

MCS/ES*

MALATTIA DA AMBIENTE INQUINATO

VISTA DA GIANCARLO UGAZIO ¶
MEDICO NON PENTITO,

ATTRAVERSO LA LETTERATURA SCIENTIFICA

CONTENUTO

- 1 - INTRODUZIONE-CONFESSIONE.
- 2 - COMPENDIO di PATOLOGIA AMBIENTALE (2007)
cap. 2, pagg. 45-48.
- 3 - VITTIME del PROGRESSO, di Alison Johnson, *specimen*.
- 4 - QUADERNO n. 1-2008, Cap. 4,
INTERVENTO all'8° IUHPE, 2008, Torino.
- 5 - Christiane TOURET: *BROCHURE* su MCS.
- 6 - Christiane TOURET: SISTEMAZIONI per DISABILI da MCS.
- 7 - Lourdes SALVADOR: CAUSE, SINTOMATOLOGIA, DIFFUSIONE,
RICONOSCIMENTO, CURA della MCS.
- 8 - RAPPORTO Jean HUSS "AMBIENTE e SALUTE" per la
COMMISSIONE PARLAMENTARE della COMUNITA'
EUROPEA (20 marzo 2009).
- 9 - A.S.E.H.A. Qld, per MCS America: RACCOMANDAZIONI per
SISTEMAZIONI EDILIZIE contro l'MCS.
- 10 - CONVENZIONE delle N.U. sui DIRITTI delle PERSONE
DISABILI.
- 11 - MCS come MALATTIA FISICA, non PSICOSOMATICA,
in GERMANIA (dicembre 2008, *Ministerium für Arbeit
und Soziales*).
- 12 - PROCLAMAZIONE DELLO STATO DI WASHINGTON.
- 13 - *NATURE* "Clean Hands, Please!"
- 14÷16 - PAESI E STATI CHE HANNO GIÀ RICONOSCIUTO L'MCS.
- 17 - CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE
- 18 - SINTESI DELLA MONOGRAFIA MCS II

* **MULTIPLE CHEMICAL SENSITIZATION / ENVIRONMENTAL
SENSITIVITIES = SENSIBILITA' CHIMICA MULTIPLA /
SENSIBILIZZAZIONI AMBIENTALI.**

¶ **Professore Ordinario di Patologia Generale presso la Scuola
Medica dell'Università degli Studi di Torino, dal 1976 al 2007.**

SINTESI DELLA MONOGRAFIA MCS/ES

COSA E' LA SENSIBILITA' CHIMICA MULTIPLA (MCS)?

La Sensibilità Chimica Multipla (*MCS*), nota anche col nome di Danno da Composti Chimici Nocivi, è una condizione clinica cronica molto dolorosa, debilitante, caratterizzata da un'estrema sensibilità ai composti chimici. Le reazioni possono essere immediate o ritardate e possono mettere in pericolo la vita. La gente affetta da *MCS* è resa gravemente malata dalla più lieve esposizione a composti chimici incontrati nella vita quotidiana quali: pesticidi, insetticidi, fumiganti, fertilizzanti, prodotti per pulizia domestica, rinfrescanti dell'aria, deodoranti, colle, autoadesivi, tappeti, materiali nuovi per edilizia, vernici, inchiostro, emissioni dalle fotocopiatrici, carte senza inchiostro, carte per copiare prive di carbone, emissioni di scarico del motore a scoppio, benzina, fumi emessi dal bruciatore del barbecue, combustione di legna, profumi, prodotti profumati, carta carbone, shampoo, prodotti per capelli, prodotti cosmetici, incenso, solventi per lavaggio a secco, e virtualmente quasi tutto ciò che si trova nell'ambiente.

COSA PROVOCA L'MCS?

Recenti ricerche scientifiche nel campo della genetica hanno trovato che l'*MCS* è provocata dalla combinazione di: alterazione di geni + esposizione a composti chimici presenti nell'ambiente. E' stato trovato anche che numerosi composti chimici nocivi sono capaci di trasformare geni normali in geni suscettibili. Una volta che geni sono stati trasformati in geni suscettibili/geni alterati, basta un'esposizione successiva a QUALUNQUE composto chimico per innescare l'*MCS*.

QUANTO E' DIFFUSA L'MCS?

L'*MCS* è un problema della Salute Pubblica che sta crescendo in tutto il mondo in modo allarmante. Circa il 30% della popolazione mondiale, compresi i bambini, sono divenuti sensibilizzati in seguito all'esposizione a composti chimici nocivi presenti nell'ambiente. Pesticidi dannosi usati nelle scuole, nelle abitazioni, negli uffici, nei centri commerciali, nei campi da gioco, nei parchi pubblici, e negli edifici in genere, contribuiscono gravemente a provocare l'*MCS*. Gli Stati Uniti d'America, l'Australia, il Canada, la Cina, la Danimarca, la Gran Bretagna, la Francia, la Germania, l'Italia, il Giappone, la Spagna, la Svizzera sono tra le nazioni più gravemente colpite da *MCS*.

E' RICONOSCIUTA L'MCS? SI. L'*MCS* è riconosciuta da diverse Agenzie Governative Federali, compresa l'Amministrazione della Sicurezza Sociale, il Dipartimento dell'Abitazione e dello Sviluppo Urbano (*HUD*), l'Agenzia di Protezione dell'Ambiente (*EPA*), la Legge per gli Americani Disabili (*ADA*), il Consiglio degli Stati Uniti per il Diritto di Accessibilità- Agenzia Federale indipendente dedicata al diritto di Accessibilità di Persone affette da disabilità - e diverse altre Agenzie e Commissioni Governative.

Dipendenti, scuole, uffici, alberghi, negozi, studi medici e dentistici, ospedali e strutture per la cura della salute, ed altre strutture pubbliche e di trasporto, devono rendere accessibili le loro strutture e fornire ragionevoli sistemazioni come richiesto dal Diritto, dalla Legge per gli Americani Disabili (*ADA*) per la gente disabile a causa dell'*MCS*. Le sistemazioni devono essere adattate su misura delle specifiche necessità delle persone rese disabili da *MCS* ed elaborate in modo soddisfacente per i rapporti tra la singola persona ed il suo ambiente. In dipendenza dalla natura della disabilità, dovrebbe essere fornito un servizio veloce alle persone rese disabili da *MCS*, al fine di evitare reazioni che possano mettere in pericolo la vita. Non è raro che una struttura non accessibile per le persone disabili a causa della *MCS* modifi-

chi la sua politica e fornisca servizi a domicilio della persona disabile.

I Governatori di 35 Stati degli U.S.A. hanno Proclamato la Consapevolezza dell'*MCS*. Questi Stati sono: Alabama, Arizona, Colorado, Commonwealth del Massachusetts, Connecticut, Georgia, Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, Louisiana, Maine, Michigan, Maryland, Missouri, Minnesota, Mississippi, Montana, Nebraska, Nevada, New Jersey, New Hampshire, New Mexico, New York, North Carolina, Ohio, Oregon, Pennsylvania, West Virginia, Wisconsin, Washington.

QUALI SONO I SINTOMI DELL'*MCS*?

La gente affetta da *MCS* si ammala in modo grave, e patisce un ampio spettro di reazioni di ipersensibilità, invisibili e debilitanti, persino con pericolo per la vita, in seguito all'esposizione alle più lievi concentrazioni di composti chimici, assunti per inalazione, per assorbimento transcutaneo, e per ingestione. I sintomi possono comprendere: dispnea e problemi neurologici, dolori muscolari ed articolari, disturbi del pensiero, della concentrazione mentale, perdita della memoria a breve termine, confusione, alterazioni del *visus*, disorientamento, disturbi sensoriali, perdita dell'odorato - od esaltazione dell'odorato, congestione dei seni paranasali, bruciore agli occhi od alla gola, nausea, problemi digestivi, difficoltà nella deglutizione, affaticabilità molto grave, torpore, sensazioni di formicolio, convulsioni, palpitazioni cardiache, irregolarità del battito cardiaco, alterazioni dell'umore e del comportamento, cefalee di diversa entità, e riniti. La gente affetta da *MCS* frequentemente soffre di gravi intolleranze agli alimenti e di ipersensibilità a: muffe, pollini, alghe, punture di insetti, e farmaci. Indipendentemente dalla forma, i sintomi dell'*MCS* si manifestano da se stessi, e la parola chiave è GRAVE REATTIVITA' ai composti chimici presenti nell'ambiente.

C'E' UNA CURA PER L'*MCS*? NO. Sfortunatamente non esiste cura al momento attuale. La riduzione dell'esposizione e il tentativo di evitare ciò che si conosce come responsabile di innescare le reazioni sono il modo migliore di tenere le reazioni sotto controllo per la gente affetta da *MCS*. Ulteriori ricerche scientifiche nel campo della genetica sono urgentemente necessarie per valutare correttamente i meccanismi fisiologici di questa malattia devastante innescata dall'ambiente, seguite da lavoro di ricerca per un eventuale trattamento curativo, quale una terapia con geni. Le barriere chimiche per le persone rese disabili da *MCS* possono essere paragonabili alle barriere che le rampe di scale presentano alla gente incapace di camminare e ridotta all'uso della sedia a rotelle. Questo rende loro impossibile accedere agli edifici delle strutture pubbliche. Alcune delle barriere chimiche più problematiche per le persone rese disabili da *MCS* sono i profumi tal quali, i prodotti profumati, i deodoranti, soprattutto i dispositivi per l'emissione di profumi, i prodotti per pulizia, le emissioni delle macchine fotocopiatrici, i laboratori fotografici, l'inchiostro, gli insetticidi, i pesticidi, i fumiganti, i fertilizzanti, il fumo del tabacco e del braciere del barbecue, l'incenso, il fumo della legna bruciata, la posa di tappeti nuovi, la vernice, la benzina, la costruzione di edifici nuovi o la ristrutturazione di edifici vecchi.

Secondo ricerche scientifiche indipendenti raccolte dall'Istituto Nazionale della Salute e dell'Accademia Nazionale delle Scienze, i rinfrescanti dell'aria sono composti da molecole chimiche dotate di proprietà cancerogene e neurotossiche (cioè anche nocive per il cervello e per il sistema nervoso centrale), ed invece che disinfettare l'aria, questi preparati aggiungono composti chimici nocivi all'aria che noi respiriamo, causando rischi per la nostra salute. Essi provocano effetti dannosi sulla salute in circa il 12-15% della popolazione generale e innescano una esacerbazione della condizione asmatica in circa il 71% dei malati. La drastica riduzione dell'impiego dei composti chimici nocivi non solo faciliterebbe l'accesso alle perso-

ne rese disabili da *MCS*, ma aiuterebbe anche altra gente a prevenire lo sviluppo di malattie causate dall'ambiente come l'*MCS*.

I luoghi con una sistemazione per il pubblico dovrebbero impiegare alternative salubri, meno nocive, come evitare l'uso di pesticidi mortali e attivare una gestione integrata dei parassiti (*IPM*).

Sono state proposte diverse sistemazioni standard secondo l'*ADA* per le persone rese disabili da *MCS*. Le attuali considerazioni conclusive espresse su di esse sono che "sistemare persone rese disabili da *MCS* richiede uno sforzo molto limitato e può essere conseguito con soddisfazione delle persone rese disabili da *MCS*, dell'*ADA* e delle aziende - con la collaborazione e con la volontà di aiutare, i posti di sistemazione pubblica saranno in grado di fornire un servizio di qualità a tutte le persone rese disabili da *MCS*, e dovrebbero essere orgogliosi di questo successo."

Del tutto di recente (2008-2009), l'*MCS* è stata riconosciuta giuridicamente da Germania, Austria e Giappone. In Italia, l'hanno riconosciuta quattro amministrazioni regionali: Abruzzo e Molise, Emilia e Romagna, Lazio, Toscana. Successivamente la Toscana ha revocato il riconoscimento, mentre il Lazio ha emesso linee-guida per il trattamento dei pazienti di *MCS*.

Poiché il paziente affetto da *MCS*, così come la gente predisposta a questa malattia, oltre che dover vivere miseramente, talora è esposto per colpa e/o per dolo, in ambiente lavorativo o in ambiente di vita, ad agenti che provocano la perdita di tolleranza, anche in condizioni caratterizzate da aspetti penali perché si tratta di attentati alla vita, urge che anche in tutto il nostro paese la p.a. provveda al più presto a rimediare questa grave lacuna di civiltà. Per completare lo stato dell'arte, ciò si addice a: Basilicata, Calabria, Campania, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Marche, Piemonte, Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana, Trentino-Alto Adige, Umbria, Valle d'Aosta, Veneto, regioni che hanno la stessa sagacia scientifica, umanità, civiltà di Austria, Germania, Giappone e degli altri paesi virtuosi, ma elevata ad [n¹].

D'altra parte, l'UE sta provvedendo a queste necessità di protezione della salute pubblica in un ambiente sempre più inquinato: il rapporto Huss, già approvato all'unanimità nel marzo 2009 dall'Assemblea della Comunità, sta per vincolare i 47 Stati membri ad una politica comune, attraverso provvedimenti adeguati inseriti in altrettanti documenti da conferire tempestivamente al Segretariato della Comunità.

Da parte loro, le Nazioni Unite, in questi ultimi anni, hanno elaborato una Convenzione per le Persone Disabili, già approvata da molti Stati membri, che entrerà in vigore quanto prima, non appena il numero degli Stati che l'hanno ratificata raggiungerà il *quorum* prescritto dalle norme attuative.

Elaborazione della Monografia ad opera di

Giancarlo Ugazio

già Professore Ordinario di Patologia Generale nella Scuola Medica dell'Università di Torino