

400 MILIONI DI DOSI PER TUTTA L'EUROPA DEL VACCINO ChAdOx1 nCoV-19

Io di un sistema così non mi fido a prescindere. Leggi perché!

Il Vaccino ChAdOx1 (1) nCoV-19, (lo trovate nell'elenco OMS dei vaccini in prova (2)) di cui avevo parlato in un post precedente (3), oggi conosciuto come AZD1222 (4)(5) , utilizza un vettore virale denominato ChAdOx1, uno scimpanzé adenovirus basato su una versione indebolita di un virus del raffreddore comune (adenovirus (6)) che contiene il materiale genetico della proteina del picco del virus SARS-CoV-2. Dopo la vaccinazione, viene prodotta la proteina del picco superficiale, innescando il sistema immunitario ad attaccare il virus se in seguito infetta il corpo, in teoria proteggendolo dal COVID-19.

È attualmente in corso uno studio clinico di fase I (7) / II (8) per valutare la sicurezza, l'immunogenicità e l'efficacia di AZD1222 in oltre 1000 volontari sani di età compresa tra 18 e 55 anni in diversi centri di prova nell'Inghilterra meridionale.

Questo vaccino usa la stessa tecnologia del vaccino cinese realizzato da CanSino Biological Inc./Beijing Institute of Biotechnology, di cui avevo parlato in un post precedente (9), con la sola differenza che l'adenovirus che usa è un Adenovirus di tipo 5. Questo vaccino in Cina ha rivelato essere molto pericoloso in quanto, nei test, l'80% dei riceventi ha avuto effetti avversi.

In questo articolo scientifico si prende in esame la produzione di vaccini utilizzando questo tipo di vettore. Cito soltanto un frammento dell'abstract, ma ritengo che questo testo sia interessante da leggere per chi vuole approfondire: "Il vettore adenovirale è stato impiegato come uno dei mezzi più efficaci contro le malattie infettive e il cancro. Può essere geneticamente modificato e armato con antigeni estranei per suscitare risposte anticorpali specifiche e risposte delle cellule T negli ospiti, nonché progettato per indurre l'apoptosi (10) nelle cellule tumorali. [...] È stato dimostrato che il vettore AdHu5 può suscitare potenti risposte immunitarie specifiche dell'antigene in studi preclinici e clinici. Sebbene sia stato dimostrato che il vettore AdHu5 è molto efficace, l'infezione da AdHu5 è endemica nell'uomo. In America, il 40-60% degli esseri umani trasporta anticorpi neutralizzanti rilevabili (NA) contro il virus di tipo selvaggio AdHu5. L'elevata prevalenza di NA AdHu5 nella popolazione umana riduce l'efficienza del trasferimento genico da parte del vettore e compromette la potenza del vaccino." (11).

Sia il vettore ChAdOx1 che Ad5 sono ricavati quindi da adenovirus di scimpanzé e in questo articolo scientifico si può leggere come l'Ingegneria Genetica stia giocando con questi virus per produrre un vettore la cui efficacia e sicurezza, non è misurata su eventuali danni futuri sull'uomo, ma sul fatto che fa raggiungere o meno l'obiettivo, ovvero quello di essere un vettore (12).

La ricerca scientifica ha già prodotto diversi tentativi di vaccino ad adenovirus ChAdOx1, e le informazioni a riguardo sono solo di parte (ovvero del produttore): 2017 MERS ChAdOx1 (13), 2019 ChAdOx1 NiVB (14), 2019 ChAdOx1 MERS (15), 2019 ChAdOx1 RVF (16) e ChAdOx1 Chik (17).

Per quanto riguarda ChAdOx1 nCoV-19, l'unica pubblicazione scientifica riscontrabile per ora è quella, ovviamente, del produttore, i cui autori sono in palese conflitto di interessi, come risulta dalla pubblicazione, e riguarda una valutazione della risposta immunitaria umorale e cellulare nei macachi rhesus (18).

L'ultimo aggiornamento (27 maggio 2020) della scheda del Trial clinico NCT04324606 (19), evidenzia come la fase di test sull'uomo sia iniziata ad aprile 2020 (doveva iniziare a marzo), con la fase di reclutamento, e la previsione di termine è a maggio 2021 (doveva terminare a marzo 2021). Inizialmente il vaccino prevedeva uno studio multicentrico di fase I / II in cieco, randomizzato, controllato con placebo, ma poi è stato variato in un controllo randomizzato con il vaccino MenACWY (Menveo (20) della Glaxosmithkline (21)). I gruppi di studio sono passati da 5 (510 partecipanti) a 9 (1090 partecipanti). Lo studio sugli eventi avversi durerà 6 mesi. Molto pochi per valutare correttamente, e senza placebo oltretutto (20).

Nelle interrogazioni che

Sara Cunial

aveva fatto al governo, la n°4-05185 (23) e la n°4-05226 (24), si era già posto il problema dell'etica nella sperimentazione umana, e del fatto che utilizzando le procedure abbreviate, coloro i quali riceveranno il vaccino a settembre saranno loro le cavie su cui si testeranno gli effetti collaterali ed eventi avversi. costituzionalmente inaccettabile.

Il Ministro

Roberto Speranza

non ha mai risposto ai quesiti posti

Leggiamo oggi come, non solo sono già stati tutti presi gli accordi privati per la messa in commercio da parte di AstraZeneca (25), ma anche quelli pubblici sono già stati sottoscritti (26), anche grazie al lavoro di Bill Gates come intermediario tramite la sua Fondazione e le organizzazioni da lui fondate e sovvenzionate (27).

Il vaccino darà i suoi primi risultati ad ottobre se andrà tutto bene, ma già sono pronte 400 milioni di dosi per tutta l'europa. Vi immaginate cosa succederebbe se si scoprisse non funzionare o causare, come per quello cinese, una mole di effetti indesiderati? Secondo voi avranno il coraggio di dire che si sono sbagliati, oppure qualcuno nasconderà la cosa ingannando il nostro povero Ministro, magari usando il network di corruzione che gravita

intorno al mondo della farmaceutica? Saremo costretti poi come cittadini a avvalerci della legge 210/92, del tutto inefficace, per venire indennizzati dopo? Siamo sicuri che il Ministero riconoscerà in automatico gli indennizzi a chi verrà danneggiato, oppure si nasconderà dietro il nesso di causa e l'assenza di evidenza scientifica (dato che ad oggi l'unica ricerca è quella di parte)? Ricordiamoci che nessun medico pagherà in caso di errore, perché sono protetti dalla Legge Gelli e dalle norme di scudo penale che riceveranno per far fronte alla emergenza pandemica. Io di un sistema così non mi fido a prescindere.

In ultimo le parole del Ministro non mi rincuorano affatto:

“L'impegno prevede che il percorso di sperimentazione, già in stato avanzato, si concluda in autunno con la distribuzione della prima tranches di dosi entro la fine dell'anno. Con la firma di oggi arriva un primo promettente passo avanti per l'Italia e per l'Europa. Il vaccino è l'unica soluzione definitiva al Covid 19. Per me andrà sempre considerato un bene pubblico globale, diritto di tutti, non privilegio di pochi” (28).

Cosa vuol dire che la sperimentazione si concluderà con la somministrazione? Forse manca una virgola o ce ne sono troppe.

[#coronavirus](#) [#influenza](#) [#polmonite](#)

- (1) <https://chadox1-ncov-19.com/chadox1-full-form/>
- (2) <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines>
- (3) <https://bit.ly/34wtyfz>
- (4) <https://www.drugbank.ca/drugs/DB15656>
- (5) <https://www.drugs.com/history/azd1222.html>
- (6) <https://www.my-personaltrainer.it/benessere/adenovirus.html>
- (7) <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2020-001072-15/GB>
- (8) <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2020-001228-32/GB>
- (9) <https://bit.ly/2Y39NuF>
- (10) <https://it.wikipedia.org/wiki/Apoptosi>
- (11) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6067905/>
- (12) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31934599/?from_term=Chimpanzee+adenovirus+ad5&from_pos=2
- (13) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28579232/?from_term=ChAdOx1&from_pos=1
- (14) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31170144/?from_term=ChAdOx1&from_pos=2
- (15) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31705137/?from_term=ChAdOx1&from_pos=3
- (16) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31646004/?from_term=ChAdOx1&from_pos=4

- (17) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31718104/?from_term=ChAdOx1&from_pos=5
- (18) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32511340/?from_single_result=ChAdOx1+nCoV-19
- (19) <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT04324606>
- (20) https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/aifa/servlet/PdfDownloadServlet?pdfFileName=footer_007127_039766_RCP.pdf&retry=0&sys=m0b1l3
- (21) <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2020-001072-15/GB>
- (22) <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/history/NCT04324606?A=1&B=8&C=Side-by-Side#StudyPageTop>
- (23) <https://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=4/05185&ramo=CAMERA&leg=18>
- (24) <https://aic.camera.it/aic/scheda.html?numero=4/05226&ramo=CAMERA&leg=18>
- (25) <https://www.bbc.com/news/business-52917118>
- (26) <https://www.ilsole24ore.com/art/vaccino-italo-inglese-ministro-speranza-firma-l-accordo-400-milioni-dosi-AD4MgfX>
- (27) <https://thenextweb.com/hardfork/2020/06/05/bill-gates-covid-coronavirus-vaccine-750-million-oxford-azd1222/>
- (28) http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_4_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=salastampa&p=comunicatistampa&id=5572