# CONTRAST PHASE MICROSCOPE ANALYSIS ON THE BLOOD OF 1006 SYMPTOMATIC SUBJECTS AFTER ANTI-COVID VACCINATION WITH PFIZER/BIONTECH OR MODERNA.

Dr. Franco Giovannini, Medicho Chirurgo, Speciaslista in Acupuncture, Oxygen-Ozone therapy, Bioagnostics
Giovannini Bioagnostic Centre, AMBB Headquarters, Mantua
Dr. Riccardo Benzi Cipelli, Surgeon, Specialist in Odontostomatology, Periodontologist
Studio BENZI Dental Clinic, Vigevano
Dr. Gianpaolo Pisano, Surgeon, Specialist in Otolaryngology, Master in Cytology
Freelancer at Centro Diagnostico Italiano, Milano

Corresponding Author: **Dr. Riccardo Benzi Cipelli** Via P. Mascagni, 41 27029 – Vigevano – Pavia Email: <u>dr.riccardo.benzi.cipelli@gmail.com</u>

# ABSTRACT

The use of microscopic analysis of fresh peripheral blood on a slide in the dark field and in the contrast phase was once widespread in medicine, allowing a first and immediate assessment of the state of health of the corpuscular components of the blood.

In the present study we analyzed with a phase contrast darkfield optical microscope the peripheral blood smear of 1006 symptomatic subjects after inoculation with mRNA vaccine (Pfizer/BioNTech or Moderna), starting from March 2021.

948 subjects (94%) showed aggregation of erythrocytes and the presence of particles of various shapes and sizes of unclear origin after one month from the inoculation of mRNA vaccine.

In 12 subjects blood tests were performed with the same method before vaccination, showing a perfectly normal hematological feature. The alterations found after the inoculation of the mRNA vaccines further reinforce the suspicion that the modifications were due to the vaccines themselves.

We report 4 clinical cases, chosen as representative of the entire case series.

Further studies are needed to define the exact nature of the particles found in the blood and to identify possible solutions.

# **INTRODUCTION**

The use of microscopic analysis of fresh blood on a slide in a dark field and in phase contrast was once widespread in medicine, allowing a first and immediate assessment of the state of health of the corpuscular components of the blood.

The completion of the analysis with the measurement of pH, rH2 and rO2 (not shown in this study) allows to define any alterations in an early phase, before they are revealed by traditional coagulation tests (di-dimer, PT, PTT, fibrinogen, platelets etc.) [1].

The present study presents the results of the darkfield microscope analyzes of the blood of 1006 patients who referred to the "Giovannini Biodiagnostic Center" for various disorders after inoculation of mRNA vaccines (Pfizer/BioNTech or Moderna).

12 of the 1006 subjects analyzed had performed a peripheral blood smear with the same method before the vaccination.

Four of these 12 subjects were chosen as representative of the entire case series and are reported in detail with the relative photographic images.

# MATERIALS AND METHODS

With a darkfield optical microscope we analyzed the peripheral blood smear of 1006 symptomatic subjects after mRNA vaccine (Pfizer or Moderna), starting from March 2021.

Of the 1006 subjects, 426 were male and 580 were female.

Of the 1006 subjects analyzed, 141 received a single dose of the vaccine, 453 the second dose and 412 the third. The average age of the 1006 subjects was 49 years [range 15-85] (Annex II).

The blood was drawn with a finger prick and analyzed under a phase contrast optical microscope using a ZEISS Primostar and LAIKA Laborlux 12 darkfield equipment.

The observation of the patients' blood under an optical microscope in a dark field took place on average thirty days after the last inoculation. From a minimum of 5 to a maximum of 20 photographs were taken for each patient examined. All observations were made at 40 x magnification. Measurements were performed with DeltaPix InSight Software.

# RESULTS

Of the 1006 subjects analysed, only 58 (27 males and 31 females), equal to 6% of the total, presented a completely normal haematological picture upon microscopic analysis of blood in a dark field after the vaccination with Moderna or Pfizer.

4 clinical cases are reported below with the photographic documentation of the alterations found in the microscopic examination of the blood. These 4 cases are summarized and are representative of the 948 cases with peripheral blood alterations.

# CASE N°1

Male 33 years old, sportsman, apparently healthy before vaccination. One month after receiving the first dose of the Pfizer vaccine, he referred marked asthenia, constant gravitational headache refractory to common drugs. Diffuse rheumatic arthralgia with dyspnoea on exertion (Fig. 1 - 6).



(Fig. 1a and 1b) The photo shows on the left the blood condition of the patient before the inoculation, in the image on the right, after a month from the first dose, particles can be observed in the middle of the red blood cells which are strongly conglobated around the exogenous particles; the agglomeration is to be placed in relation to the fall of the potential Zeta.



(Fig. 2) The image shows two exogenous particles and clusters of fibrin after 2 months from vaccination.



(**Fig.3**) in this case the assembly of particles takes on crystalline features; also there is an area of close influence, butterfly wings, in the context of which a crystalline type organization occurs.



(Fig.4) This image highlights a typical self-aggregating structuring in fibro/tubular mode.



(Fig. 5, 5b and 5c) A highly structured fibro-tubular configuration; these structure can coalesce together, reaching dimensions ten times the initial size of times, in the specific case the measured length is 166.54  $\mu$ m. (DeltaPix Software)



(**Fig.6 and 6b**) This image could refer to the typical property of the exogenous particle to assemble: we can see the lamellar configurations similar to the adaption within a field of forces, the sizing of the particle conglobate is easily evaluated with respect to the two erythrocytes on the right (Measurement: 113.91µm X 139.99µm - Delta-Pix Software)

# CASE No. 2

Woman 54 yrs-old. presented with a symptomatic picture characterized by drug-resistant severe headache, profound worsening asthenia, sleep / wake rhythm disorders, generalized paraesthesia and dysesthesia, psychic aspects with a depressive mood after the second dose of the Pfizer vaccine (Fig. 7 - 9).



(Fig. 7a and 7b) On the left the photo shows the  $\overline{blood}$  condition of the patient before the inoculation, in the image on the right you can see the deformation of the erythrocyte cell profile, and the strong tendency to aggregate.



(Fig. 8a and 8b) Deformation and erythrocyte aggregation, presence of signs of haemolysis. Crystallized tubular structure.



(Fig. 9a and 9b) Aggregated/conglobated erythoctes, haemolysis, clustered fibrin, also around a complex crystalline structure.

# CASE No. 3

The patient, an 84-year-old woman, enjoyed good health and was able to manage a satisfying relationship life in complete autonomy. She is treated with beta blocker, ace inhibitor, diuretic, cardioaspirin, and a gastroprotector. In 2016 she was operated on for descending colon cancer without locoregional lymph nodes or metastases. Declared free from the neoplastic pathology at 5 years follow-up. In 2020 she referred symptoms of a burning mouth that responded to topical treatment; histology was positive for a mixed lichen / pemphigus form. She was strongly advised not to be vaccinated with anticovid-19 serum, due to previous oncological and ongoing rheumatic disease. In fact, at the second dose of Pfizer, she experienced intense erythroderma of the face and chest, a dramatic intensification of the burning mouth symptoms, unsustainable muscle pains refractory to analgesic therapy, which the rheumatologist identified, in capillaroscopy, as a form of acute dermatopolymyositis. Self-immunity tests confirmed the diagnosis. The symptomatology did not respond to 60 mg of deflazacort (she was intollerant to deltacortene) and 10 mg per week of Metrotrexate, which the rheumatologist decided to suspend by inserting Mycophenolate Mophelite 500 mg x 3 times a day, so as to taper down the cortisone. A tachyarrhythmia required primarily TAO and Amiodarone; following a cardioversion performed in a stable electric field (3 sessions), rivaroxaban (Xarelto) and stabilization with flecainide (Almarytm) was inserted. Alendronate was added (one tablet per week), cholecalciferol 50,000 IU per month, and folic acid one tablet per week was administered. Due to admoninal pain a PET scan was carried out and ileo-aortic abdominal lymph nodes proved to be positive. A subsequent abdominal CT and MRI ruled out a neoplastic recurrence, attributing the lymphadenopathy exclusively to the worsening of the rheumatic disease which, from a mild form involving only the oral cavity, had evolved into a severe systemic form (polymyositis). Within of a month she was no longer autonomous, walking with the help of a walker, had mild renal insufficiency possibly due to an excessive pharmacological load. This escalation, which led to an authentic biological fragility, occurred chronologically later and probably caused by the vaccinations. In this sense, there has been a total subversion, by vaccinating elderly patients with numerous comorbidities, thus bringing "information", or rather an unmanageable disinformation to a compromised clinical terrain, which, however, was under control prior to the vaccinations(Fig. 10 -18).



(Fig. 10a) The photo on the left shows the patient's blood condition before the inoculation



(Fig. 10b and 10c) In the photo a voluminous agglomerate (Measurement: 329,14µm X 137,74µm - DeltaPix software) five weeks after vaccination (graphene oxide?)



(Fig. 11) At the poles of the figure we can see an initial lamellar configuration with crystalline scales possibly referable to graphene oxide.



(Fig. 12) The nanotubular configuration is very evident, in this case with fibro/tubular agglomerates structured in more complex shapes, as if the force of a self-interacting field brought carbon from an SP2 configuration to SP3 tending to crystallization.



(Fig. 13) Geometric figures tend to configurate in extremely complex aggregates



(Fig. 14a and 14b) The photo shows tubular, flake, crystalline and mixed shapes configurations, surrounded by clustered fibrin. (Measurement: 146,72µm X 31,03µm - 62,00µm X 61,59µm Delta-Pix Software)



(Fig. 15a and 15b) Very smooth and complex crystalline configuration.



(Fig. 16) Image chosen because it clearly shows the transition of the state of the particles (graphene oxide?) from fiber (right side) to the flake/lamellar configuration (left side)



(Fig. 17a and 17b) An example of the complex and structured crystal/lamellar organization. In the figure on the right a "module" from the morphology and recurrent structuring occurring with great frequency. The aggregating forces are guided by the negative entropic context.



(Fig. 18a and 18b) Images of crystalline aggregation, regular and modular, with apparent "self-similar attitudes of fractal nature".

# CASE N°4

64-year-old male, in good health being able to practice a martial art (Ars dynamica CM) which involves, among other things, phases of prolonged apnea. Medical doctor referred hepatitis A at the age of 10, a semi-block of the right branch documented during military service, an episode of benign paroxysmal positional vertigo at the age of 30 with recurrence at 54 and 60 years of age. To comply with the anti-COVID vaccination obligation for doctors, on 17 December 2021 he had the first dose of Moderna. In the following period, significant episodes of tachyarrhythmia treated with 3 sessions of pulsed electric field. After relapse of paroxysmal positional vertigo (treated with a pulsed magnetic field) he had a peripheral blood test taken which identified the presence of structures possibly referable to graphene oxide.

On January 30, 2022, the patient's smear was re-evaluated, after having taken the second dose of Moderna on January 28.

The configurations of the foreign particulate, possibly referable to graphene oxide, were very evident (Fig. 19 - 28). From the clinical point of view, blood hyper-coagulability was recorded on the bleeding test; this occorred in a patient who had been rejected from a trial on ticlopidine as suffering from platelet aggregation deficiency (Un. Pavia 1983), with the advice to use platelet antiaggregants with caution.

Although the patient had taken 500 mg of aspirin for a week, it was not possible to obtain a blood sample from the scarification site. The same problem arose during the finger prick sampling, for the second fresh blood test, when previously he would bleed for hours for eample after shaving. Currently the patient has severe headache, bilateral tinnitus, arrhythmic and tachycardic crises. He takes Prisma 50 mg 1 tablet per day, cardioaspirin, Vitamin D3 4.000U.I. per day. Pulsed Electrostatic Therapy, 3 sessions per week (Fig. 19 - 28).



(Fig.19) Image of the patient's smear before the first dose with Moderna



(Fig. 20) Image obtained three weeks after the first dose of Moderna: structures in dispersed and initially conglobant configuration



(Fig. 21) Another image taken three weeks after the first dose.



(Fig. 22) Image showing aggregation and morphological modification of the erythrocytes two days after the second dose



(Fig. 23a and 23b) Illustrative image of the different types of aggregation



(Fig. 24a and 24b) Evident tubular formations in the aggregative phase with complex morphology



(Fig. 25a and 25b) Evident tubular formations in different aggregative stages



(Fig.26) In the image the red blood cells are adsorbed on a particulate structure



(Fig. 27a and 27b) Evident erythrocyte suffering, whereby they seem to be attracted to the corpuscular conglomerates.



(Fig. 28) The photo highlights in the interface of interaction between red cells and a particle (graphene oxide?).

# DISCUSSION AND CONCLUSIONS

In the present study the blood of 1006 symptomatic subjects after anti-COVID vaccination with Pfizer / BioNTech or Moderna was analyzed under the optical microscope in the dark field and in phase contrast. In 948/1006 subjects (94%) of the total analyzed, various alterations in the state of aggregation of the erythrocytes were highlighted and the presence in the peripheral blood of exogenous point-like and self-luminescent particles in the dark field was detected, with a decidedly luminescence higher than that of the well oxygenated red blood cell wall and with a characteristic "starry sky" appearance. The subjects were analyzed thereafter and typically presented tubular / fibrous formations and frequently also crystalline and lamellar formations with extremely complex and constant morphologies.

The blood tests of twelve subjects, carried out with the same methodology before vaccination, showed absolutely normal haematological features. The alterations found after the inoculation of mRNA vaccines further support the hypothesis that the modifications should be referred in the first instance to mRNA vaccines.

The 4 cases described in this series are representative of the 948 cases in which absolutely anomalous structures and substances were found. The alterations in the erythrocytes show a tendency to aggregation / disintegration, stacking in rouleaux, haemolysis, conditions suggestive for an important alteration of the Zeta potential. Furthermore, there is a tendency for fibrin to cluster. These alterations could be correlated with coagulation disorders after anti-COVID vaccination, also caused by the known vascular toxicity of the Spike protein [2,3], produced by subjects inoculated with mRNA vaccines [4].

With these haematological pictures it is legitimate to expect the reactivation of oncological situations or the decompensation of a physiological senility towards accelerated forms of marasma, such as Case n. 4 seems to confirm.

In conclusion, such an abrupt change in peripheral blood smears has never been observed after inoculation of vaccines, with transition from a state of perfect normality to a pathological one, with hemolysis, packing of red blood cells and stacking of the same in complex and gigantic conglomerates.

To our knowledgee such a large quantity of particles in the blood apparently incompatible with a normal blood flow of the microcirculation and which change over time, with self-aggregation phenomena has never been documented as of yet.

Further studies are needed to define the nature of the blood particles found, where they come from and to identify possible solutions.

The **SEM analysis** (with BSE, SE and EDS study) of the blood of two subjects (case 3 and 4), performed by the Electron Microscopy Laboratory, Department of Chemistry, of the University of Turin is attached (**ANNEX I**).

# Funding and conflicts of interest

All Authors declare that they have not received any funding and have no conflicts of interest. They also state that the research reported in their work was carried out in accordance with the Helsinki Declaration of 1964, and that, although all reported data are anonymous, Informed consent was obtained from all participants prior to their enrollment in the study.

# REFERENCES

- 1. Giovannini F., Pisano G., "Entropia nella gestione clinica di terapie tra biochimica e biofísica". n 3 Medicina Quantistica. AMBB in press
- Yuyang Lei et Al. (2021) "Sars-CoV-2 Spikes Protein Impairs Endothelial Function via Downregulation of ACE 2" – Circulation Research .2021; 128:1323-1326.htpps://doi.org/10.1161/CIRCCRESAHA.121.318902
- 3. Jiang,H.; Mei,Y.-F. (2021) SARS–CoV–2 Spike Impairs DNA Damage Repair and Inhibits V(D)J Recombination In Vitro". ; *Viruses* 2021, *13*,2056. <u>https://doi.org/10.3390/v13102056</u>
- Markus Aldén, Francisko Olofsson Falla, Daowei Yang, Mohammad Barghouth, Cheng Luan, Magnus Rasmussen and Yang De Marinis – "Intracellular Reverse Transcription of Pfizer BioNTech COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2 In Vitro in Human Liver Cell Line" - *Curr. Issues Mol. Biol.* 2022, 44, 1115–1126. https://doi.org/10.3390/cimb44030073

# **ANNEX I** SEM analysis (with BSE, SE and EDS study) of the blood of two subjects (case 3 and 4)





LABORATORIO DI MICROSCOPIA ELETTRONICA DIPARTIMENTO DI CHIMICA Universita' degli Studi di Torino Via Gioacchino Quarello 15A 10135 Torino



Torino, 31 marzo 2022

#### RELAZIONE RIGUARDANTE LE MISURE ESEGUITE CON LA TECNICA DELLA MICROSCOPIA ELETTRONICA A SCANSIONE (SEM) ACCOPPIATA ALLA SPETTROSCOPIA A DISPERSIONE DI ENERGIA (EDS) SU CAMPIONI DI SANGUE

#### 1. OGGETTO

In data 13 febbraio 2022 è pervenuta presso il nostro laboratorio la richiesta di esecuzione di misure con la tecnica della microscopia elettronica a scansione su due campioni di sangue In load to recurrence up experiments presson mostor inductation in a functionad or experimental presson mostor inductation in a functional destination of a sector and the sector and the

#### 2. METODOLOGIA ANALITICA

La vertini da analizzare sono stati preparati subito prima delle analisi tramite striscio e, dopo asciugatura, gli è stato depositato 1 nm di cromo. La deposizione di un sottile film metallico sul campione si rende necessaria ogniqualvolta si analizzano campioni non conduttivi che impedirebbero l'acquisizione delle immagini. La scelta del cromo è stata necessaria in quanto possiede una grana molto fine adatta per operare con strumentazioni sofisticate come quella utilizzata per l'esecuzione delle misure.

#### 2.1 Principi della Tecnica

La tecnica della microscopia elettronica a scansione (SEM) è una tecnica che utilizza un fascio di elettroni accelerato per produrre delle immagini tridimensionali di un campione. Questa tecnica rappresenta uno strumento indispensabile nell'ambito della caratterizzazione dei materiali e, come tale, viene utilizzata in ogni ambito della ricerca e dell'indust

rappresenta uno strumento indispensabile nell'ambito della cariaterizzazione dei materiali e, come tale, viene utilizzata in ogni ambito della ricerca e dell'industria. Di seguito riporto brevenente alcuni cenni della tecnica in quanto possono essere utili per comprendere meglio l'origine delle limmagnin prodotte. Il fascio elettronico prodotto da una sorgente viene opportunamente accelerato e attraversa una serie di lenti elettromagnetiche per essere, finalmente, focalizzato sul campione. Quando gli elettroni del fascio colpiscono il campione, possono avvenire degli urti che daranno origine ad un volume di interazione (avente forma a goccia) dal quale fuoriusciranno i segnali utili per produre le immagnin. I principali tipi di segnali che si originano e che vengono raccolti da opportuni detector sono: <u>Elettroni secondari</u>, sono elettroni del campione che dopo aver subito urti con gli elettroni del fascio vengono espulsi dagli strati più superficiali del campione (poche decine di nanometri) e portano con se informazioni di tipo morfologico e topografico. Le zone più esposte o aventi un rilevo molto accentuato appaiono più luminose nelle immagnin prodotte. Elettroni terrotifisti o in barkcattered. cono elettroni del fascio (ni) energetti dei secondari) che dono aver luterazione nuclei del campione vensono ne deviati ed essulsi in sunefficie. La

Elettroni retrodiffusi o baccattered, sono elettroni del fascio (più energetici dei secondari) che dopo aver interregito con i nuclei del campione vengono devini dei spubili in superficie. La particolarità di questi segnali è che, arrivando da profondità maggiori del campione (1-2 micron), portano con sé informazioni di tipo composizionale. In particolar modo, la presenza di elementi aventi numero atomico più alto (elementi pesanti) appaiono più luminosi e viceversa per quelli più leggeri.

Università degli Studi di Torino Codice Fiscale 80088230018 – Partita IVA 02099550010





LABORATORIO DI MICROSCOPIA ELETTRONICA

DIPARTIMENTO DI CHIMICA Universita' degli Studi di Torino Via Gioacchino Quarello 15A 10135 Torino



# **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA**

In questo documento viene riportata la raccolta fotografica relativa ai due campioni di sangue analizzati con le tecniche FE-SEM/EDS.

#### Cosa troverete in questo documento:

- Per ogni «struttura» riscontrata sono state riportate diverse fotografie a diversi ingrandimenti. Le immagini riportate sono state
  ottenute con il detector per gli elettroni secondari (SE) che, fornendo informazioni di tipo morfologico, sono risultate quelle più
  utili per il nostro scopo di indagine. In qualche caso, quando ho ritenuto utile, ho riportato anche quelle in BSE.
- Per ogni struttura riscontrata sono state acquisite delle microanalisi (EDS) sia puntuali sia come mappe di distribuzione. Queste
  informazioni, oltre alla visualizzazione grafica delle mappe, riportano anche le percentuali semi-quantitative degli elementi
  presenti. Tali microanalisi sono state acquisite in alcune zone dove è stato ritenuto più opportuno.
- Le immagini qui riportate sono corredate di marker, unico dato essenziale che deve essere associato ad un'immagine di microscopia elettronica ma se si desiderasse consultare le immagini «tali e quali come vengono fornite dallo strumento» ( cioè, contenenti tutti i parametri di acquisizione : voltaggio, ingrandimento, tipo di detector e corrente di probe) queste si trovano nell'allegato «Materiale di supporto». Inoltre, nello stesso allegato potrete anche consultare le immagini acquisite in modalità BSE (contrasto chimico) che pur non essendo fondamentali in questo caso, sono utile per avere un quadro completo dei campioni analizzati.

alience Responsabile tecnico del Laboratorio di Microscopia Elettronica

1

# PHOTOGRAPHIC DOCUMENTATION

What you will find in this study:

- Each finding was photographed at different magnifications. The images shown were obtained with the secondary electron detector (SE) which provide morphological information. In some cases, when I thought it was useful, I also reported those in BSE.

For each structure found, EDS microanalyses were obtained as point and distribution maps. This information, in addition to the graphic display of the maps, also shows the semi-quantitative percentages of the elements present. These micro-analyses were acquired in some areas where it was thought most appropriate.
The images shown are accompanied by markers, using only essential data that must be associated to an electron microscopy image, but if you wish to consult them "as they are supplied by the instrument" (i.e. containing all the acquisition parameters: voltage, magnification, type of detector and probe current) they can be found in the annex "Supporting material". In addition, in the same attachment you can also consult the images acquired in BSE mode (chemical contrast) which, although not fundamental in this case, are useful for obtaining a complete picture of the samples analysed.

# SUMMARY PHOTO DOCUMENTATION



# DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA SOMMARIO



# GLOBULI ROSSI\_campione 1

C1



Le immagini qui riportate sono state acquisite a 8kx e mostrano la presenza di un corpo allungato, ed attorcigliato su se stesso, di lunghezza superiore a 40 micron e spessore variabile di qualche micron.

Entrambe le immagini acquisite (SE&BSE) mettono in evidenza una struttura avente morfologia molto diversa da quella dei globuli. Per poter studiare meglio la natura di questa struttura si è proceduto con l'acquisizione di immagini ad ingrandimenti maggiori di diverse zone.



The images shown were acquired at 8 kx and show the presence of an elongated, twisted body over 40 microns in length and a variable thickness of a few microns.

Both images (SE&BSE) show a structure with a morphology very different from that of the globules. In order to better study the nature of this structure, we proceeded with the acquisition of images and higher magnifications of different areas.

Le mappe di distribuzione degli elementi dell'area indagata mostrano come il carbonio sia l'elemento preponderante costituente il corpo allungato. La mappa del carbonio, in rosso, mostra infatti un accumulo di questo elemento su tutta la lunghezza. La presenza preponderante di questo elemento è evidente osservando come la mappa relativa sembra una copia della fotografia. Lo stesso non può dirsi dell'ossigeno che, anche se presente, lo è in percentuali ben più basse.

Ho riportato anche la mappa del silicio (costituente il vetrino) come riferimento. Un'informazione molto utile che può essere tratta guardando la mappa del silicio è che, in corrispondenza di una parte del corpo «estraneo» si osserva una zona scura (a destra). Questo indica che in quella zona, lo spessore del corpo è maggiore rispetto al resto.

 C Kα1\_2
 O Kα1
 Si Kα1

 Image: Si Mail of Si Mail of

The distribution maps of the elements in the investigated area show that carbon is the predominant element constituting the elongated body. The carbon map in red shows an accumulation of this element along the entire length. The predominant presence of this element is evident by observing how the relative map looks like a copy of the photograph. The same cannot be said of oxygen which, although present, is present in much lower percentages. I have also included the map of the silicon (constituent of the slide) for reference. A very useful piece of information that can be gleaned from looking at the silicon map is that there is a dark area (right) corresponding to a part of the "foreign body". This indicates that in that area the thickness of the body is greater than in the rest.

Struttura 1

L'immagine a destra è l'ingrandimento acquisito a 70kx dell'area indicata nel riquadro dove si osservano più strati sovrapposti e stropicciati.

The image on the right is an enlargement acquired at 70 kx of the area indicated in the box, where several overlapping and crumpled layers can be seen.





C1

5

# Dettaglio a 70kx

Ulteriore ingrandimento acquisito a 70kx di una zona diversa, indicata nel riquadro, dove si osserva nuovamente la presenza di più strati sovrapposti .

In pagina successiva, la microanalisi confermerà ulteriormente la natura, prevalentemente carboniosa della stessa.



Further magnification acquired at 70 kx of a different area, indicated in the box, where the presence of several overlapping layers is again observed. On the next page, the micro-analysis will further confirm the predominantly carbonaceous nature of the material



La microanalisi puntuale eseguita sulla zona indicata ha messo in evidenza la presenza di carbonio al 63%. Sono anche stati evidenziati gli elementi costituenti del vetrino (silicio, ossigeno e sodio). Tracce di sali (cloruro di sodio e/o cloruro di potassio) sono anche state rilevate.

Alluminio e silicio possono essere dovuti alla presenza di qualche silicoalluminato (particelle più chiare), componente del particolato atmosferico. Trac dium potas were Alum con n preso coalu parti of at ulate

The micro point analysis performed on the indicated area revealed the presence of 63% carbon. The constituent elements of the slide (silicon, oxygen and sodium) were also highlighted. Traces of salts (sodium chloride and/or potassium chloride) were also detected. Aluminium and silicon may be due to the presence of some silicoaluminate (lighter particles), component of atmospheric particulate matter

## Dettaglio a 280kx

Per finire, l'immagine qui riportata è stata ottenuta ad un alto ingrandimento, 280kx, e mostra la struttura superficiale del film componente questa struttura che ricorda quelle tipiche delle strutture grafeniche.

Finally, the image shown here was obtained at a high magnification, 280 kx, and shows the surface structure of the component film that resembles those typical of graphenic structures.





10

## Struttura 2



Queste immagini, acquisite a 9kx, riportano la seconda struttura riscontrata nel campione 1. Questa sembra mostrare un globulo rosso infilzato da una struttura di tipo «foglio stropicciato» e ripiegata. Nella pagina successiva vengono riportate le microanalisi puntuali eseguite sia sulla parte «tondeggainte» sia sul corpo che lo attraversa in modo da valutare le eventuali differenze di composizione elementare anche se. Già guardando l'immagine in BSE si può Prevedere che la composizione sarà molto simile (livelli di grigio molto simili).



These images obtained at 9 kx show the second structure found in sample 1. This seems to show a red blood cell impaled by a "crumpled sheet" and folded structure. The next page shows the precise micro analyzes performed both on the rounded part and on the body that passes through it in order to evaluate any differences in composition, even if already looking at the BSE image it can be expected that the composition will be very similar (levels of gray very similar).

#### Struttura 2 e microanalisi

Gli elementi costitutivi il globulo ed il corpo che lo attraversa sono gli stessi: carbonio, azoto ed ossigeno. L'azoto sembra essere maggiormente presente nel globulo.

Il silicio ed il sodio riscontrati nel film (spettro 25) appartengono ai componenti del vetrino che, in questo caso, essendo il film molto sottile, sono stati rilevati.



The constituent elements of the globule and the body that passes through it are the same, carbon, nitrogen and oxygen. Nitrogen appears to be more present in the blood cell. The silicon and sodium found in the film (spectrum 25) belong to the components of the slide, which in this case, being the film very thin, have been detected.

C1

12

Struttura 2 e microanalisi



#### Struttura 3

Questa terza struttura riscontrata nel campione 1 mostra due corpi aventi linee geometriche molto ben definite con angoli altrettanto definiti. Le dimensioni di queste strutture sono di qualche decina di micron.

In questo caso, riporto anche le foto in BSE in quanto utili per la visualizzazione dei confini della struttura.

Le immagini in SE mostrano i bordi molto luminosi (caratteristico di questo tipo di segnale) ad indicare che sono corpi con maggiore rilievo topografico. Guardando entrambe le immagini si individua chiaramente come queste due strutture si stacchino dal vetrino di supporto facendo vedere molto bene i bordi regolari. Inoltre, la loro texture appare molto diversa dal resto del campione. Le immagini ad ingrandimenti maggiori, presenti nelle pagine successive, metteranno in evidenza questo aspetto.



This third structure found in sample 1 shows two bodies having very well defined geometric lines with equally defined angles. The dimensions of these structures are a few tens of microns. In this case, I also report the photos in BSE as they are useful for visualizing the boundaries of the structure. The SE images show very bright edges (characteristic of this type of signal) to indicate that they are bodies with greater topographical relief. Looking at both images it is clear how these two structures detach from the support slide showing the regular edges very well. Furthermore, their texture looks very different from the rest of the sample. The images at higher magnifications, present in the following images, will highlight this aspect.

Ulteriori dettagli della texture ad ingrandimento crescenti.

More details of the texture at increasing magnification





## BSE



15

C1

#### Struttura 3\_Dettaglio a 38kx

Il dettaglio ingrandito di uno di questi corpi mostra una struttura a film rugoso simile alle strutture di tipo grafenico.



The enlarged detail of one of these bodies shows a wrinkled film structure similar to graphene type structures



10,

This page shows the images acquired at 6 kx of an additional structure detected in sample 1. In this case it is very useful to also report the image in BSE which makes it immediately evident that the chemical composition of this film is made of very light elements (dark contrast to the background). Furthermore, it is observed that the film is very thin in some points and the folds present are very clearly visible. The film surrounds some red blood cells. The dimensions are a few tens of nanometers.

10 p

16

### Struttura 4\_Dettaglio a 12kx

Due ingrandimenti in zone diverse, ad un ingrandimento maggiore 12kx, mostrano più in dettaglio la struttura del film. Non appare continuo ma composto da più frammenti assemblati.

Two magnifications in different areas, at a magnification greater than 12 kx, show the structure of the film in more detail. It does not appear continuous but composed of several assembled fragments







#### Struttura 4 e microanalisi

Qui riporto i dati della microanalisi eseguita in due punti: uno che sembra più spesso ed uno più sottile.

Nella parte ripiegata, e quindi più spessa (spettro 9) la presenza di silicio del vetrino è minore rispetto allo spettro 8 dove, essendo il film molto più sottile, la percentuale di silicio rilevata è molto maggiore.

Questo conferma quanto già detto nel caso della struttura 1 in pag.5.



I report the data of the micro analysis performed in two points; one that looks thicker and one thinner. In the folded and therefore thicker part (spectrum 9) the presence of silicon in the slide is less than in spectrum 8, since the film is much thinner, the percentage of silicon is greater. This confirms what has already been said in the case of structure 1 on p. 5



#### Struttura 5\_ 5kx

La prima struttura riscontrata nel secondo campione analizzato mostra un film di dimensioni notevoli (centinaia di micron) che avvolge i globuli rossi che appaiono molto agglomerati tra di loro.

In questo caso, ho ritenuto utile riportare anche l'immagine in BSE per evidenziare come il film avvolge i globuli in modo da non renderli più rilevabili.



22

The first structure found in the second sample analyzed shows a film of considerable size (hundreds of microns) that surrounds the red blood cells which appear to be very agglomerated with each other. In this case, I found it useful to also bring the image back to BSE to highlight how the film wraps the blood cells so that they are no longer detectable.



#### Struttura 5

Quest'immagine mostra un altro frammento del film che, come una specie di velo, si estende per circa un centinaio di micron. Essendo così lungo, non è stato possibile fotografarlo in un solo scatto.



This image shows another fragment of the film which, like a veil, extends for about a hundred microns. Being so long, it wasn't possible to photograph it in one shot.

# Struttura 5\_Dettaglio ingrandito a 10kx

C2

24

Dettaglio ingrandito del film con le sue pieghe dove si conferma la diversa natura del film rispetto ai globuli



Enlarged detail of the film with its folds where the different nature of the film with respect to the globules is confirmed

25

#### Struttura 5 a basso ingrandimento e misure

Su un'immagine a basso ingrandimento (circa 1kx) si è cercato di misurare la lunghezza del film utilizzando il software dello strumento. Come si osserva, la misura è approssimativa (in difetto) in quanto il film non è steso ma un po' ripiegato ed inoltre si tratta di più frammenti collegati. La misura complessiva supera i 200 micron



On a low magnification image (about 1 kx) an attempt was made to measure the length using the instrument software. As you can see, the measure is approximate (in default) as the film is not stretched but a little folded and moreover it is more connected fragments. The overall measurement exceeds 200 microns.

26

C2

truttura 6



La seconda struttura riscontrata sul campione 2 mostra un film di circa 30 micron che avvolge dei globuli rossi. Come si evidenzia da entrambe le immagini, il film appare molto sottile e formato da diversi frammenti assemblati e ripiegati.

The second structure detected on sample 2 shows a film of about 30 microns that surrounds red blood cells. As evidenced by both images, the film appears very thin and made up of several assembled and folded fragments

C2

#### Struttura 6\_ingrandimento e microanalisi

L'immagine centrale mostra un dettaglio ingrandito a 36kx dell'area del riquadro del film. Si osserva come il film appare composto da diversi strati assemblati. Non si tratta di un film continuo. La microanalisi dell'area ingrandita conferma ancora una volta la presenza di carbonio, ossigeno ed azoto come componenti principali. Il fatto che il silicio del vetrino sia stato rilevato (al voltaggio utilizzato 5keV) ci dà informazioni sul fatto che il film è molto sottile.



the central image shows an enlarged 30 kx detail of the film frame area. It is observed how the film appears to be composed of several assembled layers. This is not a continuous film. The micro analysis of the enlarged area once again confirms the presence of carbon, oxygen and nitrogen as main components. The fact that the silicon of the slide has been detected (at the voltage used 5kev) gives us information that the film is very thin

nell'immagine BSE, avranno composizione chimica diversa da quella dei globuli.

2°agglomerato\_freccia rossa: Mostra una specie di melma che ingloba delle nanoparticelle incastrate nel globulo. In questo caso il livello di contrasto dell'immagine BSE ci suggerisce che la composizione chimica non sarà molto diversa da quella dei globuli



These pages show the images of a red blood cell in which two types of different agglomerates are stuck:

> 1st aggolmerateyellow arrow: shows globular structures formed by nano particles which, given the different level of brightness in the BSE image, will have a chemical composition different from that of red blood cells. 2nd agglomeratered arrow: shows a kind of slime that incorporates nano particles stuck in the globule. In this acso the contrast level of the BSE image suggests that the composition will not be very different from that of the blood cells

C2

C Ka1\_2

#### Struttura 7

Dettaglio ingrandito a 175kx degli agglomerati della parte superiore. Le dimensioni degli agglomerati a destra sono di circa 200 nm e sono chiaramente composti da particelle di livello nanometrico (25-30 nm)

SE BSE

Detail enlarged to 175 kx of the agglomerations of the upper part. The dimensions of the agglomerates on the right are about 200nm and are clarifications composed of particles at the nanometer level (25-30 nm)

Struttura 7 e microanalisi

C2

Gli agglomerati di nanoparticelle della parte superiore (freccia gialla) sono agglomerati di ossido di ferro. Le mappe del ferro e dell'ossigeno mostrano degli accumuli in corrispondenza dell'agglomerato quindi, l'identificazione è certa.

Diversa è la situazione per l'agglomerato a fianco (freccia rossa) che, come si evince dalle mappe, sembra avere composizione carboniosa.



C2

#### Struttura 7 e microanalisi

Osservando più da vicino l'agglomerato in basso, si evidenzia un blocco di dimensioni di qualche centinaia di nanometri dall'aspetto compatto avente composizione elementare analoga all'agglomerato riportato in pagina precedente: ferro ed ossigeno. Le mappe di distribuzione degli elementi ci consentono di dire che si tratta, anche in questo caso, di ossido di ferro.



#### COMMENTI FINALI

In seguito a vostra richiesta, sono state condotte le misure con la tecnica FE-SEM/EDS su due campioni di sangue. Gli strisci su vetrino sono stati preparati prima dell'esecuzione delle analisi e, appena asciutti, sono stati metallizzati con 1 nm di cromo.

Ogni campione analizzato è stato osservato in modo random fino al ritrovamento di strutture aventi morfologie «insolite» rispetto a quelle attese nel sangue umano. Durante la fase di identificazione, la scrivente è stata guidata dal committente nella scelta delle strutture dall'aspetto interessante che richiedevano un approfondimento e caratterizzazione.

Sono state riscontrate diverse «strutture» e, per ognuna di queste, si è proceduto acquisendo immagini a diversi ingrandimenti ed utilizzando i tre detector di cui è corredato il nostro strumento:

- Detector per elettroni secondari (SE)
- Detector per elettroni retrodiffusi (BSE)
- Detector per raggi X (EDS)

Le caratteristiche dei singoli segnali sono state descritte nella relazione tecnica a cui è allegato il presente report fotografico.

Sono state riscontrate strutture molto simili tra i due campioni, tranne per la struttura 7 (agglomerati di ossido di ferro) che è stata riscontrata solo per il campione 2.

La morfologia delle «strutture» maggiormente riscontrate può essere assimilabile a strutture di tipo grafenico: film sottili ripiegati e/o stropicciati simili ad un velo. I film appaiono sovrapposti ed agglomerati, talvolta sembrano assemblati gli uni agli altri ed in altri casi attorcigliati su se stessi. Le dimensioni riscontrate sono dell'ordine delle decine-centinaia di micron ma, essendo questi film visibilmente ripiegati, si tratta di misure approssimative (per difetto).

Per quanto riguarda la <u>composizione chimica delle «strutture»</u> riscontrate, queste hanno evidenziato una componente carboniosa prevalente accompagnata da percentuali ben più basse di ossigeno ed azoto tranne per la struttura 7 che, come citato sopra, era di natura completamente diversa: ferro ed ossigeno.

Un aspetto importante da sottolineare è che quando si ha a che fare con campioni composti da elementi leggeri presenti in una matrice avente composizione simile, come in questo caso, l' analisi elementare rappresenta una fase molto delicata dell'indagine. Durante questo lavoro, infatti, sono state raccolte il maggior numero di informazioni possibili, sfruttando tutti i mezzi a disposizione, per consentire al committente di poter comprendere al meglio i campioni in questione.

Following your request, measurements were carried out with the FE-SEM / EDS technique on two blood samples. The smears on the slide were prepared before carrying out the analyzes, and as soon as they were dry, they were metallized with 1 nm of chromium.

Each analyzed sample was observed randomly until structures with "unusual" morphologies compared to those expected in human blood were found. During the identification phase, the writer was guided by the client in the choice of structures with an interesting aspect that required in-depth analysis and characterization.

C2

# ANNEX II

Totale casi al 31 Mar 2022		100	
Totale		%	
Maschi	426	42,35%	
Femmine	580	57,65%	
Sangue Normale		*	
Maschi	27	2,68%	
Femmine	31	3,08%	

Raggruppamento per dosi ricevute			
Globale		%	
1º dose	141	14,02%	
2º dose	453	45,03%	
3º dose	412	40,95%	

Maschi		%	% Ass.
1º dose	72	16,90%	7,16%
2" dose	168	39,44%	16,70%
3º dose	186	43,66%	18,49%

Fennine		%	% Ass.
1º dose	69	11,90%	6,86%
2º dose	285	49,14%	28,33%
3º dose	226	38,97%	22,47%

# Baggruppamento per decadi Globale # % (10 - 20) 20 1,99% (21 - 30) 54 5,37% (31 - 40) 148 14,71% (41 - 50) 222 22,07% (51 - 60) 393 39,07% (61 - 70) 143 14,21% (71 - 80) 21 2,09% (81 - 90) 5 0,50%

Maschi		%	% Ass.
(10 - 20)	16	3,76%	1,59%
(21 - 30)	29	6,81%	2,88%
(31 - 40)	105	24,65%	10,44%
(41 - 50)	102	23,94%	10,14%
(51-60)	138	32,39%	13,72%
(61 - 70)	29	6,81%	2,88%
(71-80)	7	1,64%	0,70%
(81 - 90)	0	0,00%	0,00%

Femmine	*	- %	% Ass.
(10 - 20)	4	0,69%	0,40%
(21 - 30)	25	4,31%	2,49%
(31-40)	43	7,41%	4,27%
(41 - 50)	120	20,69%	11,93%
(51-60)	255	43,97%	25,35%
(61 - 70)	114	19,66%	11,33%
(71-80)	14	2,41%	1,39%
(81 - 90)	5	0,86%	0,50%

Tabella 1