

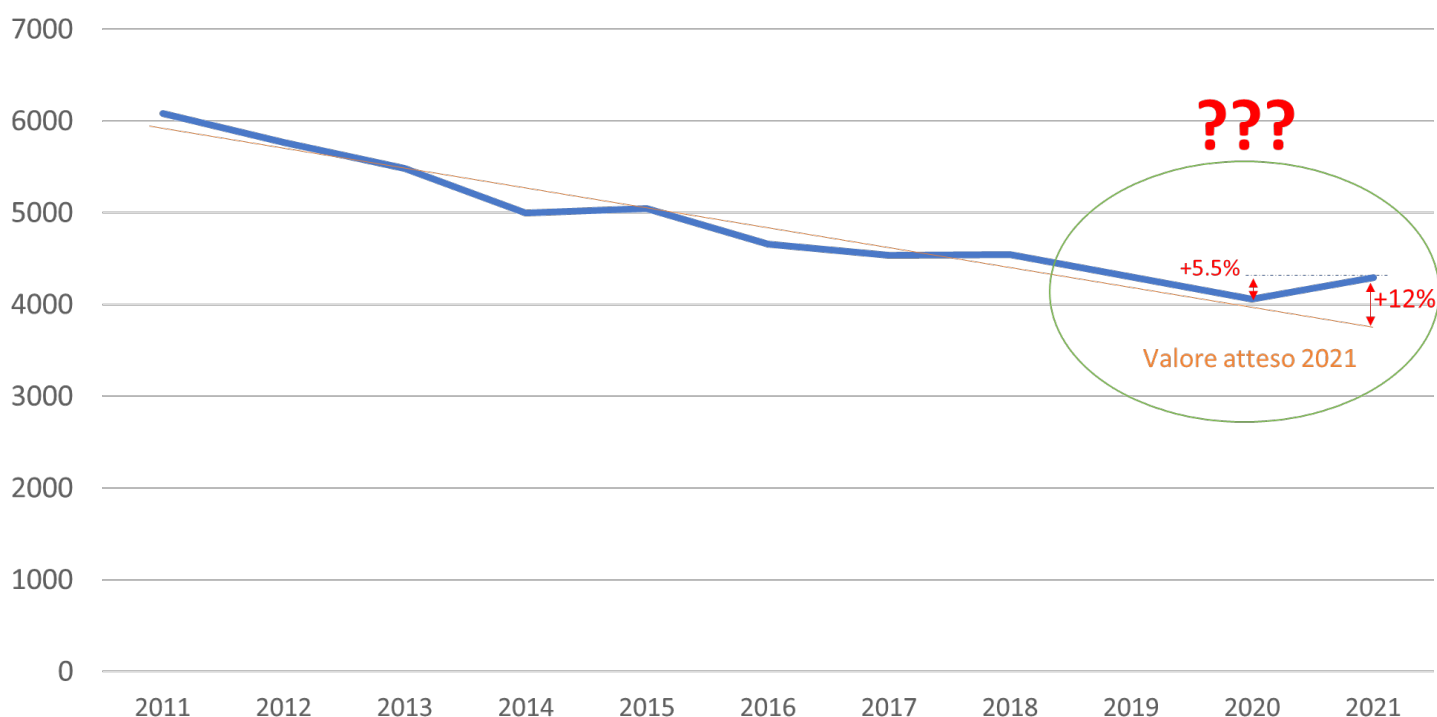
COVID19

Analisi incidenza sulla mortalità giovanile

Giovanni Di Palmo

Verrà un tempo in cui gli uomini impazziranno, ed al vedere uno che non sia pazzo, gli si avventeranno contro dicendo: – Tu sei pazzo! a motivo della sua dissomiglianza da loro. - S. Antonio Abate.

Decessi Totali 15-39 anni - Gennaio/Settembre



L'analisi dell'andamento della mortalità generale è un metodo semplice e robusto per comprendere le macro tendenze nella evoluzione di una popolazione.

Nel documento [COVID19 - Valutazione del rischio su base storica](#)[10] si sono analizzati i dati italiani relativi ai decessi 2011-2020 [9] per verificare *l'effetto diretto ed indiretto*, in termini di mortalità generale, del disturbo (*disease*) COVID19.

Si rimanda al documento per una analisi approfondita dei dati e della metodica utilizzata, si riporta la seguente conclusione generale:

In nessun caso il COVID19 ha provocato un incremento di mortalità per la popolazione con meno 45 anni.

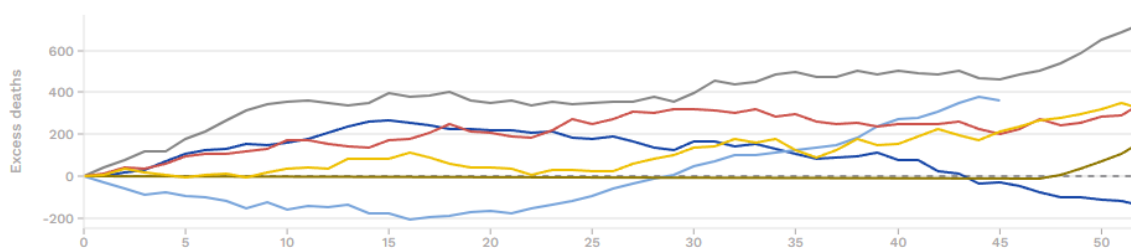
Tale conclusione risulta avallata da numerosi studi tra cui, da l'ultimo, il [Report dell'Istituto Superiore di Sanità del 5 Ottobre 2021](#) [2] che conferma i seguenti dati:

- **Decessi totali al di sotto dei 30 anni dall'inizio della pandemia: 111**
Di cui solo 15 con meno di 9 anni
- Decessi totali nella fascia 10-39 anni dall'inizio della pandemia: 384
- Decessi totali al di sotto dei 49 anni dall'inizio della pandemia: 1.601
- L'età media di tutti i deceduti è superiore agli 80 anni

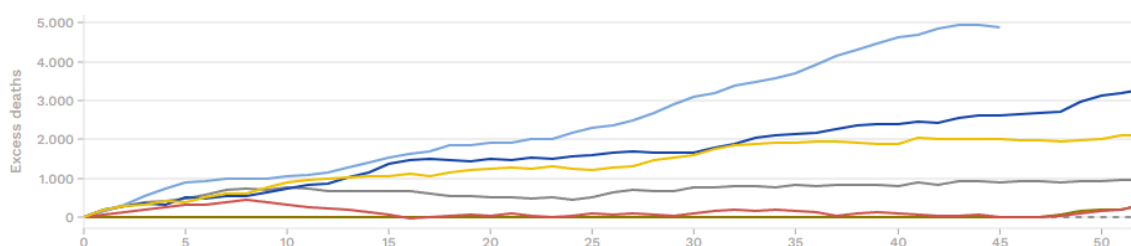
Quale termine di paragone si deve considerare che i decessi per fulmini (stimati) in 18 mesi sono 30 [11].

Il presente documento nasce, invece, da una curiosità relativa ai dati europei che evidenziano, in modo inaspettato ed insolito, un notevole incremento **nell'eccesso di mortalità giovanile per l'anno 2021**, come evidenziato dalla seguente grafica rilevabile dal sito euromomo [Graphs and maps — EUROMOMO](#):

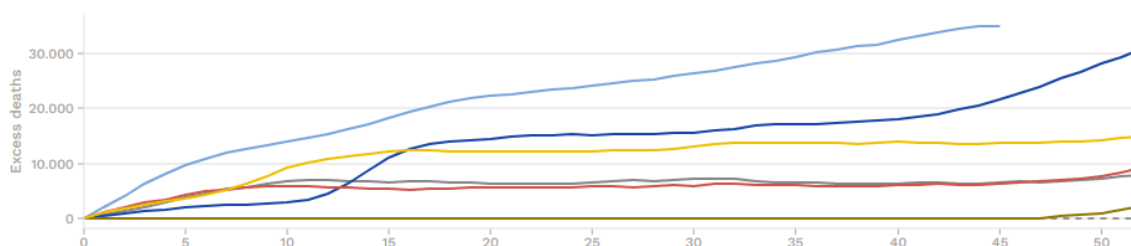
0-14 years



15-44 years



45-64 years



---- Baseline — 2019 — 2020 — 2021 — 2016 — 2017 — 2018

Come evidente dai grafici l'eccesso di mortalità nella fascia 0-14 anni si mantiene, nel 2021, al di sotto degli altri anni con oscillazioni non particolarmente sospette.

Al contrario, l'eccesso di mortalità nella fascia 15-44 anni e 45-64 anni è sensibilmente più elevata di tutti gli anni precedenti. In particolare l'incremento risulta evidente per la fascia 15-44 anni a partire dalla settimana N. 20.

Il modello Euromomo utilizza un particolare algoritmo per la definizione del "livello di mortalità attesa" descritto in dettaglio, per gli appassionati, qui: [Methods — EUROMOMO](#)

Il presente documento rappresenta una analisi dell'incremento di mortalità nella fascia giovanile di popolazione italiana, sulla base dei dati ISTAT di mortalità pubblicati in data 18.11.2021 e che si riferiscono ai decessi al 30.09.2021.

Allo scopo di confrontare dati omogenei la seguente tabella rappresenta i decessi totali per la fascia di età 15-39 anni nel periodo Gennaio-Settembre di tutti gli anni indicati:

Decessi Femminili - 15-39 anni Gennaio / Settembre

Anno	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totale	1846	1750	1704	1571	1560	1509	1436	1423	1294	1249	1340
Variazione		-96	-46	-133	-11	-51	-73	-13	-129	-45	91
Variazione %		-5,5	-2,7	-8,5	-0,7	-3,4	-5,1	-0,9	-10,0	-3,6	6,8

Decessi Maschili - 15-39 anni Gennaio / Settembre

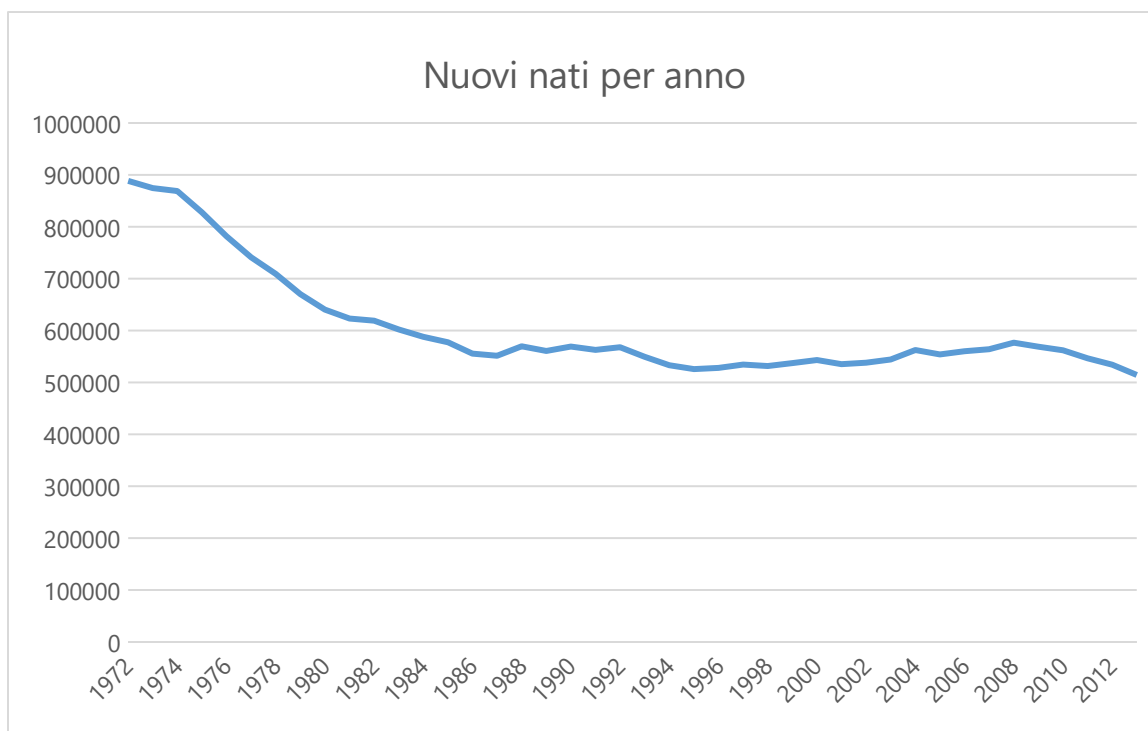
Anno	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totale	4239	4013	3779	3423	3490	3151	3098	3118	3004	2808	2954
Variazione		-226	-234	-356	67	-339	-53	20	-114	-196	146
Variazione %		-5,6	-6,2	-10,4	1,9	10,8	-1,7	0,6	-3,8	-7,0	4,9

Decessi Totali - 15-39 anni Gennaio / Settembre

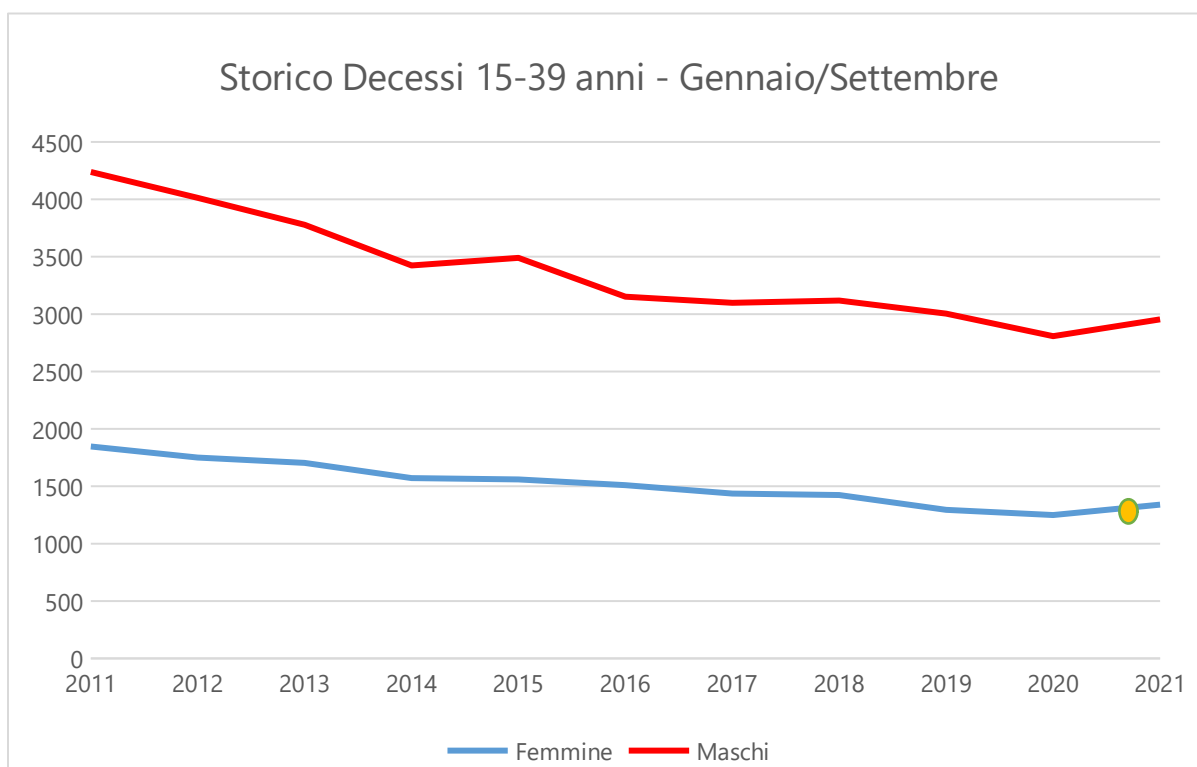
Anno	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Totale	6085	5763	5483	4994	5050	4660	4534	4541	4298	4057	4294
Variazione		-322	-280	-489	56	-390	-126	7	-243	-241	237
Variazione %		-5,6	-5,1	-9,8	1,1	-8,4	-2,8	0,2	-5,7	-5,9	5,5

Per ogni anno è riportata anche la variazione rispetto a quello precedente, sia in termini assoluti che in percentuale.

Risulta evidente una decennale tendenza alla decrescita del numero totale di decessi, ovviamente legata alla decrescita della natalità italiana dagli anni 70 in poi, fino al 1986 compreso, che, anno per anno, diminuisce il numero totale della popolazione nella fascia di età considerata:



La rappresentazione grafica del totale dei decessi è la seguente:



Si indicano in verde le curve lineari qualitative di tendenza. I due segni verde e giallo rappresentano i punti finali relativi al numero di decessi stimati per l'anno 2021 nel periodo considerato per uomini e donne.

Con un semplice algoritmo di interpolazione lineare dei valori 2011-2020 è possibile stimare i seguenti valori per l'anno 2021 (ovviamente una stima approssimativa, sicuramente per eccesso, considerando l'andamento della curva 'Nuovi nati per anno' dopo il 1986):

Decessi Femminili - 15-39 anni Gennaio / Settembre. Stima lineare anno 2021

Anno	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 atteso
Totale	1750	1704	1571	1560	1509	1436	1423	1294	1249	1186
Variazione	-96	-46	-133	-11	-51	-73	-13	-129	-45	153(*)
Variazione %	-5,5	-2,7	-8,5	-0,7	-3,4	-5,1	-0,9	10,0	-3,6	11,4

Decessi Maschili - 15-39 anni Gennaio / Settembre. Stima lineare anno 2021

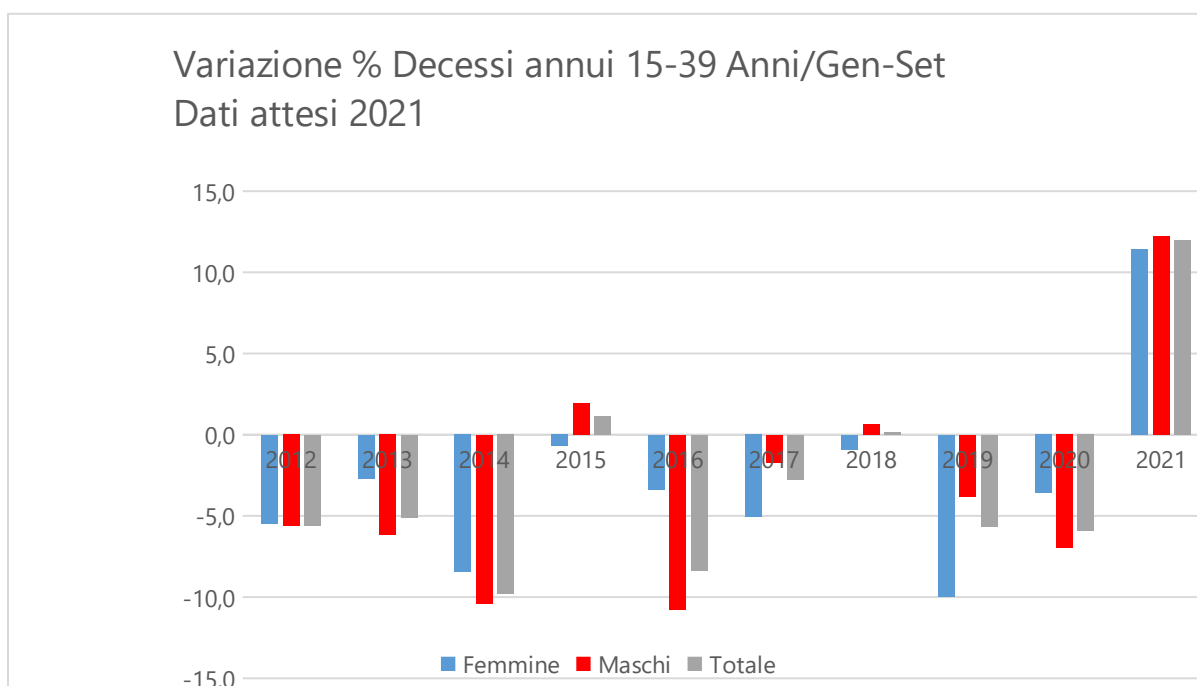
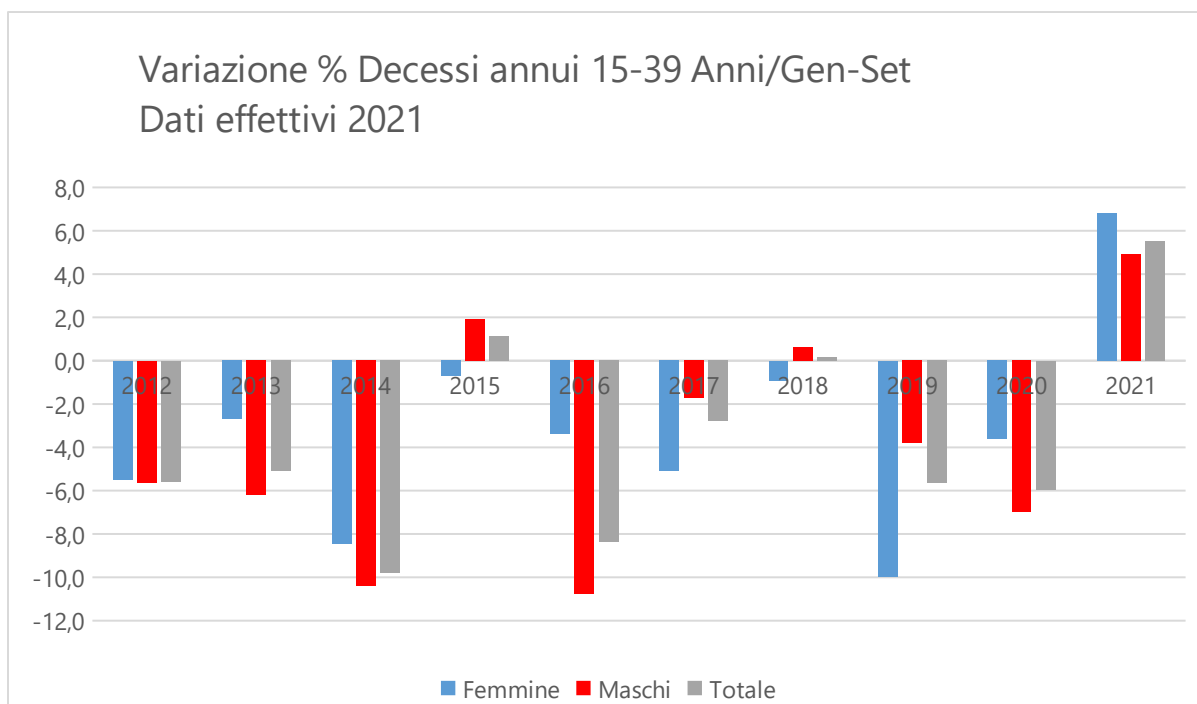
Anno	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 atteso
Totale	4013	3779	3423	3490	3151	3098	3118	3004	2808	2594
Variazione	226	234	-356	67	-339	-53	20	114	196	360(*)
Variazione %	-5,6	-6,2	10,4	1,9	10,8	-1,7	0,6	-3,8	-7,0	12,2

Decessi Totali - 15-39 anni Gennaio / Settembre. Stima lineare anno 2021

Anno	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 atteso
Totale	5763	5483	4994	5050	4660	4534	4541	4298	4057	3780
Variazione	-322	-280	-489	56	-390	-126	7	-243	-241	513(*)
Variazione %	-5,6	-5,1	-9,8	1,1	-8,4	-2,8	0,2	-5,7	-5,9	11,9

(*) La variazione è calcolata come differenza tra il valore effettivo dell'anno 2021 ed il valore atteso 2021

La rappresentazione grafica della variazione annuale effettiva e stimata consente di visualizzare meglio il fenomeno in atto:



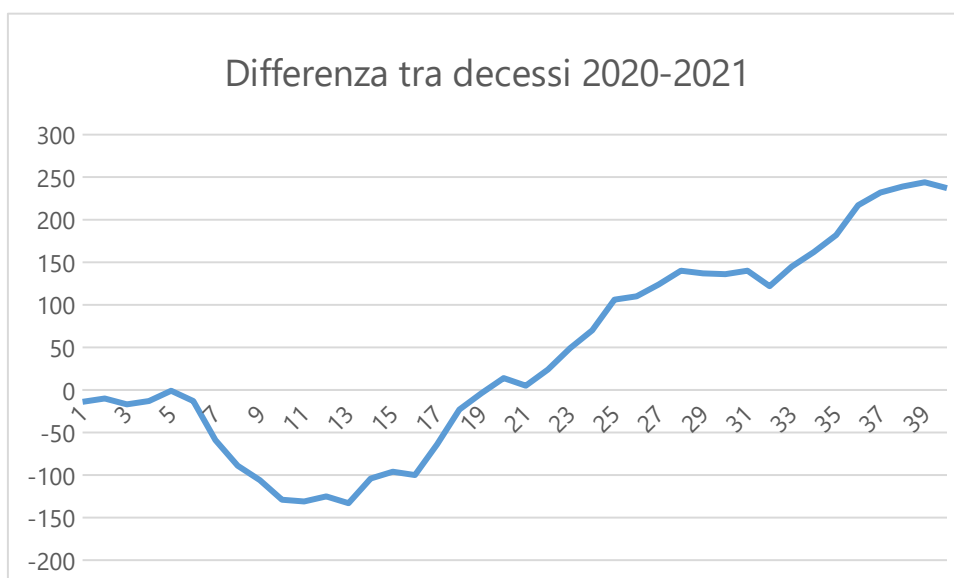
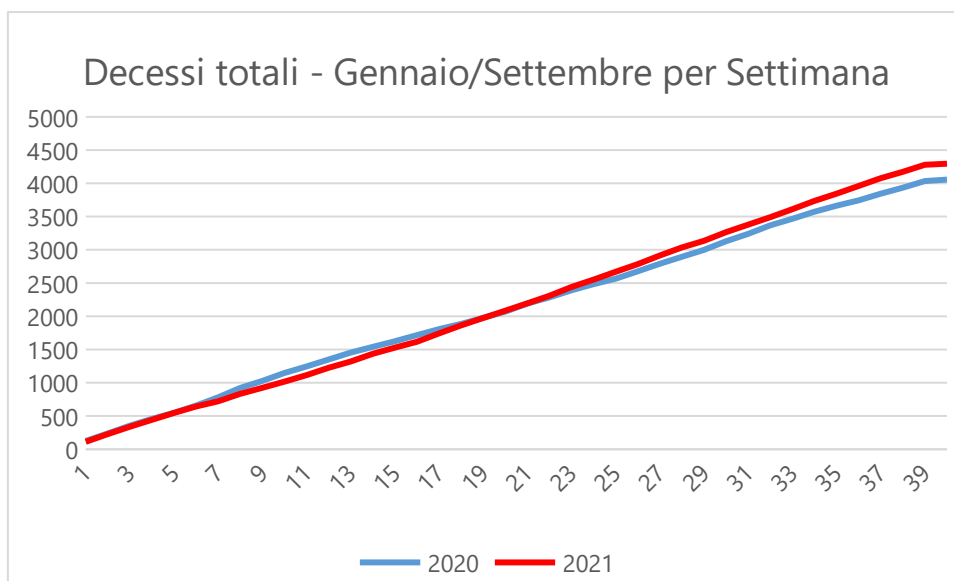
Entrambi i grafici, sia lo scostamento tra i dati reali, sia quello tra i dati stimati, consentono di affermare che:

- La mortalità nella fascia di età 15-39 è sempre diminuita, negli ultimi 10 anni, di diversi punti percentuali ogni anno.

In soli due anni vi è stato un incremento: nel 2018 dello 0.2% e nel 2015 del 1.1%.

Solo nel 2021 si è presentato un incremento complessivo del 5.5 % sui dati reali e di quasi il 12% se prendiamo in considerazione la tendenza di lungo periodo alla decrescita.

L'andamento temporale dei decessi totali settimanali tra 2020 e 2021 consente di stimare la distribuzione temporale di questo eccesso di mortalità nel periodo Gennaio-Settembre.



Come evidente l'eccesso di mortalità si inizia ad accumulare dalla settimana 17/18 in poi.

I dati sopra indicati consentono di affermare con un certo grado di sicurezza quanto segue:

- 1) L'incremento della mortalità per le fasce giovanili risulta una tendenza europea confermata dai dati di mortalità in Italia.
- 2) L'eccesso di mortalità risulta, sia in Italia che in tutta Europa, accumularsi a partire dalle settimane n. 17/20 in poi.

Risulta abbastanza evidente che vi debba essere un qualche macro-fenomeno alla base di questo andamento.

Dato il periodo di osservazione relativamente limitato, ed in assenza di ulteriori dati, possiamo solo *formulare ipotesi* circa le probabili cause e fornire indicazioni circa le ulteriori indagini che sarebbe opportuno effettuare da parte degli organismi competenti.

Causa Probabile #1) Mortalità Covid-19

Tra Gennaio e Settembre del 2020 e del 2021 il numero di decessi totali, nella fascia 15-39 anni, è nell'ordine delle 8.000 persone, mentre i decessi Covid-19 totali (nella fascia di età 10-39 anni da Febbraio 2020 a Ottobre 2021) sono 384.

Dal Bolletino ISS del 13 Gennaio 2021 [12] e del 27 Ottobre 2020 [13] possiamo rilevare che i decessi al 13.01.2021 in età 10-39 sono 207, ed al 27.10.2020, invece, 86.

Trascurando l'influenza delle fasce di età e dei periodi, non perfettamente coincidenti, possiamo rilevare i seguenti dati:

Decessi Covid-19 stimati 15-39 anni a Settembre 2020	86
Decessi Covid-19 stimati 15-39 anni a Settembre 2021	$384 - 207 = 177$
Differenza 2020/2021	+91

Quindi rileviamo una sensibile differenza in termini di decessi Covid-19 tra i primi nove del 2020 ed i primi nove mesi del 2021.

Questa differenza, seppure sensibile, non spiega l'incremento dei decessi effettivi (+237), né tantomeno di quelli stimati (oltre 500).

Resta comunque un dato degno di approfondimento, dal momento che l'anno 2021 è stato caratterizzato da una estesa campagna vaccinale, che avrebbe dovuto contenere i decessi, e che lo stesso potenziamento della malattia potrebbe rientrare tra gli effetti avversi del vaccino [14].

Causa Probabile #2) Incidenti stradali ed infortuni sul lavoro

I lockdown effettuati in Italia hanno avuto un certo impatto sul numero di vittime della strada per cui è una causa da prendere in considerazione. Dal punto di vista qualitativo possiamo innanzitutto osservare che i primi nove mesi del 2020 sono stati caratterizzati da un lockdown severo tra Marzo e Maggio, ma anche l'anno 2021 è stato soggetto a severe limitazioni per un periodo ancora più lungo che si estende da Gennaio a Giugno. Altra osservazione è che l'incremento di mortalità è distribuito in modo quasi uniforme tra uomini e donne, mentre la mortalità per incidente stradale incide sulla mortalità maschile, rispetto a quella femminile, con un rapporto di cinque a uno.

Per avere una idea dei numeri in gioco questa è la mortalità totale, per tutto l'anno 2020, per fascia di età e per sesso [3]

Decessi per incidente stradale Anno 2020

Fascia di età	Decessi Totali	Uomini	Donne
15-19	103	77	26
20-24	180	149	31
25-29	149	127	22
30-34	137	122	15
35-39	138	120	18
Totale 2020 (15-39 anni)	707	595	112
Totale complessivo (tutte le fasce di età)	2395	1947	448
Stima periodo Gen-Set (15-39 anni)	530	446	84

Il documento[8] contiene delle indicazioni circa l'andamento dei decessi per incidente stradale nell'anno 2021:

Fascia di età	Decessi Totali per incidente Gennaio / Giugno 2021
Tutte	1239

Presupponendo un andamento lineare troviamo che la differenza di decessi per incidente stradale, tra tutto il 2021 ed il 2020 è pari a: $1239 \cdot 2 - 2395$ ovvero di soli 85 decessi. Proporzionando la differenza nella fascia di età 15-39 anni (circa il 30% dei decessi nel 2020)

ed in nove mesi (periodo Gennaio-Settembre) si ottiene una differenza totale di *18 decessi*. Troppo pochi per giustificare i 237 decessi effettivi, e gli oltre 500 stimati tra 2020 e 2021.

Circa gli infortuni sul lavoro [9] la casistica è la seguente:

Decessi sul lavoro Gennaio-Settembre 2021	910
Decessi sul lavoro Gennaio-Settembre 2020	927
Differenza	-17

Si assiste, come evidente, ad una *diminuzione dei decessi totali che praticamente compensa l'incremento per decessi stradali*.

Causa Probabile #3) Eventi avversi da vaccino

L'anno 2021, ed in particolare dal mese di marzo in poi, è stato caratterizzato da una massiccia campagna vaccinale estesa anche alle fasce di popolazione giovani nella falsa ipotesi (sempre evidenziata da molti studiosi e dalla stesse case produttrici) che, in questo modo, si potesse raggiungere una fantomatica "immunità di gregge" e portare alla eradicazione del virus Sars-CoV2. Questo, ovviamente, non è avvenuto ma si è raggiunta, molto più realisticamente, una certa forma di protezione verso la forma di malattia grave, seppure di efficacia e durata ancora non ben conosciute.

D'altra parte, nel Rapporto AIFA sulla Sorveglianza dei vaccini Covid-19 - Dati al 26.09.2021 sono riportati **608 decessi "sospetti"** avvenuti dopo la vaccinazione. Il risultato dell'analisi, riportato nel documento, è il seguente:

Complessivamente, 16 casi (3,7%) sui 435 valutati [ndr gli altri non sono stati valutati in quanto palesemente non correlati] sono risultati correlabili (circa 0,2 casi ogni milione di dosi somministrate), di cui 14 già descritti nei Rapporti precedenti. Le rimanenti 2 segnalazioni si riferiscono a 2 pazienti di 76 e 80 anni con condizione di fragilità per pluripatologie, deceduti per COVID-19 dopo aver completato il ciclo vaccinale.

Sui dati sopra indicati sembra opportuno rilevare le seguenti osservazioni:

a. Tra i 16 decessi "ufficiali" vi sono persone giovani (meno di 40 anni)

b. Il dato "ufficiale" è basso ma non è zero, pertanto il vaccino presenta un rischio a breve termine oggettivo e riconosciuto. *Quelli a medio a e lungo termine ricordiamo che, per ammissione della case produttrici, "non sono noti".*

L'esistenza di questo rischio non trascurabile, d'altronde, è riconosciuto dalla stessa Legge 44/2021 che prevede lo scudo penale per il medico vaccinatore verso i due articoli del Codice Civile che prevedono pene per il caso Morte e Lesione Grave[7].

c. L'algoritmo di associazione tra decesso e vaccinazione, a detta di molti esperti (vedi [5] e [6]), è piuttosto sbilanciato: invito il lettore a fare la sue ricerche circa la veridicità della seguente affermazione: "un paziente asintomatico ma positivo al Sars-Cov2 che muore di infarto a casa propria è un decesso Covid" mentre "un paziente oncologico che muore dopo una settimana dalla vaccinazione per la riacutizzazione fulminante del tumore, è un decesso "non correlato".

d. I dati raccolti dal sistema di sorveglianza si basano su segnalazioni spontanee di possibili eventi avversi. Molti studiosi sottolineano la grande inefficienza di questo sistema, a cui possono sfuggire, e sfuggono, molti eventi avversi anche gravi quali il decesso.

Il decesso di un giovane, però, è un evento tragico che desta sempre grande sconcerto e dolore nella comunità ed i giornali locali non mancano di darne notizia. [Esclusa Correlazione - Vaccini anti Covid-19 ed eventi avversi - Nessuna correlazione o nesso](#) è una raccolta di notizie di decessi ed eventi avversi che hanno concomitanza temporale con la vaccinazione. Quanti sono segnalati come possibili eventi avversi ? Quest'estate un mio conoscente, trentenne e vaccinato, è deceduto a seguito di un inspiegabile incidente in moto su un rettilineo deserto, da solo. Il sospetto di un temporaneo problema cardiaco è lecito.

La storia recente dimostra che non esistono idee chiare, da parte della scienza, circa l'efficacia di questi vaccini, il Prof. Bellavite [6] illustra molto chiaramente e semplicemente, anche ai non addetti ai lavori, le ragioni per le quali i vaccini ad mRNA possono avere effetti avversi molto diversi dai classici vaccini che, in analogia con gli aspetti circa l'efficacia e la sua durata, devono essere ancora studiati e conosciuti.

Causa Probabile #4) Da individuare

Suggerisco al lettore di segnalare qualunque altra macro-causa che potrebbe spiegare il fenomeno, anche per cercare di individuarne la portata quantitativa. Deve essere:

- Un fenomeno che si è verificato nel 2021 in modalità differenti rispetto a tutti gli altri anni, 2020 compreso.
- Un fenomeno tale da avere un sensibile incidenza sulla mortalità giovanile sia maschile che femminile.
- Un fenomeno di estensione europea

Tra i fenomeni da prendere in considerazione potrebbero esservi anche i suicidi, seppure molto improbabile che questo fenomeno possa avere una influenza così grande e, soprattutto, che possa esservi una differenza significativa tra il 2020 ed il 2021. I dati, purtroppo, non sono disponibili, come evidenziato qui: [Perché l'Italia non aggiorna i dati sui suicidi? - Quotidiano Sanità \(quotidianosanita.it\)](#)

Conclusione

L'eccesso di mortalità rilevato nella fasce di popolazione giovane (+5.5% effettiva, +12% stimata), non è un semplice campanello di allarme ma **una vera e propria sirena** che conferma la necessità di una farmacovigilanza attiva allo scopo di fugare ogni dubbio circa questo anomalo incremento di mortalità giovanile, mai misurato negli ultimi 10 anni.

Si deve notare che potremmo trovarci **in una situazione gravissima in cui, nella fascia al di sotto dei 40 anni, non si vede l'incremento di mortalità per COVID ma si potrebbe vedere l'incremento di mortalità da vaccino.**

Un paese, una comunità **non può vivere con questo legittimo sospetto** ed è dovere delle istituzioni fornire risposte chiare (o ammettere che non esistono) e lasciare ai cittadini la libera scelta informata, anziché esercitare una ossessiva propaganda, una insopportabile discriminazione ed un vero e proprio ricatto negando il diritto al lavoro, all'istruzione ed alla vita sociale verso chi, legittimamente, esprime dubbi sulla base di evidenze logiche e scientifiche.

Obbligare (ricattare) i cittadini per la vaccinazione dei giovani è folle, **farlo per i vaccinare i bambini, poi, è un vero e proprio crimine**, non trovando un modo più gentile per esprimere il concetto.

Bibliografia

- [1] Università di Perugia – Portale Scienza e Democrazia
<https://www.dmi.unipg.it/mamone/sci-dem/> - COVID19 – Valutazione del rischio su base storica – Ing. Giovanni Di Palmo
- [2] Report ISS – Caratteristiche dei pazienti deceduti COVID19 – Dati al 05.10.2021
https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019_5_ottobre_2021.pdf
- [3] ISTAT – Incidenti stradali anno 2020
https://www.istat.it/it/files//2021/07/Incidenti-stradali_2020.pdf
- [4] AIFA - Rapporto sulla Sorveglianza dei vaccini COVID-19 - Dati al 26.09.2021
https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1315190/Rapporto_sorveglianza_vaccini_COVID-19_9.pdf
- [5] Audizione al Senato del Prof. Mariano Bizzarri -
<https://www.youtube.com/watch?v=JdDvSodJ2iE> Minuto 9.35
- [6] Vax-Quo vado ? Convegno a Bolzano Introduzione al convegno del Prof. Paolo Bellavite: <https://www.youtube.com/watch?v=15nbdeAUrbQ>
Link convegno completo: *VAX-QUO VADIS - italiano - YouTube, particolarmente interessante le domande del pubblico al termine della presentazione (molto tecnica) del Prof. Burckardt circa i risultati delle autopsie su alcuni decessi probabilmente collegati alla vaccinazione.*
- [7] Audizione al Senato del Prof. Giorgio Agamben –
Sintesi Dichiarazione: <https://www.ilsussidiario.net/news/agamben-stato-se-tolto-responsabilita-sui-vaccini-green-pass-peggio-che-in-urss/2232710/>

- Audizione completa: <https://www.youtube.com/watch?v=EspQAjWNwuU>
- [8] https://www.asaps.it/63-Statistiche/264-Statistiche_dati_Istat#cookie_ok – Incidenti Stradali 2021
- [9] [Bollettino trimestrale - INAIL](#)
- [10] [Decessi e cause di morte: cosa produce l'Istat](#) - <https://www.istat.it/it/archivio/240401>
- [11] https://www.ansa.it/canale_scienza_tecnica/notizie/terra_poli/2017/05/16/sempr-piu-fulmini-sullitalia-ma-uccidono-meno-_ad8faa81-2944-4490-9297-19d8f294d1a7.html
- [12] [Epidemia COVID-19 \(iss.it\) -Bollettino ISS 13 Gennaio 2021](#)
https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Bollettino-sorveglianza-integrata-COVID-19_13-gennaio-2021.pdf
- [13] [Epidemia COVID-19 \(iss.it\) – Bollettino ISS 19 Ottobre 2021](#)
https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Bollettino-sorveglianza-integrata-COVID-19_20-ottobre-2020.pdf
- [14] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33113270/> - Informed consent disclosure to vaccine trial subjects of risk of COVID-19 vaccines worsening clinical disease

<p>Inserito: 31 dicembre 2021 Scienza e Democrazia/Science and Democracy www.dmi.unipg.it/mamone/sci-dem</p>
--