

## NIHON UNIVERSITY: "TERAPIA DELLA IPOTERMIA CEREBRALE CONTROLLATA"

Neurochirurghi giapponesi hanno salvato 14 pazienti su 20 con ematoma subdurale acuto associato a danno cerebrale diffuso e 6 su 12 con ischemia cerebrale globale da arresto cardiaco da 30 a 47 minuti, riportandoli a normale vita quotidiana, con pieno ristabilimento delle capacità di comunicazione verbale.

*"Una dichiarazione affrettata di cosiddetta 'morte cerebrale' senza che sia stata tentata tale terapia potrebbe ben costituire omicidio o, come minimo, premeditata omissione di soccorso e malpractice"*

(Yoshio Watanabe MD, Cardiac Transplantation: Flaws In The Logic Of The Proponents. JPN Heart J, Sept 1997 - Hayashi N, MD, Brain Hypothermia Therapy, JPN Med J, July 6, 1996).

**Prof. Lodovico Bergamini**, docente di neurologia all'Università di Torino scrive: *"Un tracciato elettroencefalografico può essere normale anche se piatto, cioè privo di ritmo visibile: ad esempio soggetti adulti ansiosi o soggetti neonati possono avere un tracciato piatto che di per sé non è assolutamente definibile patologico"* (Manuale di neurologia clinica).

## Espianto a cuore non battente tra 1-5 minuti

Non bastano gli organi espianati a cuore battente da persone dichiarate in "morte cerebrale" e così i falsari dei trapianti hanno sviluppato "contro legge" un protocollo autoritario da applicare a persone con attacco cardiaco reputate "precocemente" senza speranza. I falsari la chiamano "donazione a cuore fermo" per convincerci che sono morti, ma così non è. A livello internazionale è definita Non Heart Beating Donor NHBD "donazione a cuore non battente" ma cervello vivo. Si tratta di non applicare la rianimazione, anche se il cuore potrebbe riprendere, e dell'uso della circolazione extra-corporea per ossigenare reni e fegato, ostacolando l'afflusso di sangue al cervello. Se chiami il 118 per segnalare un attacco cardiaco, sappi che come primo atto telefoneranno al Coordinatore dei prelievi e avvieranno subito procedure preparatorie per effettuare l'espianto allo scadere dei 20 minuti previsti dalla legge per la dichiarazione di morte cardiaca.

**MOLTI MEDICI ILLUSTRI HANNO ESPRESSO PUBBLICA CONDANNA E CHIESTO MORATORIA**



a norma di legge

**PROTEGGI TE STESSO E I TUOI CARI  
CON LA CARTA-VITA  
DICHIARAZIONE AUTOGRAFA  
DA UNIRE ALLA CARTA D'IDENTITÀ**

La CARTA-VITA formula 5 punti  
di opposizione all'espianto di organi, tessuti e cellule  
e 7 affermazioni di diritto sul proprio corpo.

**ISCRIVITI E SOSTIENICI  
c.c.p. 18066241  
IBAN IT35 S076 0111 1000 0001 8066 241**

**Il "tesserino" diffuso dalla Ministra Rosi Bindi  
in abbinata al Referendum del 21.5.2000 è  
ingannevole ed inefficace per gli oppositori.  
Viola la legge n. 91/99. Puoi cestinarlo.**

## LEGA NAZIONALE CONTRO LA PREDAZIONE DI ORGANI E LA MORTE A CUORE BATTENTE

*Presidente Nerina Negrello*

Pass. C. Lateranensi, 22 - 24121 BERGAMO - I

Tel. 035.219255 - Fax 035.235660

lega.nazionale@antipredazione.org

www.antipredazione.org

nata nel 1985



Associazione  
apartitica, laica e aconfessionale  
senza fini di lucro  
vive solo dei versamenti dei soci  
e di liberi contributi

Per l'abolizione della dichiarazione  
di "morte cerebrale" a cuore battente  
imposta dalla legge per espianti-trapianti  
un crimine contro l'umanità

Per il diritto alla vita, alla libertà,  
all'integrità della persona

Per la difesa dei malati che hanno perso  
la coscienza e la cura secondo la loro volontà

## QUELLO CHE NON TI HANNO DETTO

**Non ti hanno detto che** l'espianto di organi quali cuore, fegato, polmoni, reni, ecc., si effettua da persona in coma, sottoposta a ventilazione mediante intubazione, e non da un morto in arresto cardiocircolatorio-respiratorio, come tutti intendiamo.

La persona viene incisa dal bisturi mentre il suo cuore batte, il sangue circola, il corpo è roseo e tiepido, urina, può muovere gambe, braccia, tronco, ecc... Le donne gravide portano avanti la gravidanza.

Non è vero che prima si interrompa la ventilazione e poi, a cuore e respiro fermi da 20 minuti, si inizi il prelievo, ma è proprio l'opposto.

Gli organi vengono tolti da persona che ha perso la coscienza, dichiarata d'autorità in "morte cerebrale", le cui reazioni alla sofferenza prodotta dall'espianto sono impedita da farmaci paralizzanti o da anestetici.

**Prof. Dr. Massimo Bondi, L.D. Pat. Chir. e Prop. Clin. Univ. La Sapienza Roma**, chirurgo generale e patologo generale: *"La morte cerebrale è ascientifica, amorale e asociale"* (Audizione Commissione sanità 1992).

**Dr. David W. Evans, Fellow Commoner of Queens' College Cambridge**, cardiologo dimessosi dal Papworth Hospital per opposizione alla "morte cerebrale": *"C'è grande differenza tra essere veramente morto ed essere dichiarato clinicamente in morte cerebrale"* (Audizione Commissione sanità 1992).

**Dr. Robert D. Truog, Dr. James C. Fackler, Harvard Medical School Boston**: *"Non è possibile accertare la cessazione irreversibile di tutte le funzioni del cervello [Critical Care Medicine, n. 12, 1992, "Rethinking Brain Death" (Ripensamento sulla morte cerebrale)]."*

**Prof. Peter Singer, Presidente dell'Associazione Internazionale di Bioetica**: *"...la morte cerebrale non è altro che una comoda finzione. Fu proposta e accettata perché rendeva possibile il procacciamento di organi"* (Congresso di Cuba 1996).

**Dr. Cicero Galli Coimbra, Head of Department neurology and neurosurgery, Univ. Sao Paulo, Brasil**: *"...i protocolli diagnostici per dichiarare la morte cerebrale (test dell'apnea) inducono un danno irreversibile su pazienti che potrebbero essere salvati"* (Convegno internazionale Roma 19/2/2009).

**IL DIBATTITO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE SI EVOLVE, MA IN ITALIA CONTINUA LA CENSURA**

## QUELLO CHE DEVI SAPERE

È in vigore la **Legge n. 91 del 1° aprile '99**, detta del **silenzio-assenso, promozione trapianti, organizzazione, finanziamenti, export-import**. Essa va a sommarsi alla L. 578/93, al D.M. 582/94 e D.M. Turco 11/04/08 che impongono concetto e dichiarazione della "morte cerebrale" in 6 ore per tutti, neonati ed adulti.

Questa legge prevede che il Ministro della Sanità emani un decreto attuativo con 10 direttive per la **schedatura dei cittadini in donatori e non-donatori**: come e quando le ASL dovranno inviare notifica documentata a ciascun cittadino affinché si presenti per la dichiarazione di volontà. **Solo dopo tale notifica**, quanti **non** avranno risposto all'ASL, verranno d'ufficio considerati **donatori**.

**ATTENZIONE! Da 20 anni si attende tale decreto (art. 5)**: il Ministro inadempiente invece ha emesso un **decreto temporaneo** (8 Aprile 2000) contrario alla legge nello spirito e nella lettera, aprendo le porte a raccolte illegali e abusive presso Asl, ospedali, ambulatori, associazioni pro-trapianto, anagrafi comunali e siti web..., poi travasate nella totale assenza di garanzie nel database non consultabile del Centro Nazionale Trapianti. Questo è pericolosissimo per i non-donatori: abbiamo diffidato tutte le ASL, i Ministri della Salute e presentato ricorso al TAR.

### IN ATTESA DEL DECRETO ATTUATIVO VIGONO DISPOSIZIONI TRANSITORIE art. 23

- 1) Diritto della persona di opporsi all'espianto di organi/tessuti/cellule con **dichiarazione autografa**, per es. la CARTA-VITA da noi emessa.
- 2) Diritto dei parenti di presentare opposizione **scritta** per coloro che non si sono espressi. I parenti sono esclusi in presenza di documentata volontà favorevole del malato (Attenti ai tesserini fasulli!).
- 3) Senza una opposizione scritta della persona o della famiglia "è consentito procedere al prelievo".

**È illegale** che i medici chiedano ai parenti la firma di donazione; **crudele e immorale** "donare" un altro. **È illegale e criminale** espiantare un **non-donatore** col menzognere alibi dell'autopsia.

**DIFFIDA DELLE ISTITUZIONI CHE FANNO PROPAGANDA PER INCREMENTARE I TRAPIANTI**

## QUELLO CHE PUOI FARE CON NOI

**Volere che sia abrogata la Legge 578/93 che impone in 6 ore la dichiarazione di "morte cerebrale" in presenza di respirazione ausiliata, circolazione sanguigna e cuore che batte autonomamente. In tale attesa:**

**Volere** corretta informazione: non va nascosto che l'espianto degli organi è a cuore battente mentre il prelievo di tessuti può essere dopo arresto respiratorio e cardio-circolatorio di 20 minuti.

**Volere** che da **subito** sia introdotto il diritto all'obiezione di coscienza per medici che non credono nella morte del cervello mentre il corpo è vivo.

**Volere che sia abrogata la L. 91/99** che istituzionalizza la promozione di espianti-trapianti ed espropria i cittadini con schedature illegali.

**Volere** che la schedatura sia contemplata solo per i donatori che abbiano personalmente dichiarato all'ASL la propria volontà di donare a cuore battente, come in Inghilterra. Volere sempre il rispetto dell'opposizione della famiglia.

**Volere** che i medici non spengano d'autorità la ventilazione e la vita ai **non-donatori**, impedendo consulto di medici di fiducia e terapie alternative.

**Volere** che le associazioni "pro-morte a cuore battente" e "pro-espianto/trapianto" non penetrino nelle scuole a condizionare bambini e ragazzi indifesi.

**Volere** che non si nascondano la sofferenza, le gravi patologie e l'alto tasso di mortalità dei trapiantati.

**Volere** che si ponga fine al business istituzionale della macellazione umana e al conseguente commercio degli organi, legale e illegale.

### 4 nuovi orrori:

- 1) Indagini strumentali invasive e dannose quali l'angiografia cerebrale per cercare segni di morte e non di vita;
- 2) Espianto illegale a cuore non battente (vedi retro);
- 3) Proposta di legge per mantenere vivi i "morti cerebrali" per esercitazioni chirurgiche, chimiche e radiologiche;
- 4) "Donazioni" da viventi sani (rene, parti di fegato, polmone, pancreas, intestini).

**OCCORRE PROMUOVERE UN REFERENDUM PER ABROGARE LA FINTA MORTE CEREBRALE**