

Fw:Mascherine: effetti Disastrosi Sulla Salute Mentale di Bambini e Ragazzi e sull'ambiente (SINPIA 2021 – Società Italiana di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza). Sacrificio inutile senza benefici reali.

Da clivatoscana <clivatoscana@pec.it>

A **direzione-toscana@istruzione.it** <direzione-toscana@istruzione.it>, **segredipfamiglia@pec.governo.it** <segredipfamiglia@pec.governo.it>, **SGMUR@postacert.istruzione.it** <SGMUR@postacert.istruzione.it>, **mur.uffleg@postacert.istruzione.it** <mur.uffleg@postacert.istruzione.it>, **mur.gabinetto@postacert.istruzione.it** <mur.gabinetto@postacert.istruzione.it>, **autoritagaranteinfanzia@pec.it** <autoritagaranteinfanzia@pec.it>, **segreteria@garanteinfanzia.org** <segreteria@garanteinfanzia.org>, **ufficiostampa@garanteinfanzia.org** <ufficiostampa@garanteinfanzia.org>, **autoritagaranteinfanzia@pec.it** <autoritagaranteinfanzia@pec.it>, **segreteria@garanteinfanzia.org** <segreteria@garanteinfanzia.org>

Data mercoledì 13 luglio 2022 - 13:01

Da "clivatoscana" clivatoscana@pec.it

A "A \"drab@postacert.istruzione.it drba@postacert.istruzione.it drcal@postacert.istruzione.it drca@postacert.istruzione.it drer@postacert.istruzione.it drfr@postacert.istruzione.it drla@postacert.istruzione.it drli@postacert.istruzione.it A drlo@postacert.istruzione.it drma@postacert.istruzione.it drmo@postacert.istruzione.it drpi@postacert.istruzione.it drpu@postacert.istruzione.it drsa@postacert.istruzione.it drsi@postacert.istruzione.it drto@postacert.istruzione.it drum@postacert.istruzione.it\" drve@postacert.istruzione.it, ?drab@postacert.istruzione.it, drba@postacert.istruzione.it, drcal@postacert.istruzione.it, drca@postacert.istruzione.it, drer@postacert.istruzione.it, drfr@postacert.istruzione.it, drla@postacert.istruzione.it, drli@postacert.istruzione.it, drlo@postacert.istruzione.it, drma@postacert.istruzione.it, oivmiur@postacert.istruzione.it, uffleg@postacert.istruzione.it,\"uffgabinetto@postacert.istruzione.it Cc\" drto@postacert.istruzione.it

Cc

Data Wed, 13 Jul 2022 12:58:03 +0200

Oggetto Mascherine: effetti Disastrosi Sulla Salute Mentale di Bambini e Ragazzi e sull'ambiente (SINPIA 2021 – Società Italiana di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza). Sacrificio inutile senza benefici reali.

Spettabili Enti,

le scuole italiane hanno visto la chiusura dell'anno 2021/2022 con l'obbligo della mascherina per tutti i bambini dai 6 anni nonostante l'assoluta staticità delle classi e nonostante in moltissimi altri ambienti questo obbligo fosse decaduto con il passare dei decreti emanati dal governo. Assistiamo in queste settimane a immagini provenienti dal nostro territorio di eventi, concerti e manifestazioni senza nessun distanziamento e senza nessun obbligo di mascherina mentre sui giornali si prospetta un altro anno con l'obbligo di mascherina per i nostri figli. Chiediamo quindi ad ogni cittadino, ad ogni lettore della presente, ad ogni dirigente scolastico, funzionario, ministro, responsabile o altra figura di riflettere sull'assurdità di questa ipotesi. E invitiamo tutti a far sì che il prossimo anno non si ripeta il grande errore perpetrato per due lunghi e preziosissimi anni, sulla pelle, sui respiri affannati, sui sorrisi mancati dei nostri bambini e ragazzi italiani.

È ormai assodato come le mascherine nei bambini e nei ragazzi provochino effetti disastrosi sulla salute mentale di bambini e ragazzi e sull'ambiente (SINPIA 2021 – Società Italiana di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza). Sacrificio inutile senza benefici reali.

Invitiamo tutti alla riflessione fornendovi anche alcune delle evidenze che dimostrano come l'obbligo delle mascherine a scuola porti a più problemi

che vantaggi:

1) Esiste un allarme dei neuropsichiatri infantili: casi di forte disagio sociale e relazionale in aumento e strutture insufficienti per contenere questa vera e propria emergenza neuropsichiatrica[1];

2) I risultati delle ricerche effettuate dalle Università di Swansea[2], e Bicocca di Milano[3], rivelano "livelli significativi di inquinanti in tutte le maschere testate" con la presenza di "micro/nano particelle e metalli pesanti rilasciati nell'acqua durante tutti i test". Secondo i ricercatori, questo avrà "un impatto ambientale sostanziale", con nuovi potenziali danni per la salute pubblica, avvertendo che "l'esposizione ripetuta potrebbe essere pericolosa poiché le sostanze trovate hanno legami noti con la morte cellulare, la genotossicità e la formazione del cancro";

3) Le evidenze scientifiche dimostrano che le mascherine di comunità in 14 studi effettuati (qui gli studi raccolti dal CDC USA fino a maggio 2020[4]), **non hanno mostrato efficacia e vantaggi né per gli adulti né tanto meno nei bambini;**

4) Se esiste uno studio scientifico pubblicato [5], che **rileva bassi livelli di ossigeno nel sangue dei chirurghi dopo appena un'ora di mascherina**, vogliamo sapere chi si è preso la responsabilità di abbassare il livello di ossigeno nel sangue a milioni di studenti per due anni costringendo i bambini a indossarle anche per 6-8 ore al giorno;

5) Crede che la mascherina riduca il contagio, quando lo studio del **CDC dimostra che quasi 3 persone su 4 (oltre il 70%) si siano ammalate nonostante il suo uso**[6], dimostra che dopo oltre due anni imporre l'obbligo di mascherina per diminuire i contagi sia inutile;

6) Perché, se negli annali di Medicina (marzo 2021)[7], appare uno studio condotto su 3030 partecipanti che dimostra l'inutilità della mascherina, solo gli studenti italiani, unici al mondo, dovrebbero continuare a tenere la mascherina?

Insistiamo sullo studio dicendo che su 3030 partecipanti in modo casuale sono stati raccomandati di indossare mascherine e 2994 sono stati assegnati al controllo. L'infezione da SARS-CoV-2 si è verificata in 42 partecipanti con mascherine consigliate (1,8%) e 53 partecipanti di controllo senza (2,1%). La differenza tra i gruppi era di -0,3 punti percentuali. Pertanto **"la raccomandazione di indossare mascherine chirurgiche per integrare altre misure di salute pubblica non ha ridotto il tasso di infezione da SARS-CoV-2 tra i portatori di oltre il 50% di una comunità con tassi di infezione modesti, un certo grado di distanza sociale e un uso generale raro della mascherina"**;

7) Se non esistono benefici tangibili, perché i nostri bambini e ragazzi dovrebbe avere ancora l'obbligo di mascherina per il terzo anno consecutivo?

La mascherina può provocare danni alla salute, di sicuro ne provoca a livello psicologica a fronte di nessuna riduzione di trasmissione virale.

8) Perché dover far rischiare l'effetto Foegen[8], a milioni di studenti? Ricordiamo che l'effetto Foegen è un meccanismo attraverso il quale le mascherine possono contribuire al tasso di mortalità dei casi COVID-19, (Medicine 18/02/2022, vedi nota 8)

L'effetto dell'uso della mascherina sul decorso della malattia rimane controverso.

Un'analisi di parallelizzazione basata su dati a livello di contea ha mostrato che in Kansas [fra il 1 agosto e il 15 ottobre 2020], le contee con obbligo di maschera avevano tassi di mortalità significativamente più elevati rispetto alle contee senza obbligo di maschera, con un rapporto di rischio di 1,85 (intervallo di confidenza al 95% [IC 95%]: 1,51–2,10) per decessi correlati al COVID-19.

L'uso della mascherina potrebbe rappresentare una minaccia ancora sconosciuta per l'utente invece di proteggerlo... Re-inalazione profonda di goccioline ipercondensate o virioni puri catturati nelle maschere facciali possono peggiorare la prognosi e potrebbero essere collegate agli effetti a lungo termine dell'infezione da COVID19.

9) Perché se uno studio di Nature[9], indica che le particelle di biossido di titanio spesso presenti nelle maschere per il viso destinate all'uso generale richiedono un controllo normative, i ragazzi dovrebbero indossare delle maschere fornite dal Ministero NON STERILI?

Sebbene il biossido di titanio (TiO₂) sia un sospetto cancerogeno per l'uomo quando inalato, sono state rilevate (nano)particelle di TiO₂ di grado fibroso nelle fibre tessili sintetiche delle maschere per il viso destinate al pubblico in generale.

L'analisi STEM-EDX su sezioni di una varietà di maschere facciali monouso ha visualizzato particelle di TiO₂ quasi sferiche agglomerate...

La massa totale di TiO₂ determinata mediante ICP-OES variava da 791 a 152.345 µg per maschera. La massa stimata di TiO₂ sulla superficie della fibra variava da 17 a 4394 µg e superava sistematicamente il livello di esposizione accettabile al TiO₂ per inalazione (3,6 µg); Basta per capire il rischio a cui i Ministeri hanno sottoposto i ragazzi italiani fino ad adesso? Chi pagherà per eventuali danni alla loro salute?

10) Chi indossa una mascherina che copre il viso rischia di inalare abbondanti sostanze pericolose respirabili dai cosmetici facciali Leave-On. Chi si trucca respira sostanze che possono essere tossiche, avete preso in considerazione anche questo studio aspetto [10]?

11) Perché dovremmo continuare a nutrire gli studenti di dissonanze cognitive parlando di ecologia e rispetto per l'ambiente quando è proprio la scuola che impone l'inquinamento tramite obbligo di mascherine monouso? Senza considerare lo spreco di denaro e i rischi per la salute a fronte di nessun beneficio per il singolo?

Elenchiamo dei punti della farsa della transizione ecologica, tratto da ScienceDirect[[11](#)], del 13/06/2021:

Rischi delle mascherine Covid-19 per la fauna selvatica: esigenze di ricerca presenti e future

- Migliaia di maschere monouso possono entrare nell'ambiente ogni giorno.
- Interazioni della fauna selvatica con maschere usa e getta sono state segnalate in diversi paesi.
- Le maschere monouso rilasciano contaminanti con il potenziale di effetti ecotossicologici. Il monitoraggio e gli studi ecotossicologici dovrebbero essere prioritari.
- Dovrebbero essere attuate misure di mitigazione per controllare l'inquinamento da plastica (comprese le mascherine).
- Recenti pubblicazioni hanno riportato l'abbondanza di rifiuti correlati a COVID-19 in diversi ambienti, l'interazione della fauna selvatica con tali oggetti e i contaminanti che possono essere rilasciati da tali dispositivi di protezione che hanno il potenziale per indurre effetti ecotossicologici.

12) Perché ritirare uno studio sulla "Valutazione sperimentale del contenuto di anidride carbonica nell'aria inalata con o senza maschere facciali in bambini sani"[[12](#)]? Se si ha a cuore la salute dei ragazzi questi studi dovrebbero essere ripetuti e su una base più ampia per assicurare il principio di precauzione che mai come per i giovani andrebbe applicato.

Questo studio, prima pubblicato (dunque validato dalla comunità scientifica) e poi ritirato ma certamente degno di lettura, affronta il tema sulla sicurezza delle mascherine.

"Il contenuto normale di anidride carbonica all'aperto è di circa lo 0,04% in volume (cioè 400 ppm). Un livello dello 0,2% in volume o 2000 ppm è il limite per le stanze al chiuso secondo l'Ufficio federale dell'ambiente tedesco, e tutto ciò che va oltre questo livello è inaccettabile.

Un valore superiore a quanto già ritenuto inaccettabile dall'Ufficio ambientale federale tedesco è stato raggiunto dopo 3 minuti di misurazione. Il valore nel bambino con livello di anidride carbonica più basso era 3 volte superiore al limite dello 0,2% in volume. I bambini più piccoli avevano i valori più alti, con il livello di anidride carbonica di un bambino di 7 anni misurato a 25.000 ppm.

L'anidride carbonica si mescola con l'aria fresca ed innalza il contenuto della stessa nell'aria inalata. Ciò causa, a sua volta, disturbi attribuibili all'ipercapnia (concentrazione di anidride carbonica nel sangue);

13) Perché sottovalutare l'ipercapnia nei soggetti ritenuti fragili?

Dal European Journal of Medical Research del 12/08/2020 si evince questo: "Abbiamo eseguito un'ampia ricerca sulle pubblicazioni più recenti che affrontano la prevenzione delle infezioni virali, incluso l'uso di maschere

facciali nella comunità come metodo per prevenire la diffusione dell'infezione."

"Abbiamo trovato solo deboli evidenze per indossare una maschera facciale come strumento igienico efficiente per prevenire la diffusione di un'infezione virale"

"Abbiamo trovato evidenza di una significativa compromissione respiratoria in pazienti con grave broncopneumopatia ostruttiva, secondaria allo sviluppo di ipercapnia". [\[13\]](#).

Se non lo avete ancora fatto cercate il termine IPERCAPNIA, magari su fonti scientifiche come stiamo facendo noi in ogni punto qui riportato.

14) Perché costringere la delicata pelle del viso degli alunni a "reazioni cutanee a breve termine in seguito all'uso di respiratori N95 (FFP3) e mascherine chirurgiche"? [\[14\]](#)?

- "Abbiamo osservato che il livello di idratazione della pelle, TEWL (perdita di acqua transepidermica), eritema, pH e secrezione di sebo è aumentato dopo che i partecipanti hanno indossato mascherine e respiratori" (pensate all'acne),

- "L'aumento della temperatura, l'eccessiva umidità e l'attrito contribuiscono tutti all'interruzione locale della funzione della barriera cutanea." (pensate all'herpes),

- "[...] il livello di sebo è aumentato non solo sulla pelle mascherata, ma anche sulla pelle scoperta."

15) Perché continuare ad imporre mascherine a scuola quando abbiamo esempi di altri paesi europei che hanno sperimentato più o meno le raccomandazioni, senza trovarne giovamento?

Vediamo il caso Finlandia: **"L'uso delle mascherine non ha impattato sull'incidenza della COVID-19 tra i bambini di età compresa tra 10 e 12 anni in Finlandia"** [\[15\]](#).

"Nell'autunno 2021 in Finlandia la raccomandazione di utilizzare le mascherine nelle scuole per gli alunni di età pari o superiore a 12 anni era in vigore a livello nazionale. Alcune città hanno raccomandato le mascherine anche per alunni più piccoli. Il nostro obiettivo era confrontare l'incidenza di COVID-19 tra i bambini di età compresa tra 10 e 12 anni tra le città con diverse raccomandazioni sull'uso delle mascherine nelle scuole."

"Abbiamo confrontato le differenze nelle tendenze dell'incidenza [di COVID-19] a 14 giorni tra Helsinki e Turku nei bambini di 10-12 anni e, per confronto, anche tra i 7-9 anni e tra i 30-49 anni [...]. Secondo la nostra analisi, non sembrava che si ottenesse alcun effetto aggiuntivo [cioè alcun beneficio ulteriore dall'uso di mascherine]."

16) OMS ha raccomandato l'uso delle mascherine conformi (dubbia nel caso dell'Italia, visti gli scandali a cui abbiamo assistito in merito) ma il tasso di mortalità in Europa non è variato. Purtroppo non c'è stata correlazione tra utilizzo delle mascherine, loro conformità e relativa diminuzione della mortalità covid19.

.

Quelli indicati sono solo una parte dell'abbondante letteratura scientifica che dimostra come l'utilizzo della mascherina a scuola possa portare più a problemi che reali benefici. Mancano circa due mesi all'avvio dell'anno scolastico 2022/2023 ma non possiamo non sottolineare come sia fondamentale chiarire subito che i nostri figli potranno tornare a scuola liberi di respirare e non costretti, ancora una volta, ad indossare le mascherine anche una volta seduti al loro banco.

Lasciamo liberi di respirare gli adulti di domani, perché sbagliare è umano ma perseverare sarebbe diabolico e pericoloso per il loro futuro.

C.Li.Va, Toscana

[1] <https://www.univadis.it/viewarticle/sinpia-2021-l-allarme-dei-neuropsichiatri-infantili-casi-in-aumento-e-strutture-insufficienti?s1=news&id=e2ca1ea8-e9d4-352b-92b6-59e9668c24c3>

[2] <https://www.swansea.ac.uk/press-office/news-events/news/2021/05/nanoplastics-and-other-harmful-pollutants-found-within-disposable-face-masks.php>

[3] <https://www.unimib.it/comunicazione/orientamento-comunicazione-eventi/comunicazione-istituzionale-e-redazione-web/focus-bicocca/inquinamento-marino-e-mascherine-chirurgiche>

[4] <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/pdfs/mm6936a5-H.pdf>

[5] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18500410/>

[6] <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/pdfs/mm6936a5-H.pdf>

[7] <https://doi.org/10.7326/m20-6817>

[8] https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2022/02180/The_Foegen_effect_A_mechanism_by_which_facemasks.60.aspx

[9] <https://www.nature.com/articles/s41598-022-06605-w#MOESM1>

[10] https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3865482

[11] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969721035774>

[12] <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.2659>

[13] <https://eurjmedres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40001-020-00430-5>

[14] <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/cod.13601>

[15] <https://doi.org/10.1101/2022.04.04.22272833>