

**Come far fronte al rifiuto vaccinale e
all'attività dei movimenti anti-vaccinali**

Brian Ward: “Vaccine events in the new millennium: is there reason for concern?”

Bull. WHO 78: 205-215, 2000

Probabilmente i vaccini sono il più efficace degli interventi in campo medico mai inventati dall’uomo

**I vaccini, proprio per gli eccezionali
risultati che hanno permesso di conseguire,
sono divenuti vittime del proprio successo**

Criticità

- **La vaccinazione quando adeguatamente utilizzata, ha prodotto un beneficio non sempre percepito dalla popolazione**
- **Alla scomparsa di molte malattie è corrisposta una sempre maggiore attenzione agli eventuali eventi collaterali o avversi correlati con l'immunizzazione**

USA - La vaccinazione universale ha ridotto l'incidenza di 9 malattie devastanti di oltre il 98% ed ha eliminato completamente due di esse (Vaiolo e Poliomielite)

Malattia	Max. N° di casi (anno)	N° di casi nel 2001	Riduzione
Vaiolo	48.164 (1901-1904)	0	-100%
Poliomielite	21.269 (1952)	0	-100%
Difterite	206.939 (1921)	2	-99.99%
Morbillo	894.134 (1941)	96	-99.99%
Rosolia	57.686 (1969)	19	-99.78%
Parotite	152.209 (1968)	216	-99.86%
Pertosse	265.269 (1934)	4.788	-98.20%
<i>H. influenzae B</i>	20.000(1992)	242	-98.79%
Tetano	1.560 (1923)	26	-98.44%

**Eventi avversi
notificati**

0 (pre-vacc.)

13.497 (2000)

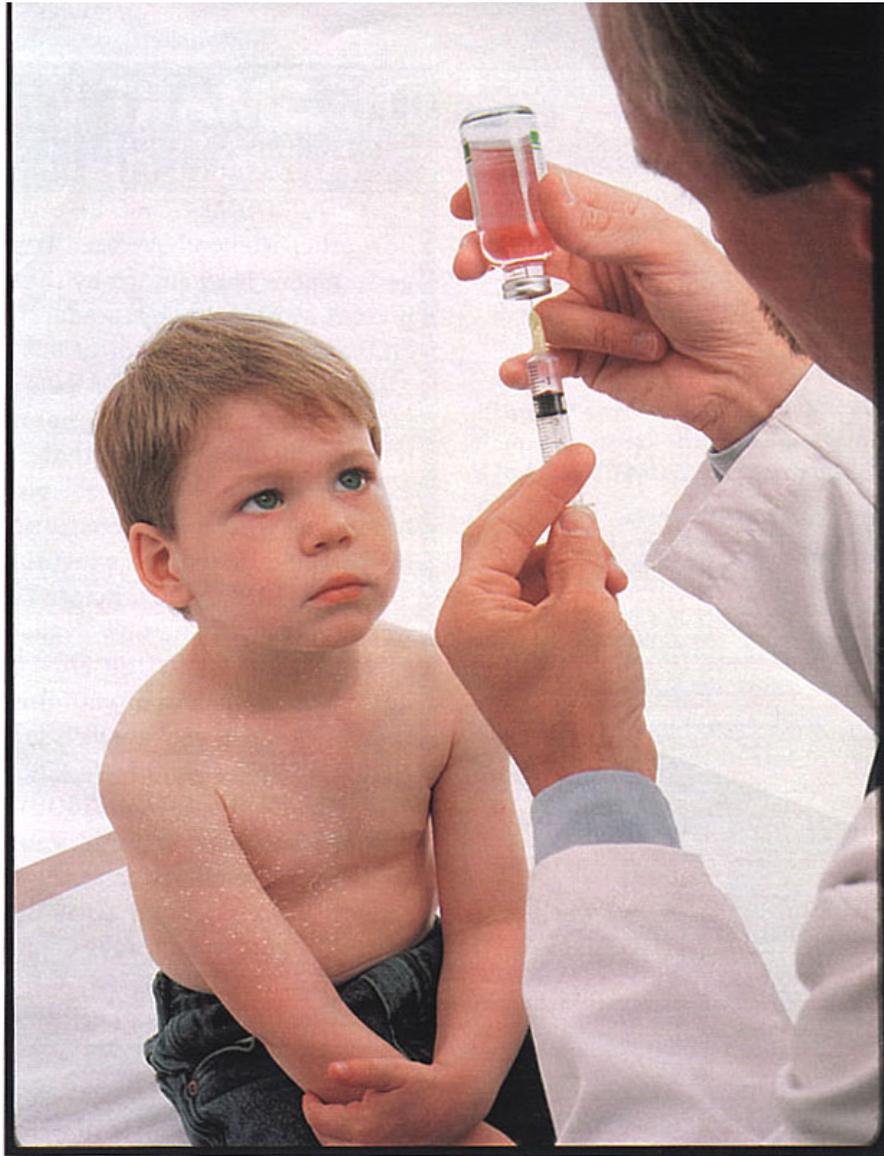
+++++

lhjinvestigation

Are Vaccines Still **SAFE?**

As the list of recommended immunizations for children keeps growing, more and more parents are questioning whether every new shot is necessary

By Maureen Connolly



La lotta alle vaccinazioni, in passato e ancora oggi, deriva dall'errata percezione del rischio correlato alla patologia e dalla sovrastima dei rischi effettivi conseguenti all'immunizzazione

Il potere della casella “a”

Offit PA. Expert Rev Vaccines 2003;2:1-3

		Evento	
		Si	No
Vaccinazione	Si	a	b
	No	c	d

Le informazioni della casella “a” possono essere utili per generare ipotesi ma solo grandi studi controllati e ben condotti che includano dati dei box b, c, d possono essere usati per testare tali ipotesi

Rifiuto vaccinale e danni da vaccino (veri o presunti) sono quindi due tematiche strettamente correlate

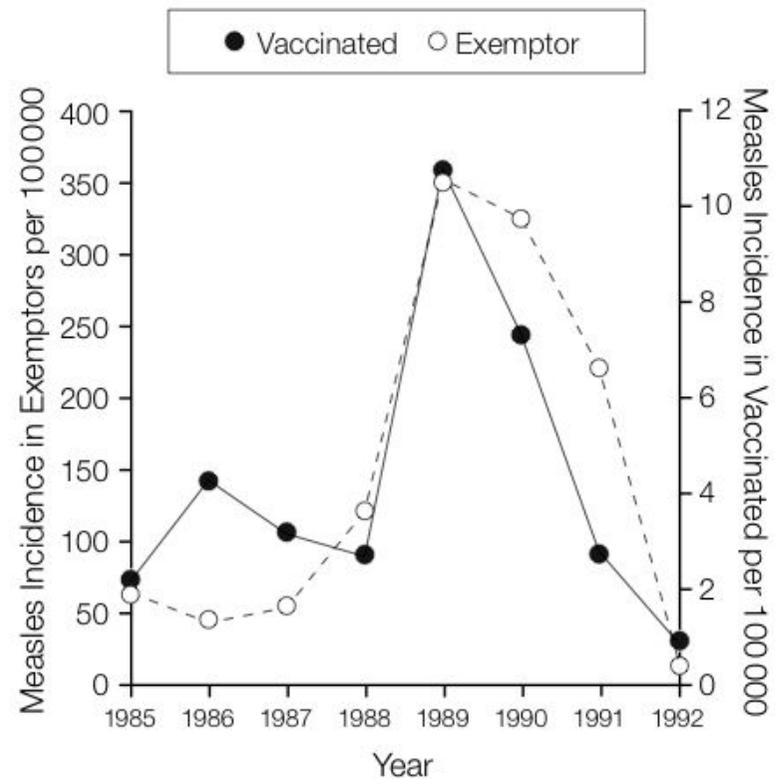
- **Spesso si commette l'errore di ritenere che un evento che segue cronologicamente un altro sia direttamente causato dal primo**
- **Non viene correttamente percepita la differenza tra possibilità e probabilità di un evento**
- **Viene omessa la necessità di distinguere tra relazione causale (rapporto causa-effetto) e temporale (dovuta al caso)**

Health Consequences of Religious and Philosophical Exemptions From Immunization Laws: Individual and Societal Risk of Measles

Daniel A. Salmon; Michael Haber; Eugene J. Gangarosa; et al.

JAMA. 1999;282(1):47-53 (doi:10.1001/jama.282.1.47)

Figure. Timing of Measles Incidence in Exemptions Compared With Vaccinated Youth Aged 5 to 19 Years



Eurosurveillance, Volume 12, Issue 25, 21 June 2007

Articles

Citation style for this article: Giovanetti F, Pellegrino A. A case of tetanus in a child whose parents refused immunisation – Piedmont Region, Italy, 2006. Euro Surveill. 2007;12(25):pii=3223. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=3223>

A case of tetanus in a child whose parents refused immunisation – Piedmont Region, Italy, 2006

F Giovanetti (fgiovanetti@asl18.it)¹, A Pellegrino²

Eurosurveillance, Volume 12, Issue 6, 08 February 2007

Articles

Citation style for this article: Koliou M, Ioannou Y, Stylianidou G. A case of childhood tetanus in Cyprus in 2003: a rarely seen disease. Euro Surveill. 2007;12(6):pii=3136. Available online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=3136>

A case of childhood tetanus in Cyprus in 2003: a rarely seen disease

M Koliou (mkoliou@spidernet.com.cy), Y Ioannou, G Stylianidou

Poliovirus Infections in Four Unvaccinated Children --- Minnesota, August--October 2005 ¶

On October 14, this report was posted as an MMWR Dispatch on the MMWR website (<http://www.cdc.gov/mmwr>). ¶

Il rifiuto vaccinale
Origini e caratteristiche

‘Sull’ innesto del vaiolo’

E’ lecita l’ inoculazione davanti a Dio ?

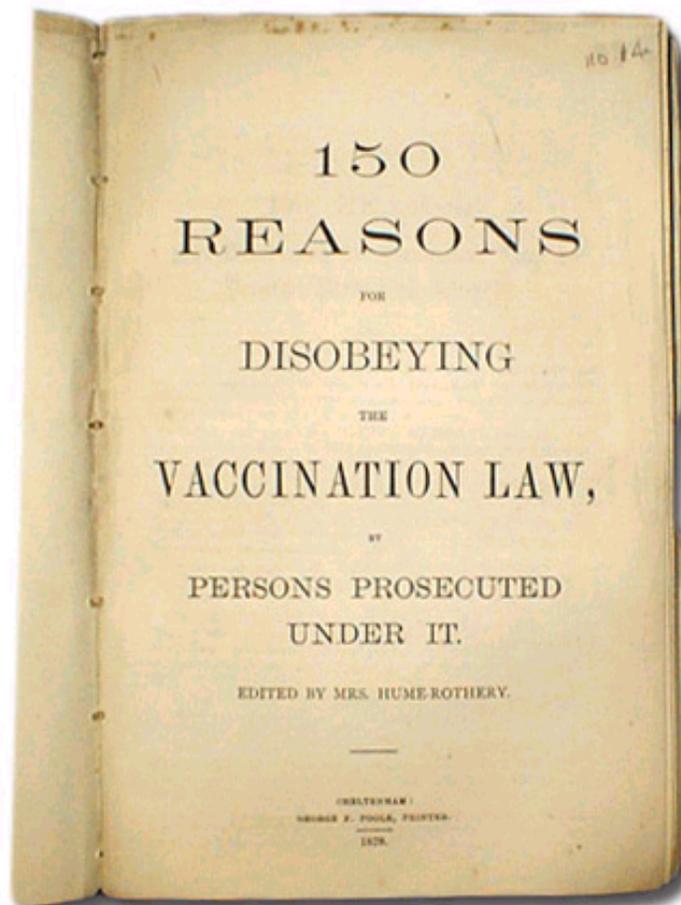
La malattia del vaiolo naturale non è mortale che ben di rado per sua natura, onde è meglio aspettarla che accelerarne l’ attacco con l’ innesto

Molti passano la loro vita senza avere mai il vaiolo: l’ innesto perciò ci darebbe una malattia certa per liberarci da una incerta a venire

Il vaiolo non viene bastantemente prevenuto con l’ innesto, cosicchè ei torni un’ altra volta dappoi;

Se uno non ha il vaiolo sembra che la natura non abbia avuto uno sfogo sufficiente, e conseguentemente questa materia venefica può fare qualche altro danno alla sanità

Pietro Verri, ‘Il Caffè’, foglio XXXIV-XXXVIII, anno 1765



Hume, Mary C. (Mary Catherine), 1824-1885.
150 reasons for disobeying the vaccination law
by persons prosecuted under it.
{S.l. : s.n.}, 1878
(Cheltenham : George F. Poole, printer)

Società degli antivaccinatori

Questa Società valutava la vaccinazione come una pratica che interferiva con il disegno divino

Nel corso degli anni continuò la propria opposizione sulla base delle stesse motivazioni addotte oggi dai moderni antivaccinatori: diritto della libertà personale, convinzioni filosofiche, lotta alle imposizioni governative in tema di vaccinazioni, rischi per la salute.

.....e oggi?

Nei paesi occidentali non è attivo un unico movimento di opposizione contro le vaccinazioni, ma una miriade di diverse associazioni/gruppi i quali, pur diversificandosi tra di loro per estrazione culturale, presentano alcune caratteristiche comuni

I movimenti anti-vaccinali oggi

- **concezione di salute/malattia diversi dal resto della popolazione**
- **differente percezione del rischio derivante dalle malattie, dalle vaccinazioni o dalla non esecuzione di queste ultime**
- **particolare attenzione nei confronti dell'individuo con uno scarso senso di responsabilità nei confronti della collettività**
- **rivendicazione con forza del diritto all'informazione ed alla scelta individuale nelle questioni riguardanti la salute**
- **notevole diffidenza nei confronti della medicina convenzionale, della razionalità scientifica e verso chi la esercita**
- **fieri oppositori di governi, aziende farmaceutiche e medici**

Classificazione degli oppositori alle vaccinazioni

- **Militanti** dei movimenti anti-vaccinali (sono gli “irriducibili” che considerano il vaccinatore un nemico e cercano di strumentalizzare chi cerca un contatto/dialogo)
- **Convinti** (pur rispettando le posizioni di chi offre loro le vaccinazioni, tendono a voler “convertire” l’interlocutore)
- **Confusi** (hanno una percezione falsata del rischio ed hanno subito pressioni dagli attivisti dei movimenti)

ESSAY ON VACCINE INJURY, HOMELAND SECURITY, AND CULPABILITY ¶

By Dr. Leonard Horowitz, M.D.M., M.A., M.P.H. ¶
December 6, 2002 ¶
NewsWithViews.com ¶

Then I told you what the Bible says about half truths—“They are complete lies,” I warned. “Unless you are willing to see and expose the ‘big picture,’ the whole truth, including the links between the vaccinemakers and the Nazis of I.G. Farben and holocaust fame, you’re misleading people, and your karma will be judged. ‘As you sow, so shall you reap.’” In response you thought, There he goes again with his spiritual speak. ¶

Incredulously you asked, “You can’t possibly believe that all vaccines are bad, do you? They eradicated illnesses didn’t they?” ¶

I replied honestly and affirmatively, “No they didn’t, hygiene and nutritional improvements did.” But you could not accept my rationale. ¶

You heard me tell of my family’s miraculous escape from the Nazis. “They lined millions of ‘sheeple’ up and marched them, with few protesting, to their early demise in the concentration camp gas chambers for allegedly ‘showers.’ Showers for what? ‘Public health’ and ‘disinfection,’” I recalled and continued. “Today’s physicians’ offices, hospitals, and public health units are much like the ‘concentration camps’ of yesteryear, and today’s vaccines are the ‘gas.’ Don’t you get the similarity?” ¶

You said it frightened you, and you preferred not to think about it again. ¶

“Tattiche” degli oppositori alle vaccinazioni - 1

- **Sfruttare a proprio vantaggio l’atteggiamento burocratico dei Servizi, soprattutto quando questi ultimi si avvalgono di interventi obsoleti o comunque controproducenti (diffide, sanzioni,...)**
- **Manipolare eventuali reticenze sui possibili eventi avversi e la scarsità di dati locali/nazionali sugli eventi avversi stessi**
- **Utilizzare la mancanza di uno standard nazionale per la valutazione del danno da vaccino ed alcune sentenze prive di fondamento scientifico per rafforzare le proprie convinzioni**

“Tattiche” degli oppositori alle vaccinazioni - 2

- **Tendere a porsi come difensori della libertà individuale**
- **Cercare di amplificare gli aspetti emotivi**
- **Millantare controversie scientifiche inesistenti**
- **Manipolare/distorcere a proprio vantaggio dati provenienti da fonti autorevoli**

Elementi negativi per la Sanità Pubblica

- **Mancata presa di posizione delle istituzioni nei momenti di crisi**
- **Propaganda anti-vaccinale da parte di alcuni medici “alternativi”**

WHO

Six common misconceptions about immunization

1. la morbosità delle malattie infettive è diminuita prima dell' utilizzo dei vaccini, come conseguenza dei miglioramenti delle condizioni igieniche e dello stile di vita
2. la maggior parte delle persone che acquisiscono una malattia infettiva è stata vaccinata
3. esistono molti lotti di vaccini associati con un incremento di eventi avversi e di decessi
4. i vaccini causano molti effetti collaterali dannosi, malattie ed anche decessi e di molti di questi non viene data notizia
5. le malattie infettive prevenibili mediante vaccinazione sono state virtualmente eliminate e quindi non esiste il motivo per continuare ad immunizzare
6. l' uso di vaccinazioni multiple per differenti patologie aumenta il rischio di pericolosi effetti collaterali e può sovraccaricare il sistema immune

La propaganda anti-vaccinale

Affermazioni presenti su internet in ordine decrescente di frequenza

- **Le vaccinazioni provocano malattie idiopatiche**
- **I vaccini danneggiano il sistema immunitario**
- **Gli eventi avversi sono sottonotificati**
- **Le strategie vaccinali vengono imposte per motivi di profitto**
- **La politica vaccinale rappresenta una violazione delle libertà civili**

- Homepage
- Presentiamoci
- Le nostre motivazioni
- V Conosciamo le malattie V
- Vaccinazioni materne
- Vaccinazioni e autismo
- Libri sulle vaccinazioni
- V Per gli iscritti V
- Mailing List
- Forum Discussioni
- Calendario
- Comilva Links
- F.A.Q.

Calendario Eventi

settembre 2008						
lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Eventi Odierni

- Non ci sono Eventi per questa Data.

Prossimi Eventi

- Non ci sono Prossimi Eventi.

Eventi Recenti

- 19 giugno
[Gli agenti naturali al servizio della salute](#)
- 16 maggio
[DALLE VACCINAZIONI ALLA DONAZIONE DEGLI ORGANI](#)
- 15 maggio
[Trovare la giusta alimentazione](#)
- 19 aprile
[LE VACCINAZIONI PEDIATRICHE](#)
- 17 aprile
[Assistenza per malattie e ferite](#)



La **Federazione del COMILVA** è composta da Associazioni Locali Autonome per lo più formate da genitori, operanti su tutto il territorio nazionale Italiano il cui scopo è di ottenere la Libertà di Scelta in materia di Vaccinazioni, rilevando come la natura dell'obbligatorietà sia una violazione morale e fisica della libertà personale e di coscienza oltre che una illogicità scientifica. **L'azione del COMILVA si articola quindi nel Realizzare** anche in Italia la Libertà di Vaccinazione, **Sostenere** gli obiettori alle Vaccinazioni, **Ottenere** il riconoscimento ed il Risarcimento dei danni dovuti alle Vaccinazioni, **Contribuire** all'informazione sulla Ricerca Scientifica, **Coordinare** l'area Politica e Culturale sensibile all'argomento.

Dovetrovarci

Se nella tua regione non trovi un riferimento: Scrivici. [**richiesta.informazioni@comilva.org**](mailto:richiesta.informazioni@comilva.org)

Tecniche di propaganda anti-vaccinale

- **Utilizzo di storie “terrificanti”**
- **Reiterazione di ipotesi smentite da solidi studi epidemiologici successivi**
- **Utilizzo improprio delle fonti bibliografiche**
- **Far credere che esista una controversia tra gli studiosi**
- **Prospettare rischi di danno sul lungo periodo**
- **Utilizzo improprio delle statistiche per inficiare i risultati delle vaccinazioni**
- **Teoria del complotto**
- **Raccontare solo “mezze verità”**
- **Reiterare affermazioni false sino a far credere che siano vere**

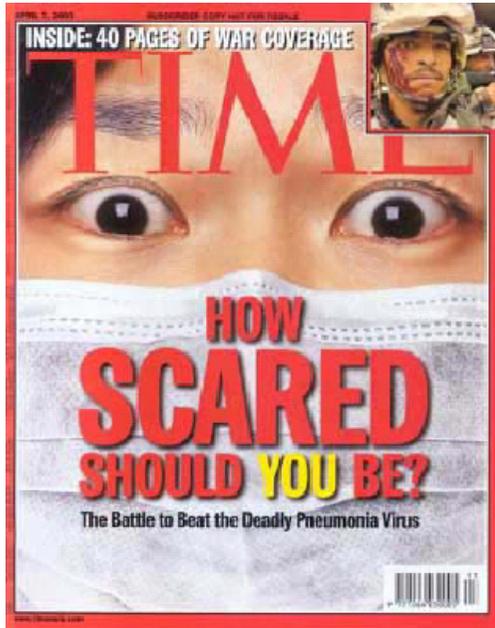
Nei tempi più recenti i movimenti anti-vaccinali hanno assunto nuove strategie con un atteggiamento particolarmente aggressivo dal punto di vista legale quali la denuncia alla magistratura di ogni evento avverso severo partendo dall'errato presupposto che “qualsiasi patologia che si presenta entro i tre anni di vita è sempre dovuta alla vaccinazione, quale causa o concausa”

Come affrontare il dissenso ideologico verso le vaccinazioni

Bisogna essere consapevoli che:

- **nessun vaccino, come nessun farmaco, è completamente efficace e assolutamente privo di effetti collaterali**
- **i vaccini vengono somministrati ad un gran numero di persone sane, per la maggior parte bambini e quindi la problematica della sicurezza degli stessi è particolarmente sentita**
- **la comprensione dei meccanismi biologici alla base degli eventi avversi è spesso incompleta ed i sistemi di sorveglianza, che pure esistono e sono operativi, non sempre consentono di fornire prove convincenti di un'associazione causale o della sua esclusione**

Nei confronti dei vaccini, la società e il mondo della comunicazione (e talvolta anche noi 'addetti ai lavori') manifestano spesso un atteggiamento schizofrenico



Quando emergono nuove o vecchie malattie infettive (SARS, Influenza aviaria, meningiti, etc.), il vaccino è visto come l' unica possibile salvezza da un' epidemia o da gravi danni...



Pazienti in quarantena nel policlinico di Pechino



...mentre basta anche una segnalazione di possibile associazione tra vaccino e qualche evento avverso serio per far parlare dei vaccini come di prodotti pericolosi, somministrati per chi sa quale occulto interesse....

Vaccination: erreur médicale du siècle?

La vaccination en général, celle contre l'hépatite B en particulier, suscite des controverses animées. Une conférence parle d'«erreur médicale du siècle».

Voici quelques semaines à peine que le secrétaire d'Etat français à la Santé annonçait la suspension de la vaccination systématique contre l'hépatite B des adolescents dans les collèges français. Comme amené par décret sous le contrôle de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la France estime qu'il n'est pas possible d'assurer que cette vaccination puisse résister ou faciliter la survenue d'antécédents au système immunitaire telles que la sclérose en plaques, malgré l'absence de preuves scientifiques. La campagne d'information menée par plusieurs associations dont le Réseau français hépatite B (Rafhb) qui re-

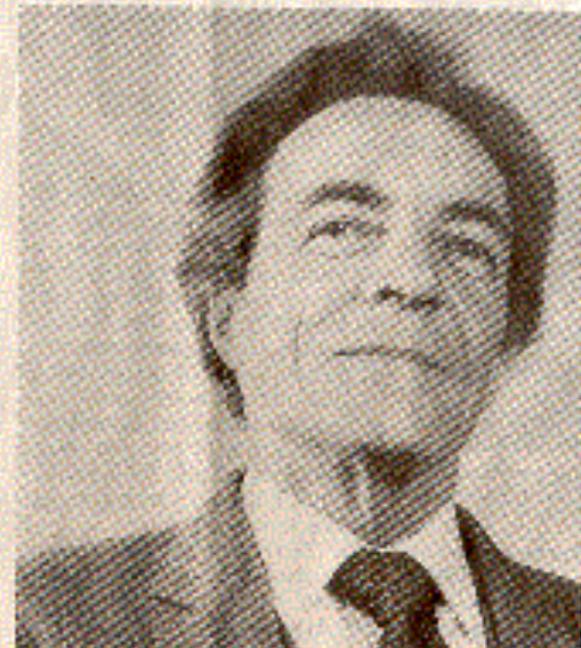
de 2 millions qués, les plus épidémiques de coqueluche, diphtérie et polio ont eu lieu après l'introduction des vaccins.

Dans les pays industrialisés, où les conditions d'hygiène et de nutrition sont le plus souvent bonnes, un certain nombre de vaccins obligatoires sont administrés à de très jeunes enfants comme des maladies qui normalement n'apparaissent jamais. Dans les pays pauvres par contre, où malnutrition et déficience immunitaire sont la norme, les organismes affaiblis ont peu de chances de résister au risque des attaques virales fatales qui représentent les dangers de vaccination. «Une obstruction majeure,

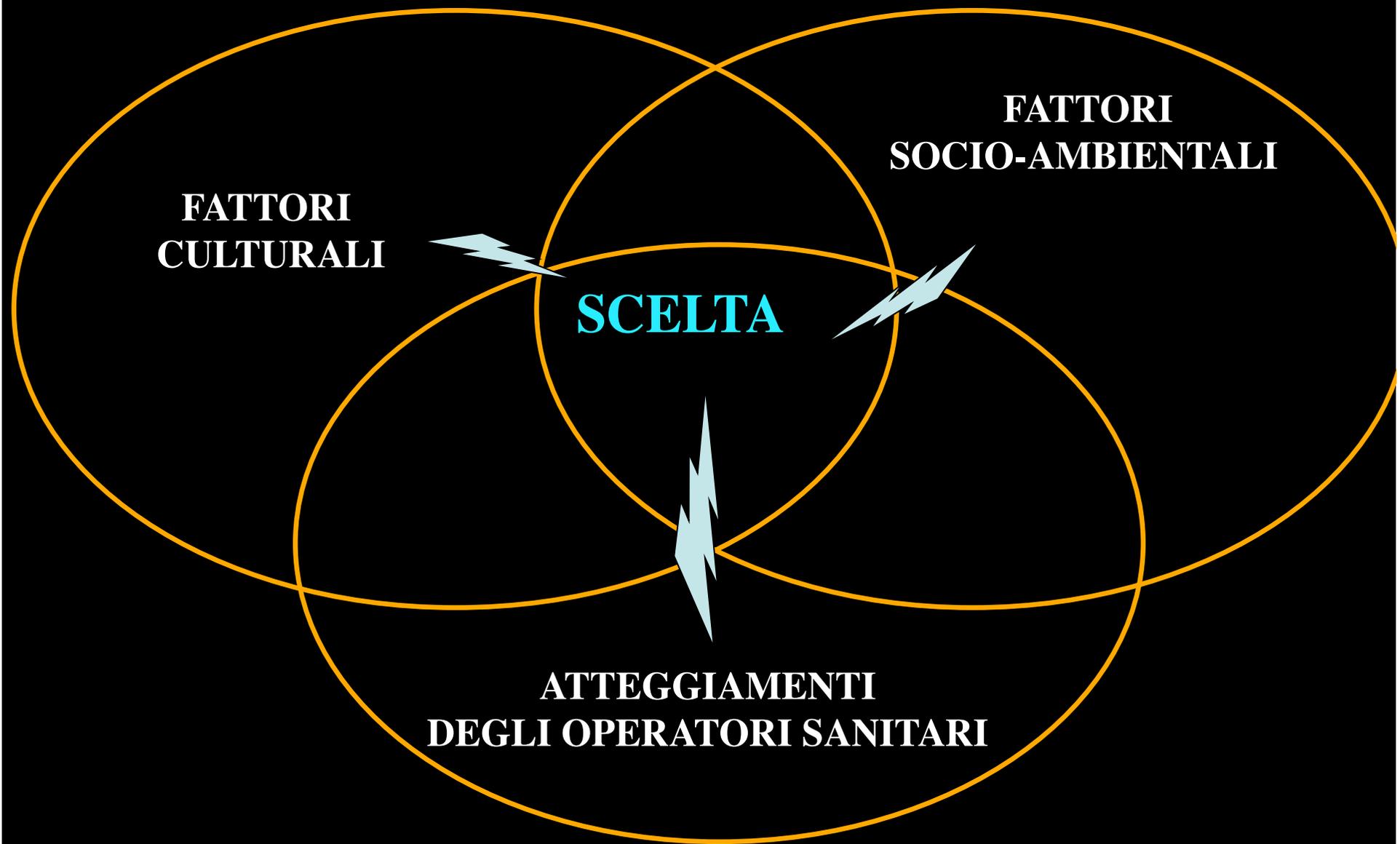
l'homme. Les enquêtes pour les générations futures sont étonnantes, si l'on imagine qu'un bébé immunisé contre l'hépatite B se voit injecter une explosion de contamination. Quant aux virus vaccinaux cultivés à partir de souches adultes, le souvenir des épidémies de l'ancien monde suffit à donner des sueurs froides.

A qui profite le crime?

Les anciens collaborateurs d'Innovator, l'homme qui n'est ni médecin, ni biologiste, mais simple chimiste, récupère à son compte l'investissement du petit vaccin malade en profitant de la peur. Satisfaites et expérimentations furent traquées pour assurer sa part d'un marché de triplex. Aujourd'hui il se trouve que certains pouvoirs publics - avec leurs lobbies - ont mis en place de nombreux et les fabricants de vac-



I genitori e le scelte in ambito vaccinale



Anche gli Operatori sanitari, esattamente come i genitori, hanno:

- **convinzioni**
- **abitudini**
- **pregiudizi**
- **timori**
- **informazioni**
- **un percorso formativo alle spalle**
- **un vissuto personale**

I genitori hanno contatti con una miriade di operatori sanitari e sono spesso esposti a pressioni di senso opposto, cioè a favore o contro le vaccinazioni



bias di omissione



tendenza a percepire come accettabile il rischio legato alla non-azione (mancata vaccinazione) ed inaccettabile quello derivante dalla azione (cioè dalla vaccinazione)



non vaccinarsi e rischiare di contrarre la malattia è ritenuto più accettabile rispetto al rischio di avere un evento avverso grave da immunizzazione

Operatività

- Sorveglianza attenta degli eventi avversi, affiancando alla sorveglianza passiva nuovi sistemi di sorveglianza attiva**
- Comunicazione del possibile rischio derivante dalla vaccinazione durante il counselling pre-vaccinale**
- Creazione di un rapporto di fiducia con la popolazione ed imparare a comunicare nelle situazioni di emergenza.**

Il rifiuto/dissenso vaccinale per la Sanità Pubblica è:

- **Una minaccia?**
- **Una opportunità?**

Il rifiuto/dissenso vaccinale per la Sanità Pubblica è un' opportunità per:

- **studiare di più e meglio, imparando a non essere impreparati di fronte alle domande degli “obiettori”**
- **migliorare la qualità dei servizi vaccinali (più informazione, più attenzione e più dialogo)**
- **monitorare sia il rifiuto vaccinale, che le coperture vaccinali e gli eventi avversi**

Molto importante è il modo di relazionarsi sia con i genitori che rifiutano la vaccinazione che con i movimenti anti-vaccinali.

Obiettivo → conseguire un livello di convivenza

Per i servizi e gli operatori gli interlocutori devono essere i genitori

Con i movimenti anti-vaccinali è bene ridurre al minimo i contatti, essere preparati a controbattere ogni loro affermazione e mantenere sempre un atteggiamento professionale e mai paternalistico.

Relazione con i genitori che rifiutano la vaccinazione

- **Deve essere articolata in base al fatto che essi siano militanti/attivisti, convinti o confusi**
- **Occorre informare senza entrare in uno spirito di contesa**
- **Dialogare e far comprendere che si vuole perseguire il bene del bambino e non imporre le proprie convinzioni**
- **Cercare di far percepire correttamente il rischio delle malattie che si intende prevenire e quello derivante dalla non vaccinazione**

Nel caso di militanti/attivisti la possibilità di dialogo è solitamente ridotta al minimo in quanto per loro il vaccinatore va disprezzato e combattuto



In questi casi occorre cercare di chiudere il contenzioso nel modo più rapido possibile

Cosa rafforza i movimenti

- **Atteggiamento burocratico dei Servizi**
- **Reticenza sui possibili eventi avversi o dalla scarsità di dati su questi ultimi**
- **Sentenze prive di fondamento scientifico**
- **Propaganda anti-vaccinale condotta da alcuni medici “alternativi”**
- **Silenzio delle istituzioni nei momenti di crisi**

Cosa indebolisce i movimenti

- **Informazione aperta anche sulle questioni “critiche”**
- **Informazione aggiornata sui dati epidemiologici**
- **Dimostrazione di assenza di interessi economici**
- **Sospensione dell’ iter sanzionatorio**
- **Ricerca del dialogo con i genitori.**



A taxonomy of reasoning flaws in the anti-vaccine movement

Robert M. Jacobson^{a,b,*}, Paul V. Targonski^{a,c}, Gregory A. Poland^{a,c}

Table 1

Gilovich's taxonomy of common flaws in reasoning

Cognitive determinants

Desire to find order and predictability in random data

Difficulty in detecting and correcting biases in incomplete and unrepresentative data

Eagerness to interpret ambiguous and inconsistent data to fit theories and expectations

Motivational/social determinants

Wishful thinking and self-serving distortions of reality

Pitfalls of second-hand information and miscommunication including mass communication

Exaggerated impressions of social support

Vaccinazioni pediatriche: le domande difficili – Secondo aggiornamento, giugno 2017

Autore: Franco Giovanetti

Dirigente medico Dipartimento di Prevenzione ASL CN2 Alba Bra Regione Piemonte

Il contenuto del presente documento può essere liberamente riprodotto, purché sia citata la fonte.



Vaccine safety

Margaret C. Fisher, MD

TABLE 1. Resources for Parents

Books:

1. Vaccines: What Every Parent Should Know. 3rd ed. Offit P, Bell L. IDG Books; 2003
2. Vaccinating Your Child: Questions and Answers for the Concerned Parent. Humiston S, Good C. Peachtree Publishers
3. Immunizations and Infectious Diseases. An Informed Parents Guide. Fisher MC. The American Academy of Pediatrics; 2006

Websites:

1. Centers for Disease Control and Prevention: Vaccines and Immunizations. <http://www.cdc.gov/vaccines/default.htm>
 2. Centers for Disease Control and Prevention: Vaccine Safety. <http://www.cdc.gov/vaccinesafety/>
 3. Centers for Disease Control and Prevention: Vaccine Adverse Events Reporting System. <http://www.cdc.gov/vaccinesafety/vaers/>
 4. American Academy of Pediatrics: Immunization Initiatives. <http://www.cispimmunize.org/>
 5. Immunization Action Coalition: www.immunize.org/
 6. The Children's Hospital of Philadelphia: Vaccine Education Center. <http://www.chop.edu/consumer/jsp/microsite/microsite.jsp?id=75918>
 7. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health: Institute for Vaccine Safety. <http://www.vaccinesafety.edu/>
 8. United States Department of Health & Human Resources: National Vaccine Program Office. <http://www.hhs.gov/nvpo/>
 9. Parents of Kids With Infectious Diseases (PKIDS): PKIDS On line. <http://www.pkids.org/>
 10. Every Child By Two: <http://www.ecbt.org/>
 11. Voices for Vaccines: <http://www.voicesforvaccines.org/>
-

Punti fondamentali per essere efficaci

- **Informazione della popolazione**
- **Creazione di una relazione con i genitori**
- **Formazione del personale (sia tecnico-scientifica che comunicazionale)**

Conclusioni

- **I genitori devono essere informati ed aiutati ad operare una scelta libera e consapevole in ambito vaccinale**
- **E' auspicabile l'integrazione delle diverse professionalità sanitarie che hanno contatti con i genitori nei primi mesi di vita del bambino**
- **Diffusione e la condivisione delle più aggiornate informazioni scientifiche sull'argomento**