

INTERVISTA AL PADRE DELLA PLASMATERAPIA

## “Allarmi ingiustificati sul Covid, ora abbiamo le cure”

ATTUALITÀ

09\_10\_2020



**Andrea  
Zambrano**



Il messaggio che il governo e i media stanno facendo passare è che stiamo tornando ai livelli pandemici di aprile. Ma è un'informazione spazzatura che non vuole informarci, vuole solo spaventarci. Non vuole dirci cosa c'è davvero da fare, vuole dirci che servono

nuove restrizioni.

**Lo si può verificare andando a sentire chi il covid** lo sta curando, chi c'era ad aprile in corsia e ora è ancora al suo posto in reparto.

**Il professore Cesare Perotti**, primario di immunologia del San Matteo di Pavia è il padre della cura al plasma che ha sparigliato le carte sul versante delle terapie contro il coronavirus: efficace, veloce, con poche controindicazioni e soprattutto economica.

I lettori lo hanno conosciuto nei mesi di lockdown e hanno seguito come la cura con plasma iperimmune si sia fatta largo **tra la diffidenza e gli interessi di parte**.

**Avevamo lasciato Perotti all'inizio dell'estate** con l'annuncio di una vasta campagna di raccolta di sacche di plasma per fare fronte a una nuova eventuale seconda ondata in autunno. La *Bussola* è tornata a Pavia per conoscere la situazione attuale e verificare dalla viva voce di chi lotta tutti i giorni col camice bianco, se davvero il covid è tornato a fare paura come ad aprile scorso.

**“Sì, confermo che stiamo riprendendo** a ospitare ricoveri covid, ma molto lentamente e pian piano. Siamo un ospedale Hub, quindi qui arrivano malati non solo della provincia, ma anche da altre realtà. L'aumento di casi c'è.

### **Numericamente parlando?**

Chiariamo subito, anzitutto non è travolgente come i dati di aprile. Se a luglio e agosto eravamo a zero, diciamo che ora c'è qualche posto letto in più agli Infettivi c'è, una lenta ripresa assolutamente sotto controllo.

### **A quanti pazienti avete somministrato il plasma iperimmune messo “in cascina”?**

Abbiamo circa scorte per 650 unità per essere pronti a una ondata come quella di marzo-aprile, ne abbiamo somministrati a 14 pazienti. Mi sembrano numeri assolutamente gestibili.

### **Con i risultati soddisfacenti dell'altra volta?**

Sì. Diciamo che la plasmaterapia è stata sdoganata, adesso dobbiamo raccogliere i dati dell'esperienza precedente e fare un *timing* di somministrazione più ravvicinato perché la prima cosa che abbiamo imparato è che prima lo dai, meglio è. La somministrazione precoce è decisiva.

### **Che cosa avete imparato in questi mesi?**

Il medico impara sempre dall'esperienza. Come medici abbiamo notato che siamo in

grado di curare meglio perché abbiamo capito come ci deve comportare e quindi quali farmaci usare e quali farmaci non usare, ma il virus è lo stesso.

### **Sta dicendo che il covid non è mutato, ma oggi lo sapete affrontare meglio?**

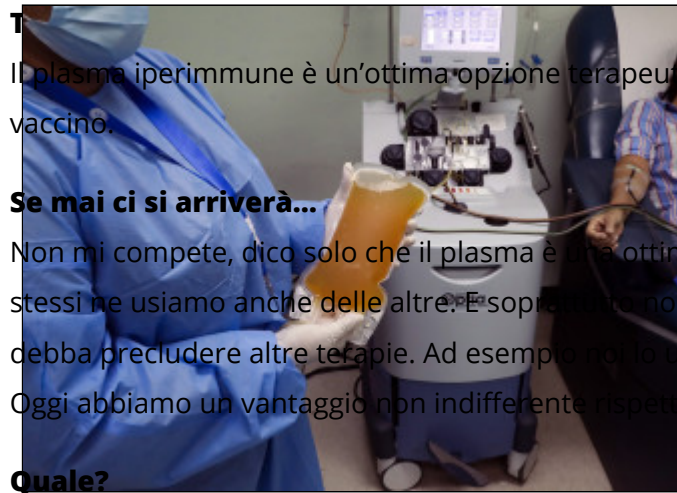
Assolutamente sì. A gennaio e febbraio non si sapeva come curarlo, ognuno ha – mi permetta la battuta - sparato le cartucce che aveva in casa, che però non erano sempre quelle idonee. Mi riferisco ad esempio ai primi cocktail di antivirale, che hanno fatto più danni che bene.

### **Qual è l'obiettivo delle vostre cure?**

Senza dubbio evitare che il paziente vada in terapia intensiva.

### **E voi avete pazienti in terapia intensiva al San Matteo?**

Pochissimi.



Il plasma iperimmune è un'ottima opzione terapeutica, che fa da ponte in attesa del vaccino.

### **Se mai ci si arriverà...**

Non mi compete, dico solo che il plasma è una ottima opzione, ma ce ne sono altre e noi stessi ne usiamo anche delle altre. E soprattutto non è che utilizzando il plasma mi debba precludere altre terapie. Ad esempio noi lo usiamo in associazione con l'eparina. Oggi abbiamo un vantaggio non indifferente rispetto all'inverno scorso.

### **Quale?**

Abbiamo le cure e questo ci fa affrontare il lavoro davanti con maggior serenità.

### **Veniamo dunque alle cure.**

L'eparina funziona se usata bene. Mi spiego: quando abbiamo sentore che dopo 6/7 giorni si possano formare dei trombi si interviene, ma – questa è una novità decisiva rispetto a quest'inverno – la somministriamo solo dopo aver dosato l'antitrombina III.

### **Che cos'è?**

È una proteina del sangue che permette all'eparina di funzionare, se l'antitrombina III è bassa, l'eparina non funziona, infatti nel plasma iperimmune ce n'è in grande quantità. Come vede in questi mesi abbiamo imparato a perfezionare sempre di più la cura.

### **Ok, poi?**

C'è il Remdesivir, che anche la FDI americana ha licenziato come farmaco d'emergenza da usare precocemente. Ma con la differenza che il plasma costa 86 euro e il Remdesivir

2500 dollari. C'è poi un'interessante scoperta o se vogliamo un grande ritorno.

### **Quale?**

Il cortisone.

### **Sembrava bandito...**

Invece la ricerca è andata avanti e si è visto che con l'utilizzo di *desametasone* nei casi più gravi è eccellente. Vede? All'inizio c'era un fortissimo pregiudizio verso i corticosteroidi, poi la ricerca è andata avanti. Si tratta di un farmaco che costa 4 euro e che agisce con una potentissima azione antinfiammatoria. Noi lo utilizziamo in associazione col plasma con eccellenti risultati.

### **Non mi ha parlato della cloroquina...**

Non è ancora stata sdoganata, dopo le critiche non è più "uscita dal tunnel", lo dico perché ho appena partecipato a un congresso con alcuni colleghi a Milano sulla Medicina d'urgenza e si è posto l'accento sul fatto che la cloroquina non è stata ancora "rilasciata". Ma aspettiamo con fiducia.

### **Ha indicato una varietà di strade, questo vi rende più sereni?**

Decisamente, affrontiamo in maniera più pronta.

### **Perché allora il governo alza la guardia sulle precauzioni?**

Non voglio fare il mestiere di altri. Dico solo che forse ci siamo rivolti troppo ai virologi e poco agli epidemiologi, o meglio i virologi dovevano essere affiancati dagli epidemiologi.

### **Eppure, i messaggi che stanno passando sembrano delineare una chiusura totale a breve...**

Non mi sbilancio, può darsi che in alcuni casi siano misure logiche, ma al momento non c'è alcuna evidenza medica che possa giustificare un nuovo lockdown.

### **Se a luglio e ad agosto eravate sostanzialmente a zero i nuovi contagi da che cosa dipendono? Imprudenza degli italiani o sono fisiologici?**

I nuovi contagi sono fisiologici. Nel corso del congresso ho presentato il diagramma dell'andamento della *Spagnola*. Ebbene: ci fu la prima ondata, poi il picco, un tempo di intervallo e poi la seconda ondata. Come vede la storia si ripete, ma noi sappiamo che non faremo 50 milioni di morti come ha fatto la *Spagnola* perché la medicina ha imparato dall'esperienza e dai suoi errori.

### **Nel mondo vi hanno continuato a chiedere aiuto per il plasma?**

Sì, siamo diventati il centro leader per la Commissione europea nello studio delle cure al



plasma e ora stiamo scrivendo le linee guida.

**Quest'inverno c'erano domande alle quali non riuscivate ancora a rispondere. Ad esempio, se i pazienti trattati e guariti con il plasma siano a loro volta immuni.**

L'immunità è una "bestia" difficile da trattare. Per un po', tre-sei mesi scarsi, abbiamo l'evidenza che gli ammalati mantengano gli anticorpi circolanti, poi questi scemano come per qualsiasi influenza di Coronavirus.

**Quindi col tempo non si trovano più gli anticorpi?**

E' una stupidata, il nostro corpo è un sistema eccezionale, ci sono le cellule memoria che producono gli anticorpi.

**E gli effetti collaterali?**

Stiamo sorvegliando gli effetti a lungo termine, lo sapremo fra cinque o sei mesi.

**A che punto è la ricerca sui farmaci plasmaderivati?**

Non lo so, molti sono interessati, ma a Pavia non seguiamo la partita che è eminentemente farmacologica. Ci sarà sicuramente uno sviluppo, ma noi parliamo solo di terapie emergenziali.