

- vaccinul **nu vindecă** o infecție deja existentă! (4);
- frecvența infecțiilor cu HPV a crescut **în ultimii 15 ani cu 500% în SUA** (5);
- infecția cu HPV este considerată o „maladie a viitorului” (6).

2.) LA CINE APARE INFECȚIA CU HPV?

În mod sigur nu apare la fetițe!

- Infecția apare la **femeile activ sexual**, nu la fetițe!
- Cancerul de col uterin apare după infecția cu virusul HPV (unul din tipurile oncogene) pe un «**col receptiv**» care a fost “pregătit” înainte de alte boli cu transmitere sexuală (gonoree, candidoză, trichomoniază) precum și de alți factori favorizanți precum **fumatul** (7);
- leziunile produse la nivelul colului uterin vor determina o **modificare la nivelul genelor oncogene**, provocând formarea cancerului; aceste modificări pot fi produse și de către **contraceptive orale** precum și alți factori mai puțin cunoscuți (8);
- **obiceiurile sexuale** sunt un factor determinant în infecția HPV (cancerul este mai frecvent la prostituate) (9).

3.) CÂND APARE CANCERUL DE COL UTERIN ?

- progresia de la infecția inițială la leziunile preinvasive și, ulterior, cancer invaziv necesită o perioadă îndelungată, frecvent de **peste 10 ani** (10);

4.) CÂT ESTE DE EFICIENT VACCINUL ?

Nu se știe încă !

- în momentul de față **nu există încă date care să dovedească eficiența vaccinării anti-HPV în prevenția cancerului invaziv** (cancer în fază tardivă, nevindecabil de obicei) și va trece încă destul timp până astfel de date vor deveni disponibile, pentru că perioada de la infectarea cu HPV până la apariția cancerului invaziv este frecvent de peste 10 ani [...]” (11);
- la ora actuală avem **prea puține date și despre efectele pe termen lung** ale acestui vaccin (au trecut 4 ani de folosință în SUA), motiv pentru care **nu ne putem lăsa încurajați să-l folosim**; la această precauție ne îndeamnă în special multiplele efecte secundare constatate atât în SUA cât și în alte țări europene (Germania, etc) enumerate mai jos (12).

5.) CE ESTE SIGUR ?

Că are efecte secundare!

6.) CARE SUNT ACESTE EFECTE SECUNDARE?

- mâncărime, roșeață sau durere la locul injecției, febră, grețuri (13);
- șoc anafilactic;
- epilepsie;
- paralizii;
- atacuri de panică și tulburări circulatorii;
- stare de rău, grețuri, dureri de cap și de spate;

- căderea părului și amenoree secundară (lipsa menstruației);
- grețuri, tulburări de sensibilitate, dureri articulare, erupții pe piele, oboseală accentuată, amețeli;
- lipsa poftei de mâncare, depresie, amețeli;
- tremurături, amețeli, parestezii (senzație de arsură) la picioare și la față;
- meningită virală;
- deces. (14).

Cazuri mortale: în mai 2007 au fost depistate primele cazuri de deces în SUA datorate vaccinului Gardasil.

Alte două decese s-au constatat în Germania și Austria la fete de 18 și respectiv 19 ani (15).

7.) DE CE ESTE GRESITĂ ACEASTA PREVENȚIE ?

- **Premizele** de la care se pleacă pentru prevenirea cancerului de col sunt **greșite** deoarece nu sunt luate în considerație și eliminate cauzele directe ale infecției: relațiile sexuale de la o vârstă fragedă; parteneri multipli; contractarea bolilor cu transmitere sexuală (gonoree, etc.) care favorizează producerea cancerului de col uterin; efectul nociv al fumatului; folosirea contraceptivelor; prostituția, etc. În locul eliminării cauzelor **riscăm să ne îmbolnăvim copii (fetele)** cu un vaccin încă insuficient studiat și mai ales cu multe efecte secundare despre care nu se vorbește.
- investiția mare în aceste vaccinuri trebuie redirecționată **spre efectuarea testului Babeș**

Papanicolau de două ori pe an la toate femeile care au început activitatea sexuală. Costul este mult mai mic, eficiența mult mai mare iar riscurile sunt nule! (16).

8.) POATE FI OBLIGATORIE VACCINAREA ?



Nu poate.

- nici un vaccin nu poate fi obligatoriu ;
- orice părinte are dreptul de a refuza vaccinarea copilului său, cu condiția să semneze o declarație, pe baza căreia își asumă riscurile (care nu există în acest caz!).

Bibliografie:

1.), 4.), 12.), 16.) **Dr.Christa, Todea Gross.** Îndrumarul medical și creștin despre viață al Federației Organizațiilor Ortodoxe Provita din România. Editura Renașterea, Cluj 2008, pp. 331-335;

2.), 5.), 6.), 7.), 8.) **Dr. Ciucă, Traian.** Boli transmisibile pe cale sexuală. Editura Științifică, București, 1993, pp. 59, 66;

3.), 10.), 11.) http://medic.pulsmedia.ro/article_x.Studiu_Clinic_Preventia_prin_vaccinare_a_cancerului_de_col_uterin,_de_la_deziderat_la_realitate-3394.html

9.) **Tudor, Dr. Genoveva.** Bolile Homosexuailor - un documentar medical la zi, Editura Christiana, București 2005, pp. 102-103.

13.) [http://sanatate.ele.ro/Vaccin_impotriva_virusului_ce_cauzeaza_cancer_uterin_--a\(-5235.html](http://sanatate.ele.ro/Vaccin_impotriva_virusului_ce_cauzeaza_cancer_uterin_--a(-5235.html), 2006-11-

14.) http://www.sanego.de/Medikament_Gardasil

15.) Hans U. P. Tolzin, Marienstr. 9, 70771 Leinfelden-Echterdingen, Fon 0711/7941 319-1 Fax 0711/7941 319-2, Webseite: <http://www.impf-report.de>, Email: redaktion@impf-report.de

Dr. Christa Todea Gross,

**”Asociația Filantropică Medical-Creștină
Christiana - filiala Cluj”**

- PROIECTUL „PENTRU VIAȚA”

Tel: 0747033563

E-mail: christatodea_gross@yahoo.com

Web: www.pol-pantelimon-cluj.ro

www.pentruviatacluj.ro



GARDASIL UN VACCIN PERICULOS !

1.) CE ESTE ACEST VACCIN ?

- a fost introdus recent în țara noastră;
- **scopul** este să prevină infecția cu virusul HPV (papilomavirusul uman, tipurile oncogene - care pot provoca un cancer de col uterin) (1);
- există **46 de tipuri de virus HPV**, fiecare fiind asociat cu o leziune: HPV 1 produce veruca plantară profundă; HPV 2 produce veruca plană iar tulpinile **HPV 6, 11, 16, 18** produc vegetații veneriene și **sunt oncogene** (producătoare de cancer de col uterin) (2);
- în momentul de față există **2 tipuri de vaccin anti-HPV** : **Cervarix** (conține genotipurile 16 și 18) și **Gardasil** (conține genotipurile 6, 11, 16 și 18) (3);