

## COVID Le Regioni del Nord: "Lockdown per i senza dose" Crisanti: "La caccia ai No Vax e i vaccini ai bimbi sono inutili"

■ Il virologo al "Fatto": "Misure che servono solo a coprire gli errori commessi dal governo. Speriamo nella terza dose: l'immunità di gregge era prevista a settembre, ma dov'è?"

► MANTOVANI A PAG. 3

## L'INTERVISTA • **Andrea Crisanti**

# "La caccia al no vax è utile solo a coprire gli errori fatti"



**Tra Pfizer, Moderna, e AstraZeneca abbiamo fatto una zuppa inglese**

» **Alessandro Mantovani**

“**L**a Gran Bretagna ha il 73% di vaccinati, l'Irlanda l'84% con punte del 93% sopra i 18 anni, ma i contagi esplodono. La battaglia non si deve fare sui non vaccinati. Ci sarà sempre chi non vuole vaccinarsi per ragioni ideologiche o per fobia, non ha senso accanirsi creando una spaccatura del Paese e facendo leggi che intaccano le libertà democratiche. Il 5 o il 10 per cento in più o in meno di vaccinati in questo momento non fa la differenza. Abbiamo 45 milioni di persone vaccinate, potenzialmente disposte a fare la terza dose, su

queste dobbiamo fare leva. Questa è la battaglia”, dice Andrea Crisanti, professore di Microbiologia a Padova.

**Lei osserva che in Italia è mancato uno studio sulla durata della protezione, ma si dice che misurare gli anticorpi non basta.**

Non basta, ma bisognava fare studi prospettici per capire come ci si reinfecta dopo la vaccinazione e quanti anticorpi venivano prodotti.

**Altri Paesi li hanno fatti? Forse solo Israele.**

Israele sì, ma ha avuto la fortuna di aver usato solo Pfizer. Noi abbiamo fatto una zuppa inglese: Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Az più Pfizer, Az più Moderna, Johnson più Pfizer, Johnson più Moderna. E ora non si conosce il livello di protezione della popolazione.

**Quelli erano i vaccini.**

Questo non impediva di fare gli studi.

**La vaccinazione con Pfizer dei bambini dai 5 agli 11 anni è in corso di valutazione all'Emm, alcuni Paesi hanno già detto no.**

Sono convinto che non succederà nulla di grave, ma il trial non ha la potenza statistica per ricapitolare possibili effetti collaterali. Hanno vaccinato tre-

mila bambini, se la frequenza delle complicazioni è uno su 10 mila il trial non lo dice. La cosa buona è che Israele ha cominciato e quindi tra poco avranno vaccinato tre-quattrocentomila bambini. Useremo i dati di Israele.

**È sempre Israele il vero trial, un favore ai produttori dei vaccini?**

No, a priori non si può sapere quanto dura un vaccino. L'errore che hanno fatto nel nostro Paese, pur sapendo che eravamo protetti, i migliori del mondo. Dicevano che avremmo raggiunto l'immunità di gregge a settembre. Dov'è? Sono stato il primo a dire che non si sarebbe mai raggiunta.

**Dovremo vaccinarsi una volta l'anno o di più?**

Non lo sappiamo. Speriamo



che la terza dose induca un'immunità più duratura.

**Lei ha ricordato che in Gran Bretagna non ci sono restrizioni e l'equilibrio si è raggiunto con 40 mila casi al giorno. Dovremo convivere anche con un minimo di restrizioni?**

Sì, altrimenti il virus galoppa. Secondo me qui un equilibrio si può raggiungere attorno ai 20-25 mila casi se si mantengono le mascherine, se si induce la popolazione a fare la terza dose prima possibile, se si mantiene qualche forma di distanziamento. Anche nelle manifestazioni dei *no vax*. Non ho nessuna simpatia per i *no vax*, ma non sono la fonte di tutti i mali. Non vorrei che questa caccia alle streghe fosse una foglia di fico per coprire l'errore di non dire subito che sarebbe servita la terza dose.

**A noi il *Green pass* per lavorare non piace. Molti però si sono vaccinati perché c'è il *Green pass*. Lei lo manterrebbe?**

È servito, ma dev'essere allineato alla protezione.

**Lo porterebbe da 12 a 9 mesi?**

Sì lo farei.

**Ridurrebbe la possibilità di accedere al *Green pass* con i tamponi, per premere su chi non ha fatto neanche una dose?**

Per me bisognerebbe passare dai tamponi antigenici a quelli molecolari.

**Con il sistema attuale, restrizioni vere, cioè la zona arancione, ci saranno solo con il 20% delle terapie intensive e il 30% dei reparti d'area medica occupati.**

Penso che quella soglia sia troppo alta.



DATA STAMPA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DEL CLIENTE CHE LO RICEVE - 2994