

Alcune indicazioni per cercare di prevenire e contenere tossicità e durata dei possibili eventi avversi dei vaccini anti Sars Cov 2 contenenti la tossina Spike

I meccanismi biochimici e molecolari degli eventi avversi multiorgano e multifunzione da vaccini del Sars Cov 2 contenenti la Spike, sono chiaramente e scientificamente evidenziati nella pubblicazione della Dr.ssa Loretta Bolgan e documentati da ampia rassegna della letteratura :-

https://drive.google.com/file/d/1bBtm7gh2pgxz0srPkO5Ba_LKDxc-_1kl/view

Facendo precedere il vaccino **anti Sars Cov 2** da un'accurata anamnesi ed indagini ematochimiche e strumentali si può ridurre l'incidenza di eventi avversi, e attenuarne decisamente gravità e durata.

Se invece di una vigilanza passiva ne fosse stata adottata, come più corretto e razionale, una attiva, si sarebbero potute ottenere maggiori informazioni essenziali per ridurre gli eventi avversi.

L'anamnesi andrebbe integrata da esami relativi all'accertamento di :

- patologie metaboliche
- allergiche
- endocrine
- autoimmuni
- oncologiche
- pressorie – cardiocircolatorie

- emo-coagulative-vascolari
- neurologiche

Esami: Emocromo, azotemia, glicemia, emoglobina-glicata , urine, creatinina, VES
Reuma test PCR, GOT, GPT, AFP, GGT, ALP bilirubina, , ammoniemia, uricemia,
LDH, proteine totali e frazionate, IGE, C3, C4,ANA,ENA, sideremia, calcemia, elettroliti sierici,
ricerca quantitativa di anticorpi IgG anti- Spike S1/S2 SARS- Cov e anticorpi IgM
anti-Spike S1/S2 SARS- Cov, sierologia completa per le comuni virosi ,IgG quantitative per

HBV, HCV, EBV, ecc...per possibile interferenza virale col vaccino,.

IGF1 ,Prolattina, ACTH, Cortisolo.

Ft3 Ft4 TSH, AbTg. AbTPO, Calcitonina, CEA, PTH, Tireoglobulina,

Sarebbero utili, particolarmente in presenza di ipertensione, cardiopatie, fibrillazioni, pregressi TIA o ictus effettuare: ECG con visita cardiologica CPK-MB, PT, PTT, antitrombina III°, D-Dimero, INR, Sarebbe indicato anche un monitoraggio dei valori pressori a orari costanti annotando pressione minima, massima e frequenza cardiaca . Valori pressori fisiologici riducono l'incidenza e gravità di alterazioni pressorie e possibili ictus da vaccino per interazione di autoanticorpi prodotti dalla proteina Spike col recettore ACE 2, che interviene nei meccanismi di regolazione pressoria .Soprattutto nei giovani LH, FSH e rispettivi ormoni sessuali, estradiolo ,testosterone per eventi avversi endocrini da vaccino con sterilità e amenorrea.

Accertare con l'anamnesi la presenza di malattie autoimmuni, diatesi allergiche, shock anafilattici,

malattie congenite e/o ereditarie come: Fattore V di Leiden, alfa 1 Antitripsina? Fibrosi cistica? Còrea di Huntington, Distrofia muscolare di Duchenne, Anemia a cellule falciformi, ecc...
Relativamente allo stato di gravidanza accertato o presunto e allattamento, riporto la relazione dell'Istituto Superiore di Sanità

<https://www.epicentro.iss.it/vaccini/covid-19-target-gravidanza-allattamento>

Negli ammalati oncologici i potenziali eventi avversi possono sommarsi ai danni prodotti dal cancro, ed essere amplificati dalla chemio tossicità multiorgano, tra cui la cardiotoxicità aggravata da anticorpi monoclonali come trastuzumab e l'angio cardio tossicità indotta dal bevacizumab ,ed eventi tromboembolici polmonari da Tamoxifene. Sia sui pazienti oncologici in remissione ,a maggior ragione se in terapia, si imporrebbe la massima cautela e prudenza per l'assoluta carenza di studi sia sui vaccini a mRNA, che su quelli a vettore virale, relativi a possibili interferenze con la RT-PCR, gli acidi nucleici, i complessi sistemi enzimatici interattivi che li regolano, come le RNA, DNA-Polimerasi con possibile effetto cancerogeno. Infatti non sono stati studiati gli effetti epigenetici dovuti a siRNA, miRNA ampiamente e chiaramente documentati dalla Dr.ssa Bolgan nella citata relazione

https://drive.google.com/file/d/1bBtm7gh2pgxz0srPkO5Ba_LKDxc-_1kl/view

né modifiche post-traduzionali né l'interazione sull'espressione, e trascrizione genica, e sui meccanismi di trasduzione. Un dato epidemiologico non trascurabile: dei tanti pazienti in cura con Metodo Di Bella, per l'elevato e documentato effetto differenziante, immunomodulante antiaggregante del MDB, per quanto ho potuto personalmente verificare in quanti ho in cura **NON ABBIAMO PERSO UN SOLO PAZIENTE ONCOLOGICO PER COVID.**

Anche se la mia esperienza personale è limitata e ovviamente ha un valore molto relativo, ho già osservato alcuni casi di aggravamento di pazienti oncologici dopo il vaccino e in qualche raro caso , di neoplasie fulminanti post vaccino. Raccomanderei vivamente, in base a queste considerazioni assolutamente esenti da qualsiasi conflitto d'interesse finanziario o ideologico, di fare precedere e seguire la vaccinazione degli ammalati oncologici da almeno un mese di terapia MDB con :

- Soluzione di retinoidi un cucchiaino al mattino e sera almeno 15' prima del pasto con 20 gocce di Vit D3 per somministrazione (40 al dì) controllando , non il dosaggio della D , non sempre affidabile, ma la calcemia e calciuria , fosforemia e fosfaturia
- MLT idrosolubile MDB dai 60 ai 100 mg al giorno, in base all'età e al peso , a diatesi tromboembolica, vasculopatie ,cardiopatie E' particolarmente efficace l'effetto antiaggregante fisiologico, vasoprotettivo della melatonina che contrasta decisamente le complicazioni vascolari e tromboemboliche oltre ad attivare l'immunità con la vitamina C, D e retinoidi. Elevate dosi di MLT sinergiche all'effetto antiaggregante di Vitamina E ad alte dosi e immunomodulanti degli altri componenti contengono decisamente la cascata di citochine, immunocomplessi e conseguentemente dei fenomeni di sovvertimento del sistema immunitario.
- Lisozima cps 500 mg , 3 x pasto (9 al dì) oppure un cucchiaino da caffè di Lisozima cloridrato in polvere durante il pasto 3 volte al dì .
- Lattoferrina 200 una cps mattino mezzodi e sera
- Alfatattoalbumina 380 mg mattino mezzodi e sera.
- Betotal due cps al mattino a colazione con Neuraben 1 cps. VIT C un cucchiaino durante il pasto 3 volte al dì
- Esteri fosforici del gruppo B (specialità Fosforilasi) a biodisponibilità elevata, due fiale nella stessa siringa intramuscolo a giorni alterni per almeno 3 settimane prima e dopo la vaccinazione. Ripetere al bisogno, se nevralgie parestesie paresi . Questi esteri fosforici del gruppo B agiscono direttamente anche su virus neurotropi come l'Herpes Simplex e Zoster

contenendone replicazione e neurotossicità , con frequente remissione della sintomatologia nevralgica.

- Vitamina B12, fiale intramuscolari da 5000 microgrammi (specialità Dobetin o analoghi) una fiala intramuscolo la settimana per 3 settimane associata al Fosforilasi per integrarne e potenziarne l'effetto neurotrofo. Queste vitamine possono contrastare l'iposmia e ageusia dovute alla neurotossicità del Covid 19 e della proteina Spike , presente nei vaccini.
- I Beta Glucani prodotti dai saccaromiceti , cellule presenti nel Lievito di birra alimentare , possono potenziare l'immunità,eliminare germi patogeni dalla flora batterica intestinale, migliorando l'assimilazione differenziale da parte delle cellule epiteliali dei villi intestinali e una sintesi e assimilazione del gruppo B, essenziale per le catene metaboliche. Nelle complicazioni cardiovascolari le citate vitamine B possono direttamente migliorare la quota energetica e la funzionalità cardio muscolare., Il loro effetto si può potenziare associando
 - Taurina cps 500 mg+ Ubidecarenone 50 mg (galenici)una cps per pasto 3 al dì ,.
 - Carnitene fl orali 2 gr una al mattino a colazione .Se diatesi catarrale bronchiti , BPCO, asma broncospasma, affanno effettuare un aereosol con Glutatione ridotto C4 24 mg diluito con 3 ml di fisiologica mattino e sera fino a remissione dei sintomi. Il Glutatione, in totale assenza di controindicazioni può intervenire limitando i danni di autoanticorpi da vaccino sulle due proteine del tensioattivo polmonare migliorando la funzionalità respiratoria.

Sempre 1 mese prima e dopo la vaccinazione :

- Acetilcisteina 200 mg al dì possibilmente da non superare, se non nella malattia in atto , per evitare un' eccessiva produzione di secrezioni e fluidificazione. Essa è particolarmente utile per l'idrolisi dei legami disolfuro della proteina Spyke tossina responsabile degli eventi avversi.

Si può conseguire così il recupero fisiologico sia dell'aggregazione piastrinica , della funzionalità degli endoteli, degli scambi emotissutali, della perfusione di organi e tessuti, dell'assetto emocoagulativo, della funzionalità immunitaria, prevenendo e/o limitando incidenza e gravità di eventi avversi da vaccino

Ovviamente non posso riportare in questo contesto l'ampia letteratura, i meccanismi d'azione biomolecolari, le evidenze scientifiche che evidenziano i fondamentali effetti nella prevenzione e terapia antinfettiva e immunomodulante , di queste molecole biologiche documentate nel mio recente volume “ La scelta antitumore, prevenzione , terapia farmacologica e stile di vita” . Dati della letteratura , pubblicazioni e riscontri bibliografici sono già riportati anche nel sito ufficiale www.metododibella.org , ma verranno integrati nel corso dell'anno nella riedizione aggiornata del libro sulla prevenzione dei tumori, che comprenderà anche in forma più completa e dettagliata le indagini prevaccinali, e relative terapie. Le citate molecole possono sinergicamente contenere e contrastare il possibile sovvertimento immunitario da attivazione patologica di citochine e formazione e precipitazione di immunocomplessi, e della pseudoallergia mediata dal complemento su cui intervengono anche le immunoglobuline di cui consiglierei un'iniezione intramuscolare prima del vaccino e una la settimana nel mese successivo.

I citati prodotti possono contenere e/o concorrere sinergicamente a riportare a livelli fisiologici possibili, note e gravi reazioni immunitarie deviate come il Potenziamento_anticeppo-dipendente definito in letteratura **ADE**: Antibody-Dependent Enhancement).