

Perché è necessario e urgente sperimentare anche in Italia l'approccio sperimentato in Cina?

Tralascio l'esame di una ragione che mi sta molto a cuore e cioè l'avanzamento delle conoscenze scientifiche sulla fisiopatologia dell'infezione virale, evidenzio una sola, eppur gigantesca, motivazione: l'epidemia in Italia non solo non è finita, ma, molto probabilmente, potrà riaccendersi nella cosiddetta Fase 2, quella di ripresa delle attività, che è prossima a venire. In questa fase, le misure di distanziamento sociale, ammesso che verranno rispettate in modo largo - e consentitemi qualche dubbio in proposito, non basteranno perché gli inevitabili nuovi contagi andranno a incrementare il già largo serbatoio d'infezioni attivo, la parte nascosta dell'iceberg. Quindi, o siamo in grado di rintracciare e curare gli infetti a casa in modo efficace, oppure saranno guai, che rischiano di essere anche meno gestibili degli attuali per intuibili ragioni sociali (saremo pervasi da ondate di scoraggiamento, ribellione, rassegnazione, in un quadro di confusione istituzionale).

La nostra medicina - che si presenta in TV con il volto dei virologi e degli epidemiologi e non con quello di chi cura o dovrebbe curare la gente - cosa è in grado di mettere in campo nella prevenzione e nella cura del Covid-19 nelle prime fasi della patologia a livello territoriale, che poi è l'unico modo per ridurre il numero dei malati gravi da ricoverare? Stando al National Institute of Health degli Stati Uniti, NIENTE. La massima istituzione scientifica internazionale recentemente ha emesso delle Linee Guida agghiaccianti nella loro semplicità, che è opportuno riportare nella versione originale (vedi Box), da cui emerge che non è raccomandato alcun farmaco per la profilassi e per la convalescenza; per la terapia non sono raccomandati antivirali e immunomodulatori; il NIH è contrario all'uso della idrossiclorochina e azitromicina, degli antivirali usati contro l'HIV e interferoni e altri farmaci di controllo dell'infiammazione.

Box. Le linee guida del NIH sul trattamento di pazienti affetti da Covid-19

A National Institutes of Health panel has released new guidelines on treating patients with COVID-19. Here are some of the highlights:

- The panel does not recommend any drug for pre- or post-exposure prophylaxis outside of clinical trials.
- It does not make a recommendation for specific antiviral or immunomodulatory treatments, as no drug has been proven to be safe and effective. The panel does provide rationale for use of certain therapies under investigation, as well as a summary of studies on these treatments.
- It comes out against use of hydroxychloroquine plus azithromycin outside of clinical trials because of the toxicity risk, as well as against lopinavir/ritonavir or other HIV protease inhibitors because of negative clinical trial results and unfavorable pharmacodynamics. The panel also recommends against interferons and Janus kinase inhibitors.

In questo contesto, dichiarare come fa il Governo e il Comitato scientifico nazionale, che dovremmo aspettare il vaccino per risolvere l'epidemia, più che una dichiarazione di buon senso è una minaccia alla salute pubblica. È noto a tutti, infatti, che 1) non è detto che si trovi un vaccino efficace perché, se il SARS-CoV-2 si comporta come i membri della sua famiglia Coronavirus, è capace di mutare frequentemente e inoltre ha la capacità di non stimolare una efficace risposta e una duratura memoria immunitaria, tant'è che il vaccino anti-influenzale, stando alle statistiche ufficiali, copre circa il 50% dei vaccinati, il che vuol dire che l'altro 50%, pur vaccinato, è vulnerabile all'infezione; 2) ammesso che un vaccino efficace si trovi e che si faccia uno sforzo produttivo immane, anche con l'aiuto dell'ingente

quantità di denaro promessa da Bill Gates, prima della primavera prossima non l'avremo. E da qui a un anno che accadrà? Per questo è urgente darsi una mossa, riflettendo sulla esperienza cinese, che ad oggi sembra aver vinto l'epidemia o comunque averla messa sotto strettissimo controllo.