

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19



LA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA PER LA PREVENZIONE DEL  
COVID-19

IL CAMBIAMENTO DEL MINISTRO DELLA SALUTE IN ITALIA.  
UNA POSSIBILITA' PER IL MONDO

Giuseppe R.Brera\*

Ancora oggi la maggior parte dei medici e dei ricercatori non è consapevole del cambiamento di paradigma della Medicina ormai avvenuto da ca 40 anni. Si tratta di pura ignoranza epistemologica che parte dall' incapacità di conoscere il significato di parole come " epistemologia", "interazionismo", "teleonomia", "kairologia", "indeterminismo", "allostasi", "relatività delle reazioni biologiche", "psico-neuro-endocrino immunologia", "psico-neuro-fisiologia", "epigenetica". Il profilo culturale della maggior parte dei ricercatori e dei medici è oggi fondato sulla ignoranza del cambiamento epistemologico della medicina che ha conseguenze catastrofiche nelle applicazioni cliniche e scientifiche e nella gestione della salute pubblica.

Il problema è simile al cambiamento del paradigma della fisica all'inizio del secolo scorso con la nascita della fisica quantistica con il passaggio a un paradigma indeterminista anche in contrasto con il determinismo di Einstein sempre avversario del gatto di Schrodinger, fino alla fine.

## LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19

Una vera e propria “pandemia degli asini” è diffusa nella WHO e nel mondo intero, ma è ben supportata dagli apostoli del superato meccanicismo determinista, ben supportato dalla “BIG Pharma” , in quanto la [Medicina centrata sulla persona](#), la cui teoria è nata nel 1998 presso la Scuola medica di Milano dell'Università Ambrosiana . Qui per la prima volta nel mondo è stata istituita come paradigma dell'insegnamento della Medicina, portando alla nascita della “Prevenzione centrata sulla persona” che oggi si oppone alla degenerazione bio-tecnologica della scienza medica , limitata in questo modo solo a essere un frammentario strumento non il senso e il fine, e a un insegnamento che fa della persona solo un oggetto di tecniche applicative e di conoscenza biologica non il soggetto della sua salute. Oggi nelle Università statali del bel paese ma anche nel mondo, non c'è docente capace d'insegnare la medicina e il metodo clinico centrato sulla persona, per cui abbiamo la clonazione di medici senza pensiero né anima, solo orientati alla frammentazione specialistica bio-tecnologica: oggi degli asini patentati , come i loro docenti a livello di metodologia clinica se si eccettuano discipline in cui la tecnica è maestra, come la chirurgia o la rianimazione, cioè situazioni d'emergenza in cui la vita della persona è affidata ad abilità tecniche anche se la qualità del rapporto con il paziente ha sempre una relazione sulla sua vita biologica, come appare dalla ricerca.

A livello di salute pubblica la mancanza dell'adeguamento della WHO e dei vertici dei ministeri della salute, in Italia, ma non solo, guidati da analfabeti (naturalmente sul piano medico-scientifico) del paradigma centrato sulla persona, è stato catastrofico per la pandemia SARS-COV 2. Sebbene nel 2011 la WHO mi abbia invitato a presentare la teoria e il suo insegnamento pionieristico, con la conseguente rivoluzione del concetto di salute come:

“ [Scelta delle migliori possibilità per essere la migliore persona umana](#)” , superando il concetto di “ benessere psicofisico”, questo cambiamento non è mai stato formalizzato, con un grave ritardo. Malgrado in Italia avessimo presentato ai vari personaggi che si sono succeduti ai Ministeri della Sanità e agli Assessorati della sanità della Regione Lombardia i risultati della ricerca applicata che dimostrava dal 2003 [come l'insegnamento del metodo](#)

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

[clinico centrato sulla persona porta al risparmio di ca il 50% delle spese sanitarie](#) (Tab 1) e alla liberazione delle energie creative della popolazione, aumentando il benessere in ogni contesto, nulla è stato fatto sia a livello della sanità sia a livello dell'insegnamento della Medicina, per un cambiamento che primo nel mondo avrebbe avvantaggiato l'Italia, dove è nato il cambiamento di paradigma.

Il nostro paese è ancora tra quelli in cui non è richiesta alcuna formazione in "Medical Education" a chi insegna clinica. L'unico dipartimento esistente in Italia con le procedure di qualità certificate sulla materia l'ha fondato nel 2005, l'Università Ambrosiana, dopo l'attivazione della "Licentia Docendi in Medicina centrata sulla persona" (2003) in occasione del [primo congresso internazionale in Italia in " Medical Education" che abbiamo organizzato nel 2005](#).

Il ministero dell'Università e della ricerca purtroppo è ancora chiuso in un sistema che ha ucciso la meritocrazia delle università e degli studenti, per colpa della CRUI, del CUN, di ministri analfabeti, che con leggi assassine hanno avuto il successo di vedere il ritiro del 35% di studenti il secondo anno, la metà dei laureati di Francia Germania e Inghilterra e l'ultimo o il penultimo posto del tasso dei ricercatori in Europa. La dirigenza politico-istituzionale italiana, compresi i grandi commessi dell'economia del debito pubblico e del PNRR che hanno guidato e stanno guidando il paese, [non hanno capito che lo sviluppo di paese passa attraverso il cambiamento del sistema universitario italiano, impiegatizio e anche corrotto, senza alcuna attenzione ai giovani](#).

Nella sanità, la "Sindrome degli asini" in epistemologia dilagante a livello mondiale è stata catastrofica per la prevenzione della pandemia SARS-COV 2 come ho specificato teoricamente per esteso nel trattato:

" SARS-COV 2 ALLOSTASIS AND THE PEOPLE AND PERSON-CENTERED PREVENTION "  
Part 1: The SARS-COV 2 ENTRY

A new prevention and treatment strategy based on the people metabolic and immune shield for the pandemic shutdown

e

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

Part 2 : SARS-COV 2- induced immunosuppression and COVID-19 anergy

Part 3 : the antiviral metabolic allostasis and preventive immunostimulation

e nei saggi "PERSON-CENTERED MEDICINE AND PERSON-CENTERED CLINICAL  
METHOD"

e

" RISCHIO ZERO PER IL COVID-19 CON L' ALLOSTASI ANTIVIRALE E  
L'IMMUNOSTIMOLAZIONE PREVENTIVA"

(distribuiti da Amazon nel mondo)

E' stato l'errore epistemologico di base di applicare (per ignoranza) un paradigma determinista -meccanicista che ha trovato esclusivamente espressione in una bio-tecnologia antivirale ,oltretutto costruita con basi sperimentali sbagliate, come ha dimostrato inconfutabilmente Christine Cotton, (1) a determinare la strage in Italia e nel mondo con milioni di morti per l'assenza di educazione alla salute, una prevenzione primaria e secondaria "centrata sulla persona" e cure domiciliari efficaci.

Il paradigma erroneo applicato e che continua a essere applicato, anche per altre malattie trasmissibili è infatti:

"Agente patogeno-rischio di malattia- rischio di morte"

In contrasto a quello corretto

Agente patogeno-allostasi-immunità innata-fattori protettivi/fattori di rischio (resilienza)-  
vita/morte (2)

Ma come è possibile che una cupola sanitaria mondiale( WHO) guidata da un biologo (non medico) e da un personaggio il cui profilo culturale alla guida della sanità italiana deriva da un assessorato all'urbanistica , o guitti di una scienza frammentata definiti dal predicato illustre di " virologo" , che hanno imperversato per due anni sugli schermi televisivi , terrorizzando i poveri italiani, abbiano potuto orientare la prevenzione con un totale analfabetismo del cambiamento epistemologico della medicina e senza aggiornamento

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

scientifico ?

*Il centrare infatti un modello preventivo su un modello determinista-meccanicista stimolo-risposta è stata ed è un'eresia che ha portato all'assenza di educazione alla salute e alla "self care" e all'assenza di cure domiciliari in nome dell'attesa di un vaccino messianico.* Con le conoscenze sul SARS-COV del 2002, la cui omologia per la proteina N di replicazione è del 98% , e la Spike del 78% ,anche su base sperimentale determinista sarebbe stato possibile applicare un modello di allostasi antivirale e d'immunostimolazione preventiva, tenendo anche presente che il 92% dei decessi è avvenuto per comorbidità. Ma come è possibile una tale strategia vincente quando le fulgide intelligenze della sanità mondiale , europea, italiana non conoscono il concetto di allostasi, la cui rivoluzione in fisiologia ha sostituito il concetto di omeostasi ?

La Von der Leyden che si sta distinguendo e si è distinta per capacità diplomatiche per prevenire e fermare la guerra Russo-Ucraina, ha guidato l'Europa verso una strategia sbagliata nella prevenzione della pandemia, comprando sieri genotossici, inefficaci se non a breve e per alcune fasce d'età (3) e con gravissimi e frequenti effetti avversi. Se poi fosse vero che fosse in conflitto d'interessi, a causa del ruolo del marito, sarebbe molto grave. Il SARS-COV 2 è infatti un virus facilmente neutralizzabile da banalissimi ma potentissimi antivirali presenti in una specifica alimentazione e in una specifica integrazione nutraceutica, capaci di attivare l'allostasi antivirale a livello metabolico e l'immunostimolazione preventiva, che con un'adeguata qualità della vita sono la "road map" per prevenire ogni malattia trasmissibile e non trasmissibile. Questo avrebbe richiesto prima di tutto una politica sanitaria centrata sull'educazione alla salute e semplici ed efficaci cure domiciliari.

La possibile gravità di un'infezione nelle fasi precoci è facilmente neutralizzabile da farmaci antiinfiammatori con proprietà antivirali e da nutraceutici. Tuttoggi è ancora spesso consigliata la tachipirina, farmaco pericoloso e non efficace nell'infezione. Inoltre è possibile individuare le persone a rischio di sindrome clinica grave, mettendo in atto la prevenzione secondaria.

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

Nella terapia ospedaliera l'AIFA ha poi escluso, in modo assolutamente non validato, l'uso dei sieri iperimmuni di convalescenti, altra causa di decessi. (4)(5)

Se gli asini della cupola sanitaria italiana avessero dato indicazioni per una opportuna immunostimolazione, una dieta antivirale integrata con nutraceutici anti-virali e vit.D nelle case di riposo non vi sarebbe stata nel 2020-2021 la nota ecatombe. Ma il paradigma scelto è stato dall'inizio bio-tecnologico, con misure costrittive e attesa di un vaccino messianico in contrasto con i dubbi dall'inizio sulla validità della sperimentazione clinica (Peter Doshi) e il fatto che lo mRNA dello Pfizer è risultato gravemente inattendibile sul piano metodologico, come ha dimostrato inconfutabilmente Christine Cotton . Gli errori e le omissioni sono costati in Italia centinaia di migliaia di vite umane e milioni nel mondo. Abbiamo assistito a scelte di politica sanitaria e sociale e a decreti legge per la prevenzione del contagio ("Green pass") senza basi scientifiche ma che hanno pubblicizzato in modo falso che vaccinati senza pregressa infezione contagiano come i non vaccinati - supportata da pressioni mediatiche di guitti televisivi presentati come virologi, che anche con canzoncine natalizie, o presentazione di dati non corretti, hanno cercato d'indurre la vaccinazione di i bambini e adolescenti, non raccomandata in Svezia e dalla WHO, in quanto i minori se sani sono meno vulnerabili all'infezione e non a rischio per gravità della COVID-19, avendo un sistema immunitario sano.

Abbiamo assistito alla mancanza di un atteggiamento difensivo da parte della Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, che ha sospeso medici che, si sono adoperati con successo nel trattamento domiciliare di pazienti ammalati di COVID-19, e di medici che a ben ragione non si sono voluti vaccinare in quanto non hanno una probabilità differente da un vaccinato a trasmettere l'infezione, ma soprattutto sono consapevoli dei rischi epigenetici da genotossicità e immunodepressione e rischio trombofilico da vaccino , da sieri mRNA e della frequenza di effetti avversi gravi. L'infezione da varianti del SARS-COV 2 oggi è facilmente prevenibile e curabile precocemente, certamente non con la tachipirina, come ha rivendicato con ricorso al Consiglio di stato il principe degli analfabeti della sanità italiana, la cui opera andrebbe arrestata con urgenza, anche se in ultima fase di governo, per il bene

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

collettivo e giudicato penalmente.

Costui, Ministro della Sanità, è stato capace di fare dichiarazioni false sulla TV di stato “ tutti gli scienziati sono d'accordo per vaccinare i bambini”, appoggiato dai guitti televisivi, e dal direttore del CTS Locatelli, per influenzare i genitori. Su tutti sta indagando la magistratura.

In Italia i tassi d'incidenza di decessi attribuiti alla COVID-19 dei bambini e adolescenti è stato dall'inizio dell'epidemia al febbraio 2022 da 0-9 anni di 3 casi su un milione, da 10-19: 4 casi su un milione, da 20-29 : 1 caso su 100.000, da 30-39 : 5 casi su 100.000, 40-49 : 1 su 10.000, da 50-59 : 5 su 10.000. L'attribuzione diretta della mortalità al COVID-19 per la fascia d'età 0-19, appare del 50% o meno, evidenza che riduce ulteriormente per i bambini e gli adolescenti il rischio epidemiologico, quasi assente. (7)

Abbiamo invece visto i guitti della pseudo-scienza proiettare slight con dati epidemiologici senza tassi d'incidenza, per terrorizzare i genitori dei bambini e spingerli alla vaccinazione. A questi livelli dovrebbe muoversi l'Ordine dei Medici, con opportuni e severi provvedimenti disciplinari.

L'evidenza scientifica di gravi effetti epigenetici per il silenziamento dei micro-RNA ignorato dall'AIFA, rende assolutamente pericolosa la vaccinazione di bambini, adolescenti e giovani la cui immunità naturale determina un'infezione prevalentemente asintomatica. La probabilità del rischio di mortalità per altre cause, rispetto a quella attribuita per eccesso al COVID-19 è apparsa dai dati del 2020 essere 171 volte superiore a quella del COVID per la fascia 0-9, di 52 volte per 10-19, di 34 volte per 20-29, di 18 volte 30-39, 11 volte per 40-49 di 14 volte per 50-59.(6).

L'incidenza delle segnalazioni di eventi avversi sulla popolazione 5-16 anni oggetto di studio dell'AIFA, corrispondente a 1.941.680 persone vaccinate in un mese, è di 1170 segnalazioni spontanee, di cui 278 gravi, comprendente decessi di ragazzi che oggi sarebbero vivi. Il tasso d'incidenza in questa popolazione, altrimenti sana senza vaccini, appare 0.0006 (6 su 10.000) di cui 1 persona su 10.000 con effetti gravi (0.0001), senza computare gli effetti avversi prevedibili a lungo termine, dovuti all'alterazione epigenetica dei vaccini che prevedono una maggiore vulnerabilità per tumori, malattie autoimmuni, disturbi

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

dell'apprendimento e del comportamento dovuti alle alterazioni neurobiologiche. Il rischio di effetti avversi appare molto grave e non è giustificato da una vaccinazione inutile per bambini, adolescenti e giovani, non a rischio clinico.

C'è un impressionante rischio di miocardite nei bambini e negli adolescenti altrimenti sani (5-17 :5,74 per 100.000) e di effetti avversi gravi ( 1 su 10.000), equivalente ai ricoveri 12-19 ( 1 su 10.000), confermato dalla ricerca internazionale.

La scelta vaccinale per bambini, adolescenti e giovani appare dunque ingiustificabile e criminale, per le loro conseguenze epigenetiche di cui non conosciamo l'impatto epidemiologico sulla patogenesi del cancro, con vaccini la cui sperimentazione ha evidenziato gravissimi errori tali da renderla inattendibile, (lo studio Pfizer degli effetti avversi è a due mesi) come ha evidenziato Christine Cotton. Per questi motivi la vaccinazione, con vaccini mRNA e vettoriali anti SARS-COV 2 dei bambini, adolescenti e giovanibloccata in Svezia e in alcuni stati come in Florida andrebbe immediatamente interrotta,, i vaccini ritirati e i responsabili perseguiti penalmente. La vaccinazione è costata in Italia e nel mondo decessi di giovani altrimenti sani.

La trovata inoltre di condannare bambini e ragazzi alle mascherine in classe e nel gioco, da parte del Ministero dell'istruzione su ispirazione del Ministero della sanità, è un'ulteriore documentazione dell'analfabetismo scellerato della cupola sanitaria italiana, ignorante del fatto che con semplici macchinette a ioni negativi, si azzerano il rischio di contagio virale alcalinizzando il plasma si previene l'infezione, inducendo un'allostasi anti-virale, rendendo inutili le dannose mascherine per la salute mentale e fisica. Infatti i bambini inalano la propria CO<sub>2</sub>. Ma questo è chiedere troppo a dei governi di luminari della scienza medica, capaci di sperperare il danaro pubblico con " i banchi a rotelle". (7)

Siamo in una piena emergenza mondiale , per quanto riguarda il cambiamento epistemologico della medicina che non è insegnato nelle Università ( o raramente) e per la mancanza di docenti preparati a applicare e insegnare la metodologia clinica centrata sulla persona.

Una " pandemia degli asini" ,in atto, minaccia la salute pubblica mondiale ed italiana.



## LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19

Analfabeti irresponsabili ed ignoranti dal Ministero della sanità, hanno gestito la prevenzione con gravi omissioni e scelte sbagliate, con il supporto di "guitti" della scienza, ammalati di narcisismo scientifico, capaci anche di diffondere nelle TV informazioni false e/o riduttivo-frammentarie, terrorizzando la popolazione. mentre sarebbe stata facilmente bloccabile con una politica preventiva ispirata dalla " Person-centered Prevention". Le omissioni di conoscenze scientifiche e preventive, desumibili dalla prima epidemia SARS-COV del 2002-2003 scomparsa senza vaccinazioni di massa inducenti varianti, hanno causato migliaia di morti.

Allo scopo di diffondere nel mondo la Medicina centrata sulla persona è nato nel 2021 lo [World Health Committee](#) e la Scuola medica di Milano dal 2009 ha istituito un [programma internazionale](#) con un master internazionale in medicina centrata sulla persona, (MCP) un Ph.D, una Licentia Docendi (primo corso in Italia per l'insegnamento della medicina, già esistente dal 2003). La [Scuola Medica i Milano](#) ha istituito inoltre dal 2003 dei master per gli Italiani per l'aggiornamento in MCP; Nel programma internazionale vi saranno sessioni in italiano, se vi saranno allievi di tale lingua) (8)

Spero vivamente che qualche docente in Medicina italiano, spinto dal desiderio di aggiornarsi e di uscire dalla notte dell'ignoranza epistemologica, didattica e di metodologia clinica, s'isciva al master per non clonare dei bio-tecnocrati.

### In sintesi

1. E' intollerabile che la Sanità Italiana sia guidata da analfabeti o semianalfabeti responsabili di migliaia di morti a causa di un errore strategico nella filosofia preventiva per ignoranza scientifica ed epistemologica; queste persone devono essere inquisite, anche con l'approvazione parlamentare di una commissione d'inchiesta, come abbiamo chiesto e con l'azione di una magistratura che non ha paura ; l'Italia si deve liberare di una cupola sanitaria di tale basso profilo che mette a rischio la popolazione;

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

2. è' urgente che la sanità italiana e regionale sia strutturata sul paradigma della Medicina centrata sulla persona, in quanto quello applicato sia nella medicina generale e nella formazione del medico che nella sanità pubblica è sbagliato e produce gravi danni, non centra il sistema sulla prevenzione e aumenta i ricoveri ospedalieri. (tab.1)

I dati della prima ricerca al mondo sulla materia (2003) sugli effetti dell'insegnamento del metodo clinico centrato sulla persona sono chiari (tab.1) ma non hanno interessato i dirigenti politici della sanità italiana per il loro alto profilo culturale ed etico. Il prossimo Ministro della Sanità, che speriamo non sia il solito, incompetente partitocrate a caccia di fama e di potere , o qualche pseudo-esperto presentato da partiti senza cultura epistemologica e scientifica di base , dovrà essere in grado di cambiare paradigma della sanità pubblica orientandola alla Medicina centrata sulla persona e al concetto di salute da esso derivato. Solo questo passaggio potrà garantire un sano sviluppo dell'Italia e un suo ruolo geo-politico nella promozione della pace e della collaborazione tra i popoli esportando il paradigma della salute garante di libertà:

" La scelta delle migliori possibilità per essere la migliore persona umana"

con dei grandi effetti di cambiamento mondiale.

TAB 1

Enables a better comprehension of patient and his own problems	95%
Improves the finalization of specialty referrals and technical examinations	30%
Saves useless examinations and drug prescriptions.	70%
Spares unnecessary hospitalizations	55%
Reduces hospitalisation times	

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

10%  
Improves professional realization  
40%  
Is effective on quality of life and health improvement of  
patients 75 %  
Reduces doctor -dependency  
45%  
Creates new possibilities for research  
30%  
Shortens improvement times  
30%  
Requests more time to dedicate to patient  
55%

popolazione assistita: 16.000  
n° medici in training: 20  
7 medici di medicina generale, 6 pediatri dello SSN, 3 medici  
ospedalieri, 4 liberi professionisti  
Le percentuali si riferiscono alle risposte dei medici

Dal tabulato regionale di una pediatra in training è apparso  
che rispetto alla media dei pediatri della Regione Lombardia  
ha prescritto -82% farmaci

Risultati dell'applicazione del Metodo Clinico Centrato Sulla  
Persona (MCCP)

Da Brera G.R. and ITFOP Education in Person-Centered Clinical  
Method and Perceived Quality of Person-Centered Clinical method.  
In : GR Brera, C. Brera G. R ,Violato C . Proceedings of the  
first International Symposium on New Perspectives in Medical  
Education; 2003 October 23-25;Assisi,Italy, p 34.

DOI:10.13140/RG.2.1.3374.5447. Available from

[http://www.unambro.it/html/pdf/Person\\_Centred\\_Clinical\\_Method\\_Teaching.pdf](http://www.unambro.it/html/pdf/Person_Centred_Clinical_Method_Teaching.pdf)

Brera, G.R Person-Centered Medicine and Person Centered Clinical

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

Method. Milano: Università Ambrosiana ed.: 2021 ISBN:  
9798726465432

Il cambiamento di paradigma, che orienta alla educazione alla salute e a una vera prevenzione primaria e secondaria oltre a beneficiare la popolazione, non la produzione di profitto con la malattia, porta a circa il risparmio del 50% delle spese sanitarie;

3 è intollerabile e illegittimo che la Federazione nazionale dell'Ordine dei Medici abbia potuto sospendere medici che hanno fatto più del loro dovere salvando migliaia di vite umane in scienza e coscienza e medici che hanno rifiutato la vaccinazione per prudenza su basi scientifiche. L'Ordine dei medici, se fosse coerente con il codice di deontologia, dovrebbe invece radiare i "boia di stato" che trasformano sale ostetriche in "camere di sterminio ginecologico", normalizzando le pratiche abortive, uccidendo una persona e provocando danni psico-biologici alla donna, non avvertita dei rischi, con un danno psicosociale grave per l'intero paese a causa di una pandemia di reazioni depressive, (il 7% ca schizofreniformi), psicosomatiche, endocrine (10) che spesso minacciano la salute mentale e fisica dei figli sopravvissuti (le fantasie inconscie figlicide delle donne, già madri, spesso domanda di psicoterapia, che hanno abortito e il delitto di Cogne insegnano). E' intollerabile che l'aborto, sia stato normalizzato a livello culturale, come scelta possibile o pratica eugenetica o tecnica di controllo delle nascite. L'aborto uccide un essere umano in uno stato fisiologico protettivo (la gravidanza) stato fisiologico e non patologia, (per questo non è un atto medico per sua essenza finalizzato alla prevenzione o alla guarigione da una patologia) e produce gravi danni alla salute mentale e biologica delle donne, - è necessaria una commissione d'inchiesta- tra cui una minoranza si serve dell'aggressività ideologica per catartizzare i sensi di colpa inconsci (manifestazioni di piazza aggressive delle donne) per evitare la depressione. L'onnipotenza ideologica è figlia di una difesa inconscia dalla depressione e la mancanza di una visione trascendente della natura umana., che demarca il senso delle motivazioni e degli atti tra ciò che porta alla vita e alla felicità o alla morte.

## LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19

Questa demarcazione di senso è coerente con la teoria psicoanalitica della pregenitalità all'origine del senso di colpa in cultura (Istinto di morte-Tanatos) opposta alla genitalità come ha analizzato il maestro Franco Fornari., che ha superato il modello originario di Freud che portava a vedere la donna come oggetto masochista. (11) L'aborto ha in comune con la guerra l'essere il risultato di una cultura pre-genitale, -propria del marketing consumista auto-cannibalico- e quindi produttiva sensi di colpa inconsci che chiedono una catarsi con la distruzione di un oggetto d'amore per non generare depressione, ma che per questo motivo perpetuano un'angoscia depressiva, proiettando la donna in un circolo vizioso da cui alcune donne che hanno abortito si difendono con l'aggressività ideologica. L'aborto è infatti una dichiarazione di guerra al neo-concepito, eletto a capro espiatorio, un essere umano unico e irripetibile nella storia dell'universo e non creato dall'uomo e se l'aborto è eugenetico è motivato dal modello standard performante dell'uomo occidentale, che vuole essere uniforme a una macchina perfetta. Il buco nero della natura umana che antropologicamente lega la morte alla colpa, ha tuttavia trovato risoluzione nella nascita, morte e resurrezione di Cristo., non a caso a calendario. E' questa verità alle radici della vita della cultura occidentale, oggi agonizzante sotto i colpi di un [Europa che le vuole distruggere](#), in quanto limita il pensiero onnipotente, che potrebbe non fare scivolare molti nell'auto-distruzione masochista che la psicoanalisi definisce: "istinto di morte in cultura". L'aborto indotto per motivi eugenetici o soggettivi non appartiene alla Medicina in quanto non è un atto finalizzato alla salute e alla vita, e provoca un danno all'intero paese, in quanto le conseguenze sulla salute mentale delle donne (depressione-aggressività- disturbi schizofreniformi) danneggiano le relazioni sociali e familiari anche con altri figli se esistono fino al filicidio. E' sufficiente pensare alle origini del delitto di Cogne.

Un'adolescente che abortisce rischia 5 volte in più di un'altra di divenire tossicomane e una donna 28 volte di più il suicidio. (12) (13) La prevenzione della cultura della morte e dell'aborto è dunque un'emergenza. In Italia la legge 194 che tutela la maternità e prescrive la possibilità d'interrompere la gravidanza da parte di un medico ha gettato la medicina nella schizofrenia istituzionale e nelle sue difese (14) Vi sono "medici" che a una certa ora

## LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19

fanno nascere, ad un'altra ora uccidono. I sensi di colpa inconsci di questi spesso possono portare ad errori professionali, perché la mente del medico non distingue più chi vuol fare nascere da chi vuole fare morire.

4. è intollerabile l'attuale sostituzione dei medici italiani, sospesi perché non vaccinati, con medici stranieri che non conoscono la lingua e la cultura, elementi essenziali nel rapporto clinico senza alcuna valutazione preliminare delle capacità .

5. è intollerabile che chi insegna medicina, soprattutto coloro che insegnano metodologia clinica non abbiano titoli d'insegnamento adeguati al cambiamento di paradigma e sia ignorante sul cambiamento epistemologico della scienza medica; purtroppo ancora adesso nelle Università statali e anche nelle para-statali la " Medical education" come disciplina non esiste. Spesso l'insegnamento pratico della metodologia clinica è affidato all'ultimo ragazzino.

6. è necessario e urgente che i medici di medicina generale e i pediatri abbiano una riduzione di massimale (max 800-500 assistiti) per consentire un adeguato approfondimento clinico nel rapporto con il paziente secondo la Medicina centrata sulla persona che li deve formare al metodo clinico adeguato al progresso della scienza medica. Quello insegnato attualmente è obsoleto e causa danni alla persona e spese inutili.

7. È necessario e urgente che i medici di medicina generale e i medici ospedalieri che vogliono occuparsi di bambini e adolescenti abbiano una formazione specifica. L'estensione magica della pediatria anche con ridicoli approfondimenti specialistici in atto o assenti, non assicura alcuna preparazione metodologica sul piano clinico che deve fondarsi sulla Medicina centrata sulla persona e sul Counselling Medico. e al grande cambiamento teorico nello studio dell'adolescenza, " l'Adolescentologia" nato nella Società Italiana di Adolescentologia e di Medicina dell'Adolescenza e sviluppato a livello didattico nella Scuola Medica di Milano nell'Università Ambrosiana, che richiede la formazione alla Medicina centrata sulla

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

persona. L'attuale formazione dei pediatri non è idonea al lavoro clinico con gli adolescenti che richiede una formazione metodologica approfondita specifica all'Adolescentologia nata nel 1987 e al counselling medico, nato in Italia nel 1991 e insegnati nei corsi nella Scuola Medica di Milano, ancora oggi unici non solo in Italia.

8. E' stato intollerabile che vi possano essere stati interventi di autorità pubbliche con citazioni sbagliate dal punto di vista scientifico, ( " i no-vax hanno le responsabilità della situazione epidemica- *"non ti vaccini, contagi, muori, o fai contagiare e fai morire"*. (22 Luglio 2021). -Mario Draghi- ) sostenenti un giudizio morale senza alcuna base e spaccante la popolazione, per cercare d'influenzare il comportamento della popolazione.

La vaccinazione non protegge dal contagio e dal contagiare e sopra gli ottanta , se con due dosi di vaccino prima di sessanta giorni, ha aumentato, non diminuito il rischio di decesso.

L'infezione prevalentemente asintomatica, nella popolazione giovane per le difese immunitarie naturali, è invece molto più potente per la generazione dell'immunità naturale ,perché gli antigeni appartengono all'intero virione e generano gli IGA che impediscono l'infezione in quanto i linfociti di memoria permangono sulle mucose e sulle cellule epiteliali alveolari in contrasto a pericolosi vaccini evanescenti costruiti solo sui mutanti RBM ( Receptor binding Motif) delle spike proteins che generano solo IGG circolanti.

L'infezione asintomatica induce l'immunità di gregge ed è impedita dalle misure che non permettono la circolazione del virus e non sono rivolte a implementare l'immunità naturale della popolazione prima di tutto dei bambini, adolescenti e giovani. Le mascherine hanno aumentato al vulnerabilità dei bambini ad altri virus .

*Dare spazio ai vaccini mRNA o vettoriali, omettendo la prevenzione primaria con l'immunostimolazione e l'adozione di tecnologie vincenti e omettendo la prevenzione secondaria , inoltre non finanziando o poco vaccini italiani risolutivi, come quello messo a*

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

*punto dal dr.Maurizio Federico e dal suo gruppo dello ISS, è stato un gravissimo errore strategico, causato dalla mancanza di una cultura epistemologica e l'omissione di aggiornamento scientifico all'origine di centinaia di migliaia di morti.*

9. E' stato deplorabile il comportamento dei leader sindacali che invece di difendere i lavoratori hanno accettato discriminazioni e sospensioni dal lavoro e violenze pubbliche ( es. lavoratori di Trieste).

Il problema generale sembra un progressivo e generale degrado cognitivo per l'incapacità di comprendere l'esistenza di una verità oggettiva- fatto ormai culturale- sostituendola con l'opinione giornalistica standardizzata sul potere istituzionale se si eccettua il giornale " La verità" encomiabile per il profilo culturale, anche scientifico. Il dubbio è che questo degrado sia l'effetto dei sieri mRNA sul sistema psiconeurobiologico, ( è inibita la formazione di sinapsi a causa delle alterazioni epigenetiche) e forse per gli effetti dell'alta probabilità d'ibridazione del DNA umano con il DNA di adenovirus degli scimpanzé usati come vettori (Astraseneca) , per cui molti dirigenti pubblici (anche il Presidente del Consiglio) hanno il DNA ibridato con gli adenovirus degli intelligenti scimmioni, le cui conseguenze psiconeurobiologiche sono ignote. E' invece probabile un aumento della vulnerabilità a malattie autoimmuni e per quanto riguarda gli mRNA anche ai tumori per il silenziamento dei geni oncosoppressori. Ma questo non interessa la cupola italiana che continua a prescrivere vaccinazioni a pazienti oncologici, contro la verità epidemiologica. (15), mostrando anche in questo caso la capacità culturale a favore degli Italiani.

### Conclusione

Il cambiamento di paradigma della Medicina, con l'adozione del cambiamento di paradigma della Medicina : la Medicina centrata sulla persona, è necessario e urgente e deve essere necessariamente nell'agenda del prossimo governo, per superare un modello di masochismo sociale, gli errori, le omissioni e la cecità dei governi Conte e Draghi, sul piano



LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

sanitario ed universitario.

L'Italia con rivoluzionarie scoperte scientifico-tecnologiche ha portato il mondo nell'era moderna (es. Galvani, Volta, Meucci, Fermi-Marconi.) e recentemente con l'invenzione del micro-chip, fatta da Faggin, base della rivoluzione digitale, che all'eccesso è contro l'uomo e la salute mentale e neurobiologica e la democrazia, come sta avvenendo.

La storia culturale dell'Italia dovrebbe essere la base del suo sviluppo sovrano, avendo dato al mondo la rivoluzione teologica, scientifica, già da Galileo e prima di tutto le radici della civiltà umanistica -giuridica, occidentale con la diffusione dei valori antropocentrici del cristianesimo (S.Ambrogio, Teodosio il Grande, S.Agostino) e tramite la civiltà romano-greca d'Occidente e d'Oriente l'umanesimo e il Rinascimento, da essa ispirata, attraverso la nascita dell'Accademia Platonica di Firenze, voluta da Cosimo dei Medici con i filosofi immigrati da Bisanzio in caduta sotto l'Islam. (Pletone). Il rinascimento e la nascita della scienza moderna hanno determinato le radici della cultura umanistica antropologica italiana, di natura cristiana, per cui la coscienza e il bene della persona vengono prima di ogni legge, pur necessaria, oggi minacciata da poteri finanziari e politici forti in Europa e nel mondo.

*Vedere oggi il nostro paese ricattato a livello finanziario o appiattito su barbari e analfabeti omissioni e errori diplomatici dell'Europa e dell'Italia alla base dell'attuale guerra Russo-Ucraina, e assediato da una cultura europea che non vuole riconoscere le sue radici cristiane oscurando l'Occidente in una notte senza luce e senza ritorno se non vi sarà un cambiamento radicale, è una sofferenza.*

L'acquisizione di un potere positivo geo-politico dell'Italia nel mondo per lo sviluppo di una civiltà della pace e della cooperazione tra i popoli oggi può partire non tanto e solo dal rispetto dell' Agenda del totem messianico della finanza italiana, e dei diktat europei ma dall'adozione del nuovo concetto di salute come proposta di una nuova cultura mondiale

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

basata su diritti inalienabili dell'uomo come affermato nella [World Health Charter](#), che introduce nel mondo una nuova civiltà della verità, della libertà e della responsabilità oggi negata in molti paesi e che trova la sua espressione nel concetto di salute:

" La scelta delle migliori possibilità per essere la migliore persona umana"

Questo richiede un Ministro della sanità competente e innovatore.

“In misericordia et veritate persona est” (16)

Rettore dell'Università Ambrosiana, Direttore della Scuola Medica di Milano, Presidente del Comitato Sanitario Nazionale e dello World Health Committee, Presidente della Società Italiana di Adolescentologia e Medici na dell'Adolescenza

- Coordinator or the international Committees for the [Youth Charter](#) and [World Health Charter](#).

1. Christine Cotton Udizione presso il Senato Francese del 22 Aprile 2022: Evaluation des pratiques méthodologiques mises en œuvre dans les essais Pfizer dans le développement de son vaccin ARN-messenger contre la COVID-19 en regard des Bonnes Pratiques Cliniques Présentation OPECTS Christine COTTON 1 A Maxime Beltra Christine COTTON - 05/04/2022 - Internet :  
<https://christine-cotton.1ere-page.fr/audition-opecest-christine-cotton/>
2. Brera, G.R. Person-Centered Medicine and Person Centered Clinical Method. Milano: Università Ambrosiana ed.: 2021 ISBN: 9798726465432
3. [Negli > 80 la mortalità aumenta nei vaccinati dopo due dosi di vaccino prima di sei](#)

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

mesi

4. Perotti C, Baldanti F, Bruno R, Del Fante C, et al., Covid-Plasma Task Force. Mortality reduction in 46 severe Covid-19 patients treated with hyperimmune plasma. A proof of concept single arm multicenter trial. *Haematologica*. 2020 Dec 1;105(12):2834-2840. doi: 10.3324/haematol.2020.261784. PMID: 33256382; PMCID: PMC7716363
5. Yuwono Soeroto A, Purwiga A, Alam A, Prasetya D. Plasma convalescent decrease mortality in COVID-19 patients: a systematic review and meta-analysis. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2021 Jul;25(14):4841-4853. doi: 10.26355/eurrev\_202107\_26398. PMID: 34337734
6. Brera GR The incidence rate in Italy of COVID-19 lethality in 0-59 older adults and adverse effects of mRNA and vectorial vaccines in the range 5-16, leading to the urgent stop of vaccination of 5-29 young people, and mRNA and vectorial vaccines withdrawal. *Scientific Reports of the Milan School of Medicine*. 2022; DOI : 10.13140/RG.2.2.21597.49126 <https://blog.spazioweb.it/>
7. Brera G.R Rischio zero per il COVID-19 con la dieta anti virale.: Manuale di alllostasi anti-virale e immunostimolazione preventiva. Milano, Università Ambrosiana ed.;2022
8. (informazioni : [offertaformativa@scuolamedicamilano.it](mailto:offertaformativa@scuolamedicamilano.it))
9. Brera GR La scelta di abortire. Motivazioni e sequele psichiche. Milano, Coop.amici per la vita.;1982
10. Fornari F. Genitalità e cultura. Milano, Feltrinelli; 1975.
11. Brera G.R Il tempo di Ulisse e il Tempo di Penelope. Milano, Università Ambrosiana ed.. 2004
12. L'aborto è motivato da diversi fattori , quello economico è un epifenomeno che unisce mancanza di differenziazione del sé dal bambino nato, mancanza di speranza, paura del futuro , egocentrismo narcisista (paura dei essere cambiate-perdita di carriera-paura di essere licenziate) , onnipotenza nei confronti dell'esistenza umana. Quello più profondo è la richiesta di un capro espiatorio di sensi di colpa inconsci che risalgono a un cattivo rapporto da parte della madre nei primi due anni di vita
13. Brera G.R Socioanalisi dell'istituzione ospedaliera. 1975 non pubblicato

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

14. <https://www.comitatosanitarionazionale.it/2022/06/16/drammatico-aumento-delle-infezioni-ospedalizzazioni-e-mortalita-in-pazienti-oncologici-vaccinati-mrna/>
15. Motto dell'[Università Ambrosiana](#)

Per approfondire

1. Brera, G.R. Person-Centered Medicine and Person Centered Clinical Method. Milano: Università Ambrosiana ed.: 2021 ISBN: 9798726465432
2. Brera GR The “Person-centered Health relativity” and the “People and Person-Centered Prevention” theories. From epistemology to the COVID-19 pandemic shut-down. Research Gate. DOI: 10.13140/RG.2.2.26720.40960
3. Brera G.R. . Person-centered Medicine and Medical Education in third Millennium (with the introduction of Iosef Seifert The seven aims of Medicine it.) Roma- Pisa: IEPI ;2001 (Italian)
4. Brera G.R .Person-centered Medicine: Theory,Teaching,Research. Int.J.Pers. Cent.Med 2011; 1 (1):69-79
5. WHO Person-centered Medicine and Medical Education. (internet) Geneva : WHO Symposium; 4 May 2011. WHO Available from [http://www.unambro.it/html/pdf/All\\_Symposium\\_Education\\_People\\_Centred\\_4May2011.pdf](http://www.unambro.it/html/pdf/All_Symposium_Education_People_Centred_4May2011.pdf)
6. Università Ambrosiana. “ Medical Science and health Paradigm Change” G.R. Brera ed.. Proceedings of the Conference Milan 13-14-15 October 2017. Milan; Università Ambrosiana: 2018 Intternet [www.health.paradigm.change.it](http://www.health.paradigm.change.it)

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

7. Brera G.R. The Person-centered Health Paradigm and its impact on health sciences.(Internet) Research Gate 2015 DOI:10.13140/RG.2.1.2594.1925 2015-05-21 T 15:42:05 UTC. Available from <https://www.researchgate.net/publication/277010325>
8. Brera G.R. SARS-COV 2 allostasis and the people and person-centered prevention. A new prevention strategy based on a people metabolic and immune shield for the pandemic shutdown.  
Part 1 The Sars-Cov 2 entry and COVID-19. Milan. Università Ambrosiana , 2021.  
ISBN: 9798530093906
9. Brera G.R . SARS-COV 2- allostasis and the people and person-centered prevention.  
Part 2 The Sars-Cov 2- induced immunosuppression and covid-19 anergy .  
Part 3 The antiviral metabolic allostasis and preventive immunostimulation -How to induce zero risk for covid-19. Milan: Ambrosiana University:  
2021 ISBN: 9798547583520
10. Brera G.R. A Columbus's egg: the possibility of a beta-glucans-induced TRIM and adaptive immunity against COVID-19, inducing cross primary and secondary prevention for the pandemic shutdown worldwide.  
Research gate publication.  
DOI: 10.13140/RG.2.2.11191.44960
11. Brera G.R. Scientific evidence of mRNA and vectorial vaccines genotoxicity inducing tumors and psycho-neuro-behavioral disorders.  
<https://www.researchgate.net/publication/356588024> I DOI: 10.13140/RG.2.2.29151.18081
12. Brera G.R, Violato C Significant increase of mortality in >80 anti-SARS-COV vaccinated people compared to unvaccinated , a tendency in 12-39 people and the anti-covid 19

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

vaccines genotoxicity. Scientific Reports of the Ambrosiana University Scuola Medica di Milano-Milan School of Medicine. 16 November 2021

13. Brera G.R Part 4 The SARS-COV 2 metabolic allostasis Milan. Università Ambrosiana , 2022. In press

14. Brera G.R. G Sars-Cov-2 allostasis and the people and person-centered prevention. A new prevention strategy based on a people metabolic and immune shield for the pandemic shutdown.

Part 5 The SARS-COV 2 induced immune -suppression  
Milan. Università Ambrosiana , 2022. In press

Part 6 The SARS-COV 2 metabolic allostasis. Milan. Università Ambrosiana , 2022. In press

Part 7 New epidemiological paradigm measuring resilience and early therapy of COVID-19  
Milan. Università Ambrosiana , 2022.In press

15. Brera G.R SARS-COV 2-PCR Swab negative in individuals who adopted anti-viral allostasis and preventive immune-stimulations since February 2021. Milan School of Medicine Scientific Reports; 2,2022.in press

16. Brera GR First data about the diet induced antiviral allostasis and preventive immuno stimulation. A report on three cases. Milan School of Medicine. Scientific Reports; 1,2022. in press

17. Brera G.R The "Person-centered Health relativity" and the "People and Person-Centered Prevention" theories. From epistemology to the COVID-19 pandemic shut-down.  
Presentation at the Conference : 13th Geneva conference on Person-Centered Medicine "

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

Self-Care and Well-Being in the Times of Covid" 5 - 7 April 2021 (virtual).

DOI 10.13140/RG.2.2.26720.40960 Internet Research Gate.

18. Federico M. Biological and immune responses to current anti-SARS- CoV-2 mRNA vaccines beyond anti-Spike antibody production . Proceedings of the Conference Person-Centered Medicine, prevention and adolescence; III° Session: Person-centered prevention risks from genetic vaccines ,early therapy of COVID-19; 2021 Nov.20 ; Milan, University Ambrosiana. 2021.p 44-45.

19. Atti del Congresso“ Person-Centered Medicine, prevention and adolescence” 3rd session : 20 Novembre 2021 - h 15- : Prevenzione centrata sulla persona, rischi da vaccini genetici, terapia precoce del Covid-19

Internet; Research Gate : Person-centered prevention, risks from genetic vaccines, early therapy of Covid-19

20. Lockhart J, Canfield J, Mong EF, Vanwye J, Totary-Jain H. Nucleotide Modification Alters MicroRNA-Dependent Silencing of MicroRNA Switches. Mol Ther Nucleic Acids. 2019;14:339-350. doi:10.1016/j.omtn.2018.12.00

21. Hassan FU, Rehman MS, Khan MS, et al. Curcumin as an Alternative Epigenetic Modulator: Mechanism of Action and Potential Effects. Front Genet. 2019;10:514. Published 2019 Jun 4. doi:10.3389/fgene.2019.00514

22 Doerfler W. Adenoviral Vector DNA- and SARS-CoV-2 mRNA-Based Covid-19 Vaccines: Possible Integration into the Human Genome - Are Adenoviral Genes Expressed in Vector-based Vaccines?. Virus Res. 2021;302:198466. doi:10.1016/j.virusres.2021.198466

23 Federico M. The conundrum of current anti-SARS-CoV-2 vaccines. 2021; Cytokine & Growth Factor Reviews. 60:46-51

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

24. Brera G.R. . Person-centered Medicine and Medical Education in third Millennium (with the introduction of Iosef Seifert The seven aims of Medicine it.) Roma- Pisa: IEPI ;2001 (Italian)
25. Università Ambrosiana. “ Medical Science and health Paradigm Change” G.R. Brera ed.. Proceedings of the Conference Milan 13-14-15 October 2017. Milan; Università Ambrosiana: 2018 Internet [www.healthparadigmchange.it](http://www.healthparadigmchange.it)
26. Il cambiamento di paradigma centrato sulla persona del concetto di salute, della Medicina, e il COVID-19-Atti del Congresso internazionale per il 26° Anniversario della nascita dell'Università Ambrosiana- Universtà Ambrosiana. 2021  
Internet: [www.unambro.it](http://www.unambro.it)
- 27 Brera G.R Incidenza in Italia della letalità COVID-19 nella fascia d'età 0-59 e nella fascia 5-16 degli effetti avversi gravi alla vaccinazione mRNA e la necessità del blocco della vaccinazione nella fascia d'età 5-29, e del ritiro dei vaccini mRNA e vettoriali  
The incidence rate in Italy of COVID-19 lethality in 0-59 older adults and adverse effects of mRNA and vectorial vaccines in the range 5-16, leading to the urgent stop of vaccination of 5-29 young people, and mRNA and vectorial vaccines withdrawal.  
Scientific Reports of the Milan School of Medicine . 2022 ; 1  
DOI:10.13140/RG.2.2.21597.49126
28. Brera G.R La scelta di abortire: motivazioni e sequele psichiche. Milano, Coop. Amici della Vita ,1981. (disponibile presso l'editoria dell'Università Ambrosiana)
29. Brera G.R Negative psychological sequelae and psychiatric sequelae of abortion obtained in a hospital: possible application of an evaluation scale] *Minerva Psichiatr.* 1983 Jan-Mar;24(1):19-24.



LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

30. Gissler M, Hemminki E, Lonnqvist J. Suicides after pregnancy in Finland, 1987-94: register linkage study. *BMJ*. 1996 Dec 7;313(7070):1431-4.
31. Oliveira C.M, Bayley P.M., Bezerra M.F. Adolescent Pregnancy 1 year later: the effect of abortion vs motherhood in Northeast Brazil, *Journal of Adolescent Health*. Vol 29 (3). Sep. 2001 : 232-233
- 32 Gajowy M, Simon W. Child abuse, neglect and pregnancy losses-combination and its psychological sequelae *Psychiatr Pol*. 2002 Nov-Dec;36(6):911-27.
- 33 Thorp JM Jr, Hartmann KE, Shadigian E. Long-term physical and psychological health consequences of induced abortion: review of the evidence. *Obstet Gynecol Surv*. 2003 Jan;58(1):67-79.
- 34 Bakermans-Kranenburg MJ, Schuengel C, Van Ijzendoorn MH. Unresolved loss due to miscarriage: an addiction to the Adult Attachment Interview. *Attach Hum Dev*. 1999 Sep;1(2):157-70.
- 35 Brera G.R L'interruzione della maternità : una catastrofe personale psico-sociale ed intergenerazionale. ( in cap 3.1 " Il tempo di Ulisse e di Penelope). Milano; Università Ambrosiana ed.,2004
- 36 Brera G. R, The manifesto of Person-Centred Medicine. *Medicine, Mind and Adolescence*1999.XIV,1-2:7-1  
Internet: <http://www.unambro.it/html/manifesto.htm>
37. Brera G.R. and ITFOP Education in Person-Centered Clinical Method and Perceived Quality of Person-Centered Clinical method. In : GR Brera, C. Brera G. R ,Violato C .  
Proceedings of the first International Symposium on New Perspectives in Medical

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

Education; 2003 October 23-25;Assisi,Italy, p 34.

DOI:10.13140/RG.2.1.3374.5447.Availablefrom[http://www.unambro.it/html/pdf/Person\\_Centred\\_Clinical\\_Method\\_Teaching.pdf](http://www.unambro.it/html/pdf/Person_Centred_Clinical_Method_Teaching.pdf)

38. Brera G.R et al. Reliability and validity of Person-centered Medicine Clinical Method for a Person and People Centered Care: a survey on 144 clinical reports of physicians prepared to apply Person-centered Clinical Method to adolescents from the Academic Year 1997 to 2002 at the Milan School of Medicine of the University Ambrosiana . Proceedings of the Vth Geneva Conference on Person-centered Medicine . 2012 April 30-May 2 Geneva , Person-centered Medicine International Network 2012. DOI 10.13140/RG.2.1.4699.0568

39. WHO Person-centered Medicine and Medical Education. (internet) Geneva : WHO Symposium; 4 May 2011. WHO Available from

[http://www.unambro.it/html/pdf/All\\_Symposium\\_Education\\_People\\_Centred\\_4May2011.pdf](http://www.unambro.it/html/pdf/All_Symposium_Education_People_Centred_4May2011.pdf)

40. Brera G.R. The Person-centered Health Paradigm and its impact on health sciences.(Internet) Research Gate 2015 DOI:10.13140/RG 2.1.2594.1925 2015-05-21 T 15:42:05 UTC.

Available from <https://www.researchgate.net/publication/277010325>

41. Brera G.R The adolescent as person - Person-centered adolescence theory Medicine, Mind and Adolescence 2001, XVI, 1-2

42. Brera G.R The Kairos of Existence Medicine, Mind and Adolescence, 1993 - 1994 - VIII, 2 - IX,1

43. Brera G.R The relativity of biological reactions and the first formulation of an interactionist epistemological paradigm for medical science and its applications in clinical research and medical education Medicine, Mind and Adolescence 1997, XII, 1-2

44. [The World Health Charter](#)

LA NECESSITA' DELLA MEDICINA CENTRATA SULLA PERSONA E  
L'IMPORTANZA DI UN NUOVO MINISTRO DELLA SANITA' PER LA  
PREVENZIONE DEL COVID-19

- Rettore dell'Università Ambrosiana; direttore della Scuola Medica di Milano; President of the World Health Committee; presidente del Comitato Sanitario Nazionale.

“Nella nostra vita interiore c'è un universo che non si può misurare, perchè ogni passo è nell'infinito”

Zenone di Cizio

©Copyright GiuseppeR.Brera-Comitato Sanitario Nazionale 2022

How useful was this post?

Click on a star to rate it!

Submit Rating

Average rating 0 / 5. Vote count: 0

No votes so far! Be the first to rate this post.

As you found this post useful...

Follow us on social media!