



SANT'AMBROGIO

Università Ambrosiana



Under the Patronage of [the World Health Committee](#) and “ [Comitato Sanitario Nazionale](#)”

“ PERSON-CENTERED MEDICINE, PREVENTION AND ADOLESCENCE

3rd session : 20 Novembre 2021 - h 15- Zoom

**Prevenzione centrata sulla persona, rischi da vaccini genetici, terapia
precoce del Covis-19**

Introduzione alla terza sessione, e benvenuto

Introduction to the third session and welcome

Giuseppe R.Brera

Rector of the Ambrosiana University

PROGRAM

Chair

Prof. Vito.Galante MD PH D LD MA

Honorary Chair in Adolescentology 2 at the Ambrosiana University

Scientific Secretary of the Congress

15,15-15,40+5'

© Copyright Scuola Medica di Milano

www.unambro.it - www.scuolamdicamilano.it - www.healthparadigmchange.it - www.adolescentologia.it
e-mail: segreteria@scuolamdicamilano.it



SANT'AMBROGIO

Università Ambrosiana

Keynote lecture

“The Experimental Child”

Mental and Social Consequences for Children and Families of the Coronavirus Syndemic *

Vincenzo Di Nicola, MPhil, MD, Ph.D., FRCPC, DFAPA, FCPA, FCAHS

Honorary Chair (Licentia Docendi, LD) & Professor (Magister, MA Sc), Ambrosiana University

Professor of Psychiatry, University of Montreal

Clinical Professor of Psychiatry, The George Washington University

15,45-16,10+5'

Keynote lecture

Effetti degli attuali vaccini anti SARS-CoV-2 oltre la generazione di anticorpi anti-Spike.

Effects of current anti-SARS-COV 2 vaccines beyond anti-Spike antibody generation

Maurizio Federico

Director

National Center for Global Health

Istituto Superiore di Sanità (Italy)

© Copyright Scuola Medica di Milano

www.unambro.it - www.scuolamdicamilano.it - www.healthparadigmchange.it - www.adolescentologia.it
e-mail: segreteria@scuolamdicamilano.it



SANT'AMBROGIO

Università Ambrosiana

Keynote lecture

16,10-16,35+5

L'evidenza scientifica dei danni genetici ed epigenetici dei vaccini anti SARS-COV 2 e le conferme epidemiologiche di un rischio vaccinale .La necessità del paradigma preventivo centrato sulla persona con l'allostasi anti-virale e l'immuno-stimolazione preventiva e di un'efficace terapia precoce del SARS-COV 2.

Scientific evidence of epigenetic and genetic damages from anti-SARS-COV 2 vaccines and the epidemiologic confirmation of risks from vaccination.The need for the person-centered prevention paradigm inducing the “Antiviral allostasis and the preventive immunostimulation.

Giuseppe R.Brera MD, MA, MA LD

Director of the Milan School of Medicine, President of the World Health Committee

and Italian National Health Committee

16,35-17+5'

Discussion and free contributions (max7')

(In Italian and English)

17,15-18,45

1st Workshop

of the

WORLD HEALTH COMMITTEE

Chair

Roy Kallivayalil

Secretary-General of the World Health Committee

Introduction

Giuseppe R.Brera

© Copyright Scuola Medica di Milano

www.unambro.it - www.scuolamdicamilano.it - www.healthparadigmchange.it - www.adolescentologia.it
e-mail: segreteria@scuolamdicamilano.it



SANT'AMBROGIO

Università Ambrosiana

President of the World Health Committee

Contribution of the WHC Scientific Committee's members

17,30-18,20

**Robert Cloninger, Claudio Violato, Richard Fiordo, George Christodoulou, Roy
Kallivayalil, Giuseppe R.Brera**

18,20-18,45-

Contributions of invited speakers

18,45

End of the Conference

Giuseppe R.Brera

Rector of the Ambrosiana University



SANT'AMBROGIO

Università Ambrosiana

SINTESI ATTI DELLA TERZA SESSIONE

Il recente convegno a partecipazione internazionale : ¹nella terza sessione dedicata a :” Prevenzione centrata sulla persona, rischi da vaccini genetici, terapia precoce del Covis-19” ha evidenziato:

1. **La “pandemia” deve esser rinominata come “Sindemia”** a causa degli effetti sulla salute mentale dei bambini e adolescenti. Siamo di fronte al fenomeno del “ bambino sperimentale”. (V. Di Nicola)
2. **che l’infezione da SARS-COV 2 e da varianti è pericolosa solo con comorbidità e colpisce il 92% delle persone a rischio.** L’aumento del rischio di severità della COVID-19 è proporzionale con l’aumento dei fattori di comorbidità²; (Antos A, Kwong ML, Balmorez et al- cit. Brera)
3. **che c’è un aumento del rischio di mortalità in anziani vaccinati, rispetto ai non vaccinati** con seconda dose prima dei sei mesi dalla prima, c’è una tendenza ad un aumento del rischio in soggetti tra 12-39 anni,e dopo la prima dose in soggetti 60-79; ³ (dai dati grezzi dello ISS)⁴ (Brera-Violato)

¹ Università Ambrosiana. Medical Science and Health Paradigm Change . G.R Brera ed: Proceedings from the Conference: Medical Science and Health Paradigm Change. Milan 13-14-15 October 2017. Internet: www.healthparadigmchange.it

² Antos A, Kwong ML, Balmorez T, Villanueva A, Murakami S. Unusually High Risks of COVID-19 Mortality with Age-Related Comorbidities: An Adjusted Meta-Analysis Method to Improve the Risk Assessment of Mortality Using the Comorbid Mortality Data. Infect Dis Rep. 2021;13(3):700-711. Published 2021 Aug 8. doi:10.3390/idr13030065

³ Brera G.R, Violato C Significant increase of mortality in >80 anti-sars-cov vaccinated people compared to unvaccinated , a tendency in 12-39 people and the anti-covid 19 vaccines genotoxicity. Scienific Reports of the Ambrosiana University Scuola Medica di Milano-Milan School of Medicine. 16 November 2021



Università Ambrosiana

SANT'AMBROGIO

4. che i bambini , gli adolescenti sani e i giovani fino a 29 anni sono virologicamente non a rischio d'infezione sistemica cellulare(entrata del virus in tutte le cellule dell'organismo) dovuta alla conformazione sana delle membrane cellulari che impediscono l'ingresso del virus nelle cellule per assenza di "Lipid rafts" e non sono "untori" ^{5 6 7 8 9} , anzi preziosi artefici dell'immunità di "gregge". I casi rari e asintomatici appaiono dovuti solo all'interazione virus-monociti plasmacitoidi circolanti e alla reazione immunitaria umorale. Questo fatto è confermato dal rapporto fatalità/casi 0 (Tab-1) o quasi mentre gli effetti avversi gravi sono frequenti (9,3%)(Brera, Molteni , Byambasuren ,Madewell, cit. Brera) ¹⁰ La vaccinazione ha provocato

⁴ Italian health Institute-Epicentro Pandemic COVID-19 Updating August 18 2021

Internet https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Bollettino-sorveglianza-integrata-COVID-19_18-agosto2021.pdf

⁵ Brera G.R Sars-Cov-2 allostasis and the people and person-centered prevention. A new prevention strategy based on a people metabolic and immune shield for the pandemic shutdown. Part 1 The Sars-Cov 2 entry and COVID-19. Milan. Università Ambrosiana , 2021. ISBN: 9798530093906

⁶ Brera G.R . SARS-COV 2- allostasis and the people and person-centered prevention. Part 2 The Sars-Cov 2- induced immunosuppression and covid-19 anergy . Part 3 The antiviral metabolic allostasis and preventive immunostimulation - How to induce zero risk for covid-19. Milan: Ambrosiana University: 2021

⁷ Erika Molteni, H. Sudre, Liane S. Canas, Sunil S. Bhopal, et al. Illness duration and symptom profile in a large cohort of symptomatic UK school-aged children tested for SARS-CoV-2. Lancet; 2021 internet file:///C:/Users/Utente/Documents/UA/ricerca/Corona%202/Illness%20duration%20and%20symptom%20profile%20in%20symptomatic%20UK%20school-aged%20children%20tested%20for%20SARS-CoV-2%20-%20The%20Lancet%20Child%20&%20Adolescent%20Health.html

⁸ Byambasuren O.Cardona M.Bell K.et al. Estimating the extent of asymptomatic COVID-19 and its potential for community transmission: systematic review and meta-analysis.J Assoc Med Microbiol Infect Disease Canada (JAMMI). 2020; 4: 223-234

⁹ Madewell ZJ, Yang Y, Longini IM, et al. Household Transmission of SARS-CoV-2. Asystematic review and meta-analysis. JAMA Netw Open 2020;3(12):e2031756.doi: 10.1001/jamanetworkopen.2020.31756. 12.18.20

¹⁰ From the USA Center of Disease Controls and Prevention : VAERS Data about adolescents' deaths after vaccination: **9,3 % severe adverse effects from vaccination and 14 deaths**

" CDC reviewed 14 reports of death after vaccination. Among the decedents, four were aged 12–15 years and 10 were aged 16–17 years. All death reports were reviewed by CDC physicians; impressions regarding cause of death were pulmonary embolism (two), suicide (two), intracranial hemorrhage (two), heart failure (one), hemophagocytic lymphohistiocytosis and disseminated Mycobacterium chelonae infection (one), and unknown or pending further records (six).

From CDC V-SAFe data:

"During December 14, 2020–July 16, 2021, v-safe enrolled 66,350 adolescents aged 16–17 years who received Pfizer-BioNTech vaccine (Table 3). After Pfizer-BioNTech vaccine was authorized for adolescents aged 12–15 years (beginning May 10, 2021), v-safe enrolled 62,709 adolescents in this age group. **During the week after receipt of**

© Copyright Scuola Medica di Milano

www.unambro.it - www.scuolamdicamilano.it -www.healthparadigmchange.it- www.adolescentologia.it
e-mail: segreteria@scuolamdicamilano.it



decessi in adolescenti sani che sarebbero vivi se non fosse stata orchestrata una campagna mediatica per indurli alla vaccinazione.

5. **che i vaccini mRNA sono genotossici,¹¹ (2019)** perché la sostituzione di una base dello RNA , la uridina con la pseudouridina, effettuata nella produzione al fine di evitare l'immunità naturale dell'organismo iniettato e l'aumento della velocità della traslazione, a causa del legame biochimico indotto dalla N1-metil pseudouridina con i micro-RNA, ne provocano l'alterazione e il silenziamento, rendendo l'organismo più vulnerabile a tumori solidi e leucemie, alterazioni i del sistema nervoso ritardi mentali, disturbi dell'apprendimento, sindrome di Asperger; ^{12 13 14} (Lockhart-Schratt-Raish-Zeng cit. Brera)
6. **che la metilazione cellulare, indotta dalla N1-metil-pseudouridina sia a livello epigenetico che genetico (DNA) produce un ulteriore fattore di rischio per la vulnerabilità ai tumori;^{15 16} (Li, Zeng cit.Brera)**

dose 1, local (63.9%) and systemic (48.9%) reactions were commonly reported by adolescents aged 12–15 years; systemic reactions were more common after dose 2 (63.4%) than dose 1 (48.9%). Reporting trends were similar for adolescents aged 16–17 years: systemic reactions were reported among 55.7% after dose 1 and 69.9% after dose 2. For each dose and age group, reactions were reported most frequently the day after vaccination. The most frequently reported reactions for both age groups after either dose were injection site pain, fatigue, headache, and myalgia.

Internet : <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e1.htm>

During the week after receipt of dose 2, approximately one third of adolescents in both age groups reported fever. Nearly one quarter of adolescents in both age groups reported they were unable to perform normal daily activities the day after dose 2. Fewer than 1% of adolescents aged 12–17 years required medical care in the week after receipt of either dose; 56 adolescents (0.04%) were hospitalized

¹¹ Brera G.R Scientific evidence of mRNA and vectorial vaccines genotoxicity inducing tumors and psycho-neuro-behavioral disorders. <https://www.researchgate.net/publication/356588024> | DOI: 10.13140/RG.2.2.29151.18081

¹² Lockhart J, Canfield J, Mong EF, Vanwye J, Totary-Jain H. **Nucleotide Modification Alters MicroRNA-Dependent Silencing of MicroRNA Switches.** Mol Ther Nucleic Acids. 2019;14:339-350. doi:10.1016/j.omtn.2018.12.00

¹³ Schratt G. microRNAs at the synapse. Nat Rev Neurosci. 2009 Dec;10(12):842-9. doi: 10.1038/nrn2763. Epub 2009 Nov 4. PMID: 19888283.

¹⁴ Raish J, Darfeuille-Michaud A, Nguyen HT. Role of microRNAs in the immune system, inflammation and cancer. World J Gastroenterol. 2013;19(20):2985-2996. doi:10.3748/wjg.v19.i20.2985

¹⁵ Li, T., Hu, PS., Zuo, Z. et al. METTL3 facilitates tumor progression via an m6A-IGF2BP2-dependent mechanism in colorectal carcinoma. Mol Cancer 18, 112 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12943-019-1038-7>



- 7. che i vaccini mRNA non inducono la sintesi degli immunociti anti virali (CD8 +) né ne producono memoria;¹⁷ (Federico)**
- 8. che i vaccini mRNA non incidono sulla trasmissibilità del virus ed elle sue varianti, perché non inducono difesa delle IGA (anticorpi deputati ad impedire l'entrata del virus nelle cellule nelle mucose orali e nasali; (Federico)¹⁸ togliendo pertanto ogni validità scientifica alla istituzione del "Green Pass" in quanto vaccinati e non vaccinati hanno la stessa probabilità di trasmettere il virus.**
- 9. che gli mRNA vaccini non interagiscono con le cellule B di memoria residenti nei polmoni, responsabili della difesa dalle infezioni polmonari;¹⁹ (Allie cit. Federico) rendendo i vaccini non influenti sulle compicenze polmonari degli infettati.**
- 10. che il virus SARS-COV 2 per natura e per induzione vaccinale sta selezionando varianti sempre più pericolose e immuno-resistenti;²⁰ (Federico-Garcia)**

¹⁶ Zeng, C., Huang, W., Li, Y. et al. Roles of METTL3 in cancer: mechanisms and therapeutic targeting. J Hematol Oncol 13, 117 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13045-020-00951-w>

¹⁷ Federico M Biological and immune responses to current anti-SARS- CoV-2 mRNA vaccines beyond anti-Spike antibody production . Proceedings of the Conference Person-Centered Medicine, prevention and adolescence; III° Session: Person-centered prevention, risks from genetic vaccines , early therapy of COVID-19; 2021 Nov.20 ; Milan, University Ambrosiana. 2021.p 44-45.

¹⁷ Ibidem 16

¹⁹ Allie, S.R., Bradley, J.E., Mudunuru, U. et al. The establishment of resident memory B cells in the lung requires local antigen encounter. Nat Immunol 20, 97–108 (2019). <https://doi.org/10.1038/s41590-018-0260-6>

²⁰ Garcia-Beltran, Wilfredo F. et al Multiple SARS-COV 2 variants escape neutralization by vaccine-induced humoral immunity. 2021; Cell, 184,9: 2372-2383



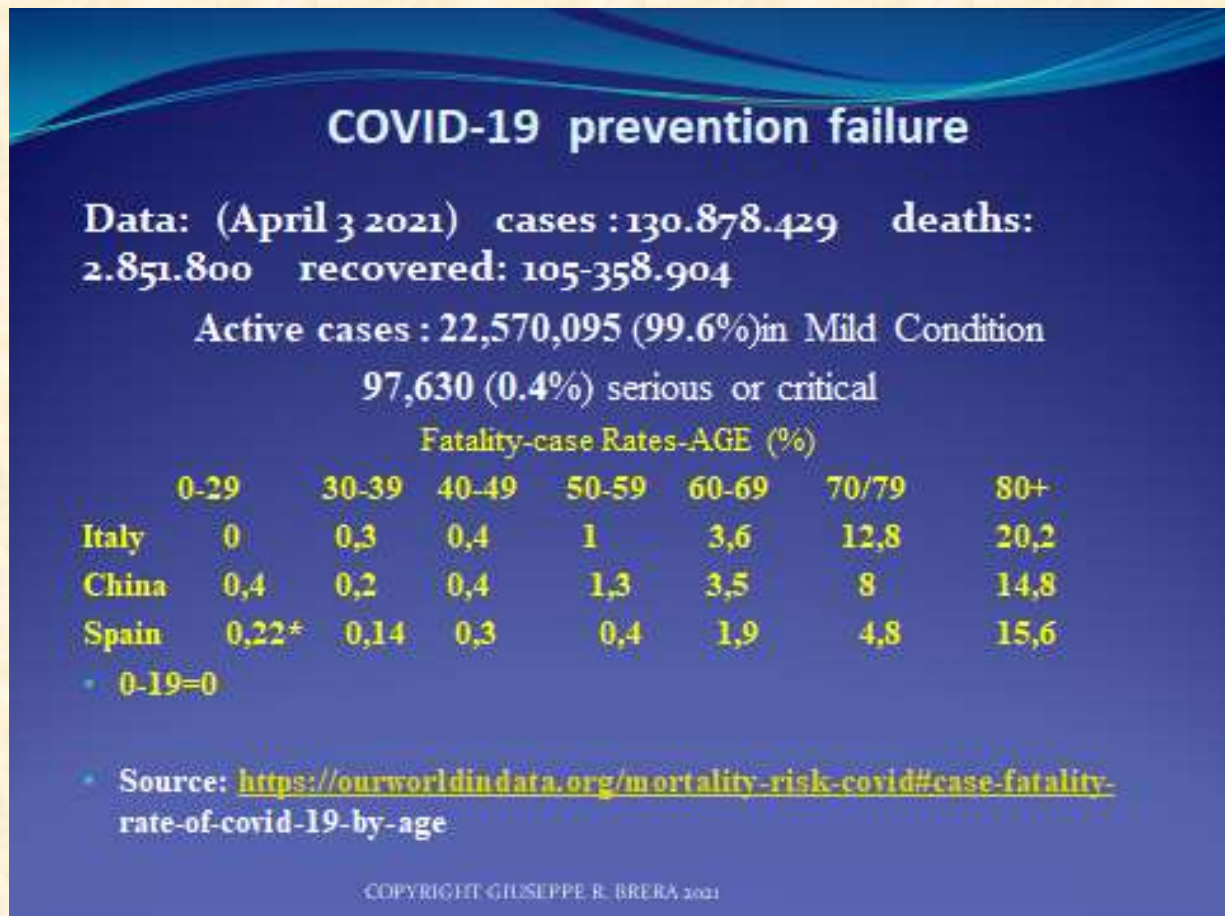
11.che la diminuzione dell'immunità indotta dai mRNA vaccini è costante fino a scendere per il 16,1% dei soggetti sotto la soglia del 50% dopo sei mesi contro il 10,8% per cento dei guariti dopo 9 mesi dall'infezione. ²¹. Dopo sei mesi il livello di IGG scende nei vaccinati del 40% ogni mese contro meno del 5% dei convalescenti. (Israel-Federico)

12.che gli adeno-virus dei vaccini vettoriali s'ibridano con il DNA umano (Astra-Zeneca- adenovirus dello scimpanzé) e aumentano la vulnerabilità a malattie autoimmuni, e tumori (certezza sperimentale) e , attivando la risposta immunitaria dell'organismo contro gli adenovirus- ca il 50% della popolazione è immunizzata- vengono distrutti e quindi non producono immunità contro gli mRNA induttori delle Spike proteins,²² annullando la loro antigenicità e nei bambini e adolescenti possono indurre una malattia da immuno-complessi ²³e reazioni trombotiche letali, come già si è verificato in un'adolescente a Genova (Doerfler cit.Brera)

²¹ Israel A, Shenhar Y, Green I, et al. Large-scale study of antibody titer decay following BNT162b2 mRNA vaccine or SARS-CoV-2 infection. Preprint. medRxiv. 2021;2021.08.19.21262111. Published 2021 Aug 21. doi:10.1101/2021.08.19.21262111

²² Federico M The conundrum of current anti-SARS-CoV-2 vaccines. Cytokine & Growth Factor Reviews.2021;60:45-61.

²³ Doerfler W. Adenoviral Vector DNA- and SARS-CoV-2 mRNA-Based Covid-19 Vaccines: Possible Integration into the Human Genome - Are Adenoviral Genes Expressed in Vector-based Vaccines? Virus Res. 2021 Sep;302:198466. doi: 10.1016/j.virusres.2021.198466. Epub 2021 Jun 1. PMID: 34087261; PMCID: PMC8168329



Progressivo aumento con l'età del rapporto fatalità/casi

TAB 1