

## COVID-19 aggiornamento: desametasone funziona, e la comprensione della scienza

La storia principale della settimana è, senza dubbio, [il nuovo studio](#) del Regno Unito che mostra che il desametasone, la terapia sempre presente con mieloma, è efficace in pazienti molto malati con infezione da COVID-19. Ma altrettanto importante questa settimana è che siamo sempre più di fronte a una raffica di indicazioni contrastanti su come rimanere al sicuro durante la pandemia di COVID-19. Per aiutarvi a elaborare tutte queste informazioni, offro un primer science 101: come capire le informazioni che possono salvarvi la vita.

### Desametasone

Lo studio clinico di [recupero del Regno Unito \(valutazione randomizzata della terapia COVID-19\)](#) faceva parte di uno studio su 11.500 pazienti provenienti da oltre 175 ospedali del Servizio Sanitario Nazionale( SSN). Un totale di 2.014 pazienti hanno ricevuto 6 milligrammi di desametasone al giorno per 10 giorni. (Confrontalo con i 20-40 milligrammi di desametasone presi settimanalmente nel trattamento del mieloma "a bassa dose".)

L'uso di desametasone ha migliorato significativamente la sopravvivenza per entrambi i pazienti sottoposti a ventilazione e quelli che richiedono ossigeno. I pazienti con malattia precedente non hanno beneficiato e, come i pazienti con mieloma sono consapevoli, gli steroidi come il desametasone devono essere usati con le dovute precauzioni di fronte alle infezioni.

Sebbene le analisi finali e la peer review non siano ancora avvenute, [una lettera urgente](#) è stata inviata agli ospedali britannici dai Chief Medical Officers di Inghilterra, Scozia, Galles e Irlanda Del Nord istruendo i medici che l'uso del desametasone è considerato uno standard di opzione di cura. Da notare, il farmaco antivirale remdesivir viene anche reso disponibile nel sistema NHS, sebbene tutti gli studi con idrossiclorochina siano stati abbandonati.

Il beneficio con desametasone non è solo una grande notizia per i pazienti COVID-19 alle prese con complicazioni polmonari, ma notizie utili e interessanti per i pazienti con mieloma. La tempesta di citochine che si verifica con la malattia polmonare COVID-19 è molto simile a quella che si verifica con la terapia CAR T-cell in pazienti con mieloma aggressivo o molto attivo. Quindi non si dovrebbe sorprendere che le terapie del mieloma (come ho notato io) abbiano vari gradi di beneficio contro l'infezione COVID-19. Ciò significa, in linea di massima/generale, che continuare con la terapia con mieloma è estremamente importante per controllare la malattia e non dovrebbe sollevare preoccupazioni indebite sull'aumento dei rischi COVID-19—e in alcuni casi, come ad esempio con desametasone, può anche essere utile.

## Comprendere La Scienza Per Sopravvivere: Evitare Le Piste False

Una seconda ondata di COVID-19 in Cina

I funzionari di Pechino, la Cina [ha chiuso un mercato del pesce](#) dopo decine di persone risultate positive per COVID-19. Dei primi 53 individui testati positivi, 7 hanno avuto sintomi e 6 dei 7 hanno lavorato al mercato Xinfadi o hanno visitato il mercato. Quest'epidemia è un esempio di quando la comprensione della scienza inizia ad essere importante. Quaranta campioni ambientali sono stati raccolti dal mercato Xinfadi. Grande allarme è emerso quando campioni positivi provenivano dai taglieri utilizzati per elaborare salmone importato. In quella che molti considerano una drammatica reazione eccessiva, tutte le importazioni di salmone dalla Norvegia sono state immediatamente bandite.

Il Professor Ben Cowling, capo di epidemiologia e biostatistica presso l'Università di Hong Kong, ha chiamato il link al salmone una " pista falsa". Il salmone non sostiene la crescita di COVID-19 e non è una fonte di COVID-19. Il pesce in realtà testato negativo, come ci si aspetterebbe, dal momento che sono trasportati in uno stato congelato garantito per distruggere qualsiasi virus. Non ci sono state epidemie di COVID-19 nelle aziende di salmone di origine in Europa.

Questo è dove entra in gioco un test standard per valutare la scienza: *reductio ad absurdum* - riducendo al ridicolo. Il COVID-19 è sul tagliere di salmone non perché provenisse dal salmone ma perché il dipendente, sintomatico e test positivo per COVID-19, molto probabilmente tossì o starnutì sul tagliere (così come nell'aria). Salmone e altri pesci, carne, agnello, frutta e verdura non sono fonti di COVID-19, né trasmissione del virus.

La fonte originale di infezione COVID-19 proveniva da individui infetti perché vivevano e lavoravano nella provincia dello Yunnan del sud-ovest della Cina, vicino al confine con Myanmar E Laos, dove ci sono molti pipistrelli ferro di cavallo che portano il coronavirus. La diffusione dei coronavirus dai pipistrelli ai residenti locali è stata ben consolidata e studiata per anni. Ciò ha portato all'infezione originale a Wuhan, che si è diffusa nel vivace mercato alimentare dal vivo nel centro di quella città. Tuttavia, la nuova epidemia a Pechino proviene da un nuovo ceppo importato (o clade) dall'Europa, proveniente dalla diffusione della comunità da persona a persona. Quindi, da dove viene il COVID-19?

Questo è quando l'intero test, tracciamento, protocollo di quarantena diventa cruciale. Solo alcuni degli individui infetti avevano viaggiato al di fuori di Pechino recentemente. Questo significa che un nuovo focus di diffusione della comunità è iniziato al mercato Xinfadi. Il mercato impiega 10.000 persone e fornisce il 90% dei prodotti alla regione - non solo frutti di mare, ma carne, agnello, frutta e verdura.

Il virus è stato sequenziato ed è una mutazione proveniente dall'Europa, NON da Wuhan, l'epicentro originale di COVID-19. Quindi, c'era stata la diffusione comunitaria di un ceppo

europeo di COVID-19. La fonte individuale di quest'epidemia non è stata ancora identificata, ma probabilmente è il risultato di alcuni incontri di viaggio non documentati, che sono stati improvvisamente la fonte di un evento super-spreader. Altri esempi di questi [eventi Super-spreader](#) si sono verificati nell'industria di lavorazione della carne e nelle case di cura, dove le persone sono riunite in quartieri vicini.

Questo è ciò che abbiamo visto più volte. Anche se la maggior parte degli individui infetti infettano solo alcuni (uno o tre) altri, super spreader con un carico più pesante di virus o forse un ceppo più virulento possono infettare decine, anche centinaia, di persone in un singolo evento di massa o luogo. Questi super diffusori saltano fuori nel tempo e sono le principali fonti di sostenere la pandemia. Tali eventi hanno causato gravi infezioni e morti in modo allarmante.

Si tratta di una priorità assoluta sia per identificare Super spreaders e prevenire tutti questi eventi. L'epidemia di mercato di Xinfadi è un nuovo esempio sorprendente di questo fenomeno e l'area è ora in un "[blocco morbido](#)" per bloccare questa grave nuova ondata, con il potenziale di chiudere una gran parte dell'economia cinese.

### **Successi Internazionali**

A livello internazionale, i leader hanno fornito una guida eccellente per la sicurezza pubblica in tutto il mondo. Per esempio, risultati eccezionali sono stati raggiunti in Nuova Zelanda, Taiwan, Corea e Islanda. Le donne leader hanno fatto un ottimo lavoro.

In Turchia, [un approccio molto pratico](#) è stato anche molto efficace. La strategia è per i giovani, individui sani (che sono a basso rischio di complicazioni COVID-19) per tornare al lavoro per mantenere l'economia in corso, mentre i più anziani, gli individui a rischio rimanere al sicuro a casa. Le riunioni di massa sono proibite. Le case di cura, il sito di epidemie virulenti COVID-19 negli Stati Uniti, sono rare in Turchia, dove gli anziani rimangono con le loro famiglie. Con l'approccio della Turchia, le infezioni e le morti sono state inferiori al previsto e il paese sta funzionando.

La chiave è avere un piano-una strategia di qualche tipo per informare e guidare le persone. Non esiste un piano perfetto, ma è essenziale avere un approccio di base che possa essere messo a punto per ottenere risultati migliori.

### **Lezioni di Sicurezza**

Negli Stati Uniti, dove, sfortunatamente, non abbiamo alcun piano o strategia, gli studi sia a [Boston](#) che a [San Francisco](#) hanno confermato molteplici fonti di eventi di diffusione della comunità in corso. Il virus è venuto direttamente dalla Cina, Europa, e altrove negli Stati Uniti.

Come si può evitare di diventare parte di un evento super-diffusione mentre molte aree del paese riaprono e vedono picchi di infezione nella comunità?

- Evitare tutte le riunioni di massa.

- Indossare una maschera ogni volta che fuori in pubblico. I [dati](#) recenti confermano una riduzione di cinque volte del rischio di trasmissione indossando una maschera. Non stai solo proteggendo gli altri ma anche te stesso.
- Evitare spazi poco ventilati e affollati per limitare l'opportunità di diffusione dell'aria in qualsiasi modo. La principale fonte di infezione COVID-19 è attraverso la trasmissione diretta nell'aria. Le barriere di plastica sono sicuramente utili negli spazi pubblici (banchi di check-out, aree di pick-up, farmacie).
- Supponi che chiunque non si conosce è una fonte di COVID-19.
- Concentrarsi sulle attività all'aria aperta. La trasmissione diretta è rara negli spazi esterni
- Continuare a praticare distanziamento fisico e attento lavaggio delle mani.
- Prestare attenzione intorno ai membri della famiglia o gli amici che sono attivi nella comunità.
- Evitare il transito di massa di tutti i tipi per ora.
- Continuare a rete sociale con amici e familiari. A questo punto, molti di coloro che conosci e di fiducia sono stati messi in quarantena per molte settimane o mesi. Ciò significa che loro sono un rischio eccezionalmente basso come fonte di COVID-19 (come, molto probabilmente, sei tu)
- Seguendo questi suggerimenti, è possibile isolarvi la maggior parte del rumore politico che distorce solo le informazioni reali. Sfortunatamente, in questi giorni dovete essere voi il vostro miglior sostenitore.

Spero che le informazioni di questa settimana aiutino.