

ATTUALITÀ SUL CORONAVIRUS

di Giulio Tarro, virologo
Alghero, 8 agosto 2020

Introduzione.

Abbiamo assistito al trionfo della “tuttologia” e dell’anti-scienza. Le malattie infettive si sono, da sempre, combattute con l’isolamento dei “soli” soggetti infetti. Nell’affrontare il Covid19 si sono isolate, in teoria, milioni di persone non isolando de facto i soggetti infetti. Il sistema di monitoraggio si è dimostrato molto poco efficiente. Le abitazioni, gli ospedali ma soprattutto le RSA si sono rilevate ambienti assai confortevoli per il virus. A mio avviso si è fatto il contrario di quello che andava realmente fatto. I protocolli? Eccessivi. Il caos? Spropositato e non sono un negazionista, semmai sono un tutore della verità. Si è creato il panico e ciò ha fatto andare in crash il sistema in tutto il mondo. Ci sono parecchie responsabilità.

Ritorno autunnale del COVID-19.

Il Sars-CoV2 fa parte della popolazione virale dei coronavirus. E come tale si comporta, con un inizio ed una fine. Le persone che fanno previsioni sull’ipotesi di una seconda ondata, sono le stesse che a febbraio dicevano che il virus in Italia non sarebbe mai arrivato e che poi – a look-down quasi finito per ritardare le riaperture - dicevano che in Germania, dopo appena due giorni dall’inizio della fase 2, il valore R0 era di nuovo salito a 1.

Il Covid, come dico da inizio pandemia, si comporta come i virus influenzali che dapprima si espandono con l’epidemia, poi dopo che la popolazione sviluppa gli anticorpi e si immunizza, il virus non può più circolare. Questo vale in linea di principio per tutti i virus naturali. Ritengo che, passata l’estate, in Italia saremo abbastanza immunizzati. Secondo uno studio inglese, più del 60% degli italiani è stato contagiato dal virus ed ha sviluppato gli anticorpi. Per il prossimo Autunno noi saremo, in larghissima parte, naturalmente immunizzati. Nella stagione autunnale e invernale, se dovesse ripresentarsi, il virus potrebbe attaccare solo quei pochi che non hanno ancora sviluppato gli anticorpi.

Il caldo aiuta a neutralizzare il virus. È una frase che dico da sempre e per cui sono stato oggetto di critiche accese. Alcuni “parolai” mi hanno sbeffeggiato, come se fossi portavoce di “mostruosità scientifiche”. Sono assai perplesso e credo che tutti debbano iniziare a tornare nel proprio ambiente e settore. Io sono un professionista, lo sono da decenni. Molti che mi criticano oggi, non hanno l’esperienza e la professionalità per parlare, alcuni non erano nemmeno nati quando io al Cotugno facevo il primario. Da virologo “vecchio stampo” sostengo convintamente il mio pensiero.

Non a caso le latitudini africane, come dimostrato dai fatti, non consentono una diffusione massiccia ed estesa del Sars-Cov2: ci sono solo piccole endemie qua e là. In Sud Africa e in altri pochi Paesi dell’Africa – i numeri sono più alti nei pochissimi paesi economicamente più sviluppati – l’aumento dei contagi è determinato da altri fattori, quali umidità, inquinamento delle multinazionali, ecc. Ci sono persone che provano a confutare il mio riferimento all’incidenza delle latitudini sulla propagazione del virus, portando come esempio quello che sta accadendo in Brasile o in altre zone consimili. Vorrei ricordare a costoro che dall’altra parte della linea dell’equatore le stagioni sono opposte alle nostre: noi siamo in primavera/estate; là, invece, sono in autunno/inverno. Il Sars-Cov2 per replicarsi ha bisogno di temperature basse e umide, per cui le alte temperature estive non sono un suo “alleato”».

Notizie recenti su un eventuale vaccino.

Arriverà e non sarà una soluzione. Sottoporre al vaccino un asintomatico potrebbe creare problematiche importanti per la sua salute.

Nell'affrontare le epidemie, o pandemie che dir si voglia, servono due cose: competenza e ordine, soprattutto nelle vaccinazioni. Per un vaccino efficace e "privo di rischi" ci vogliono "almeno diciotto mesi" – dobbiamo attendere almeno un anno, a partire da ora - e non è detto che in questo caso funzioni perché non esiste un solo Covid19. Un virus può mutare in appena cinque giorni. Il vaccino, per principio, è un metodo di prevenzione, non una cura. Alla mutevolezza del virus, che giustifica le mie contestate affermazioni sulla non opportunità del ricorso al vaccino, è necessario contrapporre un concetto vitale, ossia quello dell'immunità cellulare. Ciò detto – e mi ripeto – deve essere chiara una cosa: *"...il Covid19 o si adatta o è destinato a morire".»*

Conclusioni.

Consiglio vivamente una cosa: dobbiamo staccare la spina ad una "informazione" ansiogena e ipocritamente intrisa di appelli a "non farsi prendere dal panico". Il mio consiglio è di vivere e godersi ciò di bello che la vita offre. I virus? Ci circondano tutti i giorni. L'unica vera arma? Tutelare il sistema immunitario. Come? Non lasciando che lo stress prenda il sopravvento.

Bibliografia.

Akst J. WHO Comments Breed Confusion Over Asymptomatic Spread of COVID-19. THE SCIENTIST, June 10, 2020.

Anand P. et al., "SARS-CoV-2 strategically mimics proteolytic activation of human ENaC," eLife, doi: 10.7554/eLife.58603, 2020.

Australian Genomics Health Alliance Acute Care Flagship. Feasibility of Ultra-Rapid Exome Sequencing in Critically Ill Infants and Children With Suspected Monogenic Conditions in the Australian Public Health Care System. JAMA, 323(24):2503-2511, 2020.

Bracco L. Covid-19, Type II Alveolar Cells and Surfactant. Med - Clin Res & Rev, Vol 4, Issue 4, pp 1-3, 2020.

Callaway E. The race for coronavirus vaccines: a graphical guide. NATURE, Vol. 580, pp. 576-577, April 30, 2020.

Caly L., Druce J., Roberts J. et al. Isolation and Rapid Sharing of the 2019 Novel Coronavirus (SARS-CoV-2) From the First Patient Diagnosed With COVID-19 in Australia. Med J Aust, 212(10):459-462, June 2020 doi: 10.5694/mja2.50569.

Fishbane S. et al. Development of kidney disease and COVID-19. New England Journal of Medicine, May 19, 2020.

Le Bert N., T Tan A., Kunasegaran K. et al. Different pattern of pre-existing SARS-COV-2 specific T cell immunity in SARS-recovered and uninfected individuals. bioRxiv doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.26.115832>.

Loré C. **Alla ricerca del killer?!** Cybermed, 21 luglio 2020. www.cybermednews.eu/index.php/it/cybermed-news-publisher/71305-alla-ricerca-del-killer-cosimo-lore-criminologo

Loré C. **Mario caro ti scrivo...** Cybermed, 19 agosto 2020. www.cybermednews.eu/index.php/it/cybermed-news-publisher/71333-mario-caro-ti-scrivo-cosimo-lore-criminologo

Loré C., Tarro G. **Italia virale!** Cybermed, 13 maggio 2020. www.cybermednews.eu/index.php/it/cybermed-news-publisher/71094-italia-virale-cosimo-lore-criminologo-giulio-tarro-virologo

Loré C., Valenzi V. **Giulio Tarro?** Cybermed, 1° giugno 2020. www.cybermednews.eu/index.php/it/cybermed-news-publisher/71174-giulio-tarro-cosimo-lore-criminologo-vincenzo-valenzi-medico-chirurgo

Luisetto M., Almkhthar N., Tarro G. et al. COVID-19 and other coronavirus: airborne indoor and outdoor transmission? State of evidence. *International Journal of Current Research*, vol. 12, Issue 05, pp. 11652-11663, May 2020.

McCordle B.W. and Manlihot C. SARS-CoV-2–Related Inflammatory Multisystem Syndrome in Children Different or Shared Etiology and Pathophysiology as Kawasaki Disease? *JAMA*, June 8, 2020. doi: 10.1001/jama.2020.10370.

Mehra M.R., Desai S.S., Ruschitzka F. and Patel A.N. Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19. *N Engl J Med*. doi: 10.1056/NEJMoa2007621. *N Engl J Med* 2020; 382:2582, DOI: 10.1056/NEJMc2021225.

Mehra M.R., Desai S.S., Ruschitzka F. and Patel A.N. Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis. *The Lancet*, May 22, 2020 doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31180-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31180-6).

Ming G., Lihui Y., Xuefu C. et al. A study on infectivity of Asymptomatic SARS-CoV-2 carriers. *Respiratory Medicine*, Vol. 169, August 2020.

Nelde A., Bilich T., Heitmann J.S. et al. SARS-CoV-2 T-cell epitopes define heterologous and COVID-19-induced T-cell recognition. *Research Square*, DOI: 10.21203/rs.3.rs-35331/v1.

Palma G., Imitazione P and Tarro G. et al. The Novel Coronavirus is a Coagulative Disease with Diffuse Thrombosis of the Vascular System: the Fundamental Role of Anti-Thrombotic Drugs. *International Journal of Current Research*, *International Journal of Current Research*, Vol. 12, Issue 07, pp. 12205-12212, July 2020.

Prather K.A., Wang C.C. and Schooley R.T. Reducing transmission of SARS-CoV-2. *Science* 26 Jun 2020: Vol. 368, Issue 6498, pp. 1422-1424, doi: 10.1126/science.abc6197

Rosenberg E.S., Dufort E.M., Udo T. et al. Association of treatment with hydroxychloroquine or azithromycin with in-hospital mortality in patients with COVID-19 in New York state. *JAMA*, 323 (24): 2493-2502, May 11, 2020.

Sinha P., Matthay MA and Calfee CS. Is a “Cytokine Storm” Relevant to COVID-19? *JAMA Intern Med*, June 30, 2020. doi:10.1001/jamainternmed.2020.3313.

Tan J., Liu S., Zhuang L., Chen L., Zhang MDJ and Xin Y. Transmission and clinical characteristics of asymptomatic patients with SARS-CoV-2 infection. *Future Medicine*, 12 Jun 2020 <https://doi.org/10.2217/fvl-2020-0087>.

Tarro G. Current events and prospects for the coronavirus epidemic. *International Journal of Current Research*, Vol. 12, Issue 01, January, 2020.

Tarro G. Pathogenesis of COVID-19 and the body’s responses. *International Journal of Recent Scientific Research*, vol. 11, Issue 03 (D), pp. 37940-37942, March 2020.

Tarro G. The new coronavirus from the Chinese city of Whuan. *International Journal of Recent Scientific Research*. Vol. 11, issue 01 (D), pp. 36901-36902, January 2020.

Tarro G. The spread of the new coronavirus. *Asian Journal of Science and Technology*, Vol. 11, Issue 03, pp 10863-10865, March 2020.

Wolf SH, Champman DA, Sabo RT, Weinberger DM and Hill L. Excess Deaths From COVID-19 and Other Causes, March-April 2020. *JAMA*, July 1, 2020. doi:10.1001/jama.2020.11787.

Zylke JW and Bauchner H. Mortality and Morbidity The Measure of a Pandemic. *JAMA* July 1, 2020. doi: 10.1001/jama.2020.11761.