Art. 5 del Codice di Deontologia Medica

Federazione Nazionale
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri

«……Il medico sulla base delle conoscenze disponibili, si adopera per una ***pertinente comunicazione ...sui fattori di rischio ambientale e favorisce un utilizzo*** *appropriato delle risorse naturali, per un ecosistema equilibrato e vivibile anche dalle future generazioni.»*

Patrizia Gentilini
Medico oncologo ed ematologo
ISDE Italia
patrizia.gentilini@villapacinotti.it

la nostra «Filosofia»: PREVENZIONE PRIMARIA www.isde.it

"Agire sulle cause delle malattie, prima che queste si manifestino, riducendo l'esposizione delle popolazioni agli agenti tossici e cancerogeni…..
la Prevenzione Primaria tutela la salute e protegge il ricco come il povero, ma non porta onori, fama o denari ed è purtroppo negletta ai governi ed alle istituzioni"….

LorenzoTomatis

HTTPS://WWW.ISDE.IT/SPECIALE-ISDE-SU-5G-MATERIALEDOCUMENTI-E-INIZIATIVE-IN-GIRO-PER-LITALIA/

Richiesta moratoria per le "sperimentazioni 5G" su tutto il territorio nazionale

Pubblicato su 6 settembre 2017 da Isde Centrale

In data 2 agosto 2017 il Ministero per lo Sviluppo Economico (MISE) ha comunicato le graduatorie delle migliori proposte progettuali per quella che ha definito la "sperimentazione 5G". A questa seguirà (scadenza 22 settembre 2017) la procedura negoziata e il rilascio dell'autorizzazione provvisoria alla sperimentazione per i progetti definitivi, che avverranno ad opera di noti

Read More...

COMUNICATO STAMPA – ISDE rinnova la richiesta di moratoria per l'avvio delle sperimentazioni 5G

Pubblicato su 12 giugno 2018 da Isde Centrale

A fine maggio l'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni – AGCOM ha approvato la delibera che regola le procedure di avvio per la sperimentazione 5G.

ISDE Italia rinnova il suo appello con un COMUNICATO STAMPA a cura di Agostino Di Ciaula – Presidente Comitato Scientifico ISDE Italia

Questi i link ai documenti dell'AGCOM

SPECIALE ISDE su 5G: materiale,documenti e iniziative in giro per l'Italia.

Pubblicato il 11 Luglio 2019

L'Associazione Italiana Medici per l'Ambiente è tra le realtà scientifiche italiane che si stanno occupando della nuova tecnologia 5G e dei potenziali rischi per la Salute umana della stessa.

Abbiamo nel rispetto del principio di precauzione e del principio OMS *"Health in all policies"*, ritenuto opportuno chiedere una **moratoria per l'esecuzione delle "sperimentazioni 5G" su tutto il territorio nazionale** sino a quando non sia adeguatamente pianificato un coinvolgimento attivo degli enti pubblici deputati al controllo ambientale e sanitario (Ministero Ambiente, Ministero Salute, ISPRA, ARPA, dipartimenti di prevenzione), non siano messe in atto valutazioni preliminari di rischio secondo metodologie codificate e un piano di monitoraggio dei possibili effetti sanitari sugli esposti, che dovrebbero in ogni caso essere opportunamente informati dei potenziali rischi

https://www.isde.it/wp-content/uploads/2019/09/Rapporto-indipendente-isde_ec-sui-campi-elettromagnetici-1.pdf

https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2020/646172/EPRS_BRI(2020)646172_EN.pdf?fbclid=IwAR0MfBJhNAlh_GIFjwdqHFaj-osEKmjLH5iIswyAkkXL8RJ1f7E_FP37Pk0

BRIEFING

European Parliament

Effects of 5G wireless communication on human health

In this Briefing

- Difference between 5G and current technology
- Regulation of electromagnetic fields and 5G exposure
- European Parliament
- Research on EMF and 5G effects on human health
- Stakeholders' views
- The road ahead for 5G

MAIN REFERENCES

5G Deployment: State of Play in Europe, USA and Asia, Policy Department for Economic, Scientific and Quality of Life Policies, Directorate-General for Internal Policies, European Parliament, June 2019.

Di Ciaula A., Towards 5G communication systems: Are there health implications?, *International Journal of Hygiene and Environmental Health, Volume 221, Issue 3*, pp. 367-375, April 2018.

Negreiro M., Towards a European gigabit society Connectivity targets and 5G, EPRS, European Parliament, June 2017.

Russel C., 5 G wireless telecommunications expansion: Public health and environmental implications, *Environmental Research, Volume 165*, pp. 484-495, 2018.

Simko M. and Mattsson M.-O., 5G Wireless Communication and Health Effects – A Pragmatic Review Based on Available Studies Regarding 6 to 100 GHz, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(18), September 2019.

Scholz N., Mobile phones and health: Where do we stand?, EPRS, European Parliament, March 2019.

COSA CI ASPETTA…

<u>IN ITALIA ogni anno:</u>

371.000 NUOVI CASI

179.000 DECESSI PER CANCRO

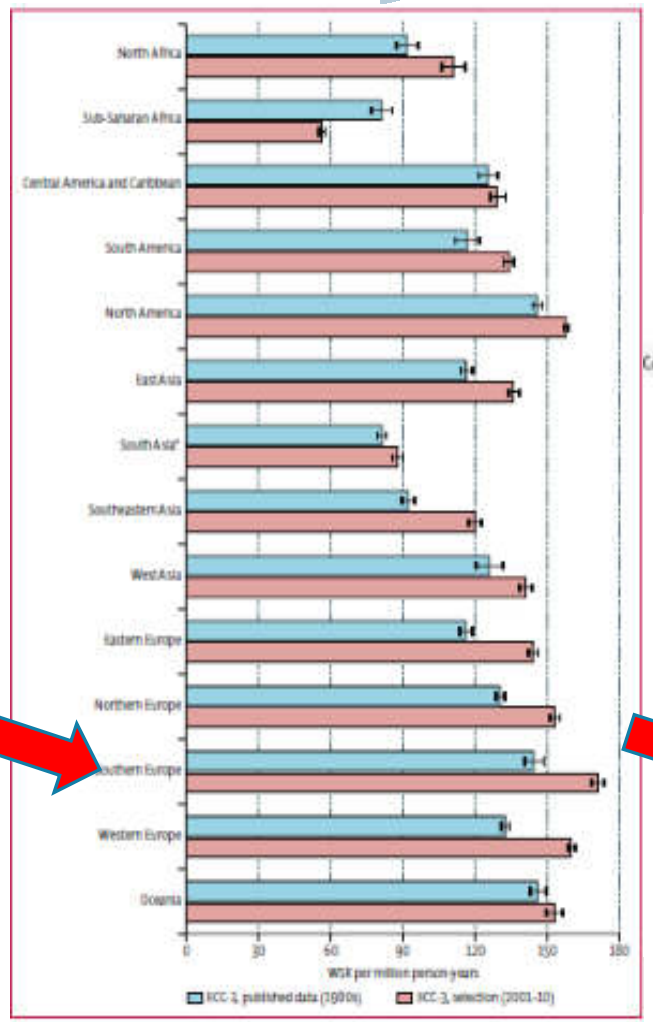
Prevalenza nel 2019: 3.460.000

In Italia <u>1 UOMO OGNI 2 e 1 DONNA OGNI 3</u> CONTRAE UN CANCRO NEL CORSO DELLA VITA (0-84 anni)

International incidence of childhood cancer, 2001–10: a population-based registry study

Summary

Background Cancer is a major cause of death in children worldwide, and the recorded incidence tends to increase with time. Internationally comparable data on childhood cancer incidence in the past two decades are scarce. This study aimed to provide internationally comparable local data on the incidence of childhood cancer to promote research of causes and implementation of childhood cancer control.



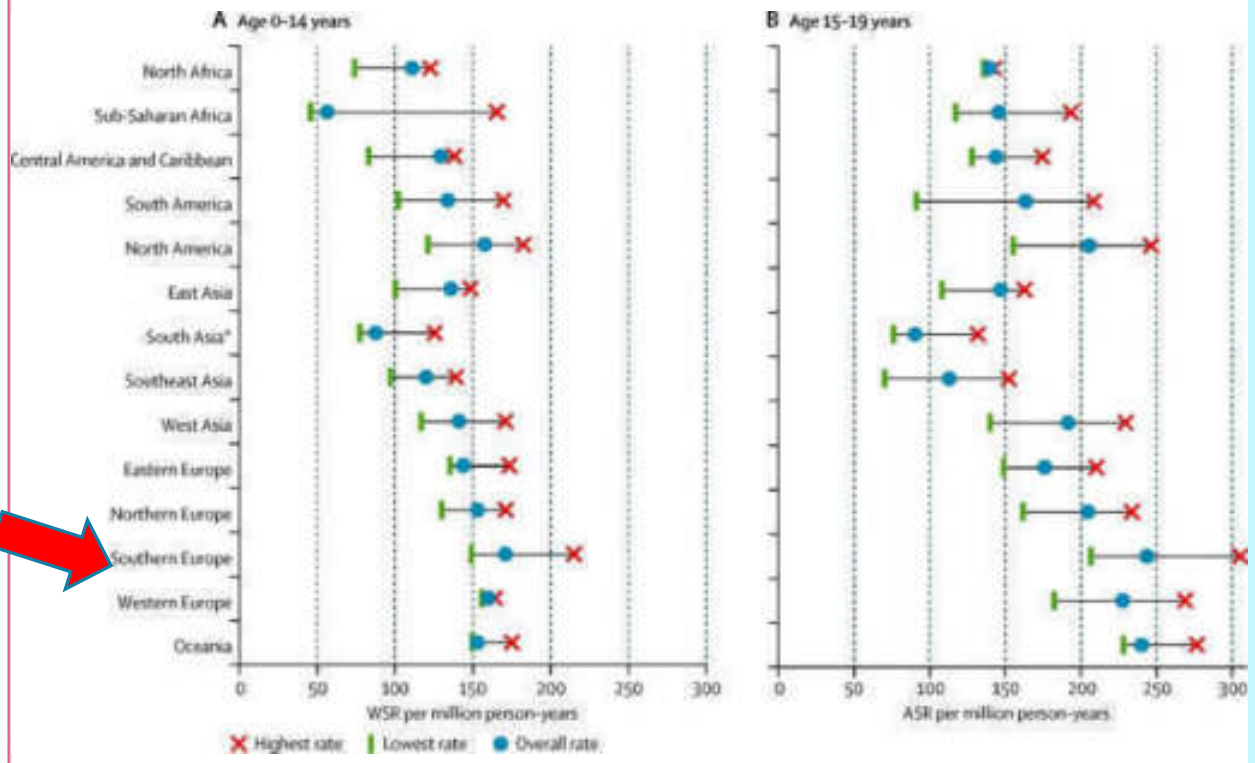


Figure 5: Comparison of incidence of neoplasms in children aged 0–14 years in 1980–89 and 2001–10, by region
Data from the two time periods were standardised and peer reviewed using similar methods. Error bars show 95% CI. IICC-3=International Incidence of Childhood Cancer, volume 3. IICC-3=paediatric dataset (defined in table 2 and appendix pp 3–4). WSR=age standardised rate (world standard population). *Comprising data from India only.

Dal 1980-89 al 2001-10 a livello globale l'incidenza di cancro 0-14 anni è passata da 120 a 140 casi anno/milione bambini

Sud Europa:
CROAZIA CIPRO ITALIA MALTA PORTOGALLO SLOVENIA SPAGNA

RECORD IN ITALIA con oltre 200 casi/milione di bambini/anno!

Global, regional, and national burden of brain and other CNS cancer, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016

Lancet Neurol 2019; 18: 376–93

	Deaths (95% UI)		Incidence (95% UI)		DALYs (95% UI)	
	2016 counts	Percentage change in age-standardised rates between 1990 and 2016	2016 counts	Percentage change in age-standardised rates between 1990 and 2016	2016 counts	Percentage change in age-standardised rates between 1990 and 2016
Global	227 039 (204 784 to 241 279)	−2·2 (−7·7 to 8·0)	329 673 (298 926 to 348 845)	17·3 (11·4 to 26·9)	7 659 974 (6 922 776 to 8 280 367)	−10·0 (−16·4 to 2·6)
Italy	4057 (2867 to 4625)	−10·9 (−31·9 to 3·0)	8464 (5777 to 10 767)	39·3 (0·2 to 77·4)	97 950 (76 259 to 113 932)	−18·6 (−34·8 to −0·9)

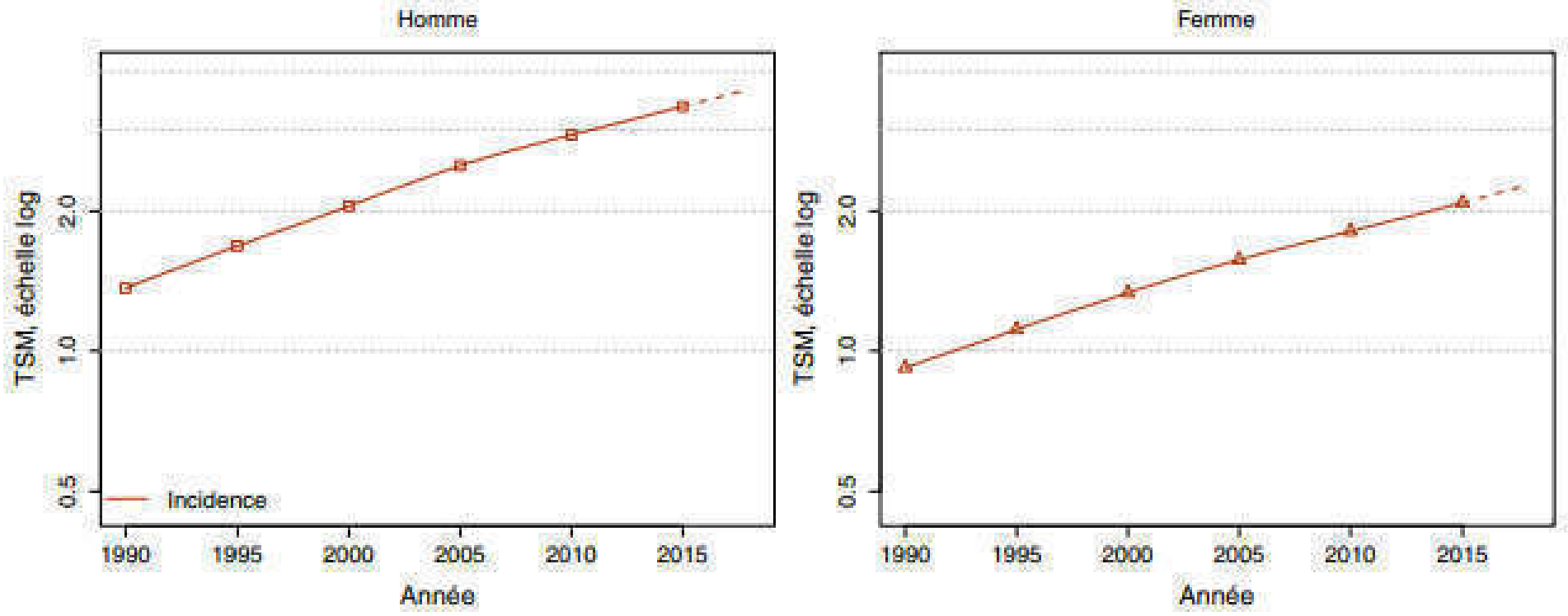
Analizzata incidenza, mortalità e anni di disabilità (corretti per età, sesso e indice socio/demografico) dal 1990 al 2016 in 195 paesi per tumori del Sistema Nervoso Centrale (SNC)

A livello globale la % di cambiamento nell' incidenza è stata del 17.3%, in Italia del 39.3

INCIDENZA DI GLIOBLASTOMA IN FRANCIA ANNI 1990-2015

HTTPS://WWW.SANTEPUBLIQUEFRANCE.FR/MALADIES-ET-TRAUMATISMES/CANCERS/CANCER-DU-SEIN/DOCUMENTS/RAPPORT-SYNTHESE/ESTIMATIONS-NATIONALES-DE-L-INCIDENCE-ET-DE-LA-MORTALITE-PAR-CANCER-EN-FRANCE-METROPOLITAINE-ENTRE-1990-ET-2018-VOLUME-1-TUMEURS-SOLIDES-ETUD

FIGURE 2 | Taux d'incidence en France selon l'année (taux standardisés monde) - Échelle logarithmique - Système nerveux central - Glioblastomes avec confirmation histologique

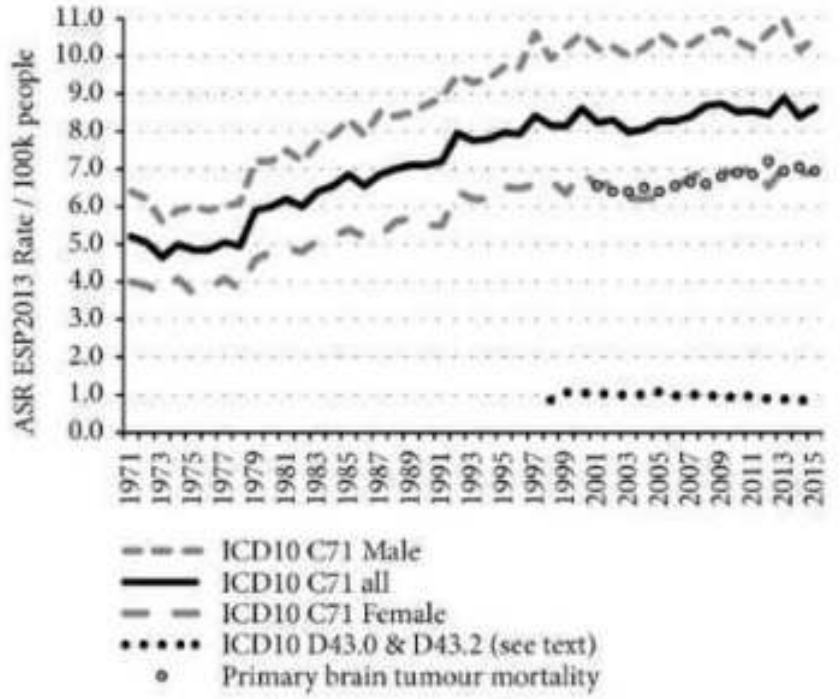


INCIDENZA DEL GLIOBLASTOMA IN INGHILTERRA ANNI 1970-2015
LOCALIZZAZIONE A LIVELLO CEREBRALE ANNI 1995-2015

J Environ Public Health. 2018; 2018: 7910754
Published online 2018 Jun 24. doi: 10.1155/2018/7910754
PMCID: PMC6035820
PMID: 30034480

Brain Tumours: Rise in Glioblastoma Multiforme Incidence in England 1995–2015 Suggests an Adverse Environmental or Lifestyle Factor

Alasdair Philips[1,2] Denis L. Henshaw,[1,3] Graham Lamburn,[2] and Michael J. O'Carroll[4]



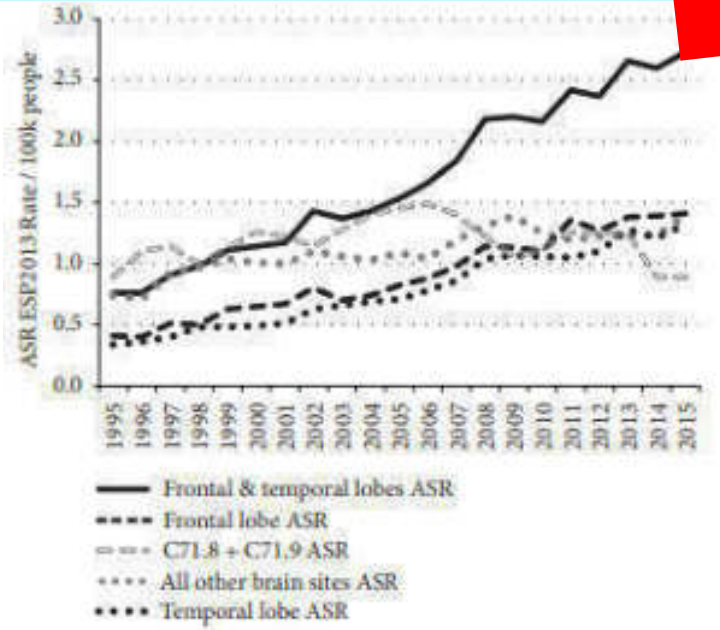


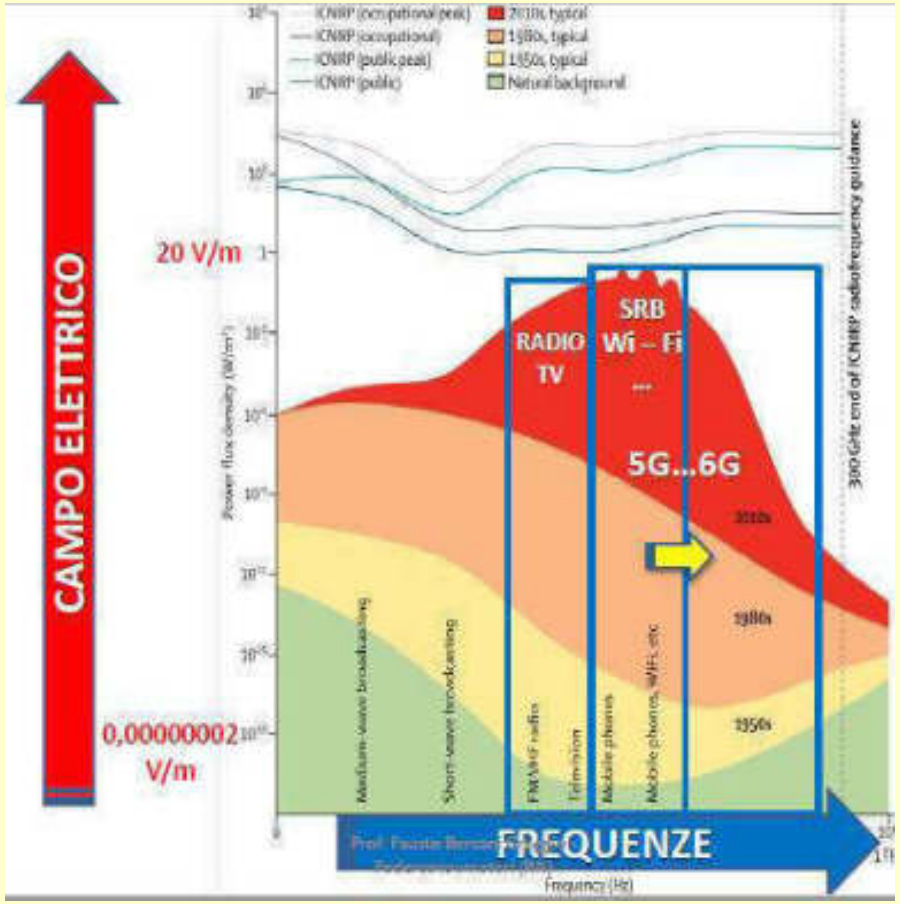
FIGURE 5: Frontal and temporal lobe GBM age-standardised incidence rates by tumour site and year (data table in the SI as [S6]).

In G.B l'incidenza del glioblastoma multiforme è più che raddoppiata dal 1970 al 2015, numero assoluto di casi passato da 983 a 2531.
Aumento della localizzazione in sede frontale e temporale (*utilizzo ipsilaterale del cell.*?)

1° DOMANDA:

cosa sappiamo su 5G?

……***TROPPO POCO!***



Inquinamento elettromagnetico:

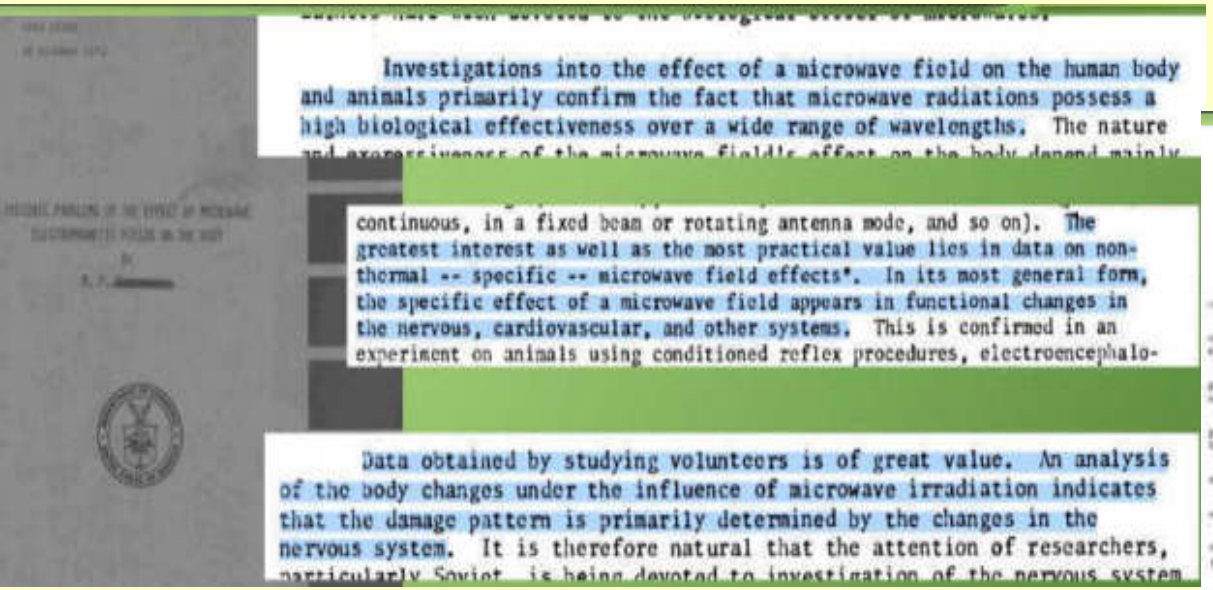
inodore, incolore, invisibile, ma non per questo innocuo!

Onde centimetriche nascono come <u>tecnologia militare in Russia ,</u> negli anni'50 pubblicati lavori su <u>effetti biologici nocivi non termici</u> (*danni agli occhi, al sistema nervoso, al cuore*)

L'ambasciata USA fu irradiata dal 1953 al 1979, a scopo di spionaggio (*Moskow Signal*)

3 Maggio 1955

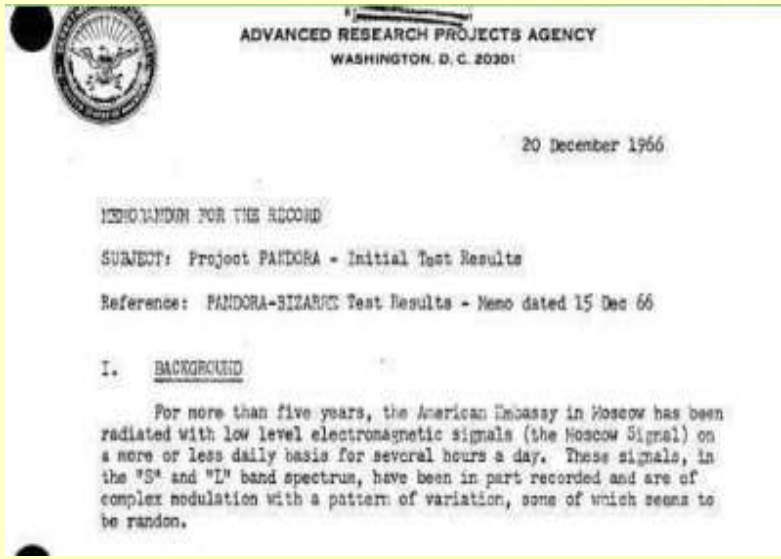
"…Centimeter waves can cause serious injury to the eye…"



Investigations into the effect of a microwave field on the human body and animals primarily confirm the fact that microwave radiations possess a high biological effectiveness over a wide range of wavelengths. The nature

continuous, in a fixed beam or rotating antenna mode, and so on). The greatest interest as well as the most practical value lies in data on non-thermal -- specific -- microwave field effects". In its most general form, the specific effect of a microwave field appears in functional changes in the nervous, cardiovascular, and other systems. This is confirmed in an experiment on animals using conditioned reflex procedures, electroencephalo-

Data obtained by studying volunteers is of great value. An analysis of the body changes under the influence of microwave irradiation indicates that the damage pattern is primarily determined by the changes in the nervous system. It is therefore natural that the attention of researchers,



ADVANCED RESEARCH PROJECTS AGENCY
WASHINGTON, D.C. 20301

20 December 1966

MEMORANDUM FOR THE RECORD

SUBJECT: Project PANDORA - Initial Test Results

Reference: PANDORA-BIZARRE Test Results - Memo dated 15 Dec 66

I. BACKGROUND

For more than five years, the American Embassy in Moscow has been radiated with low level electromagnetic signals (the Moscow Signal) on a more or less daily basis for several hours a day. These signals, in the "S" and "L" band spectrum, have been in part recorded and are of complex modulation with a pattern of variation, some of which seems to be random.

- *"lo sviluppo del 5G avverrà in un futuro non facilmente prevedibile"…*
- *"al momento, non è possibile formulare una previsione sui livelli di campo elettromagnetico ambientale dovuti allo sviluppo delle reti 5G" …."sarà dunque necessaria una revisione della normativa nazionale»*
- *"…occorrerà pertanto considerare non solo i valori medi di campo elettromagnetico, ma anche i valori massimi raggiunti per brevi periodi di esposizione."*
- *"L'introduzione della tecnologia 5G potrà portare a scenari di esposizione molto complessi, con livelli di campo elettromagnetico fortemente variabili nel tempo, nello spazio e nell'uso delle risorse delle bande di frequenza".*

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
Ufficio 4 – Prevenzione del rischio chimico, fisico e biologico e promozione della salute ambientale, tutela salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

Gent.ma Sig.ra Lucietta Chiafalà
Presidente Associazione AMICA

infoamica@pec.it

OGGETTO: **Richiesta di accesso agli atti - Concessione reti 5G.**
Sua PEC del 1 aprile 2019.

In relazione alla sua PEC in oggetto indirizzata a questa Direzione Generale, le confermo quanto anticipatoLe per le vie brevi dal dr. Paolo Rossi, vale a dire che non risultano atti che coinvolgano lo scrivente Ufficio e la Direzione generale nell'ambito del processo di concessione delle frequenze per la rete di telecomunicazioni 5G, né l'argomento è stato oggetto di pratiche istruite presso il Consiglio Superiore di Sanità.

L'accesso a eventuali atti in materia prodotti dall'Istituto Superiore di Sanità dovrà essere richiesto direttamente all'Istituto medesimo, che gode di status giuridico autonomo.

Il Direttore dell'Ufficio 4
*f.to Dott. Pasqualino Rossi

« NON RISULTANO ATTI CHE COINVOLGANO LO SCRIVENTE UFFICIO E LA DIREZIONE GENERALE NELL'AMBITO DEL PROCESSO DI CONCESSIONE DELLE FREQUENZE 5G…»

COSA FANNO LE ONDE MILLIMETRICHE DEL 5G?

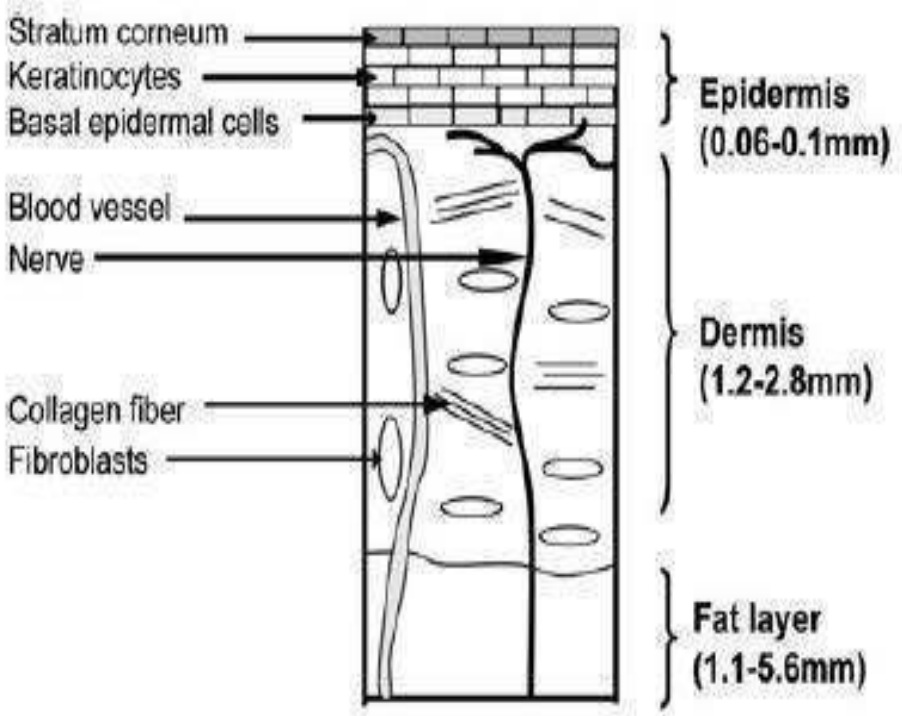
Sci Rep. 2019; 9: 9343.
Published online 2019 Jun 27. doi: 10.1038/s41598-019-45662-6
PMCID: PMC6597695
PMID: 31249327

Untargeted metabolomics unveil alterations of biomembranes permeability in human HaCaT keratinocytes upon 60 GHz millimeter-wave exposure

Le onde millimetriche possono penetrare nella cute fino a **10mm**, una profondità tale da generare **effetti sulle cellule cutanee, sulle terminazioni nervose e sul microcircolo**, con **potenziali effetti locali e sistemici da rilascio di mediatori**.

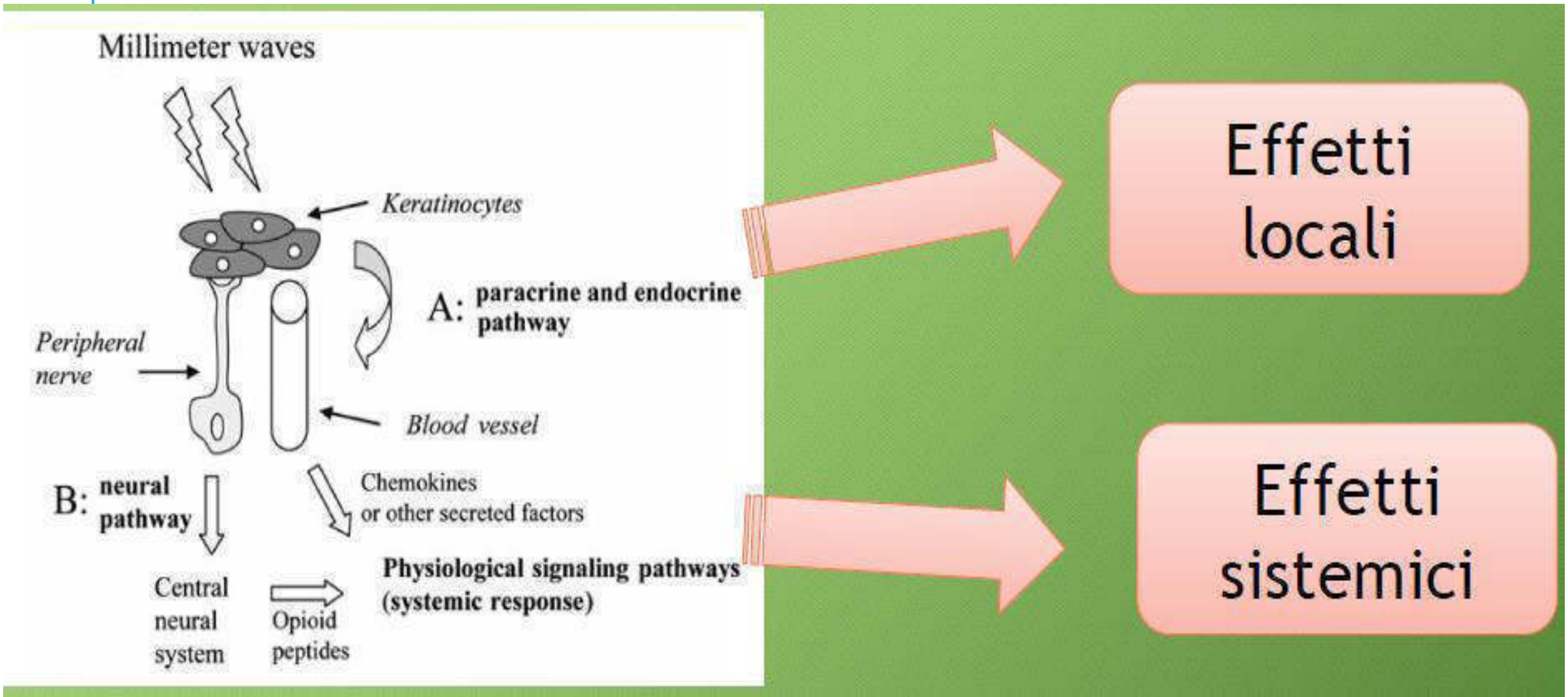
In vitro si è osservata una **disregolazione del profilo metabolomico dei cheratinociti** umani attribuibili ad un danno delle membrane cellulari indotto da onde millimetriche a 60GHz.

secondo gli Autori sono "***necessari ulteriori studi per valutare gli effetti biologici delle onde millimetriche …prima dell'impiego su larga scala di tecnologie basate su queste specifiche frequenze***".



Millimeter-wave interactions with the human body: State of knowledge and recent advances

Article *in* International Journal of Microwave and Wireless Technologies - April 2011



International Journal of Hygiene and Environmental Health 221 (2018) 367–375

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Hygiene and Environmental Health

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijheh

Review

Towards 5G communication systems: Are there health implications?

Agostino Di Ciaula[a,b]

Onde centimetriche/millimetriche del 5G possono:

alterare

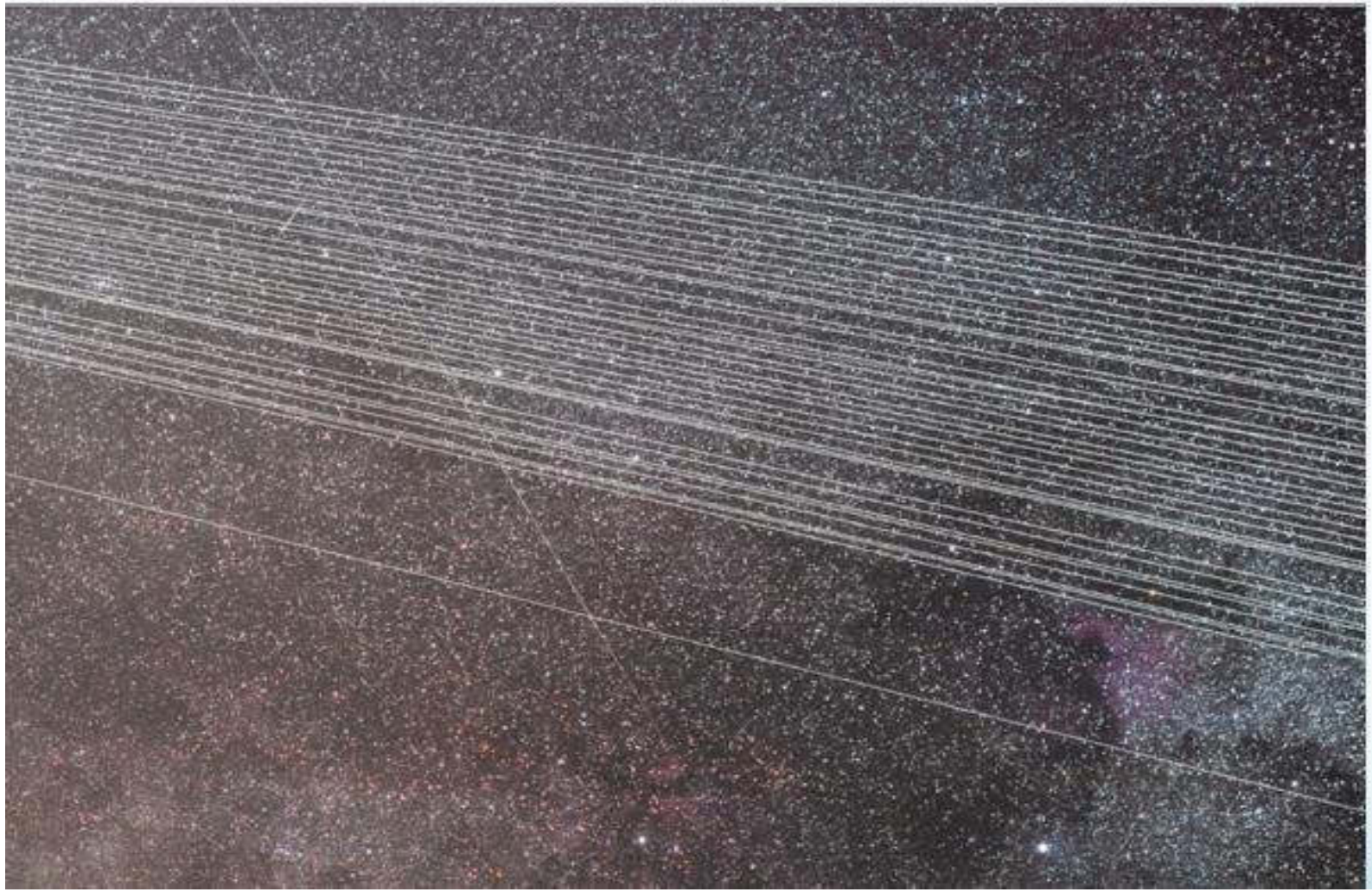
- *espressione genica,*
- *le proprietà delle membrane citoplasmatiche*
- *funzionalità dei sistemi neuro-muscolari*
- *la sintesi di proteine coinvolte in processi infiammatori/immunologici*

aumentare *la temperatura della cute*

stimolare *la proliferazione cellulare:l'esposizione di fibroblasti umani adulti e fetali a 25 GHz per 20'determina effetti sui cromosomi (aneuploidia) noti come predisponenti al cancro.*

MA NON BASTA….

Satelliti 5G e osservazione astronomica



Questi sono i danni alle immagini astronomiche creati da solo **60 satelliti di SpaceX** che attualmente sono in orbita.

Che cosa accadrà quando ce ne saranno oltre 20.000 ?

EFFETTI DEL 5 SULL'AMBIENTE E SU ALTRE FORME DI VITA

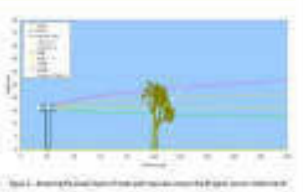
https://www.nature.com/articles/d41586-019-01305-4

Maggiori difficoltà nel prevedere gli eventi meteorologici estremi

Onde radio HF (13,56 MHz) o ad altissima frequenza (UHF, 868 MHz) causano **un aumento della mortalità negli alveari** *(Darney 2016).*

I CEM **alterano la navigazione delle api, disorientandole e impedendo di tornare agli alveari** *(Wellenstein,1973; Warnke, 1975, 1976; Greenberg, 1981; Kimmel 2007).*

«The effect of the built and natural environment on millimetric radio waves" e "5G Planning – geospatial considerations" Abbattimenti sconsiderati di **alberi di grandi dimensioni e siepi alte che ostacolano il segnale** del 5G al pari di materia solida (pietra e cemento).



338,7 x 190,5 mm

2° DOMANDA:

CI SONO EFFETTI BIOLOGICI DEI CAMPI ELETTROMAGNETICI (CEM)

?

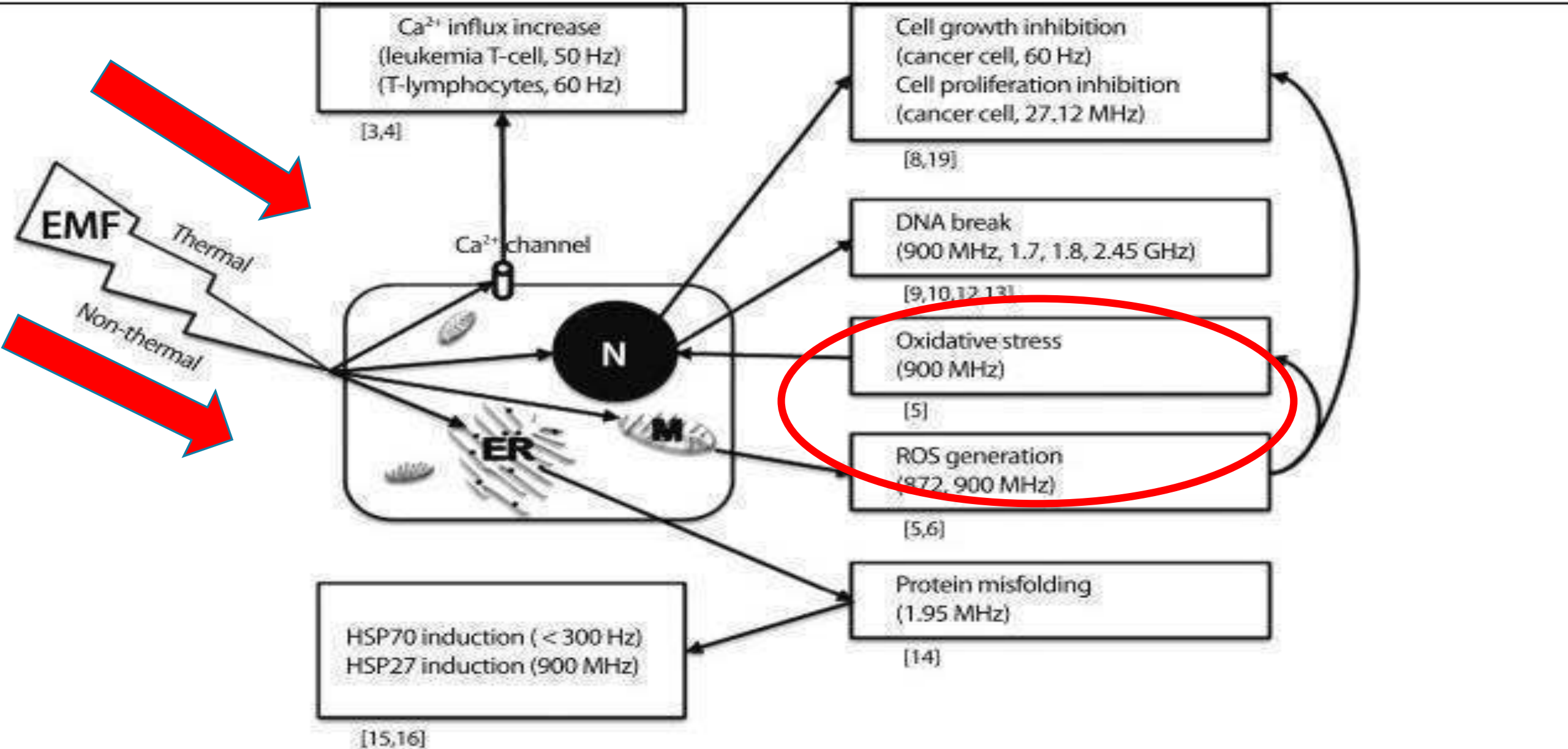
EFFETTI BIOLOGICI DEI CEM:
TERMICI E NON TERMICI, CANCEROGENI E NON..

AZIONE *ACUTA DI RISCALDAMENTO* DEI TESSUTI :

SOLO SU QUESTA AZIONE SI BASANO I LIMITI IN VIGORE!

…i limiti sono stabiliti da ICNIRP, ONG privata

EFFETTI DEI CEM A LIVELLO CELLULARE: *TERMICI MA NON SOLO!*



EFFETTI NON CANCEROGENI:

ALTERAZIONI NEUROLOGICHE, RIPRODUTTIVE, METABOLICHE

HTTPS://WWW.ISDE.IT/WP-CONTENT/UPLOADS/2019/09/RAPPORTO-INDIPENDENTE-ISDE_EC-SUI-CAMPI-ELETTROMAGNETICI-1.PDF

Danni alla barriera emato-encefalica (**Malattie neurodegenerative** *Zhang, 2016*)

Disturbi neuro-comportamentali (*Schoeni 2015; Huber ,2005; Barthelemy 2016*),

Danni diretti alle cellule neuronali (*Kim 2017; Zhang, 2013, 2016*),

Danni al feto e al neurosviluppo (*Divan 2008; Aldad 2012; Del Vecchio, 2009*),

Infertilità(*Gye &Park 2012*)

Disturbi metabolici e del sistema endocrino (**Diabete** *Sangun 2015; Meo 2015; Shahbazi-Gahrouei 2016; Lin 2016),*

Alterazione del ritmo cardiaco (*Bortkiewicz 2009*)

Insorgenza antibiotico resistenza (*Taheri M , 2017*)

EFFETTI CANCEROGENI

2011 : 2B POSSIBILI CANCEROGENI (INTERPHONE, L. HARDELL)

2019: NECESSARIA E PRIORITARIA LA RIVALUTAZIONE

International Agency for Research on Cancer

World Health Organization

PRESS RELEASE
N° 208

31 May 2011

IARC CLASSIFIES RADIOFREQUENCY ELECTROMAGNETIC FIELDS AS POSSIBLY CARCINOGENIC TO HUMANS

Lyon, France, May 31, 2011 -- The WHO/International Agency for Research on Cancer (IARC) has classified radiofrequency electromagnetic fields as possibly carcinogenic to humans (Group 2B), based on an increased risk for glioma, a malignant type of brain cancer[1], associated with wireless phone use.

Advisory Group recommendations on priorities for the IARC Monographs

www.thelancet.com/oncology Vol 20 June 2019

Agents previously evaluated by IARC Monographs†

Automotive gasoline (leaded and unleaded), carbaryl, malaria

Acrylamide*, acrylonitrile, some anthracyclines, coal dust, combustion of biomass, domestic talc products, firefighting exposure, metallic nickel, some pyrethroids (ie, permethrin, cypermethrin, deltamethrin)

Aniline, acrolein, methyl eugenol and isoeugenol*, multi-walled carbon nanotubes*, non-ionising radiation (radiofrequency), some perfluorinated compounds (eg, perfluorooctanoic acid)

Ostrogen:oestradiol and oestrogen-progestogens‡, hydrochlorothiazide, Merkel cell polyomavirus, perchloroethylene, very hot foods and beverages

1,1,1-trichloroethane, weapons-grade alloy (tungsten, nickel, and cobalt)

Acetaldehyde, bisphenol A*, cobalt and cobalt compounds, crotonaldehyde, cyclopeptid cyanotoxins, fumonisin B$_1$, inorganic lead compounds, isoprene, o-anisidine

«LEZIONI IMPARATE IN RITARDO DA PERICOLI CONOSCIUTI IN ANTICIPO»

HTTPS://WWW.EEA.EUROPA.EU/PUBLICATIONS/LATE-LESSONS-2/LATE-LESSONS-CHAPTERS/LATE-LESSONS-II-CHAPTER-21/VIEW

Table 21.2 Odds ratio (OR) and 95 % confidence interval (CI) for glioma, meningioma and acoustic neuroma in different age groups for age at first use of a mobile phone

	Glioma (n = 1148)	Meningioma (n = 916)	Acoustic neuroma (n = 243)
	OR, (CI)	OR, (CI)	OR, (CI)
Mobile phone	**1.3 (1.1–1.6)**	1.1 (0.9–1.3)	**1.7 (1.2–2.3)**
< 20 years old	**3.1 1.4–6.7**	1.9 0.6–5.6	**5.0 1.5–16**
20–49 years old	**1.4 1.1–1.7**	1.3 0.99–1.6	**2.0 1.3–2.9**
≥ 50 years old	**1.3 1.01–1.6**	1.0 0.8–1.3	1.4 0.9–2.2

2017: METANALISI SU 24 STUDI
(26.846 CASI E 50.013 CONTROLLI, TUTTI I TUMORI INTRACRANICI)

International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health 2017;30(1):27–43
https://doi.org/10.13075/ijomeh.1896.00802

MOBILE PHONE USE AND RISK FOR INTRACRANIAL TUMORS AND SALIVARY GLAND TUMORS – A META-ANALYSIS

ALICJA BORTKIEWICZ[1], ELŻBIETA GADZICKA[1], and WIESŁAW SZYMCZAK[2]

[1] Nofer Institute of Occupational Medicine, Łódź, Poland
Department of Work Physiology and Ergonomics
[2] University of Lodz, Łódź, Poland
Faculty of Educational Sciences, Institute of Psychology, Chair of Psychological Research Methodology and Statistics

Incremento statist. signif. di tutti i tipi di tumori intracranici per utilizzo> 10 anni di telefoni cellulari (OR=1.32)

Bortkiewicz et al., 2017

2017: METANALISI SU 11 STUDI (SOLO GLIOMI, 6.028 CASI, 11.488 CONTROLLI)

Yang M, Guo W, Yang C, et al. Mobile phone use and glioma risk: A systematic review and meta-analysis. *PloS one* 2017; **12**(5): e0175136.

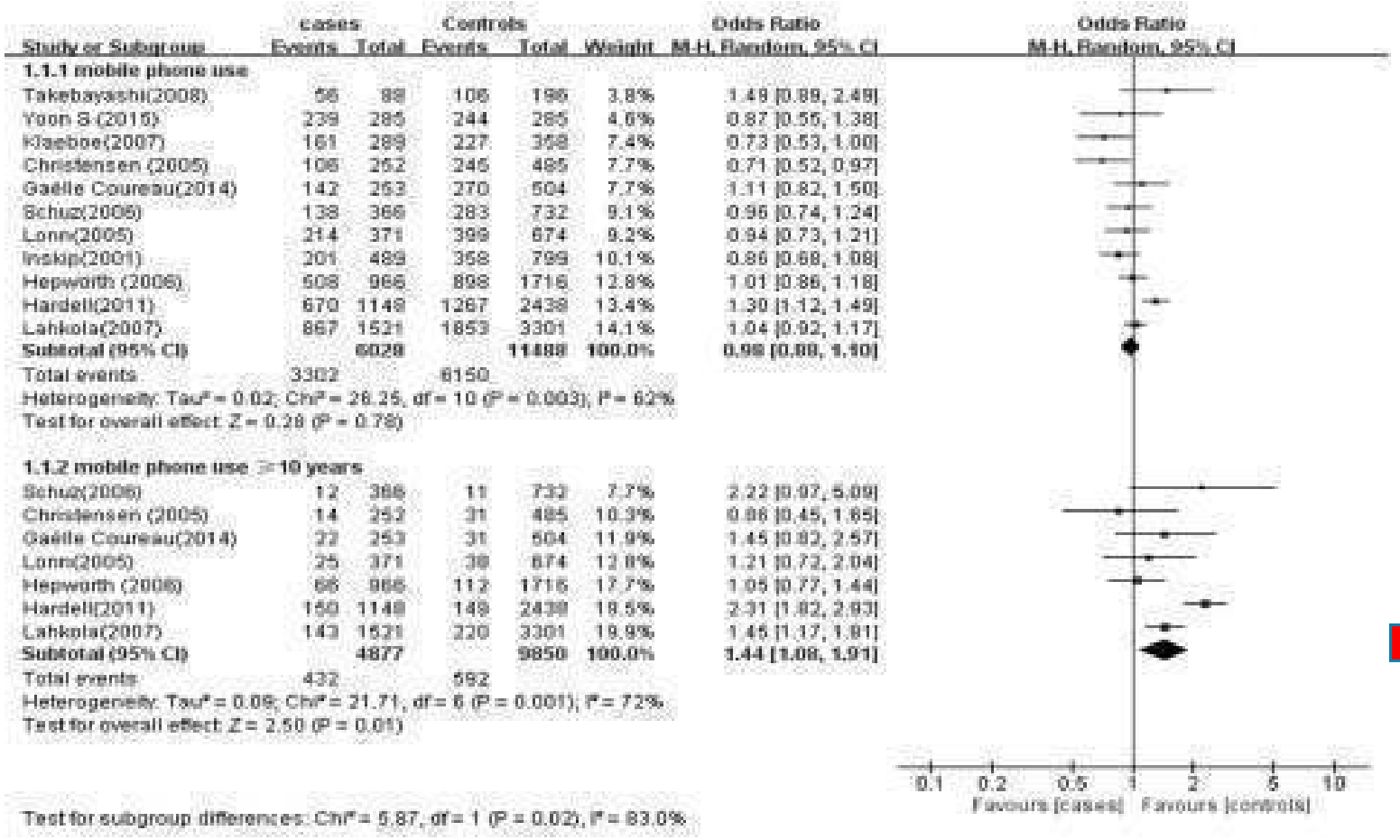


Fig 3. Mobile phone use and the risk of glioma.

RESEARCH ARTICLE

Mobile phone use and glioma risk: A systematic review and meta-analysis

uso del cellulare > 10 anni

OR= 1.44

(95% IC= 1.08- 1.91)

Ad esempio, per quanto concerne il rischio di tumori cerebrali in relazione all'esposizione a radiofrequenze da telefoni mobili, i dati ad oggi disponibili suggeriscono che l'uso comune del cellulare non sia associato all'incremento del rischio di alcun tipo di tumore cerebrale.

La meta-analisi degli studi pubblicati al 2017 non rileva, nell'insieme, incrementi d'incidenza di queste neoplasie in relazione all'uso prolungato (≥10 anni).

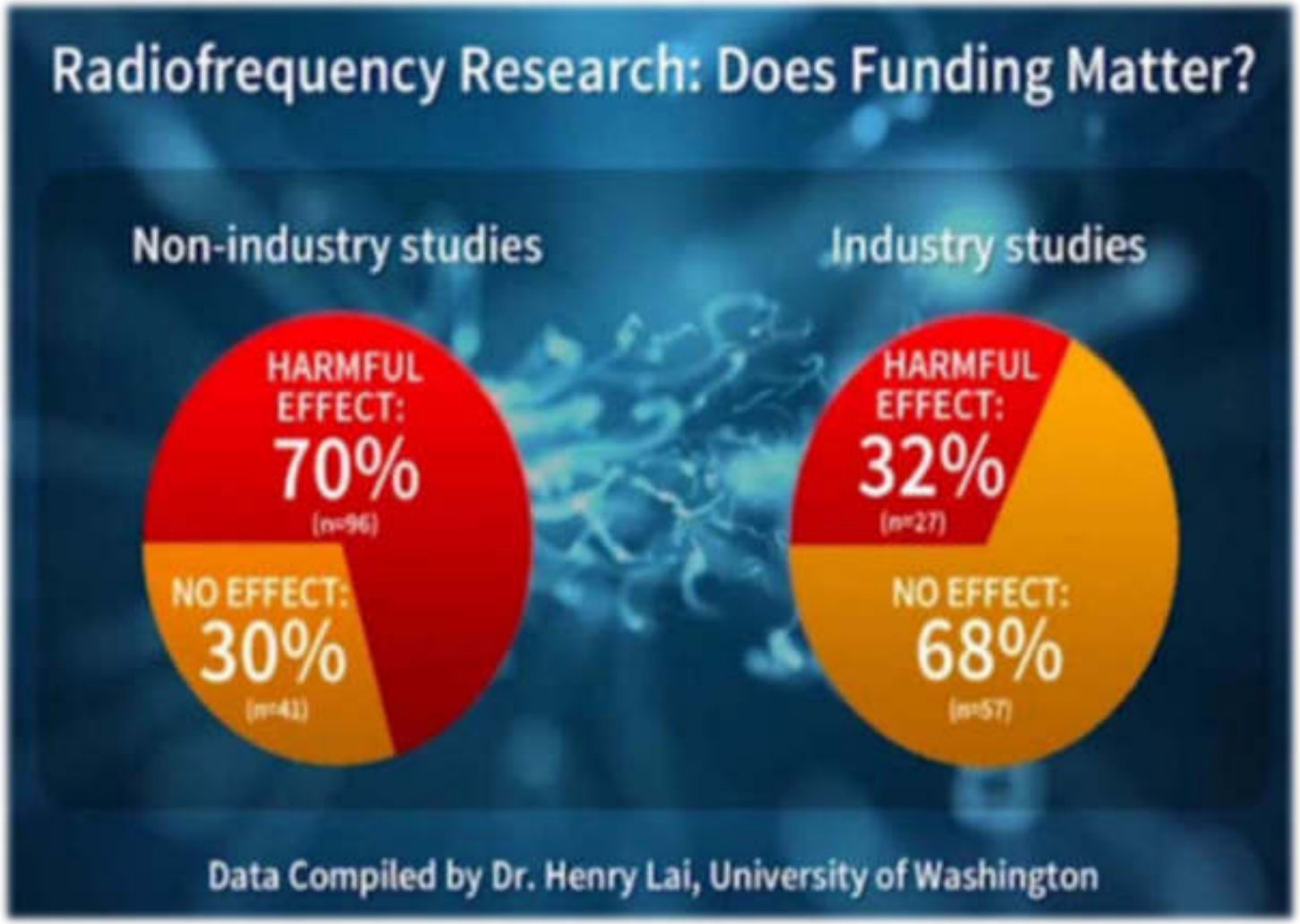
?

3° DOMANDA:

CHI HA FINANZIATO GLI STUDI

?

LE FONTI DI FINANZIAMENTO CONDIZIONANO I RISULTATI!



Da meta-analisi in base alle fonti di **finanziamento degli studi scientifici**:
*la maggior parte degli studi rassicuranti in termini di rischio per la salute ricevevano **finanziamenti** da privati (anche gestori di telefonia mobile)*

*gran parte delle indagini che, invece, hanno riscontrato **effetti "sanitari"***, erano finanziate in prevalenza da fondi pubblici

(Huss, Egger, Hug, Huwiler-Munter., Roosli 2007; Myung 2009; Dubey, Hammandlu, Gupta 2010; Lai 2010; Levis, Minicuci, Ricci, Gennaro, Garbisa 2012; Hardell 2013].

REPUBBLICA ITALIANA
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO
LA CORTE D'APPELLO DI TORINO
SEZIONE LAVORO

Composta da:

Dott.ssa Rita MANCUSO	PRESIDENTE
Dott.ssa Caterina BAISI	CONSIGLIERE
Dott.ssa Silvia CASARINO	CONSIGLIERE Rel.

ha pronunciato la seguente

SENTENZA

nella causa di lavoro iscritta al n. 721/2017 R.G.L. promossa da:
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO – I.N.A.I.L. –

I Consulenti d'Ufficio hanno al riguardo osservato: "*Inoltre, anche alla luce dell'ampia documentazione sui conflitti di interesse di diversi ricercatori coinvolti nello studio INTERPHONE, pure prodotta dai consulenti dell'appellante, si ritiene che debba essere dato minor peso agli studi pubblicati da autori che non hanno dichiarato l'esistenza di conflitti di interesse invece sussistenti e che debba essere dato maggior peso ai risultati di studi condotti da ricercatori esenti da tali conflitti, come ad esempio gli studi effettuati da Hardell e collaboratori.*

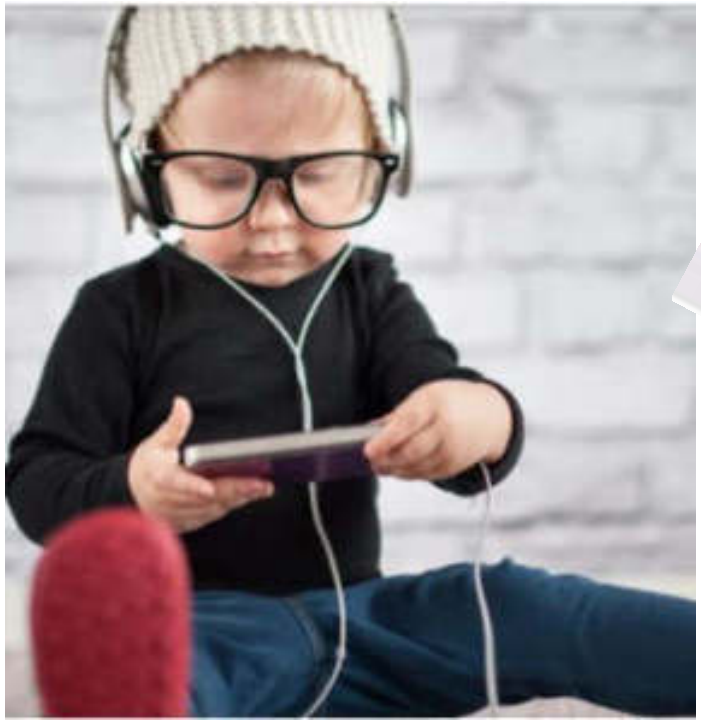
14 GENNAIO 2020

STORICA SENTENZA DELLA CORTE D'APPELLO di TORINO

gli unici studiosi che con fermezza escludono qualsiasi nesso causale tra utilizzo di cellulari e tumori encefalici sono i proff. Ahlbom e Repacholi, ma detti autori si trovano in posizione di conflitto di interessi, essendo il primo consulente di gestori di telefonia cellulare ed il secondo di industrie elettriche;

-ai risultati a cui sono pervenuti gli studi finanziati dalle aziende produttrici di telefoni cellulari non può essere attribuita particolare attendibilità in considerazione della posizione di conflitto di interessi degli autori, come ritenuto dalla S.C. nella sentenza n. 17438/2012 in un caso relativo ad altro tumore encefalico (neurinoma del ganglio di Gasser);

MA SIAMO DAVVERO SICURI CHE CI SERVE SEMPRE MAGGIOR VELOCITA'?...

Google e Pampers lanciano i «pannolini intelligenti»: tracceranno sonno e pipì

L'accordo tra Procter&Gamble e Verily, controllata di Google, allarma chi teme potenziali violazioni della privacy