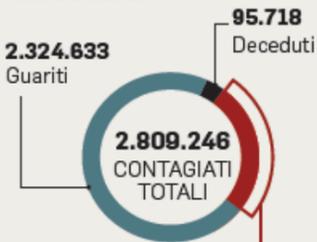


I casi accertati in Italia



Regione	Casi
Lombardia	55.045
Veneto	22.085
Campania	71.294
Emilia-Romagna	36.028
Piemonte	12.820
Lazio	35.439
Sicilia	29.180
Toscana	14.215
Puglia	33.198
Liguria	4.890
Friuli Venezia Giulia	9.274
Marche	8.912
P.A. Bolzano	6.959
Abruzzo	12.924
Umbria	8.548
Sardegna	13.208
Calabria	6.367
P.A. Trento	3.109
Basilicata	3.578
Molise	1.689
Valle d'Aosta	133

NELLE ULTIME 24 ORE		
nuovi casi	tamponi	tasso positività
+13.452	+250.986	5,4%
positivi	in terapia intensiva	decessi
+4.272	+31	+232

Fonte: Ministero della Salute - ISS
ore 17 del 21 febbraio L'Ego-Hub

La svolta

Israele riapre musei, teatri hotel e palestre agli immunizzati

Prove di normalità in Israele, grazie al tesserino riservato ai vaccinati, il Green pass, e all'allentamento del terzo lockdown che ha fermato il Paese. Dopo mesi di chiusura alternata, gli israeliani ieri hanno ritrovato aperti negozi, centri commerciali, mercati all'aperto, musei, librerie, scuole (fino ad un certo livello) e si sono quasi riappropriati della loro libertà. Soprattutto quelli che hanno la tanto agognata certificazione della doppia vaccinazione o che sono guariti dall'infezione: in ebraico il tesserino si chiama "tav iarak" (etichetta verde). Solo per loro si sono spalancate anche le porte di piscine, palestre, hotel, eventi culturali e sportivi. E in tanti sono corsi sull'app telefonica che fornisce il lasciapassare, mandandola in tilt quasi subito per il grande numero di richieste.

L'intervista Massimo Andreoni

«La variante inglese dilaga meglio chiudere le scuole»

► L'infettivologo di Tor Vergata: i ragazzi sono più colpiti di prima, rivalutare la dad a rischio ospedali e campagna vaccinale

«L'incremento dei casi ormai è visibile sta dai numeri sta dai primi segnali nel pronto soccorso. Appare plausibile che la variante inglese diventi dominante entro 3-4 settimane. E questo fa ritenere che raggiungeremo un nuovo picco di casi a metà marzo. Inoltre, visto che contagia molto di più i minori, bisogna prendere in considerazione l'ipotesi di tornare alla didattica a distanza in tutte le scuole».

Il professor Massimo Andreoni oltre a essere il direttore scientifico di Società Italiana di Malattie Infettive, è primario di Malattie Infettive al Policlinico Tor Vergata di Roma. Da un anno vede dalla prima linea del reparto l'evolversi della pandemia. Ora mette in guardia sulle insidie di una campagna vaccinale che si sviluppa mentre stanno aumentando i casi di Covid, perché potrebbe favorire lo sviluppo di ulteriori varianti.

Professore, sono giustificate le preoccupazioni del Ministero della Salute e di molti suoi colleghi che temono una nuova impennata dei contagi e dei ricoveri?

«Anche i dati delle ultime 24 ore sembrano confermare questo scenario. C'è una tendenza verso l'aumento della diffusione del virus e questo ci deve fare considerare l'opportunità di inasprire le regole per il controllo del contagio. Penso che ormai questa sia anche la linea del governo».

Cosa sta succedendo?

«La variante Inglese sta dilagando, si sta sostituendo a quella originale. Visto che si trasmette con maggiore facilità se non saremo più attenti causerà un numero più alto di casi positivi. Dobbiamo difendere le persone ed evitare che gli ospedali vadano in affanno, ma ricordiamoci anche che siamo nel pieno di una campagna vaccinale che deve essere tutelata».

Se corre il virus diventa più complicato vaccinare gli italiani?

«Si tratta di un ulteriore elemento di preoccupazione per una serie di ragioni. Parliamo da un dato: questa è una fase cruciale dell'epidemia, perché è partita la campagna vaccinale, speriamo che presto si possa avviare quella di massa. Può essere complicato in una situazione di sostenuta circolazione del virus, perché ci sono dei rischi di contagio nelle aree dove concentrano le persone per la somministrazione. Inoltre, c'è il problema dell'"immune escape": se un virus circola abbondantemente nella popolazione in cui, con i vaccini, si sta sviluppando la risposta anticorpale, questo può facilitare la comparsa di

ceppi virali che magari hanno una minore capacità replicativa e in una condizione normale avrebbero minore probabilità di prevalere. Ma se sono gli unici ad aggirare la risposta agli anticorpi, queste varianti possono diventare lentamente prevalenti. In sintesi: dobbiamo ridurre i contagi e vaccinare il più velocemente possibile. Ultimo problema: rischi di vaccinare persone asintomatiche che sono in realtà già infettate e manifestano i sintomi successivamente alla iniezione. Questo può alimentare dubbi, ingiustificati, nella popolazione sull'efficacia del vaccino».

Visto che con la variante in-

glese sono sempre più numerosi i casi di focolai nelle scuole, come dimostra anche la vicenda delle zone rosse di Carpineto Romano e Colferro, in provincia di Roma, non sa-

rebbe più prudente, quanto meno fino a quando non avremo raggiunto risultati soddisfacenti sul fronte della vaccinazione, ricorrere alla didattica a distanza generalizzata?



Massimo Andreoni



L'IMMUNIZZAZIONE DI MASSA DIVENTA PIÙ COMPLICATA CON UN'ALTA CIRCOLAZIONE DEL VIRUS

«Si tratta di un argomento delicato, che suscita sempre polemiche e contestazioni. Però bisogna anche essere razionali e concreti. Proviamo a dirlo in questo modo: gli eventi di questi giorni testimoniano che la scuola, intesa non solo come sede di aggregazione degli studenti, ma per ciò che avviene collaterale alle lezioni (parlo degli autobus, degli spostamenti, dei gruppi che si formano quando si entra e si esce dall'istituto) rappresenta un elemento di diffusione del virus indubitabile. In un momento in cui circola un virus ad alta trasmissibilità anche tra i minori, come succede con la variante inglese, il rischio di diffusione del coronavirus è ancora più elevato. I minori diventano, inconsapevolmente, dei super diffusori. Quando un bambino torna a casa ed è positivo è inevitabile che contagi anche i genitori o i nonni. Alla luce di tutto questo, sembra inevitabile trarre una conclusione: è necessario prendere in considerazione la chiusura delle scuole. Al contempo, lo ripeto, dobbiamo cercare di vaccinare più rapidamente possibile».

Mauro Evangelisti

© RIPRODUZIONE RISERVATA



L'INCREMENTO DEI CASI È ORMAI UN DATO DI FATTO E I PRIMI SEGNALI SI COMINCIANO A VEDERE ANCHE NEI PRONTO SOCCORSO