

## I VACCINI FUNZIONANO TEST SIEROLOGICI UTILI PER SEGUIRE LA DURATA DELLA PROTEZIONE

Milano, 10 novembre - Nei soggetti vaccinati l'immunità al virus SARS-Cov-2 è più forte e duratura rispetto a quella sviluppata naturalmente da chi contrae il virus e, in generale, è legata al livello di anticorpi circolanti che si formano in ognuno di noi.

La conferma proviene dal primo studio di monitoraggio di un campione significativo della popolazione sanitaria attraverso tutto il periodo del Covid-19.

Ideata e realizzata **dall'Istituto Europeo di Oncologia (IEO) e finanziata dalla Fondazione Guido Venosta**, l'iniziativa ha visto oltre 2000 dipendenti e collaboratori dello IEO operativi negli ambiti sanitario, amministrativo e ricerca, sottoporsi (nel periodo da maggio 2020 a settembre 2021) a test molecolari per l'infezione da SARS-CoV-2 e a test sierologici per misurare la risposta immunitaria contro il virus.

Con l'avvio della campagna vaccinale nel gennaio 2021 le medesime persone sono state vaccinate e monitorate mensilmente dopo la vaccinazione, fino settembre 2021. Il programma ha comportato l'esecuzione di 52.800 test molecolari e 20.200 test sierologici.

“Abbiamo osservato che il livello di anticorpi circolanti anti-SARS-CoV2 è un indicatore attendibile del rischio di infezione; dunque **i test sierologici potrebbero essere utili nella programmazione delle campagne vaccinali**”, commenta **Pier Giuseppe Pelicci**, direttore della ricerca IEO e coordinatore dello studio. “La correlazione tra bassi livelli di anticorpi e aumentato rischio di infezione è stata ottenuta nella intera popolazione dei vaccinati e su dati retrospettivi. Non ha quindi ancora un valore predittivo nel singolo individuo. Potrebbe invece essere molto utile se applicata, per esempio, alle popolazioni di individui esposti ad alto rischio di infezioni o più fragili”.

“Abbiamo inoltre dimostrato che **il vaccino funziona bene**: il tasso di infezione nella popolazione studiata è passato dal 17,8% prima della vaccinazione all' 1,5% dopo il vaccino. Inoltre, i vaccinati che contraggono il virus hanno limitata capacità di contagio perché la carica virale è molto bassa e dura pochi giorni”.

Nella fase pre-vaccinazione sono state osservate 266 persone con infezioni da SARS-CoV-2, vale a dire il 17,8% delle 1493 persone testate in fase pre-vaccinale. Tra i circa 2000 soggetti che sono stati vaccinati, abbiamo invece identificato solo 30 casi di infezione (1,5%), che in tutti i soggetti si è presentata con una sintomatologia minima e capacità di contagio molto limitata per carica virale e durata. Il test molecolare è infatti risultato positivo in media per soli **due giorni invece dei 16 giorni** medi di una infezione in soggetti non vaccinati, con ovvie implicazioni sulla diffusione del contagio.

Le 2000 persone che sono state vaccinate hanno sviluppato alti livelli di anticorpi circolanti già a una settimana dalla prima dose di vaccino. Solo l'1,9% (39 casi) dei soggetti non ha sviluppato una risposta anticorpale misurabile. L'entità della risposta anticorpale è risultata inferiore negli anziani, con una tendenza generale ad abbassarsi progressivamente nei mesi successivi alla vaccinazione. Ciononostante, **a 6-7 mesi dal completamento della vaccinazione, il 94% degli individui testati aveva ancora livelli di anticorpi misurabili nel sangue.**

Analizzando in dettaglio i 30 casi di infezione post-vaccino, è emersa una correlazione con la mancata o inefficiente risposta anticorpale al vaccino: 3 casi erano soggetti che non avevano sviluppato anticorpi in risposta al vaccino, mentre il 74% degli altri casi erano soggetti con livelli di anticorpi più bassi rispetto all'intero gruppo dello studio. In altre parole, **l'infezione dopo vaccino è stata contratta dai soggetti con i livelli più bassi di anticorpi.**

Nel complesso, la frequenza di infezione nei soggetti che hanno sviluppato anticorpi dopo vaccinazione è stata significativamente più bassa (1.5%) rispetto ai soggetti vaccinati che non hanno sviluppato anticorpi (5,7%), ma in entrambi i casi più bassa rispetto ai soggetti non vaccinati che hanno contratto una infezione naturale (9%). **Il vaccino, quindi, induce una immunità più forte rispetto alla infezione naturale.**

"I nostri dati hanno potenziale rilevanza pratica", conclude Pelicci. "I livelli di anticorpi circolanti possono contribuire a definire le tempistiche delle vaccinazioni successive in selezionate popolazioni. Non c'è dubbio che quanto e quando vaccinare la popolazione italiana sarà deciso dall'andamento globale dell'epidemia. La disponibilità però di un test che informa sulla presenza di un alto rischio di infezione potrà essere utile per difendere le popolazioni più esposte o più fragili. Inoltre, oltre al suo impatto immediato sulla funzionalità dello IEO e all'acquisizione di conoscenze su malattia e vaccinazione, **questo studio ha dimostrato che è possibile creare un flusso rapido di informazioni, competenze e tecnologie tra la ricerca e la clinica, con immediato beneficio per i pazienti e per la società.** Non solo: è stata anche la prova di quanto grande possa essere l'impatto sulla società delle donazioni liberali alla ricerca e allo sviluppo tecnologico".

**"Mi auguro che i risultati di questo studio possano fugare i dubbi di chi ancora non crede nel buon funzionamento dei vaccini, e che i test sierologici vengano usati nell'ambito di campagne vaccinali mirate",** commenta **Giuseppe Caprotti**, Presidente della Fondazione Guido Venosta. **"Lo spirito che ha animato il programma si basa sull'importanza della ricerca scientifica** il cui scopo è migliorare le condizioni di vita dell'uomo. La ricerca ha sempre fatto parte del dna della mia famiglia. Mio nonno, Guido Venosta, è stato infatti uno degli artefici dell'Airc (Associazione italiana per la ricerca sul cancro), che ha gestito dal 1966 al 1996. La Fondazione continua in tale direzione, contribuendo ad elevare l'educazione del pubblico verso i più alti ideali culturali, scientifici e di solidarietà".

*Il progetto è stata la risposta concreta all'appello lanciato all'indomani dello scoppio della pandemia dall'Imperial College di Londra, dalla rete degli Istituti di Ricerca Ricovero e Cura italiani (IRCCS), compreso IEO, e dai principali Istituti di Ricerca Biomedica del Paese.*

*Iniziato il 12 maggio 2020 sulla popolazione dei dipendenti IEO e inizialmente anche su oltre 2800 pazienti, lo studio ha dimostrato inizialmente che la frequenza di positività del tampone dei dipendenti era confrontabile con quella della popolazione lombarda nello stesso periodo,*

*dimostrando con ciò che IEO era riuscito a mantenere un ambiente sicuro per i propri pazienti. A essere quindi una **struttura Covid free**.*

*Non solo. **Il programma ha soprattutto messo in luce quanto sia minore la probabilità di reinfettarsi dopo il vaccino e quanto, in caso di reinfezione, questa abbia una durata più breve. Per giungere a queste conclusioni, è stata effettuata una sorveglianza sanitaria verticale solo sui dipendenti.***

*Dalla forte collaborazione tra IEO e Fondazione Guido Venosta è nato questo studio approfondito e ricco sulla diffusione dei contagi, l'immunità e l'indiscussa efficacia dei vaccini, verificata su inconfutabile base scientifica.*

*Pubblicazione di riferimento: Minore probabilità e minore durata delle infezioni dopo il vaccino Covid-19; correlazione con IGG circolanti anti-SARS-Cov-2*