

**Dott. Giuseppe Nacci**

**Trieste, Italy**

**15<sup>th</sup> January, 2022**

**Biden's Hera Second Year**

**Varco Quattro Porto Franco di Trieste**

**Omaggio al grande Luc Montagnier,  
Scopritore nel 1983 del virus dell'AIDS,  
Premio Nobel per la Medicina nel 2008,  
Eroe del Popolo  
per quanto da Lui dichiarato a Milano,  
Oggi, 15 Gennaio, Anno Domini 2022**

**Da parte del Dott. Giuseppe Nacci  
Medico-Chirurgo, Trieste**

***Richiesta alle Autorità Politiche riguardo alla presenza o meno,  
nei Vaccini ANTI-COVID 19 basati su RNA messaggero, del  
Promoter CaMV 35S o CaMV 19S, ampiamente utilizzati fin  
dagli anni OTTANTA per la sintesi degli Organismi  
Geneticamente Modificati (OGM)***

**Tale CaMV35S è citato al Punto 4 (*Malattie indotte da Virus  
Transgenici*), del testo riportato in ITALIANO, ESPANOL,  
DEUTSCH, ENGLISH and FRANCAIS, presentato al SANA  
di Bologna il 13 Settembre 2008, scaricabile dal libro on-line  
*Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Febr. 2011  
*Thousand Plants against Cancer without Chemo*, May 2010**

**“La minaccia OGM (Organismi Geneticamente Modificati) sui modelli  
alimentari di accompagnamento alla terapia immunitaria e disintossicante”**

**“La amenaza OMG (Organismos Modificados Genéticamente) en los modelos  
alimenticios de acompañamiento a la terapia inmunitaria y desintoxicante”**

**“Die GVO-Bedrohung (Genetisch Veränderte Organismen) für begleitende  
Ernährungsmodelle zur Immun- und Entgiftungstherapie ”**

**“The Threat of GMOs (Genetically Modified Organisms) on alimentary models  
accompanying the immune and detoxifying therapy”**

**“La menace des OGM (Organismes Génétiquement Modifiés) en modeles  
alimentaires de accompagnes a le therapie immunité et desintoxique”**

# Malattie indotte da Virus transgenici, Virus tumorali a RNA (Oncorna-virus), Morbo della *Mucca Pazza*, *Morbo di Kuru* o di *Creutzfeldt-Jacob*

## *Malattie indotte da Virus transgenici*

Tratto da *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Febbraio 2011

I virus transgenici con cui oggi si fanno gli Organismi Geneticamente Modificati (O.G.M.) entrano nel DNA della pianta, modificandola in maniera a noi sconosciuta.

Questi virus dovrebbero restare latenti, ma nulla può escludere che possano anche riattivarsi in maniera analoga ai ben noti virus tumorali a RNA (Oncornavirus) o come i virus tumorali a DNA (entrambi induttori di leucemie, sarcomi, carcinomi, gliomi...).

Questi virus possono anche essere portatori di malattie nuove o di malattie abbastanza simili a ben note sindromi purtroppo ancora poco comprese nella loro dinamica (*Mucca Pazza*, etc...), e di cui è ancora molto vaga l'origine.

In merito a virus impiegati per costruire O.G.M. vi è un'ampia bibliografia (Chapter 8 of the E-Book "*Thousand Plants against Cancer without Chemo-Therapy*", MAY 2010, e in "*Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*", febbraio 2011.

E' ben noto che il CaMV (*Cauliflower Mosaic Virus*) è usato oggi per guidare la replicazione di *retrovirus* introdotti delle piante dalle Multinazionali OGM per modificare il DNA delle piante (piante OGM).

Questo virus è attivo sia nelle piante definite "*Angiosperme*" che nelle piante definite "*Gimnosperme*", cioè in pratica in tutte le piante.

L'utilizzo di questo particolare virus dalle Multinazionali OGM per modificare geneticamente le piante è dovuto ai suoi particolari *promoters* ("motori" di attivazione genetica) contenuti in esso.

Il CaMV ha due di questi *promoters*: il **19S** e il **35S**.

Di questi due, il **35S** è il *promoter* più usato dalle Multinazionali.

Il *promoter* **35S** è una sequenza di DNA di circa 400 basi (unità di sequenza genica, caratterizzata da 4 diverse molecole: Adenina, Citosina, Guanina e Timina).

Il *promoter* CaMV è il preferito fra tutti i *promoters* impiegati dalle Multinazionali OGM per modificare le piante, perché non è influenzato dalle diverse condizioni dei tipi di tessuto cellulare vegetale, e dove ha così modo di agire.

Purtroppo, esso è in grado di penetrare e di replicarsi anche nelle cellule degli animali, comprese quelle dei mammiferi e anche quelle *umane*, come ben dimostrato dal lavoro di Vlasak, del 2003 (Vlasak J.: *Comparison of hCMV immediate early and CaMV 35S promoters in both plant and human cells*, Journal of Biotechnology No. 103, pp.: 197-202, 2003).

Questi para-retrovirus artificiali, così creati e così impiegati dalle Multinazionali per modificare il DNA delle piante, sono simili ai *retrovirus* già presenti in natura come: il *retrovirus* HIV dell'AIDS, quello della LEUCEMIA UMANA, o quello dell'Epatite B umana (Bonnevill: *Retrovirus, Viroids and RNA recombination*, RNA Genetics, Vol. 11, pp: 23-42, 1988).

Si sa infatti, sempre dalla letteratura scientifica, che il CaMV è strettamente correlato al virus dell'Epatite B umana e a quello dell'AIDS (Doolittle: *Quart.Rev.Biol.* 64, 2, 1989); (Xiong and Eickbush, *Origin and evolution of retroelements based upon their reverse transcriptase sequences* EMBO Journal 9, pp. 3353, 1990).

Il grande e rischioso azzardo dell'utilizzo del CaMV in piante da utilizzo per l'alimentazione animale e/o umana è caratterizzato dalla RICOMBINAZIONE GENETICA dei cromosomi (DNA) delle piante, ma questo determina la possibile ricombinazione dello stesso promoter 35S anche con il DNA dell'animale o della persona che ha ingerito il frutto, la verdura, la pasta o la soia OGM e contenenti appunto tali *para-retrovirus artificiali*.

I virus possono anche incorporare, nella RICOMBINAZIONE GENETICA, dei geni cellulari presenti nella pianta o nell'animale che si è nutrito precedentemente di tale pianta OGM, per passare poi all'uomo (che si era nutrito dell'animale), con effetti genetici assolutamente sconosciuti.

Una delle conseguenze più probabili è l'insorgenza di cancri e di leucemie.

Un'altra conseguenza è quella delle modificazioni genetiche sulla discendenza.

In entrambi i casi il sistema del DNA "saltrebbe" in maniera analoga all'esposizione alle radiazioni ionizzanti

A differenza però delle radiazioni ionizzanti vi sarebbe anche la minaccia dell'insorgenza di nuove malattie infettive.

**NUOVE MALATTIE INFETTIVE**: è stato dimostrato che i geni del CaMV incorporati nei cromosomi di piante (Canola) si ricombinano con virus infettivi per produrre malattie virali molto più virulente.

Tale modello sperimentale sulla questione della sicurezza delle piante transgeniche contenenti geni virali transgenici come il CaMV è riportato da Gal, in un suo lavoro del 1992 (Gal S.: *Agroinfection of transgenic plants leads to viable Cauliflower Mosaic Virus by intermolecular recombination*, Virology, No.187, pp.: 525-533, 1992).

Sulla ricombinazione tra CaMV e vari virus coinvolgenti il promoter vedi anche il lavoro del 1990 di Vaden (Ray Vaden: *Recombination sites in Cauliflower Mosaic Virus DNAs; implications for Mechanisms of recombination*, Virology, No.177, pp: 717-726, 1990).

Altri studi scientifici hanno dimostrato che questi *retrovirus* possono scambiare fra loro catene di DNA con altro DNA ed RNA con altro RNA, creando nuove infezioni virali (Mol.Plant-Microbe Interactions 5, 48, 1992).

Esperimenti simili suggeriscono che le alterazioni delle piante possono provocare malattie mortali come riportato nel lavoro di Greene del 1994 (Greene A.e.: *Recombination between viral RNA and transgenic plant transcripts*, Science, Vol. 263, 11 March 1994).

Pericolosissime catene di DNA virale prodotte da normali virus a RNA sono così frequentemente propagati nell'ambiente vegetale (piante OGM) usando CaMV 35S *promoter* per guidare la produzione di virus a RNA che altrimenti non potrebbero propagarsi nel DNA delle piante. Ma da qui possono anche passare nel DNA di animali (compreso l'uomo) o in quello di batteri e/o virus (Boyer J.C.: *Infectious transcripts and cDNA clones of RNA Viruses*, Virology, No. 198, pp.: 415-426, 1994).

In conclusione: il CaMV *promoter* si ricombina con i virus infettivi per produrre nuove malattie virulenti (es: virus dell'influenza umana + influenza del maiale + influenza dei polli...).

Il CaMV virus e i suoi *promoters* **19S** e **35S** possono incorporare geni del DNA della pianta-ospite, dell'animale-ospite, o di un batterio-ospite, o di un altro virus (purchè a DNA), creando nuove malattie virulente.

In quest'ultimo caso (virus a DNA), il CaMV si può ricombinare con i virus a DNA degli insetti, e propagarsi così nelle cellule degli insetti (Zuidema D.: J.Gen.Vir. 71, pp.312, 1990).

E' così plausibile che una larga parte della popolazione umana, consumando pomodori modificati geneticamente con il CaMV (ricombinato ad esempio con virus dell'Epatite umana B), possa creare un SUPER-VIRUS capace di propagarsi così nelle piante ad uso alimentare, negli insetti (es.: zanzare) e quindi da essi arrivare all'uomo

Allison R.F.: *Recombination in plants expressing viral transgenes*, Seminars in Virology, Vol. 7, pp.: 417-422, 1996

Wintermantel W.M.: *Isolation of recombinant viruses between Cauliflower Mosaic Virus and a viral gene in transgenic plants under conditions of moderate selection pressure*, Virology, No. 223, pp.: 156-164, 1996)

Latham J.: *GM Gene Flow (B): Horizontal gene transfer of viral inserts from GM plants to viruses*, Technical paper, February 2004

J.T.Dessens : *Cauliflower mosaic virus 35S promoter-controlled DNA copies of cowpea mosaic virus RNAs are infectious on plants*, Journal of General Virology, No.74, pp.: 889-892, 1993

Mae Wan Ho: *CaMV 35S Promoter fragmentation hotspot confirmed, and it is active in animals*, Microbial Ecology in Health and Disease 2000, 12, pp: 189

Mae Wan Ho: *Cauliflower Mosaic Viral Promoter – a recipe for disaster*, Microbial Ecology in Health and Disease 1999, 11, pp: 194-197

Esistono retro-virus naturali che negli animali o nell'uomo provocano la Leucemia, i Linfomi, i Sarcomi o il cancro della Mammella (VEDI allegato 5 del libro on-line “*Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*” MAGGIO 2008-2011).

Essi sono molto pericolosi, e una ricombinazione casuale con il **promoter 35S** del *Cauliflower Mosaic Virus* dev'essere considerata come altamente probabile, una volta introdotte le piante OGM nell'alimentazione animale e/o umana

### **Ricerca di Retro-virus OGM nei tumori umani**

Si ritiene necessaria la ricerca in pazienti malati di tumore della verifica di eventuale ibridazione tra RNA polisomiale (di sospetta origine virale OGM, da Oncorna-virus modificato per produrre piante OGM ad uso alimentare) ottenuto da tumori umani di pazienti alimentatisi con cibo OGM, e DNA sintetizzato in laboratorio per trascrittasi inversa dagli stessi Oncorna-virus modificati per produrre OGM.

Nota: tutto ciò richiede però l'accesso ad informazioni riservate, forse coperte da brevetto, in merito ai modelli di retrovirus impiegati dalle Multinazionali OGM, e alle modifiche apportate loro dalle stesse aziende prima della immissione in commercio delle stesse piante OGM.

Molto più difficile rintracciare virus tumorigeni a DNA impiegati dalle Multinazionali OGM per modificare il DNA delle piante ad uso alimentare, poiché questi virus (Pox-virus, Herpes-virus, Papova-virus, Adeno-virus), a differenza degli Oncorna-virus, non sono rilevabili nel siero o nelle urine del paziente.

E' però dimostrato che nel citoplasma di cellule tumorali di mammifero infettate e modificate da questi virus a DNA permane una piccola frazione, altamente specifica, di RNA messaggero, che non si trova né in cellule normali, né in cellule tumorali infettate da altri tipi di virus oncogenici a DNA.

Si tratta quindi di verificare l'eventuale ibridazione tra questo RNA messaggero (di sospetta origine virale OGM, cioè da virus a DNA modificato per produrre piante OGM ad uso alimentare) ottenuto dal citoplasma di cellule tumorali di pazienti alimentatisi con cibo OGM, e DNA sintetizzato in laboratorio dagli stessi virus a DNA modificati per produrre OGM.

Anche qui si richiede però l'accesso ad informazioni riservate, forse coperte da brevetto, in merito ai modelli di virus a DNA impiegati dalle Multinazionali OGM, e alle modifiche apportate loro dalle stesse aziende prima della immissione in commercio delle stesse piante OGM.

Un'ibridazione positiva, rivelata dalla formazione di DNA ibrido radioattivo (<sup>32</sup>P) indica la presenza di sequenze di DNA virale nelle cellule trasformate (Green, *Perspect Biol. Med.*, 1978).

# Virus tumorali a RNA (Oncornavirus)

Tratto da *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Febbraio 2011

Sebbene i virus tumorali a DNA e ad RNA differiscano profondamente nel modo di replicazione, il fatto che i geni degli Oncornavirus, analogamente a quelli dei virus tumorali a DNA, si integrano nel DNA cromosomico della cellula ospite, suggeriscono un possibile meccanismo comune di Oncogenesi per i 2 gruppi di agenti virali.

Gli Oncornavirus sono tutti simili fra loro per struttura, composizione chimica, reazione agli agenti chimici e fisici e il modo di replicazione.

Sono suddivisi nei tipi A, B, C in base a differenze morfologiche, antigeniche ed enzimatiche.

Essi sono una sottofamiglia (chiamata *Oncoviridae*) nell'ambito della famiglia dei *Retroviridae*, in quanto che tutti i membri possiedono una *trascrittasi inversa* (DNA polimerasi RNA-dipendente), con la quale possono trascrivere il loro RNA virale nel DNA della cellula ospite.

Successivamente sintetizzano molecole di DNA a doppio filamento, dopo che le molecole di DNA a singolo filamento sono state liberate dall'ibrido RNA-DNA da un altro enzima (RNAasi H).

Questi reperti avvalorano l'ipotesi che l'RNA degli Oncornavirus si replichi in vivo nell'uomo attraverso un DNA intermediario.

La *trascrittasi inversa* degli Oncornavirus è stata purificata e si è visto che è una proteina della parte interna dei virus, con un peso molecolare di circa 60.000-80.000 Dalton, separabile dagli antigeni gs degli Oncornavirus.

La *trascrittasi inversa* non è presente solo negli Oncornavirus qui di seguito descritti.

Diversi altri tipi di virus a RNA, che causano infezioni latenti nel loro ospite d'origine, possiedono l'enzima.

Questo è certo per virus antigenicamente correlati che inducono infezioni "lente" delle pecore (Visna-virus [simile clinicamente alla "sindrome della Mucca Pazza"]), e virus che formano sincizi (foamy) e hanno origine dai primati, dai bovini e dai felini.

Famoso è pure l'HIV, correlato con l'insorgenza dell'AIDS (Sindrome da Immuno-Deficienza Acquisita).

Molte piante OGM (e anche alcuni animali da allevamento, come polli e salmoni) sono anche modificate proprio immettendo al loro interno dei virus di questo tipo (*Retroviridae*), cioè muniti di *trascrittasi inversa* per modificare il DNA della pianta stessa (o per indurre la produzione dell'ormone della crescita o di altri ormoni in animali da allevamento).

Molti di questi virus vengono classificati nella sottofamiglia degli *Oncornaviridae* (famiglia dei *Retroviridae*), poiché oltre alla presenza della *trascrittasi inversa* (caratteristica dei *Retroviridae*) hanno in comune altre proprietà biologiche e biofisiche, come quella di provocare tumori.

Ad esempio, il Visna virus trasforma in vitro le cellule murine; il suo genoma a RNA è costituito da una molecola di 60-70S con le stesse proprietà degli Oncornavirus.

Sarebbe quindi opportuno indagare meglio i *Retroviridae* impiegati dalle Multinazionali GMO per fare piante OGM (o per indurre la produzione dell'ormone della crescita o di altro tipo in animali da allevamento, come polli e salmoni).

#### *Reazioni agli agenti chimici e fisici degli Oncornavirus*

A causa del loro involucro che contiene lipidi, i virus tumorali a RNA sono sensibili all'etere. Essi vengono inattivati dal riscaldamento a 56 gradi Celsius per 30 minuti, dal trattamento con acidi deboli (pH 4,5) e dalla formalina 1: 4.000. Possono essere conservati a temperature inferiori ai 70 gradi Celsius sottozero.

#### *Proprietà antigeniche degli Oncornavirus*

Negli Oncornavirus si trovano 2 tipi di antigeni:

Antigeni tipo-specifici o sottogruppo-specifici associati con l'involucro virale e caratteristici di singoli ceppi o di gruppi di ceppi entro gli Oncornavirus di ciascuna specie.

Sono codificati dal gene *env*.

Essi sono evidenziabili in prove sierologiche di neutralizzazione, fissazione del complemento, immunodiffusione e immunofluorescenza con sieri di animali, che hanno tumori che producono il virus o con sieri immuni già preparati contro virioni intatti.

Gli antigeni dell'involucro dei virus di tipo C AVIARI contengono almeno 2 componenti glicoproteici con peso molecolare di 85.000 Dalton e 35.000 Dalton.

Non vi sono reazioni crociate tra gli antigeni dell'involucro degli Oncornavirus aviari e dei mammiferi, o tra Oncornavirus di specie diverse di mammiferi.

Inoltre, non si hanno reazioni crociate tra i virus di tipo C e di tipo B entro il sistema murino, e tra i tipi C e D in quello dei primati.

Antigeni gruppo specifici (*gs*) associati con i polipeptidi interni della parte centrale del virione.

Sono prodotti del taglio della poliproteina codificata dal gene *gag*.

Essi sono evidenziabili per mezzo di prove di fissazione del complemento, immunodiffusione e immunofluorescenza e con saggi radioimmunologici usando sieri di animali di specie eterologhe affetti da tumori indotti da virus, sieri immuni preparati contro virioni rotti con *Tween 80-etere* o sieri immuni monospecifici contro singoli polipeptidi.

L'antigene principale *gs* (*p30*) è un polipeptide basico con peso molecolare di circa 30.000 Dalton; è comune ai virus di tipo C entro una specie ospite (volatili, felini, hamster, topi, primati, ratti, vipere).

Non sono state osservate reazioni crociate tra gli antigeni *p30* degli Oncornavirus aviari e quelli degli Oncornavirus dei mammiferi. Inoltre, non si hanno reazioni crociate tra gli antigeni *p30* dei virus di tipo C e di tipo B del topo o tra i tipi C e D dei primati.

#### *Replicazione degli Oncornavirus e trasformazione cellulare*

Una proprietà comune degli Oncornavirus è che essi non sono citocidi per le cellule nelle quali si replicano. Come altri virus, gli Oncornavirus dopo aver infettato una cellula, attraversano una fase di eclisse.

La cellula infetta produce nuovo virus, continua a moltiplicarsi e può subire o non subire la trasformazione maligna.



Il virus infettivo e le particelle virali sono facilmente messi in evidenza nella maggior parte delle cellule tumorali o delle cellule trasformate in vitro.

I virus maturano sulla membrana cellulare e vengono continuamente liberati dalla cellula per gemmazione della membrana cellulare.

L'RNA virale, penetrato nella cellula, viene trascritto a DNA subito dopo l'infezione: l'ibrido RNA-DNA viene poi ulteriormente trascritto a un DNA a doppio filamento il quale, durante la divisione cellulare, si integra nel DNA della cellula ospite.

Il DNA specifico del virus (Provirus) integrato serve come stampo permanente per la trascrizione delle molecole di RNA della progenie virale, sia come gene trasmissibile ereditariamente per la trasformazione.

### *Induzione di tumori da Oncornavirus*

Questi virus possono causare tumori, in condizioni naturali, generalmente soltanto nei loro ospiti d'origine, raramente in altri tipi di animali, compreso quindi l'uomo.

Non è noto se il relativo "rispetto delle altre specie", comune a questi *Retroviridae* presenti in natura, e qui sottoelencati (Complessi A, B, C, D, E), si sia mantenuto anche nei *Retroviridae* manipolati per produrre piante OGM, o mangimi per animali, o per modificare il DNA stesso di alcuni animali ad uso alimentare per la specie umana (salmoni, polli).

Sappiamo invece che questo "rispetto delle altre specie", non è applicato nel caso dei virus tumorali a DNA.

### **Complesso A [Complesso della *Leucemia-sarcoma aviario*]:**

#### *Leucemie*

Le affezioni leucemiche sono comuni nei polli, e i virus che inducono leucemia sono ampiamente diffusi in questi animali.

I tipi principali di leucemia virale sono la leucemia linfoide (virus della linfomatosi aviaria), la leucemia mieloide (virus della mieloblastosi aviaria), la leucemia eritroide (virus della eritroblastosi aviaria).

Il virus infettivo e le particelle fisiche del virus si possono trovare in alte concentrazioni nelle cellule tumorali, nel sangue periferico e in altri organi degli animali infetti, un fenomeno che non si osserva con i virus tumorali a DNA.

I mieloblasti o gli eritroblasti ottenuti da uccelli ammalati e fatti crescere in coltura di tessuto, continuano a liberare virus che, a sua volta, può indurre la malattia per inoculazione nei polli.

Quasi tutti gli allevamenti di polli sono infetti con vari tipi di questi virus, ma specialmente con quello della linfomatosi.

Il virus viene trasmesso *orizzontalmente* mediante la saliva e le feci producendo negli animali adulti un'infezione caratterizzata da viremia transitoria e anticorpi persistenti.

Relativamente pochi volatili adulti sviluppano la malattia clinica.

La trasmissione *verticale* è stata dimostrata nella gallina viremica, ma non nel gallo viremico.

Si tratta di una trasmissione *verticale non genetica*, in cui l'informazione dell'Oncornavirus viene trasmessa attraverso la linea germinale sotto forma di Provirus a DNA.

La trasmissione *verticale* determina polli viremici infetti congenitamente, tolleranti al virus, privi di anticorpi e disseminatori permanenti del virus stesso.

L'incidenza della leucemia negli animali infetti congenitamente è molto più alta che negli animali infetti per contatto.

### *Sarcomi*

Il virus del sarcoma di Rous ha subito sperimentalmente innumerevoli passaggi da quando fu isolato per la prima volta nel 1911, ed è probabile che attualmente sia diverso dal virus che si trova in natura.

Questi virus aviari, differenti fra loro per oncogenicità, struttura antigenica e spettro d'ospite, causano comunque sarcomi nei volatili di tutte le età e negli embrioni di pollo da laboratorio, ma contrariamente ai virus della linfomatosi, *non* vengono trasmessi naturalmente.

Essi inducono, inoltre, tumori nelle anatre, nei tacchini, nei piccioni e in altri uccelli.

I virus del sottogruppo Schmidt-Ruppin possono infettare le cellule dei mammiferi e indurre così tumori, come già dimostrato quando vengono inoculati nei neonati di ratti, hamster siriani e cinesi, conigli, topi, cavie e *scimmie*.

Questi tumori aviari di solito contengono ancora virus infettivo, mentre quelli dei mammiferi, stranamente, spesso sono privi di questi virus.

Nota 1: Questi tipi di Retrovirus producono particelle di tipo C. Particelle simili agli Oncornavirus di tipo C sono state messe in evidenza con la microscopia elettronica in cellule o nel plasma di pazienti con tumori solidi dell'uomo, come il Linfoma di Hodgkin e NON-Hodgkin, e i sarcomi.

Attualmente si stanno compiendo ricerche bibliografiche per scoprire se virus aviari del sottogruppo D siano stati impiegati per creare piante OGM.

E' comunque noto che Retrovirus di questo tipo (induttori di leucemia nei polli) sono stati usati come vettori per veicolare geni umani nel DNA di questi volatili, allo scopo di aumentarne la produzione.

Questi stessi Retrovirus sono stati anche usati come vettori per impiantare il gene dell'ormone della crescita in alcune specie di pesci di allevamento (Salmoni), allo scopo di farli crescere più in fretta.

### **Complesso B [Complesso della *Leucemia-sarcoma murino*]:**

#### *Leucemie*

Sono stati isolati numerosi virus leucemogeni murini che inducono diversi tipi di leucemia.

Per esempio, il virus Graffi causa forme mieloidi di leucemia in alcuni ceppi di topo, mentre in altri ceppi di topi si verifica leucemia linfatica in un'alta percentuale di casi.

Il virus Gross causa quasi tutti i tipi noti di malattia leucemica: è stato dimostrato che la maggior parte dei virus della leucemia sono murino-patogena nei ratti e che il virus Moloney è patogeno pure negli Hamster.

Gli animali neonati sono i più suscettibili agli effetti dei virus leucemogeni, ma la malattia può essere prodotta anche negli animali giovani e adulti.

Fattori genetici hanno un ruolo importante nel determinare la suscettibilità dei topi ai virus, nella natura della malattia causata e nella trasmissione del virus.

Grandi quantità di virus infettivi e di particelle virali sono presenti nel sangue e nei tessuti tumorali degli animali infetti.

I virus leucemogeni murini sono diffusi in natura e il virus di Gross è il prototipo di questi agenti responsabili di leucemie naturali.

### *Sarcomi*

Sono stati isolati numerosi ceppi di questi virus.

Essi inducono sarcoma in hamster, ratti e topi neonati.

Il passaggio di alcuni ceppi in cellule di ratto ha dato luogo all'acquisizione di sequenze di acido nucleico di ratto da parte dell'RNA del genoma di questi virus.

Questi tipi di Retrovirus producono particelle di tipo C. Particelle simili agli Oncornavirus di tipo C sono state messe in evidenza con la microscopia elettronica in cellule o nel plasma di pazienti con tumori solidi dell'uomo, come il Linfoma di Hodgkin e NON-Hodgkin, e i sarcomi.

### **Complesso C [Complesso del tumore (carcinoma) mammario murino ]:**

L'oncogenesi da parte di diversi ceppi virali di questo tipo è complesso, poiché dovuto all'interazione tra il virus, la costituzione genetica dell'ospite e fattori ormonali.

Il ceppo virale più virulento conosciuto (MuMTV) determina adenocarcinomi mammari nelle femmine di topo, con grandi quantità di *virus infettivo* e di *particelle B* nel tumore, nel latte e nel sangue.

*In questi animali il virus è trasmesso dalla madre alla prole attraverso il latte. Il virus induce adenocarcinomi della sola ghiandola mammaria e soltanto in topi delle linee suscettibili. Gli animali che non sviluppano tumori rimangono infetti in modo subclinico e trasmettono il virus alla progenie.*

Studi eseguiti negli anni 70 con differenti ceppi di topi indicarono che la distribuzione di questo virus altamente virulento (MuMTV) era ubiquitaria persino nei ceppi di topi virus-positivi ma a bassa incidenza di cancro mammario.

In alcuni ceppi di topo, il virus MuMTV veniva raramente espresso in modo completo. Studi di ibridazione dimostrarono che i tessuti dei ceppi di topi sia a bassa frequenza (es.: BALB/c) sia ad alta frequenza (es.: C3H) di tumore mammario, contenevano sequenze di DNA di MuMTV e quantità variabili di RNA virale.

Tutti i topi avevano sequenze endogene di questo virus MuMTV, altamente virulento, nel loro DNA.

Ma le proprietà e le funzioni del virus MuMTV "endogeno", come entità distinta dal virus MuMTV "esogeno", *trasmesso attraverso il latte*, non furono chiarite.

Sempre negli anni 70 furono anche descritti ceppi di virus (GR) trasmessi verticalmente per via oculare o con lo sperma, apparentemente sotto forma di un provirus a DNA integrato (trasmissione verticale genetica).

Questi tipi di Retrovirus producono particelle di tipo B.

Particelle simili agli Oncornavirus di tipo B sono state messe in evidenza nel cancro mammario umano e nel latte sia di donne Parsi (popolazione indiana con incidenza molto elevata di cancro mammario) e sia di donne americane con anamnesi familiare di cancro mammario.

Queste particelle contengono RNA ad alto peso molecolare (70S), e l'attività enzimatica della trascrittasi inversa: tutte caratteristiche dei Retrovirus.

Sieri immuni di coniglio contro il virus MTV purificato precipitano un antigene solubile presente nei sieri delle donne con cancro mammario.

Inoltre, è stato osservato che il DNA sintetizzato in vitro dall'enzima del VTM (usando l'RNA del VTM come stampo) si ibrida con l'RNA polisomiale ottenuto dagli adenocarcinomi mammari della specie umana.

Tale ibridazione non è stata osservata con l'RNA derivante da altre affezioni maligne o da tessuti normali dell'uomo.

E' stato riferito pure che l'RNA presente negli estratti di adenocarcinomi mammari dell'uomo è un componente 70S racchiuso assieme alla DNA polimerasi RNA diretta in una particella che ha la densità caratteristica degli Oncornavirus.

Il DNA sintetizzato in vitro dal complesso RNA umano 70 S-enzima si ibridizza specificamente con l'RNA del VTM.

Usando le stesse tecniche, il gruppo di ricerca trovò la presenza di RNA complementare all'RNA dell'R-VLMu (ma non a quello del VTM) in altri tumori maligni della specie umana non correlati al cancro della mammella.

Si vide che il DNA ottenuto in vitro dall'R-VLMu con l'uso della trascrittasi inversa si ibridizza con l'RNA ottenuto in cellule di varie leucemie, linfomi (compreso il linfoma di Burkitt) e sarcomi.

Fu riferito che l'RNA presente nelle cellule di varie leucemie umane è un RNA 70S unito ad una trascrittasi inversa.

Si osservò, infine, che il DNA sintetizzato da questo complesso si ibridizza specificamente con l'RNA dell'R-VLMu, ma non con l'RNA del VTM o del virus della mieloblastosi aviaria.

### *Carcinomi mammari nella specie umana*

Non sappiamo se questi virus possano attecchire anche nelle mucche da latte e passare quindi alla specie umana.

Tutto ciò è comunque estremamente preoccupante alla luce dell'impiego odierno dei mangimi OGM, creati in laboratorio spesso con impiego di Retrovirus, mangimi che da circa 10 anni vengono dati alle mucche da latte, con rischio quindi, a lungo andare, di modificazioni transgeniche spontanee e quindi di possibili "epidemie" di tumori mammari nella specie umana.

### **Complesso D [Complesso della leucemia-sarcoma felino]:**

Il virus della leucemia felina e del sarcoma felino sono stati isolati da *gatti domestici* affetti da leucemia e fibrosarcoma.

#### *Leucemia*

Il virus della leucemia è un agente infettivo comune nelle popolazioni di gatti randagi.

La maggior parte delle infezioni sono lievi e transitorie, e solo una piccola percentuale dei gatti presenta leucemie o linfomi nella tarda età. Il 70% dei gatti con leucemia liberano virus infettivo che viene trasmesso facilmente agli animali vicini.

I gattini neonati sono i più sensibili allo sviluppo di una viremia persistente e dell'insorgenza di tumori.

#### *Sarcoma*

Anche il virus del sarcoma è spesso presente. Può colpire anche altre specie, fra cui cani, conigli, e *scimmie*.

Questi tipi di Retrovirus producono particelle di tipo C.

Particelle simili agli Oncornavirus di tipo C sono state messe in evidenza con la microscopia elettronica in cellule o nel plasma di pazienti con tumori solidi dell'uomo, come il Linfoma di Hodgkin e NON-Hodgkin, e i sarcomi.

*Passaggio all'uomo:* Non sappiamo se questi virus possano attecchire anche specie umana, essendo comunque dimostrato che il virus del sarcoma felino *naturale* (cioè non-OGM) colpisce anche i *primati*.

Tutto ciò è comunque estremamente preoccupante alla luce dell'impiego odierno di mangimi OGM per cani e gatti domestici, creati in laboratorio spesso con impiego di Retrovirus simili, mangimi che da circa 10 anni vengono venduti anche in Europa come cibo per cani e gatti domestici, con rischio quindi, a lungo andare, di possibili "epidemie" di leucemie e di sarcomi prima nei cani domestici e nei gatti randagi e/o domestici, e quindi con possibile successivo passaggio nella specie umana, data la presenza di questi animali domestici nelle case, ed essendo comunque dimostrato che il virus del sarcoma felino *naturale* (cioè non-OGM) colpisce anche i *primati*.

### **Complesso E [Oncornavirus dei primati ]:**

Il *virus del sarcoma della scimmia lanosa* (SSV-1) induce sarcomi nelle scimmie apaline neonate;

il *virus della leucemia del gibbono* (GALV) provoca leucemia in questa specie.

Questi tipi di Retrovirus producono particelle di tipo C.

Particelle simili agli Oncornavirus di tipo C sono state messe in evidenza con la microscopia elettronica in cellule o nel plasma di pazienti con tumori solidi dell'uomo, come il Linfoma di Hodgkin e NON-Hodgkin, e i sarcomi.

Non è noto se Retrovirus simili sono stati impiegati per produrre piante OGM, o mangimi per animali da allevamento.

## Altri Retrovirus

### Virus Visna

E' un virus che determina demielinizzazione del Sistema Nervoso Centrale, con quadro clinico compatibile a quello della "sindrome della mucca pazza".

Il periodo d'incubazione varia da pochi mesi a molti anni.

Colpisce le pecore dell'Islanda.

A causa delle notevoli somiglianze tra questo virus e i virus tumorali a RNA, è stato assegnato alla famiglia dei *Retroviridae*.

Le somiglianze comprendono: montaggio e maturazione del virione per gemmazione, il diametro del virione (70-100 nm), la presenza di una DNA-polimerasi RNA-dipendente (trascrittasi inversa), di RNA 40S e 70S e di un corredo polipeptidico simile.

Inoltre contiene proiezioni e aculei sulla membrana esterna, e le particelle colorate negativamente somigliano a quelle del virus del sarcoma di Rous.

Sono state anche notate strutture interne filamentose (particelle C) simili a quelle descritte per i Retrovirus del complesso aviario, murino e felino.

Il virus Visna è, probabilmente, lo stesso virus del *Morbo della Mucca Pazza*, o *malattia di Kuru* o di *Creutzfeldt-Jacob*.

Durante la Seconda Guerra Mondiale, nel campo di prigionia 731 in Manciuria, i militari giapponesi fecero esperimenti di guerra batteriologica usando come cavie molti prigionieri di guerra americani e inglesi.

Da tali esperimenti, i Giapponesi acquisirono profonde conoscenze nella guerra batteriologica.

Famoso, a tale riguardo, rimase il tentativo in extremis, nell'estate del 1945, di infettare le principali città della costa californiana con germi della Peste bubbonica, impiegando palloni-sonda recanti topi o ratti appositamente infettati con tale germe (di cui alcuni ceppi risultano oggi essere estremamente infettivi, diventando patogeni per l'uomo addirittura a concentrazioni minime di un solo germe, se inalato nei polmoni).

Ma la guerra nel Pacifico terminò prima che l'operazione contro le città americane californiane venisse approvata e condotta.

Nel 1942, i Giapponesi avevano allestito un centro per la guerra batteriologica in Nuova Guinea, nel quale eseguirono anche esperimenti sulla tribù indigena Fore, inoculando ai suoi membri una versione triturrata di cervello di pecora infettata, forse, proprio dal retrovirus Visna.

Cinque anni più tardi, finita la guerra, gli indigeni locali iniziarono a sviluppare una strana malattia, che loro chiamarono "*Kuru*", che era la loro definizione dei seguenti sintomi: deperimento, tremori, perdita dell'appetito e infine morte.

Le autopsie rilevarono che i cervelli si erano letteralmente trasformati in poltiglia: avevano contratto quello che sarebbe in seguito stato chiamato in Occidente come il "*morbo della mucca pazza*".

Al termine della seconda Guerra Mondiale, venne catturato il medico giapponese che era stato nominato generale medico dell'esercito giapponese affinché potesse assumere la guida del programma di guerra batteriologica.

Dopo la cattura, scelse di collaborare con l'esercito degli Stati Uniti, per dimostrare tutto ciò che aveva imparato sugli stessi prigionieri di guerra americani e inglesi e anche sui membri della tribù indigena Fore, infettati, questi ultimi, proprio dal virus della pecora pazza Visna, endemico in Islanda.

Nel 1957, quando ormai la malattia aveva preso uno sviluppo quasi epidemico in Nuova Guinea, il dr. Carleton Gajdusek si recò in Nuova Guinea dove scoprì, dopo due anni di studio, la nuova malattia locale che fu chiamata ufficialmente come *malattia di Kuru*.

Il *Kuru* si caratterizza per i seguenti sintomi: rigidità, atassia cerebellare progressiva, tremori, disartria e instabilità emotiva, senza significativi segni di demenza.

La lesione fondamentale a livello cellulare è la vacuolizzazione intra-citoplasmatica nell'assone e nei dendriti dei neuroni, fusione dei vacuoli, rigonfiamento e distruzione delle cellule.

L'infiltrazione perivascolare di cellule mononucleate è scarsa o assente, e manca l'interessamento meningeo, la demielinizzazione primaria, la pleiocitosi liquorale, nonché alterazioni consistenti della VES, di altri valori del sangue e reazioni febbrili (in qualsiasi stadio dell'affezione).

Verso la fine degli anni 70 fu documentato un caso di trasmissione della malattia di *Creutzfeld-Jacob* da uomo a uomo, attraverso il trapianto di cornea.

Il paziente presentò i sintomi della malattia di *Kuru* 18 mesi dopo il trapianto e morì successivamente.

Parti del suo cervello furono prelevate al momento dell'esame autoptico, e furono conservate in soluzione fisiologica al 10% di formolo (4% di formaldeide) per 7 mesi.

Una sospensione di tessuto cerebrale fu successivamente iniettata in uno scimpanzè, che mostrò i sintomi della malattia di *Creutzfeld-Jacob*, o *Kuru*.

L'incapacità delle soluzioni fisiologiche al 10% di formolo, usate ordinariamente negli studi di anatomia patologica, di distruggere l'infettività del virus della malattia di *Creutzfeld Jacob* suggerisce la necessità di usare cautela nella manipolazione di questi tessuti.

## **HIV**

E' l'agente causale dell'AIDS, scoperto nel 1983 dal grande scienziato francese Luc Montagnier.

# Morbo della Mucca Pazza, morbo di *Kuru* o di *Creutzfeldt-Jacob*

Tratto da *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Febbraio 2011

Si è molto discusso in passato sull'origine virale di alcune patologie del cervello, come il Morbo della Mucca Pazza, il Morbo di *Kuru* o quello di *Creutzfeldt-Jacob*, il Morbo di *Pick*, il Morbo di *Alpes*, etc....

In realtà molti di questi sembrerebbero essere nomi inerenti ad una stessa origine: il virus Visna o virus della Pecora Pazza, ciò in riferimento alle seguenti patologie che potrebbero essere in realtà la stessa cosa: Morbo della Mucca Pazza, il morbo di *Kuru* o quello di *Creutzfeldt-Jacob*.

L'infezione virale di una cellula è stata descritta come la penetrazione di un sistema genetico (virus) nella sfera d'azione (DNA) di un altro sistema (cellula eucariota umana o animale).

L'infezione di una cellula con un virus citocida provoca la morte della cellula, ma l'infezione può anche portare ad una coesistenza sincrona virus-cellula, che determina un profondo cambiamento delle proprietà delle cellule infette.

Questo fenomeno, chiamato *trasformazione cellulare*, è stato indagato a fondo fin dagli anni '60 e '70.

I virus appartenenti alla famiglia dei *Retroviridae* possiedono una *trascrittasi inversa* (DNA polimerasi RNA-dipendente), con la quale possono trascrivere il loro RNA virale nel DNA della cellula ospite.

Successivamente sintetizzano molecole di DNA a doppio filamento, dopo che le molecole di DNA a singolo filamento sono state liberate dall'ibrido RNA-DNA da un altro enzima (RNAasi H).

Questi reperti avvalorano l'ipotesi che l'RNA di questi virus si replichi in vivo nell'uomo attraverso un DNA intermediario.

La *trascrittasi inversa* è stata purificata e si è visto che è una proteina della parte interna dei virus, con un peso molecolare di circa 60.000-80.000 Dalton, separabile dagli antigeni gs dei virus.

Diversi tipi di virus a RNA, che causano infezioni latenti nel loro ospite d'origine, possiedono l'enzima.

Questo è certo per virus antigenicamente correlati che inducono infezioni "lente" delle pecore (Visna-virus [simile clinicamente alla "sindrome della Mucca Pazza"]), e virus che formano sincizi (foamy) e hanno origine dai primati, dai bovini e dai felini.

Famoso è pure l'HIV, correlato con l'insorgenza dell'AIDS (Sindrome da Immuno-Deficienza Acquisita).



## **Encefalopatie spongiformi dell'uomo e degli animali**

Quattro malattie degenerative del SNC (*Kuru*, la malattia di *Creutzfeldt-Jakob* dell'uomo, la *Scrapie delle Pecore* e l'*Encefalopatia Trasmisibile del Visone*), hanno quadri anatomo-patologici simili, ma i loro agenti eziologici sono stati studiati con molta difficoltà, perché non è stato ancora dimostrato che inducano anticorpi circolanti o una risposta immunitaria cellulare.

Pertanto si suppone che essi siano simili, ma ciò non può essere ancora confermato.

Un altro aspetto enigmatico di questi agenti è la loro invisibilità nei ripetuti tentativi di osservazione al microscopio elettronico malgrado che i calcoli del loro diametro, basati sulla loro ritenzione da parte di filtri con pori di dimensioni note, dimostrino che le dimensioni sono tali da poter essere evidenziate con tale metodo.

Un'altra caratteristica è il loro alto grado di resistenza all'inattivazione con il calore, la formalina, la nucleasi e le radiazioni ultraviolette; tuttavia, l'infettività è distrutta dal fenolo o dall'etere.

E' stato supposto che questi agenti possano rappresentare una classe totalmente nuova, diversa dai veri virus, e che contengano acido nucleico molto piccolo, probabilmente di dimensioni simili a quello contenuto nei viroidi.

La Scrapie (retrovirus Visna) si comporta come un carattere genetico recessivo degli ovini, mostrando differenze marcate nella suscettibilità delle varie razze.

Si è osservato che la sensibilità alla Scrapie trasmessa sperimentalmente varia da zero a oltre 80% nelle pecore, mentre le capre sono suscettibili quasi al 100%.

La trasmissione della Scrapie ai topolini, nei quali il periodo d'incubazione è notevolmente ridotto, ha facilitato lo studio della malattia.

La Scrapie è stata trasmessa in laboratorio ad una scimmia; questa capacità d'infettare i primati fa ritenere che possano essere necessarie precauzioni volte ad evitare l'uso umano della carne infetta dalla scrapie poiché l'agente **resiste alla temperatura di cottura**.

In topolini da esperimento, si è osservato che la durata del periodo d'incubazione è influenzata dalla dose del virus e dal genotipo dell'animale, e varia da soli 100 giorni a l'intero corso della vita del topo.

Lo sviluppo della malattia sperimentale mostra una precisione quasi cronometrica: in determinate condizioni d'infezione il tempo d'incubazione può essere misurato con un errore standard di appena l'1-2%, mentre il comportamento di altri virus neurotropi è di gran lunga più imprevedibile.

E' quasi certo che l'incubazione prolungata è dovuta alla lentezza con la quale il virus si moltiplica nel cervello, forse a causa del numero limitato di siti disponibili per la replicazione.

La insolita stabilità dell'agente della Scrapie potrebbe essere legata alla sua intima associazione con le membrane cellulari.

I più piccoli frammenti di membrana che mostrano infettività vengono asportati da filtri con un diametro medio dei pori di 25 nanometri.

Successivi studi definirono l'agente della Scrapie come una molecola di DNA infettivo con un peso molecolare di 70.000-100.000 Dalton, cioè di dimensioni simili a quelle dei viroidi delle piante, spesso impiegati per la creazione di Organismi Geneticamente Modificati.

NOTA: molte piante OGM (e anche alcuni animali da allevamento, come polli e salmoni) sono anche modificate proprio immettendo al loro interno dei virus di questo tipo (*Retroviridae*), cioè muniti di *trascriptasi inversa* per modificare il DNA della pianta stessa (o per indurre la produzione dell'ormone della crescita o di altri ormoni in animali da allevamento).

Molti di questi virus impiegati dalle Multinazionali per produrre OGM vengono classificati nella famiglia dei *Retroviridae*, poiché oltre alla presenza della *trascriptasi inversa* (caratteristica dei *Retroviridae*) hanno in comune altre proprietà biologiche e biofisiche.

Sarebbe quindi opportuno indagare meglio i *Retroviridae* impiegati dalle Multinazionali GMO per fare piante OGM (o per indurre la produzione dell'ormone della crescita o di altro tipo in animali da allevamento, come polli e salmoni).

#### *Reazioni agli agenti chimici e fisici dei Retrovirus*

A causa del loro involucro che contiene lipidi, i Retrovirus a RNA sono sensibili all'etere.

Essi vengono inattivati dal riscaldamento a 56 gradi Celsius per 30 minuti, dal trattamento con acidi deboli (pH 4,5) e dalla formalina 1: 4.000.

Possono essere conservati a temperature inferiori ai 70 gradi Celsius sottozero.

## Biografia dell'Autore

Giuseppe Nacci nasce a Trieste nel 1964. Laureatosi in Medicina e Chirurgia a Trieste nel 1991, si specializza successivamente in Medicina Nucleare presso l'Università di Milano. Nel 2000 pubblica il libro *“La Terapia dei Tumori con Gadolinio 159 in Risonanza Magnetica Nucleare”*, in vista di un possibile impiego dell'isotopo radioattivo in Adroterapia, e di cui ottiene il Brevetto di produzione per la molecola Gadolinio 159-Biotina (No. 01313103).

Ma la Vita è mutevole nei suoi accadimenti, e nel 2001 vicende improvvise e drammatiche lo costringono a rivedere completamente le proprie cognizioni di MEDICINA, portandolo su un nuovo e diverso percorso, che lo obbliga a dieci lunghi anni di studio nel campo della BOTANICA, e più precisamente nell'impiego delle Piante Medicinali FRESCHE per indurre l'Apoptosi nelle cellule umane tumorali maligne, caratterizzate, come noto, da Aberrazioni cromosomiche (mutazioni genetiche).

Nel 2009/2010, presso la Facoltà di Farmacia dell'Università di Siena, consegue il Master di Secondo Livello in Fitoterapia con la TESI in ambito oncologico *“Dodici Casi clinici di Terapia Metabolica”* ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)).

L'esperienza medica sul campo, presso un piccolo ambulatorio privato di Trieste, benchè arricchita nel 2007 dalla pubblicazione del libro *“Diventa Medico di Te Stesso”* della “Editoriale Programma” di Treviso, si conclude nell'Aprile del 2011, quando il dott. Giuseppe Nacci cessa di prendere in cura pazienti, a seguito dell'entrata in vigore, dal primo Maggio 2011, delle nuove leggi dell'Unione Europea che proibiscono, da allora, l'uso terapeutico delle Piante Medicinali FRESCHE.

Rimangono così due libri di questa lunga e sofferta esperienza “sul campo”: *“Guariti dal Cancro senza Chemio: 23 casi clinici documentati di guarigione”* e *“Cancer Therapy: 23 Clinical Cases of Malignant Tumours cured without Chemo-Therapy”*, entrambi pubblicati dalla “Editoriale Programma” di Treviso, accanto ad un libro sulla minaccia rappresentata in tutto il mondo dalle centrali nucleari (*“Centrali nucleari: Chernobyl, Krsko, Fukushima. Conoscere il passato per preservare il futuro”*), e un libro sul diabete (*“Come affrontare il Diabete”*), anche questi pubblicati presso la “Editoriale Programma” di Treviso.

Dal 2013 riprende i suoi vecchi studi di Geologia, di Astronomia e di Greco antico, che aveva trascurato dopo i tempi del Liceo e dell'Università, affrontando così il grande mistero dell'ATLANTIDE, analizzato dal punto di vista scientifico.

Di esso è uscito nel 2018, sempre presso la “Editoriale Programma” di Treviso, il primo dei cinque libri previsti sull'argomento: “*L'Ultima Guerra di Atlantide, Vol. Primo: il Mondo Perduto*”, 364 pagg.

Nel Maggio 2020 ha pubblicato il libro *Primo Maggio 2011, la lunga Notte* (90 pagine), scaricabile gratuitamente da INTERNET ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)), anche in versione inglese (*First May 2011, the long Night*).

Altri siti in merito al libro *Primo Maggio 2011, la lunga Notte* (90 pagine), scaricabile gratuitamente da INTERNET:

<http://www.docplayer.it/195054187-Primo-maggio-2011-la-lunga-notte.html>

[www.docplayer.it/195054187-Primo-maggio-2011-la-lunga-notte.html](http://www.docplayer.it/195054187-Primo-maggio-2011-la-lunga-notte.html)

<http://docplayer.it/195054187-Primo-maggio-2011-la-lunga-notte.html>

-----

Il 3 Gennaio 2021, a seguito di ripetute scosse sismiche a Petrenja, vicino Zagabria, pubblica sul Sito INTERNET “Ambiente Bio” un breve documento in lingua italiana sulla minaccia rappresentata dalla centrale nucleare slovena di Krsko, con ALLEGATO testo in ENGLISH *Threat of nuclear power Station of Krsko*, del 2008, di 132 pagine, completo di immagini e mappe a colori.

Nel Maggio 2021 ha pubblicato in PDF, liberamente scaricabile da diversi Siti INTERNET, il libro in ENGLISH “*Nacci 2021 Threat of Krsko*”, di 150 pagine, ampliato in diverse sue parti rispetto alla precedente versione del 2008, in particolare riguardo ai danni genetici di Chernobyl.

Nel Febbraio/Maggio 2021 pubblica in INTERNET il libro in Italiano “*Fisica Eretica. Flusso Catalizzatore al Deuterio-Palladio sotto Campo Magnetico Pulsato*”, ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)).

Il 15 Giugno 2021 pubblica sul *Corriere di San Severo* un breve documento tecnico-scientifico di 12 pagine intitolato “*FUKUSHIMA 2021. RISCHIO PIKA-DON*”, in seguito ripreso anche da altri Siti INTERNET

<http://www.corrieredisansevero.it/2021/06/15/fukushima-2021-rischio-pika-don-di-giuseppe-nacci-di-trieste/>

<http://www.radical-bio.com/geopolitica/fukushima-2021-rischio-pika-don/> [www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)

Il Dott. NACCI, a seguito dei gravi fatti avvenuti il 18 Ottobre 2021 al Varco Quattro del Porto Franco di Trieste, dove era presente, pubblica la sua Seconda Lettera Aperta al Partito Comunista Italiano, articolata su Sedici Punti di Programma

Trieste, Italy, 25<sup>th</sup> October, Anno Domini 2021

Biden's Hera First Year

## Sedici Punti di Programma per i Compagni e le Compagne

Punto uno. Uscita dell'Italia dalla NATO. Adottare una Politica neutrale sul modello svedese.

Punto due. Uscita dell'Italia dall'Unione Europea e restituzione alla Banca d'Italia del suo Oro.

Punto tre. Uscita dell'Italia dall'Euro. Nuova moneta dell'Italia legata all'Oro della Banca d'Italia.

Punto quattro. Intesa con gli Stati Uniti d'America per la messa al bando degli OGM (\*).

Punto cinque. Intesa con gli Stati Uniti d'America per la messa al bando della Chemio-Terapia (\*\*).

Punto sei. Intesa con gli Stati Uniti d'America per la messa al bando dei Grassi Idrogenati (\*\*\*)

Punto sette. Nazionalizzazione delle Banche in tutto il mondo. Fine del mercato borsistico.

Punto otto. Nazionalizzazione degli Ospedali, e passaggio dalle ASL alle vecchie USL.

Punto nove. Se una Fabbrica licenzia i suoi Operai, nazionalizzazione della Fabbrica.

Punto dieci. Difesa ad oltranza dell'Agricoltura italiana, primo Patrimonio nazionale.

Punto undici. Informare i Compagni sull'uso della Febbre come fattore anti-COVID 19 (\*\*\*\*).

Punto dodici. Informare i Compagni sull'uso della Vitamina C per provocare la Febbre (\*\*\*\*).

Punto tredici. SINDACATO COMUNISTA sotto la protezione del Partito Comunista Italiano.

Punto quattordici. Aprire in tutta Italia MILLE sedi provinciali del SINDACATO COMUNISTA.

Punto quindici. Fissare 1 (uno) Euro, come tassa d'iscrizione annuale per ogni Aderente.

Punto sedici. Non esiste il NUCLEARE PULITO. No al Nucleare (vedi Nacci Giuseppe *La minaccia della centrale nucleare di Krsko* 2008, *Threat of nuclear power Station of Krsko* 2021).

(\*) Vedi CONGRESSO SANA Bologna, in *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio 2011 e Thousand Plants against Cancer without Chemo-Therapy* May 2010, del 13/9/2008, (ENGLISH, ITALIANO, ESPANOL, DEUTSCH) su “La minaccia OGM”, esposta in 8 Punti.

(\*\*) Vedi Università di Siena. Nacci G.: *Dodici Casi Clinici di Terapia Metabolica*. 2009-2010.

(\*\*\*) Vedi Nacci G.: *Come affrontare il Diabete*. Editoriale Programma, Treviso.

(\*\*\*\*) Qui di seguito la Storia clinica della mia terribile esperienza, nel febbraio-marzo 2009, di una Polmonite Bilaterale (diagnosticata da collega medico di famiglia, venutomi a visitare in casa, e intenzionato a farmi ricoverare d’urgenza in ospedale il giorno dopo).

Questa Polmonite era refrattaria a tutti gli antibiotici, e durava ormai da oltre una settimana, verosimilmente su base virale.

Con la presente, dichiaro l’estrema efficacia di DIECI GRAMMI di vitamina C, del costo di 7 Euri e trenta centesimi, costituiti da DIECI PASTIGLIONI effervescenti che disciolsi in 3 bicchieri d’acqua, e che furono in grado, poco dopo aver bevuto tutti e tre i bicchieri, e cioè verso le ore 18-19 di sera, di innalzare di colpo la temperatura del mio organismo da 38 gradi (temperatura dei miei due termometri sotto ascella destra e sinistra) a 40-40,5 gradi, mantenendo poi tale temperatura nelle dieci/dodici ore successive.

Questo significava una temperatura di circa un grado inferiore a livello della gola (39 gradi) e invece di un grado superiore (41 gradi) a livello di cervello, polmoni, cuore, intestino, fegato e milza.

Per tutta la notte rimasi alzato, data l’impossibilità di respirare stando sdraiato coricato a letto.

Dopo qualche ora notai che la tosse si era notevolmente attenuata. Verso le DIECI del mattino la febbre non c’era più ed era andata via da sola. Stranamente, avevo ripreso a respirare bene. Fu soltanto nel pomeriggio, verso le ore 17, che ritornò di nuovo la febbre, intorno a 38 gradi, con ripresa della tosse.

Mi decisi, per paura, a prendere ancora della Vitamina C effervescente, ma a dosaggio dimezzato, avendo già avuto, l’anno precedente, la brutta esperienza di una COLICA RENALE, dovuta ad eccessive dosi di Vitamina C. Purtroppo però, in questa seconda occasione, avvertii dopo breve tempo la prima e dolorosa fitta al fianco della COLICA RENALE.

Andai al telefono e chiamai allora una mia amica della MINORANZA SLOVENA, a cui avevo suggerito mesi prima il *Desmonium ascendens* FRESCO per curare l’allergia da polline dei suoi due bambini.

Sapevo che la preparazione in casa di questa erba curativa, il *Desmonium ascendens*, 150 grammi, era indicata dalla Letteratura scientifica come estremamente efficace contro la COLICA RENALE. Il provvidenziale intervento di questa mia carissima amica, che mi si fiordò in casa (guidava il marito, vero NIKI LAUDA), in meno di trenta minuti, venendo dall’Altopiano e scendendo giù in piena dalla via Commerciale, fu risolutivo....

## **Note aggiuntive sul COVID-19 e considerazioni finali sul Capitalismo e sugli interessi economico-finanziari delle Multinazionali chemio-farmaceutiche**

La gestione fallimentare dell'epidemia COVID-19 da parte dell'Unione Europea deve far aprire gli occhi al Popolo Sovrano...

Sarebbe bastato sospendere a tutti gli Anziani delle Case di Riposo i farmaci a base di CORTISONE, di ASPIRINA, di TACHIPIRINA e di Farmaci Anti-infiammatori Non Steroidei (FANS), dando loro Vitamina C allo scopo di far alzare loro la provvidenziale Febbre, fra l'altro tenendoli anche seduti, e non sdraiati, nei loro letti durante il giorno, per evitare l'insorgenza di una Polmonite da Stasi.

Sarebbe bastato, agli Esponenti delle varie Forze Politiche di Governo e di Opposizione, spiegare al Popolo Sovrano l'estrema importanza della Febbre Alta (39-40 Gradi) nelle due settimane successive al Contagio, che NON avrebbe permesso al virus COVID-19 di moltiplicarsi nell'Organismo, e consentendo nel frattempo la spontanea formazione degli Anticorpi naturali, facendo così guarire il paziente...

Tutto questo non è stato fatto, e cento trenta mila (130.000) ANZIANI sono stati lasciati morire (...*Tachipirina e vigile attesa*...), in attesa che le Multinazionali chemio-farmaceutiche provvedessero a fornire al Popolo i costosissimi Vaccini, per stimolare la formazione di Anticorpi, come se gli Anticorpi naturali non servissero...

Ringraziamo la Madre Russia per quanto STIGMATIZZATO da Mosca, il 22 ottobre 2021, secondo cui il CAPITALISMO MONDIALE ha ormai raggiunto il suo limite finale, ed esaurito per sempre il suo ruolo storico e la sua forza propulsiva, giunto addirittura a sfruttare, a propri fini economico-finanziari, il Disastro dell'Epidemia.

CHIEDIAMO pertanto, rispettosamente, ai Compagni e alle Compagne:

- 1) Nessuna alleanza con i partiti politici italiani, di governo o di opposizione, a causa dei 130.000 morti provocati dalla loro Gestione fallimentare.
- 2) Appendere ai balconi bandiere rosse con la scritta in nero CUBA 1701.
- 3) Indossare una camicia rossa, vecchia e sdrucita, in ogni occasione importante.
- 4) Dare Solidarietà al Popolo Sovrano, dove possibile.
- 5) Alle prossime elezioni, NEGARE il nostro VOTO a qualsiasi forza politica, DIVERSA dal Partito Comunista Italiano.
- 6) Aderire al Sindacato Comunista Unitario di Difesa (S.C.U.D.)

Il COMPAGNO Giuseppe Nacci, medico chirurgo, Trieste

A fine Ottobre 2021, il Dottor Nacci pubblica in INTERNET, liberamente scaricabile, il libro “OTTO STORIE”, di cui qui di seguito il breve Sommario:

## Indice

Note per il Lettore.....	4
La Grotta del Sole.....	6
La Legge dei Rommunes.....	15
Il Segreto di Venezia.....	27
Cuba 1701.....	50
Ultima Lettera da Alamo.....	67
9 Aprile 1942.....	84
Trieste, 18 Ottobre 2021: il giorno dell’Infamia.....	104
Contatto Cosmico.....	111
Fisica Eretica di Einstein. Note scientifiche.....	122
Biografia dell’Autore.....	133
Biography of Author.....	142
Biographie von Author.....`	143
Biografie van Auteur.....	144



Il 14 Dicembre 2021, il Dottor Nacci pubblica su INTERNET una Lettera Aperta indirizzata al Senatore del Partito Comunista Emanuele Dessì e, per conoscenza, al Segretario del Partito Comunista Italiano Marco Rizzo, riguardo ad una possibile Strategia elettorale per le future Elezioni del 2023-2024, in considerazione che, se il Partito Comunista Italiano del Compagno Marco Rizzo deciderà di correre alle future elezioni del 2023/2024, questo fatto obbligherà il Partito Democratico PD, il Movimento Cinque Stelle, Forza Italia, Italia Viva, Lega, Fratelli d'Italia, Liberi ed Uguali, e altri partiti vari a FONDERSI in un unico Partito, il cui nome identificativo e simbolismo dovrà essere pertanto motivo di serio dibattito ...

Infatti, soltanto fondendosi in un'unica, grande e formidabile forza politica d'azione, il Partito Democratico PD, il Movimento Cinque Stelle, Forza Italia, Italia Viva, Lega, Fratelli d'Italia, Liberi ed Uguali e altri partiti vari potranno forse raggiungere, sommando tutti i loro voti che riceveranno dall'Elettorato italiano, la fatidica soglia del 5 (cinque) per cento... per non scomparire.

-----

Il 31 Dicembre 2021, il Dottor Nacci pubblica su INTERNET un testo con *Richiesta alle Autorità Politiche italiane riguardo alla presenza o meno, nei Vaccini ANTI-COVID 19 basati su RNA messaggero, del Promoter CaMV 35S o CaMV 19S, ampiamente utilizzati fin dagli anni OTTANTA per la sintesi degli Organismi Geneticamente Modificati (OGM)*. Tale testo riporta il documento integrale in ITALIANO, ESPANOL, DEUTSCH ed ENGLISH, presentato al SANA di Bologna il 13 Settembre 2008, riportato poi in *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio* 2011 e *Thousand Plants against Cancer without Chemo-Therapy* May 2010, su "La minaccia OGM", esposta in 8 Punti.

“La minaccia OGM (Organismi Geneticamente Modificati) sui modelli alimentari di accompagnamento alla terapia immunitaria e disintossicante”

“La amenaza OMG (Organismos Modificados Genéticamente) en los modelos alimenticios de acompañamiento a la terapia inmunitaria y desintoxicante”

“Die GVO-Bedrohung (Genetisch Veränderte Organismen) für begleitende Ernährungsmodelle zur Immun- und Entgiftungstherapie ”

“The Threat of GMOs (Genetically Modified Organisms) on alimentary models accompanying the immune and detoxifying therapy”

In tale documento veniva infatti riportato proprio il CaMV 35S, citato al Punto 4 (*Malattie indotte da Virus Transgenici*).

# Il 6 Gennaio 2022 il Dott. Giuseppe Nacci ha pubblicato su INTERNET la futura lista dei Medici Comunisti contro la Chemio (M.C.C.K.), sulla base delle seguenti Dodici Dichiarazioni di Principio

## 1. La Kemio

M.C.C.K. è un'associazione, senza scopi di lucro, alla quale possono accedere tutti i Medici italiani di comprovata Fede Comunista che, per propria Scienza e Coscienza, si ritengono contrari a qualsiasi forma e modalità di somministrazione di “farmaci chemioterapici” a pazienti malati di tumore. Per “farmaci chemioterapici” si intendono tutti quelli riportati dalla Farmacopea Ufficiale (vedi allegato 1). M.C.C.K. definisce tali “farmaci chemioterapici” dei “veleni”, il cui impiego dev'essere proibito, in virtù dell'antico Giuramento d'Ippocrate che fa divieto assoluto al Medico di somministrare “veleno” al proprio paziente, anche se richiesto dal paziente stesso. Per meglio intendere questa posizione, M.C.C.K. chiamerà d'ora innanzi con il termine di “KEMIO” tale pratica, attualmente in uso nella maggior parte degli ospedali di tutto il mondo.

## 2. Proibizione della Kemio

M.C.C.K. intende proibire per Legge l'utilizzo della Kemio in Italia, come riportato al Punto Quinto de *Sedici Punti di Programma per i Compagni e le Compagne* del 25 Ottobre 2021, che qui riportiamo per intero:

Punto uno. Uscita dell'Italia dalla NATO. Adottare una Politica neutrale sul modello svedese.

Punto due. Uscita dell'Italia dall'Unione Europea e restituzione alla Banca d'Italia del suo Oro.

Punto tre. Uscita dell'Italia dall'Euro. Nuova moneta dell'Italia legata all'Oro della Banca d'Italia.

Punto quattro. Intesa con gli Stati Uniti d'America per la messa al bando degli OGM (\*).

Punto cinque. Intesa con gli Stati Uniti d'America per la messa al bando della Chemio-Terapia.

Punto sei. Intesa con gli Stati Uniti per la messa al bando dei Grassi Idrogenati (Diabete 2).

Punto sette. Nazionalizzazione delle Banche in tutto il mondo. Fine del mercato borsistico.

Punto otto. Nazionalizzazione degli Ospedali, e passaggio dalle ASL alle vecchie USL.

Punto nove. Se una Fabbrica licenzia i suoi Operai, nazionalizzazione della Fabbrica.

Punto dieci. Difesa ad oltranza dell'Agricoltura italiana, primo Patrimonio nazionale.

Punto undici. Informare i Compagni sull'uso della Febbre come fattore anti-COVID 19.

Punto dodici. Informare i Compagni sull'uso della Vitamina C per provocare la Febbre.

Punto tredici. **Sindacato Comunista Unitario di Difesa (S.C.U.D.)** sotto la protezione del Partito Comunista Italiano, da aprire in tutta Italia in MILLE sedi provinciali, fissando 1 Euro, come tassa d'iscrizione annuale per ogni Aderente.

Punto quattordici. Non esiste il NUCLEARE PULITO. No al Nucleare (vedi Nacci Giuseppe: *La minaccia della centrale nucleare di Krsko* 2008, *Threat of nuclear power Station of Krsko* 2021).

Punto quindici. NO all'espianto di Organi a Cuore Battente (vedi Nacci Giuseppe. *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, in INTERNET).

Punto Sedici: Scioglimento Ordini dei Medici in tutta Italia (vedi in INTERNET *Magistratura italiana contro Nacci, lettera a Biden*, del 18 febbraio 2020).

(\*) Vedi in INTERNET: CONGRESSO SANA Bologna, del 13/9/2008, “La minaccia OGM”, esposta in 8 Punti (ENGLISH, ITALIANO, ESPANOL, DEUTSCH) in *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Edizione Febbraio 2011 e in *Thousand Plants against Cancer without Chemo-Therapy* May 2010.

### **3. Dichiarazioni pubbliche**

Qualsiasi dichiarazione pubblica da parte dell'Associazione M.C.C.K. verterà solo ed esclusivamente su questioni mediche relative alla Kemio e a quanto riportato nel presente documento, che sarà recepito dallo Statuto. Tali dichiarazioni saranno preventivamente concordate fra tutti gli iscritti o, se di numero esteso, dai loro rispettivi rappresentanti, anch'essi medici.

### **4. Uguaglianza dei Medici M.C.C.K.**

I Medici di M.C.C.K. sono uguali fra loro, a prescindere da anzianità, curriculum, specialità post-laurea. L'elenco di questi Medici seguirà pertanto l'elenco alfabetico; se di numero elevato, tale elenco sarà suddiviso per singole regioni o province italiane. I rapporti tra i Medici, all'interno di M.C.C.K., non potranno prescindere dai principi e dalle regole del Potere (Kratos) del Popolo (Demou), cioè dalla Democrazia vera e reale che è stata fondamento dell'Italia Repubblicana del Secondo Dopoguerra, e di cui la sua Costituzione è inviolabile e sacra al Popolo.

### **5. Denuncia della condizione di asservimento dei Medici alla logica del profitto delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche**

M.C.C.K. denuncia che nel nostro Sistema Occidentale, negli ultimi 80 anni, la Medicina è stata asservita all'interesse economico del Cartello del Farmaco, cioè delle Multinazionali della chimica-farmaceutica (vedi *I.G.Farben*), togliendo ai Medici l'indipendenza e la libertà di decidere le cure più appropriate per il paziente. Addirittura si tenta di vietare e di mettere in ridicolo qualsiasi terapia medica che non sia attuata attraverso l'utilizzo di farmaci brevettati dalle grandi Multinazionali Kemio-farmaceutiche. Affermare oggi, nel 2022, che le vitamine naturali (circa 30.000 o più) possano essere capaci di curare le malattie cronic-degenerative (essendo queste ultime dovute proprio alla carenza cronica di vitamine naturali), costituisce “*affermazione di netta contrapposizione alle terapie mediche (farmaceutiche) convenzionali*” (azione disciplinare subita nel 2005 da un medico), e come tale, può essere perseguita disciplinarmente dagli Ordini dei Medici, spesso secondo procedure non compatibili con la dignità professionale dei sottoposti a procedimento disciplinare, né con il loro diritto a un giudizio equo ed imparziale.

### **6. Denuncia del potere delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche**

M.C.C.K. denuncia la pericolosità delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche per la salute pubblica. Questa minaccia è altissima a causa del monopolio da esse raggiunto sulla salute e sull'alimentazione (vedi DECIMA DICHIARAZIONE D'INTESA in ALLEGATO 2 e nel testo on-line *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*). La pericolosità degli OGM, cui sono collegate, è anch'essa reale (vedi CONGRESSO SANA del 13 settembre 2008, in ALLEGATO 3 e nel testo on-line *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*). Il potere delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche è così forte nelle istituzioni dell'Unione Europea, che esse sono riuscite, il Primo Maggio 2011, a proibire in tutta Europa l'utilizzo futuro delle vitamine naturali date come *integratori* (vedi in ALLEGATO 4, dal libro on-line *Primo Maggio 2011 la lunga Notte*). La maggior fonte di reddito per le Multinazionali Kemio-farmaceutiche è una malattia cronic-degenerativa chiamata “CANCRO”. Attualmente l'unica cura standardizzata, voluta, promossa e difesa ad oltranza da esse per la cura del CANCRO è la KEMIO, che notoriamente fallisce in oltre il 90% dei cancri (carcinomi) e di altri tumori (melanomi, sarcomi, glomi) su cui viene impiegata, e che continua a fallire anche in circa il 50-70% delle Leucemie e dei Linfomi (altre forme di tumori) (vedi SESTA DICHIARAZIONE D'INTESA in ALLEGATO 5 e nel testo on-line *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*). Non è noto l'introito economico derivante dalla vendita agli Ospedali di questi farmaci “KEMIO” così inefficaci nella cura, farmaci che vengono usati in

America dalla metà degli anni '50, e in Europa e in Italia dagli anni 60-70. Secondo alcune fonti, solo in Italia, il costo da parte dello Stato italiano sarebbe di DIVERSI miliardi di Euro. Stime molto approssimative riferirebbero che, in America ed Europa, almeno 100-150 milioni di persone siano state sottoposte, con esito fallimentare, a queste “terapie chimiche”, in un arco di tempo di circa 50-60 anni, con incremento esponenziale a partire dagli anni '70 (*dati non disponibili*): ma nessun provvedimento è stato finora preso per fermare questa sperimentazione globale. L'affermazione, invece, che il CANCRO e i tumori in genere possano essere guariti, in larga misura, con una alimentazione molto ricca di vitamine naturali, e povera invece di proteine, sodio, glucosio e grassi saturi (come realmente avviene in alcune cliniche straniere “per ricchi”), viene in tutto il mondo ostacolata, denigrata, derisa, o, molto più semplicemente, ignorata. Eppure, la stessa Ricerca scientifica pubblica ogni anno lavori scientifici inoppugnabili su vitamine naturali che inducono il fenomeno di “apoptosi” (suicidio) nelle cellule tumorali, e solo su di esse; (disponibile, su richiesta, il CD-ROM “APOPTOSI”, contenente 96 articoli scientifici in PDF sull'argomento). Le vitamine naturali sono osteggiate dalle Multinazionali Kemio-farmaceutiche perché non possono essere brevettate, essendo contenute nella frutta, nella verdura, nei cereali e nei legumi. Ma da alcuni decenni, le stesse Multinazionali Kemio-farmaceutiche hanno iniziato a modificare geneticamente (OGM) cereali, legumi, frutta e verdura di tutto il mondo. M.C.C.K. ritiene che ciò sia fatto per ridurre e/o eliminare queste vitamine naturali dall'alimentazione corrente delle persone e anche per introdurre in tutti i cereali e in tutti i legumi (già ricchi per propria natura di quasi tutti gli aminoacidi essenziali ma *mai* completi), TUTTI gli *aminoacidi essenziali*, trasformando così questi preziosi e antichi alimenti in pericolose fonti iperproteiche alimentari, estremamente dannose per la salute (*american obesity*, diabete, CANCRO, malattie auto-immuni). Infine, le Multinazionali OGM utilizzano spesso i *Retro-virus transgenici* CaMV35S o CaMV19S per modificare questi semi e queste piante: ma è ben noto, fin dagli anni 70, che i Retro-virus possono essere causa di leucemia, linfoma, glioma, sarcoma e tumore della mammella (Vedi in INTERNET: CONGRESSO SANA Bologna, del 13/9/2008, “La minaccia OGM”, esposta in 8 Punti (ENGLISH, ITALIANO, ESPANOL, DEUTSCH) in *Mille Piante per guarire dal Cancro senza Chemio*, Edizione Febbraio 2011 e in *Thousand Plants against Cancer without Chemo-Therapy* May 2010).

## **7. Sostegno di M.C.C.K. ai Medici di Famiglia**

M.C.C.K. ritiene che lo Stato italiano deve fungere da sostegno medico-legale gratuito per tutti i *Medici di Famiglia di comprovata Fede Comunista*, iscritti alla M.C.C.K., e impegnati nell'esercizio di una libera e indipendente attività curativa, rispettosa della libera e consapevole scelta terapeutica del paziente, così come sancito dall'articolo 32 della Costituzione: “*La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di Legge. La Legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana*”. Tale principio di libertà di cura viene del resto richiamato ed esplicitato da sempre più numerose sentenze della Magistratura: vedi, una per tutte, Sent. Cass. Sez. IV, n. 301/2001, che, nel ribadire il principio della libertà terapeutica del medico, così motiva: “... è corretto valorizzare l'autonomia del medico nelle scelte terapeutiche, perché l'arte medica, mancando per sua natura di protocolli scientifici a base matematica, spesso prospetta diverse pratiche o soluzioni che l'esperienza ha dimostrato efficaci, da scegliere con attenta valutazione di una quantità di varianti che solo il medico può apprezzare; tale valore di libertà nelle scelte terapeutiche non può essere avventata né fondata su semplici esperienze personali. Una volta effettuata la scelta, il medico deve restare vigile osservatore dell'evolversi della situazione, in modo da poter intervenire immediatamente in caso di urgenza, qualora capisca che la scelta fatta non era quella appropriata; quanto tutto ciò sia stato realizzato, il medico non può rispondere di un eventuale insuccesso; il giudice, per valutare la correttezza della scelta terapeutica operata dal medico e l'eventuale imperizia del suo operato, deve operare un giudizio “*ex ante*”, collocandosi cioè mentalmente nel momento in cui il medico viene chiamato a operare la scelta e considerando anche la consistenza scientifica di questa”.

## **8. Strategia delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche**

Il principale obiettivo di queste Aziende è VENDERE, VENDERE, VENDERE, non ha importanza cosa, purchè il prodotto sia a basso costo di produzione, venga venduto ad alto prezzo, e che l'effetto complessivo sia un incremento ulteriore di altre vendite, possibilmente all'infinito: deve cioè “autosostenersi”, anche a costo di crescere a spese degli

altri. E' è ben noto, da almeno 40-50 anni, il sostanziale fallimento della Kemio, eppure il "mercato umano" continua a tirare. La spiegazione risiede nella seguente catena causa-effetto:

- a) Ad un paziente viene diagnosticato il CANCRO (vero o falso, comunque condotto con strumentazioni sofisticate ed estremamente costose, frutto di 50 anni di ricerca che ha completamente rivoluzionato l'*imaging* diagnostico (TAC, Risonanza Magnetica, Ecografia, Medicina Nucleare); in aggiunta, sofisticati esami del sangue consentono di rintracciare molecole particolari che *dimostrano* inequivocabilmente la presenza del CANCRO, anche se in verità per molti di questi valori ematici non vi è sicurezza alcuna, poiché molti di questi possono salire di conteggio nel sangue anche per altri motivi.
- b) Il paziente sa che di CANCRO si muore, nonostante le costosissime ricerche in atto.
- c) Il paziente non se la sente quindi di trascurare la malattia: essa è talmente "*mortale*" che risulta *ovvio* iniziare subito le terapie necessarie, qualunque possa essere la sofferenza e il costo... di fronte alla parola CANCRO, anche il più distratto dei pazienti metterà tutta la sua accortezza, precisione e attenzione necessaria richiesta da esami, controlli, operazioni chirurgiche, sedute di Kemio-Terapia, di Radio-Terapia, etc....
- d) E' quindi importante, per il paziente, avere da parte dei medici la massima attenzione possibile; egli infatti è un paziente "speciale": egli non ha una banale malattia infettiva. Egli vuole il meglio del meglio per guarire dalla sua malattia, e vuole giustamente che le TASSE che il Governo lo obbliga a pagare e che sono state, almeno in parte, impiegate per erigere i moderni Poli di Ricerca su Cancro, siano spese bene *adesso* per lui: perciò egli non deve versare nulla del proprio denaro per pagarsi la Kemio. Si sentirà allora gratificato dai medici notando che egli non sarà sottoposto a un banale trattamento curativo, ma a costosissimi *Protocolli Internazionali di Cura*...chiamati "TRIALS", e da nomi esotici, con acronimi spesso in Inglese.
- e) Le Multinazionali Kemio-farmaceutiche hanno quindi tutto l'interesse a promuovere incontri, dibattiti, congressi, E.C.M. (Educazione Continua in Medicina), e soprattutto *Protocolli Internazionali di Cura*...pur sapendo, comunque, che la percentuale di successo resterà sempre inferiore al 10 % di sopravvissuti a 5 anni dall'inizio delle "cure" kemio-farmaceutiche (un po' di più, come statistica, nel caso di leucemie e di linfomi).
- f) La Chirurgia e la Radio-Terapia, sono di gran lunga più efficaci della KEMIO (guarigione in circa il 50% dei casi se CANCRO non metastatizzato a distanza, che sale all'80% per forme iniziali, piccole e, anch'esse, se non metastatizzate a distanza). Sia la Chirurgia che la Radio-Terapia vanno bene alle Multinazionali Kemio-farmaceutiche perché offrono a loro un valido e giustificato appoggio tecnico-scientifico: in particolare, la figura del CHIRURGO, nell'immaginario collettivo è la figura "eroica" dei tempi moderni di oggi: il paziente con CANCRO andrà in ospedale affidandosi al CHIRURGO, non certo partendo dall'idea di farsi fare subito la KEMIO o la Radio (che spesso confonde fra loro). Il CHIRURGO, o meglio, la sua figura mitizzata, resta al centro di ogni pensiero del paziente, terrorizzato dalla diagnosi, vera o falsa, di CANCRO.
- g) E' in questa fase che interviene il Medico di Famiglia: è lui che darà finalmente al paziente le informazioni essenziali e l'incoraggiamento per l'ultimo passo, quello decisivo: l'invio in ospedale con la richiesta scritta di eseguire la TERAPIA ANTI-CANCRO presso quel determinato Ospedale, sia essa Chirurgia, Radio-Terapia e/o Kemio-Terapia. Il Medico di Famiglia è quindi l'ultima, delicata, fragile barriera fra un paziente terrorizzato dal CANCRO e l'Ospedale ...il passaggio successivo sarà la firma del Consenso Informato che metterà l'Ospedale al riparo da qualsiasi denuncia in caso di fallimento della KEMIO...
- h) In sostanza, è interesse dell'Azienda Kemio-farmaceutica che vi sia la corsa *immediata* del paziente in ospedale (gli dicono che "...non si può perdere neppure un giorno, altrimenti le cellule vanno in giro..."), anche se il CANCRO, quando appare ai Raggi X, è vecchio di almeno qualche anno o anche più). Inoltre, le Aziende pretendono che il ricovero e le cure debbano essere sempre *interamente a carico dello Stato*, pur essendo la KEMIO efficace in meno del 10% dei casi. Se, per assurdo, i costi venissero di colpo fatti ricadere sul paziente, i più poveri non potrebbero più curarsi con la KEMIO...e forse, per disperazione, si

metterebbero allora nelle mani di qualche “strano” Medico, con “strane” Terapie anti-cancro a basso costo, accettando, sia pure con indubbio stupore, le sue “strane” idee sull’impiego massiccio di *vitamine naturali* e su una stretta dieta vegetariana per “guarire” (che ipotesi assurda) dal CANCRO: malattia di cui invece, se fosse stato ricoverato in ospedale sarebbe invece sicuramente guarito, anche se sottoposto alla KEMIO, appartenendo sicuramente a quel 10% o meno di fortunati.

- i) Il paziente, così, entra nel circolo vizioso della KEMIO. A questo punto è, di fatto, perduto. Nei mesi successivi, le continue e ripetute infusioni di veleno prepareranno l’exitus finale, che potrà avvenire dopo pochi mesi, dopo un anno o qualcosa in più. E’ dimostrato, del resto, dati scientifici alla mano, che la KEMIO abbrevia di 3-4 volte la normale aspettanza di vita delle persone: se il paziente ha realmente il CANCRO, l’infusione di questi veleni, dopo un’apparente *regressione parziale* o, in alcuni casi, dopo una *totale regressione* delle masse tumorali, tale infusione otterrà semplicemente di aver distrutto tutte le difese immunitarie del paziente, ottenendo come unico risultato la comparsa ineluttabile, e non più umanamente arginabile, di un secondo CANCRO o di una prima e definitiva RECIDIVA del primo CANCRO, questa volta però *resistente* alla KEMIO (per sviluppo nelle cellule tumorali di una pompa glicoproteica di membrana da 170 kilodalton che spurga fuori dalla cellula tumorale i veleni chimici). Nel frattempo, essendo il paziente privo ormai di efficienti difese immunitarie, egli non potrà più fermare l’avanzata del tumore. La morte ineluttabile del paziente confermerà una volta di più che il CANCRO non perdona. E, in un certo senso, si potrebbe persino postulare che, agli occhi delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche, la morte del paziente *deve essere* necessaria, per confermare che il CANCRO è realmente incurabile, nonostante tutte le migliori cure disponibili, migliori perché estremamente costose. In tal modo viene perpetuata la *paura* verso il CANCRO. La catena di causa-effetto si riaggraverà così su di un nuovo paziente, un altro paziente, a cui lo stesso Medico di Famiglia di prima dovrà comunicare, gravemente, che: “... *a seguito di quegli accertamenti fatti per quel dolorino dell’altro mese ....le recenti analisi del sangue...*” oppure “*i ...raggi...*, oppure ...”...*l’ecografia dell’altra settimana... indicherebbero delle METASTASI, purtroppo non risolvibili con il solo e semplice intervento chirurgico....*

## 9. Spezzare la catena causa-effetto del CANCRO + KEMIO

Prima Proposta di M.C.C.K.: togliere il finanziamento pubblico a tutti i protocolli di KEMIO eseguiti su quei tipi di tumore verso i quali la KEMIO non è in grado di dare percentuali di sopravvivenza accettabili dopo 5 anni dal trattamento, vale a dire con percentuali di sopravvivenza a 5 anni inferiori al 10%. Verrebbero in tal modo tolti alla KEMIO quasi tutti i cancri (carcinomi) e gran parte degli altri tumori (sarcomi, melanomi, glomi). Si otterrebbe così che la gente si accorgerebbe che senza KEMIO ci si cura meglio e con maggiori risultati. Ciò aprirebbe la strada a togliere alla KEMIO anche la cura degli altri tumori, come la Leucemia e i Linfomi.

Seconda Proposta della M.C.C.K.: impegnarsi a far sì che il CONSENSO INFORMATO sia riconosciuto come atto di alta responsabilità, quale vero e proprio contratto intercorrente fra medico e paziente, secondo il valore attribuitogli dalla Legge. Sarebbe opportuno, nel caso di malattie cronico-degenerative, di non immediato pericolo di vita, ritenere INVALIDATO qualsiasi CONSENSO INFORMATO incompleto o che sia stato firmato in un periodo di tempo troppo breve, per esempio inferiore ai 15 giorni tra la comunicazione della diagnosi e l’inizio di terapie ad alto margine di insuccesso.

Terza Proposta della M.C.C.K.: informare i Medici di Famiglia che essi possono curare a casa i loro pazienti, senza ricorrere, tranne casi disperati, a ricoveri ospedalieri. Aderendo ad M.C.C.K. possono acquisire lo “*status di obiettori nei confronti della KEMIO*”, salvaguardandosi da qualsiasi minaccia da parte del sistema delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche. Queste infatti hanno diversi strumenti per condurre pressioni sui Medici di Famiglia:

- 1) L'Ordine dei Medici può revocare loro la Mutua. La sola minaccia di questo è già ampiamente sufficiente a far loro desistere dal curare i pazienti malati di CANCRO in maniera diversa da quanto desiderato dalle Multinazionali Kemio-farmaceutiche.
- 2) I *Corsi formativi congressuali E.C.M.* obbligano i medici a raccogliere un certo punteggio di frequenza a questi congressi, quasi sempre sponsorizzati dalle Multinazionali Kemio-farmaceutiche. Medici obiettori nei confronti della KEMIO potrebbero facilmente incorrere in abbassamenti dei punteggi ottenuti ai quiz di fine congresso, oppure allo smarrimento di documentazione attestante la frequentazione di tali corsi, oppure al mancato accreditamento a corsi o congressi importanti. Tutto ciò potrebbe poi avere gravi ripercussioni per il Medico di Famiglia, che potrebbe trovarsi revocata la Mutua.
- 3) Insegnamento (indottrinamento) diretto ai Medici: gli stessi *Corsi formativi congressuali E.C.M. (Educazione Continua in Medicina)* sono importanti per "catechizzare" in senso kemio-farmaceutico la preparazione professionale di tutti i medici, e in particolare dei Medici di Famiglia, essendo questi ultimi i veri "serbatoi" di pazienti per le Multinazionali Kemio-farmaceutiche.

#### **10. Dalle proposte e considerazioni su accennate, discendono le seguenti ineludibili prospettive dell'M.C.C.K.**

- 1) Promuovere la chiusura degli Ordini dei Medici: è un Potere che obbedisce agli interessi delle Multinazionali Kemio-farmaceutiche, in particolare controllando i suoi iscritti.
- 2) Promuovere la chiusura dei Congressi E.C.M.: i congressi si possono fare ma non ci deve più essere alcun controllo sui medici partecipanti, né tantomeno sottoporli a verifiche di dubbia qualità: è il paziente che si sceglie il suo medico di fiducia, e non le Multinazionali.

#### **11. Togliere la paura del CANCRO alla Collettività**

M.C.C.K. intende togliere la *paura del CANCRO* alle persone spiegando che:

A) il CANCRO è la punta dell'iceberg di una intossicazione chimica cronica durata tantissimi anni, dovuta a cibo inquinato da sostanze chimiche tossiche, privo di vitamine naturali, e, se OGM, contenente in diversi casi Retrovirus capaci d'innescare tumori, oppure di auto-alimentarlo, ad esempio con aminoacidi essenziali presenti innaturalmente in larga quantità e tipo.

B) Si può guarire, ma solo lentamente, con una lunga, continua, paziente alimentazione ricca di vitamine naturali (circa 30.000), priva il più possibile di OGM, di grassi saturi, di sodio, di sostanze chimiche tossiche e, per un certo periodo, anche di proteine: se la bilancia finale della qualità del cibo ingerito risulterà in attivo, l'organismo si detossificherà in qualche anno, e le difese immunitarie avranno finalmente buon gioco nel difendere l'organismo da virus, retrovirus, germi, funghi, parassiti e CANCRO: grandi medici hanno già dimostrato la validità di queste affermazioni: Kousmine, Gerson, Pantellini, Binzel, Tan, Morrone, Di Bella, etc...

#### **12. Conclusioni:**

Se ogni Medico di Famiglia sarà finalmente libero di curare secondo la sua cultura medica, i suoi studi, senza la minaccia di nessuno, allora ogni paziente saprà trovare nel proprio Medico di Famiglia la persona più adatta a guidarlo nella lunga, ma non difficile, cura del CANCRO.

Primo firmatario: Dott. Giuseppe Nacci, nato il 26 febbraio 1964 a Trieste; laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Trieste il 7 novembre 1991; Abilitato all'esercizio della professione medica presso l'Università di Trieste il 27 novembre 1991. Specializzato in Medicina Nucleare presso l'Università di Milano nel 1996

## ENGLISH Biography of Author

Giuseppe Nacci was born in Trieste in 1964. He achieved his medical Degree in Trieste in 1991 and later specialised in Nuclear Medicine at the University of Milano. In 2000 He published the Book “*La Terapia dei Tumori con Gadolinio 159 in Risonanza Magnetica Nucleare*”, with a view to a possible Use of the Radioisotope in Adro-Therapy. He also obtained the Patent for molecule Gadolinium 159-Biotin (No. 01313103).

But Life is ever-changing, and in 2001 sudden, tragic Events forced him to rethink completely his own Knowledge of MEDICINE, steering him to a new, different Path.

He spent ten long Years studying BOTANY, and more specifically the Use of FRESH medicinal Plants in Apoptosis Induction in human malignant cancer Cells, which are characterised by chromosome Aberrations (genetic Mutations).

In 2009/2010, in the Farmacology Faculty of Siena University, He has got the Second Level’s Fitotherapy Master, with a oncological Thesis “*Dodici Casi clinici di Terapia Metabolica*”.

He honed his medical Skills on the Field, at a small private Clinic in Trieste, but, although He enriched his Curriculum in 2007 with his Book “*Diventa Medico di Te Stesso*”, published by “Editoriale Programma” from Treviso, his practice came to an End in April 2011, when Dr. Giuseppe Nacci stopped seeing Patients, as the new EU Regulations forbidding therapeutic Use of FRESH medicinal Plants came into Effect on the First May 2011.

This long, tormented “on the field” Experience begot two Books: “*Guariti dal Cancro senza Chemio: 23 casi clinici documentati di guarigione*” and “*Cancer Therapy: 23 clinical Cases of malignant Tumours cured without Chemo-Therapy*”, Books published by “Editoriale Programma” from Treviso, beside a Book on the worldwide Threat of nuclear power Stations (“*Centrali nucleari: Chernobyl, Krsko, Fukushima, e dopo. Conoscere il passato per preservare il futuro*”), and a Book on Diabetes (“*Come affrontare il Diabete*”), which were also published by “Editoriale Programma” in Treviso.

In 2013 He resumed his Studies in Geology, Astronomy and ancient Greek, which He had unfortunately neglected after Secondary School and University, thus tackling the great Mystery of ATLANTIS from a scientific Point of View. “Editoriale Programma” from Treviso published in 2018 the first of five Books on the Topic: “*L’Ultima Guerra di Atlantide, Vol. Primo: il Mondo Perduto*”, 364 pages)

In May 2020 He has published the E-BOOK in ITALIANO *Primo Maggio 2011, la lunga Notte* (90 pagine), and in ENGLISH (*First May 2011, the long Night*), free available from INTERNET ([www.pieronuciari.it/wp/nacci](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci) ).

In February-May 2021 has published in INTERNET the italian E-BOOK “*Fisica Eretica. Flusso Catalizzatore al Deuterio-Palladio sotto Campo Magnetico Pulsato*” ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)).

In May 2021 has published in PDF, on INTERNET Site [www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/) , the E-BOOK in ENGLISH *Nacci 2021 Threat of nuclear power Station of Krsko*, of 150 pages.



## DEUTSCH Biographie von Author

Giuseppe Nacci wurde 1964 in Triest geboren. Nach seinem Studienabschluss in Medizin und Chirurgie 1991 in Triest spezialisierte er sich anschliessend an der Universität Mailand auf dem Gebiet der Nuklearmedizin.

Im Jahr 2000 veröffentlicht Dr. Nacci sein Buch *“La Terapia dei Tumori con Gadolinio 159 in Risonanza Magnetica Nucleare”*, im Hinblick auf einen möglichen Einsatz des radioaktiven Isotops in der Hadronen-Therapie, wofür er das Herstellungspatent für das Molekül Gadolinium 159-Biotin erwirbt (No. 01313103).

Das Leben gestaltet sich jedoch oft eigenwillig und 2001 zwingen ihn unvorhergesehene und dramatische Ereignisse, seine Auffassung von MEDIZIN vollständig zu überdenken und lassen ihn einen neuen, völlig anderen Weg einschlagen. Die nächsten 10 Jahre widmet er sich intensiv dem Studium der BOTANIK, im Speziellen untersucht er den Einsatz von FRISCHEN Heilpflanzen, die eine Apoptose von bösartigen Krebszellen beim Menschen einleiten. Letztere sind bekanntermaßen von Veränderungen der Chromosomen (Genmutation) gekennzeichnet.

In 2009/2010, in the Pharmacology Faculty of Siena University, He has got the Second Level's Fitotherapy Master, with a oncological Thesis *“Dodici Casi clinici di Terapia Metabolica”*.

Seine medizinische Erfahrung auf diesem Gebiet, die er in seiner kleinen Privatpraxis in Triest weitergibt und die 2007 durch die Veröffentlichung von *“Diventa Medico di Te Stesso”* beim Verlag *“Editoriale Programma”* in Treviso zusätzlich bereichert wird, geht jedoch zu Ende, als Dr. Nacci im April 2011 die Patientenbetreuung aufgeben muss, nachdem neue EU-Gesetze ab 1.

Mai 2011 den therapeutischen Einsatz von FRISCHEN Heilpflanzen verbieten. Zwei Bücher zeugen dennoch von dieser langen und hart erkämpften Erfahrung in diesem Bereich: *“Guariti dal Cancro senza Chemio: 23 casi clinici documentati di guarigione”* und *“Cancer Therapy: 23 Clinical Cases of Malignant Tumours cured without Chemo-Therapy”*, beide erschienen im Verlag *“Editoriale Programma”*.

Ausserdem bringt derselbe Verlag zwei weitere seiner Bücher heraus: Ein Buch über die weltweite Bedrohung durch Atomkraftwerke (*“Centrali nucleari: Chernobyl, Krsko, Fukushima, e dopo. Conoscere il passato per preservare il futuro”*), und eine Publikation zum Thema Diabetes (*“Come affrontare il Diabete”*).

Ab 2013 nimmt Dr. Nacci seine seit Universitäts und Gymnasialzeiten leider vernachlässigten Studien der Geologie, Astronomie und des Altgriechischen wieder auf und befasst sich nun mit dem grossen Mysterium von ATLANTIS, wobei er es vom naturwissenschaftlichen Standpunkt aus analysiert. Dazu ist kürzlich wieder bei dem genannten Verlag das erste von fünf zu diesem Thema vorgesehenen Büchern erschienen: *“L'Ultima Guerra di Atlantide, Vol. Primo: il Mondo Perduto”*, 364 S.).

Im Jahr 2020 veröffentlicht Dr. Nacci sein Buch *Primo Maggio 2011, la lunga Notte* (90 pagine), auch in ENGLISH (*First May 2011, the long Night*). AVAILABLE GRATIS from INTERNET ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/) ).

Im Jahr 2021 veröffentlicht Dr. Nacci sein Buch in INTERNET *“Fisica Eretica. Flusso Catalizzatore al Deuterio-Palladio sotto Campo Magnetico Pulsato”*.

## DUTCH. Biografie van Auteur

Giuseppe Nacci is in 1964 geboren. In 1991 studeert hij aan de Universiteit van Trieste af in geneeskunde en volgt dan de opleiding medisch specialist in nucleaire geneeskunde aan de Universiteit van Milaan. In 2000 publiceert hij het boek “*La Terapia dei Tumori con Gadolinio 159 in Risonanza Magnetica Nucleare*”, met het doel deze radioactieve isotoop in Hadron-Therapie te gebruiken. Hij vervolgens octrooi op de productie van Gadolinium 159-Biotine (No. 01313103).

In 2001 wordt hij door plotselinge en dramatische gebeurtenissen genoopt zijn MEDISCHE kennis te herzien, om een nieuw en ander parcours in te slaan.

Hij studeert dan tien jaar lang BOTANICA, waarbij hij zich vooral richt op het gebruik van VERSE medicinale planten om Apoptose te veroorzaken in kwaadaardige kankercellen, die door chromosoomafwijkingen gekenmerkt worden.

Op dit gebied doet hij ervaring op in een particuliere artspraktijk in Trieste, wat onder meer in 2007 uitmondt in de publicatie van het boek “*Diventa Medico di Te Stesso*”, uitgebracht door “Editoriale Programma” in Treviso.

In 2009/2010, in the Farmacology Faculty of Siena University, He has got the Second Level's Fitotherapy Master, with a oncological Thesis “*Dodici Casi clinici di Terapia Metabolica*”.

In April 2011 houdt dokter Giuseppe Nacci op met patientenzorg, omdat er in de Europese Unie nieuwe wetten in werking zijn getreden die het gebruik van VERSE medicinale planten verbieden.

Van zijn lange ervaring op dit gebied blijven er hoe dan ook twee boeken over: “*Guariti dal Cancro senza Chemo: 23 casi clinici documentati di guarigione*” en “*Cancer Therapy: 23 Clinical Cases of Malignant Tumours cured without Chemo-Therapy*”, die beide zijn uitgebracht door “Editoriale Programma” in Treviso.

Ook heeft hij een boek gepubliceerd over de dreiging die in de hele wereld uitgaat van kerncentrales (“*Centrali nucleari: Chernobyl, Krsko, Fukushima, e dopo. Conoscere il passato per preservare il futuro*”), alsook een boek over diabetes (“*Come affrontare il Diabete*”), die eveneens bij “Editoriale Programma” in Treviso zijn gepubliceerd.

Sinds 2018 hervat hij de studie van Geologie, Astronomie en Oud-Grieks: vakken die hij helaas had verwaarloosd sedert de Universiteit en het Lyceum. Dit heeft hem ertoe gebracht het oude mysterie van ATLANTIS aan te snijden, met een analyse vanuit een wetenschappelijke invalshoek.

Zojuist is bij “Editoriale Programma” het eerste boek uitgebracht van de vijf over dit onderwerp geplande boeken: “*L'Ultima Guerra di Atlantide, Vol. Primo: il Mondo Perduto*”, 364 pages).

In May 2020 publiceert hij het boek en ITALIANO *Primo Maggio 2011, la lunga Notte* (90 pagine), een in ENGLISH (*First May 2011, the long Night*), twee boeken free available from INTERNET ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)).

In May-June 2021 publiceert hij het boek en INTERNET “*Fisica Eretica. Flusso Catalizzatore al Deuterio-Palladio sotto Campo Magnetico Pulsato*”. ([www.pieronuciari.it/wp/nacci/](http://www.pieronuciari.it/wp/nacci/)).