

# CONVEGNO SULLA MCS

MODENA, 24 novembre 2018

## ASPETTI SOCIO-SANITARI DELLA MCS

RELAZIONE di

**Giancarlo Ugazio**

*Fondatore e presidente del Gruppo di Ricerca per la Prevenzione della Patologia Ambientale (G.Ri.P.P.A.)*

## IL MALATO DI MCS TRA I VELENI DELL'AMBIENTE



**ISOLATO DA TUTTO E DA TUTTI**

**SCM: Sensibilità Chimica Multipla o MCS: *Multiple Chemical Sensitivity*.**

**TILT: *Toxicant Induced Loss of Tolerance*, Perdita di tolleranza causata da veleni ambientali.**

**Sindrome multi-fattoriale e multi-sistemica, devastante ed irreversibile, che colpisce circa il 10% della popolazione, geneticamente predisposto, esposto ripetutamente ad agenti patogeni, anche a dosi infinitesime.**

**L'80% dei malati è di sesso femminile.**

**La diagnosi si basa prevalentemente sull'anamnesi.**

**L'eziopatogenesi consiste in un'alterazione molecolare, detta**

**da Martin Pall circolo del perossinitrile [NO/ONOO], coi seguenti agenti patogeni:**

**NO (ossido nitrico) + ROS (specie reattive dell'ossigeno) + NMDA (Acido N-metil-D-aspartico).**

**Una preziosa testimonianza è merito di un reduce dalla Guerra del Golfo, il maggiore Denise Nichols che disse, all'apposita Commissione militare USA, che avrebbe preferito ritornare dalla guerra del Golfo mutilata di un braccio, per lo scoppio di una granata, piuttosto che "*amputata della vita intera*" a causa della MCS. Questo dà un significato veritiero all'appellativo di "*devastante*" meritato da tale condizione clinica.**

# **ASPETTI SOCIALI**

## **I MIEI MAESTRI DI MEDICINA E DI VITA:**

**Francesco Paolo Tinozzi**

**Espedito Moracci**

**Giovanni Favilli**

**Massimiliano Aloisi**

**Piero Capurro**

**Alison Johnson**

**Giulia Lo Pinto**

**Yoshiaki Omura**

**Forte degli insegnamenti morali che ho ricevuto in famiglia, negli studi, nella professione, non avrei potuto agire diversamente da come mi sono comportato, da medico, nei confronti di chi soffre, fisicamente e/o psicologicamente.**

**Questo fatto costituisce il più importante aspetto sociale, in ambito etico-professionale dei miei rapporti con la MCS e con i relativi malati.**

## CENSORI DEI MISFATTI DEL PROFITTO

**LILIENFELD D.** Il silenzio: l'industria dell'asbesto e la ricerca sul cancro professionale iniziale. Studio di caso *A J Public Health*, 81, 791-800, 1991: Questa industria, in concerto con molti dei suoi assicuratori, sistematicamente ha sviluppato e poi occultato le informazioni sulla cancerogenicità dell'asbesto.

**ABRAMS H. K.** Storie segrete di medicina occupazionale. *Environmental Research*, 59, 23-35, 1992: Quante vite umane avrebbero potuto essere salvate se le osservazioni di Gardner, comprese quelle sulla relazione tra cancro polmonare e asbesto, fossero state pubblicate senza censura?

**MICHAELS D.** "Il dubbio è il loro prodotto. Come l'assalto dell'industria sulla scienza attenta alla vostra salute" *Oxford University Press*, 2008. ISBN 0199719764

**BELPOMME D. et al.** Bio-marcatori affidabili che caratterizzano e identificano malattie, l'elettroipersensibilità e la sensibilità chimica multipla, come due aspetti eziopatogenetici di un disturbo patologico unico. *Rev Environ Health*, 30, 251-271, 2015: Il riconoscimento dell'EHS e della MCS come patologie risultanti da cause ambientali si oppone ai potenti interessi socio-economici e si può spiegare il motivo per cui non sono ancora riconosciuti come veri e propri disturbi patologici da parte di organismi nazionali o internazionali e di istituzioni sanitarie.

**SARUBBi G.** Avellino, Processo Amianto, *Il Dialogo* 25.02.2017: Ma tutto è stato messo a tacere. – Qualche soldo coprirà le responsabilità. La scorsa legge finanziaria ha stanziato dei fondi per le vittime dell'amianto che sono per lo più inutilizzati. Pochi sanno la notizia. Forse difficile è l'iter per ottenerli. Dopo il danno anche le beffe. E la politica? Per lo più complice o silente. E per favore non chiamatela giustizia.

# ASPETTI SANITARI

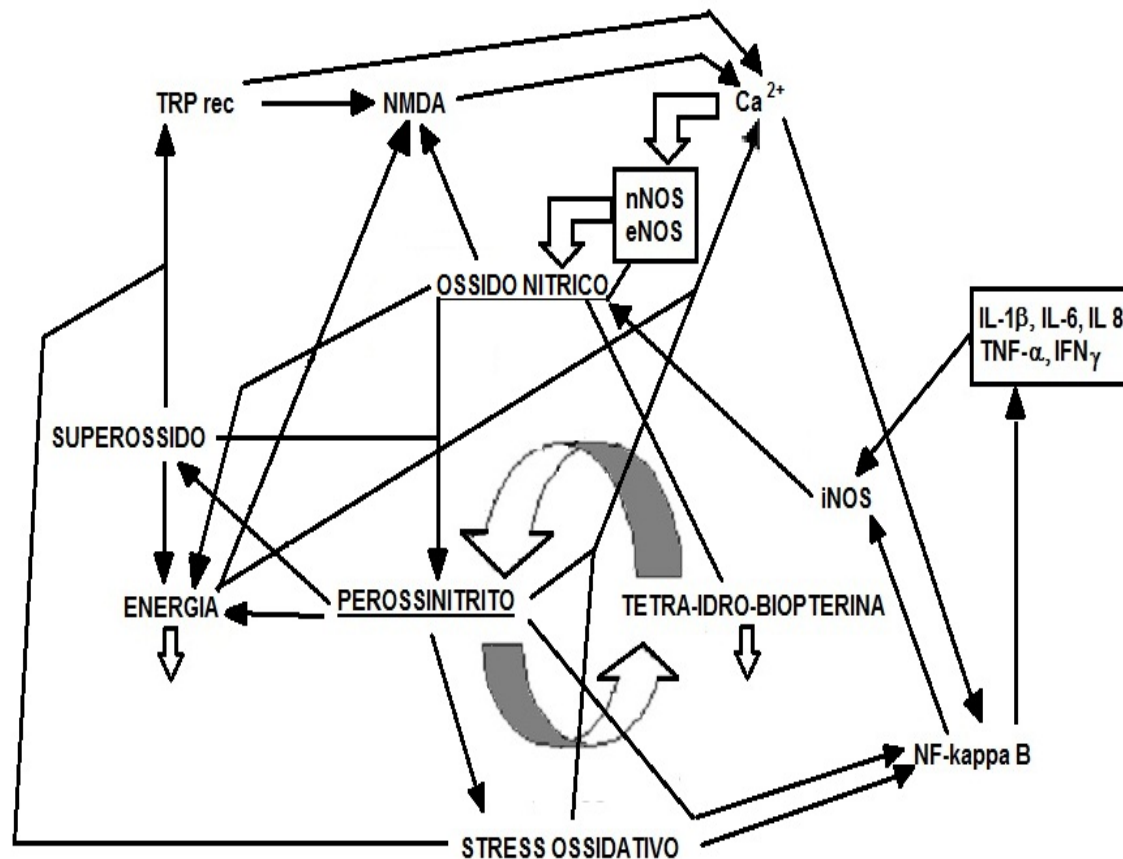
## EZIOLOGIA

VOC da Edilizia	Solventi	Farmaci & Sanitari	Prodotti per pulizia
Moquette, Ammorbidenti, Formaldeide, Profumi, Muffe, Inchiostri di stampa & fotocopiatrici	Colle, Vernici, Carburanti, Netta-unghie, acetone. Latice da guanti, materassi e cuscini.	Vaccini (Al, MeHg). Anestetici. Impianti: Hg, Ni & Silicone. Antibiotici. O <sub>3</sub> nell'ozonizzazione. Fe <sup>2+</sup> in terapia marziale.	Disinfettanti fenolici. Ammoniaca. Sbiancanti al Cloro.
Prodotti di combustione	Cibi	Bevande	Appar. Trasmis. e/o Trazione
Scarico di motori a scoppio. Fumo di tabacco. Fumo da bracieri. Catrame & asfalto, Uranio impoverito e prodotti di pirogenesi	Conservanti, Hg nelle carni da ittiofauna, Solanina nelle solanacee, Liquirizia, Tartufo.	Edulcoranti sintetici. Coloranti. Cloro da ipoclorito & Alluminio nell'acqua di rubinetto	Campi Elettro Magnetici, Elettrosmog da <i>smart-meter</i> . Motore elettrico di automezzi, anche di auto ibride

# PATOGENESI

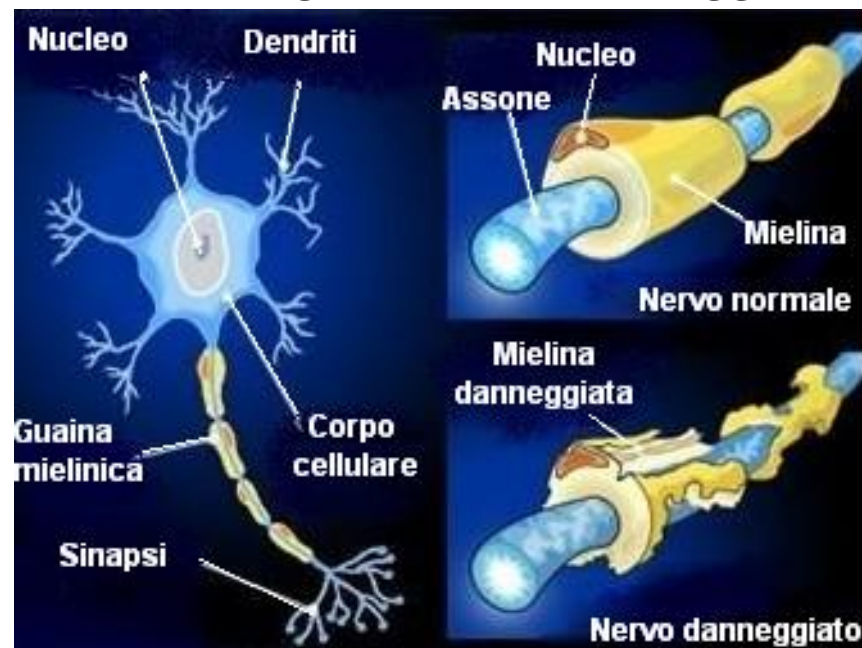
PALL Martin L. “Sensibilità chimica multipla: meccanismi tossicologici della sensibilità”. 2009

Versione aggiornata del ciclo NO/ONOO Ogni freccia rappresenta uno o più meccanismi con cui la variabile posta ai piedi della freccia può stimolare il livello della variabile posta alla testa della freccia.

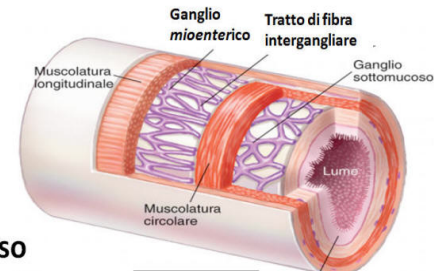
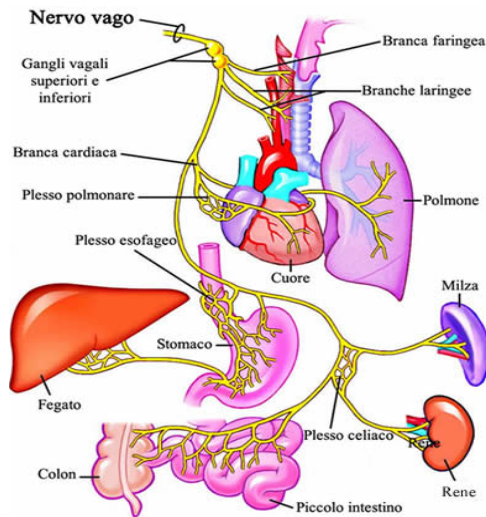
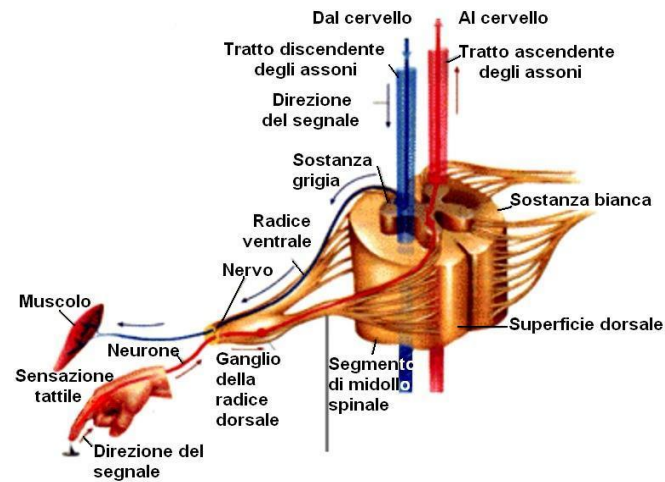


**REDMAYNE M., Johansson O. Potrebbe il danno sulla mielina da esposizione a campo elettromagnetico di radiofrequenza spiegare il danno funzionale dell'elettro-ipersensibilità? Un esame critico delle evidenze scientifiche. *Journal of Toxicology and Environmental Health, Part B*, 17:247–258, 2014**

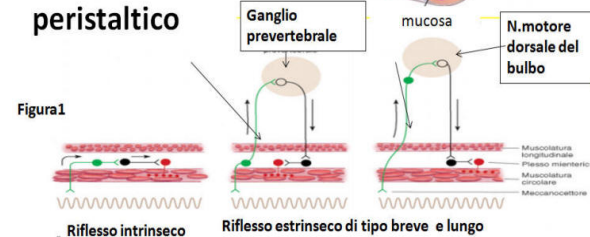
### **MIELINA INTEGRA E MIELINA DANNEGGIATA**



## VIE SENSORIALI (ascendenti) & VIE MOTORIE (discendenti) DEL SISTEMA NERVOSO



## Riflesso peristaltico



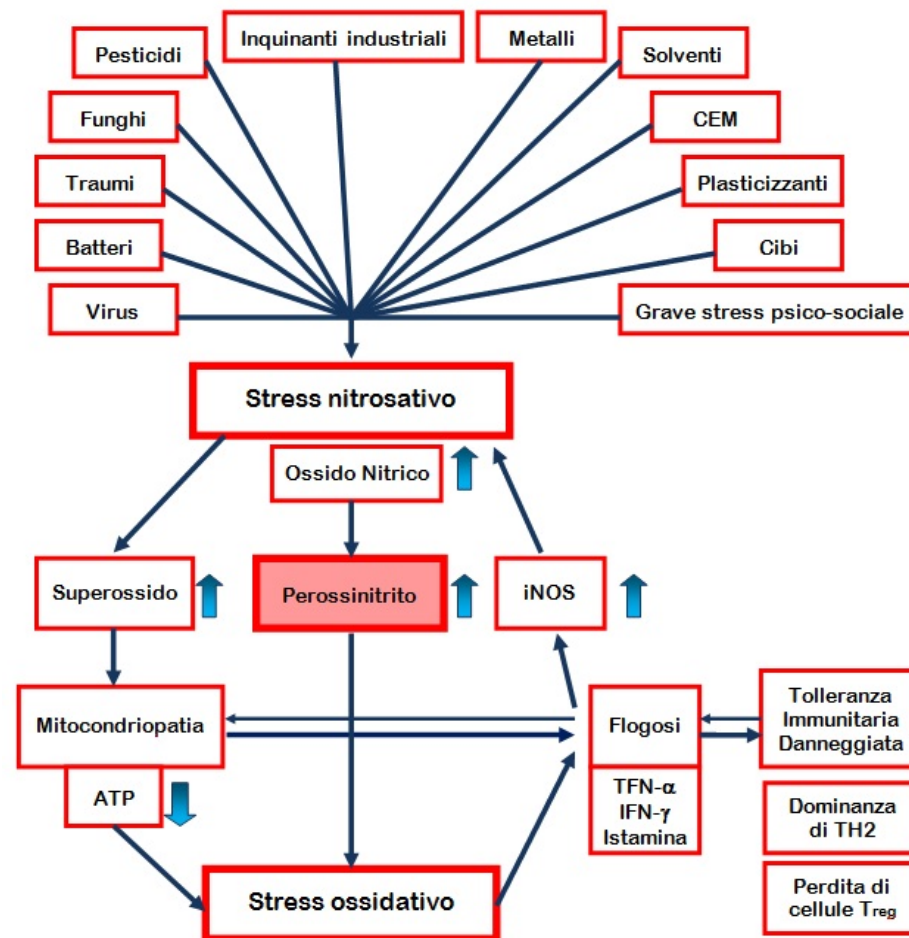
Innervazione degli organi interni

Riflesso peristaltico



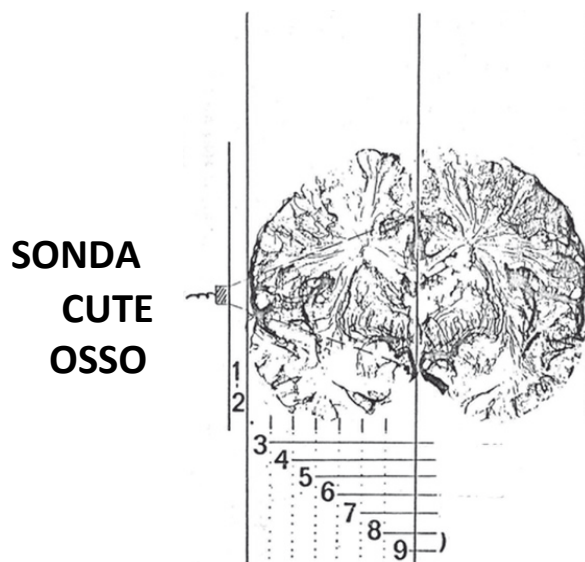
BELYAEV I., Dean A., Eger H., Hubmann G., Jandrisovits R., Johansson O., Kern M., Kundi M., Lercher P., Mosgöller W., Moshhammer H., Müller K., Oberfeld G., Ohnsorge P., Pelzmann P., Scheingraber C., Thill R.  
*Linee guida 2015 della EUROPAEM EMF per la prevenzione, la diagnosi e il trattamento delle malattie e dei problemi sanitari legati ai C.E.M. Rev Environ Health. 30, 337-371, 2015.*

### Ciclo del NO/ONOO da stress ossidativo e/o da stress nitrosativo



**BELPOMME D., Campagnac C. and Irigaray P.. Bio-marcatori affidabili che caratterizzano e identificano malattie, l'elettroipersensibilità e la sensibilità chimica multipla, come due aspetti eziopatogenetici di un disturbo patologico unico. *Rev Environ Health*, 30, 251–271, 2015.**

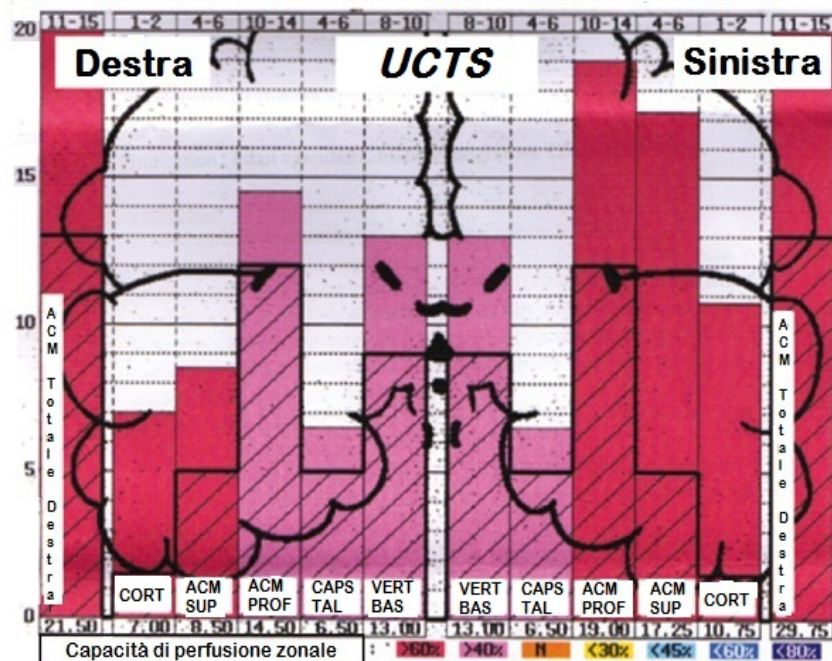
**Indice pulsometrico (*PI*) ottenuto con Tomo-Sfigmografia cerebrale Computerizzata ad Ultrasuoni (*UCTS*) in diverse aree dei lobi temporali.**



Esempio di diagrammi ottenuti usando l'*UCTS* esplorando la pulsatilità globale centimetrica ad ultrasuoni nei due lobi temporali di un soggetto normale (A) e in un soggetto che si auto-riferisce affetto da *EHS* (B).

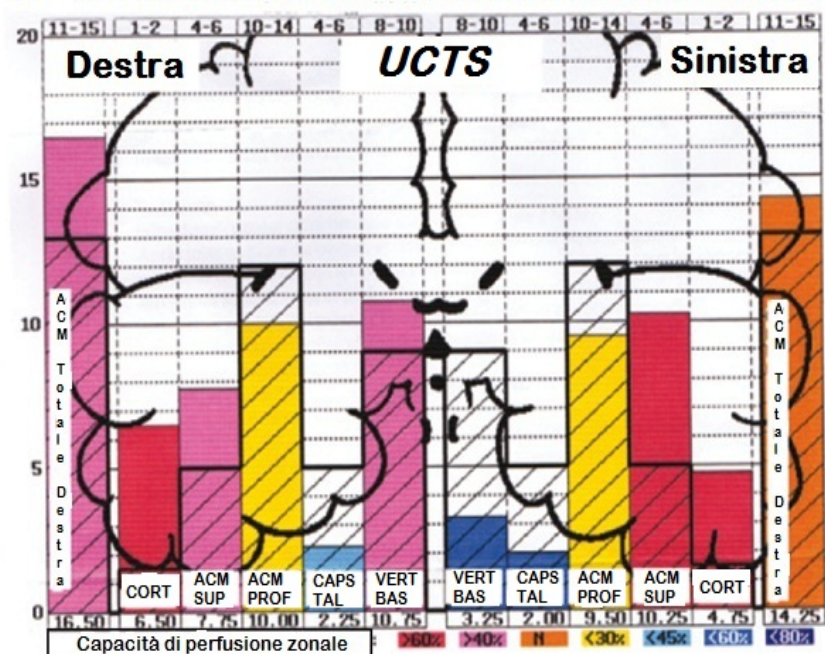
## SOGGETTO NORMALE

A Deviazione standard della normalità dell'adulto



## SOGGETTO AFFETTO DA EHS

B Deviazione standard della normalità dell'adulto



# SINTOMATOLOGIA

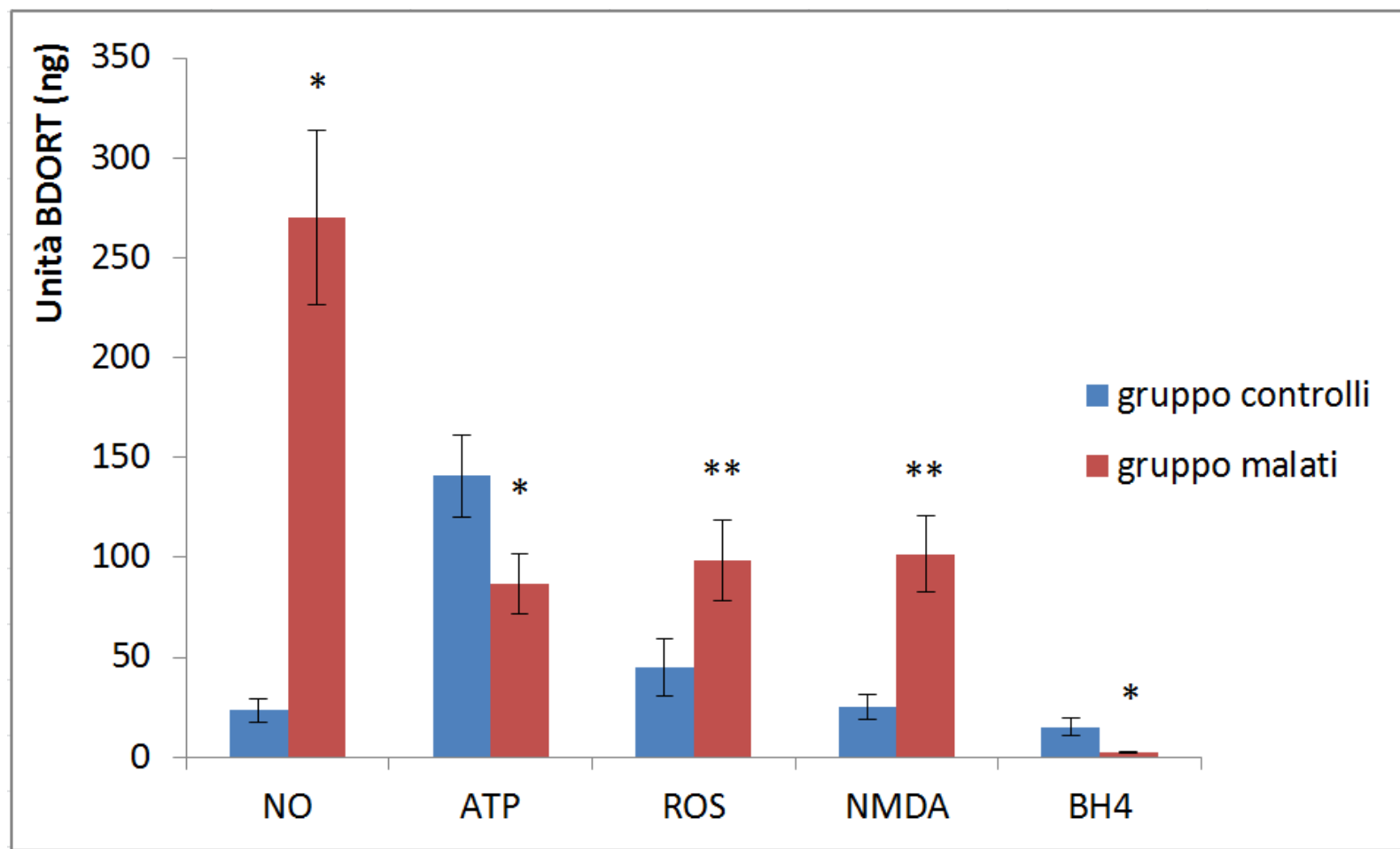
OTORINO - LARINGOLOGICI	NEUROLOGICO - PSICOLOGICI	CARDIO - VASCOLARI	RESPIRATORI
<p><b>Rino sinusite.</b>  <b>Poliposi.</b>  <b>Acufeni.</b>  <b>Otiti ricorrenti.</b>  <b>Iperosmia.</b></p>	<p><b>A.D.H.D.</b>  <b>Depressioni.</b>  <b>Manie. Emicranie.</b>  <b>Convulsioni.</b>  <b>Elettro sensibilità.</b>  <b>Perdita di memoria</b></p>	<p><b>Aritmie cardiache.</b>  <b>Tachicardia,</b>  <b>Ipo-Ipertensione.</b>  <b>Fenomeno di</b>  <b>Reynaud.</b></p>	<p><b>Rino-sinusite.</b>  <b>Asma.</b>  <b>Disfunzione delle</b>  <b>vie aeree.</b>  <b>Ipersensibilità a</b>  <b>solventi.</b></p>
DERMATOLOGICI	APPAR. MUSCOLO- SCHELETRICO	GASTRO - ENTEROLOGICI	ORGANI VARI
<p><b>Eczema.</b>  <b>Orticaria.</b></p> <p><b>Eruzioni cutanee.</b></p>	<p><b>Fibromialgia.</b>  <b>Sindrome del</b>  <b>tunnel carpale.</b>  <b>Disfunzione</b>  <b>temporomandibolare</b>  <b>Artrite, Lupus.</b></p>	<p><b>Colon irritabile.</b></p> <p><b>Riflusso gastro –</b>  <b>esofageo.</b></p>	<p><b>Sindrome cronica</b>  <b>da affaticabilità</b>  <b>(CFS).</b>  <b>Incompatibilità per</b>  <b>impianti chirurgici.</b>  <b>Sindrome della</b>  <b>Guerra del Golfo.</b></p>

# DIAGNOSTICA

Martin L. Pall ha descritto il ciclo NO/ONOO come testimonianza oggettiva delle alterazioni biochimiche che stanno alla base della patogenesi della Sensibilità Chimica Multipla (*alias* MCS, o TILT) e delle altre sindromi correlate, che sono provocate dall'esposizione agli agenti tossici che inquinano l'ambiente occupazionale e di vita dei paesi più intensamente sviluppati, *alias* industrializzati. Questi dati scientifici sono molto importanti, non solo sotto il profilo strettamente culturale, scientifico e sanitario, ma anche perché ripianano quella grave lacuna che, per decenni e decenni, è stata usata come pretesto dai negazionisti della correlazione eziologica tra i veleni ambientali e la morbidità che dipende da essi: "*Mancano i marker*" è sempre stato il loro crudele *dictum*. La comparsa o l'incremento nell'organismo dei soggetti affetti dalle condizioni cliniche dell'ossido nitrico (NO), delle citochine flogogene, del NMDA, insieme con la diminuzione delle riserve energetiche (caduta dell'ATP) e di meccanismi naturali di difesa specifici (calo del BH4), a livello molecolare, costituiscono un'importante costellazione della patogenesi della controversa affezione. Inoltre, tutto questo ha anche un grande valore etico e sociale. Nello specifico, M. L. Pall attribuisce ai parametri del ciclo NO/ONOO il seguente significato biologico: l'ossido nitrico (NO) è una molecola fondamentale d'inizio del ciclo; le citochine agiscono come fattori flogogeni (stimolano l'infiammazione); le specie reattive dell'ossigeno (ROS), promuovono la perossidazione; il NMDA agisce come eccito-tossina sui neuroni (li stimola ma li danneggia irreversibilmente); l'ATP, una molecola con alto potenziale energetico equivale alla riserva d'energia nelle cellule; il BH4 (tetra idro biopterina) è una molecola riparatrice dell'alterazione biochimica causata dal ciclo NO/ONOO.

Tra l'altro, è opportuno tenere in conto il fatto che i malati di MCS mal sopportano pressoché tutte le procedure diagnostiche cui li sottoporrebbe quella medicina ufficiale che, ancora oggi, li considera mentecatti, perché riferiscono affezioni psicosomatiche, albergate solo nella loro testa. Ne deriva che l'uso di lacci, siringhe, alcol denaturato, guanti di lattice, bisturi et similia sarebbe certamente una tortura crudele e, nei limiti del possibile, da evitare.

La tecnica BDORT (*Bi-Digital O-Ring Test*), scoperta e brevettata da Omura (Patent no. 5,188,107 – del 23. 02. 1993), offre al sanitario da un lato e al paziente dall'altro un metodo operativo insuperabile e insostituibile che è capace di ovviare a questo inconveniente. Internet offre all'internauta curioso di conoscere questa tecnica un'ampia documentazione, anche per mezzo di filmati.



**Livelli dei parametri patologici e/o favorevoli del ciclo NO/ONOO nei due gruppi sperimentali. Significatività statistica: \*  $p < 0,05$ ; \*\*  $p < 0,01$**

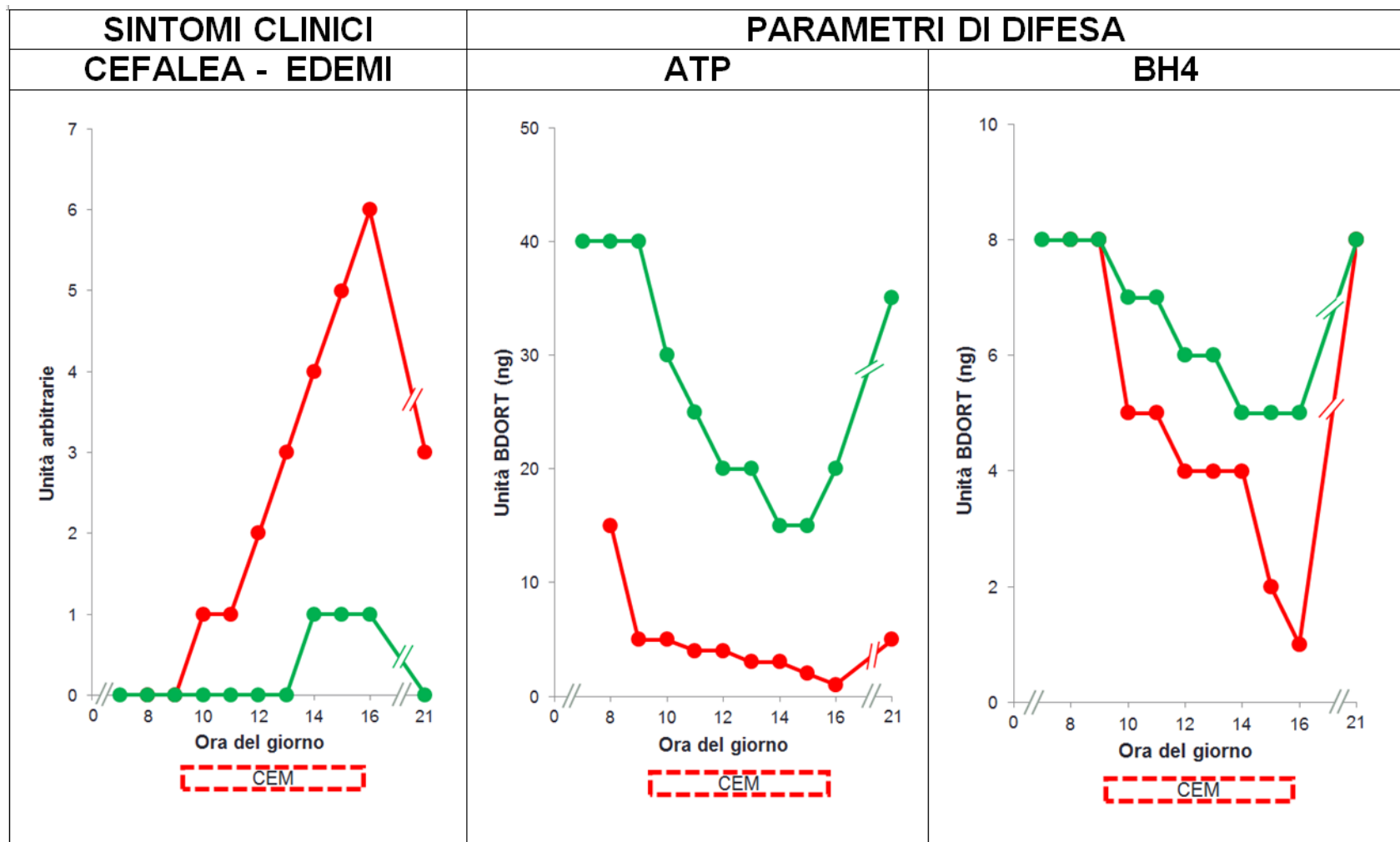
# **TENTATIVI RIPARATIVI DI *RESTITUTIUM AD INTEGRUM***

**CASO I: SCHEMA DELLA SOMMINISTRAZIONE CURATIVA: Ore 08:00-08:30**

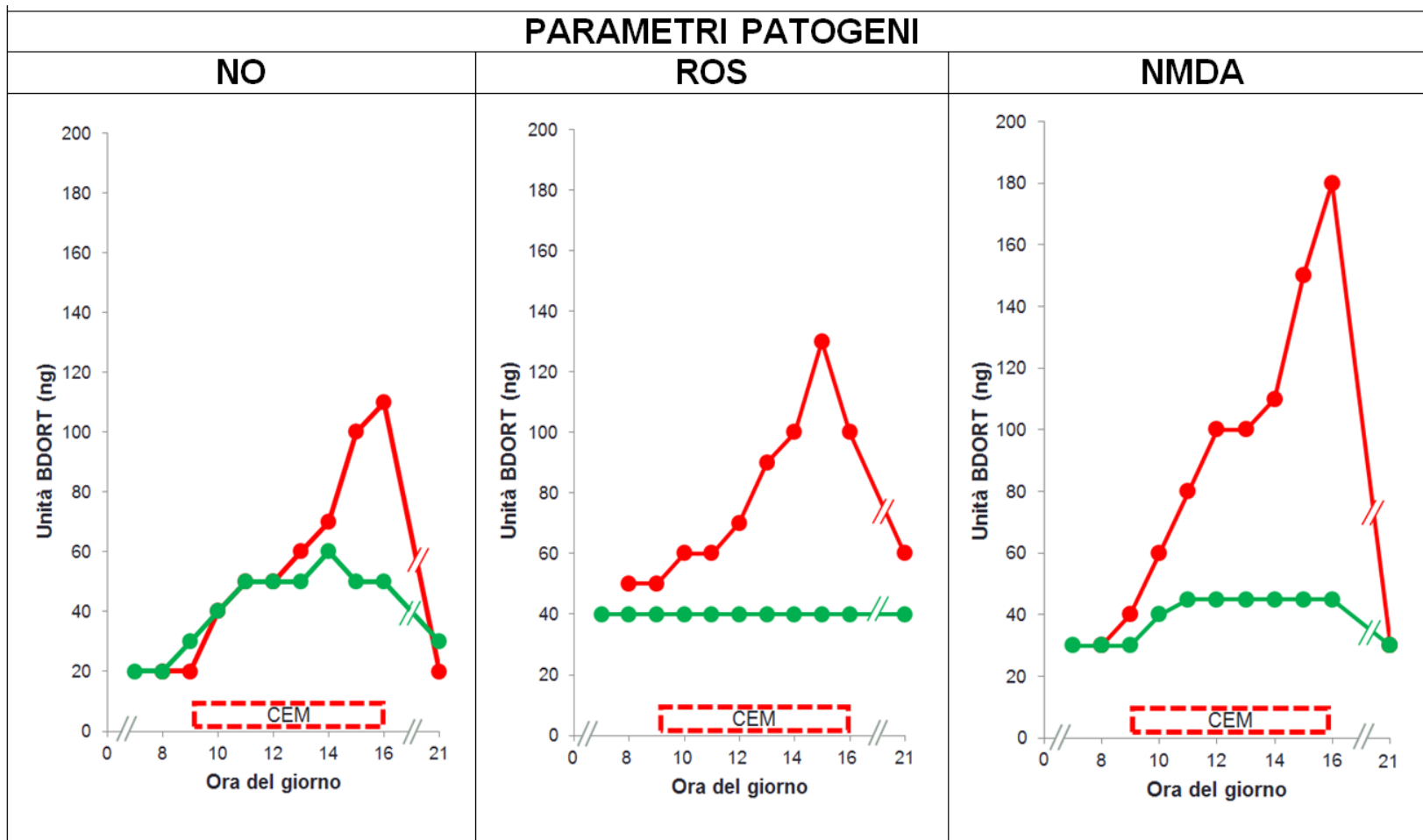
**ORARIO DI LAVORO con ESPOSIZIONE A CEM a LIVELLI da 46,4 a 473,4  $\mu$  Tesla**

- 1) Inalazione di TATIONIL®: 4 ml di GSH nebulizzati da un'apparecchiatura per aerosolterapia (concentrazione: 600 mg di GSH ridotto diluito con 4 ml di solvente sterile) in circa 20 minuti, con distanza del soggetto dall'apparecchiatura > 2,00 m.**
- 2) 2) Ingestione di 1 compressa di BENEXOL (Vit. B1: 250 mg; Vit. B6: 250 mg; Vit. B12: 500  $\mu$ g).**
- 3) Ingestione di 1 perla di LIPOIC-CoQuTen con ACIDO ALFA-LIPOICO (50 mg) & COENZIMA Q (40 mg).**
- 4) Ingestione di 1 compressa con AMINO-CARNITINA (500 mg) & Vitamina B6 (5 mg).**
- 5) Ingestione di 1 compressa con AMINO-TAURINA (500 mg).**
- 6) Ingestione di 1 g di CILANTRO in polvere, con acqua.**
- 7) Ingestione di 100 mg di ZEOLITE, con acqua.**
- 8) Ingestione di 1 compressa di HARITAKI-NAWAYTO (400 mg).**

CASO I: Nocività dei C.E.M. rivelata da sintomi clinici e da alterazioni dei parametri di difesa e/ o nocivi del ciclo vizioso del NO/ONOO, senza (rosso) o con (verde) trattamento terapeutico.







**CASO II: Effetti benefici della terapia di Pall (cfr CASO I) sulle alterazioni dei parametri del ciclo del NO/ONOO**

<b>SENZA TER.</b>	<b>NO</b>	<b>ATP</b>	<b>ROS</b>	<b>NMDA</b>	<b>BH4</b>
<b>17:30</b>	<b>810 ng</b>	<b>200 ng</b>	<b>700 ng</b>	<b>70 ng</b>	<b>40 ng</b>
<b>19:30</b>	<b>780 ng</b>	<b>240 ng</b>	<b>60 ng</b>	<b>50 ng</b>	<b>50 ng</b>
<b>Δ %</b>	<b>- 3 %</b>	<b>+ 20,0 %</b>	<b>- 14,3 %</b>	<b>- 20,0 %</b>	<b>+ 25,0 %</b>
<b>CON TER.</b>	<b>NO</b>	<b>ATP</b>	<b>ROS</b>	<b>NMDA</b>	<b>BH4</b>
<b>09:10</b>	<b>810 ng</b>	<b>200 ng</b>	<b>700 ng</b>	<b>70 ng</b>	<b>40 ng</b>
<b>11:10</b>	<b>400 ng</b>	<b>280 ng</b>	<b>300 ng</b>	<b>48 ng</b>	<b>80 ng</b>
<b>Δ %</b>	<b>- 50,8 %</b>	<b>+ 40,0 %</b>	<b>- 57,1 %</b>	<b>31,4 %</b>	<b>+ 100,0 %</b>

**Senza terapia, l'allontanamento dal domicilio contaminato da muffe basta per migliorare i parametri, sia i nocivi che i favorevoli. La terapia incrementa gli effetti dell'evitamento.**

Nel corso del tempo, la frazione dedicata agli agenti chelanti – Cilantro, Zeolite, Haritaki – è stata implementata con una miscela di erbe officinali suggerite dalla letteratura scientifica biomedica, cioè dallo stesso Cilantro insieme con la Triphala (Omura, 2006 & 2013), più la *Lawsonia inermis* (Guha et al., 2011). In conformità a queste ricerche bibliografiche, oltre che degli studi mirati alla determinazione della compatibilità reciproca e delle dosi ottimali, secondo Omura (2006), è stata formulata e poi collaudata una miscela formata da Triphala (2 parti in peso), Lawsonia (3 parti) e da Cilantro (10 parti). La dose ottimale *pro die* della miscela è rappresentata da 1,5 g. Tale formulazione è stata collaudata su tre soggetti, rispettivamente il (I) e il (II) delle prove precedenti, cui si è aggiunto lo stesso autore del presente lavoro. Accanto ai parametri del ciclo del NO/ONOO di Pall, studiati sui fotogrammi del viso dei pazienti, sono stati determinati i parametri di normalità, o di rischio di fenomeni morbosi, che sono rivelati dai moduli di compilazione con bocca, mano o piede, ideati e brevettati da Omura. Si tratta di: integrina, oncogene, Clamidia trachomatis, telomeri delle cellule cancerose, in aggiunta a quelli delle cellule normali. Quest'ultimo arricchimento del quadro diagnostico-curativo nelle indagini è parso particolarmente interessante giacché i parametri misurati col modulo B-M-P forniscono un'informazione ancor più dettagliata dello stato biochimico del naturale "tiro-alla-fune" tra gli agenti che promuovono e gli agenti che inibiscono la cancerogenesi. Tra l'altro, è utile ricordare che NO, ROS e NMDA sono attivi nella patogenesi della flogosi, della perdita di tolleranza, e della cancerogenesi. In più, i dati ricavati dal modulo B-M-P possono esprimere una chiara indicazione di segno di lato di un'affezione *in fieri* oppure consolidata.

Tutti questi aspetti sanitari sono stati considerati in dettaglio nel QTO n. 122, pubblicato nel 2017, ISBN 978-88-99182-26-7, oltre che negli appositi capitoli di App 501, ONA 2017, ISBN 978-88-99182-19-9. In questa nota, per ragioni di spazio, sono stati riferiti più succintamente.

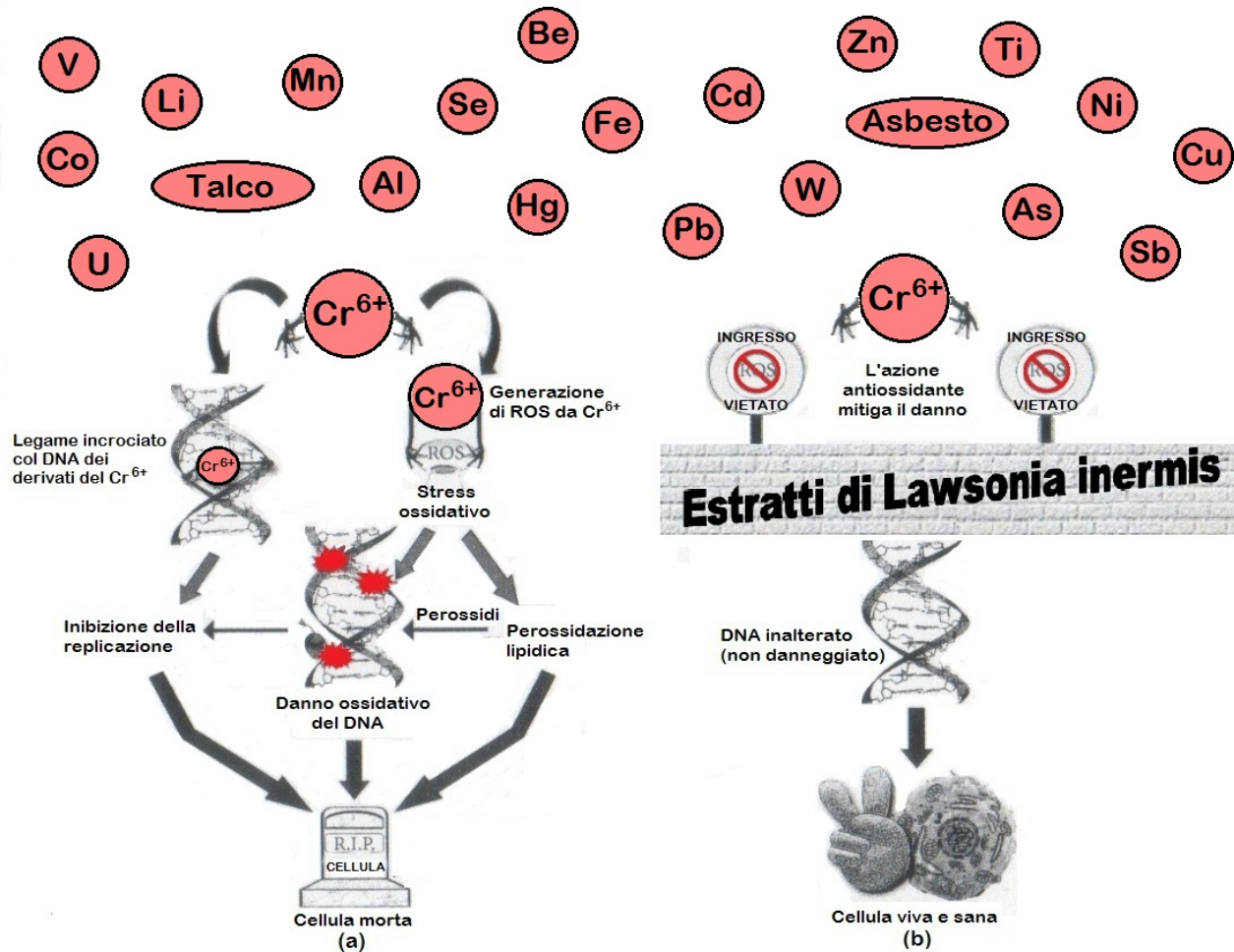
## FATTORI BENEFICI E DANNOSI SUL TIRO ALLA FUNE TRA AGENTI PATOGENI E AGENTI PROTETTIVI DELLA SALUTE



1. Omura, 2006; 2. Omura, 2013; 3. Guha, 2011.

# ALTERNATIVA TRA LA MORTE E LA VITA, DELLA CELLULA DANNEGGIATA E DEL PORTATORE DI ESSA

Da Guha *et al.*, 2011, modificata da Ugazio G.



**CASO III: soggetto caucasico maschio adulto, di 64 anni, di professione quadro direttivo, già affetto da processo produttivo polmonare, quattro anni fa, trattato chirurgicamente e con chemioterapia, seguita da radioterapia, al momento senza recidive.**

**RISULTATI DELLA DETERMINAZIONE COL METODO BDORT DEGLI EFFETTI FAVOREVOLI ALLA SALUTE DELLA  
SOMMINISTRAZIONE DELLA MISCELA**

**TRIPHALA : LAWSONIA : CILANTRO (2 : 3 : 10 , p : p), 1,5 g *pro die***

**ANALISI DEL MODULO DI SCRITTURA CON B-M-P  
PARAMETRI PRO O CONTRO LA SALUTE**

PARAMETRO	T.O.	1 SETT	1 MESE	5 MESI
<b>Integrina <math>\alpha_1 \beta_1</math></b>	170,7 ng	91,7 ng	6,2 ng	1,3 ng
<b>Oncogene8- OH-dG</b>	375,01 ng	150,01 ng	49,3 ng	1,0 ng
<b>Clamidia trachomatis</b>	2216,7 ng	1500,0ng	191,7 ng	0
<b>Asbesto</b>	600 ng	1 ng	0	0
<b>Telomero cellule normali</b>	483,3 ng	700,0 ng	1300.22 ng	1450,0 ng
<b>Telomero cellule cancerose</b>	450,0 ng	216,7 ng	12,0 pg	1,0 yg

**ng =  $10^{-9}$  g; pg =  $10^{-12}$ g; yg =  $10^{-24}$ g**

**ANALISI DELLA FOTOGRAFIA DEL VOLTO**  
**PARAMETRI DEL CICLO DEL NO/ONOO**

PARAMETRO	T.O.	1 SETT	1 MESE	5 MESI
<b>NO</b>	<b>400 ng</b>	<b>200 ng</b>	<b>150 ng</b>	<b>135 ng</b>
ATP	100 ng	200 ng	250 ng	300 ng
<b>ROS</b>	<b>350 ng</b>	<b>300 ng</b>	<b>150 ng</b>	<b>100 ng</b>
<b>NMDA</b>	<b>250 ng</b>	<b>150 ng</b>	<b>130 ng</b>	<b>90 ng</b>
BH4	5 ng	8 ng	20 ng	40 ng

## **ANALISI DELLA FOTOGRAFIA DEL VOLTO**

### **METALLI PESANTI E MINERALI**

<b>MET &amp; MIN</b>	<b>T.O.</b>	<b>1 SETT</b>	<b>1 MESE</b>	<b>5 MESI</b>
<b>Alluminio Al</b>	<b>600 ng</b>	<b>40 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Cromo Cr</b>	<b>950 ng</b>	<b>200 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Manganese Mn</b>	<b>900 ng</b>	<b>200 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Mercurio Hg</b>	<b>200 ng</b>	<b>20 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Metil-Mercurio MeHg</b>	<b>150 ng</b>	<b>2 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Asbesto</b>	<b>600 ng</b>	<b>1 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Talco</b>	<b>25 ng</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

I risultati della ricerca sul caso III, nel loro insieme, dimostrano che un trattamento prolungato con la miscela Triphala : Lawsonia : Cilantro ha rimosso la pre-esistente criticità dei parametri del ciclo del NO/ONOO, normalizzato il quadro dei parametri rilevanti nel processo della cancerogenesi (integrina, oncogene, clamidia, telomeri), e ripulito l'organismo del soggetto da un cospicuo carico di metalli pesanti e di minerali, tutti attivi, non solo nello scenario della neurotossicità, ma anche in quello, non meno importante, della cancerogenesi.