

# GIOVANI VACCINATI AD ALTISSIMO RISCHIO MIOCARDITE. Studio Inquietante di Nature

 [gospaNews.net/2022/07/01/giovani-vaccinati-ad-altissimo-rischio-miocardite-studio-inquietante-di-nature/](https://gospaNews.net/2022/07/01/giovani-vaccinati-ad-altissimo-rischio-miocardite-studio-inquietante-di-nature/)

1 Luglio 2022



*Un nuovo studio pubblicato su Nature ha rilevato che il rischio di miocardite e pericardite aumenta fino al 30% in seguito a un vaccino COVID, con un rischio particolarmente elevato per gli uomini più giovani, fino a 44 volte superiore rispetto a chi non ha fatto il vaccino. Di seguito un articolo di Will Jones, pubblicato su [The Daily Sceptic](#). Ecco nella traduzione del Blog di Sabino Paciolla che conferma altri precedenti studi.*

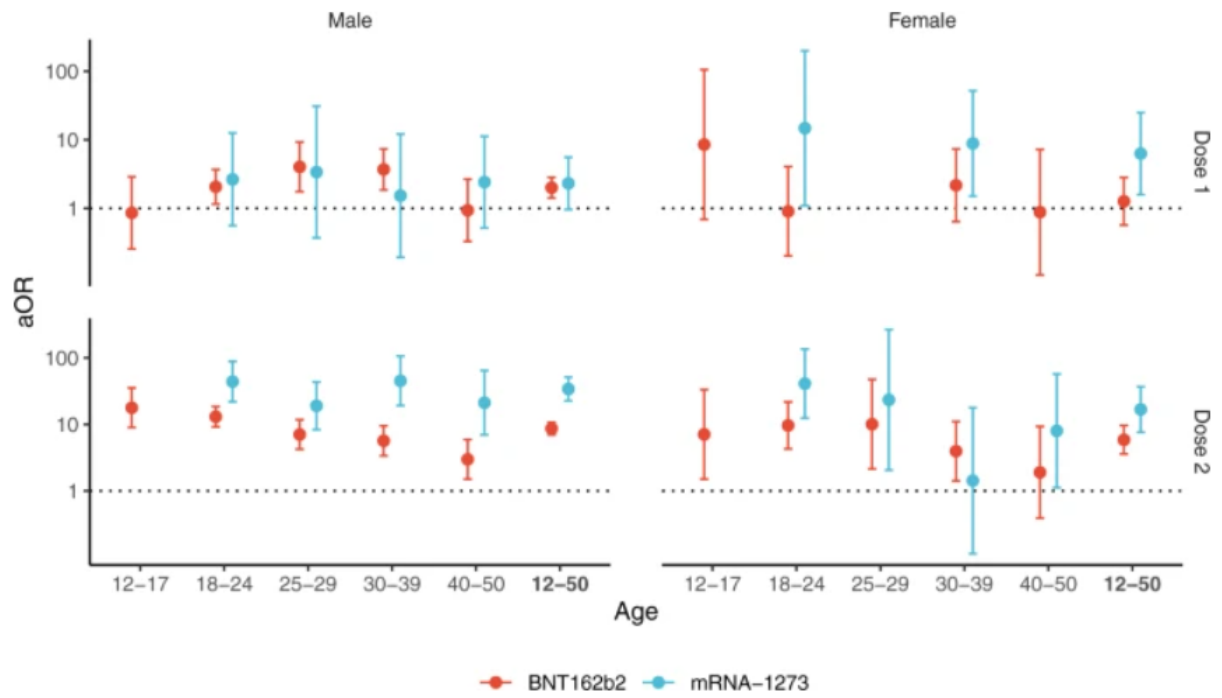
Secondo uno **studio** pubblicato su Nature, il rischio di essere ricoverati in ospedale per infiammazione cardiaca è fino a 44 volte maggiore dopo la vaccinazione Covid.

Lo studio, che ha esaminato lo stato di vaccinazione di tutti i 1.612 casi ospedalieri di **miocardite** e 1.613 casi ospedalieri di **pericardite** verificatisi in Francia tra il 12 maggio e il 31 ottobre 2021, ha rilevato che il rischio di essere ricoverati in ospedale per miocardite era 8,1 volte più alto nella settimana successiva a una seconda dose di Pfizer (intervallo di confidenza [CI] al 95%, da 6,7 a 9,9) e 30 volte più alto dopo una seconda dose di Moderna (CI, da 21 a 43).

Se i risultati vengono suddivisi per età, i rischi più elevati si riscontrano negli adulti più giovani. Nella settimana successiva a una seconda dose di Moderna, il rischio per i maschi di età compresa tra i 18 e i 24 anni era 44 volte superiore (IC, 22-88) e per le

femmine era 41 volte superiore (IC, 12-140). Il rischio successivo alla seconda dose di Pfizer è diminuito con l'età, raggiungendo un picco di 18 volte superiore nei maschi di età compresa tra 12 e 17 anni (IC, 9-35), mentre il rischio derivante dal vaccino Moderna a dosi più elevate non è diminuito con l'età. I risultati in base all'età sono illustrati nel grafico seguente (si noti la scala logaritmica, che comprime i numeri più alti).

**Fig. 1: Association between myocarditis and exposure to mRNA vaccines within 7 days, according to sex and age group.**



La tabella seguente mostra i risultati complessivi.

	Days <sup>c</sup>	Myocarditis				Pericarditis			
		Cases	Controls	OR (95% CI) <sup>a</sup>	aOR (95% CI) <sup>b</sup>	Cases	Controls	OR (95% CI) <sup>a</sup>	aOR (95% CI) <sup>b</sup>
Unexposed		1078	13342	Reference	Reference	1269	13398	Reference	Reference
BNT162b2									
Dose 1	1-7	51	370	1.7 (1.3-2.4)	1.8 (1.3-2.5)	43	398	1.1 (0.83-1.6)	1.3 (0.92-1.8)
	8-21	71	855	1.1 (0.86-1.4)	1.2 (0.93-1.6)	72	824	0.94 (0.73-1.2)	0.93 (0.72-1.2)
Dose 2	1-7	211	439	6.9 (5.7-8.4)	8.1 (6.7-9.9)	93	374	2.7 (2.2-3.5)	2.9 (2.3-3.8)
	8-21	72	816	1.2 (0.95-1.6)	1.3 (0.98-1.7)	80	765	1.2 (0.91-1.5)	1.3 (0.98-1.6)
mRNA-1273									
Dose 1	1-7	9	48	2.4 (1.2-5)	3 (1.4-6.2)	8	78	1.1 (0.52-2.2)	1.2 (0.56-2.4)
	8-21	10	109	1.2 (0.63-2.3)	1.1 (0.55-2.3)	9	146	0.65 (0.33-1.3)	0.73 (0.37-1.4)
Dose 2	1-7	106	51	27 (19-39)	30 (21-43)	26	54	5.3 (3.3-8.4)	5.5 (3.3-9)
	8-21	4	89	0.68 (0.25-1.9)	0.59 (0.19-1.9)	11	89	1.4 (0.72-2.5)	1.5 (0.76-2.9)
History of myocarditis or pericarditis <sup>d</sup>									
No		1486	16111	Reference	Reference	1440	16122	Reference	Reference
Yes		126	9	140 (71-280)	160 (83-330)	173	8	250 (120-520)	250 (120-540)
History of SARS-CoV-2 infection <sup>e</sup>									
No		1548	16013	Reference	Reference	1571	16020	Reference	Reference
Yes		64	107	6.3 (4.6-8.6)	9 (6.4-13)	42	110	3.9 (2.7-5.7)	4 (2.7-5.9)
Deprivation Index <sup>f</sup>									
Most deprived		986	9567	Reference	Reference	1049	10080	Reference	Reference
Least deprived		626	6553	0.9 (0.8-1)	0.88 (0.77-1)	564	6050	0.87 (0.77-0.98)	0.87 (0.76-0.99)

Il tasso di ospedalizzazione per miocardite dopo la vaccinazione tra i maschi di 18-24 anni era di uno ogni 5.900 seconde dosi Moderna (IC, 4.400-8.000) e di uno ogni 21.100 seconde dosi Pfizer (IC, 17.400-26.000). Tra le donne di 18-24 anni il tasso era di una ogni 18.700 seconde dosi di Moderna (IC, 11.000-33.400). La ripartizione completa per età e sesso è riportata di seguito.

Table S5. Number of doses needed for the occurrence of one case.

Sex	Age	Vaccine	Dose	Myocarditis	Pericarditis	
				N (95% CI) <sup>a</sup>	N (95% CI) <sup>a</sup>	
Male	12-17	BNT162b2	1	-	-	
			2	52,300 (38,200;74,100)	248,300 (113,600;587,800)	
		mRNA-1273	1	-	-	
			2	-	-	
		18-24	BNT162b2	1	240,700 (91,300;653,400)	-
				2	21,100 (17,400;26,000)	97,200 (60,600;160,500)
	mRNA-1273	1	-	-		
		2	5,900 (4,400;8,000)	29,900 (14,500;63,200)		
	25-29	BNT162b2	1	211,600 (86,600;537,300)	-	
			2	47,000 (31,800;71,400)	344,100 (95,100;1,348,000)	
	mRNA-1273	1	-	-		
		2	9,400 (5,900;15,200)	87,100 (18,800;430,300)		
	30-39	BNT162b2	1	301,700 (141,800;661,500)	-	
			2	116,900 (74,900;187,100)	320,100 (124,100;854,300)	
	mRNA-1273	1	-	-		
		2	15,600 (10,700;23,000)	152,900 (37,900;633,300)		
	40-50	BNT162b2	1	-	-	
			2	335,600 (151,000;780,300)	-	
	mRNA-1273	1	-	-		
		2	58,600 (30,800;115,100)	-		
	Female	12-17	BNT162b2	1	-	-
				2	414,500 (158,400;1,303,000)	316,300 (138,500;825,300)
			mRNA-1273	1	-	-
				2	-	-
18-24			BNT162b2	1	-	-
				2	159,000 (90,800;294,400)	158,100 (86,800;302,400)
mRNA-1273		1	249,300 (33,200;2,033,000)	-		
		2	18,700 (11,000;33,400)	-		
25-29		BNT162b2	1	-	-	
			2	307,400 (118,600;910,500)	218,700 (90,400;564,100)	
mRNA-1273		1	-	-		
		2	73,600 (20,100;309,400)	-		
30-39		BNT162b2	1	-	775,100 (214,700;2,924,000)	
			2	646,000 (213,300;2,112,000)	-	
mRNA-1273		1	222,200 (50,000;1,061,000)	-		
		2	-	75,400 (31,000;188,200)		
40-50		BNT162b2	1	-	-	
			2	-	-	
mRNA-1273		1	-	-		
		2	270,500 (60,200;1,324,000)	102,500 (41,000;263,300)		

<sup>a</sup> Numbers are only calculated in case of a positive association.

I ricercatori spiegano perché le loro prove sono fortemente indicative di una relazione causale tra i vaccini e l'infiammazione cardiaca.

1. “Le associazioni sono rimaste forti, anche dopo essersi adattate a una storia di queste patologie o alla recente infezione da SARS-CoV-2, e in un periodo durante il quale i virus respiratori più comuni non erano ampiamente circolanti”.

2. “Il tempo trascorso tra l’esposizione al vaccino e il ricovero in ospedale è stato molto breve per entrambe le patologie, in particolare dopo la seconda dose”.
3. “Nella maggior parte dei casi, le associazioni non sono persistite dopo sette giorni dall’esposizione”.
4. “Il rischio più forte associato alla seconda dose e al vaccino mRNA-1273 [Moderna], che contiene una quantità maggiore di mRNA, suggerisce una relazione dose-risposta”.

Notando il breve periodo di follow-up dello studio, gli autori raccomandano che gli studi futuri si basino su un periodo di osservazione più lungo, in modo da indagare il rischio legato alle dosi di “richiamo” dei vaccini e le eventuali conseguenze a lungo termine dell’infiammazione cardiaca. Hanno inoltre osservato che i casi di miocardite più lievi che non hanno richiesto un trattamento ospedaliero non sono stati inclusi nello studio attuale.

I risultati dello studio sono in linea con quelli di altri studi, tra cui uno scandinavo pubblicato in aprile sul *Journal of the American Medical Association (JAMA)*, che ha rilevato che il rischio di ricovero in ospedale per infiammazione cardiaca era molto più alto dopo la vaccinazione con un vaccino mRNA Covid.

Dato che i giovani adulti sani hanno un basso rischio di sviluppare una grave forma di Covid e che l’infiammazione cardiaca è solo uno dei tanti effetti avversi dei vaccini Covid, non è forse giunto il momento di ritirare questi vaccini per i più giovani?

FONTE – IL BLOG DI SABINO PACIOLLA

GIOVANI VACCINATI AD ALTISSIMO RISCHIO MIOCARDITE. Studio Inquietante di Nature

VACCINO COVID AI BIMBI: AIFA APPROVA OCCULTANDO RISCHI MIOCARDITI. Ignorato Allarme di Pfizer sui “Casi Previsti tra Over 5 anni”

L’ESPERTO DI VACCINI M-RNA, MALONE: “Scioccante Inoculare Pericolosi Sieri Genici ai Neonati”

GIOVANI CUORI DI ATLETI IN FIAMME. I Rischi di Miocarditi dopo i Vaccini AntiCovid anche per gli Sportivi