

Audizione COVID-19

Senato Repubblica Italiana

5-12-2020

Guido Silvestri, MD

Emory University School of Medicine

Georgia Research Alliance Eminent Scholar

Yerkes National Primate Research Center

Emory Center for AIDS Research (CFAR)

Emory Vaccine Center



EMORY
UNIVERSITY
SCHOOL OF
MEDICINE



CFAR
EMORY CENTER
FOR AIDS RESEARCH



YERKES
NATIONAL
PRIMATE
RESEARCH
CENTER



**GEORGIA
RESEARCH
ALLIANCE**

GUIDO SILVESTRI

Professore ordinario e Direttore del Dipartimento di Patologia (~400 dipendenti), Emory University, Atlanta (tra le Top-20 università negli USA), ed Emory Healthcare.

254 lavori scientifici nel campo della virologia, tre articoli originali del suo laboratorio su Nature negli ultimi due anni.

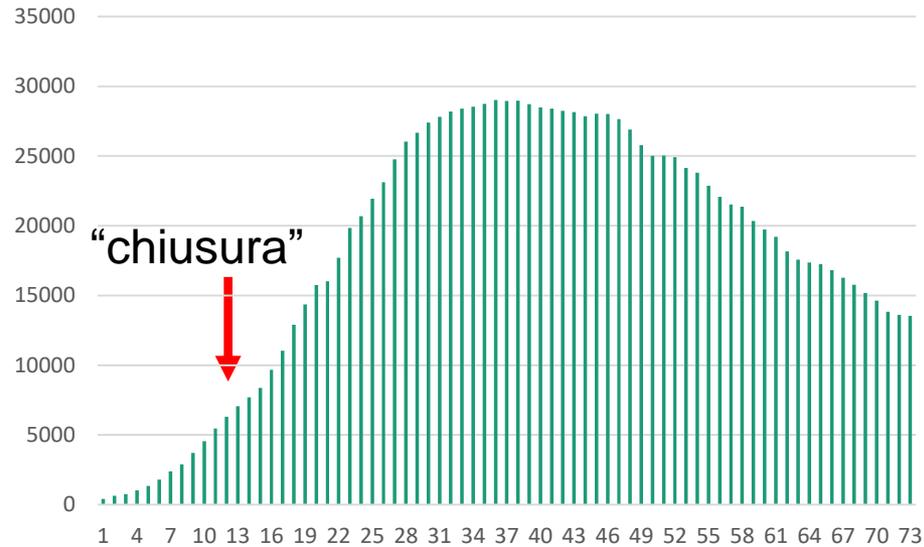
Dal 2013 Editor di Journal of Virology, la più antica e più citata rivista scientifica di virologia al mondo.

Dal 2018 Presidente dell'Advisory Board di ANRS, l'agenzia del governo francese che si occupa di AIDS, epatiti e malattie virali emergenti (tra cui COVID-19).

COVID-19: DOVE SIAMO OGGI?

Ricoveri ospedalieri COVID-19 in Italia

Andamento dei ricoveri ospedalieri per COVID-19 in Italia

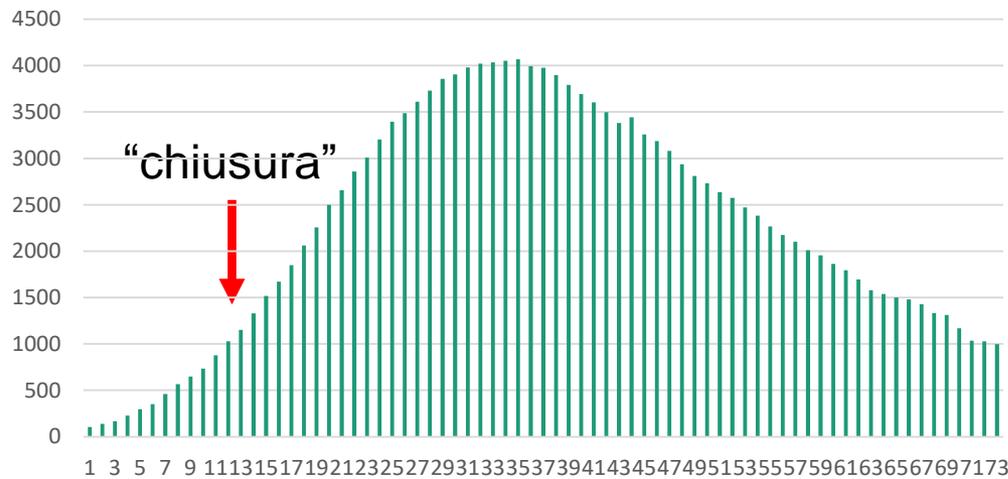


Time, dal 29 febbraio al 11 maggio 2020

COVID-19: DOVE SIAMO OGGI?

Ricoveri T.I. COVID-19 in Italia

Andamento dei ricoveri in Terapia Intensiva per COVID-19 in Italia

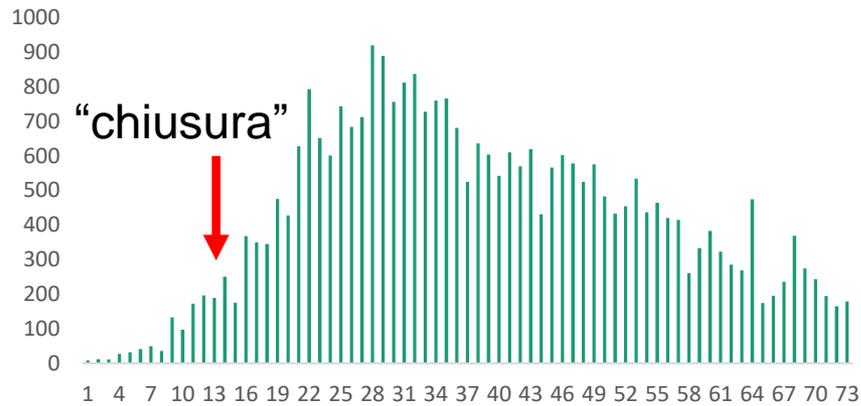


Time, dal 29 febbraio al 11 maggio 2020

COVID-19: DOVE SIAMO OGGI?

Andamento dei decessi per COVID-19 in Italia

Decessi COVID-19 in Italia



Time, dal 29 febbraio al 11 maggio 2020

FINE DELLA PRIMA ONDATA: da pandemia a endemia

- **Fine della “prima ondata”, legata a:
Isolamento
Stagionalità
Immunità naturale**
- **Solo l’immunità può aiutare a prevenire una seconda ondata**
- **Considerare la possibilità di “game changers”**

POSSIBILI GAME-CHANGERS

- **Vaccino efficace per uso di massa**
- **Antivirale efficace per uso di massa**
- **Notevole attenuazione del virus**
- ***E' impensabile che le misure di isolamento siano sostenibili a medio o lungo termine***
- **In assenza di un game-changer, affidarsi a MONITORAGGIO, FLESSIBILITA', COORDINAZIONE, e PREPARAZIONE.**

FINE DELLA PRIMA ONDATA: da pandemia a endemia

- L'Italia oggi è come una barca che naviga tra due scogli – da un lato il virus, dall'altra la crisi economica dovuta al lockdown, con implicazioni anche socio-sanitarie.
- La riapertura è una sterzata necessaria per evitare lo scoglio della crisi economica – ma non si può ignorare che questa sterzata fatalmente ci avvicini allo scoglio del virus.
- Dobbiamo usare quattro principi chiave: **MONITORAGGIO** (ci dice la distanza dallo scoglio “virale”), **FLESSIBILITA'** (per cambiare rapidamente direzione, se necessario), **COORDINAZIONE** (per manovrare in sinergia con le altre barche), e **PREPARAZIONE** (a livello sanitario e sociale).

MONITORAGGIO

- **Monitoraggio:**
 - Test virologici per monitorare il livello delle infezioni
 - Test sierologici per monitorare il livello di immunità
 - Testing capillare nel territorio e ripetuto ad intervalli regolari
 - Uso esteso del “contact tracking and tracing”
- **Flessibilità** nell’implementare misure di isolamento.
- **Coordinazione** a livello regionale, europeo, internazionale.
- **Preparazione** a livello di ospedali e RSA (reparti, training, PPE, reagenti, terapie, etc).
- **Non scendiamo a compromessi con l’obiettivo di tornare ad una VERA NORMALITA’.**

TEST SIEROLOGICI

- **Molta confusione sul concetto stesso di “immunità” (presenza di anticorpi vs protezione)**
- **Ci sono casi in cui la presenza di anticorpi nel siero non protegge da una infezione (i.e., HIV), e casi in cui si è protetti anche se non si riescono a misurare gli anticorpi specifici nel siero.**
- **Durata della risposta anticorpale non è ovviamente conosciuta**
- **Protezione può essere sterilizzante o verso la malattia grave (in quest’ultimo caso non è chiaro se previene ulteriori contagi)**
- **Anche sull’immunità da vaccino persiste molta confusione**

Chi vincerà il post-COVID-19?

- 1. Le nazioni che investiranno per gestire la transizione da pandemia a endemia creando una struttura di monitoraggio e risposta flessibile nei confronti di ritorni di COVID-19 (ed altre "nuove" malattie).**
- 2. Le nazioni che, nell'uso delle risorse pubbliche, daranno priorità a sanità, educazione, ricerca scientifica e tecnologica, in un'ottica di competenza e meritocrazia, e promuovendo la crescita socio-economica dell'intero paese.**
- 3. Le nazioni che useranno la crisi di COVID-19 come una opportunità per rivedere i propri valori fondanti e per creare un nuovo senso di comunità e solidarietà, sia al loro interno che nei rapporti con le altre nazioni.**