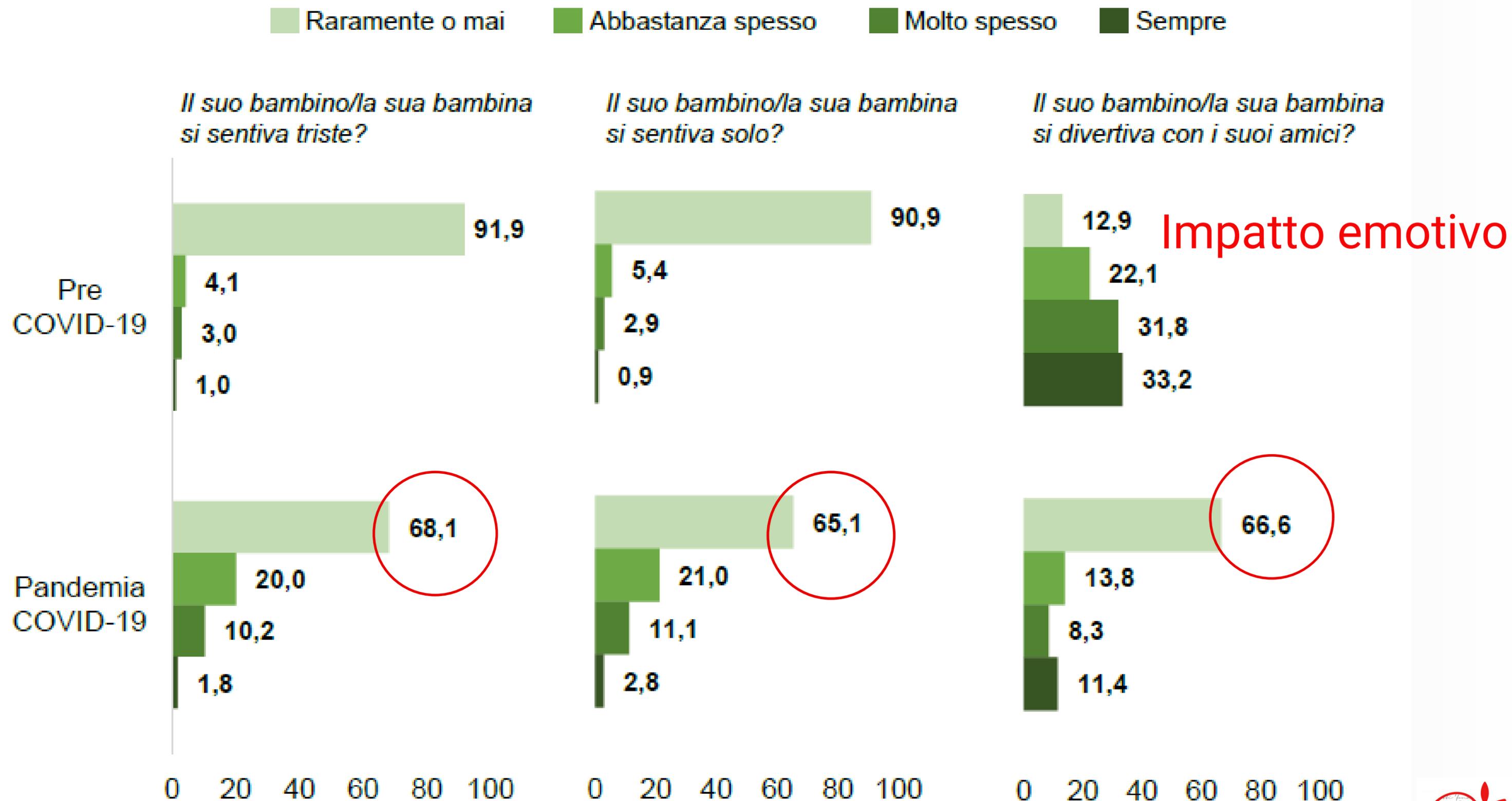


Figura 9. Percezione (%) dei genitori su quanto il figlio/la figlia si sentisse triste/solo e su quanto fosse in grado di divertirsi con gli amici durante la pandemia da COVID-19 e nel periodo precedente. EPaS-ISS, Italia 2022

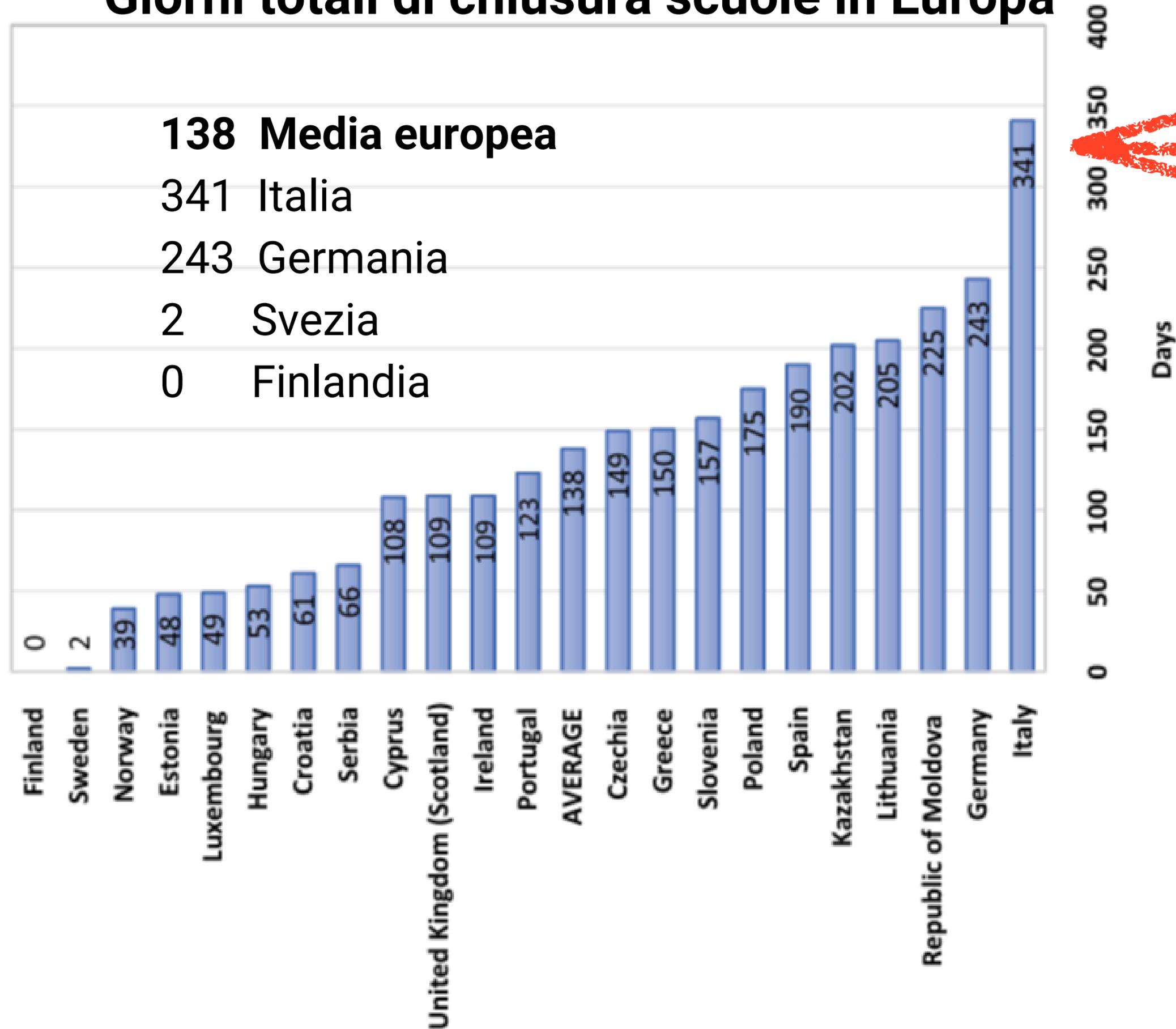
Indice del rigore

Parametri considerati:

- chiusura delle scuole;
- chiusura dei luoghi di lavoro;
- cancellazione di eventi pubblici;
- restrizioni agli assembramenti pubblici;
- chiusura dei trasporti pubblici;
- obblighi di restare a casa;
- campagne di informazione pubblica;
- restrizioni agli spostamenti interni;
- controlli sui viaggi internazionali.

Paesi	Average COVID-19 Stringency Index (a composite measure of nine response indicators: school closures, workplace closures, travel bans... rescaled to a value from 0 to 100 (100 = strictest))	
Italia	74,2	Unico Paese sopra 70 punti
Regno Unito	66,8	Paesi ≥65 punti
Spagna	66,2	
Grecia	65,0	
Francia	64,0	Paesi ≥ 60 punti
Germania	60,9	
Belgio	60,2	
Olanda	58,8	Paesi 50-59 punti
Svezia	58,0	
Ungheria	58,0	
Danimarca	54,5	
Malta	54,0	
Lussemburgo	51,1	
Svizzera	50,3	
Norvegia	48,8	Paesi <50 punti
Finlandia	45,2	

Giorni totali di chiusura scuole in Europa



Rapporto OMS "Navigating uncharted territory: school closures and adolescent experiences during the COVID-19 pandemic in the WHO European Region" pubblicato il 27 giugno 2023



Valore vendite di farmaci in farmacia nell'anno mobile

17,9 miliardi di euro

Si tratta del valore del mercato italiano dei farmaci venduti in farmacia durante il periodo luglio 2023-giugno 2024 ottenuto dai dati elaborati da Pharma Data Factory (PDF).

In questo stesso periodo sono state dispensate circa 1,79 miliardi di confezioni di farmaci SSN e di auto-acquisto.



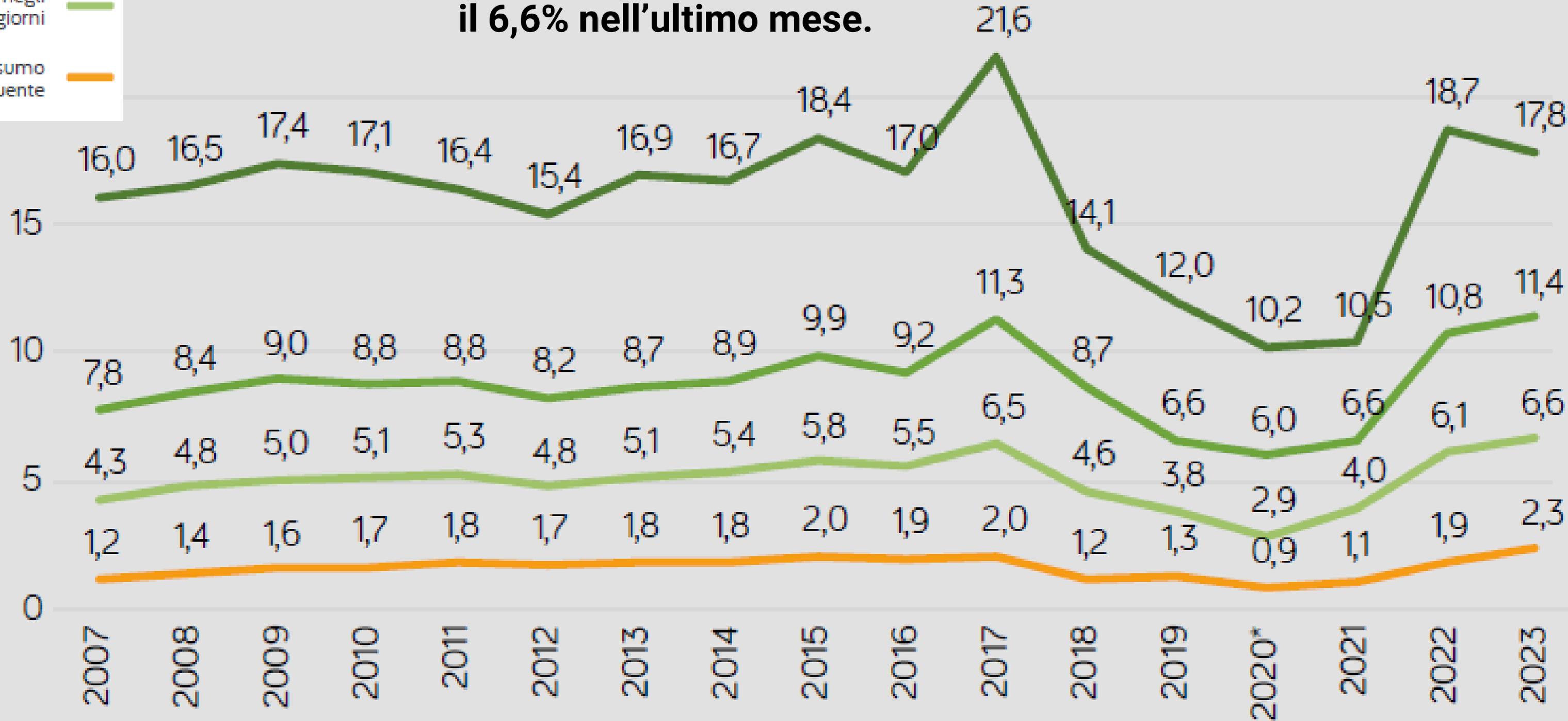
Farmaci antidepressivi:

Nella fascia 15-24 anni aumento del 10% nell'ultimo anno.



**Consumo di psicofarmaci senza prescrizione medica:
il 17,8% nella propria vita,
l'11,4% nell'ultimo anno,
il 6,6% negli ultimi trenta giorni,
il 2,3% nell'ultimo mese.**

- Consumo nella vita
- Consumo nell'ultimo anno
- Consumo negli ultimi trenta giorni
- Consumo frequente



ESPAD[®]Italia - Anni 2007-2022

Rapporto di Ricerca sulla diffusione dei comportamenti a rischio fra gli studenti delle scuole superiori di secondo grado

Consumo di psicofarmaci senza prescrizione medica

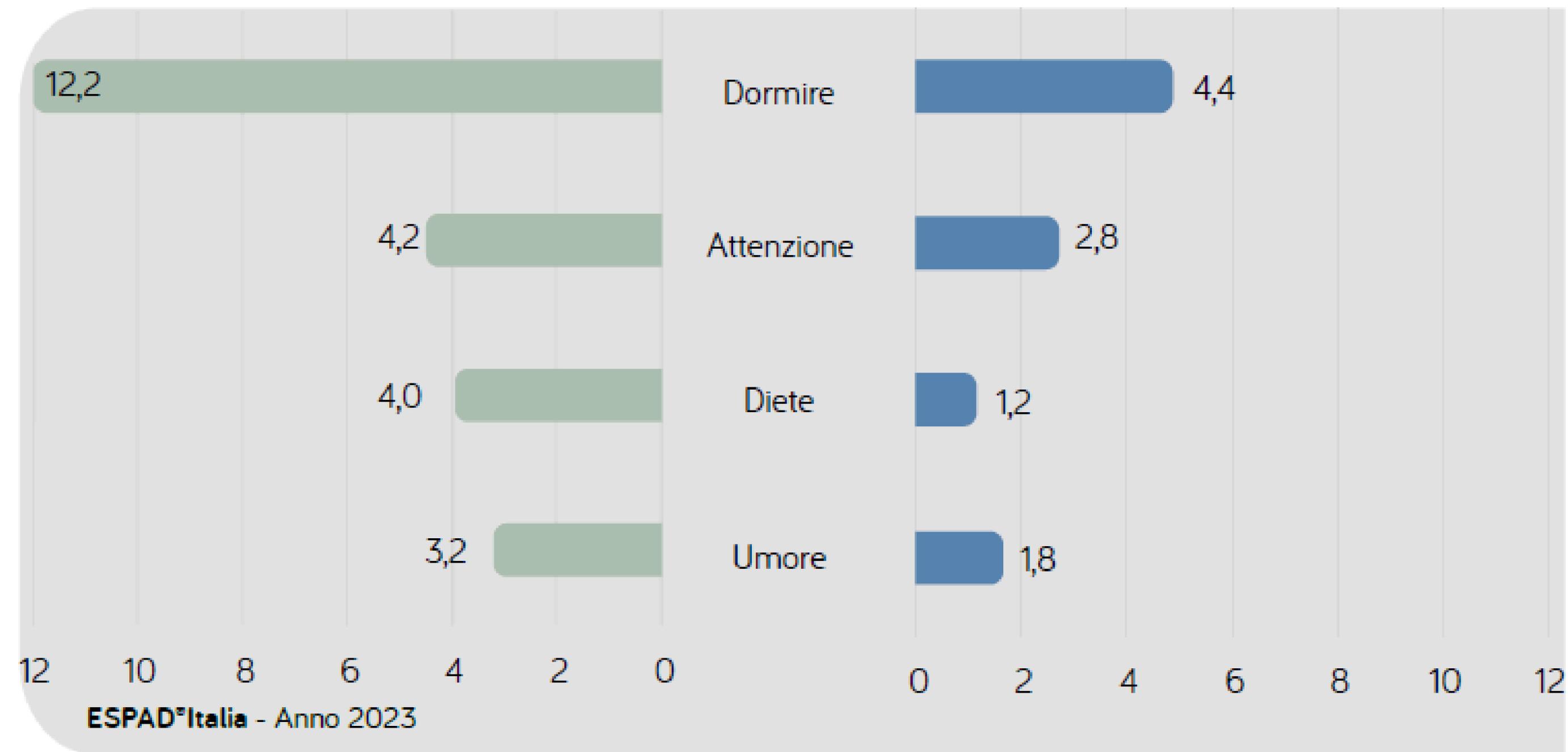


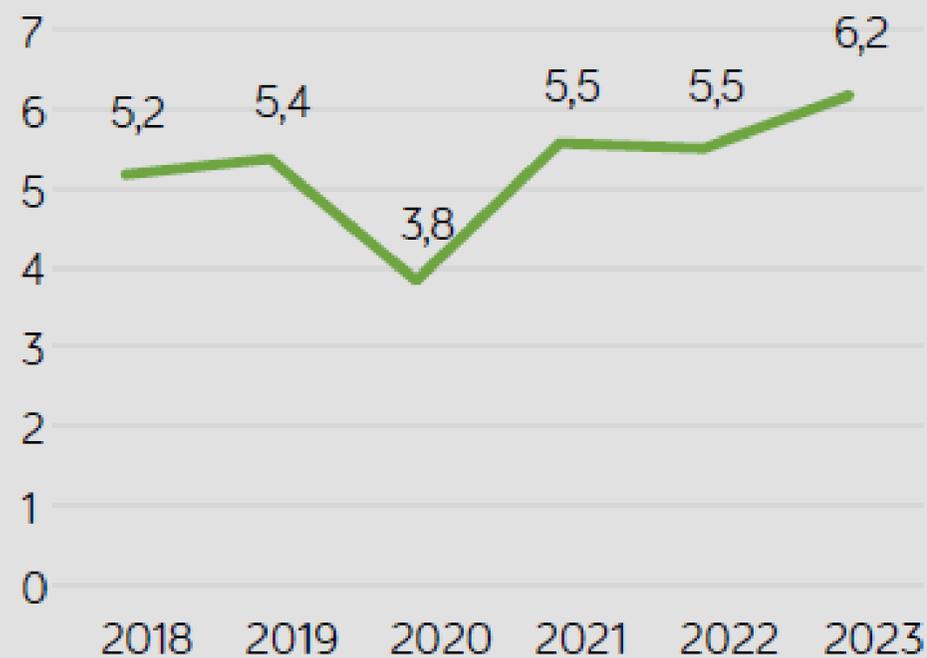
Figura 5.4 Utilizzo di psicofarmaci non prescritti nell'ultimo anno per tipologia e genere

Femmine
Maschi

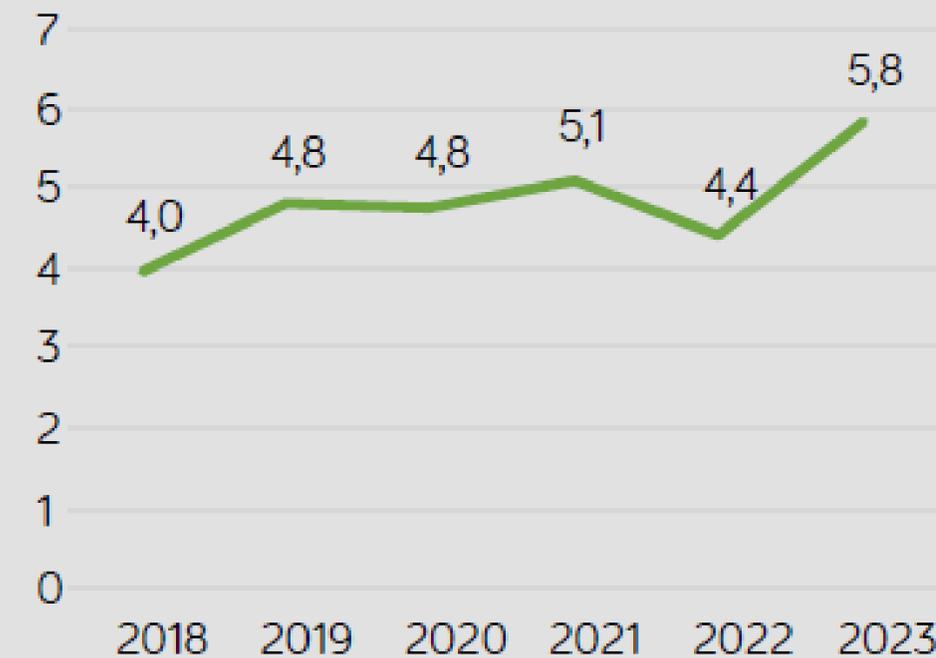
Comportamenti violenti

- Il 6,2% ha danneggiato, di proposito, beni pubblici o privati;
- il 5,8% ha fatto seriamente male a qualcuno
- il 4,2% ha colpito un insegnante
- il 3,7% ha utilizzato un'arma di qualunque tipo

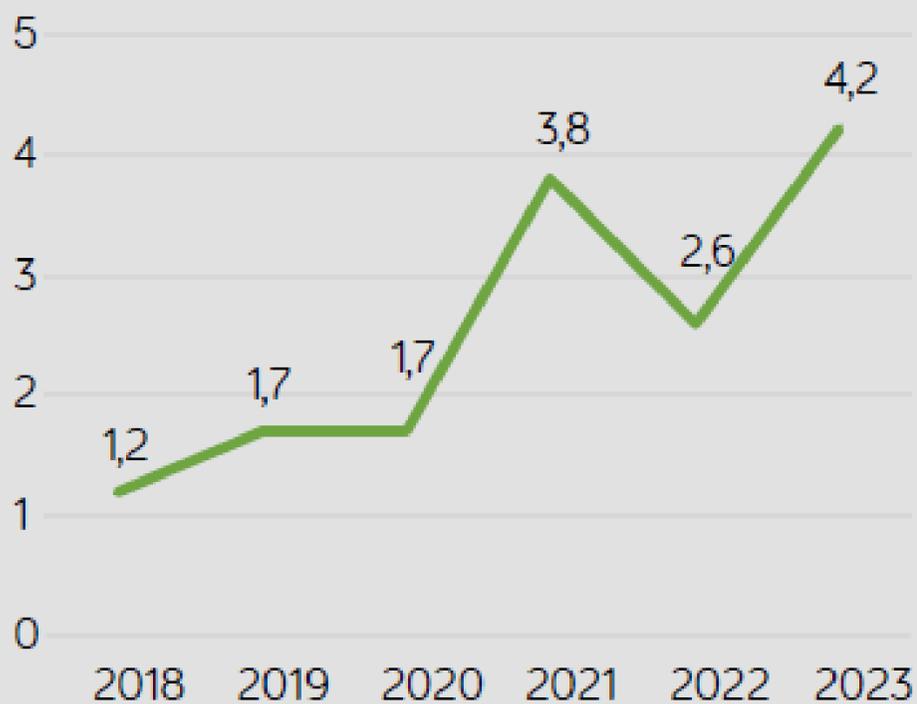
Danneggiare beni pubblici/privati



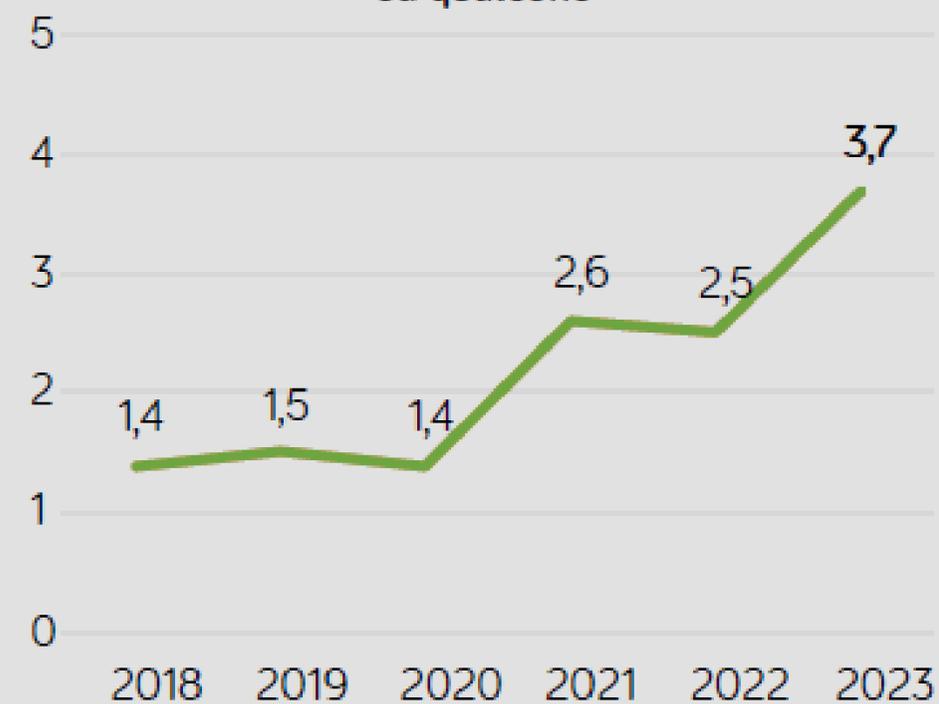
Fare seriamente male a qualcuno



Colpire un insegnante

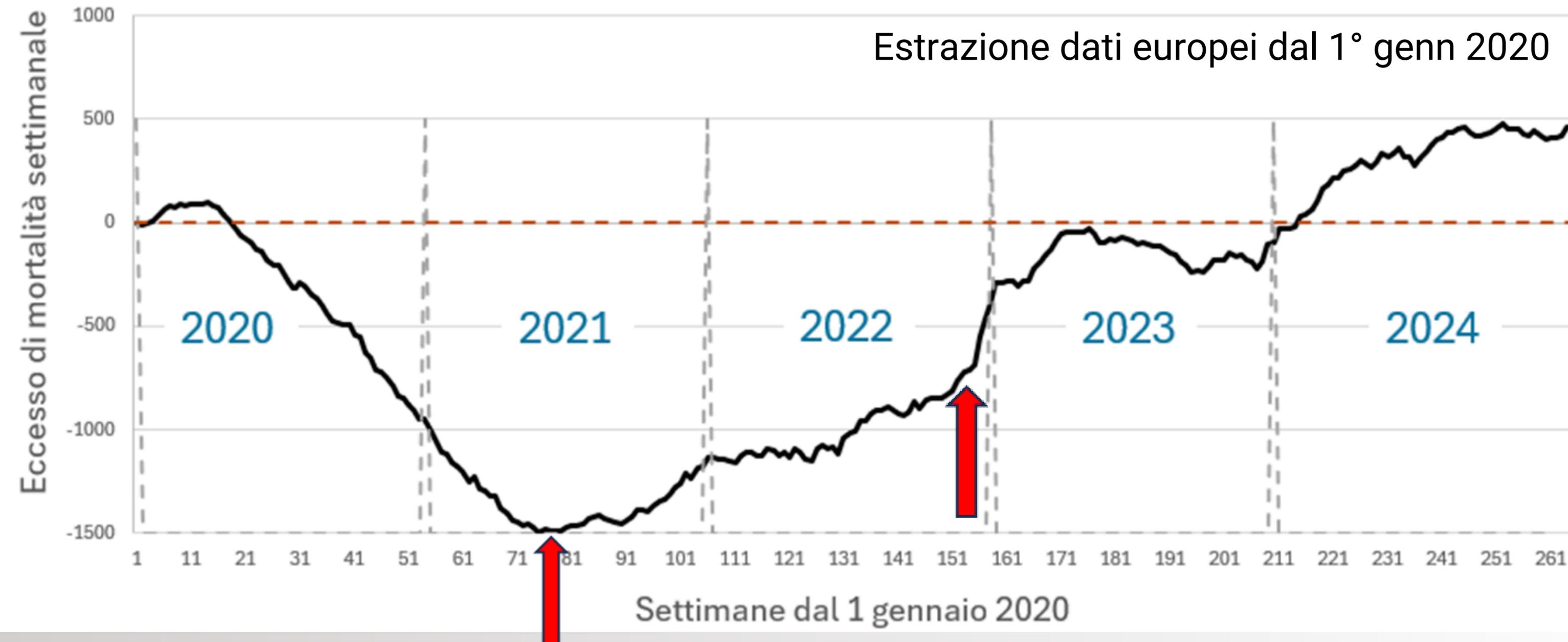


Utilizzare un'arma per ottenere qualcosa da qualcuno



Popolazione 0-14 anni Europa - Andamento cumulativo eccesso di mortalità settimanale (Dati da Euromomo)

Estrazione dati europei dal 1° genn 2020



È necessario indagare quali nuovi fattori di rischio abbiano invertito la tendenza, o l'abbiano accentuata

Miocarditi Pericarditi



Rare?

Più frequenti per Covid?

Benigne?



assis
associazione di studi e
informazione sulla salute

Cardiovascular Effects of the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine in Adolescents

Suyanee Mansanguan¹, Prakaykaew Charunwatthana², Watcharapong Piyaphanee², Wilanee Dechkhajorn³, Akkapon Poolcharoen⁴ and Chayasin Mansanguan^{2*}

Rare ?

Non con sorveglianza attiva

Studio prospettico su 301 studenti sani di 13-18 anni che hanno ricevuto la 2a dose di Pfizer. Hanno eseguito ECG, ecocardiografia ed enzimi cardiaci alla baseline, e ai giorni 3, 7 e 14 (opzionale).

Il 29% ha avuto effetti cardiovascolari, da tachicardia a miopericardite.

- Tachicardia 7,64 %
- Respiro corto 6,64 %
- Palpitazioni 4,32 %
- Dolore al petto 4,32 %
- Ipertensione 3,99 %
- Prolasso valvola mitralica 3,99 %
- ≥1 marcatore cardiaco elevato o valutazione di laboratorio positiva 2,33 %

2,33%

- 1 miocardiopericardite confermata, 2 pericarditi sospette (minima effusione pericardica, RM compatibile), 4 miocarditi subcliniche sospette (troponina 15-39 ng/L, ECG anormali, ma asintomatici. 2 ricoveri)



Sex-specific differences in myocardial injury incidence after COVID-19 mRNA-1273 Booster Vaccination

Brief Title: Myocardial Injury after COVID-19 mRNA-1273 Booster Vaccination

Natacha Buergin^{1*}, Pedro Lopez-Ayala^{1*}, Julia R. Hirsiger², Philip Mueller¹, Daniela Median¹, Noemi Glarner¹, Klara Rumora¹, Timon Herrmann¹, Luca Koechlin¹, Philip Haaf¹, Katharina Rentsch³, Manuel Battegay⁴, Florian Banderet^{5,6}, Christoph T. Berger^{2,7}, Christian

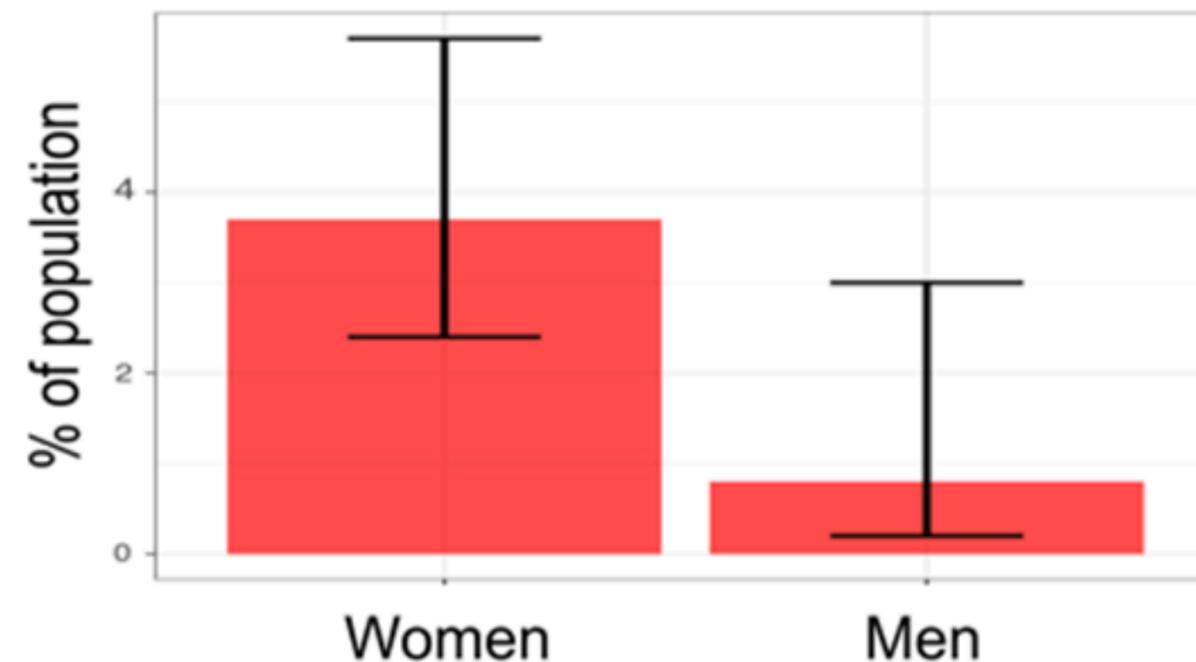
Rare ?

Non con sorveglianza attiva

Studio Svizzero di sorveglianza attiva su 777 sanitari Ospedale di Basilea (70% donne), conferma l'incidenza di miocarditi subcliniche

2,8%

Incidence rate of myocardial injury (30 days post-vaccine)



Article

The Incidence of Myocarditis and Pericarditis in Post COVID-19 Unvaccinated Patients—A Large Population-Based Study

Ortal Tuvali ^{1,†}, Sagi Tshori ^{2,†}, Estela Derazne ³ , Rebecca Regina Hannuna ², Arnon Afek ^{3,4}, Dan Haberman ¹, Gal Sella ¹ and Jacob George ¹  Heart Center, Kaplan Medical Center, Rehovot, Hebrew University of Jerusalem, Jerusalem 91905, Israel; ...



Jacob George

MD · Head of Department at Kaplan Medical Center
Israel

Studio retrospettivo prevaccinale su 197.000 israeliani adulti positivi al SARS-CoV-2 che avevano superato una COVID-19 e 591.000 adulti negativi di controllo.

Ricoveri

Miocarditi post-COVID-19: 0,46 x 10.000

Miocarditi gruppo controllo: 0,46 x 10.000 (identica proporzione!)

Pericarditi post-COVID-19: 0,56 x 10.000

Pericarditi gruppo controllo: 0,88 x 10.000 (57% in più, ma differenza n.s.)

Durata mediana ricovero post-COVID: miocarditi 5 giorni, pericarditi 2 giorni

Durata mediana ricovero gr. controllo: miocarditi 3 giorni, pericarditi 3 giorni

Article

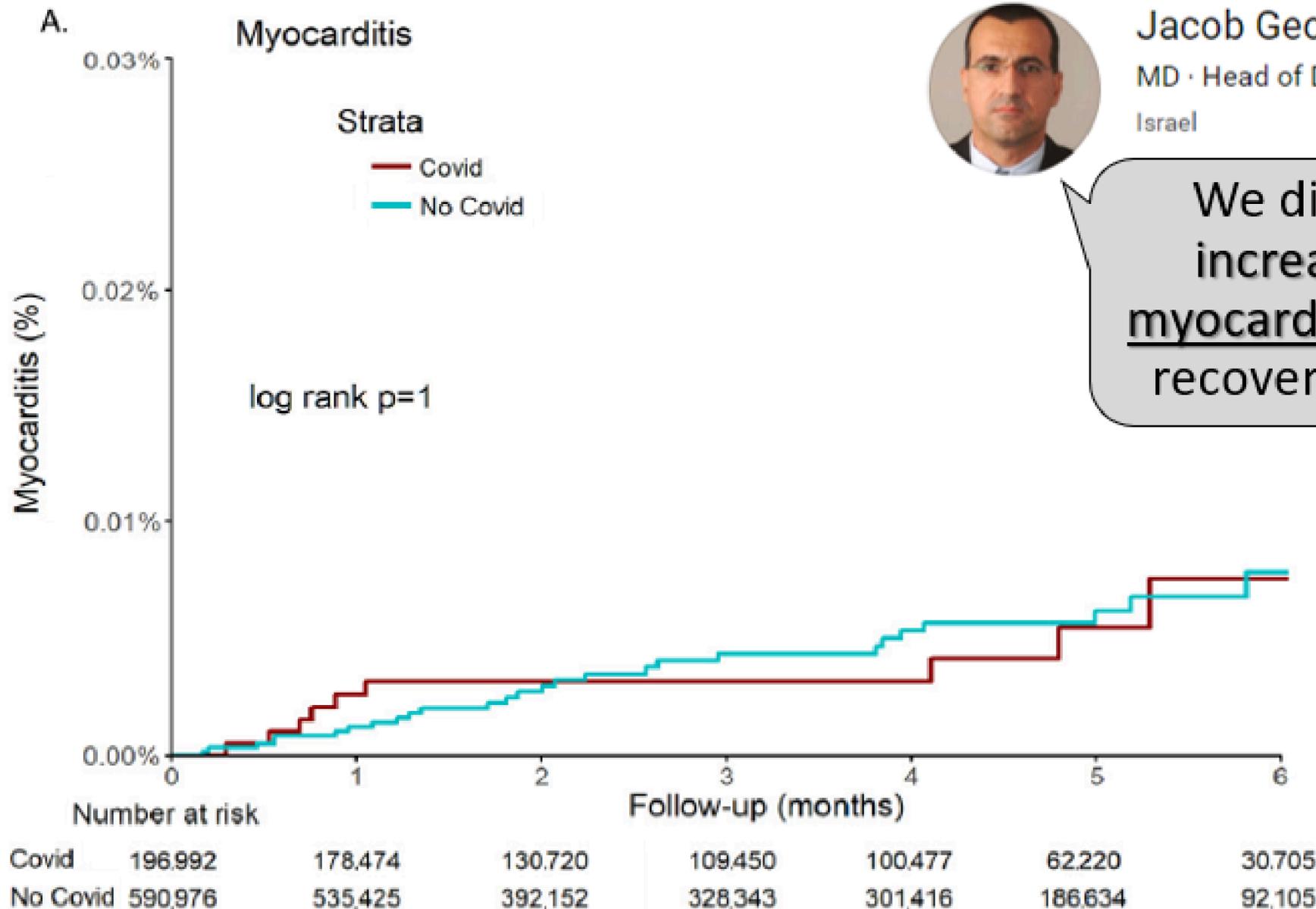
The Incidence of Myocarditis and Pericarditis in Post COVID-19 Unvaccinated Patients—A Large Population-Based Study

Ortal Tuvali ^{1,†}, Sagi Tshori ^{2,†}, Estela Derazne ³ , Rebecca Regina Hannuna ², Arnon Afek ^{3,4}, Dan Haberman ¹, Gal Sella ¹ and Jacob George ¹  Heart Center, Kaplan Medical Center, Rehovot, Hebrew University of Jerusalem, Jerusalem 91905, Israel; ...



Jacob George
MD · Head of Department at Kaplan Medical Center
Israel

We did not observe an increased incidence of myocarditis in adult patients recovering from COVID-19



Danni da COVID talora sovrastimati



Original article

Luglio 2022

Incidence of acute myocarditis and pericarditis during the coronavirus disease 2019 pandemic: comparison with the prepandemic period

Giovanni Donato Aquaro^a, Roberto Licordari^b, Giancarlo Todiere^a,

Incidenze e prevalenze di miocardite e pericardite nei periodi

- PRECOVID, dal 1 giugno 2018 al 31 maggio 2019 e
- COVID, dal 1 giugno 2020 al maggio 2021 (esclusi i primi 6 mesi di pandemia per escludere impatti negativi del lockdown su ricoveri/diagnosi di pericarditi) nelle province di Pisa, Lucca e Livorno (>1 milione abitanti).

Casi totali **138 nel PRECOVID**, 121 nel periodo COVID (**12,1** vs 10,3/100.000), ma tre esclusi dall'analisi per possibile miocardite postvaccinale.

L'incidenza annua di **miocardite** è stata significativamente più alta nel PRECOVID **8,1** vs 5,9/100.000; riduzione netta nel COVID del 27%, specie in classi d'età 18-24.

L'incidenza di pericardite non ha mostrato differenze significative.

Più frequenti per Covid ?

ARTICLES · [Volume 6, Issue 11, P788-798, November 2022](#)

[Download Full Issue](#)

Outcomes at least 90 days since onset of myocarditis after mRNA COVID-19 vaccination in adolescents and young adults in the USA: a follow-up surveillance study

[Ian Kracalik, PhD](#) ^a [✉](#) · [Matthew E Oster, MD](#) ^{a,b} · [Karen R Broder, MD](#) ^a · [Margaret M Cortese, MD](#) ^a · [Maleeka Glover, ScD](#) ^a · [Karen Shields, BS](#) ^a · et al. [Show more](#)

Benigne ?

Tra 151 pazienti sottoposti a risonanza magnetica cardiaca di follow-up dopo 3 mesi, il 54% aveva anomalie, per lo più il “potenziamento tardivo del gadolinio (LGE)”, che indica lesioni al muscolo cardiaco.



“In cardiologia cerchiamo di salvare ogni pezzetto di muscolo cardiaco. Inseriamo stent, facciamo cateterizzazioni, pratichiamo stress test, richiediamo TC.

Scopo della cardiologia è preservare il muscolo cardiaco.

In nessun caso accetteremmo un vaccino che faccia sì che anche una sola persona debba subire danni cardiaci. Non uno.

E questa idea di chiedere a un gran numero di persone di rischiare una malattia del cuore per un beneficio teorico di prevenzione di un'infezione virale che, in genere, è meno di un comune raffreddore, è insostenibile.

I benefici dei vaccini non superano in alcun modo i rischi”.

dottor Peter McCullough, cardiologo

Comunicato n. 10 (26 settembre 2023)

Mio-pericarditi associate a vaccinazioni mRNA. Proposta della CMSi a Governo e Regioni

Sommario

- 1) EMA e Commissione Europea hanno dichiarato nella nuova versione dell'All. 1 alle decisioni di autorizzazione dei vaccini Pfizer e Moderna *"aumento del rischio di sviluppare miocardite e pericardite. Alcuni casi hanno richiesto terapia intensiva e si sono osservati casi fatali"*
- 2) Due importanti studi di sorveglianza attiva hanno mostrato un'incidenza di mio-pericarditi e miocarditi subcliniche rispettivamente del 2,33% in adolescenti (Tailandia), dopo la 2^a dose del vaccino Pfizer; e 2,8% in sanitari adulti (Svizzera), dopo la 3^a dose di Moderna
- 3) La CMSi propone una verifica semplice, concreta, economica a Governo, Regioni e Autorità sanitarie, per escludere o confermare/quantificare questo possibile rischio.

uno screening offrendo semplici accertamenti immediatamente prima e pochi giorni dopo la vaccinazione.

Misurazione dei livelli di troponina cardiaca T ad alta sensibilità (HS-cTnT)

Misurazione livelli di creatinasi sierica (CK-MB)

Elettrocardiogramma

Ecocardiogramma transtoracico (o standard)

Ricerca di anticorpi anti-nucleo (ANA), e anti-citoplasma dei neutrofili (ANCA).

Analisi livelli di PCR (proteina C-reattiva)

Test delle proteine del complemento

Vaccino Covid. “Le donne in gravidanza siano inserite tra le categorie “fragili” da vaccinare prioritariamente”. La richiesta dei ginecologi italiani al ministro Speranza. [Il position paper](#)



Presentato al ministro della Salute un nuovo position paper che sottolinea che le donne in gravidanza vanno considerate popolazione "fragile" alle quali va fatta offerta attiva di vaccinazione, a prescindere dall'età e dalla condizione lavorativa e che ogni donna in gravidanza deve poter avere la possibilità di vaccinarsi. E questo perché i dati epidemiologici e gli studi evidenziano che l'infezione da COVID-19 in gravidanza influisce sia sull'andamento dell'infezione sia sugli outcome materno-fetali della gravidanza stessa. [IL DOCUMENTO](#).

Tutte le Agenzie Regolatorie sostengono nei documenti ufficiali che non c'è alcun dato disponibile riguardo l'uso di questi vaccini in gravidanza (EMA e MHRA).

I dati disponibili su Comirnaty somministrato a donne incinte sono insufficienti per dare informazioni sui rischi associati a tali vaccinazioni in gravidanza (FDA).

FEDERAZIONE SIGO



Position Paper: "Gravidanza e Vaccinazione anti COVID"

I dati epidemiologici e gli studi scientifici evidenziano chiaramente che l'infezione da COVID-19 in gravidanza influisce sia sull'andamento dell'infezione da COVID sia sugli outcome materno-fetali della gravidanza stessa.



assis
associazione di studi e
informazione sulla salute

C'è una totale la discrepanza tra l'assenza di prove da RCT e il ruolo delle Agenzie Regolatorie, e ancor peggio il ruolo di Governi, Servizi Sanitari pubblici, Società professionali ... che continuano senza sosta a promuovere la vaccinazione in gravidanza come "efficace, sicura e necessaria".

Lo scandalo è ancor maggiore per il fatto che almeno uno (o più) ingredienti dei vaccini sono stati considerati cancerogeni negli stessi documenti regolatori presentati dai produttori.

Perché non si sono attuati studi di cancerogenicità e di genotossicità su modelli animali prima dell'autorizzazione provvisoria?

Perché non ci sono stati studi post marketing di follow up del rischio cancerogeno?





Il Vaccinismo

