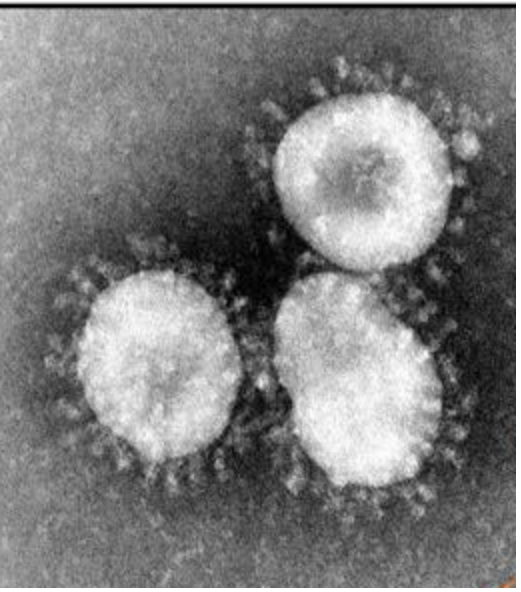
LUCCA CONSAPEVOLE CONVEGNO SU ASPETTI SANITARI DELLA PANDEMIA COV- 2
SABATO 11 DICEMBRE 2021

Prof. Massimo Mariani ex Prof. Aggregato di Igiene e Sanità Pubblica Università di Pisa
Specialista in Endocrinologia ed Andrologia
Perfezonato in Sessuologia e Bioetica
Aiuto Medicina Legale e Id. Primario U.O. Endocrinologia – Andrologia AOU Pisa

IL VIRUS COV-2 – COSA E’ UN VACCINO – I VARI TIPI DI VACCINO-



UniSR
Università Vita-Salute San Raffaele

Offerta Formativa | Servizi | Ricerca | Ateneo | Contattaci

Home Page > News > Coronavirus isolato allo Spallanzani: cosa vuol dire e perché è importante

Coronavirus isolato allo Spallanzani: cosa vuol dire e perché è importante

03 febbraio 2020

IL VIRUS ESISTE , E' STATO ISOLATO, COLTIVATO, SEQUENZIATO

Come è avvenuto l'isolamento del virus?

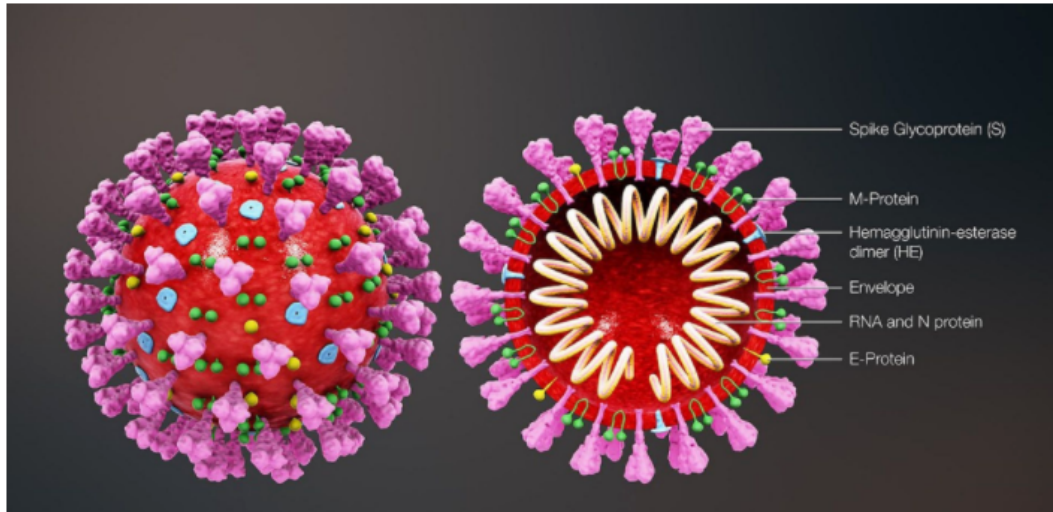
I ricercatori hanno prelevato dei **campioni biologici** dai pazienti infetti e li hanno **seminati su un tipo di cellule specifiche** (chiamate "Vero"), spesso usate in laboratorio perché particolarmente idonee alla replicazione dei virus. A 24 ore dall'infezione, gli scienziati hanno osservato un **effetto citopatico** nelle cellule, cioè un importante cambiamento nella loro morfologia, indice dell'avvenuta replicazione del virus. In questo modo è stato possibile **isolare il virus rilasciato dalle cellule infettate e analizzarne il genoma**, scoprendo che è molto simile al ceppo identificato a Wuhan.

ISS, 23 gennaio 2020

Il nuovo coronavirus (il cui nome scientifico è SARS-CoV-2), è un virus a RNA rivestito da un capside e da un peri-capside attraversato da strutture glicoproteiche che gli conferiscono il tipico aspetto 'a corona'. Fa parte della grande famiglia dei coronavirus ed è geneticamente collocato all'interno del genus Betacoronavirus, con un clade distinto nel lineage B del sub-genus Sarbecovirus così come due ceppi Sars-like non umani. Nell'uomo il virus SARS-CoV-2 è in grado di causare la malattia chiamata COVID-19.

La struttura del "nuovo Coronavirus"

Per analizzarne la struttura ci faremo aiutare dalla seguente illustrazione, che mostra un **virione** (la singola particella infettiva virale) completo e in sezione (credit: https://www.scientificanimations.com/wiki-images/).



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Futuri Studenti | Studenti | Laureati | Ricerca | Impresa | Personale | Ate

NOTIZIE

EVENTI

AVVISI

VIDEO

Isolato e sequenziato il virus del COVID19 dal gruppo scientifico del prof. D'Agaro

Ascolta

18 Marzo, 2020

CONDIVIDI

Stampa

Isolamento e sequenziamento completo del coronavirus SARS-CoV-2 a Trieste

La task force costituita dal Prof. Pierlanfranco D'Agaro, professore di Igiene generale e applicata presso l'Università degli Studi di Trieste e Direttore dell'UCO Igiene e Sanità Pubblica di ASUGI, laboratorio di riferimento regionale per la diagnosi di SARS-CoV-2, dal Prof. Alessandro Marcello del ICGeB di Trieste, dal e dal Dr Danilo Licastro responsabile della piattaforma di genomica ed epigenomica Open-Lab Argo in AREA Science Park, ha isolato e sequenziato il virus del COVID19 che circola in Regione.

Tamponi positivi ottenuti nel laboratorio di riferimento sono stati seminati su cellule in coltura. L'RNA genomico di quattro isolate virali è stato poi estratto e l'intero genoma virale è stato sequenziato. Questo risultato è stato possibile grazie alla rete di eccellenze scientifiche presenti in UNITS e nella città di Trieste.

Due traguardi importanti sono stati raggiunti: il primo è la sequenza completa dei genomi, che ci permette di studiare l'evoluzione del coronavirus nel corso della pandemia e di tracciare l'origine dei virus che sono stati introdotti in Regione. Il secondo è la disponibilità di isolati virali per la diagnosi e la ricerca di molecole antivirali e di un vaccino. Il virus responsabile di COVID19 è nuovo per l'uomo e stiamo incominciando a conoscerlo solo da pochi mesi.

La ricerca scientifica è necessaria per rivelare la complessità della risposta cellulare all'infezione per identificarne i punti deboli e l'Università di Trieste conferma il suo impegno in sinergia con le istituzioni di ricerca della nostra città.

Su "International Journal of Infectious Diseases" il primo caso di isolamento da lattante del coronavirus SARS-CoV-2 all'Università di Parma

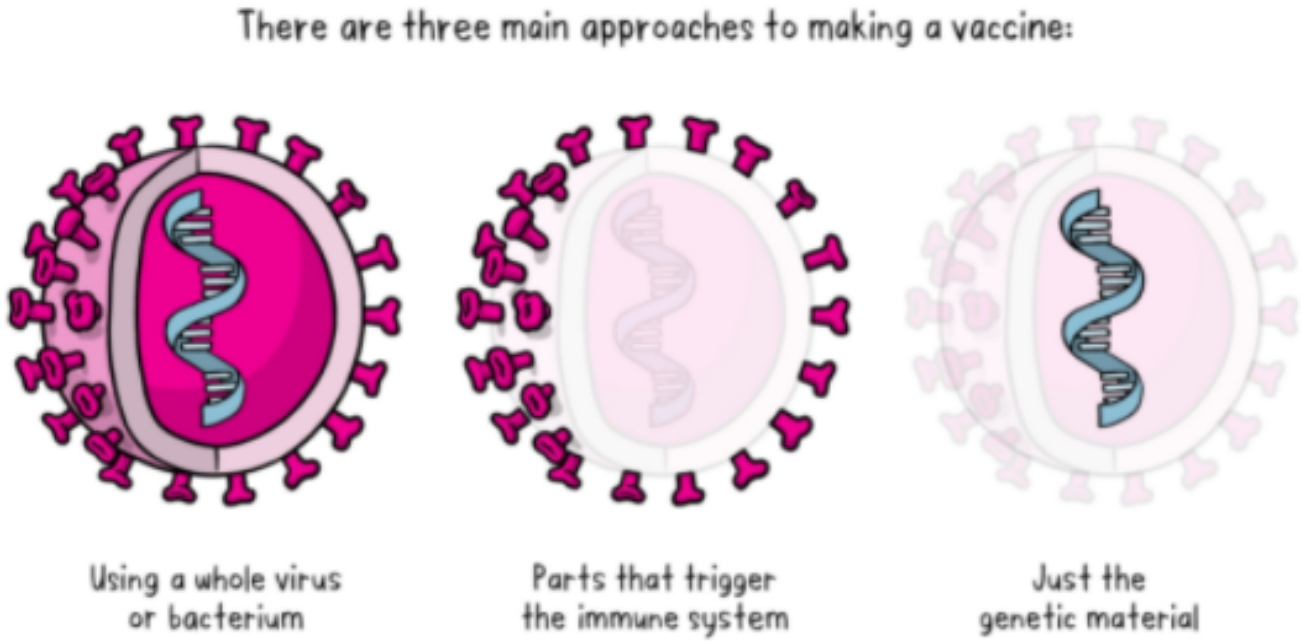
L'identificazione è avvenuta nei laboratori di Virologia del Dipartimento di Medicina e Chirurgia

20 maggio 2020

Parma, 20 maggio 2020 – **È stato appena pubblicato on line sulla rivista "International Journal of Infectious Diseases" un lavoro scientifico di un gruppo di ricerca dell'Università di Parma**, prima firmataria la Direttrice della Scuola di Specializzazione in Microbiologia e Virologia **Adriana Calderaro**, relativo al **primo caso di isolamento da lattante del SARS-CoV-2 all'Università di Parma**.

Il virus Coronavirus Sars2 (SARS-CoV-2), causa della malattia da coronavirus "Coronavirus related Disease-19" (COVID-19), è stato isolato e identificato in coltura dalla Prof.ssa **Adriana Calderaro**, dalla Prof.ssa **Flora De Conto**, dalla Prof.ssa **Maria Cristina Arcangeletti** e collaboratori nei Laboratori di Virologia Isolamento agenti virali e di Virologia Molecolare del Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

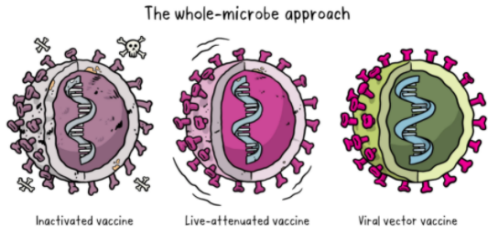
ISOLAMENTO – COLTIVAZIONE CELLULARE – SEQUENZIAMENTO VIRUS COV -2 RESPONSABILE DELLA COVID 19



I diversi tipi di vaccini

Ci sono tre approcci principali alla progettazione di un vaccino. Le loro differenze risiedono nel fatto che utilizzino un **intero** virus o batterio; solo le **parti** del germe che attivano il sistema immunitario; o solo il **materiale genetico** che fornisce le istruzioni per produrre proteine specifiche e non l'intero virus.

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze



L'approccio del microbio intero

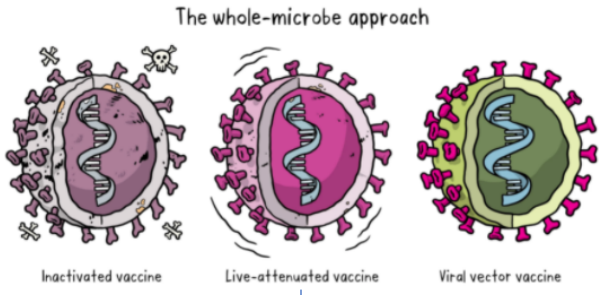
World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Vaccino inattivato

Il primo modo per creare un vaccino è prendere il virus o il batterio che porta la malattia, o uno molto simile, e inattivarlo o ucciderlo usando sostanze chimiche, calore o radiazioni. Questo approccio utilizza una tecnologia che ha dimostrato di funzionare nelle persone - questo è il modo in cui vengono prodotti i vaccini contro l'influenza e la poliomielite - e i vaccini possono essere prodotti su scala ragionevole.

Tuttavia, richiede strutture di laboratorio speciali per far crescere il virus o il batterio in sicurezza, può avere un tempo di produzione relativamente lungo e probabilmente richiederà la somministrazione di due o tre dosi.

VACCINO CINESE SINOVAC , CORONAVAC – INDIANO COVAXIN



L'approccio del microbio intero

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

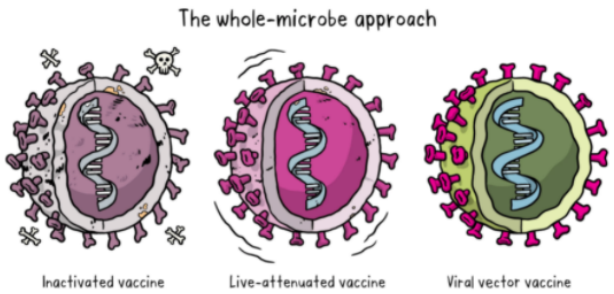
di produzione relativamente lungo e probabilmente richiederà la somministrazione di due o tre dosi.

Vaccino vivo attenuato

Un vaccino vivo attenuato utilizza una versione vivente ma indebolita del virus o una che è molto simile. Il vaccino contro il morbillo, la parotite e la rosolia (MMR) e il vaccino contro la varicella e l'herpes zoster sono esempi di questo tipo di vaccino. Questo approccio utilizza una tecnologia simile al vaccino inattivato e può essere prodotto su larga scala. Tuttavia, vaccini come questo potrebbero non essere adatti a persone con un sistema immunitario compromesso.

VACCINO NON ANCORA DISPONIBILE

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze



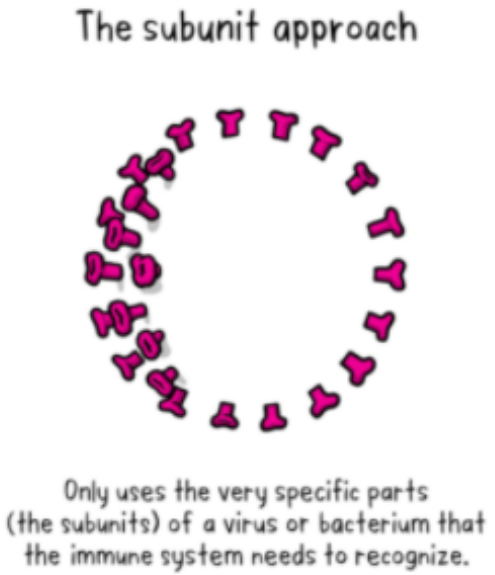
L'approccio del microbio intero

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Vaccino vettore virale

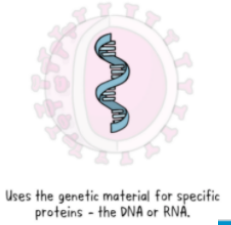
Questo tipo di vaccino utilizza un virus sicuro per fornire sottoparti specifiche – chiamate proteine – del germe di interesse in modo che possa innescare una risposta immunitaria senza causare malattie. Per fare ciò, le istruzioni per realizzare parti particolari dell'agente patogeno di interesse vengono inserite in un virus sicuro. Il virus sicuro funge quindi da piattaforma o vettore per fornire la proteina nel corpo. La proteina innesca la risposta immunitaria. Il vaccino Ebola è un vaccino vettore virale e questo tipo può essere sviluppato rapidamente.

Vaccino ASTRAZENECA - JANSSEN - SPUTNIK



Un vaccino a subunità è uno che utilizza solo le parti molto specifiche (le subunità) di un virus o batterio che il sistema immunitario deve riconoscere. Non contiene l'intero microbo né usa un virus sicuro come vettore. Le subunità possono essere proteine o zuccheri. La maggior parte dei vaccini in programma per l'infanzia sono vaccini a subunità, che proteggono le persone da malattie come la pertosse, il tetano, la difterite e la meningite meningococcica.

Vaccino Novavax

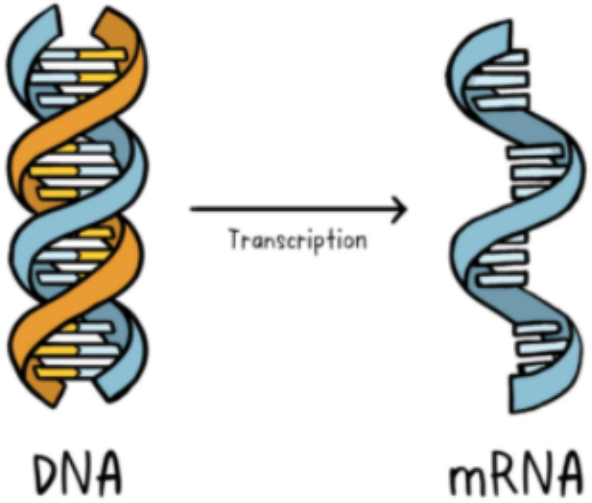


L'approccio genetico (vaccino agli acidi nucleici)

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

L'approccio genetico (vaccino agli acidi nucleici)

A differenza degli approcci vaccinali che utilizzano un microbo intero indebolito o morto o parti di uno, un vaccino contro l'acido nucleico utilizza solo una sezione di materiale genetico che fornisce le istruzioni per proteine specifiche, non l'intero microbo. DNA e RNA sono le istruzioni che le nostre cellule usano per produrre proteine. Nelle nostre cellule, il DNA viene prima trasformato in RNA messaggero, che viene quindi utilizzato come modello per produrre proteine specifiche.



Un vaccino contro l'acido nucleico fornisce alle nostre cellule una serie specifica di istruzioni, come DNA o mRNA, affinché possano produrre la proteina specifica che vogliamo che il nostro sistema immunitario riconosca e a cui risponda.

L'approccio dell'acido nucleico è un nuovo modo di sviluppare vaccini. Prima della pandemia di COVID-19, nessuno aveva ancora superato l'intero processo di approvazione per l'uso nell'uomo, sebbene alcuni vaccini a DNA, anche per particolari tumori, fossero in fase di sperimentazione umana. A causa della pandemia, la ricerca in questo settore è progredita molto rapidamente e alcuni vaccini mRNA per COVID-19 stanno ottenendo l'autorizzazione all'uso di emergenza, il che significa che ora possono essere somministrati a persone oltre a usarli solo negli studi clinici.

VACCINO PFIZER mRNA – VACCINO MODERNA

Vaccini COVID-19: informazioni prodotto per prodotto

3 novembre 2021

Il vaccino Bharat Biotech BBV152 COVAXIN contro COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Sinovac-CoronaVac COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Sinopharm COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Janssen Ad26.COV2.S COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Oxford/AstraZeneca COVID-19: cosa devi sapere

2 settembre 2021

Il vaccino Moderna COVID-19 (mRNA-1273): cosa devi sapere

Il vaccino Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Sebbene le forniture di vaccini siano limitate, si raccomanda di dare la priorità agli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e alle persone anziane, comprese quelle di età pari o superiore a 65 anni.

I paesi possono fare riferimento alla Roadmap per la prioritizzazione dell'OMS e al Quadro dei valori dell'OMS come guida per la definizione delle priorità dei gruppi target.

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

L'OMS raccomanda l'uso del vaccino COVID-19 nelle donne in gravidanza quando i benefici della vaccinazione per la donna incinta superano i potenziali rischi. Per aiutare le donne in gravidanza a fare questa valutazione, dovrebbero essere fornite loro informazioni sui rischi di COVID-19 in gravidanza, i probabili benefici della vaccinazione nel contesto epidemiologico locale e le attuali limitazioni dei dati di sicurezza nelle donne in gravidanza. L'OMS sconsiglia il test di gravidanza prima della vaccinazione. L'OMS non raccomanda di ritardare la gravidanza o di interromperla a causa della vaccinazione.

Il vaccino Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Questo vaccino è raccomandato per gli adolescenti?

Uno studio di fase 3 in bambini di età compresa tra 12 e 15 anni ha mostrato un'elevata efficacia e una buona sicurezza in questo gruppo di età, portando a un'estensione dell'indicazione dell'età precedente dai 16 anni in poi fino ai 12 anni in poi.

L'evidenza suggerisce che gli adolescenti, in particolare gli adolescenti più grandi, hanno la stessa probabilità di trasmettere SARS-CoV-2 rispetto agli adulti. L'OMS raccomanda ai paesi di prendere in considerazione l'uso del vaccino nei bambini di età compresa tra 12 e 15 anni solo quando è stata raggiunta un'elevata copertura vaccinale con 2 dosi nei gruppi ad alta priorità identificati nella Roadmap di priorità dell'OMS.

Ai bambini di età compresa tra 12 e 15 anni con comorbilità che li mettono a rischio significativamente più elevato di malattia grave da COVID-19, insieme ad altri gruppi ad alto rischio, può essere offerta la vaccinazione.

Il vaccino Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

È sicuro?

L'OMS ha concesso l'EUL al vaccino Pfizer BioNTech il 31 dicembre 2020. L'OMS ha valutato a fondo la qualità, la sicurezza e l'efficacia del vaccino e ne ha raccomandato l'uso per le persone di età superiore ai 16 anni.

Il Global Advisory Committee on Vaccine Safety, un gruppo di esperti che fornisce una guida indipendente e autorevole all'OMS sul tema dell'uso sicuro dei vaccini, riceve e valuta le segnalazioni di sospetti eventi di sicurezza di potenziale impatto internazionale.

Quanto è efficace il vaccino?

Il vaccino Pfizer BioNTech contro il COVID-19 ha un'efficacia del 95% contro l'infezione sintomatica da SARS-CoV-2.

Il vaccino Pfizer BioNTech (BNT162b2) COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Funziona contro nuove varianti?

SAGE ha riesaminato tutti i dati disponibili sulle prestazioni del vaccino nei test per valutarne l'efficacia contro una varietà di varianti. Questi test hanno indicato che il vaccino era efficace contro le varianti del virus.

SAGE attualmente raccomanda l'uso del vaccino Pfizer BioNTech secondo la Roadmap di priorità dell'OMS, anche se in un paese sono presenti varianti del virus. I paesi dovrebbero valutare i rischi ei benefici tenendo in considerazione la loro situazione epidemiologica.

I risultati preliminari evidenziano l'urgente necessità di un approccio coordinato per la sorveglianza e la valutazione delle varianti e del loro potenziale impatto sull'efficacia del vaccino. Non appena saranno disponibili nuovi dati, l'OMS aggiornerà le raccomandazioni di conseguenza.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Attualmente non sono disponibili dati sostanziali relativi all'impatto del vaccino Pfizer BioNTech sulla trasmissione o sulla diffusione del virus.

Nel frattempo, dobbiamo mantenere e rafforzare le misure di salute pubblica che funzionano: mascheramento, distanza fisica, lavaggio delle mani, igiene respiratoria e per la tosse, evitare la folla e garantire una buona ventilazione

Il vaccino Moderna COVID-19 (mRNA-1273): cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Come con tutti i vaccini COVID-19, gli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e le persone anziane dovrebbero avere la priorità per la vaccinazione.

Man mano che diventa disponibile più vaccino, dovrebbero essere vaccinati ulteriori gruppi prioritari, con attenzione alle persone colpite in modo sproporzionato da COVID-19 o che affrontano disuguaglianze di salute.

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

L'OMS raccomanda l'uso del vaccino COVID-19 nelle donne in gravidanza quando i benefici della vaccinazione per la donna incinta superano i potenziali rischi. Per aiutare le donne in gravidanza a fare questa valutazione, dovrebbero essere fornite loro informazioni sui rischi di COVID-19 in gravidanza, i probabili benefici della vaccinazione nel contesto epidemiologico locale e le attuali limitazioni dei dati di sicurezza nelle donne in gravidanza. L'OMS sconsiglia il test di gravidanza prima della vaccinazione. L'OMS non raccomanda di ritardare la gravidanza o di interromperla a causa della vaccinazione.

Il vaccino Moderna COVID-19 (mRNA-1273): cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

È sicuro?

Il 30 aprile, l'OMS ha elencato il vaccino Moderna per l'uso d'emergenza. L'Emergency Use Listing (EUL) dell'OMS valuta la qualità, la sicurezza e l'efficacia dei vaccini COVID-19 ed è un prerequisito per la fornitura di vaccini COVAX Facility.

L'EMA ha valutato a fondo i dati sulla qualità, la sicurezza e l'efficacia del vaccino Moderna COVID-19 e ne ha autorizzato l'uso in tutta l'Unione europea.

SAGE raccomanda di osservare tutti i vaccinati per almeno 15 minuti dopo la vaccinazione. Coloro che manifestano una reazione allergica grave immediata alla prima dose non devono ricevere dosi aggiuntive.

La valutazione della sicurezza a più lungo termine comporta il follow-up continuo dei partecipanti alla sperimentazione clinica, nonché studi specifici e la sorveglianza continua degli effetti secondari o degli eventi avversi di coloro che vengono vaccinati nel roll out.

Il Il Global Advisory Committee on Vaccine Safety , un gruppo di esperti che fornisce una guida indipendente e autorevole all'OMS sul tema dell'uso sicuro dei vaccini, riceve e valuta le segnalazioni di sospetti eventi di sicurezza di potenziale impatto internazionale.

Quanto è efficace il vaccino?

Il vaccino Moderna ha dimostrato di avere un'efficacia di circa il 94,1% nella protezione contro il COVID-19, a partire da 14 giorni dopo la prima dose.

Il vaccino Moderna COVID-19 (mRNA-1273): cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Funziona contro nuove varianti?

Sulla base delle prove finora, le nuove varianti di SARS-CoV-2, tra cui B.1.1.7 e 501Y.V2, non alterano l'efficacia del vaccino mRNA Moderna. Prosegue il monitoraggio, la raccolta e l'analisi dei dati sulle nuove varianti e il loro impatto sull'efficacia della diagnostica, dei trattamenti e dei vaccini COVID-19.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Non sappiamo se il vaccino preverrà l'infezione e proteggerà dalla trasmissione successiva. L'immunità persiste per diversi mesi, ma la durata completa non è ancora nota. Queste importanti domande sono allo studio.

Nel frattempo, dobbiamo mantenere misure di salute pubblica che funzionino: mascheramento, distanza fisica, lavaggio delle mani, igiene respiratoria e per la tosse, evitare la folla e garantire una buona ventilazione.

Il vaccino Oxford/AstraZeneca COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Sebbene le forniture di vaccini siano limitate, si raccomanda di dare la priorità agli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e alle persone anziane, comprese quelle di età pari o superiore a 65 anni.

I paesi possono fare riferimento alla Roadmap per la priorità dell'OMS https://www.who.int/publications/i/item/who-sage-roadmap-for-prioritizing-uses-of-covid-19-vaccines-in-the-context- of-limited-supply e il quadro dei valori dell'OMS come guida per la loro priorità dei gruppi target.

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

Sebbene la gravidanza metta le donne a maggior rischio di COVID-19 grave, sono disponibili pochissimi dati per valutare la sicurezza del vaccino in gravidanza.

Le donne incinte possono ricevere il vaccino se il beneficio della vaccinazione di una donna incinta supera i potenziali rischi del vaccino.

Per questo motivo, le donne in gravidanza ad alto rischio di esposizione alla SARS-CoV-2 (ad es. operatori sanitari) o che hanno comorbilità che si aggiungono al rischio di malattie gravi, possono essere vaccinate in consultazione con il proprio medico.

Il vaccino Oxford/AstraZeneca COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

È sicuro?

Due versioni del vaccino , prodotte da AstraZeneca-SKBio (Repubblica di Corea) e dal Serum Institute of India, sono state elencate per l'uso di emergenza dall'OMS. Quando il vaccino è stato preso in considerazione da SAGE, era stato sottoposto a revisione da parte dell'Agenzia europea per i medicinali (EMA).

L'EMA ha valutato a fondo i dati sulla qualità, la sicurezza e l'efficacia del vaccino e ha raccomandato di concedere un'autorizzazione all'immissione in commercio condizionata per le persone di età pari o superiore a 18 anni.

Il Global Advisory Committee on Vaccine Safety, un gruppo di esperti che fornisce una guida indipendente e autorevole all'OMS sul tema dell'uso sicuro dei vaccini, riceve e valuta le segnalazioni di sospetti eventi di sicurezza di potenziale impatto internazionale.

Quanto è efficace il vaccino?

Il vaccino AZD1222 contro il COVID-19 ha un'efficacia del 63,09% contro l'infezione sintomatica da SARS-CoV-2.

Intervalli di dose più lunghi nell'intervallo da 8 a 12 settimane sono associati a una maggiore efficacia del vaccino.

Il vaccino Oxford/AstraZeneca COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Funziona contro nuove varianti?

SAGE ha riesaminato tutti i dati disponibili sulle prestazioni del vaccino in contesti di varianti di interesse. SAGE attualmente raccomanda l'uso del vaccino AZD1222 secondo la Roadmap di priorità dell'OMS, anche se in un paese sono presenti varianti del virus. I paesi dovrebbero valutare i rischi ei benefici tenendo in considerazione la loro situazione epidemiologica.

I risultati preliminari evidenziano l'urgente necessità di un approccio coordinato per la sorveglianza e la valutazione delle varianti e del loro potenziale impatto sull'efficacia del vaccino. Non appena saranno disponibili nuovi dati, l'OMS aggiornerà le raccomandazioni di conseguenza.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Non sono disponibili dati sostanziali relativi all'impatto di AZD1222 sulla trasmissione o sulla diffusione del virus.

Nel frattempo, dobbiamo mantenere e rafforzare le misure di salute pubblica che funzionano: mascheramento, distanza fisica, lavaggio delle mani, igiene delle vie respiratorie e della tosse, evitare la folla e garantire una buona ventilazione.

Il vaccino Janssen Ad26.COV2.S COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Sebbene le forniture di vaccini COVID-19 siano limitate, gli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e le persone anziane dovrebbero avere la priorità per la vaccinazione.

I paesi possono fare riferimento alla Roadmap per la prioritizzazione dell'OMS e al Quadro dei valori dell'OMS come guida per la definizione delle priorità dei gruppi target.

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

L'OMS raccomanda l'uso del vaccino COVID-19 nelle donne in gravidanza solo se i benefici della vaccinazione per la donna incinta superano i potenziali rischi. Per aiutare le donne in gravidanza a fare questa valutazione, dovrebbero essere fornite loro informazioni sui rischi di COVID-19 in gravidanza, i probabili benefici della vaccinazione nel contesto epidemiologico locale e le attuali limitazioni dei dati di sicurezza nelle donne in gravidanza. L'OMS sconsiglia il test di gravidanza prima della vaccinazione. L'OMS non raccomanda di ritardare la gravidanza o di interromperla a causa della vaccinazione. Sebbene la gravidanza metta le donne a maggior rischio di COVID-19 grave, sono disponibili pochissimi dati per valutare la sicurezza del vaccino in gravidanza.

Il vaccino Janssen Ad26.COV2.S COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

infezione da SARS-CoV-2 sintomatica moderata o grave.

Funziona contro le nuove varianti del virus SARS-CoV-2 ?

SAGE ha riesaminato tutti i dati disponibili sulle prestazioni del vaccino nelle impostazioni delle varianti di interesse. Negli studi clinici questo vaccino è stato testato contro una varietà di varianti del virus SARS-CoV-2, tra cui B1.351 (identificato per la prima volta in Sud Africa) e P.2 (identificato per la prima volta in Brasile), e si è rivelato efficace.

SAGE attualmente raccomanda l'uso di questo vaccino, secondo la Roadmap di priorità dell'OMS, anche se in un paese sono presenti varianti preoccupanti. Non appena saranno disponibili nuovi dati, l'OMS aggiornerà le raccomandazioni di conseguenza.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Attualmente non sono disponibili dati sostanziali relativi all'impatto di Ad26.COV2.S sulla trasmissione del virus che causa la malattia COVID-19.

Nel frattempo, dobbiamo mantenere e rafforzare le misure di salute pubblica che funzionano: mascheramento, distanza fisica, lavaggio delle mani, igiene respiratoria e per la tosse, evitando la folla e garantendo una buona ventilazione.

Il vaccino Sinopharm COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Sebbene le forniture di vaccini COVID-19 siano limitate, gli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e le persone anziane dovrebbero avere la priorità per la vaccinazione.

Il vaccino non è raccomandato per le persone di età inferiore ai 18 anni, in attesa dei risultati di ulteriori studi in quella fascia di età.

I paesi possono fare riferimento alla Roadmap per la prioritizzazione dell'OMS e al Quadro dei valori dell'OMS come guida per la definizione delle priorità dei gruppi target.

Il vaccino Sinopharm COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

I dati disponibili sul vaccino COVID-19 BIBP nelle donne in gravidanza sono insufficienti per valutare l'efficacia del vaccino o i rischi associati al vaccino in gravidanza. Tuttavia, questo vaccino è un vaccino inattivato con un adiuvante che viene utilizzato abitualmente in molti altri vaccini con un buon profilo di sicurezza documentato, comprese le donne in gravidanza. L'efficacia del vaccino COVID-19 BIBP nelle donne in gravidanza dovrebbe quindi essere paragonabile a quella osservata nelle donne non gravide di età simile.

Nel frattempo, l'OMS raccomanda l'uso del vaccino COVID-19 BIBP nelle donne in gravidanza quando i benefici della vaccinazione per la donna incinta superano i potenziali rischi. Per aiutare le donne in gravidanza a fare questa valutazione, dovrebbero essere fornite loro informazioni sui rischi di COVID-19 in gravidanza; i probabili benefici della vaccinazione nel contesto epidemiologico locale; e le attuali limitazioni dei dati di sicurezza nelle donne in gravidanza. L'OMS sconsiglia il test di gravidanza prima della vaccinazione. L'OMS non raccomanda di ritardare la gravidanza o di considerare l'interruzione della gravidanza a causa della vaccinazione.

Il vaccino Sinopharm COVID-19: cosa devi sapere

Funziona contro nuove varianti del virus SARS-CoV-2?

SAGE attualmente raccomanda l'uso di questo vaccino, secondo la Roadmap di priorità dell'OMS.

Non appena saranno disponibili nuovi dati, l'OMS aggiornerà le raccomandazioni di conseguenza. Questo vaccino non è stato ancora valutato nel contesto della circolazione di varianti diffuse di preoccupazione.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Attualmente non sono disponibili dati sostanziali relativi all'impatto del vaccino COVID-19 BIBP sulla trasmissione di SARS-CoV-2, il virus che causa la malattia COVID-19.

Nel frattempo, l'OMS ricorda la necessità di mantenere e rafforzare le misure di salute pubblica che funzionano: mascheramento, distanza fisica, lavaggio delle mani, igiene respiratoria e per la tosse, evitando la folla e garantendo un'adeguata ventilazione.

Il vaccino Sinovac-CoronaVac COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Chi dovrebbe essere vaccinato per primo?

Sebbene le forniture di vaccini COVID-19 siano limitate, gli operatori sanitari ad alto rischio di esposizione e le persone anziane dovrebbero avere la priorità per la vaccinazione.

I paesi possono fare riferimento alla Roadmap per la prioritizzazione dell'OMS e al Quadro dei valori dell'OMS come guida per la definizione delle priorità dei gruppi target.

Il vaccino non è raccomandato per le persone di età inferiore ai 18 anni, in attesa dei risultati di ulteriori studi in quella fascia di età.

Il vaccino Sinovac-CoronaVac COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Le donne in gravidanza dovrebbero essere vaccinate?

I dati disponibili sul vaccino Sinovac-CoronaVac (COVID-19) nelle donne in gravidanza sono insufficienti per valutare l'efficacia del vaccino o i possibili rischi associati al vaccino in gravidanza. Tuttavia, questo vaccino è un vaccino inattivato con un adiuvante comunemente usato in molti altri vaccini con un profilo di sicurezza ben documentato, come i vaccini contro l'epatite B e il tetano, anche nelle donne in gravidanza. Si prevede pertanto che l'efficacia del vaccino Sinovac-CoronaVac (COVID-19) nelle donne in gravidanza sia paragonabile a quella osservata in donne non gravide di età simile. Ulteriori studi dovrebbero valutare la sicurezza e l'immunogenicità nelle donne in gravidanza.

Nel frattempo, l'OMS raccomanda l'uso del vaccino Sinovac-CoronaVac (COVID-19) nelle donne in gravidanza quando i benefici della vaccinazione per la donna in gravidanza superano i potenziali rischi. Per aiutare le donne in gravidanza a fare questa valutazione, dovrebbero essere fornite loro informazioni sui rischi di COVID-19 in gravidanza; i probabili benefici della vaccinazione nel contesto epidemiologico locale; e le attuali limitazioni dei dati di sicurezza nelle donne in gravidanza. L'OMS sconsiglia il test di gravidanza prima della vaccinazione. L'OMS non raccomanda di ritardare la gravidanza o di considerare l'interruzione della gravidanza a causa della vaccinazione.

Il vaccino Sinovac-CoronaVac COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

È sicuro?

SAGE ha valutato a fondo i dati sulla qualità, la sicurezza e l'efficacia del vaccino e ne ha raccomandato l'uso per le persone di età pari o superiore a 18 anni.

I dati sulla sicurezza sono attualmente limitati per le persone di età superiore a 60 anni (a causa dell'esiguo numero di partecipanti agli studi clinici).

Sebbene non si possano prevedere differenze nel profilo di sicurezza del vaccino negli anziani rispetto ai gruppi di età più giovane, i paesi che considerano l'utilizzo di questo vaccino in persone di età superiore ai 60 anni dovrebbero mantenere un monitoraggio attivo della sicurezza.

Nell'ambito del processo EUL, Sinovac si è impegnata a continuare a presentare dati su sicurezza, efficacia e qualità nelle sperimentazioni vaccinali in corso e nell'implementazione nelle popolazioni, compresi gli anziani.

Quanto è efficace il vaccino?

Un ampio studio di fase 3 in Brasile ha mostrato che due dosi, somministrate a un intervallo di 14 giorni, hanno avuto un'efficacia del 51% contro l'infezione sintomatica SARS-CoV-2, del 100% contro il COVID-19 grave e del 100% contro il ricovero a partire dal 14 giorni dopo aver ricevuto la seconda dose.

Il vaccino Sinovac-CoronaVac COVID-19: cosa devi sapere

World Health Organization Argomenti di salute Paesi Sala stampa Emergenze

Funziona contro nuove varianti del virus SARS-CoV-2?

In uno studio osservazionale, l'efficacia stimata di Sinovac-CoronaVac negli operatori sanitari a Manaus, in Brasile, dove P.1 rappresentava il 75% dei campioni di SARS-CoV-2 era del 49,6% contro l'infezione sintomatica (4). L'efficacia è stata dimostrata anche in uno studio osservazionale a San Paolo in presenza di circolazione P1 (83% dei campioni).

Le valutazioni in contesti in cui la variante di preoccupazione P.2 era ampiamente circolante - anche in Brasile - hanno stimato l'efficacia del vaccino del 49,6% dopo almeno una dose e hanno dimostrato il 50,7% due settimane dopo la seconda dose. Non appena saranno disponibili nuovi dati, l'OMS aggiornerà le raccomandazioni di conseguenza.

SAGE attualmente raccomanda l'uso di questo vaccino, secondo la Roadmap di priorità dell'OMS.

Previene l'infezione e la trasmissione?

Attualmente non sono disponibili dati sostanziali relativi all'impatto del vaccino COVID-19 Sinovac-CoronaVac sulla trasmissione di SARS-CoV-2, il virus che causa la malattia COVID-19.

Vaccini, l'Ue firma contratto con Novavax per 200 milioni di dosi

Condividi 266 Tweet

Vaccino Novavax, l'azienda: "Molto efficace anche contro le varianti"

04 agosto 2021

La Commissione europea ha approvato il suo settimo accordo di acquisto anticipato con un'azienda farmaceutica per garantire l'accesso a un potenziale vaccino contro il Covid-19 nel quarto trimestre del 2021 e nel 2022. Lo comunica l'esecutivo Ue in una nota. In base a questo contratto, gli Stati membri potranno acquistare fino a 100 milioni di dosi del vaccino Novavax, con un'opzione per 100 milioni di dosi aggiuntive nel corso del 2021, 2022 e 2023, una volta rivisto e approvato dall'Ema come sicuro ed efficace. Gli Stati membri potranno anche donare vaccini ai Paesi a reddito medio e basso o reindirizzarli verso altri Paesi europei.

La presidente della Commissione, Ursula von der Leyen, ha dichiarato: "Mentre nuove varianti del Coronavirus si stanno diffondendo in Europa e nel mondo, questo nuovo contratto con un'azienda che sta già testando con successo il suo vaccino contro queste varianti è una garanzia aggiuntiva per la protezione della nostra popolazione. Inoltre - ha detto ancora von der Leyen - questo accordo rafforza ulteriormente il nostro portafoglio vaccini a vantaggio degli europei e dei nostri partner".

THE LANCET
Respiratory Medicine

ARTICLES | ONLINE FIRST

Safety, immunogenicity, and efficacy of a COVID-19 vaccine (NVX-CoV2373) co-administered with seasonal influenza vaccines: an exploratory substudy of a randomised, observer-blinded, placebo-controlled, phase 3 trial

Seth Toback, MD • Eva Galiza, MBBS • Catherine Cosgrove, PhD • James Galloway, PhD • Anna L Goodman, DPhil • Pauline A Swift, PhD • et al. Show all authors • Show footnotes

Published: November 17, 2021 • DOI: https://doi.org/10.1016/S2213-2600(21)00409-4 • Check for updates

CORONAVIRUS

Vaccino Novavax: in arrivo il via libera al Nuvaxovid, a base proteica e "con meno effetti collaterali"

19 Novembre 2021

World Health Organization | Argomenti di salute | Paesi | Sala stampa | Emergenze

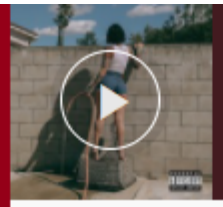
È sicuro?

SAGE ha valutato a fondo i dati sulla sicurezza e l'efficacia del vaccino e ne ha raccomandato l'uso per le persone di età pari o superiore a 18 anni. Il processo EUL dell'OMS valuta anche la qualità della produzione insieme alla sicurezza e all'efficacia.

I dati sulla sicurezza sono attualmente limitati per le persone di età superiore a 60 anni (a causa dell'esiguo numero di partecipanti di questa fascia di età agli studi clinici). Tuttavia, i dati dello studio indicano che il vaccino ha un profilo di sicurezza accettabile per questa fascia di età e l'OMS raccomanda il vaccino per l'uso in persone di età pari o superiore a 60 anni.

Quanto è efficace il vaccino?

L'efficacia del vaccino contro COVID-19 di qualsiasi gravità, 14 o più giorni dopo la dose 2, è stata del 78%. L'efficacia del vaccino contro le malattie gravi è del 93%. Negli adulti di età inferiore ai 60 anni, l'efficacia è stata del 79%; e in quelli dai 60 anni in su era del 68%.



RADIOBUE.IT
Kehlani - Can I (feat. Tory Lanez)

PODCAST
Pillole d'Europa. Corpo E

SCIENZA E RICERCA

8 OTTOBRE 2020

Covid-19, fattori genetici ed immunologici in quasi il 15% dei casi gravi

COVID-19 e suscettibilità genetica individuale: il doppio cromosoma X femminile potrebbe essere protettivo?

Covid-19, perché si parla di un possibile “fenotipo endocrino”

5 Luglio 2021 Congressi, Coronavirus, Medicina News

Tra l’infezione da SARS-CoV-2 e malattie endocrine e metaboliche, come diabete e obesità, c’è un rapporto bidirezionale. Da un lato, infatti, queste condizioni aumentano il rischio di forme gravi di Covid-19 e dall’altro l’infezione stessa sembra incidere su alcuni parametri metabolici, come il controllo della glicemia.

7 Vaccini - terza dose ed effetti collaterali

THE LANCET

Sicurezza e immunogenicità di sette vaccini COVID-19 come terza dose (richiamo) dopo due dosi di ChAdOx1 nCov-19 o BNT162b2 nel Regno Unito (COV-BOOST): uno studio di fase 2 in cieco, multicentrico, randomizzato, controllato

Alasdair PS Munro, MRCPCH * • Leila Janani, dottore di ricerca * • Victoria Cornelius, dottore di ricerca * • Parvinder K Aley, PhD • Gavin Babbage, MPhil • Prof David Baxter, PhD • et al. Mostra tutti gli autori • Mostra note a piè di pagina

Accesso Libero • Pubblicato: 02 dicembre 2021 • DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02717-3 •

THE LANCET

icurezza e immunogenicità di sette vaccini COVID-19 come t...

PDF [1M

Riepilogo
ntroduzione
netodi
Risultati
Discussione

Tra l'iscrizione allo studio e il blocco dei dati il 19 agosto 2021, ci sono stati 1306 eventi avversi segnalati da 912 partecipanti (appendice 1, pagine 2-10). 20 eventi avversi di particolare interesse si sono verificati dopo aver escluso l'infezione da SARS-CoV-2 nei 14 giorni immediatamente successivi alla terza dose e agli eventi avversi gravi, tra cui sei sono stati ritenuti possibilmente correlati al vaccino dello studio (appendice 1 pp 11-12). 21 partecipanti hanno riportato un risultato del test PCR positivo per SARS-CoV-2 senza ospedalizzazione (appendice 1 p 13). La descrizione dei 24 eventi avversi gravi, comprese quattro sospette reazioni avverse gravi inattese, è elencata nell'appendice 1 (pp 14-16).