

Mittente:

Nome Cognome

Via, n°

Città (PROV) , CAP

Destinatari:

Ministero della Salute - Lungotevere Ripa, 1 00153 -

Roma

Per conoscenza:

Regione ...

Comune di Residenza ...

Comando Carabinieri ...

Comando P.S. ...

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: RICHIESTA URGENTE DI CHIARIMENTI ED INTERVENTI

PREMESSO CHE;

- le vacche hanno il Mycobacterium Avium Subsp. Paratuberculosis (1) endemico che è legato, insieme ad altri micobatteri non tubercolari ed a quelli tubercolari, a malattie come Cancro, leucemia, linfoma, malattie autoimmuni, Sclerosi Multipla, Morbo di Crohn, Intestino Irritabile, Artrite Remautoide, Diabete e molte altre (2) per il quale non esistono ad oggi test rapidi ed affidabili, vaccini e terapie nei bovini e persone. Questo germe è termoresistente e contiene spore di difficile eliminazione con filtri meccanici o processi termici o simili (5);
- in Italia si sono verificate anche gravi epidemie di Tuberculosis Bovina (vedi Valle D'Aosta 2009) (3);
- la diagnosi della tubercolosi bovina è difficile (4) ed ancor di più quella della paratuberculosis e che le spore resistono alla pastorizzazione (5);
- i formaggi in Italia si fanno notoriamente a latte crudo, la tecnica di raccolta è la mescolanza e la pastorizzazione non distrugge del tutto questi batteri e le relative spore (5);
- in uno studio, l'incidenza di Mycobacterium Avium (tubercolosi aviaria) in una popolazione di suini è stata sorprendentemente dell'81% (6) e gli isolati di M. avium dai suini rappresentano una grave minaccia per gli esseri umani;
- vi sono allarmi di infezioni da micobatteriosi ma che la ricerca della specie Mycobacterium tuberculosis nell'espettorato è negativa sin dal 2007 (7);
- secondo l'Associazione Microbiologi Clinici Italiani due italiani su dieci potrebbero essere positivi ai test immunologici per TB "latente" (8);
- per fare i vaccini si usano derivati bovini (9);
- le spore possono essere presenti oltre che nei vaccini anche nel test cutaneo per TBC o nel vaccino BCG (10);

- Il medico ricercatore Hartz, dopo ampi studi sull'uomo, è apparso in un vecchio numero del Journal of the American Medical Association ( JAMA), insistendo sul fatto che i composti del mercurio erano "parecchio dannosi per chi era affetto da tubercolosi" [11] Inoltre alcuni degli adiuvanti del petrolio usati per aumentare la potenza dei vaccini sono lipidi o olii che sono precursori di colesterolo che, diventando colesterolo nel corpo [12], hanno impatto su tali infezioni;
- che in epoca di epidemie bovine sono scomparsi i controlli per la diffusione della Tubercolosi previsti con i "libretti sanitari"(13), unico strumento valido di controllo epidemiologico attivo atto a scongiurare, appunto, la diffusione di queste malattie (in riferimento alla micobatteriosi in generale, tipica e non) mai debellate nella popolazione.
- che non esistono dati epidemiologici nell'uomo circa la presenza e diffusione di tali infezioni specie Mycobacterium Bovis, Mycobacterium Avium Subsp. Paratuberculosis, Mycobacterium Avium Complex (ricerca diretta e coltura specifica su campione di feci oltre che su espettorato) sul totale della popolazione e nemmeno in merito alla attuale infezione da "Coronavirus" il che farebbe pensare che non vi sia alcuna diagnosi differenziale sulla popolazione malgrado la elevata diffusione negli alimenti;
- che secondo alcune pubblicazioni i vaccini influenzali aumentano il rischio di coronavirus dal 36% al 51% (14) ed il rischio di diffusione del 630% (15)
- il "nostro" Istituto Superiore di Sanità dal quale dipendete è, come si evince dallo stesso sito istituzionale (16) fondato e finanziato dalla famiglia Rockefeller (nota per svariati crimini verso l'umanità) in pieno conflitto di interesse e che anche l'OMS è in chiaro conflitto di interesse (17);

e viste le attuali condizioni che gravano su ciascun italiano e sulla intera Patria Italia, in diritto, dignità ed onore e nell'interesse di tutti i cittadini:

#### VI CHIEDO

- Le tecniche dettagliate con le quali vengono purificati i vaccini da spore di micobatteri e micoplasma visto che, al contrario, vi sono svariati dubbi (18);
- dimostrazione dell'esistenza del cosiddetto coronavirus in quanto le foto pubblicate sono esosomi, non risultano altre foto di questo virus isolato e purificato senza pericapside e non esistono pubblicazioni che provino che risponda ai postulati di Koch.

#### VI INVITO CON LA MASSIMA URGENZA

- a ripristinare i controlli epidemiologici della tubercolosi mediante i "libretti sanitari" e test SPOT.TB e QuantiFERON-TB Gold In-Tube;
- ad effettuare la diagnosi differenziale mediante test della TB di rilascio IFN $\gamma$  di sangue periferico (IGRA) come il T-SPOT.TB e QuantiFERON-TB Gold In-Tube a tutti i sospetti coronavirus ed a tutti gli italiani aventi le suddette malattie legate ai micobatteri;
- a smettere di incenerire cadaveri umani o animali potenzialmente infetti da micobatteri tipici e non salvo che non si rispettino le dovute accortezze (doppia camera 800°/1.000°C) (19);
- avvisare la nazione sui rischi igienici dell'ingestione di alimenti animali, sul fatto che il coronavirus non sia mai stato isolato in modo diretto, che i test PCR (per lo stesso inventore Mullis) (20) non vanno usati per la diagnosi di Virus e che gli anticorpi non sono un Gold-Standard;

- ad informare la cittadinanza sugli ipotetici problemi legati alla filtrazione dei vaccini da spore e micoplasmi e su quelli specifici del vaccino anti-influenzale.
- a terminare la sperimentazione con il 5G con la massima urgenza perché muta il fattore di crescita di queste infezioni accelerandolo (21)
- ad informare con la massima urgenza i cittadini dell'enorme conflitto di interesse dell'Istituto Superiore di Sanità e dell'OMS ed a rimediare.

#### VI DIFFIDO

dall'intraprendere verso di me o la mia famiglia ogni azione coercitiva o di sollecito in tali direzioni (test o vaccini o altro).

#### VI REPUTO RESPONSABILI

di ogni ipotetica situazione arrecante danno o dolo dovuta al ritardo o mancanza nell'effettuare quanto sopra.

In attesa di una Vostra celere risposta vi auguro buon lavoro.

Nome e Cognome

Firma

Luogo, data

#### Riferimenti:

1. Mycobacterium Avium Subsp. Paratuberculosis

[https://www.izsler.it/izs\\_bs/ftp/doc/CREF\\_paratuberculosis/la%20malattia/La\\_malattia\\_Approfondimento.pdf](https://www.izsler.it/izs_bs/ftp/doc/CREF_paratuberculosis/la%20malattia/La_malattia_Approfondimento.pdf)

[http://www.izsler.it/izs\\_bs/ftp//doc/CREF\\_paratuberculosis/compiti/diagnosi%20di%20laboratorio.pdf](http://www.izsler.it/izs_bs/ftp//doc/CREF_paratuberculosis/compiti/diagnosi%20di%20laboratorio.pdf)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC88986/>

2. Malattie legate al Mycobacterium Avium Subsp. Paratuberculosis ed ad altri Micobatteri non tubercolari e tubercolari

Prof. Leonardo Sechi - Università Sassari e Cagliari

[https://www.researchgate.net/profile/Leonardo\\_Sechi2](https://www.researchgate.net/profile/Leonardo_Sechi2)

Cancro

<http://molecular-pathological-epidemiology.imedpub.com/further-evidence-for-cancer-as-a-cellwalldeficientmycobacterial-disease.php?aid=17755>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22261705>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6720729>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15504566>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21624773>

Linfoma

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3960814/>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3960814/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2721452/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/1340877/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/21399527/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/17521466/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/7956332/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4192257/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4508547/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/10555006/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3920344/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/23131270/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/3910983/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/22483945/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/10063847/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/11139323/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/12478331/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC368207/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/23842543/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/15535345/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/20560444/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/18976585/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/18508986/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2721452/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/16039758/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4408718/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5921270/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5686993/>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/11848322/>

Leucemia:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3706377>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18225973>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/98272745>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12368695>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11086646>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8846144>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11270299>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3421730>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1962089>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6646815>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6800193>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2321208>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7237406>

- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14587059>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16752025>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1026351/>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23528901>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21295854>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/989541>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3919112>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9082425>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8557390>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11265187>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19901295>
3. Breve elenco epidemie bovine di T.Bovis.  
<https://www.facebook.com/notes/informare-per-sopravvivere/sicurezza-del-latte-cronistoria-di-uninfezione-diffusa/504433352961856>
4. Tubercolosi Bovina. Una diagnosi difficile. Ordine dei Veterinari  
<https://www.ordineveterinaricaserta.it/index.php/info/2097-tbc-bovina-una-diagnosi-difficile>
5. Immunization: The Reality Behind the Myth (Walene James);  
Il latte come potenziale veicolo di Mycobacterium avium subsp. paratuberculosis: implicazioni epidemiologiche e diagnostiche. Norma Arrigoni IZSLER - Centro di Referenza Nazionale della Paratuberculosis  
[https://www.izsler.it/izs\\_bs/ftp//doc/CREF\\_paratuberculosis/compiti/Mycobacterium%20avium.pdf](https://www.izsler.it/izs_bs/ftp//doc/CREF_paratuberculosis/compiti/Mycobacterium%20avium.pdf)  
Herman L. et al 8° ICP - "Map cresce più velocemente se il latte è trattato a 100°C per 10 min.
6. Dhama K, Mahendran M, Tiwari R, Singh SD, Kumar D, Singh S, Sawant PM. Tuberculosis in Birds: Insights into the Mycobacterium avium Infections. In Mycobacterial Diseases of Animals. Hindawi Journals. Volume 2011 | Article ID 712369 | 14 pages.
7. Evaluation of the 2007 WHO guideline to diagnose smear negative tuberculosis in an urban ospital in Ethiopia  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3849989/>
8. Tubercolosi in aumento tra i giovani tra i 15 e i 24 anni. Associazione Microbiologi Clinici Italiani-  
<https://www.varesenews.it/2014/03/tubercolosi-in-aumento-tra-i-giovani-tra-i-15-e-i-24-anni/39300/>
9. Ingredienti dei Vaccini  
<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/B/excipient-table-2.pdf>
10. Infezioni da CWD o batteri L-Form derivate da BCG e del test cutaneo per Tubercolosi.  
<https://www.nature.com/articles/s41598-017-17644-z>  
<http://www.m-hikari.com/cems/cems2014/cems1-4-2014/445.html>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3200374/>
- Modifica o elimina questo commento
11. Down, J. Langdon. Address Christian Union, June 27, 1879.
12. Down JL On Some Of The Mental Affectations of Childhood and Youth. The Lettsonian Lectures. London J&A Churchill, 1887
13. I controlli epidemiologici attivi verso la Tubercolosi scompaiono col "libretto sanitario".  
<https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/1997/06/13/097G0189/sg>

14. Influenza Vaccination and Respiratory Virus Interference Among Department of Defense Personnel During the 2017-2018 Influenza Season - Greg G Wolff  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31607599>
15. Infectious virus in exhaled breath of symptomatic seasonal influenza cases from a college community  
<http://www.pnas.org/content/early/2018/01/17/1716561115>
16. Istituto Superiore di Sanità. Dalla nascita ai giorni nostri in mano ai Rockefeller  
[https://museo.iss.it/?attachment\\_id=308](https://museo.iss.it/?attachment_id=308)  
[http://www.epicentro.iss.it/leggere/pdf/globalhealth\\_it.pdf](http://www.epicentro.iss.it/leggere/pdf/globalhealth_it.pdf)  
[http://old.iss.it/binary/pres/cont/Storia\\_ISS.1088587737.pdf](http://old.iss.it/binary/pres/cont/Storia_ISS.1088587737.pdf)  
<https://www.iss.it/documents/20126/955767/403rece.1107862269.pdf>
17. Conflitti di interesse dell'OMS  
[https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-9-2020-000327\\_IT.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/E-9-2020-000327_IT.html)
18. Rischio Biologico intrinseco nei vaccini.  
<https://www.sgs.com/en/news/2015/12/detection-of-mycoplasma-in-biopharmaceuticals-vaccines-and-gene-cell-therapies>  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4207559/>
- 19) Distruzione termica Micobatteri  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK179129/>
- 20) La tecnica della PCR non è da usarsi per i virus.  
Lauritsen J. HIV & AIDS - Has Provincetown Become Protease Town. New York Native (1996);  
Il test PCR per coronavirus segnala 80,33 di falsi positivi  
[WITHDRAWN: Potential false-positive rate among the 'asymptomatic infected individuals' in close contacts of COVID-19 patients].  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32133832/>
- 21) Le onde elettromagnetiche del 5G inducono farmacoresistenze e mutazioni del fattore di crescita di diversi germi.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/28203122/?>