FARMINDUSTRIA

Ufficio Stampa

Rassegna Stampa

sull'impegno delle imprese del farmaco su Covid-19

10 OTTOBRE 2020 - 14 GENNAIO 2021

Agenzie stampa
AdnKronos- AdnKronos Salute
Agi
Ansa
Askanews
Italpress
Radiocor
9Colonne

Quotidiani
Avvenire
Corriere dell'Umbria
Corriere della Sera
Gazzetta del Sud
Giornale di Brescia
Giornale di Sicilia
Il Centro
Il Fatto Quotidiano
Il Foglio
Il Gazzettino
Il Giornale
Il Manifesto
Il Mattino
Il Messaggero
Il Piccolo
Il Secolo XIX
Il Sole 24 Ore
Il Tempo
Il Tirreno
Italia Oggi
La Gazzetta del Mezzogiorno
La Nuova Venezia e Mestre
La Nuova Sardegna
L'Arena
La Repubblica
La Sicilia
La Stampa
La Verità
Libero
L'Osservatore Romano
Messaggero Veneto
Milano Finanza
Nazione-Carlino-Giorno
Roma
Secolo d'Italia
Unione Sarda

Online
Affari Italiani
Bloomberg Business Week
Forbes
Formiche.net
Huffington Post
Il Post
L'Inkiesta
L'Occidentale
N.Y. Times
Politico
Start Magazine
Washington Post

Periodici
D Repubblica
Donna Moderna
F
Famiglia Cristiana
IO Donna
L'Espresso
Panorama
Prima
The Economist

Riviste di settore e on-line
AboutPharma
Daily Health News/Reuters
Filodiretto
Health Desk
Il Farmacista
Sanità 24
N.C.F.
Panorama della Sanità
Pharmastar
Punto Effe
Quotidianosanità
Scrip

Quotidiani esteri
Financial Times
Le Monde
Wall Street Journal

Rassegna del 14/01/2021

14/01/2021	**Corriere della Sera**	Intervista a Carlo Bonomi - «Paese tenuto in piedi dalle nostre imprese: il governo ora ci ascolti»	*Fubini Federico*	1
14/01/2021	**Repubblica**	Intervista a Rino Rappuoli - Rappuoli "C'è speranza I nuovi farmaci efficaci anche contro le varianti"	*mi.bo.*	3
14/01/2021	**Messaggero**	«Fiducia, governi giù salgono le aziende»	*...*	4
13/01/2021	**Corriere della Sera**	In Italia 47 mila dosi di Moderna La fornitura distribuita dalle Poste	*L.Sal.*	5
13/01/2021	**Giorno - Carlino - Nazione**	«Prima dose a tutti, per il richiamo c'è tempo» Scontro sull'ipotesi vaccinazione-sprint	*e.g.p.*	6
13/01/2021	**RAI 3**	TG3 12:00 - Covid. Vaccini. Moderna, Pfizer, Johnson&Johnson, Valneva. Inq. furgoni SDA - Poste Italiane. Attesa ok EMA per AstraZeneca. Posizione Farmindustria, Commissione Europea	*...*	8
13/01/2021	**Sole 24 Ore**	«Strumento utile per tenere e spingere la ricerca in Italia»	*...*	9
13/01/2021	**ANSA**	Fed.mondiale aziende farmaco,seguire scienza su dosi vaccino	*...*	10
13/01/2021	**ANSA**	Farmaci: Bayer, 50 progetti in sviluppo	*...*	11
13/01/2021	**ITP**	Vaccino: Bayer, "obiettivo darlo il prima possibile alla popolazione"	*...*	12
13/01/2021	**Corriere della Sera**	Atleti e pazienti assieme con Amgen	*...*	13
13/01/2021	**Corriere della Sera**	La biotech di Dorian Gray	*Cruciani Alessia*	14
13/01/2021	**Corriere della Sera**	Perché dei vaccini possiamo fidarci	*...*	16
13/01/2021	**Messaggero**	AstraZeneca, tocca all'Ema Pronte da metà febbraio 8 milioni di dosi per l'Italia	*Evangelisti Mauro*	17
13/01/2021	**RADIO UNO**	GR 1 13:00 - Covid. Studio su anticorpi di un gruppo di ricercatori in Svezia. Roberto Speranza conferma autorizzazioni previste per AstraZeneca e Johnson & Johnson attraverso Janssen. Int. Massimo Scaccabarozzi	*...*	19
12/01/2021	**Ansa**	++ Vaccino: Farmindustria, su richiamo rispettare le regole ++ Scaccabarozzi: "Enti regolatori tutelano la nostra salute"	*...*	20
12/01/2021	**RADIO 24**	EFFETTO NOTTE 21:00 - Covid 19. In corso piano vaccinazioni, confronto su utilizzo dosi, Farmindustria chiede rispetto regole imposte da Aifa. Ospite: Stefano Vella (Università Cattolica del Sacro Cuore)	*...*	21
12/01/2021	**Adnkronos**	Coronavirus: DG UE, 'Vaccini già per 380 mln di persone, polemiche sconcertanti'	*...*	22
12/01/2021	**Giorno - Carlino - Nazione**	Profitti & perdite - Sanofi Anticorpi monoclonali Un miliardo per Kymab	*...*	23
12/01/2021	**Avvenire**	Le Scienze della vita valgono il 10 % del Pil	*Carucci Maurizio*	24
12/01/2021	**Repubblica Firenze**	Farmaceutico militare e Tls studieranno insieme medicine contro le pandemie	*mi.bo.*	25
12/01/2021	**Financial Times**	BioNTech and Pfizer to add 500m shots to virus armoury	*Miller Joe - Kuchler Hannah*	26
11/01/2021	**Italpress**	ICE invita investitori USA a conoscere eccellenze italiane Life Science	*...*	27
11/01/2021	**LA7**	COFFEE BREAK 09:40 - Covid. Il punto sulle vaccinazioni. Indagine Novartis Italia. Osp. Maria Elena Capitanio; Massimo De Manzoni; Mario Lavia; Sabino Cassese; Pasquale Frega.	*...*	28
11/01/2021	**Financial Times**	Vaccine makers arm for mutation threat	*Kuchler Hannah*	29
11/01/2021	**Repubblica Affari&Finanza**	Intervista a Valentino Confalone - Focus Sanità - "Meno malati gravi e costi la soluzione in un farmaco"	*l.d.o.*	30
11/01/2021	**Repubblica Affari&Finanza**	Stevanato pronto a trasportare 2 miliardi di dosi di vaccini	*Paolini Roberta*	32
11/01/2021	**Repubblica Affari&Finanza**	Gli Angelini fanno shopping grazie all'Amuchina e a Tamburi	*Giacobino Andrea*	35
11/01/2021	**L'Economia del Corriere della Sera**	Telemedicina, la sfida di Biogen	*Piotti Cristina*	37
11/01/2021	**L'Economia del Corriere della Sera**	Reset del capitalismo? Attenti, ci ha salvato	*Mingardi Alberto*	39
11/01/2021	**Messaggero**	Fondi Ue per il vaccino italiano - Arrivano i fondi europei per il vaccino italiano Le Regioni: dosi in ritardo	*Dimito Rosario*	41

10/01/2021	**Tirreno**	Nel laboratorio del super farmaco «I monoclonali pronti a maggio»	*Neri Mario*	42
08/01/2021	**Foglio - Inserto**	Non solo lotta al Covid. Il mercato del lavoro cambia e si muove anche grazie all'industria del farmaco	*Pizzo Consuelo*	46
07/01/2021	**askanews**	Virus, Bayer e CureVac preparano nuovo vaccino	*...*	47
08/01/2021	**Sole 24 Ore**	Lezione del Covid e ricerca del futuro	*Frega Pasquale*	48
05/01/2021	**formiche.net**	Una riflessione sull'industria farmaceutica durante l'emergenza. Scrive Greco (AbbVie)	*Fabrizio Greco*	49
05/01/2021	**Corriere della Sera**	Angelini, un miliardo per Arvelle «Triplicheremo nel biopharma»	*Puato Alessandra*	51
05/01/2021	**Sole 24 Ore**	Intervista a Massimo Scaccabarozzi - «Già a febbraio chiederemo l'ok al nostro vaccino a una sola dose»	*Bartoloni Marzio*	52
05/01/2021	**RADIO 24**	FOCUS ECONOMIA 17:00 - Covid-19. Il ruolo dell'industria farmaceutica italiana. Il ruolo del MES. Ospite: Pasquale Frega (Novartis-Farmindustria)	*...*	54
04/01/2021	**Corriere della Sera**	Il commento - Le nostalgie pubbliche che costano (almeno) 12 miliardi	*Fubini Federico*	55
04/01/2021	**Foglio**	Imparare dal vaccino - E' il capitalismo, bellezza	*Stagnaro Carlo*	57
03/01/2021	**Libero Quotidiano**	L'antidoto è sicuro al 100 per 100 - Ecco perché il siero Pfizer è sicuro al 100 per cento	*Rizzoli Melania*	67
02/01/2021	**RADIO 24**	GR RADIO 24 13:00 - Covid-19. Vaccinati in Italia. Allarme della BioNTech sulle forniture di vaccini. Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	*...*	69
02/01/2021	**Economist**	Now for the rocket boosters	*...*	70
02/01/2021	**Italia Oggi Sette Affari Legali**	Vaccini, salute e diritto camminano fianco a fianco	*Ranalli Antonio*	71
01/01/2021	**Fortune Italia**	Una sanità pronta alle sfide del futuro	*...*	75
30/12/2020	**adnkronos.com**	Bruno (Cdmo Farmindustria), Italia leader europeo per manifattura farmaceutica	*...*	77
30/12/2020	**Foglio - Inserto**	Make pharma big again	*Marchesano Mariarosaria*	78
29/12/2020	**Corriere della Sera**	Intervista a Massimo Scaccabarozzi - «Basta polemiche, sono stati fatti miracoli»	*De Bac Margherita*	82
28/12/2020	**Corriere della Sera**	V-Day Ieri le prime somministrazioni Conte: data che resterà impressa - Vaccini, via alla campagna in 220 ospedali	*De Bac Margherita - Castagneri Lorenza - Paravisi Fabio*	83
28/12/2020	**AGI.IT**	Ecco come è cambiata la lotta al cancro con la pandemia	*...*	86
27/12/2020	**Corriere della Sera**	Domande & risposte - La cura con anticorpi Come funzionano quelli monoclonali?	*De Bac Margherita*	87
27/12/2020	**Giorno - Carlino - Nazione**	Garattini promuove Pfizer: siero sicuro «Reazioni come nel vaccino anti-influenza»	*Garattini Silvio*	88
27/12/2020	**Repubblica**	L'editoriale - La risposta biotech dell'Occidente - Vaccino, la risposta biotech dell'Occidente	*Molinari Maurizio*	90
23/12/2020	**Adnkronos Salute**	Farmaceutica: aziende italiane sempre piu' green, in 10 anni -50% emissioni	*...*	92
23/12/2020	**Corriere della Sera**	Primi vaccinati, c'è la lista - Sì dell'Aifa al commercio del vaccino Il 26 le dosi in viaggio verso le regioni	*M. D. B.*	93
23/12/2020	**Sole 24 Ore**	Intervista a Vittorio Demicheli - «Report settimanali sugli effetti dei vaccini»	*Gobbi Barbara*	95
23/12/2020	**Sole 24 Ore .lavoro**	Life science, le ricerche crescono del 50%	*Casadei Cristina*	96
23/12/2020	**Mattino**	L'ombra delle mafie sui vaccini Il piano per proteggere le dosi	*Di Giacomo Valentino*	98
22/12/2020	**Corriere della Sera**	Sì dell'Europa al vaccino di Pfizer: «Valido anche con il Covid mutato»	*Montefiori Stefano*	101
22/12/2020	**Corriere della Sera**	Quando arriveranno le prime forniture Non servono altri ok	*De Bac Margherita*	103
22/12/2020	**Repubblica**	Intervista a Stella Kyriakides - "Il vaccino è sicuro L'Europa vince la sfida se lo facciamo tutti"	*D'Argenio Alberto*	104
22/12/2020	**Messaggero**	Monoclonali prodotti a Latina per ora in Italia sono vietati	*Buongiorno Vittorio*	106
22/12/2020	**Corriere Fiorentino**	Gsk investe 18 milioni su vaccino anti meningite	*Tani Aldo*	107
22/12/2020	**Foglio**	La lezione del vaccino: da soli non si va da nessuna parte	*Cerasa Claudio*	108
21/12/2020	**Stampa**	Intervista al presidente dell'Aifa: "Accelera il contagio, ma il vaccino lo fermerà" - "Allarmismo ingiustificato il vaccino resterà efficace"	*Carratelli Niccolò*	110

21/12/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	La lotta all'aids si vince in Emilia	*Marini Filippo*	112
21/12/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Di mercato e di governo il miracolo del vaccino	*Mingardi Alberto*	114
20/12/2020	**Repubblica**	La fabbrica belga al lavoro non stop "Da qui le fiale che vi salveranno"	*Ginori Anais*	116
20/12/2020	**Repubblica**	Tutti i segreti del vaccino - Nell'hub del vaccino "I sette passaggi chiave perché tutto funzioni"	*Tonacci Fabio*	118
19/12/2020	**Foglio - Inserto**	Eppur si muove	*Cingolani Stefano*	121
19/12/2020	**Mattino**	Intervista a Rino Rappuoli - «Anticorpi sicuri, pronti all'utilizzo sull'uomo»	*Mautone Ettore*	126
19/12/2020	**Sole 24 Ore**	Da Moderna più dosi, a febbraio il vaccino J&J	*Mar. B.*	128
18/12/2020	**Repubblica**	Il regalo di Natale del vaccino americano "Il 40% di dosi in più"	*Rampini Federico*	129
18/12/2020	**Sole 24 Ore**	L'Europa accelera con Pfizer, primi vaccini dal 27 dicembre	*Mi.Pi.*	130
17/12/2020	**Corriere della Sera**	Economia della salute, la svolta indispensabile	*De Santis Francesco - Dompè Sergio - Rocca Gianfelice*	131
17/12/2020	**Corriere della Sera**	I primi vaccini già subito dopo Natale	*Caccia Fabrizio*	132
17/12/2020	**Nazione Siena**	Intervista a Fabrizio Landi - «La cura degli anticorpi arriverà a maggio Ecco le tappe dei test clinici sui pazienti»	*Di Blasio Pino*	133
17/12/2020	**Avvenire**	La corsa di Moderna e Astrazeneca	*D.Fas*	135
16/12/2020	**ilmessaggero.it**	Vaccino, Scaccabarozzi: «Potremmo avere le dosi per tutti in estate»	*...*	136
16/12/2020	**Italia Oggi**	Il Cds: ok all'idrossiclorochina anti Covid	*Quaranta Pasquale*	137
16/12/2020	**RTL**	NON STOP NEWS 06:00 - Covid. Anticipata riunione EMA su vaccino Pfizer-BioNTech. Gli studi e la distribuzione dei vaccini. Il lavoro di AIFA. Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	*...*	138
16/12/2020	**Sole 24 Ore**	Vaccini: la Ue accelera, l'Italia insegue - L'Ema accelera sul vaccino Pfizer: decisione anticipata al 21 dicembre	*Miraglia Roberta*	139
15/12/2020	**Repubblica**	Il successo del festival online	*Zaffino Ilaria*	141
14/12/2020	**Adnkronos Salute**	Farmaceutica: sempre più hi-tech e digitale, aumenta ricerca profili ad hoc	*...*	143
14/12/2020	**Adnkronos Salute**	Coronavirus: Scaccabarozzi (Farmindustria), 'Ha accelerato la trasformazione digitale'	*...*	144
14/12/2020	**formiche.net**	La salute degli italiani oltre il Covid. Occhio a payback e tetti di spesa	*Alessandra Micelli*	145
14/12/2020	**Messaggero**	AstraZeneca accelera ma potrebbe vaccinare soltanto gli under 55	*Evangelisti Mauro*	148
12/12/2020	**Sole 24 Ore**	Dodici imprese leader dell'innovazione italiana	*N.Pi.*	150
11/12/2020	**CLASS CNBC**	REPORT 18:00 - Vaccino anti Covid. La somministrazione del siero Pfizer - Biontech iniziata in Gran Bretagna. I tempi per l'Europa e l'Italia. Solo 9 mld alla sanità nel piano per il recovery fund Osp. Massimo Scaccabarozzi	*...*	151
11/12/2020	**ilmessaggero.it**	Scaccabarozzi (Farmindustria): "Covid ha cambiato il mondo, non si può affrontare con vecchi metodi"	*...*	152
11/12/2020	**Gazzetta del Mezzogiorno**	Pfizer esalta il suo vaccino «Efficace al 95 per cento» - Pfizer pubblica i dati del vaccino «E' risultato efficace fino al 95%»	*...*	153
11/12/2020	**Latina Oggi**	Anticorpi monoclonali, inizia la sperimentazione	*Pettoni Stefano*	154
10/12/2020	**Sole 24 Ore**	Da Fondazione Gates 250 milioni per i vaccini - La Fondazione Gates: più sforzi per i vaccini	*Miraglia Roberta*	155
10/12/2020	**Giornale**	Intervista a Rino Rappuoli - «Pronte le fiale dei monoclonali E con questa cura guariti in 48 ore»	*Cusmai Enza*	157
10/12/2020	**Foglio**	Editoriali - Un piano per il vaccino	*...*	159
10/12/2020	**quotidianosanita.it**	Covid. “Ricerca e politica non vanno sempre d’accordo”. Il caso Remdesivir. Intervista al General Manager di Gilead Italia, Confalone	*Francesco Maria Avitto*	160
09/12/2020	**Repubblica**	V-day, il vaccino sbarca in Europa - Con Margaret e William Londra battezza la scommessa anti virus	*Guerrera Antonello*	166
09/12/2020	**Messaggero**	Così un computer lotta in prima linea contro il Covid-19	*Malfetano Luigi*	169

08/12/2020	**ilmessaggero.it**	Covid, aziende del farmaco: «Immunità di gregge dall'estate 2021». Fda: «Vaccino Pfizer è sicuro»	...	172
08/12/2020	**Ansa**	+Fed.mondiale aziende farmaco,mantenere proprietà intellettuale+	...	175
07/12/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Farmaceutica in corsa. Web, la cura del futuro	*Scaglioni Alice*	176
07/12/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Novartis Italia sposta a Milano il quartier generale	*A.Pu.*	178
07/12/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Dompé: Più forti anche grazie all'Ue	*Puato Alessandra*	179
05/12/2020	**RAI 2**	TG2 DOSSIER 23:30 - Covid-19. Il piano vaccinale. Int. S.Vella, S.De Keersmaecker, A. Grifoni, V.Trani, M.Merlo. In collegamento: S. Zampa, A. Mantovani, M. Galli, M. Scaccabarozzi Ospiti: W.Ricciardi, G. Ippolito	...	180
04/12/2020	**Sole 24 Ore**	Scienze della vita a Expo Dubai 2021: accordo tra Bracco e Padiglione Italia	*Mancini Giovanna*	181
01/12/2020	**Sole 24 Ore**	Novartis punta 250 milioni sulla ricerca clinica in Italia	*Viola Vera*	182
01/12/2020	**Sole 24 Ore .salute**	Covid-19, parte lo studio su un generico a basso costo	*Cerati Francesca*	183
01/12/2020	**Mattino**	Intervista a Pasquale Frega - «La lezione del Covid: la salute crea Pil e in Italia si punta troppo sugli ospedali»	*Santonastaso Nando*	185
30/11/2020	**RETE 4**	QUARTA REPUBBLICA 21:25 - Medicina. I vaccini anti-covid; Ospiti: Luciano Nobili, Simone Baldelli, Greta Mauro, Guido Rasi (ex Ema), Massimo Scaccabarozzi (presidente Farmindustria), Raffaele Morelli, Carlo Nordio (Giurista), Antonio Metastasio.	...	187
30/11/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Il biotech di Parma incassa 113 milioni	*Marini Filippo*	188
29/11/2020	**Avvenire**	BMS, 2020 anno di crescita	*Sermonti Andrea*	190
27/11/2020	**Giorno - Carlino - Nazione Orizzonte Rinascimento**	Intervista a Lucia Aleotti - Al lavoro per muovere le energie migliori «Un bonus fiscale alle imprese in difficoltà»	*Mugnaini Olga*	191
27/11/2020	**Giorno - Carlino - Nazione Orizzonte Rinascimento**	Intervista a Fabrizio Landi - L'industria della salute è strategica «Ricostruiamo i nostri primati»	*Ciardi Lisa*	193
27/11/2020	**Messaggero**	Dossier - Sfida alle malattie rare a ciascuno la sua cura	*Franzese Giusy*	196
26/11/2020	**Sanità 24 - Il Sole 24 Ore**	Denatalità/ Libro Bianco Fondazione Onda-Farmindustria: correre ai ripari contro l'«inverno demografico» a partire dal Family Act	...	198
26/11/2020	**Adnkronos**	Sostenibilità: dalla ricerca al digitale, healthcare e industria a confronto	...	200
26/11/2020	**Agi**	Tumori: webinar, garantire innovazione e sostenibilita' cure	...	201
26/11/2020	**Corriere della Sera**	Intervista a Stella Kyriakides - «Bloccare lo sci? Non ci sono regole uguali per tutti»	*Basso Francesca*	202
26/11/2020	**Corriere della Sera**	Il confronto sul futuro della sanità tra innovazione e ricerca	*S.Bet*	204
25/11/2020	**Ansa**	Covid: Scaccabarozzi, con coalizione europea vaccino per tutti	...	205
25/11/2020	**Ansa**	Covid: Farmindustria, ottimismo ma prudenza sui vaccini	...	206
25/11/2020	**SKY TG24**	SKY TG24 BUSINESS 11:30 - Industria farmaceutica. Che anno è stato per il settore. In collegamento: Nicoletta Luppi, MSD Italia.	...	207
25/11/2020	**Corriere della Sera**	Intervista a Lorenzo Wittum - «Il nostro costerà meno di 3 euro Si potrà conservare in frigo a casa»	*De Bac Margherita*	208
25/11/2020	**Foglio**	Cattivi scienziati - Sotto esame - Prove per un vaccino	*Bucci Enrico*	209
25/11/2020	**Repubblica Album**	Abiogen Pharma "I nostri farmaci per l'emergenza"	*Bologni Maurizo*	211
25/11/2020	**Nuovo Quotidiano di Puglia**	Intervista a Lucia Aleotti - In lotta con batteri e Covid Aspettando il nuovo farmaco	*Massi Carla*	213
24/11/2020	**RAI 1**	PORTA A PORTA 23:20 - Temi: Covid 19. Ruolo AIFA. Il punto sul contagio in Italia. Ospiti: Sandra Zampa, Ranieri Guerra (OMS), Lorenzo Wittum (AstraZeneca), Piero di Lorenzo (IRBM), Antonio Polito, Marco Frittella	...	215
24/11/2020	**Eco di Bergamo**	Il chimico-farmaceutico limita i danni dell'export orobico in Germania	*Signorelli Cristina*	216
24/11/2020	**Foglio**	'Ndra Vax	*Capone Luciano*	218

24/11/2020	**Corriere della Sera**	Serve fiducia per costruire una comunità: anche sui vaccini	*Polito Antonio*	219
24/11/2020	**Corriere della Sera**	Dai test alla copertura Che cosa sappiamo (e cosa ancora no) sui tre sieri «in lizza»	*Cuppini Laura*	221
24/11/2020	**Foglio**	Crisanti, i dati sul vaccino anti Covid e quelli sulle zanzare ogm	*Corbellini Gilberto*	222
24/11/2020	**Mattino**	Intervista a Ilaria Capua - «Dosi utili a difenderci dal virus ma l'organizzazione è in ritardo»	*Chianelli Giovanni*	224
24/11/2020	**Sole 24 Ore**	Basta errori e ritardi, serve il piano per i vaccini	*Tamburini Fabio*	225
24/11/2020	**Sole 24 Ore**	Il piano italiano già in ritardo, metà Regioni non ha risposto	*Bartoloni Marzio*	226
24/11/2020	**Sole 24 Ore**	Somministrazione in base alla disponibilità	*Bartoloni Marzio*	227
24/11/2020	**Stampa**	Intervista a Tony Fauci - "Prime dosi a dicembre Anche in Europa arriverà presto"	*Mastrolilli Paolo*	228
24/11/2020	**Repubblica**	Intervista a Giacomo Gorini - "Sono certo della sua sicurezza Per verificare che funzionasse ho vissuto mesi in laboratorio"	*Guerrera Antonella*	230
24/11/2020	**Sole 24 Ore**	Arriva il terzo vaccino Piano tedesco pronto, l'Italia è già indietro - Vaccini, arriva il terzo candidato	*Cerati Francesca*	231
23/11/2020	**Ansa**	Covid: test record supercomputer Eni su 70 mld molecole	*...*	233
23/11/2020	**Adnkronos Salute**	Farmaci: Comberiati (Teva). 'Sempre garantiti a milioni italiani durante pandemia'	*...*	234
23/11/2020	**Giornale.it**	Bristol Myers Squibb: "50 molecole in sviluppo per vincere la sfida della medicina di precisione"	*Luca Romano*	235
23/11/2020	**L'Economia del Corriere Fiorentino**	Ora l'industria del farmaco non corre più - Si è fermato il treno della farmaceutica	*Ognibene Silvia*	238
22/11/2020	**Giorno - Carlino - Nazione**	Intervista a Nicola Magrini - L'Agenzia del farmaco: vaccino sicuro - «Ecco perché il vaccino anti Covid è sicuro Tre milioni di dosi ogni mese da gennaio»	*Malpelo Alessandro*	240
21/11/2020	**Corriere della Sera**	Pfizer: dateci il permesso «Presto 50 milioni di dosi»	*...*	242
21/11/2020	**LA7**	COFFEE BREAK 09:45 - Covid. Vaccino Pfizer. Conservazione a -70°. Preparazione aeroporto Fiumicino. Int. Ivan Bassato (AdR), Fabrizio Iacobazzi (Bcube), Silvia Moretto (Confetra), Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	*...*	243
20/11/2020	**Mf**	Le regole per distribuire i vaccini	*...*	244
20/11/2020	**Corriere della Sera**	Vaccino Prime dosi tra due mesi: ma basteranno per tutte le persone più esposte?	*Trocino Alessandro*	246
20/11/2020	**Mf**	AstraZeneca-Oxford: sugli anziani il nostro vaccino è sicuro	*Fregonara Gaudenzio*	249
19/11/2020	**NOVC**	Coronavirus, AIFA: collaborazione con enti locali contro carenze	*...*	250
19/11/2020	**askanews.it**	La corsa al vaccino anti-Covid, Luppi: sanità sia resiliente	*...*	251
19/11/2020	**AGI_FARM**	Covid: Scaccabarozzi, bene vaccino ma dosi non subito per tutti	*...*	252
19/11/2020	**WARROOM.IT**	WARROOM.IT 17:30 - Salute. Vaccino contro Coronavirus. Ospiti: Silvio Garattini (Istituto "Mario Negri"); Ranieri Guerra (OMS); Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	*...*	253
19/11/2020	**Sole 24 Ore**	Pfizer, vaccino efficace al 95% A giorni la richiesta a Ema e Fda	*Valsania Marco*	254
18/11/2020	**Foglio**	La concorrenza ci salverà dalla pandemia	*Cerasa Claudio*	255
18/11/2020	**Corriere della Sera**	Il salto in avanti - Il grande salto in avanti (possibile)	*Taino Danilo*	256
18/11/2020	**Mattino**	Intervista ad Antonella Viola - «Da Pfizer e Moderna vere pillole di ottimismo e possiamo pure cambiare»	*Capone Mariagiovanna*	257
17/11/2020	**LA7**	COFFEE BREAK 09:40 - I vaccini anti-Covid19; Test fai-da-te in Veneto; Legge di bilancio; I rapporti tra maggioranza e opposizione;Gestione sanitaria epidemia. Ospiti: Carlo Puca; Fabio Rampelli; Gianfranco Librandi; Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	*...*	259
17/11/2020	**Mf**	J&J inizia un nuovo trial clinico della cura a due dosi	*Capponi Marco*	260
17/11/2020	**Repubblica**	"I monoclonali di Eli Lilly pronti per Natale"	*...*	261
17/11/2020	**Stampa**	Intervista a Nicola Magrini - "Arriverà alla metà di gennaio e proteggerà tutte le fasce di età"	*Russo Paolo*	262

16/11/2020	**RAI 3**	AGORA' 08:00 - Covid19. Nodo distribuzione vaccino Pfizer. Int. Ivan Bassato (ADR); Fabrizio Iacobacci (Pharma Business development); Silvia Moretto (Confetra); Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	...	264
16/11/2020	**Giornale**	Il creatore del vaccino di Pfizer: «Normalità? Il prossimo inverno»	*Tagliaferri Patricia*	265
16/11/2020	**Messaggero**	In arrivo altri due vaccini dal governo 400 milioni «In estate il vero impatto»	*Evangelisti Mauro*	266
15/11/2020	**Sole 24 Ore**	Speciale - Il coraggio del futuro - Dotare di strumenti più efficaci ricerca e innovazione	*De Santis Francesco - Rocca Gianfelice*	268
15/11/2020	**Repubblica**	Virus, ecco il piano per la distribuzione del vaccino - Virus, il piano vaccini Alla fine di gennaio fiale in mille ospedali	*Bocci Michele - Foschini Giuliano - Tonacci Fabio*	271
15/11/2020	**RADIO 24**	GR RADIO 24 12:00 - Coronavirus. La corsa al vaccino. In Italia pronta la bozza del piano vaccinale. Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	...	273
14/11/2020	**Sole 24 Ore**	Al via i test di fase 2-3 del vaccino vegetale canadese con Gsk	*Cerati Francesca*	274
13/11/2020	**Adnkronos**	Farmaci: Bruno (CDMO Farmindustria), 'prevediamo 2021 in linea con 2019'	...	275
13/11/2020	**Ansa**	Covid: distributori vaccino, anagrafe per evitare confusione	...	276
13/11/2020	**RADIO 24**	EFFETTO GIORNO 13:00 - Coronavirus. Analisi su tempistiche e sulle tariffe dei vaccini. Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	...	277
13/11/2020	**Corriere della Sera**	Frigo, dosi, tempi: le incognite sui vaccini	*De Bac Margherita*	278
12/11/2020	**RAI NEWS 24**	NEWSROOM ITALIA 15:30 - Covid19. Questione stoccaggio e produzione vaccino. In collegamento: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	...	280
13/11/2020	**RADIO CAPITAL**	THE BREAKFAST CLUB 06:00 - Covid 19. Nel 2021 campagna di vaccinazione in Italia. Precisazioni da Massimo Scaccabarozzi.	...	281
13/11/2020	**Corriere della Sera**	Un «New deal» (europeo) per scienza e tecnologia	*Calarco - Ferrari - Marzari - Pammolli - Rappuoli*	282
13/11/2020	**Corriere della Sera**	Intervista a Cristina Cassetti - La virologa italiana nel team di Fauci «Serve cautela, ignoriamo gli effetti sugli asintomatici»	*Sarcina Giuseppe*	284
13/11/2020	**Corriere Fiorentino**	Rappuoli: «Per la fine del 2021 il virus sarà sotto controllo»	*Bonciani Mauro*	286
13/11/2020	**Corriere Fiorentino**	Il risiko della Eli Lilly per il farmaco americano	*M.B.*	288
12/11/2020	**Sole 24 Ore**	Covid, la Ue compra vaccino Pfizer Primo passo della sanità europea - L'Unione europea della salute muove i primi passi	*Romano Beda*	289
12/11/2020	**Giorno - Carlino - Nazione**	«A metà gennaio 800mila immunizzati» Siero anti Covid, la corsa (in salita) dell'Italia	*Farruggia Alessandro*	291
12/11/2020	**Gazzetta del Mezzogiorno**	Questione di mesi per il vaccino l'Italia s'attrezza e sceglie Arcuri	...	292
12/11/2020	**Messaggero**	Intervista ad Alber Bourla - «Nel 2021 Pfizer produrrà oltre 1,3 miliardi di dosi»	*Dimito Rosario*	293
12/11/2020	**Stampa**	Nel fortino che vuole battere il Covid "Distribuiremo le dosi in modo equo"	*Tortello Letizia*	294
12/11/2020	**Corriere della Sera**	Più o meno - Pfizer e BioNTech con le mani libere	*Taino Danilo*	296
12/11/2020	**Messaggero**	Intervista a Piero Di Lorenzo - «Quello ideato a Oxford ha un'efficacia del 90%»	*Evangelisti Mauro*	297
11/11/2020	**SKY TG24**	SKY TG24 BUSINESS 11:30 - Coronavirus. Vaccino Pfizer-BionTech. Altri 47 in fase clinica, di cui 11 in fase 3. Fasi produzione e distribuzione dosi. Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	...	298
11/11/2020	**SKY TG24**	SKY TG24 ECONOMIA 16:15 - Emergenza Covid. Massimo Scaccabarozzi: già prodotte fiale di candidati vaccini ma occorre prudenza. Via libera da collegio commissari europei per acquisto dosi vaccino Pfizer.	...	299
11/11/2020	**RADIO UNO**	SPORTELLO ITALIA 11:30 - Covid. Vaccini. Pfizer in dirittura d'arrivo. Impegno Commissione Europea. Contratti con AstraZeneca, Sanofi Ospite Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	...	300
11/11/2020	**RADIO UNO**	GR 1 13:00 - Covid. Vaccini. Pfizer in dirittura d'arrivo. Posizione SEA. Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)	...	301
11/11/2020	**Ansa**	Coronavirus: Farmindustria, su vaccino governo ci consulti Difficoltà logistiche superabili, ma solo con pianificazione	...	302

11/11/2020	**Sole 24 Ore**	Pfizer consegnerà agli ospedali - Pfizer consegnerà agli ospedali, ma c'è l'allerta della logistica	*Larizza Antonio - Morino Marco*	303
11/11/2020	**Giornale**	L'Ue firma con Pfizer e fissa le quote: all'Italia andranno 27 milioni di dosi Ma siamo gli unici senza piano-vaccini	*Cusmai Enza*	305
11/11/2020	**Ansa**	Rappuoli,via libera cura anticorpi conferma nostro approccio 'Contrario nuovo lockdown totale, basterebbe comportarsi bene'	*...*	308
11/11/2020	**Financial Times**	Vaccine price to be 'well below' market rates	*Dempsey - Neville*	309
11/11/2020	**Financial Times**	Covid shot accelerates medical innovation	*Cookson Clive - Miller Joe*	310
10/11/2020	**Mf**	Intervista ad Albert Bourla - Pfizer: vaccino efficace al 90%	*Tirrell Meg*	312
10/11/2020	**Corriere della Sera**	***«Il vaccino efficace al 90%» Svolta di Pfizer contro il virus - Edizione della mattina	*Cuppini Laura*	313
10/11/2020	**Foglio**	Facile dire vaccino - La società aperta e i suoi vaccini: globalizzazione, scienza e mercato	*Capone Luciano*	315
09/11/2020	**ANSA**	++ Von der Leyen,300 milioni dosi del vaccino Pfizer per Ue ++	*...*	316
09/11/2020	**CLASS CNBC**	REPORT 18:00 - Coronavirus. Vaccino Pfizer, realizzato in collaborazione con BionTech, efficace al 90%. Undici vaccini in fase 3. Oltre 40 studi clinici approvati dall'AIFA, non tutti poi sviluppati. Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).	*...*	317
09/11/2020	**RETE 4**	QUARTA REPUBBLICA 21:30 - Vaccino anti Covid Pfizer-Biontech efficace al 90%. Accordi per vaccini Sanofi e AstraZeneca. Ospiti: M. Scaccabarozzi (Farmindustria), M. Bassetti (San Martino Genova), A.Mandelli, P.Petrone (ASSORAM)	*...*	318
09/11/2020	**L'Economia del Corriere della Sera**	Intervista a Marcello Cattani - Volete ripartire davvero? «Rilianciate la farmaceutica»	*Scaglioni Alice*	319
09/11/2020	**Repubblica Affari&Finanza**	L'economia reale - Dalla farmaceutica alla manifattura 180 mila aziende per ripartire	*Piana Luca*	321
09/11/2020	**TMN**	Covid-19, Tedros (Oms): notizie incoraggianti su vaccino Pfizer	*...*	325
06/11/2020	**Financial Times**	AstraZeneca on track for Covid vaccine trial results this year	*Mancini Donato_Paolo*	326
05/11/2020	**Messaggero**	Vaccino, AstraZeneca sperimenta in Italia	*...*	327
05/11/2020	**Foglio**	Intervista a Lucia Aleotti - La luce nel tunnel	*Rizzini Marianna*	328
04/11/2020	**aboutpharma.com**	Anche il rapporto Cerved testimonia la tenuta delle Pmi farmaceutiche durante la crisi Covid	*...*	329
04/11/2020	**Arena**	Gsk e Sanofi in campo per sostenere Covax	*...*	333
03/11/2020	**Foglio**	Ci salveranno il capitalismo e gli scienziati da laboratorio (non quelli da tv)	*Corbellini Gilberto*	334
03/11/2020	**Messaggero**	Il vaccino costerà due euro «Sarà in vendita a marzo»	*Mangani Cristiana*	336
02/11/2020	**Repubblica Affari&Finanza**	Salvate il made in Italy - Persi 50 miliardi di esportazioni e la ripresa non sarà per tutti	*Livini Ettore*	338
31/10/2020	**Repubblica**	Intervista a Rino Rappuoli - "La cura con i super anticorpi arginerà il Covid"	*Gabaglio Letizia*	343
30/10/2020	**RADIO IN BLU**	BUONGIORNO IN BLU 09:35 - Emergenza Covid. Lo sviluppo del vaccino. La questione della distribuzione. Int. Pierluigi Petrone, Assoram.	*...*	345
30/10/2020	**Sole 24 Ore Centro**	Lazio e Toscana, frontiere anti covid - Vaccini e terapie, il Centro Italia avamposto nella lotta al Covid	*Bartoloni Marzio - Pieraccini Silvia*	346
29/10/2020	**askanews**	Coronavirus, Farmindustria: eccesso di ottimismo su tempi vaccino Caftani: bisognerà pure produrre miliardi di dosi in poco tempo	*...*	349
29/10/2020	**Stampa**	Intervista a Rino Rappuoli - "Ancora tre mesi poi avremo la cura con gli anticorpi"	*Russo Paolo*	350
29/10/2020	**Ansa**	Lilly, accordo con governo Usa per anticorpo anti-Covid	*...*	352
28/10/2020	**Repubblica Album**	Rapidità e ingegno La farmaceutica motore produttivo	*Giuffrida Salvatore*	353
28/10/2020	**Repubblica Album**	Camici e provette Cervelli da primato	*Giuffrida Salvatore*	355
28/10/2020	**Corriere della Sera**	Sì Ue al farmaco del pool italiano Dompé: premia la nostra ricerca	*Polizzi Daniela*	357
28/10/2020	**Adnkronos**	Farmaceutica: Covid accelera ricerca e investimenti hi-tech, rischi cybercrime	*...*	358
28/10/2020	**Giornale di Vicenza**	Zambon "adotta" la startup che misura sempre l'ossigeno	*C.Z.*	359

28/10/20 20	**Financial Times**	Pfizer chief urges patience in 'last mile' of vaccine work	*Kuchler Hannah*	360
27/10/20 20	**messaggero.it**	Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Su vaccino ottimista, ma prudente. Non è gara fra aziende"	...	361
27/10/20 20	**Affariltaliani.it**	Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Virus ha messo sotto stress Ssn e penalizzato altri malati"	...	362
27/10/20 20	**Agenzia Vista**	Malattie rare, Scaccabarozzi (Farmindustria): “Continuare con ricerca e stare vicino ai malati”	...	363
27/10/20 20	**VISTA**	VISTA 18:00 - Emergenza Covid. Per la cura ci sono buone speranze. Int. Massimo Scaccabarozzi.	...	364
27/10/20 20	**VISTA**	VISTA 18:00 - Salute. Covid ha bloccato Piano nazionale malattie rare, ma da Governo volontà di rimediare. Int. Massimo Scaccabarozzi.	...	365
27/10/20 20	**VISTA**	VISTA 18:00 - Emergenza Covid. Imparare da emergenza Covid per un futuro migliore per malati rari e per tutti. Int. Massimo Scaccabarozzi.	...	366
27/10/20 20	**Sole 24 Ore .salute**	Produzione di farmaci «per conto», l'Italia resta leader in Europa	*Mar. B.*	367
27/10/20 20	**Foglio**	Editoriali - Vaccini per sognare	...	368
27/10/20 20	**huffingtonpost.it**	Tonnellate di ghiaccio e super hangar. Per il vaccino "una sfida mai vista"	*Claudio Paudice*	369
27/10/20 20	**AGI_FARM**	Covid: Lilly blocca studio su anticorpo,inefficace in casi gravi	...	372
26/10/20 20	**Ansa**	Ceo Menarini, in Italia grandi capacità di innovazione	...	373
26/10/20 20	**Financial Times**	Oxford Covid vaccine trials offer hope for elderly	*Neville - Cookson - Gross*	374
25/10/20 20	**RAI 3**	CHE TEMPO CHE FA 20:00 - Temi Puntata: - Covid 19. Lo stato dell'arte sui vaccini. - Le cure al Covid e l'utilizzo di anticorpi monoclonali. Ospiti: Rino Rappuoli (GSK)	...	377
22/10/20 20	**Italia Oggi**	Pfizer, vaccino al decollo	...	378
21/10/20 20	**Ansa**	++ AstraZeneca, sperimentazione vaccino continua ++	...	379
19/10/20 20	**Repubblica Affari&Finanza**	Rapporti Innovazione - Janssen, il farmaco adesso lo fa il robot ma la sfida più grande è il vaccino Covid	*De Ceglia Vito*	380
16/10/20 20	**Foglio - Inserto**	Intervista a Massimo Scaccabarozzi - Robot, pharma, futuro	*Chirico Annalisa*	382
16/10/20 20	**CLASS CNBC**	REPORT 18:00 - Covid: riferimento a quanto dichiarato dal pres. Farmindustria su possibilità di un vaccino per fine del 2020. Int. Fabrizio Pregliasco	...	383
15/10/20 20	**Repubblica.it**	Parità di genere e lavoro femminile: Premio Marisa Bellisario a Chiesi Farmaceutici	...	384
15/10/20 20	**Giornale**	La sfida degli anticorpi	*Angeli Francesca*	386
14/10/20 20	**Ansa**	Farmaceutica: studio, cresce la reputazione delle aziende A dirlo è il Pharma RepTrak 2020 sulle sedi italiane	...	387
14/10/20 20	**Ansa**	Farmaceutica: Abbvie, Bene i risultati sulla reputazione L'Ad Greco: "Significativi i punteggi su innovazione e qualità"	...	388
14/10/20 20	**Italpress**	Novartis: nasce "La Salute in Movimento"	...	389
13/10/20 20	**Sole 24 Ore Rapporti**	Pharma e biotech - A Dubai la piattaforma per promuovere le eccellenze italiane	*Gi.M.*	390
13/10/20 20	**Sole 24 Ore Rapporti**	Pharma e biotech - Dompé, Eni, Cineca: al via l'alleanza di dati per battere il Covid	*A.Cod.*	391
12/10/20 20	**RETE 4**	QUARTA REPUBBLICA 21:25 - Argomenti: Covid19. I progressi nelle cure - Gli studi sul vaccino e gli interessi delle aziende farmaceutiche - La produzione dei farmaci in Italia. Ospite: Lucia Aleotti (Gruppo Menarini).	...	392
10/10/20 20	**Milano Finanza**	Intervista a Massimo Scaccabarozzi - Capodanno con la cura	*Saggese Jole*	393

CORRIERE DELLA SERA

14-GEN-2021
da pag. 1-10
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 61 %

INTERVISTA CON BONOMI

«Basta scontri, ascoltino noi imprese»

di **Federico Fubini**

a pagina 10

CARLO BONOMI «Paese tenuto in piedi dalle nostre imprese: il governo ora ci ascolti»

Il presidente di Confindustria: siamo molto critici, nel documento non ho trovato una visione dell'Italia

La politica esca dai personalismi, adesso basta scontri ideologici

Dobbiamo prendere il Mes sanitario, troppi errori durante la pandemia

L'esecutivo è stato troppo chiuso su se stesso, non ci ha mai consultato

di **Federico Fubini**

Carlo Bonomi, 54 anni, lombardo di Crema, non ha mai amato l'ambiguità. Da ben prima di diventare presidente di Confindustria, a maggio scorso, ha sempre preferito la trasparenza. Eppure erano quasi due mesi che non faceva sentire la propria voce sulle scelte che aspettano l'Italia per risollevarsi dalla recessione più grave del dopoguerra. Non aspettava la crisi di governo deflagrata ieri, dice: «Aspettavamo di vedere i documenti del governo sul Piano nazionale di ripresa e di resilienza».

La crisi di governo è aperta. Cosa si sente di suggerire alla politica?

«Di uscire dalla gabbia dei personalismi: è la vera emergenza. Si tende troppo a personalizzare e a cercare lo scontro ideologico. Nessuno parla più della realtà, ma la realtà bussa alla porta e presenta il conto».

Ha trovato interlocutori adatti nel governo per recepire il suo messaggio?

«Abbiamo buoni rapporti con singoli ministri, ma nel complesso questo è stato un governo molto chiuso su se stesso. Non ci ha mai dato risposte: zero sul piano Italia 2030 che portammo agli Stati generali, zero sul piano 2030-2050 che abbiamo presentato all'assemblea generale».

Non pretenderà che il governo faccia quel che dice Confindustria...

«Ovviamente no, ma ci piacerebbe essere consultati. In fondo l'industria manifatturiera è quella che tiene in piedi il Paese, è il settore che genera indotto per i servizi ed è quello che va meglio: nel 2019, in piena crisi e nel silenzio generale, il manufatturiero italiano è persino salito di una posizione da ottavo a settimo nel mondo».

Dunque che assetti di governo si augura per quel che resta della legislatura?

«Mi auguro che ci sia un governo disponibile ad ascoltare chi ha dimostrato capacità di far crescere il Paese. Se vogliamo la decrescita felice, è un'altra storia. Ma se invece vogliamo aprire la strada della ripresa si può immaginare che l'industria tutta sia una delle voci ascoltate, e non solo nel nostro interesse. Per esempio abbiamo detto che siamo disposti a mettere in discussione gli sgravi fiscali. Ma per generare risorse per la competitività. Non per cercare qualche dividendo elettorale aumentando la spesa corrente».

Ora c'è un documento sul Recovery approvato l'altra sera in Consiglio dei ministri. È quello che serve al Paese?

«Siamo molto critici. Si è arrivati ad approvarlo senza dibattito né confronto. Non ci hanno mai interpellati. Quanto alla sostanza, ho cercato di leggerlo più volte ma non ci ho trovato una visione. Non c'è il senso di quale Paese vogliamo costruire. Non si parla di come rendere la società più moderna, inclusiva, aperta ai giovani e alle donne. Non c'è un percorso per il Sud. Non sono indicate riforme, obiettivi, indicatori di performance. Non ci sono i rendimenti attesi degli investimenti. Quasi non si parla di fisco. Non è il progetto adatto a cogliere un'occasione unica».

C'è abbondanza di programmi, non trova?

«A volte non se ne capisce la coerenza. Sui porti, si parla solo di quelli del Nord. La parte sui trasferimenti tecnologici di fatto è una nazionalizzazione. Poi ci dicono che vogliono costruire 753 ospedali, quando da noi mediamente ci vogliono vent'anni per farne uno . Ma anche bastassero sei mesi, mi chiedo: ne hanno parlato con le Regioni, dato che la sanità è loro? Non credo, perché non hanno consultato nessuno. Che credibilità ha un documento già blindato da un accordo politico prima di sentire chiunque?».

Attivare il Mes sanitario serve all'Italia?

«Chiediamoci quali sono i risultati dall'inizio della pan-


CORRIERE DELLA SERA

È crisi, ora Conte in bilico



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

demia. È comprensibile che all'inizio il sistema sia stato preso di sorpresa, ma negli otto mesi successivi ci sono stati molti errori di gestione e di attuazione. La struttura della sanità ha mostrato molte deficienze, dunque il Mes è da prendere. Dobbiamo sostenere la ricerca, il settore farmaceutico, il biomedicale».

Eppure il Mes ormai sembra solo una bandiera, per tutti...

«È così: nessuno parla più dei progetti. E questo è uno dei tanti aspetti che stanno sfibrando gli italiani. Il Paese è sfiduciato, non ne può di decisioni che cambiano ogni pochi giorni o di scoprire solo nelle conferenze stampa della domenica sera cosa si potrà fare al lunedì. La stessa proroga dello stato di emergenza (fino al 30 aprile, ndr) va oltre i limiti di legge, non è più solo un atto amministrativo. Ma si dà per scontata, come se il Paese avesse mollato».

Nel 2020 e 2021 il deficit viaggia attorno al 10% del Pil, il debito è ai massimi. E la crescita sembra metà di quella che prevede il ministro dell'Economia Roberto Gualtieri. Ha preoccupazioni di stabilità finanziaria dell'Italia, quando la Banca centrale europea ridurrà il suo sostegno?

«Il problema del debito lo ricordiamo da mesi, ma siamo stati attaccati da tutti. Poi però, anche qui, c'è la realtà. Siamo appena al 12 gennaio e stiamo già facendo uno scostamento di bilancio da 24 miliardi. Usiamo 65 miliardi del Recovery a copertura di provvedimenti già presi. E l'Europa non sarà disposta per sempre ad accettare un continuo aumento del debito. Chiediamoci ora cosa succederà quando gli altri Paesi ripartiranno, se noi restiamo fermi come in passato».

Neanche il blocco dei licenziamenti, le garanzie e le moratorie sul credito possono durare per sempre. Che idea ha delle politiche attive del lavoro, ora che il Recovery mette a disposizione sei miliardi per farle?

«La risposta del governo fino ad ora è proporre 11.200 assunzioni fra Anpal (l'Agenzia nazionale per il lavoro, ndr), navigator e centri per l'impiego. Non ci siamo. È impensabile fare una riforma del genere senza aver sentito né l'industria, né i sindacati».

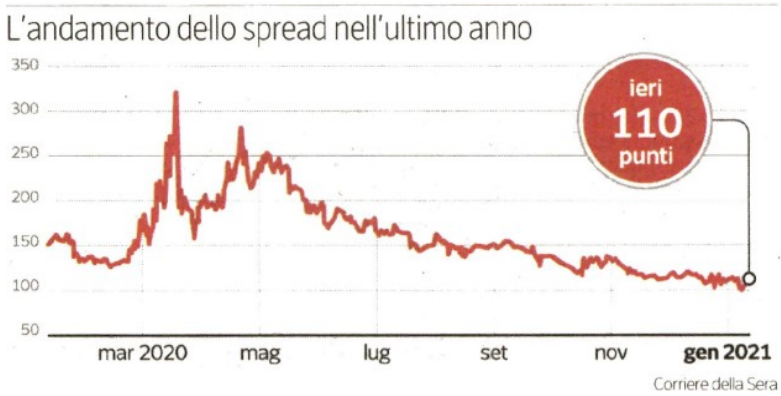
Ma lei cosa propone?

«Apriamoci alle agenzie private che vivono a contatto delle imprese, conoscono le loro esigenze e sono in grado di prendere in carico i disoccupati per formarli e trovare loro un posto. Qui nessuno vuole licenziare e nessuno vuole lasciare le persone senza reddito. Ma ormai rischiamo un dramma sociale e il modello di cassa integrazione d'emergenza Covid alla lunga non può funzionare».

Ma è vero che in Italia ci sono tante aziende «zombie»?

«Sì, siamo preoccupati. L'Istat stima che un terzo delle imprese italiane siano fortemente a rischio. Non significa che siano tutte destinate a fallire, ma è un numero che fa pensare anche perché la crisi non inizia oggi. Prima della pandemia il Pil era ancora del 4% sotto ai livelli del 2008 e dal 2017 abbiamo perso 32 mila imprese manifatturiere. Come ho detto: è tempo che la politica esca dalla gabbia dei personalismi e guardi in faccia la realtà».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Corriere della Sera



Industriale Carlo Bonomi, 54 anni, è presidente di Confindustria dallo scorso maggio. In precedenza ha guidato Assolombarda

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 203878 - Diffusione: 175714 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
14-GEN-2021
da pag. 8
foglio 1
Superficie: 19 %

L'intervista

Rappuoli "C'è speranza I nuovi farmaci efficaci anche contro le varianti"



RINO RAPPUOLI
SCIENZIATO DEI VACCINI

Il nostro monoclonale un po' in ritardo per questioni burocratiche: sarà pronto a fine marzo

Rino Rappuoli è il più importante scienziato dei vaccini in Italia e non solo. Lavora per la multinazionale Gsk ma collabora anche con Toscana life sciences, fondazione pubblica con la quale porta avanti il progetto dell'unico anticorpo monoclonale italiano contro il Covid. Ieri ha ricevuto un assegno da 1,5 milioni di euro da Unicoop Firenze, Alleanza 3.0 e da altre quattro cooperative al consumo. Sono soldi raccolti tra i cittadini entrati nei supermercati negli ultimi 40 giorni e serviranno anche a finanziare l'attività di studio sulle varianti del coronavirus.

Meglio fare subito i richiami oppure rimandarli, come fanno gli inglesi?
«Non c'è una risposta univoca, ci si prendono dei rischi qualsiasi cosa si faccia. Gli inglesi hanno rinviato il richiamo perché hanno tantissimi casi. Il vantaggio è che ci sono più persone coperte ma lo svantaggio è quello di avere una immunità incompleta».

Questo vale per tutti i vaccini?
«No, quello di AstraZeneca è particolare, perché usa un vettore virale, un adenovirus dello scimpanzé. Con la prima dose del vaccino si risponde anche al vettore. Se la seconda si fa dopo un mese è come acqua fresca, aspettandone 3 o 4 nel frattempo si crea l'immunità e il richiamo funziona meglio».

Si teme che AstraZeneca non venga autorizzato per gli anziani. Che ne pensa?
«Non ho visto i loro dati sugli anziani. Credo però non ci sia differenza di efficacia tra classi di età».

Come giudica le priorità per la vaccinazione indicate dal ministero?
«È giusto partire da personale sanitario e anziani. Uno studio inglese ha valutato la questione delle vite salvate e quella economica. Ebbene, chi ha più di 70-75 anni ha una mortalità più alta e inoltre per curare queste persone si consumano la gran parte delle risorse».

Quando saremo fuori dalla pandemia?
«Ora abbiamo mesi difficili davanti, poi affronteremo un'estate più tranquilla e dall'autunno si vedranno gli effetti di farmaci e vaccini. Quest'anno riconquisteremo la libertà».

A che punto è il vostro lavoro sugli anticorpi monoclonali?
«Forse stiamo andando un po' più lenti ma i tempi rimangono simili: avevamo detto marzo, forse sarà fine marzo o aprile. Il ritardo non è dovuto alle fasi di ricerca e produzione ma a questioni burocratiche».

I vaccini e gli anticorpi monoclonali (quando arriveranno) funzioneranno contro le varianti?
«Nessuno può saperlo con precisione ma io credo che proteggano dalle varianti che stiamo vedendo adesso».

Quanto tempo ci vuole a cambiare un vaccino se non riesce a intercettare la variante?
«C'è stata una grande accelerazione nei tempi necessari a rendere disponibili questi medicinali. Con le nuove tecniche ci si mette poco, un paio di mesi, a rifare l'Rna che serve al nuovo vaccino. Poi ovviamente c'è tutta la fase della produzione. Ci sono i primi test anche sulla capacità di aggredire le varianti da parte degli anticorpi monoclonali».

– mi.bo.

©RIPRODUZIONE RISERVATA


Regioni, viaggi vietati fino a marzo
E il Tar lombardo boccia la Dad

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 91856 - Diffusione: 74240 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
14-GEN-2021
da pag. 8
foglio 1
Superficie: 5 %

«Fiducia, governi giù salgono le aziende»

IL RAPPORTO

NEW YORK Epidemia e crisi politiche hanno seppellito la fiducia dei cittadini di tutto il mondo nei confronti della politica e dei governanti. Al loro posto il nuovo punto di riferimento, anche se precario, è l'industria, con le aziende farmaceutiche che sono riuscite a trovare il vaccino contro il Covid, e quelle che stanno trovando il coraggio di arginare la falsa informazione e l'istigazione alla violenza. La 21ma edizione del rapporto "Edelman Trust Barometer", compilato dalla società di comunicazione di Chicago e pubblicato in collaborazione con il Financial Times, evidenzia il sorpasso avvenuto nell'ultimo anno. L'indice di affidabilità dei governi è sceso a quota 53 su 100, mentre quello delle aziende è salito a 61 punti. Negli Usa la fiducia in Trump è crollata da 53 a 34 punti.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


Le regole anti-virus
Stretta per mezza Italia ma il pasticcio Dpcm spacca in due il weekend
Vivere in arancione

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

13-GEN-2021
da pag. 12
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 26 %

Arrivata la nuova tranche, scatta la seconda fase della campagna
È destinata agli over 80. Più vicino il via libera ad altri farmaci

In Italia 47 mila dosi di Moderna La fornitura distribuita dalle Poste

ROMA Sono arrivate ieri in Italia le prime 47 mila dosi di Moderna, il secondo vaccino contro il Covid autorizzato dall'Ema, l'Agenzia europea per i medicinali, e quindi anche dall'italiana Aifa. Le dosi sono state stoccate nell'Istituto superiore di sanità e saranno distribuite alle regioni, tenendo conto della loro percentuale di popolazione con più di 80 anni.

Sarà Poste italiane a distribuire la prima fornitura di questo vaccino che di fatto consente di aprire la seconda fase della campagna. Anche se non è ancora finita la prima, e cioè quella rivolta a medici, infermieri, personale che a vario titolo lavora negli ospedali, operatori e ospiti delle residenze sanitarie assistenziali, dove ci sono soprattutto anziani ma non solo. Nei prossimi giorni dovrebbe arrivare una seconda tranche del vaccino Moderna. Mentre più avanti, come previsto, le 600 mila dosi in consegna a febbraio e le altre 600 mila di marzo saranno stoccate nel deposito centrale di Pratica di Mare, l'aeroporto militare vicino a Roma. «Siamo chiamati a una sfida epocale, portare il vaccino a tutti i cittadini italiani» dice il presidente dell'Istituto superiore di sanità, Silvio Brusaferro. «Dopo quasi un anno di buio cominciamo finalmente a intravedere un po' di luce in fondo al tunnel», aggiunge il commissario all'emergenza Domenico Arcuri. Che però aggiunge: «La strada per arrivare all'immunità di gregge è ancora lunga e impone a tutti di non abbassare la guardia sulle misure di contenimento del virus».

Oltre al vaccino AstraZeneca — per il quale ieri è stata presentata domanda all'Ema e che potrebbe essere autorizzato il 29 gennaio — da Bruxelles si registrano altri movimenti. La Commissione europea ha infatti concluso le discussioni preliminari con la società francese Valneva per acquistare il suo vaccino, che in caso di autorizzazione da parte dell'Ema potrebbe diventare l'ottavo della lista. Il contratto prevede una fornitura base da 30 milioni di dosi, per tutti gli Stati membri, al quale aggiungere una seconda fornitura da 30 milioni di dosi. In tutto all'Italia ne spetterebbero poco più di 8 milioni di dosi.

Ci sono contatti anche tra l'Ema e l'azienda russa che produce il vaccino Sputnik, usato in Russia fin da agosto. Mentre con le aziende cinesi, almeno per ora, ufficialmente contatti non ce ne sono. BioNTech, che assieme a Pfizer ha messo a punto il primo vaccino autorizzato nell'Unione europea, sta accelerando la produzione e stima di poter fornire nel corso del 2021 fino a 2 miliardi di dosi, sufficienti quindi a vaccinare un miliardo di persone, vista la necessità del richiamo. Sarebbero 700 milioni di dosi in più rispetto all'obiettivo fissato appena un mese fa. Ma basta tutto questo? Intervistato dal *Corriere*, il professor Giuseppe Remuzzi, direttore dell'Istituto Mario Negri, ha proposto di rinviare i richiami per fare la prima dose a più persone e poi di pensare a una produzione nazionale. «In Italia ci sono diversi stabilimenti che producono vaccini, anche contro il Covid» commenta il presidente di Farmindustria, Massimo Scaccabarozzi. Che poi aggiunge: «Sulle dosi si devono rispettare le regole dettate dalle autorità regolatorie».

L. Sal.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Le tappe

L'avvio della campagna

Il 27 dicembre 2020 in Europa è partita la campagna delle vaccinazioni anti Covid. In Italia sono state somministrate le prime 9.750 dosi

I due vaccini approvati in Ue

Sono due finora i vaccini approvati dall'Agenzia europea del farmaco: quello sviluppato da Pfizer/BioNTech e quello di Moderna (quest'ultimo arrivato ieri in Italia)

La richiesta di AstraZeneca

L'Agenzia europea del farmaco ha ricevuto richiesta di autorizzazione per il vaccino contro il Covid-19 sviluppato da AstraZeneca e Università di Oxford



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

NAZIONE - Carlino - GIORNO
Dir. Resp.: Michele Brambilla
www.datastampa.it Tiratura: 216464 - Diffusione: 152342 - Lettori: 1599000: da enti certificatori o autocertificati
13-GEN-2021
da pag. 8
foglio 1 / 2
Superficie: 69 %

«Prima dose a tutti, per il richiamo c'è tempo» Scontro sull'ipotesi vaccinazione-sprint

Scienziati divisi. E Farmindustria: «Se si non si rispettano i tempi indicati, cadono automaticamente le responsabilità dei produttori»

L'ISTITUTO MARIO NEGRI

«Si potrebbero aspettare 120 giorni, invece di 21 o 28, prima della seconda iniezione»

L'INFETTIVOLOGO VELLA

«Attendere troppo significa vanificare qualsiasi beneficio Il rischio di dovere ripartire da zero»

ROMA

Il vaccino Moderna è appena arrivato in Italia con 47mila dosi (che dovrebbero essere destinate prioritariamente agli anziani over 80), mentre l'Agenzia Europea ha reso noto che anche AstraZeneca ha presentato la richiesta per commercializzare il vaccino in Europa (la decisione potrebbe arrivare entro il 29 gennaio). Ma intanto esplode un dibattito tra scienziati sulla somministrazione del vaccino e la sua diffusione per raggiungere – il prima possibile – l'immunità di gregge. Bisogna seguire quanto prevedono le case farmaceutiche, somministrando la seconda dose dopo un periodo stabilito dalle prescrizioni, oppure vaccinare più gente possibile con una sola dose e poi attendere più tempo per il 'richiamo', in attesa che arrivino le scorte?

Le indicazioni che provengono dalle approvazioni di Ema in Europa e Aifa in Italia sono di somministrare due dosi e nei tempi indicati. L'Oms raccomanda che la seconda dose venga iniettata entro 21-28 giorni dalla prima, e comunque non prima di 19 e non oltre 42 giorni dalla prima iniezione: oltre si va «fuori etichetta», tra l'altro, ossia cadono le responsabilità del produttore. «Si devono rispettare le regole dettate dalle autorità regolatorie – avverte Massimiliano Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria –. Se un farmaco è stato autorizzato per essere usato in un certo modo, va fatto così perché dietro ci sono studi clinici; bisogna affidarsi a Ema e Aifa che tutelano la nostra salute e seguire pedissequamente le regole».

La questione, però, resta aperta. Con il professor Giuseppe Remuzzi, direttore dell'Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri, che ha proposto di iniziare a somministrare una dose a più persone, rinviando la seconda iniezione a 120 giorni dopo la prima. Una posizione, tuttavia, poco condivisa dagli scienziati italiani, che invitano a considerare i rischi che potrebbero derivare da indicazioni non contenute nei protocolli. «I dati scientifici dicono che la quantità giusta di anticorpi neutralizzanti contro il Covid arriva solo dopo la seconda dose – sostiene l'infettivologo Riccardo Vella – il richiamo è importante, sarei contrario a ritardarlo troppo. Potrebbe accadere, come con altri vaccini, che con una pausa troppo lunga tra la prima e la seconda dose, si debba ricominciare da capo».

«In Italia – ha proseguito l'ex direttore dell'Aifa – non c'è la situazione del Regno Unito, con le vaccinazioni stiamo andando bene. Usare subito tutte le dosi a disposizione va bene solo se si è sicuri dell'arrivo delle fiale per il richiamo». «Finché non ci sono indicazioni diverse dagli enti regolatori, il richiamo del vaccino anti Covid deve essere fatto nei tempi previsti – è anche l'opinione di Filippo Anelli, presidente della Federazione degli Ordini dei medici – se sono 27 giorni anziché 21 non cambia niente, ma ci deve essere trasparenza nei confronti dei vaccinati: per cambiare modalità di somministrazione ci deve essere una decisione di Ema e Aifa; le cose devono essere chiare – ha aggiunto – se il governo decide di usare tutte le dosi a disposizione e vaccinare più persone possibili, va detto prima».

In ultimo, anche il presidente della Società italiana di Medicina generale (Simg) Claudio Cricelli si schiera sulla proposta di Remuzzi. «Riteniamo che la prima prima dose debba essere somministrata a tutti per arginare gli effetti devastanti della terza ondata, mentre è possibile ritardare la seconda dose», ha affermato, spiegando che «l'efficacia di una sola dose è del 50% circa, ma il dato più rilevante è che la copertura del vaccino resta molto elevata per gli effetti gravi».

e. g. p.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ALL'ESTERO

Mascherine Ffp2 obbligatorie in Baviera

Nuovo mea culpa di Stoccolma: «Il nostro sistema sanitario vicino al limite del collasso»

1 Cina
L'aumento dei casi di Covid-19 in Cina potrebbe spingere le autorità a imporre una serie di restrizioni per limitare gli spostamenti non necessari in vista del Capodanno, la festa più importante che coincide anche con un periodo di vacanze.

2 Svezia
La seconda ondata di Covid ha messo in ginocchio la Svezia **(in foto il premier Stefan Lofven)**. «Siamo vicini al limite di quello che il sistema sanitario può reggere», ha detto denunciato il capo epidemiologo del governo.


«Prima dose a tutti, per il richiamo c'è tempo» Scontro sull'ipotesi vaccinazione-sprint

Il bastione no vax in Alto Adige Solo un medico su due si protegge

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

3 Germania
Da lunedì sarà obbligatorio indossare le mascherine Ffp2 (quelle che proteggono chi le indossa con un grado di efficacia del 95%) in Baviera per chi utilizza i mezzi pubblici o entra nei negozi. La stretta presa per fermare la variante inglese.



La polizia stradale scorta e consegna il vaccino anti Covid all'ospedale di Imola



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

13/01/2021 RAI 3
TG3 - 12:00 - Durata: 00.01.52



Conduttore: PILATI JARI - Servizio di: PAONE FLAVIA - Da: frabea
Covid. Vaccini. Moderna, Pfizer, Johnson&Johnson, Valneva. Inq. furgoni SDA - Poste Italiane. Attesa ok EMA per AstraZeneca. Posizione Farmindustria, Commissione Europea

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 92548 - Diffusione: 147946 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
13-GEN-2021
da pag. 8
foglio 1
Superficie: 18 %

LE IMPRESE

«Strumento utile per tenere e spingere la ricerca in Italia»

Per le aziende tutelare i beni immateriali è una leva efficace d'innovazione

La notizia che quei 5,8 miliardi previsti per il *patent box* nelle prime versioni del Ricovery Plan e poi spariti dalla tabella che accompagna il piano, siano stati confermati dal governo, fa tirare un sospiro di sollievo al mondo industriale, allarmato dalle indiscrezioni dei giorni scorsi.

Per le imprese è infatti importante confermare il regime agevolato introdotto nel 2015, che prevede per le aziende che investono in ricerca e sviluppo di ridurre del 50% le imposte sui redditi derivanti dai beni immateriali da esse realizzati. Uno strumento studiato per valorizzare beni che in passato nel nostro Paese non erano messi a sistema, come software protetti da copyright, brevetti, disegni e modelli, knowhow (inizialmente anche i marchi, esclusi però nel 2017), che in questi anni si è dimostrato una leva importante per attrarre o mantenere in Italia investimenti in innovazione e ricerca.

È difficile stabilire il numero di aziende che, in questi cinque anni, hanno ottenuto l'incentivo: gli ultimi dati ufficiali sono quelli diffusi dall'Agenzia delle Entrate e relative alle dichiarazioni dei redditi del 2018, con oltre 1.500 beneficiari. Ma gli accordi conclusi tra le imprese e l'Agenzia lo scorso anno e la semplificazione all'accesso introdotta nel 2019 hanno fatto lievitare questo numero.

«Tagliare le risorse per il sostegno fiscale al *patent box*, un provvedimento accolto con grande favore dalle nostre imprese, sarebbe andato in direzione opposta alla necessità di far crescere innovazione e competitività – dice Alessandro Scarabelli, direttore generale di Assolombarda –. La sua eliminazione penalizzerebbe tutte quelle realtà che con i loro investimenti hanno fatto della transizione digitale un cardine di produttività e di capacità competitiva. Si rischierebbe inoltre che le grandi imprese spostino la loro ricerca fuori Italia, con un grave effetto di impoverimento e di marginalizzazione del nostro tessuto produttivo e dei servizi più avanzati, anche a danno della proprietà intellettuale».

Anche Giuseppe Pasini, presidente di Confindustria Brescia, conferma la bontà dell'agevolazione: «Questa misura ha funzionato bene nella spinta alla creazione e al mantenimento dei beni immateriali, che si traducono in un'ulteriore propulsione agli investimenti in ricerca e sviluppo, aspetti fondamentali nell'impresa di oggi», dice Pasini. Questo strumento, inoltre, negli anni è stato in grado di crescere e superare anche alcune complessità normative iniziali: «nel corso del tempo si sono succeduti interventi di semplificazione che hanno spinto le nostre imprese a riconoscere maggior dignità al proprio patrimonio intangibile, elemento fondamentale in un Paese come l'Italia composto da una grande presenza di piccole e medie imprese», aggiunge l'imprenditore.

Ma gli investimenti hanno bisogno di certezze e tempi lunghi, osserva Luciano Vescovi, presidente di Confindustria Vicenza: «Quando si entra nell'ambito della normativa fiscale occorre fare grande attenzione – osserva – perché le aziende hanno bisogno di pianificare i propri investimenti sul lungo periodo, ma questo diventa impossibile se i vari incentivi vengono rinnovati di anno in anno all'ultimo momento o vengono meno. Poi è inutile accusare le aziende di portare all'estero le proprie strutture per cercare altrove queste agevolazioni. Capisco che non sia facile in questo momento accontentare tutti, ma quello di cui ha bisogno il Paese sono tempi lunghi per pianificare gli investimenti». Vescovi conferma l'efficacia del *patent box*, che proprio nel Veneto – e in particolare nel Vicentino – ha visto in questi anni uno dei territori più attivi per numero di domande (165 nel 2019).

«Le aziende hanno fatto sforzi enormi per tenere in Italia gli investimenti in proprietà intellettuale,ma gli effetti di questi investimenti si vedono sul lungo periodo, perciò gli incentivi non possono venir meno all'improvviso – osserva Sergio Dompé, presidente e ad dell'azienda farmaceutica omonima –. Quando un'impresa imposta un piano di ricerca, il riconoscimento per la proprietà intellettuale è un fattore chiave. Il Paese deve dare segnali corretti e coerenti di sostegno alla ricerca, a maggior ragione in questo momento storico».

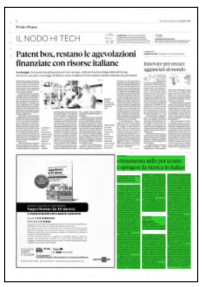
Sulla stessa linea Anna del Sorbo, presidente del gruppo Piccola Industria Unione Industriali Napoli: «Se vogliamo puntare con determinazione allo sviluppo di ricerca e innovazione, non possiamo poi tagliare le risorse per strumenti diretti a favorirlo, come il *patent box*. Ci auguriamo aumenti l'attenzione dell'esecutivo verso tutte le attività d'impresa ad alto valore aggiunto capaci di accelerare la ripresa».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

50%

L'agevolazione

Il patent box prevede di ridurre del 50% le imposte sui redditi da beni immateriali



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Fed.mondiale aziende farmaco,seguire scienza su dosi vaccino

Fed.mondiale aziende farmaco,seguire scienza su dosi vaccino

(ANSA) - BRUXELLES, 13 GEN - Le principali associazioni dei gruppi farmaceutici mondiali hanno esortato oggi i Paesi a "basarsi sulla scienza" per quanto riguarda la strategia di vaccinazione anti-Covid-19. "Qualsiasi modifica dal dosaggio del vaccino testato e approvato deve essere basata sulla scienza e su un'interpretazione trasparente dei dati", hanno affermato in un comunicato congiunto le principali associazioni professionali del settore. sia in Europa sia negli Stati Uniti (IFPMA, PhRMA, EFPIA, Vaccines Europe, BIO, ICBA).

"Alla luce dell'urgente necessità di raggiungere quante più persone possibile con i vaccini Covid-19, stanno emergendo discussioni sulle strategie di dosaggio che potrebbero non essere supportate da quanto approvato ufficialmente o dai dati clinici pubblicati", precisa la nota. (ANSA).

LDN

13-GEN-21 17:23 NNN

Farmaci: Bayer, 50 progetti in sviluppo

Farmaci: Bayer, 50 progetti in sviluppo
Da terapie geniche a digitale, accordi con 25 partner
(ANSA) - ROMA, 13 GEN - Un portfolio "promettente" con 50 progetti in fase di sviluppo clinico e 25 acquisizioni o collaborazioni con aziende innovative, che coprono i principali campi della medicina, dalle terapie geniche e cellulari alle soluzioni digitali. A fare il punto sulla ricerca dell'azienda sono stati diversi esperti durante il 'Pharma Media Day' organizzato virtualmente oggi da Bayer. "La rivoluzione tecnologica e biomedica che sta trasformando l'assistenza sanitaria ad una velocità mai vista sta avvenendo in questo momento - ha affermato Stefan Oelrich, presidente della divisione farmaceutica di Bayer -. La nostra compagnia è all'avanguardia dell'innovazione nella terapia cellulare così come nella salute digitale". Nel campo delle terapie geniche e cellulari, hanno spiegato gli esperti durante l'evento, Bayer ha appena istituito una nuova piattaforma innovativa a disposizione dei partner, e ci sono già sette progetti in diversi stadi di sviluppo su aree terapeutiche come le malattie neurodegenerative, neuromuscolari e cardiovascolari. Anche dal punto di vista delle terapie 'tradizionali' l'azienda è attiva su più fronti. In particolare sono stati presentati i progetti sugli anticoagulanti che hanno come obiettivo il fattore XI e sugli antagonisti dei recettori P2X3. Questi ultimi sono o saranno a breve in sperimentazione su condizioni particolarmente debilitanti, come l'endometriosi o la tosse cronica. "Queste ricerche sono solo due esempi promettenti dei nostri programmi - sottolinea Oelrich - che dimostrano il nostro impegno per costruire e portare avanti una linea di sviluppo robusta". (ANSA).
Y91-MON
13-GEN-21 12:51 NNN

VACCINO: BAYER "OBIETTIVO DARLO IL PRIMA POSSIBILE ALLA POPOLAZIONE"

ZCZC IPN 213
ECO --/T
VACCINO: BAYER "OBIETTIVO DARLO IL PRIMA POSSIBILE ALLA POPOLAZIONE"
ROMA (ITALPRESS) - "La settimana scorsa abbiamo annunciato con grande entusiasmo l'accordo di collaborazione di servizi con la CureVac, azienda tedesca di biotech, che ha un'attivita' molto importante per quanto riguarda la vaccinazione del Covid-19".
Cosi' Michael Devoy, MD Vicepresidente esecutivo di Medical Affairs e Pharmacovigilance, divisione Pharmaceuticals, e Chief Medical Officer di Bayer, intervenendo nell'evento online "Virtual Pharma Media Day" di Bayer. "La Bayer sta portando la propria esperienza e conoscenza in termini di operazione logistiche - ha aggiunto -. Il nostro obiettivo e' quello di portare il vaccino il prima possibile alla popolazione".
(ITALPRESS).
sfe/sat/red
13-Gen-21 12:21
NNNN

CORRIERE DELLA SERA

13-GEN-2021
da pag. 45
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 5 %

L'iniziativa

Atleti e pazienti assieme con Amgen

Vanessa Ferrari è anche protagonista, insieme all'ex campione di nuoto Massimiliano Rosolino e all'atleta paralimpica di equitazione Antonella Canevaro, della campagna di sensibilizzazione sulle malattie infiammatorie «Passione Accesa», realizzata da Amgen e sostenuta da associazioni di pazienti e società scientifiche. Al centro del progetto le storie dei tre atleti olimpici e quelle dei pazienti con psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, accomunate dalla determinazione con cui si affrontano le sfide e si superano gli ostacoli. L'obiettivo della campagna è diffondere sempre di più la consapevolezza della complessità delle patologie infiammatorie e della necessità di uno sforzo coeso di tutti gli attori coinvolti. Informazioni sul sito www.passioneaccesa.it @AmgenPassioneeperson e

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


«Voglio smettere senza rimpianti»

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

13-GEN-2021
da pag. 35
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 41 %

La biotech di Dorian Gray

La società fondata a Stanford dalle due ricercatrici Adorno e di Robilant al lancio di Italy on the Move

di **Alessia Cruciani**

Il 2020 è stato l'anno del settore farmaceutico. Ma se la pandemia ha acceso i riflettori sull'urgenza di ricerca e investimenti per la salute, l'arrivo dei vaccini contro il Covid-19 non deve far spegnere le luci su tutte le altre emergenze con cui la sanità continuerà a fare i conti ogni giorno. Come le patologie legate all'invecchiamento delle persone e, di conseguenza, delle loro cellule. Per chi si avvicina alla terza età c'è una notizia incoraggiante: potrà affrontarla sentendosi più giovane. Merito di una tecnologia che è stata affidata a una società dal nome che lascia pochi dubbi: Dorian Therapeutics. Dietro questo "specchio di gioventù" ci sono le due fondatrici Maddalena Adorno e Benedetta Di Robilant, scienziate italiane che stanno portando avanti la ricerca alla Stanford University, in California.

L'occasione per sottolineare il valore di Dorian Therapeutics è la 39° edizione della JP Morgan Healthcare Conference di San Francisco, dove per quattro giorni (chiuderà domani) sono state anticipate le innovazioni principali in campo medico, biotech e farmaceutico. All'evento, il più importante al mondo nel settore (quest'anno in versione online), partecipano oltre 400 società di tutto il mondo. E proprio a due passi da quella Silicon Valley che ogni giorno crea un po' del nostro futuro, l'Italia conferma di essere in grado di dare il suo contributo. Anche se stavolta l'ispirazione letteraria non arriva da uno dei nostri poeti ma dal genio irlandese di Oscar Wilde. Non si poteva fare diversamente, come capirà questa mattina il pubblico di investitori internazionali, venture capital e big pharma che seguirà la tavola rotonda virtuale "Italy on the move 2021" per presentare le novità italiane nel campo dell'healthcare. Presenti l'ambasciatore italiano negli Usa, Armando Varricchio, il console di San Francisco Lorenzo Ortona, il presidente dell'Ita (ex Ice), Carlo Maria Ferro, e rappresentanti di primo piano del farmaceutico come Sergio Dompé. Adorno e di Robilant potranno quindi spiegare cosa c'entra Dorian Gray con il biotech.

Un'eccellenza nel campo della biologia dell'invecchiamento, la 41enne Maddalena Adorno, negli Usa dal 2008 e Ceo di Dorian Therapeutics, ha brevettato la tecnologia senoblocker. «La nostra è una biotech preclinica, sviluppiamo un nuovo approccio per le malattie dell'invecchiamento — spiega Adorno —. Le cellule senescenti sono cellule zombie che non funzionano più, rimangono nel corpo e infettano le cellule vicine. Sono un problema per il tessuto perché non solo non funzionano ma possono estendersi a quelle vicine. Con la tecnologia senoblocker impediamo alle cellule di andare in senescenza e riattiviamo la rigenerazione fisiologica delle cellule». «Non si tratta di prevenzione ma di curare malattie come osteoartrite, Alzheimer e tante altre legate all'invecchiamento», aggiunge di Robilant, 34 anni, a Stanford dal 2015 e che ha contribuito all'invenzione del primo senoblocker. Entro quattro anni il loro lavoro potrebbe passare dal laboratorio alla realtà.

Finora Dorian Therapeutics ha ricevuto finanziamenti per 5,3 milioni di dollari, «grazie alla scelta di affidarci nel 2018 a Y Combinator, il più grande incubatore di start up al mondo», aggiunge Adorno. Che poi ci tiene a puntualizzare un aspetto: «Noi vogliamo sviluppare una pillola che sarà utilizzata in tutte le malattie dell'invecchiamento. Non promettiamo l'eterna giovinezza, ma una vecchiaia in salute».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

L'evento



Quattro giorni per gettare le basi sulla medicina del futuro. È iniziata lunedì e si concluderà domani la 39ª edizione della Jp Morgan Healthcare Conference a San Francisco, quest'anno in versione virtuale, in cui vengono presentate le innovazioni e le sfide più stimolanti in campo medico, biotech e farmaceutico. Riconosciuto come l'evento più importante al mondo nel settore, e in continua crescita, ha visto nel 2021 oltre 400 aziende, sia pubbliche che private, presentare le proprie novità a più di 8.000 partecipanti



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

13-GEN-2021
da pag. 35
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 41 %

Oggi online

I protagonisti dell'evento da San Francisco



Ecco i protagonisti dell'evento di oggi "Italy on the move 2021", durante la JP Morgan Healthcare Conference: 1) le ricercatrici di Stanford, Benedetta di Robilant (a sinistra) e Maddalena Adorno; 2) Rino Rappuoli, Chief Scientist e Head External R&D a GSK Vaccines; 3) Sergio Dompé, presidente del gruppo farmaceutico Dompè; 4) il console italiano a San Francisco, Lorenzo Ortona; 5) il presidente dell'Italian Trade Agency, Carlo Maria Ferro; 6) il fondatore di Genenta Science, Pierluigi Paracchi.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

13-GEN-2021
da pag. 28
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 27 %

LA LOTTA AL COVID

PERCHÉ DEI VACCINI POSSIAMO FIDARCI

di **Scienziate per la società**

Philip Roth in «Nemesi» racconta della terribile epidemia di poliomielite a Newark nel '44. Roth paragona il bollettino polio trasmesso giornalmente alla radio a un bollettino di guerra, e ben descrive il groviglio di emozioni suscitate dall'epidemia: paura, confusione, rabbia, dolore, proprio come avviene oggi per Covid-19.

Nei primi anni 50 Albert Sabin mise a punto un vaccino orale contro la polio, che permise una rapida vaccinazione a livello mondiale. In Italia, questo vaccino fu reso obbligatorio nel '66. I meno giovani ricorderanno lo zuccherino dato a scuola, e l'euforia dei genitori nel realizzare che non ci sarebbero più stati bambini morti o paralizzati a causa della polio. Grazie al vaccino, l'ultimo caso italiano di poliomielite risale al 1982.

Anche per il Covid-19 sono già stati sviluppati diversi vaccini. A differenza del '66 però accanto a reazioni di entusiasmo c'è anche molto timore: che le tecnologie usate siano troppo nuove per essere sicure, che i tempi siano stati troppo veloci e gli studi poco controllati.

Per fortuna, non è così.

1. Lo sviluppo di vaccini anti Covid-19 ha battuto ogni record di velocità perché usa tecnologie avanzate che richiedono meno tempo rispetto a quelle tradizionali. Queste tecnologie sono in studio da decenni e già utilizzate per vaccini contro altri virus (lo Zikavirus) e contro il cancro. La sperimentazione clinica non ha evidenziato più effetti avversi di qualsiasi altro vaccino. I due tipi principali di vaccino anti Covid-19 sviluppati in occidente sono i vaccini a Rna (quali Pfizer e Moderna, approvati in Usa ed Europa) e i vaccini a vettori virali che veicolano Dna (come AstraZeneca, approvato nel Regno Unito). Questi vaccini condividono un'importante caratteristica: per costruirli, non viene utilizzato il virus Sars-Cov-2 reale, basta conoscere la sequenza del suo genoma e sintetizzare il frammento di Rna o Dna che porta l'informazione della proteina Spike. Nei vaccini a Rna, questo frammento entra nelle cellule muscolari protetto da una gocciolina lipidica, nei vaccini a Dna l'entrata nella cellula è mediate da un vettore adenovirale. In entrambi i casi, queste cellule producono e immettono in circolo la Spike, inducendo la formazione di anticorpi. Dopo, sia l'Rna che il vettore adenovirale sono degradati, garantendo la sicurezza del vaccino.

2. Il rapido passaggio dei vaccini alla sperimentazione clinica è stato favorito dalla convergenza di conoscenze, tecnologie e ingenti risorse finanziarie. Più di 80.000 soggetti sono stati arruolati negli studi di fase 3 per verificare che il trattamento sia sicuro ed efficace. Uno sforzo e dei numeri senza precedenti.

3. L'approvazione dei vaccini ha seguito la tradizionale metodologia rigorosa di Ema e Fda, che hanno analizzato i dati già pubblicati su riviste prestigiose come *New England Journal of Medicine* e *Lancet*.

Dunque, i vaccini anti Covid-19 sono efficaci e non più pericolosi dei vaccini tradizionali. È quindi necessario vaccinarsi appena possibile. Perché questa fretta? Intanto, ogni giorno perso comporta un aumento di morti di Covid-19: lo storico della medicina Giorgio Cosmacini ha stimato che in Italia il ritardo nell'adozione del vaccino di Sabin sia costato 10.000 casi di poliomielite, con più di 8.000 paralisi e 1.000 morti. Inoltre, più tempo passa più il virus potrà mutare. Le ormai tristemente note varianti inglese e sudafricana sono più infettive e si stanno diffondendo velocemente. Prima si raggiunge l'immunità di gregge tramite il vaccino, meno varianti saranno generate.

Dobbiamo fare presto. Il governo dovrà impegnarsi al massimo, ma anche tutti noi. Con la stessa fiducia nella scienza e lo stesso entusiasmo che portò milioni di genitori a far vaccinare i loro bambini contro la polio. Grazie al vaccino, il Covid-19 potrà essere sconfitto, e la nostra libertà riconquistata. Questa è l'occasione in cui in prima persona possiamo cambiare l'esito della pandemia.

Anna Rubartelli
Giulia Casorati
Michela Matteoli
Paola Romagnani
Anna Mondino
Maria Rescigno
Rossella Marcucci
Michaela Luconi
Valeria Poli
Lucia Altucci
Barbara Bottazzi
Francesca Fallarino

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it
Tiratura: 91856 - Diffusione: 74240 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
13-GEN-2021
da pag. 10
foglio 1 / 2
Superficie: 47 %

La corsa ai vaccini

AstraZeneca, tocca all'Ema Pronte da metà febbraio 8 milioni di dosi per l'Italia

▶Il dossier a Bruxelles: con l'ok a fine mese aumenterebbe sensibilmente la nostra capacità

▶Il richiamo va fatto 3 mesi dopo la prima iniezione. E la Ue valuta il russo Sputnik

IL PRESIDENTE DELLA CORTE COSTITUZIONALE CORAGGIO: «LO STATO DEVE RISARCIRE GLI EVENTUALI DANNI A UN VACCINATO»

LA GIORNATA

ROMA Otto milioni di dosi, tra febbraio e marzo. Basta questo dato a spiegare quale accelerazione darebbe l'autorizzazione al vaccino di AstraZeneca da parte di Ema, l'agenzia regolatoria dell'Unione europea. Ieri la multinazionale anglosvedese (che produce un vaccino sviluppato dall'Università di Oxford con la collaborazione dell'italiana Irbm) ha presentato ufficialmente la richiesta di autorizzazione alla commercializzazione condizionata. La risposta è attesa per il 29 gennaio. Si tratta di un vaccino già somministrato nel Regno Unito e in Argentina, per il quale l'Italia attende 40 milioni di dosi. Non richiede la catena del freddo come Pfizer-BioNTech e dunque la distribuzione è più semplice.

FORNITURE

Se a fine gennaio ci sarà il via libera, AstraZeneca invierà le prime forniture già a metà febbraio. Si ipotizzano 8 milioni di dosi entro fine marzo. Andrebbero ad aggiungersi agli 8,7 milioni di Pfizer e al milione di Moderna (almeno questo prevedeva la tabella di marcia del piano vaccinale). In questo modo, in linea teorica, l'Italia a fine marzo potrà avere vaccinato già oltre 8 milioni di persone (Arcuri prudenzialmente ha parlato di 6 milioni) e, considerando che la protezione avrebbe così raggiunto tutti gli operatori sanitari, il personale e gli ospiti delle Rsa e gli ultra ottantenni, sarebbe un risultato incoraggiante.

I DUBBI

Ma davvero tutto è risolto per AstraZeneca? Nel corso della sperimentazione c'era stato un errore: a una parte dei volontari, nella prima somministrazione, era stata inoculata solo una mezza dose. Paradossalmente questo aveva mostrato una maggiore efficacia, ma poiché non vi sono dati sufficienti la richiesta inviata da AstraZeneca riguarda solo la iniziale successione "dose intera-dose intera". Spiega Marco Cavaleri, responsabile per i vaccini di Ema: «Indicativamente la nostra riunione è stata fissata attorno al 29 gennaio. Ci sono alcune ipotesi sul tavolo, come l'autorizzazione su tutte le fasce di età o quella limitata agli under 55. Ma comunque stiamo parlando della formula "dose intera-dose intera", per la quale è prospettata una efficacia al 70 per cento». Inferiore a quella di Pfizer-BioNTech e di Moderna (sopra il 90 per cento), ma comunque molto valida per un vaccino. Spiega Cavaleri: «Semmai dovremo valutare con attenzione anche un altro elemento: la somministrazione dà risultati



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
13-GEN-2021
da pag. 10
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 91856 - Diffusione: 74240 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 47 %

migliori se tra la prima e la seconda dose trascorrono dodici settimane». Questo non avviene per i due a mRna messaggero, vale a dire Pfizer-BioNTech e Moderna, per i quali il tempo di attesa tra una dose e l'altra è compreso tra le 3 e le 4 settimane. «Dodici settimane di attesa per la seconda somministrazione potrebbe rappresentare un punto sui riflettere, è una incognita in una fase in cui c'è alta circolazione del virus». Va anche detto che, secondo i dati presentati da AstraZeneca, già la prima dose garantirebbe una protezione attorno al 70 per cento che deve poi essere consolidata con la seconda. Se Ema dovesse autorizzare AstraZeneca solo per gli under 55, andrebbe ripensata tutta la campagna vaccinale in Italia che ad oggi è organizzata, in buona parte, in fasce di età, partendo dai più anziani.

DA MOSCA

«Una volta che il vaccino avrà ricevuto un parere scientifico positivo, lavoreremo a tutta velocità per autorizzare l'uso in Europa» ha detto la presidente della Commissione Ue, Ursula von der Leyen. L'Unione europea si sta muovendo anche su altri fronti: quello di Sputnik 5 (il vaccino russo), che ha iniziato il dialogo con l'Ema per l'autorizzazione; conclusa inoltre la discussione con la francese Valneva per l'acquisto di 60 milioni di dosi di un vaccino arrivato alla fase 2 della sperimentazione.

CERTIFICATO PER VIAGGIARE

In Europa si sta anche lavorando a un certificato di vaccinazione comune, che consenta a chi è stato immunizzato, di tornare a viaggiare senza restrizioni. La proposta è stata rilanciata dal premier greco Kyriakos Mitsokatis e ne discuteranno tra una settimana i leader dei 27 Paesi in videoconferenza. Su un altro tema si è espresso il neo presidente della Corte Costituzionale, Giancarlo Coraggio, intervistato dalla trasmissione DiMartedì de La 7: «Se dovesse accadere che, per qualsiasi ragione, si verifichino danni a chi accetta di fare il vaccino, c'è la responsabilità dello Stato. Responsabilità che si traduce nel dovere di risarcire il danno subito. Non soltanto per i vaccini obbligatori, o comunque per i trattamenti sanitari obbligatori, ma anche per quelli fortemente consigliati: e questo si legge in una pronuncia della Corte Costituzionale». Possibile l'obbligatorietà? «Sarebbe una scelta politica. Ci sia priorità a chi ha più bisogno del vaccino».

Mauro Evangelisti

© RIPRODUZIONE RISERVATA

LA SITUAZIONE

1 Pfizer, inviate 983mila fiale

Il vaccino di Pfizer-BioNTech è il primo autorizzato nell'Unione europea. Tutte le 752mila dosi già somministrate sono stati fornite da questo produttore. Ne sono state consegnate 983mila. Attese 8,7 milioni entro fine marzo

2 Moderna, ieri primi arrivi

L'azienda è americana e produce il secondo vaccino autorizzato in Europa. Ieri è arrivata la prima fornitura di 43 mila dosi, con l'obiettivo di toccare quota 100mila entro la fine di questo mese e 1,3 milioni entro marzo

3 AstraZeneca, la svolta

Autorizzato nel Regno Unito, ma anche in altre nazioni come India e Argentina, il vaccino di AstraZeneca potrebbe garantire oltre 40 milioni di dosi all'Italia nel 2021: il 29 giugno la decisione dell'Ema sul via libera

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

13/01/2021 RADIO UNO
GR 1 - 13:00 - Durata: 00.01.34



Conduttore: GIOVAGNOLI VANESSA - Servizio di: MORGERA DANIELE - Da: lucchi
Covid. Studio su anticorpi di un gruppo di ricercatori in Svezia. Roberto Speranza conferma autorizzazioni previste per AstraZeneca e Johnson & Johnson attraverso Janssen.
Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

ANSA
Dir. Resp.: Luigi Contu
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

++ Vaccino: Farmindustria, su richiamo rispettare le regole ++
Scaccabarozzi: "Enti regolatori tutelano la nostra salute"

(ANSA) - ROMA, 12 GEN - Sul vaccino e i tempi del richiamo "si devono rispettare le regole dettate dalle autorità regolatorie. Se un farmaco è stato autorizzato per essere usato in un certo modo, va fatto così perchè dietro ci sono studi clinici. Bisogna affidarsi a Ema e Aifa che tutelano la nostra salute e seguire pedissequamente le regole". Lo ha detto all'ANSA il presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi. "Nessuno si può sostituire alla ricerca - ha aggiunto - magari fare il richiamo più in là nel tempo funziona, ma adesso non c'è garanzia, non c'è prova".

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

12/01/2021 RADIO 24
EFFETTO NOTTE - 21:00 - Durata: 00.02.42



Conduttore: GIORDANO ROBERTA - Servizio di: .. - Da: pascol
Covid 19. In corso piano vaccinazioni, confronto su utilizzo dosi, Farmindustria chiede rispetto regole imposte da Aifa.
Ospite: Stefano Vella (Università Cattolica del Sacro Cuore)

CORONAVIRUS: DG UE, 'VACCINI GIA' PER 380 MLN DI PERSONE, POLEMICHE SCONCERTANTI'
'Comprati preparati che non c'erano, non scatole di aspirine'

Bruxelles, 12 gen. (AdnKronos) - "Al momento" attuale gli Stati Ue hanno assicurate forniture di vaccini contro la Covid-19 sufficienti per "380 mln di persone", considerando solo quelli già autorizzati, cioè Pfizer-BionTech (600 mln di dosi, sufficienti per 300 mln di persone) e Moderna (160 mln di dosi, che bastano per 80 mln di persone). Lo sottolinea la direttrice generale per la Salute e la Sicurezza alimentare della Commissione Sandra Gallina, in audizione in remoto davanti alla commissione Envi del Parlamento Europeo, a Bruxelles, rispondendo all'eurodeputata leghista Silvia Sardone, che ha accusato la Commissione di aver opzionato troppo poche dosi di vaccini.

Sandra Gallina ha sottolineato che la Commissione non ha "comprato scatole di aspirine", ma "vaccini che ancora non esistevano", perché quando sono stati negoziati i contratti di acquisto anticipato (Advanced Purchase Agreements, che si chiamano così proprio perché, al momento della firma, la merce ancora non esisteva, dato che il vaccino doveva ancora essere autorizzato) non era possibile avere la garanzia che questo o quel vaccino avrebbe superato tutto l'iter clinico e autorizzativo previsto.

"Non entro nelle polemiche" che si leggono in questi giorni sulle quantità dei vaccini, perché "è una cosa che trovo sconcertante", ha aggiunto l'alta funzionaria. La direttrice generale ha spiegato anche che a scegliere i vaccini da comprare sono stati gli Stati membri, sulla base del parere dei consulenti scientifici.

Quanto a Sanofi-Gsk, che secondo indiscrezioni uscite sulla stampa tedesca già prima di fine anno sarebbe stata privilegiata per volontà della Francia, a detrimento di Pfizer-BionTech (la seconda è tedesca), Gallina ha spiegato che su "155 possibili candidati" a sviluppare un vaccino contro la Covid-19 si sono scelte le compagnie farmaceutiche che gli scienziati consideravano meglio posizionate per sviluppare un vaccino. Tra queste, "come avremmo potuto non avere Sanofi?".

La Commissione Europea ha negoziato i contratti di acquisto anticipato dei vaccini malgrado abbia competenze molto limitate in campo sanitario, in base ai trattati. Trecentottanta milioni di persone sono circa l'85% della popolazione dell'Ue, che conta 446 mln di abitanti.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

NAZIONE – Carlino – GIORNO
Dir. Resp.: Michele Brambilla
www.datastampa.it Tiratura: 216464 - Diffusione: 152342 - Lettori: 1599000: da enti certificatori o autocertificati
12-GEN-2021
da pag. 25
foglio 1
Superficie: 4 %



Sanofi

Anticorpi monoclonali Un miliardo per Kymab

Sanofi (in foto il ceo Paul Hudson) e Kymab, azienda inglese specializzata in anticorpi monoclonali, hanno siglato un accordo in base a cui Sanofi acquisirà Kymab pagando subito 1,1 miliardi di dollari, e poi tranche di 350 milioni, a seconda del completamento delle diverse fasi di sviluppo.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Avvenire
Dir. Resp.: Marco Tarquinio
www.datastampa.it Tiratura: 122014 - Diffusione: 110065 - Lettori: 265000: da enti certificatori o autocertificati
12-GEN-2021
da pag. 21
foglio 1
Superficie: 12 %

UN SETTORE IN CRESCITA

Le Scienze della vita valgono il 10% del Pil

MAURIZIO **CARUCCI**

In Italia le realtà del settore farmaceutico, biotecnologico e medicale coinvolgono circa 4.500 imprese e quasi 150mila addetti. Una filiera fondamentale per il Sistema Paese: vale il 10% del Pil. Dell'evoluzione di questi comparti da un punto di vista delle risorse umane si è parlato nel corso dell'evento «Il futuro delle professioni nel settore Life Science» organizzato da Gi Group in collaborazione con Odm Consulting, Arexpo, Confindustria Dispositivi Medici e Alisei. Sono 155 i ruoli complessivamente analizzati nella ricerca Star Matrix: il 42% registrerà una crescita nei prossimi 3-5 anni, il 47% resterà stabile e solo l'11% invece vedrà un declino. Le professioni che cresceranno riguardano la funzione Business Development e Supply Chain (100%), R&D e Digital (93%), Engineering & Technology (81%). «In questo 2020 abbiamo registrato un aumento della domanda di profili nel Life Science del 50%, ma prevediamo che questo trend continui, soprattutto riguardo professionalità altamente qualificate, che prevedono percorsi di studio scientifici ed ingegneristici oltre a quelli maggiormente improntati allo sviluppo del business», spiega Boris Errani, Division Manager Lifescience di Gi Group.

«La pandemia ci ha messo di fronte alla necessità di rivedere in modo consistente molte delle modalità di relazione e di lavoro in tutti i contesti – commenta Fabrizio Pregliasco, direttore sanitario dell'Irccs Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano –. Quanto realizzato nell'emergenza deve essere valutato, sistematizzato e sfruttato per cogliere le opportunità di crescita di ogni professionista della salute». L'allungamento della vita media delle persone e un approccio sempre più personalizzato alla cura dei pazienti rappresentano delle tendenze evolutive già in atto. Con un rapido aumento della digitalizzazione per sviluppare nuovi farmaci e terapie, automatizzare i processi produttivi, sviluppare la telemedicina. «Arexpo ha deciso di puntare sulla ricerca e l'innovazione come motore del futuro – sottolinea Igor De Biasio, amministratore delegato di Arexpo –. Per farlo abbiamo bisogno dei giovani, delle loro competenze e del loro sguardo verso il futuro».

Secondo Paolo Mariani, responsabile scientifico del corso di perfezionamento in Market Access in Life Science dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, «più sede e meno campo sembra essere una delle direzioni seguite dal farmaceutico in relazione alla presenza delle reti e degli informatori scientifici del farmaco». Nel mondo dei dispositivi medici, invece, alcuni regolamenti europei hanno introdotto una serie di nuovi adempimenti a cui le imprese devono adeguarsi e tra questi spicca la nuova funzione del Prrc (Personal Responsible for Regulatory Compliance).

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica FIRENZE
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 14521 - Lettori: 141000: da enti certificatori o autocertificati
12-GEN-2021
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 36 %

L'accordo

Farmaceutico militare e Tls studieranno insieme medicine contro le pandemie

La Fondazione senese ha siglato un'intesa con l'Agenzia industrie della Difesa

Un accordo tra realtà pubbliche per creare un polo di ricerca e sviluppo per la produzione di vaccini e anticorpi monoclonali da usare nella lotta alle pandemie. Lo hanno siglato ieri l'Agenzia industrie difesa, che controlla lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze, e la Fondazione pubblica Toscana life sciences, che per l'appunto sta lavorando alla creazione di un anticorpo monoclonale grazie all'aiuto di Rino Rappuoli, scienziato dei vaccini in forze alla multinazionale farmaceutica Gsk.

L'Agenzia industrie difesa creerà un gruppo di lavoro insieme al ministero e a Tls. Ci sarà anche un tavolo tenico-scientifico del quale faranno parte 7 esperti del settore e che dovrà preparare un piano operativo e formulare proposte per le attività che le due realtà svolgeranno insieme.

Antonio Medica è il direttore del farmaceutico militare fiorentino. «Questo accordo è importante - spiega - perché consentirà di sviluppare nuove tecnologie in questo settore lavorando assieme, con gli investimenti che faremo» . Il percorso di collaborazione sarà intanto di 5 anni. Il direttore generale dell'Agenzia industrie difesa, senatore Nicola Latorre spiega: «Questo è un accordo di straordinaria importanza, non è un caso che si sia concrettizzato in questa crisi pandemica che ci ha confermato l'importanza di sostenere la ricerca nel nostro paese e quanto sia necessario investire in questo settore».

Il farmaceutico militare fiorentino è da sempre impegnato nella produzione di farmaci orfani, alcuni dei quali sono troppo poco redditizi perché le grandi industrie farmaceutiche continuino a produrli, ma anche di medicinali per le forze armate. Non solo, negli ultimi anni è diventato l'unico centro in Italia dove può essere prodotta la cannabis terapeutica di Stato, che viene poi distribuita ai malati in tutta Italia. La domanda è in aumento e la struttura in questi mesi ha aumentato il numero di serre per la coltivazione. Di recente, cioè all'inizio della pandemia, era stato coinvolto dal ministero alla Salute per la produzione dell'idrossiclorochina, quando si pensava che questo medicinale fosse efficace contro il Covid. Il progetto si è poi interrotto quando gli studi hanno dimostrato che non porta benefici.

Toscana life sciences ha sede a Siena ed è impegnata nella ricerca di un anticorpo monoclonale che funzioni contro il Covid. In questo momento nello stabilimento di Menarini a Pratica di Mare si stanno confezionando i farmaci da utilizzare per la sperimentazione che dovrebbe partire a breve. Quando sarà finita si capirà quanto è efficace il medicinale, che potrà a quel punto essere utilizzato in particolare per curare coloro che rischiano di subire danni molto gravi dalla malattia.

Fabrizio Landi, il presidente di Tls, ieri presentando la collaborazione con il Farmaceutico militare ha spiegato: «Questo accordo ci permette di creare un sistema che resti per capire cosa succede e monitorare l'attuale pandemia e le probabili successive. Occorre avere strutture per la produzione di studi clinici: l'obiettivo è avere un impianto condiviso con il sistema della difesa, hanno competenze di gestione e per il significato importante legato alla sicurezza sanitaria del nostro Paese».

– mi.bo.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Lo scienziato

Tls
Rino Rappuoli lavora per Gsk e per Toscana Life Sciences




"Babbo era giovane e sano la malattia però lo ha ucciso Assurdo rifiutare il vaccino"
Farmaceutico militare e Tls studieranno insieme medicine contro le pandemie

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FINANCIAL TIMES
Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
12-GEN-2021
da pag. 1-6
foglio 1
Superficie: 13 %

▸ BioNTech/Pfizer to supply more jabs
BioNTech and Pfizer plan to supply 500m more doses of their vaccine this year owing to a new site in Germany and adjusted EU guidelines that allow for an extra shot to be extracted from each vial.— PAGE 6

BioNTech and Pfizer to add 500m shots to virus armoury

- Target of 2bn vaccine doses this year
- New factory and guidance lift output

Moderna has 'to think more carefully about making a billion-dollar bet . . . than Pfizer does'

JOE MILLER — FRANKFURT
HANNAH KUCHLER — NEW YORK

BioNTech and Pfizer plan to supply an additional 500m doses of their Covid-19 vaccine this year thanks to a new factory in Germany and adjusted European guidelines that allow for an extra shot to be extracted from each vial.

The companies had pledged to make 1.5bn doses in 2021 but now intend to provide as many as 2bn, BioNTech stated. The new production total "is based on continuous process improvements and expansion at the current facilities, and contingent upon adding more suppliers as well as contract manufacturers," it said.

In addition to extra production from a new facility in Marburg, due to begin next month, European supplies have been boosted by a decision last week by the EU regulator to follow the US and UK in allowing a sixth dose to be extracted from each vial.

Previously, the containers were licensed to be diluted into only five doses in the EU but healthcare workers had noticed leftover material going to waste.

BioNTech said it had shipped almost 33m doses from six manufacturing sites in the US and Europe. The vaccine has been approved by regulators in the UK, US, EU and more than 40 other nations.

Geoffrey Porges, an analyst at SVB Leerink, said the additional supply was "very good news economically, socially and medically".

BioNTech's projections now far outpace those of Moderna, which has said it will produce between 600m and 1bn doses of its vaccine in 2021.

"Working with a big pharma partner with in-market vaccine experience clearly has benefits in terms of speed of development and manufacturing scale-up," Mr Porges said.

"It's not as though Moderna has any shortage of cash but they certainly have to think more carefully about making a billion-dollar bet on a Covid vaccine trial or manufacturing plant than Pfizer does."

BioNTech and Pfizer have already sold more than 1bn of the doses to be produced this year. The European Commission announced last week that it had reached an agreement to increase its BioNTech/Pfizer order from 300m to 600m doses. The UK has ordered 40m and Japan 120m, while the US has the option to buy up to 600m.

The companies are still in discussion with the World Health Organization's Covax programme to supply the vaccine to the developing world, although no agreement has been reached. The BioNTech/Pfizer vaccine needs to be kept at minus 70C during transit, making it more difficult to distribute in countries without cold-chain infrastructure.

The companies have advised that the vaccine requires two doses 21 days apart to deliver the best protection. However, several countries, starting with the UK, have indicated they plan to delay the second dose in order to give more people at least one dose as soon as possible.

Although this regime is not supported by BioNTech or Pfizer, data from phase 3 trials of the vaccine, which involved more than 43,000 people in six countries, demonstrated that recipients gained partial protection from the virus as early as 12 days after the first dose.

The German vaccination commission has been asked to review the data and make a recommendation.



BioNTech e Pfizer aggiungono altri 500 milioni di vaccini all'arsenale antivirus

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

ICE: INVITA INVESTITORI USA A CONOSCERE ECCELLENZE ITALIANE LIFE SCIENCE ROMA (ITALPRESS) - Si inaugura oggi la JPM Health Conference, quest'anno in versione interamente digitale. Il piu' prestigioso appuntamento internazionale del settore Life Science, che chiama a raccolta i piu' importanti protagonisti a livello mondiale, dalle case farmaceutiche, alla ricerca, agli investitori internazionali.

Grazie alla collaborazione tra l'Agenzia ICE e JP Morgan Italia, vi prenderanno parte anche 20 imprese italiane e per l'occasione l'ICE mettera' in campo ulteriori iniziative per favorire investimenti grazie alla nuova piattaforma FIERA 365.

L'Agenzia ICE organizza alcune iniziative promozionali concomitanti, nel quadro del progetto Invest in Italy che viene realizzato congiuntamente con Invitalia e in collaborazione con Assobiotec, Farmindustria e il cluster Alisei e grazie alle sinergie e agli sforzi congiunti con gli Uffici ICE di New York e Los Angeles, il Desk Ice per l'attrazione investimenti di San Francisco e il Consolato Generale d'Italia a San Francisco.

Una prima parte delle iniziative ICE e' costituita dall'accordo raggiunto con gli organizzatori della J.P. Morgan Annual Healthcare Conference, che hanno aperto le porte della conferenza a 20 aziende italiane che ne hanno fatto richiesta tramite l'Agenzia. Oggi sulla piattaforma ICE, Fiera 365, si inaugura inoltre una manifestazione digitale rivolta alle aziende interessate a incontrare potenziali investitori e/o partner finanziari internazionali; sulla piattaforma e' stata messa a disposizione una vetrina virtuale per le aziende aderenti all'iniziativa (62 in totale), all'interno della quale sono presenti le principali informazioni aziendali, profilo, richieste, loghi ed eventuali video. La vetrina restera' attiva per due settimane a partire da oggi, quindi sara' lasciata aperta e visitabile da parte di potenziali investitori per un periodo piu' ampio rispetto alla durata della conference di JPM.

-

Il 13 gennaio si terra' "Italy on the Move 2021", un side event, un webinar di presentazione del Sistema Italia e delle opportunita' d'investimento nel quale sono previsti una serie di interventi istituzionali, tra cui quello del sottosegretario agli Esteri Manlio Di Stefano e quello del presidente dell'Agenzia ICE, Carlo Ferro. E' prevista anche una tavola rotonda in cui 9 aziende, di cui alcune start up, presenteranno i loro progetti di ricerca e innovazione e dibatteranno su alcuni temi di attualita' per il settore. Tra queste ReiThera, che sta lavorando sul vaccino italiano anti covid; di rilievo altresi' la partecipazione di due keynote speakers in rappresentanza del mondo dell'industria (Sergio Dompe' - Ceo della Dompe' farmaceutici and B20 Task Force Chair for Health and Life Sciences) e della ricerca (Rino Rappuoli - coordinatore scientifico Monoclonal Antibody Discovery - MAD - Lab di Fondazione Toscana Life Sciences).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

11/01/2021 LA7
COFFEE BREAK - 09:40 - Durata: 00.15.11



Conduttore: PANCANI ANDREA - Servizio di: ... - Da: pasgio
Covid. Il punto sulle vaccinazioni.
Indagine Novartis Italia e SWG sul sentiment degli italiani verso le vaccinazioni.
Osp. Maria Elena Capitanio (Huffington Post); Massimo De Manzoni (La Verità); Mario Lavia (Linkiesta); Sabino Cassese (costituzionalista); Pasquale Frega (Novartis Italia).

FINANCIAL TIMES
Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
11-GEN-2021
da pag. 4
foglio 1
Superficie: 15 %

Covid-19. Variants

Vaccine makers arm for mutation threat

'We could well find ourselves in a place where [the virus] could evade immune responses in the future'

Industry and regulators examine flu jab model in fight against changing virus

HANNAH KUCHLER — NEW YORK

Vaccine makers and medicine regulators are making plans in case the mutating coronavirus turns vaccine development into a game of cat and mouse.

Just weeks after leading manufacturers secured the first regulatory approvals, mutations in the virus have forced scientists to re-test their Covid-19 vaccines and prepare to tweak their formulas should shots prove less effective.

At the same time, regulators are examining how to fast-track new approvals and whether they could use the seasonal flu jab as a model to authorise revised versions without long trials.

Scientists are hopeful the existing crop of vaccines will still prove effective against highly transmissible new variants identified in the UK and South Africa. Initial tests at the University of Texas have found that the BioNTech/Pfizer vaccine still works against one of the most concerning mutations in the UK and South African variants.

However, the shot has not yet been tested against all mutations in those variants and, with further mutations likely, Andrew Pollard, director of the Oxford university vaccine group, warned against complacency. "We could well find ourselves in a place where they could evade immune responses in the future," he said.

Andrey Zarur, chief executive of GreenLight Biosciences, a biotech company making a messenger RNA vaccine, said it made sense to design new vaccines to "prepare for further drift".

"Then you have a better chance of your new vaccine continuing to protect against new variants," Mr Zarur said.

BioNTech/Pfizer and Moderna, the first manufacturers to bring their experimental Covid vaccines to market, are well positioned to respond to mutations. Their mRNA technology enables the companies to plug in adjusted genetic code in response to any changes in the virus. BioNTech has said it could make a new vaccine in six weeks.

Paul Duprex, director of the Center for Vaccine Research at the University of Pittsburgh, said the "beauty" of mRNA is that it uses "people as factories" to make the protein needed to trigger a immune response.

For vaccine makers reliant on different technologies, the process can be more time-consuming. Prof Pollard said it could take as little as a couple of days to devise a new formulation for the adenovirus-based Oxford/AstraZeneca vaccine, but much longer to produce. "The thing that would take time is the manufacturing — taking the new seed, putting it in that manufacturing facility and making millions of new doses."

Geoffrey Porges, an analyst at the healthcare-focused investment bank SVB Leerink, estimated that the entire process until new shots were in people's arms would take three to six months for mRNA vaccines. It would take six to eight months for the adenovirus-vector vaccines such as Oxford/AstraZeneca's and Johnson & Johnson's, and up to nine months for protein-based vaccines such as those developed by Novavax and Sanofi/GSK, he said.

Sanofi, which is already lagging behind after its vaccine failed to produce a strong immune response in older adults, told the Financial Times it would take "longer development steps to cover a new virus strain than the mRNA approach, should we need to target a new coronavirus strain".

The vaccines that rely on using the virus in a dead or weakened form, such as those from China's Sinopharm and Sinovac, would also take longer to adapt. Sinopharm and Sinovac did not respond to requests for comment.

Timing will also depend on what regulators would require to approve a rejigged vaccine. The European Medicines Agency said it was in discussions about what to require if a change is needed. The US Food and Drug Administration said it was still watching to see if the virus mutates in a way that would make the vaccines less effective. Both told the FT that the flu vaccine, which is tweaked every year to keep up with the most prevalent strains, could provide a model for a fast-tracked approval process. "We do this every year for influenza vaccines," said Angela Rasmussen, a virologist at Georgetown University.

In normal trials a vaccine's efficacy is judged by whether vaccinated trial participants are less likely to become infected than those who have received a placebo. To skip this process scientists would need to have reliable immune system markers they can use to assess whether a person will be able resist the disease. One example, Ms Rasmussen said, was how many antibodies it takes to neutralise the virus. Peter Hotez, a vaccine specialist at the Baylor College of Medicine, said the FDA should provide more guidance on what studies they would require to approve adjusted vaccines so developers do not have to "reinvent the wheel".

In the long term, he said this problem could be solved by a universal coronavirus vaccine, designed to produce at least partial protection to the whole family of viruses, including Sars and Mers.

The US National Institutes of Health recently invited researchers to apply for funding to create vaccines for coronaviruses with pandemic potential. But this would be a huge challenge, as many scientists have been trying to create a universal flu vaccine for decades.

Until then, if Covid-19 does mutate in ways that reduce vaccine efficacy, those companies working with mRNA would have an advantage in an annual vaccination market that could be worth more than $10bn. "I don't think for a minute that the major companies are wishing for a bad virus," said Mr Porges. "But it does fundamentally alter the commercial value of the opportunity."

Additional reporting by Anna Gross in London and Donato Paolo Mancini in Rome


Beijing acts to protect companies from US sanctions

I produttori di vaccini preparano le armi per la minaccia apportata dalla mutazione del virus

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 188000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
11-GEN-2021
da pag. 31
foglio 1 / 2
Superficie: 37 %

Focus *Sanità*

Valentino Confalone (Gilead)

"Meno malati gravi e costi la soluzione in un farmaco"

MILANO

"Contro il Covid non c'è soltanto il vaccino, gli studi scientifici provano che il Remdesivir taglia degenze, ricoveri in terapia intensiva e spesa sanitaria"

7
MILA
Decessi in meno grazie all'impiego del Remdesivir e taglio di 17.000 tarapie intensive

430
MILIONI DI EURO
È il risparmio che la sanità pubblica consegue per il taglio dei tempi di ricovero

Non solo il vaccino. La battaglia contro il Covid 19 si gioca su diversi piani, compreso quello dei farmaci, terreno sul quale punta Gilead. La multinazionale americana ha messo in campo il Remdesivir, farmaco che grazie all'efficacia dimostrata in passato sui primi coronavirus, Sars e Mers, è stato subito testato anche sul "nuovo" coronavirus e, grazie alle positive evidenze sulla sua efficacia, approvato prima negli Stati Uniti per trattare i malati colpiti dal nuovo virus e successivamente in una cinquantina di altri Paesi (tra cui quelli dell'Unione europea).

I RISULTATI DELLA RICERCA

«Gli studi che hanno portato all'approvazione del farmaco hanno dimostrato che il Remdesivir può ridurre il tempo di recupero dalla malattia dai cinque ai sette giorni (rispetto a chi non lo usa, *ndr*) nei pazienti che sono ai primi stadi della malattia, limitando così il tempo di permanenza nella struttura ospedaliera e accelerando il ritorno alla normalità, familiare e lavorativa», racconta Valentino Confalone, general manager e vice president di Gilead Italia. Un pool di esperti della St.Camillus International University of Health and Medical Sciences di Roma ha recentemente pubblicato i risultati di un'analisi sull'impatto del Remdesivir nella gestione dei pazienti colpiti dall'infezione e le ricadute in termini di costi per il sistema sanitario. I risultati dell'analisi - ricorda Confalone - compiuta simulando l'evoluzione della pandemia su un orizzonte temporale di 20 settimane, hanno messo in evidenza che l'adozione del farmaco nei pazienti per i quali è indicato, vale a dire tutti coloro che necessitano di ossigenoterapia a basso flusso e quindi allo stadio iniziale della malattia, può ridurre il ricorso alla terapia intensiva di oltre 17 mila unità e evitare quasi 7 mila decessi. «Siamo di fronte a un grande beneficio in termini di vite umane, al quale si aggiunge un importante effetto di riduzione della pressione sulle terapie intensive, una delle risorse sanitarie più critiche in questa fase pandemica, nonché tra le più costose», aggiunge, con riferimento a uno degli aspetti più critici in questa battaglia, nonché tra i parametri più rilevanti per il decisore politico quando si tratta di valutare eventuali restrizioni alla mobilità dei cittadini.

RISPARMI PER IL SSN

Volendo quindi esaminare questi risultati dal punto di vista economico, il risparmio complessivo per il Sistema Sanitario può arrivare a oltre 430 milioni di euro principalmente proprio per effetto della minore necessità di trattamenti in terapia intensiva. I risultati dimostrano come Remdesivir ha il potenziale per ridurre gli effetti negativi della malattia da coronavirus, migliorando le condizioni dei pazienti e la riduzione del numero di vittime. Può inoltre consentire il risparmio delle risorse sanitarie disponibili grazie all'accorciamento della degenza ospedaliera e alla riduzione del numero di ricoveri in terapia intensiva. Risorse, ricorda Confalone, allocabili per la gestione di altri pazienti dal Covid o colpiti da altre patologie che durante questo lungo periodo di pandemia sono state trascurate. «I risultati mettono in evidenza come la spesa in farmaci, e più in generale quella sanitaria, non sia da considerare come un costo, ma come un investimento, che può generare significative ricadute sul sistema sanitario ed economico nel suo complesso», sottolinea il manager di Gilead.

LA RICERCA VA AVANTI

Quanto al futuro, Gilead è impegnata in un nuovo di ciclo di studi per valutare il farmaco nella somministrazione per via inalatoria, in modo da garantirne l'utilizzo già nelle prime fasi della malattia, nonché studi in combinazione con altri farmaci e in popolazioni particolarmente vulnerabili come bambini e donne in gravidanza.

La sede italiana, ubicata a Milano e attiva dal 2000, ha un ruolo cruciale nelle strategie della multinazionale. «Stiamo lavorando molto su due filoni: ematologia e oncologia», spiega il manager. «L'Italia ha un ruolo fondamentale per Gilead anche dal punto di vista produttivo, grazie alle competenze maturate nel tempo sul territorio». Il riferimento è ai partner, tra cui alcuni italiani, impegnati direttamente nella produzione del principio attivo del Remdesivir. «È grazie al network costruito dal gruppo negli anni se oggi possiamo disporre di quei milioni di trattamenti che, in pochi mesi dall'avvio di questa fase produttiva, sono stati messi a disposizione dei pazienti di tutto il mondo», conclude. – **l.d.o.**

©RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Focus

LA MULTINAZIONALE IN ITALIA

La sede italiana, ubicata a Milano e attiva dal 2000, ha un ruolo cruciale nelle strategie della multinazionale americana Gilead: lavora su due filoni, ematologia e oncologia, e coordina la collaborazione con i partner che nel Bel Paese sono impegnati direttamente nella produzione del principio attivo del remdesivir

Il personaggio



Valentino Confalone
general manager e vice president
Gilead Italia

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 188000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
11-GEN-2021
da pag. 25
foglio 1 / 3
Superficie: 83 %

Pandemic Billionaires

Stevanato pronto a trasportare 2 miliardi di dosi di vaccini

ROBERTA PAOLINI

Il gruppo padovano partecipa al 70% dei programmi Covid su scala mondiale, ha già assunto 500 persone nel 2020 in vista di questo sforzo produttivo e ha un piano di investimenti per 400 milioni in quattro anni

L'opinione

Per spingere sulla R&D la società ha aperto un centro di ricerca in una delle capitali della medicina mondiale: Boston, che è anche uno dei più grandi centri biotecnologici al mondo

L'opinione

Con stabilimenti in Brasile, Messico, Italia Slovacchia e Cina è uno dei pochi player di mercato a poter offrire in tutto il mondo flaconi in vetro borosilicato neutro di Tipo 1

Tra i 50 Pandemic Billionaires censiti da Forbes nel mondo, accanto al ceo di Moderna, Stéphane Bancel, e a Uğur Şahin, suo omologo in BioNTech, compare anche lui: Sergio Stevanato, 1,9 miliardi di dollari di patrimonio familiare, presidente del gruppo di famiglia. L'azienda che sorge a Piombino Dese, nel cuore del Veneto, tra Padova e Venezia, fornisce le fiale in grado di contenere fino a 2 miliardi di dosi di vaccino anti Covid. Il Gruppo padovano è il primo produttore al mondo di packaging in vetro per l'industria farmaceutica. Ed ora la sfida è nel contrasto alla pandemia, con la scommessa numero uno: portare il vaccino contro il virus ovunque nel mondo. L'azienda italiana, fatturato passato dai 200 milioni del 2012 ai 579 milioni del 2019, 4000 dipendenti nel mondo, 2000 persone impiegate in Italia, è seduta da tempo al tavolo delle Big Pharma.

E giugno ha siglato con CEPI (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations) - la partnership globale che si occupa di finanziare e coordinare lo sviluppo di un vaccino contro il Covid-19 su scala globale -l'accordo per la fornitura di 100 milioni di flaconi in vetro borosilicato di Tipo 1 in grado di contenere fino a 2 miliardi di dosi di vaccino contro la pandemia.

L'elemento chiave nei programmi di vaccinazione globali è la fornitura a livello globale di flaconi in vetro ad uso medico per distribuire miliardi di dosi di vaccino necessarie a combattere il virus. Senza flaconi in vetro, i vaccini non possono essere immagazzinati e distribuiti e i pazienti non possono essere vaccinati. Stevanato Group partecipa a oltre il 70% dei programmi Covid a livello mondiale per vaccini e trattamenti in fase avanzata.

«Siamo uno dei pochi player di mercato ad offrire, con produzione e fornitura da tutte le parti del mondo (stabilimenti in Brasile, Messico, Italia, Slovacchia, Cina), flaconi in vetro borosilicato neutro di Tipo 1 conformi alla Farmacopea Europa e US, una soluzione per il contenimento dei vaccini comprovata da 100 anni nell'industria farmaceutica che consente la stabilità del farmaco anche in presenza di temperature estremamente basse e sopra allo zero», spiega l'amministratore delegato Franco Stevanato, figlio del presidente del gruppo Sergio. Il fatto di lavorare da decenni con le principali case farmaceutiche in programmi per farmaci salvavita, vaccini, antitumorali, per la cura del diabete ha permesso al gruppo di diventare un partner per queste case farmaceutiche e di essere contattati per la fornitura di contenitori in vetro per il vaccino Covid. «La nostra impronta mondiale, la capacità che abbiamo di produrre annualmente 10 miliardi di pezzi - tra sistemi di somministrazione di farmaci, contenitori sterili e non, dispositivi in plastica per la diagnostica ed il settore medicale - ed il fatto di possedere le tecnologie proprietarie per la trasformazione del tubo vetro in contenitori, ci hanno consentito la flessibilità e la velocità di immissione sul mercato necessari per rispondere insieme alle case farmaceutiche a questa pandemia».

CEPI ha tra i suoi fondatori e finanziatori la fondazione di Bill Gates. «Non abbiamo un rapporto diretto con la Fondazione Gates», spiega ancora Stevanato. Invece i contatti con Cepi «sono all'ordine del giorno perché, al di là del contratto in sé, è fondamentale supportarli in termini di flessibilità e velocità per permettergli di avere i flaconi nei tempi e nei luoghi (case farmaceutiche) richiesti per sostenere la campagna vaccinale». Anche se un link c'è. Il gruppo lavora con Microsoft per lo sviluppo digitale «Un esempio sono gli hololens - spiega Franco Stevanato - occhiali che ci hanno permesso di realizzare virtual audit o virtual factory ac-


Stevanato pronto a trasportare 2 miliardi di dosi di vaccini

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

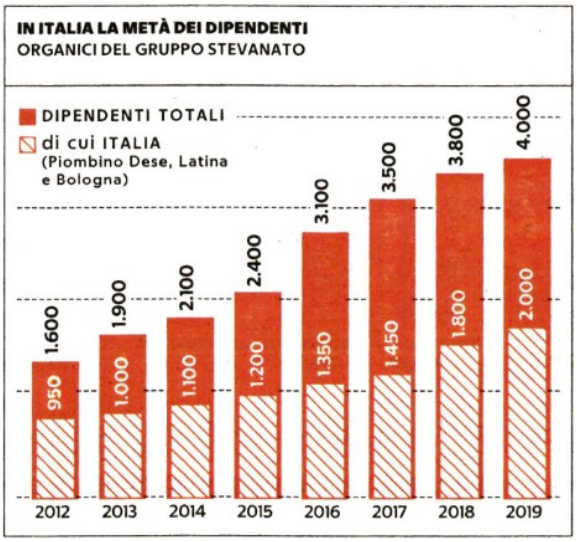
ceptance tests come se il cliente fosse presente sui nostri impianti. Stiamo inoltre lavorando con loro per il lancio di sistemi di intelligenza artificiale integrati nelle nostre macchine da ispezione che ci consentiranno di migliorare ancora di più il nostro grado di accuratezza nell'ispezione dell'integrità dei farmaci all'interno dei contenitori».

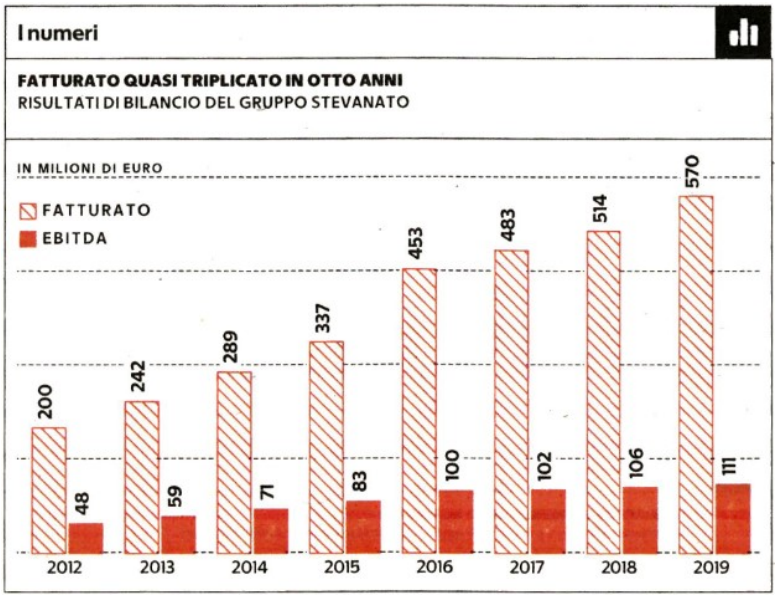
Ma il ruolo del gruppo di Piombino Dese nella lotta al Covid non si ferma ai vaccini. "Dallo scoppio della pandemia la nostra priorità, insieme alla tutela della salute e sicurezza dei nostri dipendenti, è stata assistere i nostri clienti per facilitare la distribuzione del vaccino, fornendo flaconi e ora anche siringhe in vetro, oltre che componenti in plastica per test diagnostici e macchine da ispezione dei vaccini. Questo ci ha portato ad anticipare investimenti nel piano industriale per aumentare la capacità produttiva nelle varie geografie dove siamo presenti". Nei prossimi anni il gruppo si concentrerà ancor più sull'R&D, un percorso che va di pari passo con l'aumento dell'occupazione. "Nel 2020, abbiamo assunto nel mondo oltre 500 persone e intendiamo continuare a crescere nel 2021, in via principale, in linea con lo sviluppo del piano industriale e con le esigenze dei programmi Covid" spiega Stevanato.

Gli obiettivi scritti sullo schema di crescita sono crescita sostenuta a livello di marginalità e la prosecuzione del trend positivo in termini di fatturato nel prossimo quadriennio, con un trend sensibilmente superiore a quello del mercato farmaceutico, che è stimato intorno al 5% annuo. In questo scenario giocheranno un ruolo importante i prodotti proprietari, dai contenitori in vetro sterile pronto ad essere riempito dal farmaco, alle siringhe in vetro, fino ai dispositivi di cura "indossabili".

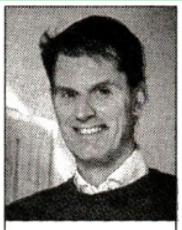
Il programma di investimenti, viste le dimensioni dell'azienda , è poderoso: quasi 400 milioni di euro nel corso del quadriennio. Per spingere sulla ricerca Stevanato ha aperto un centro di ricerca in una delle capitali della medicina mondiale: Boston, che è anche uno dei più grandi centri biotecnologici al mondo. «Al 2019, il 45% dei programmi mondiali sui farmaci biologici è negli Stati Uniti - dice Stevanato - Avere stabilito lo Stevanato Group Us Technology Excellence Center a Boston ci permette di lavorare a stretto contatto con i nostri clienti biotech americani e rispondere in maniera più tempestiva alle loro esigenze. Prevediamo di assistere le società biotech sin dalle fasi di sviluppo della molecola nella selezione del contenitore primario e nella sua ottimizzazione per integrazione nei dispositivi medicali".

©RIPRODUZIONE RISERVATA

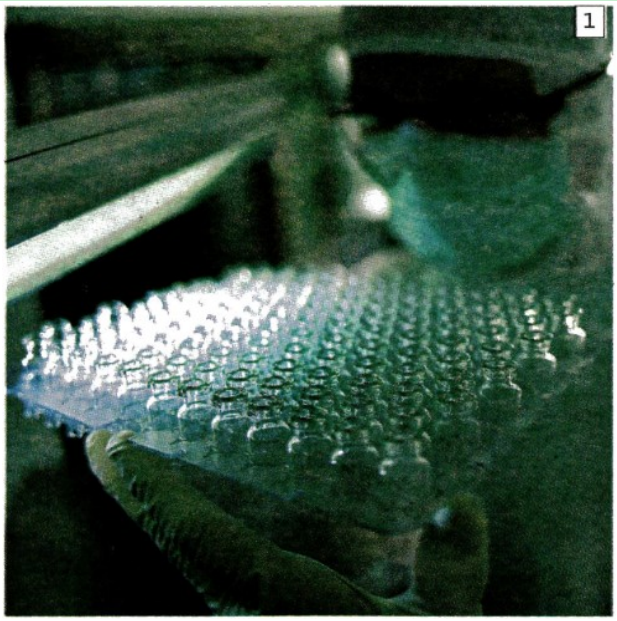




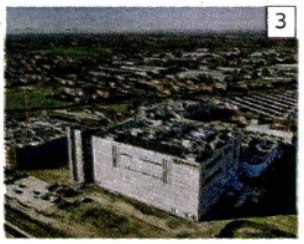
ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



Franco Stevanato ad del gruppo







1 2 3 Fasi delle produzione delle fiale nell'impianto di Piombino Dese del gruppo Stevanato e una vista della fabbrica dall'esterno

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 188000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
11-GEN-2021
da pag. 18
foglio 1 / 2
Superficie: 47 %

Farmaceutica

Gli Angelini fanno shopping grazie all'Amuchina e a Tamburi

ANDREA GIACOBINO

Le vendite del disinfettante sono decollate, mentre la loro società di partecipazioni, è la prima azionista di Tip che ai corsi attuali garantisce guadagni per 61 milioni

Il nuovo anno della farmaceutica italiana s'è aperto con l'importante acquisizione da parte di Angelini Pharma della svizzera Arvelle Therapeutics, attiva nei trattamenti per pazienti affetti da disturbi del sistema nervoso centrale con un esborso di 782,68 milioni di euro. Prezzo che la famiglia romana Angelini, pur attraversata da litigi sugli assetti proprietari, può largamente sostenere anche e dopo che il 2019 segnato dalla pandemia ha visto lievitare le vendite dell' Amuchina, il loro disinfettante. La dinastia, "core business" a parte, è però anche un importante investitore in aziende quotate e non.

La cassaforte Angelini Finanziaria detiene il 100% di Angelini Holding i cui asset più pregiati sono le diverse aziende farmaceutiche in Italia e all'estero oltre alla Angelini Partecipazioni Finanziarie (Apf), braccio degli altri investimenti che ha chiuso il 2019 con un utile di oltre 4 milioni, decisamente meglio della perdita di 900mila euro dell'esercizio precedente con un patrimonio netto salito a 160 milioni grazie alla destinazione a riserva dell'intero profitto. Apf detiene asset che valgono 208 milioni fra investimenti in private equity e titoli quotati. Tra i primi rientrano 8 milioni nei fondi Opera Partecipation, Pegaso Transportation e Gamma Luxembourg e 6,5 milioni nel 3,89% del fondo Trilantic Capital Partners V che ha investito fra l'altro nell'ospedale Maugeri di Pavia e nella Doppel Farmaceutici di Cortemaggiore. Nella stessa tipologia di investimenti rientra l'1,1% di Sator di Matteo Arpe.

La diversificazione degli Angelini spinta verso gli asset "reali" non poteva non far incrociare la loro strada con quella di Gianni Tamburi, il banchiere d'affari che da anni ha sviluppato club deal di famiglie facoltose per investire in aziende a potenziale di crescita. E questo spiega perché proprio lo scorso anno Apf abbia speso circa 4 milioni per comprare altri titoli della quotata Tamburi Investment Partners di cui oggi è il primo azionista con una quota superiore all'11% che nel bilancio di Apf è in carico a 52,3 milioni. Da ciò derivano le altre scommesse sull'"area Tamburi" a cominciare dal 6,3% di Asset Italia, in carico a 18,2 milioni, che ha acquisito il controllo di Alpitour ed era socio indiretto di Amplifon. Proprio in quest'ultima pochi giorni fa l'investimento di Tamburi e del suo club deal s'è chiuso con un guadagno complessivo di quasi 200 milioni. Gli Angelini manterranno titoli Amplifon per 10 milioni e ne venderanno per 4 milioni: in ogni caso il deal Tamburi farà emergere una plusvalenza di circa 10 milioni nel bilancio Apf di quest'anno.

Ma Tamburi regala agli Angelini anche un'altra corposa soddisfazione quando dagli investimenti in private equity si passa alle puntate che Apf ha fatto in società quotate italiane che a oggi sono cinque per un valore di carico complessivo di oltre 130 milioni. Si tratta nello specifico, oltre la partecipazione in Tip, di 2,2 milioni di azioni Unicredit (lo 0,059% del capitale) a bilancio per 34,2 milioni, 4 milioni di Mediobanca (0,45%) per 39,8 milioni e 134mila Be (3%) per 2 milioni. Nella relazione sulla gestione si spiega che "la forte diminuzione del valore di Borsa delle partecipazioni legata al Coronavirus non è stata ritenuta rappresentativa di perdita di valore durevole delle stesse". Ma ci sono significative differenze circa la valutazione attuale di questi asset: perché ai corsi borsistici di oggi gli Angelini perdono potenzialmente 18 milioni sull'investimento in Unicredit e 10 milioni su Mediobanca, mentre guadagnano 4 milioni su Be e oltre 61 milioni su quello nella boutique di Tamburi.

La lite familiare riguarda la denuncia per circonvenzione d'incapace presentata da Maria Gioella Angelini, secondogenita del patron Francesco, nei confronti della sorella più piccola Thea Paola vicepresidente esecutivo del gruppo e del marito Sergio Marullo di Condoianni ed è legata al passaggio di quote della cassaforte Angelini Finanziaria. Maria Gioella infatti non ha accettato, al contrario dell'altra sorella Francesca, la divisione delle quote stabilita.

©RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'opinione

Apf ha asset che valgono 208 milioni, tra cui quote di Unicredit e Mediobanca. Il vero cruccio è la lite familiare per le quote della cassaforte, con Maria Gioella che ha denunciato la sorella Thea Paola

I numeri

LA STRUTTURA DI CONTROLLO
DALLA CASSAFORTE ALLA APF





Thea Paola Angelini, vicepresidente del gruppo



Francesco Angelini, patron del gruppo



1 Il disinfettante Amuchina prodotto da Angelini ha incrementato notevolmente le vendite in seguito alla pandemia

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

L'Economia
del CORRIERE DELLA SERA
Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
11-GEN-2021
da pag. 29
foglio 1 / 2
Superficie: 36 %

TELEMEDICINA, LA SFIDA DI BIOGEN

La biotech Usa, pioniera delle neurologia, punta su progetti di diagnostica e cura a distanza con due piattaforme e un laboratorio con Sda Bocconi. L'ad in Italia Banfi: saremo più vicini ai pazienti

di **Cristina Piotti**



Al top Giuseppe Banfi, ceo di Biogen in Italia. «Abbiamo puntato anche sulla ricerca per l'Alzheimer e ora abbiamo una pipeline di cinque farmaci»

Ricerca e innovazione sono nel dna della multinazionale del biotech Biogen. Tra i fondatori dell'azienda di Cambridge (Massachusetts, Usa) ci sono infatti i genetisti premi Nobel Walter Gibert e Philipp Sharp. Pioniera nelle neuroscienze, Biogen è all'avanguardia nelle terapie per la sclerosi multipla e quattro anni fa ha introdotto il primo trattamento al mondo per l'atrofia muscolare spinale.

«La neurologia è oggi considerata la nuova oncologia, la nostra ricerca sta lavorando sodo in questo senso, per gestire e rallentare meglio l'evoluzione delle malattie neurologiche», spiega Giuseppe Banfi, amministratore delegato di Biogen Italia. «Negli ultimi anni abbiamo puntato molto anche sulla ricerca per l'Alzheimer. In questo momento abbiamo una pipeline di cinque farmaci e, potenzialmente, uno di questi potrebbe vedere la luce presto, perché siamo in fase di approvazione a livello di agenzie del farmaco statunitense, europea e giapponese».

Inoltre, Biogen sei anni fa ha stretto una alleanza con Samsung Biologics per sviluppare e produrre farmaci biosimilari per le malattie infiammatorie croniche autoimmuni come l'artrite reumatoide, la psoriasi, o il morbo di Crohn, medicinali sovrapponibili per qualità, efficacia e sicurezza ai farmaci biologici di riferimento, ma non più soggetti a copertura brevettuale e quindi anche meno costosi dei farmaci detti "originatori". «Così garantiamo innovazione scientifica, aumentando le possibilità per i pazienti di accedere a trattamenti e assistenza necessari, ma anche un risparmio per la sanità pubblica: solo in Italia l'accesso ai nostri biosimilari ha consentito al Servizio Sanitario Nazionale risparmi pari a 200 milioni di euro nell'ultimo anno».

L'azienda ha accordi di collaborazione in 102 nazioni, con 39 affiliate dirette. I mercati principali sono Usa ed Europa («ma ci stiamo allargando verso Asia-Pacifico, Sud America ed Europa dell'Est»), conta 7300 dipendenti a livello globale e un fatturato da 14,4 miliardi di dollari, un quinto reinvestito in ricerca e sviluppo.

In Italia, dove occupa la 15esima posizione a fatturato del mercato farmaceutico nazionale, è presente dal 1997 con una sede a Milano, dove lavorano 150 dipendenti: «Oltre l'80% del nostro business globale riguarda farmaci afferenti alla neurologia e la neurologia italiana è un fiore all'occhiello della medicina internazionale», rivela il ceo.

Un nuovo approccio

Mai come nel 2020 tutto il mondo ha compreso il valore di telemedicina e telediagnostica: «Sono settori che seguiamo da anni, ben prima della pandemia, in particolare nei diversi ambiti di neurologia, malattie neuromuscolari e malattie croniche infiammatorie». Dietro questi nomi complessi ci sono pazienti cronici che hanno sofferto fortemente durante il lockdown. Racconta Banfi: «È rallentato l'accesso alle cure sia per le nuove diagnosi sia per chi doveva essere trattato in continuità».

Biogen, spiega, ha cercato di contribuire su tre fronti: con la sponsorizzazione della piattaforma di telemedicina specialistica in area neurologica, dermatologica e reumatologica Next2You, sviluppata da Pagine Mediche; con il Digital Health Campus, sviluppato con la Società Italiana di Neurologia, per migliorare la conoscenza tecnica e strumentale della telemedicina in ambito neurologico, e con il Neurology Management Lab, frutto di dieci anni di collaborazione con SDA Bocconi: «Nelle malattie croniche complesse come la sclerosi multipla c'è sempre stata una diffi-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

cile comprensione tra clinici e direzioni generali e sanitarie: abbiamo cercato di metterli insieme, farli confrontare, per creare percorsi diagnostico terapeutici assistenziali condivisi».

I filoni per l'azienda continueranno ad essere innovazione, ricerca e *proximity care*, ovvero una medicina più vicina ai pazienti, che sarà certamente favorita dalla telemedicina, secondo Banfi: «Anche se, io spero, nel 2021 saremo tutti vaccinati, non torneremo alla nostra vita di prima. Abbiamo compreso l'importanza della giusta via di mezzo tra il *face-to-face* e il digitale. Per questa ragione vogliamo stimolare il dibattito affinché la telemedicina, il tele-monitoraggio e la gestione del paziente in remoto possano contribuire a migliorare il rapporto assistenziale tra medico e paziente. Una sfida, certo. Ma noi sappiamo cosa significa essere pionieri».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
11-GEN-2021
da pag. 4
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 84 %

RESET DEL CAPITALISMO? ATTENTI, CI HA SALVATO

Le case farmaceutiche che hanno prodotto a tempo di record i vaccini, i fornitori di servizi digitali che ci hanno aiutato a lavorare da casa, le catene industriali che ci hanno permesso di continuare ad avere quello che ci serviva: tutti hanno agito secondo logiche di mercato e profitto. Quelle che molti dibattiti post pandemia vorrebbero «correggere» in nome del bene comune. Non è del tutto saggio

Si ipotizza una maggior libertà di azione per i manager a scapito degli interessi di azionisti e consumatori

di **Alberto Mingardi**

Un osservatore ingenuo penserebbe che, da quando la Food and Drug Administration americana ha autorizzato i vaccini di Pfizer/BioNTech e Moderna, il corso della pandemia sia cambiato. Ora abbiamo un'arma, che può aiutarci a ridurre in modo importante diffusione e letalità. Se l'arma, finalmente, esiste, tutti gli sforzi dovrebbero essere concentrati su come portarla su quanti più campi di battaglia possibile.

Israele a parte, i Paesi occidentali sembrano avere tutti problemi con l'organizzazione di una grande campagna di vaccinazioni. C'è però anche un problema di obiettivi e di sensibilità. Che coi vaccini si debba fare presto è il corollario di una visione per la quale l'obiettivo è tornare quanto prima alla «normalità». Cioè a una situazione in cui le persone possono esprimere quelle domande che da mesi vengono, purtroppo, compresse. Il bisogno di socialità. I viaggi: non verso mete esotiche, ma semplicemente verso una città in un'altra regione. Uscire la sera. Andare a teatro o al cinema.

Lo stato delle cose

Purtroppo, negli scorsi mesi molti governi non sono riusciti a investire su iniziative volte, appunto, a garantire quanto più possibile la vita consueta delle persone (per esempio, tamponi rapidi e test di massa). E c'è anche chi pensa che alla normalità non si debba proprio tornare. Il World Economic Forum ha per esempio inaugurato una discussione su quello che il suo fondatore, Klaus Schwab, chiama *the great reset*. Reset è parola con la quale tutti abbiamo familiarità informatica e allude a un azzeramento. Mettere punto e andare a capo, tirare una riga.

La sede e il promotore del dibattito sono bastati a molti per imbastire una polemica di sapore complottista. Il punto di partenza di Schwab e i suoi rasenta l'ovvietà: la pandemia ha esposto problemi e punti deboli dei diversi Paesi, bisognerebbe cercare di imparare la lezione del 2020. A Davos però ci si concentra su lezioni che hanno ben poco a che fare con la gestione del contagio. Si parla semmai di cambiamenti che, adeguatamente assistiti dalle politiche pubbliche, realizzino un «capitalismo sostenibile». Non è solo questione di sensibilità ambientale, ma proprio di quello che Franco Debenedetti (Fare profitti, Marsilio, 2021) chiama il «mattoncino di Lego del capitalismo»: l'impresa. L'idea che essa debba fare profitti a vantaggio dei suoi azionisti è considerata una sorta di minaccia: il profitto di alcuni può mettere a repentaglio il benessere di tutti. Per questa ragione vanno imposte alle aziende metriche diverse, che le allontanino dall'ossessione del breve termine e le rendano pienamente «compatibili» col benessere sociale.

Queste metriche coincidono con un aumento della libertà d'azione del management, a spese degli azionisti (i cui interessi vanno subordinati a una qualche idea di utilità sociale) e dei consumatori (le cui esigenze possono non essere esaudite, se considerate non «sostenibili»).

La pandemia è la grande occasione per fare questo passo, non perché il motivo del profitto abbia mostrato i suoi limiti: se ne potremo uscire, è in buona misura grazie ad imprese orientate al profitto (Big Pharma). Se milioni di ragazzi hanno potuto, in qualche modo, seguire delle lezioni, è grazie a imprese orientate al profitto (Microsoft, Zoom, Cisco). Se durante il confinamento abbiamo potuto continuare ad avere certi consumi, è stato grazie a chi, facendo il proprio interesse, ci ha portato a casa ciò che desideravamo. La pandemia è la grande occasione perché sempre le crisi concentrano potere nelle mani delle autorità pubbliche, e questa concentrazione di potere non deve andare sprecata. L'impressione, fastidiosa, è che le vaccinazioni lente e che non cambiano la convivenza con il virus finiscono per fare il gioco di chi propugna azzardati esperimenti di ingegneria sociale.

L'esperimento

Questi esperimenti coincidono con una riduzione dei consumi possibili per ciascuno di noi. Come scrive Andrea Miconi (*Epidemie e controllo sociale*, Manifestolibri, 2020), la rappresentazione dell'emergenza ha fatto perno sulla «colpevolizzazione del cittadino». Scelte e abitudini fra le più semplici sono diventate, nel discorso pubblico, «peccati» da evitare per allontanare il male.

Moralizzazione dell'epidemia e ambizioni di riforma del sistema



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

capitalistico scommettono che il Covid ci segnerà in profondità. La pandemia ci impoverisce, e quindi potremo permetterci meno viaggi, meno cene fuori, e di cambiare l'automobile più tardi di quanto desiderassimo. Probabilmente saremo orientati a risparmiare di più che in passato, come capita quasi sempre a coloro che hanno subito uno choc molto forte.

Le conseguenze

Ma una cosa è questa ragionevole previsione, altra pensare che la forza della legge e la retorica dell'emergenza possano «raddrizzare» il presunto legno storto dei bisogni umani. E' vero che non c'erano i social ma, con l'eccezione della peste, i grandi eventi pandemici del passato non hanno segnato la memoria collettiva proprio perché la voglia di vivere è più forte.

In Cina, durante la «settimana dorata» (che coincide con la celebrazione della fondazione del regime) di ottobre, si sono spostati circa 630 milioni di persone. Non l'hanno fatto perché glielo ha imposto il partito ma perché hanno approfittato, appena è stato loro possibile, della libertà dalle misure di contenimento. Spostarsi, viaggiare, vivere la propria socialità. I bisogni dei cinesi non sono cambiati, e nemmeno i nostri.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I numeri

-9%
Pil italiano
Il calo del valore del prodotto interno lordo per l'anno appena finito

4
mila miliardi
Il valore delle ricchezze finanziare mobiliari dei cittadini italiani

7
per cento
La crescita media della liquidità sui conti correnti nei mesi della pandemia



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 91856 - Diffusione: 74240 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
11-GEN-2021
da pag. 1-8
foglio 1
Superficie: 37 %

Fondi Ue per il vaccino italiano

Evangelisti, Mangani e Pirone da pag. 6 a pag. 9

Arrivano i fondi europei per il vaccino italiano Le Regioni: dosi in ritardo

▶Col Recovery finanziata Reithera. Sostegno anche al monoclonale di Toscana Life Science

▶Medici di famiglia pronti a partire. E lanciano l'algoritmo per individuare chi è più a rischio

LAZIO E CAMPANIA: FORNITURE SCARSE ARCURI: IN ARRIVO LA TERZA TRANCHE DI PFIZER E LA PRIMA DI MODERNA

LA STRATEGIA

ROMA I soldi del Recovery fund per finanziare i vaccini italiani e creare una cintura di sicurezza sul fabbisogno complessivo e sul rischio di una riduzione dell'offerta, come denunciato dalle regioni, a causa dei ritardi. Nelle pieghe del piano italiano collegato con la Ue, spunta l'utilizzo di risorse collegate alla ricerca medica dove il governo investe direttamente. In particolare si tratta di finanziare Reithera, la società biotech che possiede il brevetto del vettore adnovirale, il mezzo per veicolare la particella per immunizzare dal Covid, con sede a Castel Romano. E risorse saranno destinate anche alla fondazione Toscana Life Science (TLS), ente no-profit che ha tra i promotori la Regione Toscana, fondazione Mps, Banca Mps, provincia di Siena, università di Siena, Pisa e Firenze più altri soggetti. Complessivamente verranno dirottati a regime centinaia di milioni, partendo da un cip iniziale.

TECNOLOGIA

Reithera controllata indirettamente da Maurizio Cortese e Stefano Colloca insieme a Jamila Louahed e Emmanuel Hanon vicepresidenti della GSK vaccines, ha sviluppato la sua arma contro il coronavirus, realizzato in collaborazione con l'Istituto Spallanzani e il supporto di Regione Lazio e dal ministero dell'Università e ricerca. Il prodotto laziale è stato sviluppato utilizzando la tecnologia del vettore virale, ma diversamente da altri con i quali condivide il metodo, come il prodotto di AstraZeneca, le dosi italiane sono stati realizzate a partire dall'adenovirus del gorilla. Il progetto toscano che utilizza anticorpi monoclonali, è un prodotto a metà fra la cura e il vaccino e si avvale anche del contributo di Rino Rappuoli, ricercatore senese, considerato uno dei massimi esperti al mondo dei vaccini.

EMERGENZA

Intanto però bisogna fare i conti con le forniture contingentate di Pfizer. Nella seconda tranche del 5 gennaio sono state consegnate 215 mila dosi, meno della metà di quelle attese, e il resto è arrivato nel giorni successivi. Finché il piano vaccinale era all'inizio, e in alcune regioni procedeva a rilento, non era un grosso problema, ora invece sì. Il Lazio, che ha già somministrato il 71,3%, è in affanno. «Ci aspettavamo altre 70 mila dosi per oggi e invece ne arriveranno solo 50 mila mercoledì. Il problema non è l'organizzazione delle vaccinazioni, perché noi nel Lazio siamo pronti ad accelerare, ma che ci mancano le dosi», afferma l'assessore regionale alla Sanità Alessio D'Amato. Situazione critica anche in Campania, che ha già esaurito l'89,5% delle scorte. «Le aziende sanitarie sono costrette a fermarsi - annuncia il governatore Vincenzo De Luca - Questo è l'esito di una distribuzione fatta in modo sperequato nei giorni scorsi. Martedì dovrebbero arrivare nuove forniture, ed è necessario che questo avvenga, riequilibrando i nostri quantitativi». Il Commissario Domenico Arcuri assicura che saranno disponibili già oggi e non ci sono rischi nell'approvvigionamento. Nelle prossime ore, anticipa, arriverà la terza tranche dagli stabilimenti della Pfizer in Belgio, 470 mila dosi, oltre alle le prime 47 mila di Moderna. I medici di base hanno dato la loro disponibilità a partecipare alla campagna vaccinale e stanno mettendo a punto una banca dati e un algoritmo per individuare chi deve avere la priorità per la profilassi.

Rosario Dimito

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL TIRRENO
Dir. Resp.: Stefano Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 36958 - Diffusione: 28483 - Lettori: 282000: da enti certificatori o autocertificati
10-GEN-2021
da pag. 2
foglio 1 / 4
Superficie: 81 %

Nel laboratorio del super farmaco «I monoclonali pronti a maggio»

Siena, il team di Rappuoli ha trovato l'anticorpo più potente per sconfiggere il Covid. Via ai test sull'uomo

Mario Neri

SIENA. Hanno trovato la cura coccolando il veleno. C'è un bollino giallo sulla porta a vetri, una molecola stilizzata e una scritta in inglese. «Bio-hazard». Rischio biologico. Laboratorio di livello 3, massima sicurezza. Ché Emanuele, Claudia e gli altri della squadra l'hanno sempre saputo: entrare qui era un azzardo come un azzardo è la ricerca. Eppure, per mesi, ogni giorno, hanno attraversato le due anticamere completando la procedura con la meticolosità di amanuensi. Si sono ricoperti di doppi strati, intabarrati che nemmeno un tuareg, spesso costretti per ore con le mani ficcate nelle cappe a tormentare vetrini contaminati con le colture spalmate di reagenti e Sars-Cov-2, le piastrine punteggiate di minuscoli pozzetti. I golfi del virus. Poteva fallire tutto. Potevano distrarsi, una gocciolina di aerosol sul guanto, il prurito a un sopracciglio, potevano ammalarsi. Hanno scovato J-08. No, non un vaccino ma il vero farmaco per guarire dal Covid-19. La terapia. L'anticorpo monoclonale, il più forte fra i 1.700 individuati nel sangue di chi ce l'ha fatta.

I TEST SULL'UOMO

Lo scopo è questo: costruire uno scudo contro il virus rubando i segreti di chi l'ha sconfitto, ingegnerizzare un'immunità partendo dalla memoria immunitaria di chi è guarito. «Era la fine di febbraio, c'era una riunione. Da tempo studiavamo i monoclonali per la resistenza agli antibiotici, ci arrivò un messaggio del prof. Ci chiedeva di convertire il lavoro, era arrivata la tempesta del Covid e noi dovevamo virare e andarle incontro: "Abbiamo il dovere morale di farlo", ci scrisse», racconta **Emanuele Andreano**, 30 anni, immunologo, responsabile del progetto coordinato da **Rino Rappuoli**, lo scienziato di fama mondiale a cui si deve il vaccino contro la meningite B, inventore di "Reverse vaccinology 2.0", la tecnica utilizzata per congegnare il farmaco. Fra pochi mesi potrebbe davvero confinare le conseguenze del Covid-19 ai sintomi di una semplice influenza. Nel campus all'ombra di una Siena svuotata dal lockdown, questo piano è stato l'unico con la luce sempre accesa anche di notte fra i padiglioni di Toscana life sciences, la fondazione mista pubblico-privato nata come un grande incubatore della ricerca legata alla farmaceutica e alla medicina. Da qualche settimana, il lavoro del gruppo è concluso. A fine mese, a nemmeno un anno dall'avvio, diciotto ricercatori dai 20 ai 40 anni vedranno iniziare la fase 1: gli studi clinici sull'uomo.

«Il Mad0004J08, il nome tecnico dell'anticorpo selezionato – spiega Andreano – verrà sperimentato su un gruppo di poche decine di volontari, arruolati da due ospedali, lo Spallanzani di Roma e l'Istituto di ricerca clinica di Verona». Affidata alla Menarini, la produzione è già iniziata a Pomezia anche in previsione della fase 2. La prima fase serve a valutare sicurezza e tollerabilità, e a verificare eventuali effetti collaterali. «La seconda coinvolgerà 500 pazienti malati – racconta il presidente **Fabrizio Landi** –. Ci sarà un gruppo a cui verranno somministrati gli anticorpi monoclonali e uno che riceverà un placebo. Quanti più pazienti del primo sviluppperanno anticorpi e riusciranno a guarire, più sarà efficace il farmaco».

PRONTO DA MAGGIO

I test sugli animali sono incoraggianti. Se tutto va per il verso giusto, la seconda fase partirà a metà primavera e riguarderà dieci ospedali in Italia, due in Toscana, fra cui Pisa. Fino a poco tempo fa sembrava marzo la data di questo nuovo d-day della pandemia. A causa di intoppi burocratici, ora Tls conta di ottenere da Aifa (l'Agenzia italiana del farmaco) le autorizzazioni a maggio e iniziare subito la distribuzione al sistema sanitario naziona-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL TIRRENO
Dir. Resp.: Stefano Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 36958 - Diffusione: 28483 - Lettori: 282000: da enti certificatori o autocertificati
10-GEN-2021
da pag. 2
foglio 2 / 4
Superficie: 81 %

le. Con la fase 3, in estate, e i test allargati a migliaia di persone e altri Paesi, potrà essere estesa all'Europa. Fin qui la ricerca è costata dai sei agli otto milioni di euro, raccolti grazie agli investimenti di Regione, Fondazione Mps e Malaria fund, un organismo della Banca europea degli investimenti. Nei prossimi giorni arriveranno anche gli aiuti della Coop, messi insieme grazie a una raccolta promossa fra i soci. E fra poco quelli assicurati dal governo attraverso Invitalia, guidata dal commissario **Domenico Arcuri**.

IL PREZZO

Nel mondo finora sono solo due le case farmaceutiche ad aver sviluppato anticorpi monoclonali, Eli Lilly e Regeneron. Entrambe statunitensi. «Il prezzo da loro varia da 1.000 a 1.800 dollari a dose – dice Landi – ma i 12 miliardi di acquisti sono tutti sul bilancio della Casa Bianca. Può sembrare molto, ma ogni paziente in terapia intensiva, oltre a subire conseguenze drammatiche, costa al sistema sanitario dai quattro ai seimila euro al giorno. Proprio in virtù degli investimenti pubblici, le prime 200 mila dosi ordinate dall'Italia verranno fornite a un prezzo ridotto».

J-08, IL SUPER ANTICORPO

Ma Rappuoli e il suo team come sono arrivati a J-08? «La tecnica prevedeva di isolare in laboratorio le cellule "B" prelevate dal sangue di persone convalescenti da Covid – dice Andreano – Conservano la memoria immunitaria del virus e sviluppano gli anticorpi. Una volta messe in coltura, abbiamo cercato di individuare quali di essi reagissero alla proteina spike del virus, che innesca la risposta immunitaria». È a quel punto che il lavoro si è trasferito nel laboratorio di livello 3, che costringe alla vestizione e a una procedura rigidissima con il passaggio in due anticamere filtro. «Nella prima si indossano i guanti, i sottoscarpe, la cuffia, nella seconda devi infilarti la tuta anticontaminazione, anti-assorbente, antitraspirante, e ancora una sovra-tuta, altri guanti, altri copriscarpe, la mascherina col triplo strato Ffp3 e gli occhiali. Sì, in estate è una sauna, ma quando ci si veste si cerca di rimanere dentro il più a lungo possibile». È lì che gli anticorpi sono stati messi alla prova: 1.700 si sono dimostrati capaci di neutralizzare il virus, oltre 450 lo facevano con diversi gradi di potenza. Da questi la forbice s'è ridotta a tre candidati. «J-08 è il non plus ultra. Basso dosaggio, eliminazione del virus nel minor tempo possibile. A quel punto, una volta identificato, va recuperato il suo codice genetico e trascritto il dna su una linea cellulare responsabile della produzione dei cloni. In laboratorio si tratta di pochi ml, in un ciclo industriale si può arrivare a centinaia». Usati sui malati di tumore, di solito i monoclonali devono essere somministrati per via endovenosa. L'infusione può richiedere ore. Vista la sua potenza, J-08 potrebbe essere iniettato con una semplice intramuscolo. Una puntura e chi si ammalerà di Covid-19, anche se non ancora vaccinato, sarà salvo. —



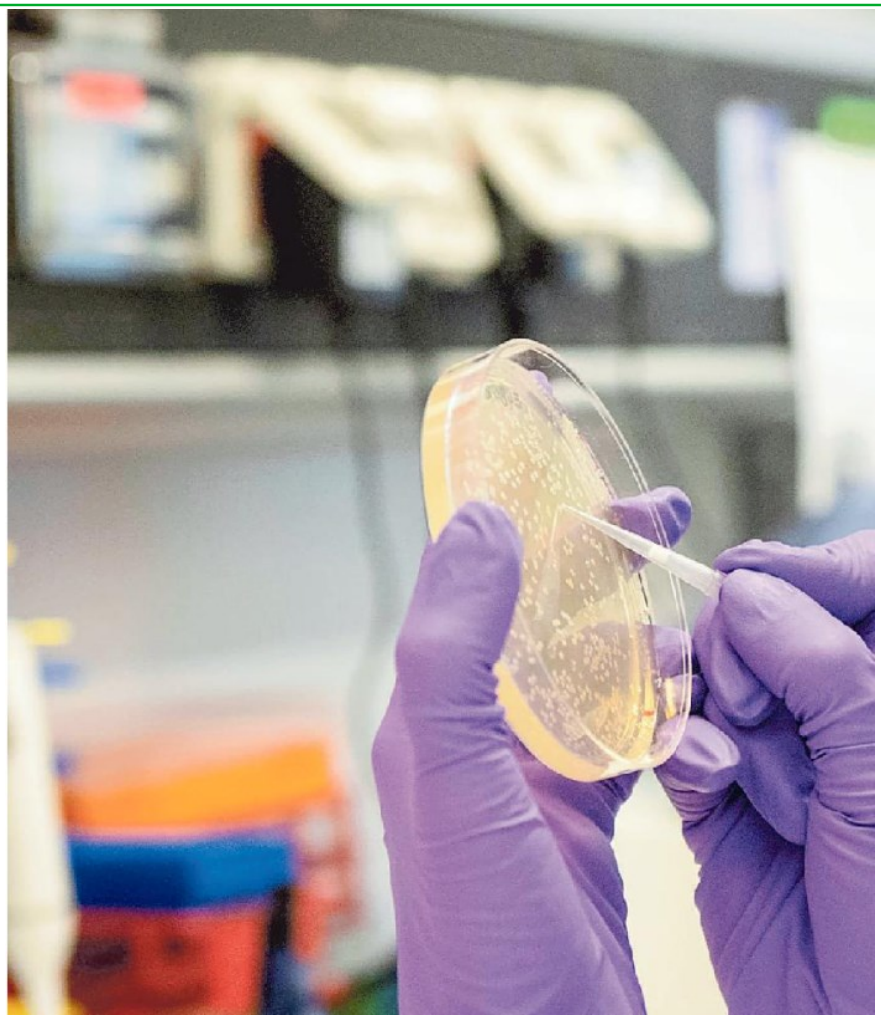
Il laboratorio di sicurezza

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL TIRRENO

10-GEN-2021
da pag. 2
Dir. Resp.: Stefano Tamburini
foglio 3 / 4
www.datastampa.it
Tiratura: 36958 - Diffusione: 28483 - Lettori: 282000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 81 %



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

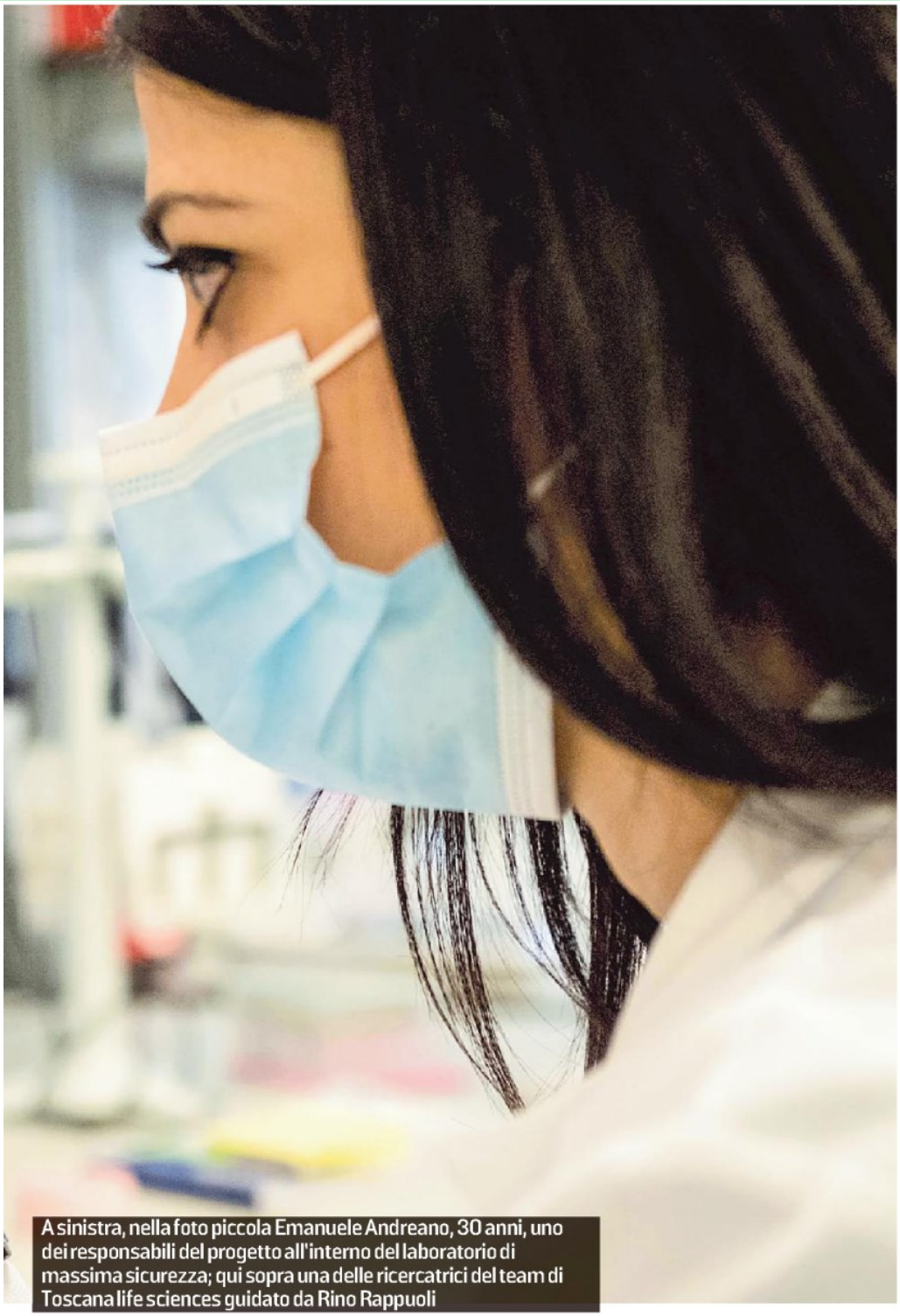
DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL TIRRENO

Dir. Resp.: Stefano Tamburini

www.datastampa.it Tiratura: 36958 - Diffusione: 28483 - Lettori: 282000: da enti certificatori o autocertificati

10-GEN-2021
da pag. 2
foglio 4 / 4
Superficie: 81 %



A sinistra, nella foto piccola Emanuele Andreano, 30 anni, uno dei responsabili del progetto all'interno del laboratorio di massima sicurezza; qui sopra una delle ricercatrici del team di Toscana life sciences guidato da Rino Rappuoli

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
inserto
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
08-GEN-2021
da pag. 6
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 14 %

Non solo lotta al Covid. Il mercato del lavoro cambia e si muove anche grazie all'industria del farmaco

Un asset vitale per l'economia italiana, in crescita e che porta innovazione

In questi ultimi mesi le aziende farmaceutiche e del mondo della salute in generale sono tornate, volenti o nolenti, sotto i riflettori. Nella migliore delle considerazioni sono apprezzate per lo sforzo enorme messo in campo in termini di ricerca e sviluppo sui vaccini e di produzione prodotti e dpi, la cui richiesta ha raggiunto picchi prima inimmaginabili. Nella peggiore delle ipotesi restano le responsabili dei mali del mondo che lucrano in un momento di globale difficoltà.

È evidente e innegabile che il settore abbia avuto, in alcune sue componenti, una crescita rapidissima, diventando in taluni casi molto più attrattivo di altri per la capacità dimostrata di farsi attore di cambiamento. È anche innegabile che la spinta al cambiamento, all'innovazione, alla sostenibilità e l'attenzione alle persone sono i tratti distintivi del settore *Life Sciences*.

In particolare, le enormi capacità del comparto italiano sono state negli ultimi mesi ancora di più sulla ribalta grazie al contributo espresso nei progetti di ricerca e sviluppo per il vaccino Covid-19 e per l'enorme sforzo produttivo evidenziato. La produzione è sicuramente uno dei fiori all'occhiello del settore farmaceutico in Italia e molti paesi nel mondo dipendono dalla responsabilità globale dei fornitori italiani. Non da ultimo lo sforzo logistico e distributivo per consentire la capillare disponibilità dei prodotti nel momento di massima richiesta.

Il tema della salute è ritornato centrale per la politica e la società civile.

L'accresciuta domanda ha di riflesso spinto le aziende del settore a un approccio nuovo al lavoro, facendo emergere la necessità di ripensare in chiave prospettica a un nuovo modello, che non si esaurisce nel tanto celebrato e discusso smartworking, ma nella definizione di nuove capacità e competenze, e di conseguenza di nuove figure professionali.

A questo si è aggiunta una rinnovata sensibilità anche sui ruoli considerati più tradizionali, che avranno bisogno di affiancare alle competenze scientifiche nuove modalità di comunicazione, multicanalità, *advocacy* e *patient engagement*, *customer experience*.

Il settore ha quindi aperto le sue porte a figure professionali con estrazione diversa che si stanno evidenziando come agenti di cambiamento all'interno dell'organizzazione.

Si sviluppano strumenti alternativi e digitali di contatto con i medici, nascono nuove app per favorire il percorso terapeutico, nascono strutture e nuove figure professionali con l'obiettivo di favorire il dialogo con le associazioni dei pazienti e per portare nuove istanze sul tavolo politico. La direzione medica ha visto positivamente la creazione di figure dedicate alla medicina di precisione e alla valorizzazione dei percorsi e dei modelli diagnostici, così cruciali in particolare nell'ambito delle malattie rare.

C'è e ci sarà bisogno di medici per la ricerca e lo sviluppo di nuove molecole, specialisti di farmacogenetica e medicina traslazionale, specialisti di programmi di *patient support*.

Trovano altresì spazio esperti di big data e analytics e hanno ampie possibilità, ormai da alcuni anni i manager del mondo digitale che vogliano cogliere la sfida e l'opportunità di creare nuove modalità di relazione e gestione dei *customer* e dei pazienti. Non dimentichiamo che, in base ai dati Istat 2019, considerando il quinquennio 2014 -2019, il settore ha fatto un balzo in avanti dell'occupazione dell'8,6 per cento, il più alto di tutti i comparti manufatturieri. I posti di lavoro per gli under 35 sono cresciuti di quasi l'11 per cento e rappresentano oltre l'80 per cento di tutte le nuove assunzioni del settore. In generale gli addetti sono altamente qualificati (90 per cento di diplomati o laureati e una percentuale altissima di quote rosa).

L'industria biofarmaceutica è di sicuro un asset di vitale importanza dell'economia italiana: con oltre 80.000 persone totali impiegate che arrivano a essere oltre 250.000 includendo la logistica e gli occupati nelle farmacie.

Quasi 7.000 le persone che sono attive in R&D. Non solo Covid 19, ovviamente. L'Italia è leader nell'export, è protagonista, e lo sarà ancora di più nei prossimi anni, sulle terapie personalizzate e geniche di nuova generazione, sullo sviluppo delle terapie combinate, nello studio dei farmaci orfani e delle malattie rare dove in questi anni si concentrano gli investimenti maggiori. Le aziende sono pronte a cogliere la sfida globale per la rivoluzione delle terapie digitali. Le grandi aziende italiane inoltre sono delle strutture globali, con filiali in tutto il mondo, capacità tecniche riconosciute e all'avanguardia e reputazione di qualità nelle partnership internazionali.

Consuelo Pizzo
Managing Partner NoDoubt



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

TMNews, giovedì 07 gennaio 2021
Virus, Bayer e CureVac preparano nuovo vaccino

Roma, 7 gen. (askanews) -
Il gigante farmaceutico Bayer ha annunciato giovedì una partnership con l'azienda farmaceutica tedesca Curevac per supportarla nello sviluppo del suo vaccino contro il Covid-19, attualmente nell'ultima fase della sperimentazione clinica.

Le due società "stipulano un accordo di collaborazione e servizi
(...) per supportare CureVac in molte aree" compresa la produzione e commercializzazione di un vaccino a RNA messaggero "per facilitare la fornitura di diverse centinaia di milioni di dosi ", indica Bayer in un comunicato stampa senza menzionare l'impegno finanziario quantificato.

Con sede a Tubinga (ovest), il laboratorio CureVac spera di immettere sul mercato quest'anno il vaccino contro il Covid-19 per il quale ha annunciato a dicembre di lanciare la terza e ultima fase delle sperimentazioni cliniche. La Commissione Europea ha già firmato un contratto con questa start up specializzata in RNA messaggero, per l'acquisto di 405 milioni di dosi.

"Bayer porterà la sua esperienza e la sua infrastruttura consolidata in settori quali operazioni cliniche, affari normativi, farmacovigilanza, informazioni mediche, prestazioni della catena di fornitura", si legge nella dichiarazione delle due società. Franz-Werner Haas, CEO di CureVac, citato nel testo, afferma che spera che questa alleanza aiuti "a rendere il nostro candidato vaccino CVnCoV ancora più rapidamente disponibile a quante più persone possibile".
Il candidato vaccino di CureVac può rimanere stabile per almeno tre mesi alla temperatura di frigorifero, afferma il CEO quando, nella loro versione attuale, il vaccino Pfizer / BioNTech dovrebbe essere conservato a -70 gradi e quello di Moderna a -20 gradi.
vgp 20210107T104918Z

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
08-GEN-2021
da pag. 22
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 92548 - Diffusione: 147946 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 18 %

LEZIONE DEL COVID E RICERCA DEL FUTURO

LA RAPIDISSIMA MESSA A PUNTO DEI VACCINI HA MOSTRATO UN MODO NUOVO DI FARE LE COSE

di **Pasquale Frega**

La pandemia è già oggetto di analisi e riflessioni. L'augurio è che ci aiutino a comprendere la lezione che questa esperienza ci sta impartendo.

Una è già evidente. Anche se sottoposto a un attacco violento e imprevisto come quello del Covid, il nostro sistema ha sì pagato un alto prezzo in termini umani, sociali ed economici, ma ha dimostrato allo stesso tempo una formidabile capacità di reazione, mobilitando le risorse migliori, da quelle organizzative a quelle professionali, da quelle morali a quelle scientifiche e tecnologiche.

La prova più convincente è la velocità con cui si è arrivati a mettere a punto una serie di vaccini sicuri, efficaci e innovativi per concezione e disegno. Si è trattato di una vera, grande impresa, della quale il settore farmaceutico è stato protagonista. Le nostre aziende si sono prodigate in uno sforzo collettivo senza precedenti, mettendo a disposizione tutti i mezzi di cui disponevano, attivando un esteso scambio di informazioni e impegnandosi in una collaborazione tra loro non conosciuta precedentemente, ma di grande efficacia. Un'impresa che merita di essere riconosciuta e credo ancora più apprezzata se si conoscessero meglio i suoi reali, concreti contenuti.

È utile ricordarne alcuni, che qui tratteggio a grandi linee.

Lo sviluppo dei vaccini anti-Covid ha seguito tutte le fasi necessarie alla realizzazione di un farmaco: in altre parole, non si è saltata alcuna verifica di efficacia o sicurezza. Quelle che si sono accorciate enormemente sono tutte le operazioni di carattere finanziario e burocratico, che accompagnano il processo.

Così, il reperimento dei fondi necessari alla sperimentazione è stato istantaneo, a fronte dei tempi abituali che vanno da uno a tre anni. La metodologia di sviluppo è stata individuata molto rapidamente, facendo tesoro delle esperienze maturate con Sars e Mers, anche qui con un vantaggio, in termini di tempo, valutabile in circa 5 anni. Ospedali e strutture universitarie di tutto il mondo hanno dato subito la loro disponibilità a collaborare ai programmi di sviluppo clinico, le cui fasi sono state condotte in contemporanea, riducendo anche qui drasticamente i tempi, senza mettere a repentaglio la sicurezza.

Infine, le autorità regolatorie come Fda ed Ema hanno messo a disposizione maggiori risorse professionali per accelerare il più possibile i tempi di valutazione e approvazione.

In sintesi: accesso tempestivo alle risorse economiche, agilità delle procedure, collaborazione tra strutture pubbliche, autorità, centri di ricerca e imprese farmaceutiche. E il risultato è oggi sotto gli occhi di tutti.

Quella in cui tutto ciò è avvenuto è una situazione straordinaria, ma ritenerla irripetibile rischierebbe di essere una forma di *wishful thinking*. Anzi, pensando all'eventualità, purtroppo non remota, di nuove emergenze sanitarie così come alle esigenze crescenti della salute pubblica, il caso dei vaccini anti-Covid ci offre un'occasione in più per riconsiderare con franchezza le dinamiche tradizionali nel mondo della sanità, confrontandoci con i suoi limiti e ritardi, organizzativi, procedurali e culturali.

Un cambio di passo necessario che si fonda su tre aspetti.

1 Quando, come aziende farmaceutiche, chiediamo di intervenire in modo risolutivo sulle lungaggini e le farraginosità della burocrazia, parliamo di temi molto concreti e urgenti – come si capisce bene dall'esperienza che stiamo vivendo – che hanno effetti determinanti sui tempi e l'accesso alle cure.

2 Le imprese farmaceutiche svolgono una funzione fondamentale nella tutela della salute, che è un presupposto indispensabile per lo sviluppo di una società. Senza queste aziende, senza le loro risorse scientifiche, umane e finanziarie, non ci sarebbe innovazione terapeutica, e oggi non ci sarebbe ancora alcun vaccino e le speranze di un ritorno alla normalità sarebbero ben più deboli. Basti pensare che solo nel 2019 le imprese del comparto hanno investito in Italia circa 3 miliardi in ricerca e sviluppo. Affermare che il nostro settore svolga un ruolo chiave non significa affatto sottovalutare l'importanza cruciale della mano pubblica nella ricerca e nell'innovazione. Nessuno è a caccia di primati. Si tratta di riconoscere il valore economico, sociale e culturale della ricerca scientifica e di quelle competenze produttive e organizzative, espresse proprio dalle imprese farmaceutiche, che sono in grado di tradurre i suoi risultati in benefici per tutti.

3 La piena e consapevole collaborazione tra pubblico, privato, istituzioni e cittadini per definire quali priorità affrontare in materia di salute, con quali responsabilità e con quali mezzi. Nel caso della pandemia la priorità era ed è evidente e questo ha consentito di convogliare le risorse necessarie verso un obiettivo condiviso. Ma il metodo deve valere da oggi in poi per ogni problematica sanitaria. La complessità dei temi relativi alla prevenzione, all'accesso alle terapie, al diritto alle cure innovative richiede non solo un confronto stabile tra tutti gli interlocutori coinvolti in grado di assumere e rendere rapidamente operative le decisioni "giuste", ma anche uno sforzo orientato a far crescere nella popolazione italiana la consapevolezza che la conoscenza e il metodo scientifico sono requisiti fondamentali per una partecipazione attiva e responsabile alla vita del Paese e alla sua crescita.

Solo percorrendo questa strada potremo farci trovare pronti alla prossima emergenza e rispondere in maniera ancora più efficace, capitalizzando ciò che abbiamo imparato dall'esperienza del Covid-19.

Country president e Ad di Novartis Farma

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

formiche

Una riflessione sull'industria farmaceutica durante l'emergenza. Scrive Greco (AbbVie)



Di Fabrizio Greco | 05/01/2021 - Verde e blu

Il Covid-19 ha messo in luce l'importanza ed il valore della ricerca scientifica e dell'industria farmaceutica la quale ha messo a disposizione dell'interesse comune le proprie competenze e le proprie organizzazioni, senza le quali oggi il vaccino non sarebbe disponibile. Tuttavia, il valore del settore non è ancora pienamente riconosciuto. Il commento di Fabrizio Greco, amministratore delegato di AbbVie Italia

In questi mesi di emergenza Covid-19 stiamo comprendendo a fondo l'importanza del sistema salute nel contribuire al benessere delle persone e, di conseguenza, all'economia del paese nel suo complesso. La salute è sempre di più un tema su cui misurarsi, in Italia e a livello globale, e continua a crescere di rilevanza nelle agende delle istituzioni, delle organizzazioni finanziarie e dei cittadini.

È più che mai necessario ridisegnare le politiche sanitarie per avere un sistema salute in grado di affrontare sia le sfide ordinarie che quelle straordinarie con organizzazione e competenze che in passato abbiamo sottovalutato, focalizzandoci sul breve termine e su convenienze particolari.

Purtroppo, questa è una "dinamica umana" frequente in molti settori (si pensi alla ricerca, alle infrastrutture, alle tecnologie, alla gestione del territorio) dove si tendono a privilegiare interventi di breve termine rispetto ad investimenti che richiedono visione, determinazione e lungimiranza nelle scelte. Nel campo della salute, in questi mesi abbiamo iniziato a comprendere che questo comportamento "miope" può essere particolarmente grave.

Ci stiamo rendendo conto dell'importanza della ricerca e delle competenze, della digitalizzazione, dell'operatività delle organizzazioni, della gestione strutturata delle informazioni, dell'integrazione della medicina del territorio con quella ospedaliera, della chiarezza nella "catena di comando" delle decisioni e di molti altri aspetti che hanno mostrato le loro inefficienze non appena messi sotto pressione da un evento inatteso come quello dell'emergenza Covid-19.

In particolare, abbiamo compreso quanto sia fondamentale un sistema di ricerca scientifica che integri nel modo più ampio ed efficiente possibile le conoscenze disponibili, senza distinzione di nazionalità, di pubblico e privato, di profit e no-profit in nome di un interesse alto e condiviso da tutti.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Fortunatamente possiamo dire che, in occasione del Covid-19, siamo riusciti a raggiungere questo obiettivo ottenendo, in tempi in passato impensabili, un ampio numero di vaccini che nei prossimi mesi ci auguriamo consentano un graduale ritorno alla normalità di tutto il nostro pianeta.

Un ruolo decisivo nel raggiungimento di questo obiettivo lo ha ovviamente avuto l'industria farmaceutica che ha messo a disposizione dell'interesse comune le proprie competenze e le proprie organizzazioni, senza le quali oggi saremmo molto più lontani dal traguardo del fine emergenza.

È un ruolo fondamentale che non riesce ad essere sufficientemente e pubblicamente riconosciuto a causa di una percezione del suo valore che risente di retaggi del passato, anche ideologici, e che non riflette l'effettivo contributo che l'Industria Farmaceutica offre alla collettività. La salute pubblica, la salute individuale e l'industria farmaceutica sono elementi tra loro interconnessi, e senza alcun dubbio le aziende farmaceutiche svolgono un ruolo attivo e responsabile.
E questo è, a mio parere, un punto su cui riflettere. Se anche in un momento in cui è così evidente l'importanza ed il valore dell'Industria Farmaceutica, non si riesce a riconoscerne il ruolo, come potremo comprendere ciò che è necessario realizzare per farla diventare un asset fondamentale sia per la salute che per l'economia e la competitività del nostro Paese? Come si potrà mettere a punto una nuova governance, una nuova teoria del valore, nel quale anche la profittabilità trova spazio quale obiettivo non avulso dal benessere dell'intera collettività?

Ci troviamo al cospetto di una doppia sfida sia sul fronte della salute che della ripresa economica. Gli sforzi senza eguali imposti dall'emergenza sanitaria possono contribuire a far comprendere la funzione del comparto farmaceutico: il suo apporto ai progressi in campo della salute – non solo attraverso la ricerca e lo sviluppo di vaccini e terapie efficaci per contrastare il Covid-19 – ma anche come settore chiave per la ripresa economica.

Fin dalle prime fasi dell'emergenza, AbbVie si è impegnata, sia in Europa che a livello globale, ad affrontare la crisi indotta dal Covid-19.

Attualmente siamo coinvolti su più fronti, attraverso partnership che vedono come attori comprimari centri di ricerca, università, istituzioni sanitarie e altre imprese. Negli scorsi mesi abbiamo siglato una collaborazione con Harbour BioMed, Utrecht university ed Erasmus medical center per lo sviluppo di una terapia anticorpale per la prevenzione e il trattamento dell'infezione da Covid-19. Con l'università di Harvard stiamo conducendo invece un progetto di ricerca da 30 milioni di dollari teso a sviluppare nuove terapie contro le infezioni virali emergenti, con focus specifico su quelle indotte da coronavirus.

Le diverse intese non solo ci permettono di operare rapidamente, in un frangente che impone celerità d'intervento, ma consentono di condividere gli sforzi, le idee e le risorse più opportune per rispondere ai bisogni di cura ancora non soddisfatti.

In questi mesi ho registrato qualche timido segnale di maggiore attenzione rispetto al valore del nostro settore ma purtroppo ancora isolato in un contesto di pregiudizio diffuso e di perseguimenti di interessi di parte, individualmente comprensibili ma incoerenti con l'interesse collettivo.
Mi auguro che tra gli insegnamenti che potremo trarre dall'esperienza dell'emergenza da Covid-19 ci sia anche la necessità di evitare, per timore o convenienza, il mantenimento ad oltranza dello status quo e di muoversi più rapidamente verso il futuro. Non solo la direzione deve essere quella giusta ma anche i tempi devono esserlo, arrivare ma arrivare in ritardo normalmente porta pochi benefici.

https://formiche.net/2021/01/una-riflessione-sullindustria-farmaceutica-durante-lemergenza-scrive-greco-abbvie/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

05-GEN-2021
da pag. 26
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 247113 - Diffusione: 258262 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 25 %

Angelini, un miliardo per Arvelle «Triplicheremo nel biopharma»

Rilevato il gruppo svizzero. Antonelli: saremo tra i principali innovatori in Europa

L'acquisizione

di **Alessandra Puato**

È un'acquisizione italiana da quasi un miliardo di dollari, nell'anno del Covid. Ieri il gruppo familiare Angelini, noto per la Tachipirina e l'Amuchina, ha annunciato di avere firmato l'intesa per rilevare, investendo fino a 960 milioni di dollari (786 milioni di euro), la svizzera Arvelle Therapeutics. È una biotech che ha sviluppato un anti epilettico innovativo, il cenobamato, in grado nei test clinici di «ridurre di oltre il 50% le crisi di epilessia rispetto al placebo», dice una nota.

L'acquisizione è del 100% e verrà condotta attraverso la controllata Angelini Pharma. Il closing è previsto entro il 4 febbraio. Angelini diventerà così licenziataria esclusiva per la commercializzazione in Unione europea, Svizzera e Regno Unito del cenobamato, che è già stato approvato dall'Fda, l'autorità del farmaco Usa. Si attende quest'anno il via libera dell'Ema, l'ente europeo. «È l'investimento più significativo nella storia del gruppo», hanno detto Thea Paola Angelini (figlia di Francesco), vicepresidente esecutivo e azionista al 68% in nuda proprietà di Angelini Holding (l'usufrutto è del padre che detiene direttamente il 16%, l'altro 16% è dell'altra figlia Maria Francesca), e il marito Sergio Marullo di Condojanni, ceo di Angelini Holding. È la svolta della quarta generazione, che ha varato un piano centrato su tre punti: sistema nervoso centrale, malattie rare, consumer healthcare.

L'intesa prevede che siano versati 370 milioni di dollari subito, 240 milioni dopo le approvazioni regolatorie e altri 350 milioni al raggiungimento degli obiettivi di fatturato. Il 12% di Arvelle Therapeutics verrà ceduto ad Angelini Pharma dalla quotata coreana SK Biopharmaceuticals, che ha sviluppato il cenobamato e ne mantiene la proprietà: lavorerà con Angelini. Il resto delle quote di Arvelle sarà venduto da altri azionisti di minoranza come i fondi Andera Parrners, KB Investment, Brv Capital Management, F-Prime Capital, Novaquest, Hig, Lsp. È prevista per il 2022 l'apertura di nuove affiliate dirette per Angelini Pharma in Francia, Regno Unito, Svizzera, Svezia, Finlandia e Danimarca. L'azienda italiana coprirebbe così 22 Paesi, dai 15 attuali

«Questo accordo ci farà diventare uno dei principali attori e innovatori in Europa — dice Pierluigi Antonelli, ceo di Angelini Pharma, ex Merck e Novartis, in carica del 2019 — . Intendiamo triplicare in dieci anni il fatturato di Angelini Pharma che nel 2020 è stato di un miliardo, in crescita del 13% rispetto al 2019». Il gruppo Angelini dichiara per l'anno del Covid un fatturato di 1,741 miliardi (+5% dal 2019). Ai ricavi del Pharma, che copre il 60% di quelli di gruppo, contribuisce l'Amuchina con il 10%: «Ha triplicato le vendite quest'anno», dice Antonelli.

L'acquisizione fa seguito a quella di Thermacare da Gdk per 190 milioni: «Il budget a disposizione non si è ancora esaurito, abbiamo i mezzi per proseguire da soli». Anche grazie a un prestito da 500 milioni con Intesa, Bnp Paribas, Crédit agricole, Mps, Banco Bpm e Popolare di Ragusa.

Alessandra Puato

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Il ceo



● Ieri il gruppo Angelini ha annunciato che rileverà la svizzera Arvelle Therapeutics: ha sviluppato un farmaco che dimezza gli attacchi di epilessia

● È la svolta della quarta generazione col ceo Pierluigi Antonelli (*foto*)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 92548 - Diffusione: 147946 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
05-GEN-2021
da pag. 1-9
foglio 1 / 2
Superficie: 24 %

PARLA SCACCABAROZZI

«Già a febbraio chiederemo l'ok al nostro vaccino monodose»

«Stiamo inviando i dati all'Agenzia europea del farmaco: se tutto filerà liscio, avremo l'ok a febbraio e da marzo-aprile avvieremo la distribuzione». Lo afferma Massimo Scaccabarozzi, presidente e ad di Janssen Italia, l'azienda della Johnson & Johnson che sta completando la sperimentrazione del suo vaccino, di cui la Ue ha prenotato 400 milioni di dosi (53 milioni, più di tutti gli altri sieri, sono destinati all'Italia). — *Intervista a pagina 9*

«Già a febbraio chiederemo l'ok al nostro vaccino a una sola dose»

L'INTERVISTA

Massimo Scaccabarozzi. Per l'ad di Janssen Italia (Johnson&Johnson) a breve ci sarà la fine dell'iter con la possibilità di distribuire le prime dosi, 53 milioni in tutto, subito dopo il via libera dell'Ema

> Siamo ottimisti sull'efficacia e sulla mono-dose che potrebbe semplificare molto la campagna vaccinale
> **Marzio Bartoloni**

«I dati ci fanno essere ottimisti sia sull'efficacia che sul fatto che potremo produrre un vaccino mono-dose, cosa che semplificherà tantissimo la campagna di vaccinazione visto che non ci sarà bisogno di una seconda iniezione per il richiamo. Abbiamo appena chiuso la fase tre e stiamo inviando i dati all'Agenzia europea del farmaco. Se tutto filerà liscio potremo avere l'ok dell'Ema e degli altri enti regolatori, come la Fda americana, già a febbraio e da marzo, aprile potremo cominciare la distribuzione visto che il vaccino abbiamo cominciato a produrlo già da prima dell'estate scorsa». Massimo Scaccabarozzi oltre a essere presidente di Farmindustria è presidente e amministratore delegato di Janssen Italia, l'azienda del colosso Johnson & Johnson che sta completando la sperimentrazione del suo vaccino che l'Europa ha prenotato per 400 milioni di dosi. Ben 53 milioni, più di tutti gli altri sieri, sono destinate all'Italia (diventeranno 27 milioni se sarà mono-dose) e potrebbero essere l'asso nella manica per la campagna vaccinale di massa che entrerà nel vivo in Italia proprio da marzo senza più lo spettro finora evocato di una carenza di dosi di antidoto dopo i ritardi di Sanofi e anche i continui rinvii di quello di AstraZeneca -Oxford. Negli ultimi mesi Johnson &Johnson ha lavorato senza tanti proclami e annunci e ora che «si è arrivati in fondo»» non nasconde un «prudente ottimismo» sul suo candidato.

Da quando lavorate a questo vaccino?

Praticamente dall'inizio dell'emergenza. E cioè da gennaio dello scorso anno, subito dopo che la Cina ha isolato la sequenza del virus. Noi abbiamo una grande esperienza nello sviluppo dei vaccini con una tecnologia basata sull'uso di un vettore virale inattivato, un adenovirus, quello del raffreddore, già testata con successo per il nostro vaccino contro l'Ebola che è stato registrato nel 2019.

La cosa che vi differenzia è l'ipotesi di produrre vaccini mono dose

Abbiamo fatto uno studio con 40mila pazienti già terminato con somministrazione a una sola dose e contemporaneamente ne abbiamo realizzato uno con 30mila volontari con doppia dose per la verifica. Ma noi siamo stati da subito orientati al vaccino a una sola dose.

E sarà questo il dosaggio finale?

Si stanno analizzando i dati che sono anche all'esame delll'Ema con la metodologia d'urgenza del rolling review. Ma i dati preliminari sono molto promettenti e c'è molta fiducia anche se bisogna sempre essere prudenti. La dose singola è importante sia dal punto di vista logistico, tra l'altro si può conservare alle temperature dei normali vaccini, che per il fatto che non servirà una seconda




ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

iniezione per il richiamo e quindi non dovrai richiamare le persone una seconda volta.

Sull'efficacia cosa prevedete?

Divulgheremo i dati sull'efficacia molto presto già in questo mese e siamo ottimisti anche su questo. In questo modo, se tutto filerà liscio, potremo presentare la domanda di autorizzazione agli enti regolatori e quindi anche all'Agenzia europea del farmaco, l'Ema, già a febbraio. Per poi cominciare a distribuire le dosi già da marzo o aprile.

Siete già pronti con la produzione?

Abbiamo cominciato ad avviare la produzione in Olanda negli stabilimenti a Leiden mentre l'infialatura avverrà ad Anagni con la Catalent. Potremo così avere delle dosi pronte a partire già dal giorno zero

Quante dosi produrrete?

Noi abbiamo un accordo con la Commissione europea per produrre 200 milioni di dosi più altre 200 milioni. Per l'Italia le dosi totali disponibili dovrebbero aggirarsi sui 53 milioni. Questo nel caso si tratti di una doppia somministrazione, ma nel caso fosse come pensiamo un vaccino mono-dose saranno 27 milioni le dosi per il nostro Paese in grado di vaccinare altrettanti italiani.

Da marzo o aprile potrebbero dunque arrivare le prime dosi in Italia?

Assolutamente sì. Al momento non so dire quante, ma potrebbe essere una prima tranche con qualche milione di unità in base al contratto che è stato fatto con la Commissione europea.

Il vostro vaccino potrebbe arrivare nel momento giusto. Quello delle vaccinazioni di massa.

Sì, con il grande vantaggio come abbiamo detto di non dover organizzare una doppia somministrazione. Basterà una sola iniezione senza troppe complicazioni.

Magari direttamente dal medico di famiglia?

Questo non lo decidiamo noi ma sicuramente il nostro vaccino sarà semplice da gestire.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

05/01/2021 RADIO 24
FOCUS ECONOMIA - 17:00 - Durata: 00.10.36



Conduttore: ROSCIANI DEBORA - Servizio di: ... - Da: anddel
Covid-19. Il ruolo dell'industria farmaceutica italiana. Il ruolo del MES.
Ospite: Pasquale Frega (Novartis-Farmindustria)

CORRIERE DELLA SERA

04-GEN-2021
da pag. 1-12
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 41 %

Quel conto nascosto

NOSTALGIE PUBBLICHE

di **Federico Fubini**

Nell'ultimo anno o poco più il governo o le sue società controllate hanno impegnato a vario titolo oltre dodici miliardi di euro per interventi pubblici. Da Alitalia alla Diesel di Renzo Rosso, dal sistema di pagamenti Sia alle acciaierie di Taranto, passando dalla Popolare di Bari, fino alle Cartiere Burgo. Alla fine il conto sarà più alto perché per ora non include l'ingresso in Autostrade, né il progetto della rete unica a banda larga o l'ipotesi dei centri dati in cloud a partecipazione statale (impegni non ancora misurabili).

Il commento

Le nostalgie pubbliche che costano (almeno) 12 miliardi

I destinatari
Gli interventi hanno riguardato Alitalia e Diesel, il sistema di pagamenti Sia e le acciaierie di Taranto fino a PopBari e Burgo

Le conseguenze
Se si continuerà così l'autonomia dei manager pubblici verrà subordinata all'avidità delle lobby

Né tiene conto dei trasferimenti diretti per ben oltre cento milioni alle società sportive pubbliche affidate ad ex stretti collaboratori di alcuni ministri, delle garanzie pubbliche già estese per quasi centocinquanta miliardi o degli interventi a venire di un fondo da altri 44 miliardi chiamato «Patrimonio destinato».

Il tratto comune di questo labirinto di interventi — alcuni necessari, altri no — è l'assenza della porta d'uscita. Non molte volte emerge un piano industriale chiaro; di rado si intravede la certezza che ci si doti di competenze adeguate e si tuteli l'indipendenza di tutte le persone di vertice delle aziende partecipate; quasi mai si afferma che la mano pubblica intende vendere e ritirarsi, una volta portato a termine un salvataggio. Su questi punti sarebbe utile l'opinione di Roberto Gualtieri, dato che è il garante dell'uso delle nostre tasse, ma in proposito il ministro dell'Economia non si è mai pronunciato con chiarezza.

Eppure indicare in lui l'unico responsabile sarebbe troppo semplice. Racconta l'amministratore delegato di una grande azienda privata che, in un recente tour fra i leader dei principali partiti, ha avuto una folgorazione. Ha capito che quelli — combattendosi, odiandosi — erano tutti d'accordo su un punto: più Stato nell'economia, più denaro dei contribuenti nei gangli del sistema produttivo, tanto poi le leve vengono mosse dai loro partiti. Qui veniamo al paradosso di questo scorcio di 2021: poiché l'Italia ha finalmente ottenuto in Europa quel che chiedeva da vent'anni, il governo rischia di cadere. È dall'avvio dell'euro che volevamo un eurobond e ora lo abbiamo nella forma di Next Generation Eu, il Recovery fund da 750 miliardi (di cui 209 solo per l'Italia). Non ha condizioni, se non che non diventi un'effimera iniezione di zuccheri o olio negli ingranaggi ma sia speso per costruire il futuro. Naturalmente su questa unica, ragionevole condizione ora il governo si sta dilaniando in una «verifica», perché non riusciamo a decidere chi gestirà i soldi, come spenderli e ancora meno quali ingranaggi del Paese vanno aggiornati per far sì che la spesa non sia vana. I politici sono d'accordo solo sull'unico punto di cui sopra: anche quel progetto rafforzerà la presa del settore pubblico sull'economia. Ha senso? Lasciamo da parte le dispute dottrinarie fra liberisti e statalisti. Forse la verifica di governo potrebbe dedicare un quarto d'ora a guardare la storia dei nostri nonni e genitori. A prima vista una forte dose di intervento pubblico potrebbe avere una sua logica. Dopo la guerra l'Italia venne lasciata libera dagli americani di mantenere la presa dell'Iri sulla grande industria e le banche, fu creata l'Eni nel 1952 come società unica dell'energia e fu nazionalizzata l'elettricità nel 1962 creando l'Enel.





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

04-GEN-2021
da pag. 1-12
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 41 %

Quella non era un'Italia competitiva, sui criteri di oggi. Dopo la guerra in molte case ci si riscaldava con le braci e si conservava il cibo con il ghiaccio. Le fabbriche della Fiat andavano a carbone ed erano un insieme di tavoli artigianali lontani dalle catene di montaggio e dal modello decentrato sviluppato negli Stati Uniti dalla Ford o dall'esercito americano. Negli anni '50 gli italiani in media avevano 4,8 anni di istruzione e a metà degli anni '60 il Paese contava 27 mila fra ingegneri o addetti alla ricerca e sviluppo: la metà di Germania, Francia o Gran Bretagna. L'investimento in ricerca e sviluppo valeva la metà, un terzo o un quinto dei principali concorrenti, in proporzione alle dimensioni dell'economia. Eppure l'Italia correva di più.

Fra il '50 e il '73 il reddito per abitante salì da un terzo a due terzi di quello degli americani e la crescita fu in media del 5% l'anno, meglio di qualunque Paese d'Europa occidentale (al pari della sola Germania). Perché? Perché eravamo molto arretrati, dunque compravamo o copiavamo tecnologie già esistenti all'estero, che ci permisero di accelerare enormemente. In questo le grandi holding e le banche di Stato ereditate dal fascismo si rivelarono un meccanismo relativamente adeguato di allocazione del risparmio e di attivazione degli investimenti di base. Non dovevamo innovare, non dovevamo rischiare: dovevamo copiare. La Cina eravamo noi (almeno la Cina di inizio secolo, non l'attuale). Viene da qui la parte in buona fede della nostalgia di oggi e in effetti superficialmente le sfide sono simili. Come allora, il livello di istruzione e il peso della ricerca sono inferiori ai concorrenti. Come allora ci fu il Piano Marshall, oggi c'è il Recovery fund per risollevare un Paese in ginocchio. Come allora non avevamo il teflon, il nylon, le vernici industriali, le catene di montaggio o i trattori, oggi non abbiamo abbastanza banda larga, né 5G, non usiamo molto il cloud e l'intelligenza artificiale, il 20% della popolazione non accede al web e centinaia di migliaia di imprese non usano strumenti digitali.

Dunque vanno riproposte le ricette di settant'anni fa? No, perché la tecnologia di allora non aveva bisogno di apertura nella società, efficienza, istruzione ma portava automaticamente rapidi incrementi di produttività anche se l'italiano medio non raggiungeva la licenza elementare. Invece l'innovazione di oggi funziona solo se è continua, rapida e in ambienti che la incoraggino. La conoscenza esistente è utile solo se su di essa si innova ogni giorno, perché il web o la farmaceutica fanno evolvere i processi e i prodotti senza sosta.

Sarebbe bello se la verifica di governo riservasse un piccolo spazio a valutare che, per dare frutti, le innovazioni del nostro tempo hanno bisogno di istruzione e cultura elevate, amministrazione e giustizia efficienti, finanziatori disposti al rischio e capaci di comprendere l'innovazione, manager e imprenditori aperti al potenziale dei giovani e giovanissimi. Purtroppo invece di queste riforme pubbliche e private si vedono poche tracce nel confronto sul Recovery fund. E i politici sembrano non capire i limiti dello Stato nell'allocare risorse nella nostra epoca di grande incertezza sulle tecnologie che prevarranno domani. Se continuano così, è solo questione di tempo prima che l'autonomia dei manager pubblici venga subordinata all'avidità delle lobby e degli interessi di parte per distribuire prebende e puntellare aziende o settori senza futuro. Anche questa storia l'abbiamo già vissuta e ne paghiamo ancora il prezzo. Un piccolo, semplice rimedio sarebbe usare la verifica di governo perché non si ripeta. Sempre che non sia già tardi.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Anni '50

● Dopo la guerra l'Italia venne lasciata libera dagli americani di mantenere la presa dell'Iri sulla grande industria e le banche, fu creata l'Eni nel 1952 come società unica dell'energia e nel 1962 fu nazionalizzata l'elettricità creando l'Enel

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 1 / 10
Superficie: 213 %

IMPARARE DAL VACCINO
E' il capitalismo, bellezza

Non è solo l'arma decisiva per sconfiggere il virus: la sua storia è anche una grande epopea di ingegno umano e dinamismo imprenditoriale che ci dà indicazioni preziose per la ripartenza. Contro le imprese zombie e il falso mito dello stato imprenditore. Un'indagine

Contro il Covid si sono messe in moto forze potentissime, che si erano sviluppate in un contesto fieramente competitivo, grazie alle istituzioni della società libera

Dietro l'innovazione**, la fortuna, la fantasia, talvolta la follia. L'**industria farmaceutica**, non un esercito in marcia ma un **mare in ebollizione**. Lo stimolo della spesa militare secondo i fautori dello stato imprenditore. La direzionalità degli **investimenti pubblici** e l'innovazione che nasce da **tentativi ed errori

di Carlo Stagnaro

Mentre leggete queste righe, circa 12 milioni di persone in 29 paesi sono state vaccinate: circa 5 milioni in Cina, quattro negli Stati Uniti, oltre un milione in Israele e altrettante nel Regno Unito, mentre il numero di dosi somministrate nell'Unione europea sta rapidamente crescendo (in Germania abbiamo già superato le duecentomila). Pochi ci avrebbero scommesso, nei mesi bui del primo lockdown, quando il vaccino sembrava lontanissimo. Invece, eccoci qui: consapevoli che non è ancora finita, convinti che finirà. La storia del vaccino per il Covid è una grande epopea di ingegno umano, dinamismo imprenditoriale e qualità istituzionale. Ci aiuta a cogliere, se non proprio un paradigma, almeno delle indicazioni per la ripartenza. Le aziende più innovative hanno messo al lavoro i cervelli più brillanti, in un contesto in cui i risultati vengono premiati e celebrati secondo la metrica del profitto. Non è che imprese e individui siano mossi solo da questo. Non in questo caso, di sicuro: anzi, difficilmente dalla vendita del vaccino Big Pharma ricaverà grandi utili. E' che il motivo, la legittimità e l'accettazione sociale del profitto hanno consentito negli anni di aggiungere conoscenze scientifiche a conoscenze scientifiche; migliorie organizzative a migliorie organizzative; capitale umano a capitale umano. E, in tal modo, hanno fatto sì che ci fosse un esercito di laboratori, studiosi, risorse che sono state mobilita-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

te e sono arrivate al risultato più rapidamente di quanto molti sperassero. O, per essere più precisi: molto più in fretta di quanto la larga maggioranza delle persone creda. Anche grazie allo stato, beninteso. Su questo torneremo dopo.

Sì, perché mentre il coronavirus dilagava da un paese all'altro, mentre portava via la vita di oltre 1,8 milioni di persone, il vaccino c'era già. Non che sia stato tenuto nei magazzini per cattiveria. Prima di immettere un farmaco sul mercato, vanno condotti test complessi, onerosi e lunghi per accertare che sia efficace e che non produca conseguenze indesiderate. Forse i tempi autorizzativi avrebbero potuto essere ulteriormente compressi, anche più di quanto non sia stato fatto, ma non è questo il punto: il punto è che tutto quello che in questi mesi abbiamo deprecato – la globalizzazione, il cambio tecnologico, il neoliberismo – ha prodotto un sistema talmente efficiente, reattivo e dinamico da rispondere letteralmente in tempo reale a una minaccia così inattesa, insondabile e sconosciuta come il Sars-Cov-2.

All'avvio del nuovo anno, questi fatti, talvolta ignorati o misconosciuti, meritano di essere messi in evidenza.

Il vaccino: i successi del privato imprenditore

Il vero miracolo, più ancora della disponibilità di diverse tipologie di vaccino in tempi così brevi, è quanto sia stato immediato, corale ed efficace lo sforzo per svilupparle. Il nuovo coronavirus ha iniziato a circolare in Cina verso la fine del 2019. Il 3 gennaio Pechino ha notificato l'epidemia all'Organizzazione mondiale della sanità, che sei giorni dopo ne ha confermato l'origine. Il 13 gennaio si è registrato il primo caso fuori dalla Cina, in Tailandia; il 16 in Giappone. Il primo malato negli Stati Uniti è comparso il 21 gennaio, in Europa (Francia) il 24 dello stesso mese. L'Italia ha scoperto il famigerato paziente zero una settimana dopo, il 31 gennaio. Il resto è, prima ancora che storia, esperienza.

Ebbene: il vaccino Moderna, approvato il 18 dicembre 2020 dalla Food and Drug Administration degli Stati Uniti, era in realtà virtualmente pronto già il 13 gennaio, quasi un anno prima della sua immissione in commercio. Come ha ricostruito David Wallace-Wells sull'Intelligencer, "era pronto prima ancora che la Cina riconoscesse che il morbo poteva trasmettersi da umano a umano, più di una settimana prima del primo caso confermato negli Stati Uniti. Quando un mese dopo venne annunciata la prima morte in America, il vaccino era già stato prodotto e inviato ai National Institutes of Health per l'avvio della fase 1 del *trial* clinico". Dietro questo risultato c'è sicuramente un'intuizione fortunata: ma c'è, anche, quel tipo di preparazione e reattività che può venire solo dalla selezione e formazione di competenze e intelligenze elevatissime.

Nel frattempo, si sono aggiunti altri prodotti. Pfizer/BioNTech hanno ricevuto il via libera nel Regno Unito il 2 dicembre, in Canada il 9, l'11 negli Usa e il 21 in Europa. AstraZeneca/Oxford hanno annunciato i risultati dei *trial* il 23 novembre e sono prossimi all'autorizzazione in Europa e America, mentre l'hanno avuta dal Regno Unito mercoledì scorso. Novavax e Johnson & Johnson procedono coi test e sperano di arrivare presto, come Sanophi e GlaxoSmithKline. Mosca e Pechino stanno già somministrando i rispettivi vaccini attraverso un insolito meccanismo di pre-autorizzazione, mentre in parallelo vengono ultimati i *trial*. In giro per il mondo ci sono almeno altri cinquanta di vaccini in fase di test o quasi, e gli esperti ritengono che in un paio di anni una ventina o più saranno sul mercato.

E' difficile trovare un *case study* più schiacciante sui benefici del sistema capitalistico. In quello che una volta si chiamava "mondo libero", una pluralità di soggetti privati si sono messi al lavoro e sono pervenuti, a tempo di record, a specialità alternative. Proprio in questi giorni vengono somministrate ai pazienti e rappresentano il primo, vero *game changer* da quando il Covid ha fatto il suo ingresso prepotente e drammatico nella nostra vita. Al contrario, nei sistemi autoritari – come quelli cinese e russo – i regimi hanno sì chiamato a raccolta ogni risorsa, arrivando a un risultato in tempi analoghi ai paesi democratici. Ma a un costo: svolgere i test sull'intera popolazione, senza avere piena contezza dell'efficacia dei preparati che sono via via inoculati ai cittadini.

Intendiamoci: si può argomentare che le autorità occidentali hanno preso più tempo del necessario. Che i vaccini – quanto meno quelli di Moderna e Pfizer/BioNTech – avrebbero potuto essere autorizzati prima. Lo stesso Anthony Fauci ha spiegato che, se l'approvazione fosse arrivata troppo pre-

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 3 / 10
Superficie: 213 %

sto, si sarebbero alimentati complottismi e sospetti. Non è chiaro se queste considerazioni rappresentino un'opinione personale o se abbiano effettivamente influenzato la Fda. Inoltre, ancora una volta si ripropone il *trade-off* sui tempi di approvazione dei farmaci: è meglio correre dei rischi mettendo in circolazione un medicinale potenzialmente inefficace o dannoso, oppure attendere gli esiti dei test privando nel frattempo i possibili beneficiari del trattamento? Esistono vie intermedie, come quella suggerita da John Cochrane di vendere da subito il vaccino, avvertendo che i risultati dei test sono incompleti? Avrebbe senso fare ricorso ai cosiddetti "*challenge trial*", attraverso cui i volontari – dopo aver assunto il vaccino – si espongono direttamente al virus in laboratorio? Sono domande complicate, la cui risposta non dipende solo da fatti oggettivi o verificabili ma anche dalle preferenze e dall'avversione al rischio individuali e sociali. Ma c'è un aspetto cruciale: contro il Covid si sono messe in moto forze potentissime, che si erano sviluppate in un contesto fieramente competitivo, grazie alle istituzioni della società libera.

Qualcuno obietta che, senza i contributi degli stati, si sarebbe andati poco lontano. Quindi in fondo questo successo va attribuito, almeno pro quota, allo stato imprenditore. Tutte le principali aziende hanno beneficiato di sussidi (o impegni d'acquisto) governativi: i denari pubblici hanno coperto all'incirca il 18 per cento dei costi di sviluppo di AstraZeneca, il 15 per cento di Pfizer/BioNTech, la quasi totalità dell'investimento di Moderna, il 44 per cento di Johnson & Johnson e così via. I fondi hanno senza dubbio aiutato a moltiplicare le attività di ricerca: bisogna però chiedersi quanto e come le cose sarebbero andate diversamente, in assenza di quei finanziamenti. Occorre riconoscere che hanno concimato un terreno fertile: non a caso, è nei paesi più economicamente dinamici che essi hanno contribuito al successo delle attività di R&D. Non basta un assegno generoso (o la promessa di acquistare volumi prestabiliti) a dichiarare il trionfo dello Stato imprenditore. Di questo passo, si potrebbe attribuirgli pressoché qualunque innovazione. Basterebbe sostenere che gli inventori hanno studiato nelle scuole pubbliche, viaggiato sui treni dello stato, beneficiato di finanziamenti alla ricerca.

E' il caso di BioNTech, la società che – assieme a Pfizer – ha completato i test clinici e ricevuto l'autorizzazione. BioNTech aveva ricevuto diversi finanziamenti, dal 2013 in poi, con l'obiettivo di sviluppare la tecnologia a Rna messaggero che è il cuore del suo vaccino. Tuttavia, il finanziamento riguardava le cure anticancro, certo non un vaccino per una malattia sconosciuta. L'ingegno dei singoli, non la pianificazione dello stato, ha intuito le potenzialità di quelle tecniche e le loro possibili applicazioni nella lotta contro il virus. Poi sono arrivati ulteriori fondi, quando i risultati erano promettenti e si trattava di accelerare. Che tali fondi siano stati utili non significa che siano stati essenziali. Gran parte del finanziamento originario delle *startup* biotecnologiche, come appunto BioNTech, viene da capitali privati. Semmai, come ha scritto Simona Heidempergher su LeoniBlog, "l'intervento pubblico può generare una errata allocazione delle risorse e, soprattutto, portare a situazioni nelle quali non si riesce a tarare l'impegno sui risultati effettivi di un certo programma di ricerca. Basta vedere la scommessa dei diversi stati europei su un vaccino Sanofi GSK contro il Covid, mentre questo è per ora in ritardo sulla tabella di marcia". Anche nel caso dei vaccini, il nazionalismo economico è una ricetta velenosa.

Torniamo ai finanziamenti pubblici e al modo in cui, nella pratica, hanno supportato la ricerca farmaceutica di una soluzione contro il Covid. Negli Stati Uniti, l'amministrazione Trump ha varato una colossale operazione denominata Warp Speed (un riferimento all'ipervelocità di Star Trek). La peculiarità di questo programma non sta solo nella quantità degli stanziamenti (circa 10 miliardi di dollari) a copertura dei costi, ma anche nella previsione di speciali corsie in parallelo per i *trial* clinici, sotto la supervisione del governo. Inoltre, la Casa Bianca si accolla una quota del rischio finanziario (ma non farmaceutico) dei prodotti che partecipano all'operazione. Al momento hanno aderito sei imprese o consorzi (Johnson & Johnson, Astrazeneca-Oxford e Vaccitech, Moderna, Novavax, Merck e IAVI, Sanofi e GlaxoSmithKline). Pfizer, la partner americana di BioNTech, ha scelto di non fare uso di Warp Speed.

Infine, tutti gli stati hanno pre-acquistato ingenti dosi dei vaccini, in modo tale da garantirsi l'approvvigionamento e indurre le imprese farmaceutiche a non lesinare nella ricerca di nuovi prodotti o nella predisposizione di capacità produttiva. D'altronde, la distribuzione dei vaccini non riguarda trattamenti individuali, ma strumenti di salute pubblica. In un mondo nel quale i sistemi sanitari sono in gran parte nazionali, e in cui gli stati intervengono quotidianamente da monopsonisti (o quasi) nei confronti di Big Pharma, non poteva essere altrimenti. Insomma, nella vicenda del vaccino, lo stato entra ma con ruoli del tutto peculiari. Da un lato, si accolla rischi finanziari che sono strumentali all'esercizio delle sue stesse prerogative. Dall'altro, introduce elementi di semplificazione procedurale che, in un certo senso, non rappresentano un ampliamento ma una autolimitazione dello stato stesso. Ci si potrebbe anzi chiedere se le procedure non potrebbero essere rese strutturalmente più leggere e se gli appesantimenti burocratici che consideriamo tollerabili in tempi normali non siano, in realtà, eccessivi.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 4 / 10
Superficie: 213 %

Ma allora, dove sta lo stato imprenditore nell'odissea del vaccino anti-coronavirus?

Lo stato imprenditore

Rispondere è tutt'altro che banale, anche perché i teorici dello stato imprenditore sono sempre vaghi nel descriverne i confini. Una caratteristica tipica delle religioni: la promessa del paradiso non contiene mai informazioni dettagliate su come saranno fatti i luoghi celesti. Una mancanza accettabile se si parla dell'aldilà, meno tollerabile quando invece si ha la pretesa di costruire l'eden qui sulla terra. Per esempio, Mariana Mazzucato nei suoi libri non chiarisce come lo stato imprenditore dovrebbe – concretamente – funzionare. Attribuisce alle decisioni o all'influenza pubbliche gran parte delle innovazioni di cui oggi godiamo (dall'energia elettrica allo smartphone) sminuendo il ruolo che il dinamismo individuale e sociale, le illuminazioni degli imprenditori, la qualità delle istituzioni e persino il caso hanno avuto nel determinarne il successo. E ignorando i canali attraverso cui lo stato ha veicolato il suo sostegno. Quale che sia il contributo pubblico (diretto o indiretto) di cui hanno beneficiato, è difficile immaginare il mondo moderno senza il talento non solo tecnologico, ma anche commerciale, di Thomas Edison e Steve Jobs.

Mazzucato & Co. insistono sullo stato come "orientatore" dell'attività imprenditoriale, più che come proprietario in senso stretto delle imprese.

In termini pratici, la differenza può non essere enorme. Si rischia di perdere di vista che dietro l'innovazione ci sono anche la fortuna, la fantasia, talvolta la follia. O, per dirlo in termini più formali, la capacità di cogliere, comprendere e usare quelle informazioni disperse che non possono essere raccolte e messe a disposizione di un unico cervello centrale incaricato di indirizzare, coordinare, incentivare e dirigere. A questo proposito, l'economista Israel Kirzner parlava del vincolo della "ignoranza pura": noi non sappiamo di non sapere ciò che non sappiamo. Non sapevamo di avere bisogno dello smartphone prima che qualcuno ce lo mettesse in mano. Perfino in quel momento, non potevamo immaginare che un giorno lo avremmo usato per guardare film e ordinare la pizza. Se abbiamo scoperto nuovi prodotti (il telefonino intelligente) e utilizzi (il food delivery) è perché una molteplicità di imprenditori o inventori, molti dei quali rimasti senza nome o presto dimenticati, hanno sperimentato tecnologie e usi. Nella maggior parte dei casi senza successo, ed è la principale ragione per cui ne abbiamo perso le tracce. Ma, occasionalmente, producendo un avanzamento collettivo, che ha trasportato l'intera società in una condizione migliore rispetto a prima. Questo processo di tentativo ed errore è possibile, per definizione, solo all'interno di un framework decentralizzato, evolutivo, di coordinamento spontaneo: i burocrati sovietici che sfogliavano i cataloghi occidentali per scoprire il "giusto prezzo" di beni e servizi ne sono la rappresentazione più comica e tragica.

La vaghezza teorica non impedisce di avanzare idee concrete in casi specifici. In relazione al vaccino, Mazzucato (assieme a Henry Lishi Li) aveva proposto di nazionalizzare l'industria farmaceutica per rispondere al Covid. Mentre lo scriveva, a marzo, Moderna aveva già disegnato la molecola da un mese e mezzo, e ne aveva nel frattempo inviato il prototipo ai National Institutes of Health. L'industria farmaceutica è capace di sprigionare tanto spirito innovativo proprio perché non è un esercito in marcia, ma un mare in ebollizione. Tant'è che i vaccini a Rna messaggero nascono da ricerche che, come abbiamo visto, guardavano a obiettivi affatto diversi. E, oggi, si rivelano determinanti nella lotta al virus grazie alla loro scalabilità: anche qui si innestano i finanziamenti pubblici, grazie ai quali gli stati possono garantirsi una adeguata produzione del vaccino sussidiando la realizzazione di ulteriore capacità produttiva. Lo stato compratore sembra fare bene il suo mestiere, in questo caso. Vedremo nelle prossime settimane come se la caverà lo stato inoculatore. Ma non chiamatelo stato imprenditore.

Mazzucato ragiona per aneddoti, quindi sarà difficile convincerla del contrario. Eppure, perfino all'attuale consigliera economica di Giuseppe Conte (nonché consigliera d'amministrazione dell'Enel) potrebbero sorgere dei dubbi, se leggesse l'ultimo lavoro di Vladimir Buldyrev, Fabio Pammolli, Massimo Riccaboni e Harry Stanley, *The Rise and Fall of Business Firms: A Stochastic Framework on Innovation, Creative Destruction and Growth*. Il volume si occupa – tra l'altro – dell'innovazione nell'industria farmaceutica, e mostra che le imprese crescono (in termini di addetti e fatturato) man mano che colgono nuove opportunità di *business*, cioè nuovi prodotti o linee produttive. Il progresso sociale è mosso proprio da questa frenetica attività di *entry/exit*, attraverso cui i consumatori (inclusi i sistemi sanitari nazionali) premiano i prodotti migliori coi propri acquisti. La "direzionalità" dell'innovazione non viene dalla benevolenza di Big Government, ma dalla cura che Big Pharma ha del proprio interesse. I profitti delle imprese farmaceutiche nascono dalla capacità di capire e risolvere i problemi sanitari delle persone e delle comunità: non dai decreti dei ministeri. Ai quali, d'altronde, non si può chiedere ciò che non possono dare. Gli apparati dello stato hanno un compito diverso e fondamentale: spetta a loro garantire libertà (anche economica) e giustizia, cioè curare l'ambiente nelle quale le imprese operano, competono e si evolvono.

I fautori dello stato imprenditore, a questo punto, calano il jolly: la spesa militare. Gran parte delle innovazioni che migliorano la nostra vita, dicono, sono debitrici degli investimenti bellici. Per fare solo due esempi, l'energia nucleare lo è della Seconda guerra

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

mondiale, internet della Guerra fredda. Questa tesi sembra trovare supporto in una letteratura piuttosto ampia. Tra i tanti, Enrico Moretti, Claudia Steinwender e John Van Reenen hanno mostrato che "un aumento del 10 per cento delle attività di ricerca e sviluppo finanziate dai governi ne genera un 4,3 per cento addizionale finanziato dai privati... Le nostre stime implicano che alcune delle differenze negli investimenti privati in ricerca e sviluppo tra i diversi paesi sono dovute alle differenze alle spese in ricerca e sviluppo legate alla difesa". Tale conclusione è empiricamente solida, ma bisogna essere cauti nel trarne inferenze nell'ambito della politica economica.

Intanto, lo stimolo è riconducibile – appunto – alla spesa militare, molto meno ad altre branche nelle quali i governi finanziano direttamente le attività di ricerca e sviluppo e ne stabiliscono gli obiettivi. Se prendiamo sul serio tale tesi, dovremmo anzitutto invocarne di più. Finiremmo per dare ragione a Donald Trump, che durante i quattro anni del suo mandato ha ingaggiato un duello con diversi paesi europei (tra cui l'Italia) che non raggiungevano il target Nato del 2 per cento del pil. Quanti, tra i sostenitori dello stato imprenditore, sarebbero pronti a scendere in piazza per chiedere più spesa militare?

L'obiezione cruciale viene però da Deirdre McCloskey e Alberto Mingardi nel recente *The Myth of the Entrepreneurial State*. Prendiamo due innovazioni spesso attribuite alla spesa militare: i cilindri dei motori a scoppio (perfezionati grazie alla ricerca sull'alesatura di precisione dei cannoni) e le tecniche per la produzione in serie di viti e bulloni (dovute al lavoro di Henry Maudslay al Royal Arsenal britannico). "La domanda rilevante – scrivono – è cosa sarebbe accaduto, ai cilindri e a Maudslay, senza la guerra. La Guerra dei trent'anni, che uccise un terzo della popolazione tedesca, non portò la Germania a eccellere nel vapore e nell'acciaio". Insomma: la guerra e la spesa militare possono certamente contribuire alla scoperta, o al miglioramento, di tecnologie che poi trovano utilizzi civili. Ma non c'è ragione di credere che, senza l'apparato bellico, quelle stesse scoperte non sarebbero state fatte, e ancora meno che le risorse (finanziarie, umane e fisiche) impiegate negli sforzi militari sarebbero rimaste inutilizzate o sterili.

In fondo, l'analogia tra il Covid e la guerra, tanto spesso abusata, in questo caso torna utile: l'enorme sforzo di ricerca e di predisposizione di piattaforme produttive che ha consentito di avere il vaccino, in futuro lascerà un'eredità grazie alla quale altri farmaci potranno essere sviluppati e prodotti più rapidamente. In un certo senso, quindi, possiamo dire che, grazie al coronavirus, abbiamo un sistema della ricerca medica e farmacologica più forte. Ciò non significa, in nessun modo, che dovremmo essere grati al Covid o, peggio ancora, dovremmo invocare più epidemie per catturarne i benefici di lungo termine. Tali benefici esistono, ma sono immensamente inferiori ai costi: vale per la pandemia, e vale per la guerra.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Lezioni per il dopo

Lo stato imprenditore, insomma, poggia più su un pregiudizio e una lettura selettiva della storia dell'innovazione che su una teoria articolata e falsificabile. Eppure, non serve scomodare lo stato per assegnargli una *mission impossible* nel campo dell'innovazione: in quello stesso campo ne ha già una che è *possible* e *necessary*. Solo che sta agli antipodi di ciò che Mazzucato & Co vorrebbero fargli fare. La storia dei vaccini ci aiuta a coglierne i contorni. Il tempo di immissione in commercio delle nuove specialità è stato così breve perché le imprese erano già pronte. L'enorme ammontare di risorse (anche pubbliche) è stato utile: ma i soldi hanno prodotto valore, anziché sperpero, proprio perché le aziende competevano in un mercato dinamico e innovativo. Molti hanno ricevuto, nei giorni scorsi, una suggestiva infografica di Nature che confrontava i tempi di sviluppo del vaccino anti Covid con quelli molto di malattie quali l'ebola, l'epatite B, il morbillo, eccetera. L'autore dell'articolo, Philip Ball, spiegava che "il mondo è stato in grado di sviluppare i vaccini per il Covid-19 così velocemente grazie ad anni di ricerca precedente su virus collegati e su metodi più rapidi per produrre i vaccini, finanziamenti enormi che hanno consentito alle imprese di condurre diversi test in parallelo, e i regolatori che si sono mossi più veloci del normale".

Ci sono due aspetti non casuali ma raramente messi a fuoco. Primo: a dispetto della disastrosa gestione della pandemia, i paesi che hanno dato il contributo più importante allo sviluppo dei vaccini (e che dunque ne stanno usufruendo per primi) sono gli Stati Uniti e la Gran Bretagna. Secondo: gli stessi teorici dello stato imprenditore, Mazzucato in testa, non indicano mai – come modello o ispirazione – qualche stato "pesante", che si è contraddistinto per l'estensione o la profondità dell'interventismo pubblico. Chiamano sempre in causa gli Usa, e talvolta il Regno Unito, tipicamente per programmi legati alla Guerra fredda (*quelle ironie!*). Il paradosso è che, anche quando questi programmi hanno effettivamente prodotto innovazioni rivoluzionarie, generalmente ciò è accaduto in via inintenzionale. Per esempio, quando si attribuisce lo sviluppo di internet al programma Darpa (cosa corretta solo in parte), in realtà ci si riferisce a un prodotto (l'email) che in quel programma era inessenziale e privo di interesse. Gli investimenti militari, argomentano McCloskey e Mingardi, "ricordano i viaggi di Colombo: lo stato imprenditore avrà anche scoperto le Indie occidentali, ma intendeva dirigersi verso le Indie orientali". Un conto, insomma, è la direzionalità degli investimenti pubblici – la cosiddetta "*mission-oriented innovation*" – altra cosa è la casualità per cui alcuni aspetti non programmati possano rivelarsi, ex post, di grande utilità per scopi diversi.

La storia del vaccino dice dunque molte cose. Dovremmo farne tesoro nel momento in cui si moltipli-

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

cano gli allarmi per le imprese zombie – da ultimi Mario Draghi e Raghuram Rajan nel rapporto del Group of Thirty. Sono, gli zombie, quelle aziende che vivacchiano (spesso grazie ai sussidi), senza essere capaci di esprimere vantaggi competitivi. Restano sospese tra la vita e la morte. In tal modo, non solo impongono un onere al sistema economico in generale, ma bloccano capitale e lavoro in utilizzi improduttivi. Questo problema, dopo un anno di spesa pubblica a gogò, è enorme in tutto il mondo, ma lo è particolarmente in un paese come l'Italia la cui produttività è rimasta stagnante per decenni. Eppure, adesso più che mai è chiaro: il virus alla fine non sarà sconfitto dagli zombie, ma dalle imprese più vitali. Come fare ad avere più di queste, e meno di quelli? Tale domanda dovrebbe ossessionare i nostri *policy-maker*, invece sembra volteggiare inosservata davanti ai loro occhi. Il ministero che, secondo la sua stessa denominazione, si occupa di sviluppo economico, dedica gran parte dell'attività all'erogazione di sussidi e bonus oppure ai tavoli di crisi (spesso cercando negli uni la soluzione degli altri). Sicché, validi funzionari e dirigenti sono distolti dalla ricerca di strumenti per fertilizzare il mercato, e costretti a occuparsi ora del doping, ora dell'esorcismo dell'economia nazionale. Il ministro Stefano Patuanelli dovrebbe chiedersi se sia un valido impiego del capitale umano alle sue dipendenze.

Per tornare a crescere è cruciale liberare le forze e l'ingegno degli imprenditori. Riscoprire quello che McCloskey e Mingardi chiamano "innovismo" e che, da una prospettiva diversa, Ed Phelps chiama "dinamismo" (*Dynamism. The Values That Drive Innovation, Job Satisfaction, and Economic Growth*, con Raicho Bojilov, Hian Teck Hoon e Gylfi Zoega). Alla base – prima ancora che con le caratteristiche istituzionali dei diversi paesi – ci sono i valori che hanno consentito allo sviluppo umano di esplodere dalla Rivoluzione industriale in poi. Questi valori, cioè l'individualismo, la predisposizione a raccogliere le sfide e la libera espressione di sé, sono stati determinanti, nella storia, a trasformare le mere invenzioni nell'innesco del progresso economico, individuale e sociale. Il motore a scoppio, l'energia elettrica, il personal computer non hanno solo moltiplicato la produttività o liberato l'uomo dalla fatica. Sono stati, anche e soprattutto, strumenti di *empowerment* individuale. Ma questo è accaduto perché si inserivano in una cornice nella quale il profitto e la realizzazione di sé erano obiettivi socialmente riconosciuti; e la competizione era il meccanismo attraverso cui miliardi di decisioni autonome dei consumatori (non "governate" o "guidate" da alcuno) decretavano il successo o l'insuccesso delle imprese. Gli individui, con le loro scelte, indirizzavano risorse e investimenti. I funzionari pubblici si occupavano di garantire lo stato di diritto, la proprietà privata, il rispetto dei contratti. Se le burocrazie e la politica allocano gli investimenti, finisce che del resto non si occupa più nessuno.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 8 / 10
Superficie: 213 %

Lo stato imprenditore rappresenta la negazione di innovismo e dinamismo: sostituisce le preferenze di pochi ottimati alla libera determinazione di miliardi di persone. Le società più vitali sono quelle che garantiscono la libertà e l'espressione degli individui, in ogni ambito della loro vita (anche economica). L'uscita dal Covid-19 ci obbliga a ritrovare quel bacino di prosperità che paesi come il nostro sembrano aver perso: è importante usare le risorse europee e nazionali per liberare gli individui, non per indirizzarne investimenti e comportamenti. L'innovazione nasce sempre da tentativi ed errori: sbagliare (e pagarne le conseguenze) è una delle stigmate della libertà economica. In una società plurale nessuno, individuo o impresa, dovrebbe essere trattato come il rematore di una galera, che agita il remo al suono del tamburo per muoversi verso una meta stabilita da altri.

Carlo Stagnaro *è direttore dell'Osservatorio sull'economia digitale dell'Istituto Bruno Leoni. Con Alberto Saravalle ha scritto "Contro il sovranismo economico. Storia e guasti di statalismo, nazionalismo, dirigismo, protezionismo, unilateralismo, antiglobalismo (e qualche rimedio)" (Rizzoli).*

Un sistema talmente efficiente, reattivo e dinamico da rispondere in tempo reale a una minaccia così inattesa

Il vero miracolo è quanto sia stato immediato, corale ed efficace lo sforzo per sviluppare le diverse tipologie di vaccino

BioNTech aveva ricevuto diversi finanziamenti, dal 2013 in poi, con l'obiettivo di sviluppare la tecnologia a Rna messaggero. Tuttavia, il finanziamento riguardava le cure anticancro. L'ingegno dei singoli, non la pianificazione dello stato, ha intuito le potenzialità di quelle tecniche

Nella vicenda del vaccino, lo stato entra ma con ruoli del tutto peculiari. Da un lato, si accolla rischi finanziari che sono strumentali all'esercizio delle sue prerogative. Dall'altro, introduce elementi di semplificazione che non rappresentano un ampliamento ma una auto-limitazione dello stato stesso

Il tempo di immissione in commercio delle nuove specialità è stato così breve perché le imprese erano già pronte. A dispetto della disastrosa gestione della pandemia, i paesi che hanno dato il contributo più importante allo sviluppo dei vaccini (e che dunque ne stanno usufruendo per primi) sono gli Stati Uniti e la Gran Bretagna

Lo stato imprenditore rappresenta la negazione di innovismo e dinamismo: sostituisce le preferenze di pochi ottimati alla libera determinazione di miliardi di persone. Le società più vitali sono quelle che garantiscono la libertà e l'espressione degli individui, in ogni ambito della loro vita (anche economica)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 9 / 10
Superficie: 213 %

DIAMO I NUMERI

• • • •

11.831

I nuovi casi di coronavirus sabato scorso (ultimi dati prima di andare in stampa) in Italia, rilevati con 67.174 tamponi. Sabato 26 dicembre i nuovi casi erano stati 10.407, il 19 dicembre 16.308, sabato 12 19.903. Gli italiani positivi al coronavirus sabato scorso erano 577.062. Erano 580.941 sabato 26 dicembre, 620.166 sabato 19, 684.848 sabato 12 dicembre.

• • • •

17,6 per cento

Il tasso di positività sabato scorso, vale a dire che su 100 tamponi eseguiti, quasi 18 sono risultati positivi (venerdì il tasso di positività era del 14,1 per cento; sabato 26 dicembre del 12,8, sabato 19 del 9,2 per cento). I numeri assoluti dei nuovi contagi sono risultati in calo sabato rispetto a quelli di venerdì a causa del minore numero di tamponi effettuati, ma il tasso di contagio è salito di quasi tre punti passando dal 14,1 per cento al 17,6.

• • • •

3.165

I nuovi positivi sabato in Veneto, la regione che da sabato 5 dicembre è la più colpita e che da metà novembre si mantiene oltre i 3.000 nuovi contagi quotidiani. Sabato 26 dicembre erano stati 2,523, sabato 19 3.834, il 12 dicembre erano arrivati a 5.098, picco di nuovi positivi nella seconda ondata. I morti nella regione sabato sono stati 46 (erano stati 33 una settimana fa).

• • • •

4

Le regioni che sabato scorso hanno registrato più di mille nuovi positivi: oltre al Veneto, Emilia-Romagna a +2.035 (+1.756 una settimana fa), Lombardia a +1.402 (+1.606), Lazio a +1.275 (+1.123).

• • • •

2.141.201

Le persone (compresi i guariti e i morti) che in Italia hanno contratto il virus Sars-CoV-2 dall'inizio dell'epidemia.

• • • •

2.569

Le persone ricoverate sabato nei reparti di terapia intensiva, 16 in più rispetto al giorno precedente. In questi reparti sono entrate 134 persone (solo la Campania non fornisce questo dato): vuol dire che nelle 24 ore tra venerdì e sabato sono usciti dalle terapie intensive 150 pazienti (134 + 16) perché migliorati o deceduti. I pazienti in terapia intensiva erano 2.582 sabato 26 dicembre, 2.784 sabato 19 dicembre, 3.199 sabato 12.

• • • •

364

I malati di coronavirus morti sabato scorso in Italia (erano stati 462 nelle precedenti 24 ore). Sabato 26 dicembre i morti erano stati 261, sabato 19 553, sabato 12 649. Il totale delle vittime dall'inizio della pandemia ha così raggiunto quota 74.985.

• • • •

100

I medici morti durante la seconda ondata di Covid-19: le ultime vittime sono Maurizio Gasparini, internista in pensione ora attivo come odontoiatra, di Verbano Cusio Ossola, e Vincenzo Scarabeo, fisiatra di Isernia. Dall'inizio dell'epidemia in Italia sono 279 i medici vittime del Covid.

• • • •

9.803

Gli italiani vaccinati al 30 dicembre: ultimo dato reperibile sabato scorso sul sito dell'Ufficio del Commissario Arcuri. Le dosi iniettate a sabato 2 gennaio, circa 50 mila, sono il 10 per cento di quelle arrivate. La fascia di età che ha ricevuto il maggior numero di vaccini è quella 50-59 anni. Fra i vaccinati, più di 28 mila sono operatori sanitari e oltre 1.800 ospiti delle Rsa. Quanto alle dosi consegnate, al primo posto c'è la Lombardia con 80.595. Seguono la Sicilia con 46.510 dosi consegnate e il Lazio con 45.805.

• • • •

9.946.190

I vaccinati nel mondo sabato scorso, dal momento della diffusione dei primi vaccini anti Covid.

• • • •

4.500.000

I vaccinati, a sabato 2 gennaio, in Cina. Al secondo posto nel mondo gli Stati Uniti, con 2.794.588 persone vaccinate, quindi Israele e il Regno Unito, con circa 1 milione, la Germania con 165.575, il Canada con 108.253.

• • • •

20 milioni

L'obiettivo di vaccinati che si erano dati gli Stati Uniti, che hanno due prodotti disponibili (Moderna oltre che Pfizer-BioNTech) per la fine dell'anno.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

04-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 10 / 10
Superficie: 213 %



Vaccinazione in un centro medico vicino alla città di Beersheba, in Israele (foto LaPresse)



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Libero
Dir. Resp.: Pietro Senaldi
www.datastampa.it Tiratura: 77093 - Diffusione: 26235 - Lettori: 203000: da enti certificatori o autocertificati
03-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 1 / 2
Superficie: 51 %

Nessun timore

L'antidoto è sicuro al 100 per 100

MELANIA RIZZOLI

I nuovi vaccini contro il Sars-Covid19 sono frutto di una ricerca che non ha precedenti nella storia dell'uomo, di una collaborazione tra il mondo scientifico e le case farmaceutiche mai vista prima per ottenere la sintesi di un farmaco, basato su una tecnologia totalmente innovativa che ha sviluppato un prodotto sicuro,

I segreti di una tecnologia innovativa

Ecco perché il siero Pfizer è sicuro al 100 per cento

a rapido effetto, efficace ed immediatamente disponibile per i popoli di ogni nazione. Una percentuale importante di italiani è ancora esitante e poco propensa a sottoporsi alla vaccinazione, soprattutto quella compresa tra i 35 e i 55 anni, per il timore legato alla sicurezza del siero profilattico, per le modalità veloci del suo sviluppo e test, ed anche per il timore di effetti collaterali o modificazioni genetiche che in realtà non esistono.

Le perplessità più insistenti riguardano i due nuovi vaccini sviluppati da BioNTech-Pfizer e da Moderna, entrambi a base di RnaMessaggero (o mRna), il quale, a differenza del Dna che può sopravvivere per settimane o mesi a temperatura ambiente e si conserva addirittura per secoli in alcuni fossili, l'Rna è una molecola effimera e fragile, che è presente nella cellula unicamente durante lo svolgimento della sua specifica funzione, quando porta il suo «messaggio», per poi degradarsi molto facilmente e rapidamente. Per questo motivo i vaccini ad Rna messaggero devono essere conservati a temperature fino agli 80gradi sotto zero, ed all'interno del vaccino l'Rna è protetto e incapsulato in microsfere di grasso (liposomi) le quali, una volta iniettate nel nostro corpo, liberano il fragile Rna messaggero che contiene tutte le informazione necessarie per produrre la famosa Proteina Spike del Covid19, quella utilizzata dal Corona come un uncino per agganciarsi alle cellule respiratorie, entrare nel loro interno e provocare la letale polmonite interstiziale.

Da sola, senza il resto del virus, la Spike è innocua, ma mette in allarme il sistema immunitario che la riconosce come estranea e si attiva immediatamente a produrre anticorpi contro la stessa. Questa modalità in pratica imita ciò che il virus Cov19 fa in natura, ma con la differenza che l'mRna del vaccino è in grado di codificare solamente il frammento della proteina virale incriminata, e le migliaia di copie della proteina Spike prodotte dal vaccino, da sole attivano una forte risposta immunitaria, con anticorpi prodotti contro questa proteina, impedendo quindi al virus, ingannato dal fatto che non trova più agganci, di infettare il soggetto vaccinato, in qualunque momento esso ne venga a contatto. Questi anticorpi, che sono le cellule della memoria immunologica, resteranno nel nostro corpo a protezione per mesi e forse anni nel caso il Virus si ripresentasse, e siccome se non ci infettiamo più non possiamo contagiare chi ci sta accanto, questi vaccini proteggono ognuno di noi ma anche tutti gli altri che ci circondano.

20 ANNI DI STUDI

Quando nella scorsa primavera gli scienziati hanno pubblicato la sequenza genetica completa del Sars-Covid19 ci sono voluti solo 42 giorni per ottenere un mRna candidato al vaccino, e i tempi da record non hanno mai trascurato la sicurezza, anche perché i ricercatori di Moderna e BioN-Tech lavoravano da almeno 20 anni sulla terapia genica dei vaccini a Rna, acquisendo una esperienza straordinaria ed unica su


Libero
Il nostro è il governo più imbranato
Tutti i Paesi vaccinano Noi no: colpa di Arcuri


ALTRA BEFFA
Pochi medici: molti sono in ferie
Non si trova chi faccia le iniezioni

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Libero
Dir. Resp.: Pietro Senaldi
www.datastampa.it Tiratura: 77093 - Diffusione: 26235 - Lettori: 203000: da enti certificatori o autocertificati
03-GEN-2021
da pag. 1-2
foglio 2 / 2
Superficie: 51 %

questa molecola. Nei due decenni però il progresso era rimasto lento in quanto l'Rna è notoriamente instabile e facilmente degradabile, ma i ricercatori hanno trovato il modo di stabilizzarlo inserendolo in piccole particelle grassose al fine di poterlo somministrare come vaccino, e impedendo che le stesse si rompano al di sopra delle normali temperature di congelamento.

I vantaggi dei sieri a Rna rispetto ai vaccini tradizionali proteici includono, oltre alla velocità di produzione, l'induzione dell'immunità cellulare e del l'immunità umorale, ovvero una doppia difesa e una doppia protezione dal Coronavirus. È importante aggiungere che questi due vaccini sono in grado di sviluppare una forte risposta immunitaria anche negli individui over 70, nei quali la stessa è notoriamente più lenta, più debole e fragile, rendendo quindi anche questa categoria vulnerabile non più a rischio delle conseguenze dell'infezione virale.

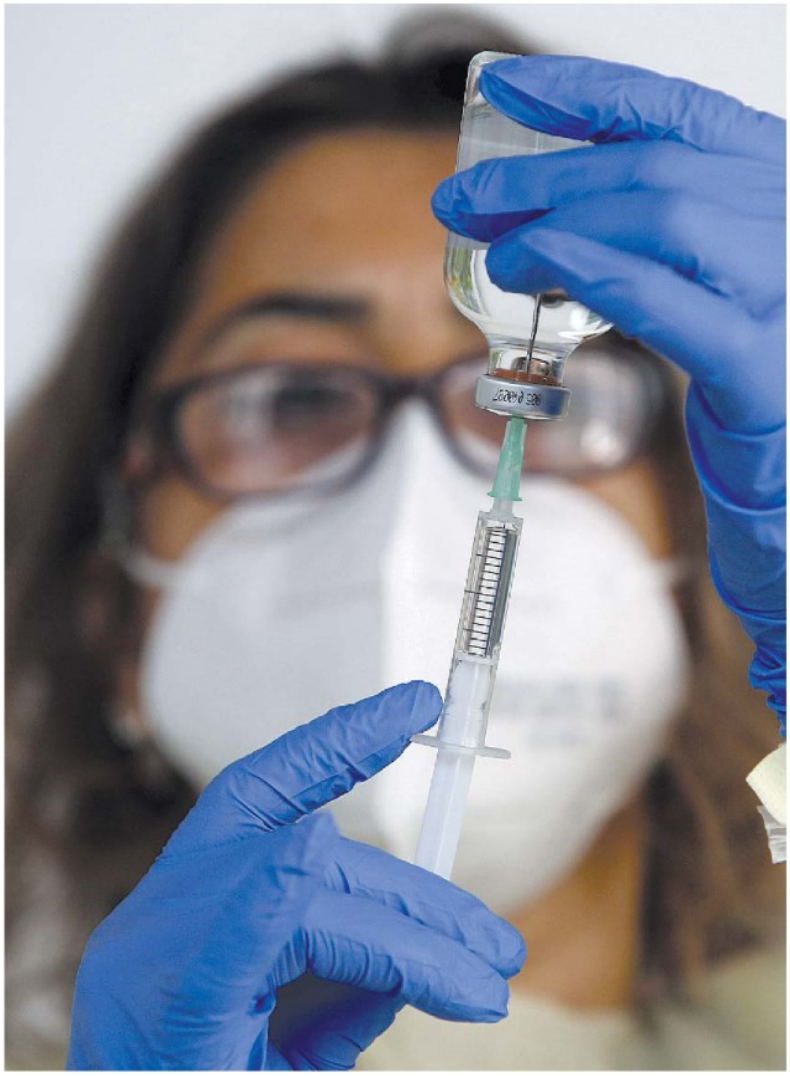
Per le condizioni di stabilità e quindi di efficacia, il vaccino Pfizer potrà essere conservato per 5 giorni una volta posto in celle con temperatura di refrigerazione normali, ovvero leggermente superiori allo 0, mentre quello Moderna può restare stabile fino a 30 giorni in condizioni che vanno da 2°C agli 8°C, e per entrambi la durata di conservazione è di 6 mesi.

IL DNA NON C'ENTRA

Per chi teme modificazioni genetiche è importante ribadire che questi due vaccini, oltre a non avere «istruzioni» per modificare il Dna, essendo a base di RnaMessaggero, questo non entra mai nel nucleo della cellula, che non può essere alterato in nessun modo, perché la molecola si degrada pochi giorni dopo aver eseguito il suo compito specifico e la sua protezione è valutata di almeno 9-12 mesi. Inoltre la vaccinazione non contrasta con una precedente infezione da Coronavirus, anzi potenzia la sua memoria immunitaria, e questa farmaco innovativo può essere facilmente modificato nel caso insorgano varianti del virus.

Il potenziale di questa tecnologia si spinge però ben oltre il Covid poiché lo stesso principio, introdurre istruzioni in forma di mRna nell'organismo, potrebbe essere sfruttato per spingere il corpo umano a produrre proteine complesse o esprimere potenti «anticorpi monoclonali», una sorta di vaccino «anticancro», allenando il sistema immunitario a riconoscere le proteine specifiche prodotte dai tumori, stimolando le cellule della difesa ad uccidere le cellule infette o cancerose. Una importantissima ed ottima notizia per un futuro terapeutico speriamo immediato.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Pur con qualche lentezza, anche in Italia sta partendo la campagna vaccinale anti-Covid, al momento l'unica strada per uscire dall'incubo della pandemia che blocca il mondo da mesi *(LaPresse)*

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

02/01/2021 RADIO 24
GR RADIO 24 - 13:00 - Durata: 00.01.34



Conduttore: MAGNANO ROSANNA - Servizio di: ... - Da: micdal
Covid-19. Vaccinati in Italia. Allarme della BioNTech sulle forniture di vaccini.
Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)

The Economist
Dir. Resp.: Zanny Minton Beddoes
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1476000: da enti certificatori o autocertificati
02-GEN-2021
da pag. 22
foglio 1
Superficie: 53 %

Covid-19 vaccines

Now for the rocket boosters

The approval of AstraZeneca's vaccine will greatly accelerate the roll-out

THIS YEAR more than 600,000 Britons received an early Christmas present: a Pfizer covid-19 vaccine. The early start of the roll-out—enabled by the speedy work of the country's regulator, the MHRA—puts Britain near the front of the global pack. Only Bahrain and Israel have delivered more doses per person (see chart).

The government had hoped things would be faster still, only for delays at Pfizer to put a spanner in the works. January will be a different story. The firm's factories are now up to speed. And on December 30th, the MHRA gave emergency authorisation to another vaccine, from AstraZeneca and Oxford University.

This one is cheaper, easier to distribute and more plentiful. The plan is for mass vaccination centres to dish out hundreds of thousands of doses a day, quickly reducing the number of deaths. Distribution will begin on January 4th.

One of the big debates was around the dosing strategy. The original trial showed two doses of the vaccine were more than 62% effective, but also offered tantalising evidence of protection as high as 90% when the first dose was halved. (As with all the covid-19 vaccines, it is completely effective at preventing death however it is given.) The question was if there was the data to support a half-dose strategy.

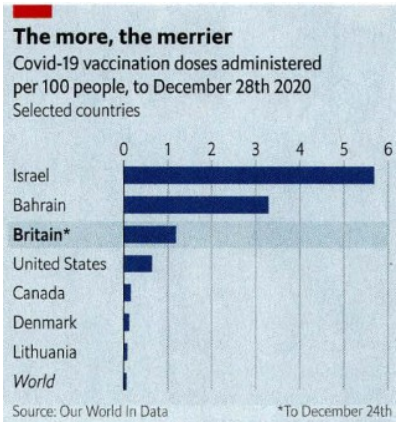
In the end, the MHRA went for a two-dose strategy—but with a twist. Some, including a former prime minister, Tony Blair, had argued that single doses of the AstraZeneca vaccine should be rolled out immediately, rather than holding back supply for a second dose. That would allow for speedier vaccination. Yet the concern over giving only one dose of any two-dose vaccine is that individuals do not get the full benefit of vaccination, even if it helps the population at large.

A potential solution lay hidden in the AstraZeneca data. The firm says that a longish gap between doses, of as much as three months, is fine. Having analysed the data, the MHRA agreed, deciding to give single doses to everyone, with follow-up jabs as far as three months down the line. That could double the number of people who can be vaccinated in the next few months.

The call is of international importance. Now the MHRA has authorised the AstraZeneca vaccine, other countries will probably follow suit. One watching closely is India, which started producing the vaccine in April, and has about 40m doses ready to go.

The government is tight-lipped about how many are ready in Britain. But in November AstraZeneca said it would have enough bulk substance for 20m doses, and that 4m would be in vials by the end of the year. That would be enough substance to give a first dose to every front-line health- and social-care worker, everyone in a care home, everyone who is clinically vulnerable, everyone with underlying health conditions and everyone over the age of 60.

Because fatalities are concentrated among the old and vulnerable, doing so would prevent almost all deaths. Given that the health service vaccinates 15m or so people in a normal flu season, and does so without mass vaccination centres, it ought to be doable in the next few months. Matt Hancock, the health secretary, said he was confident that enough vulnerable people will be vaccinated by spring that there would be a "route out of this pandemic". So long as neither vaccine-resistant strains nor supply problems emerge, covid-19 will soon be a much less deadly disease. ■



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Pronti per i razzi a propellente

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Italia Oggi Sette Affari Legali
02-GEN-2021
da pag. 1-2
Dir. Resp.: Pierluigi Magnaschi
foglio 1 / 4
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 82000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 158 %

Vaccini, salute e diritto camminano fianco a fianco

da pag. 29

L'autorizzazione brevettuale per i nuovi farmaci anti-Covid19 segue molti passaggi legali

Vaccini, salute e diritto camminano fianco a fianco

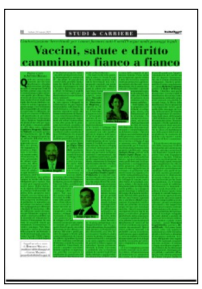
La normativa internazionale ha accelerato le autorizzazioni

Pagine a cura
DI ANTONIO RANALLI

Quello dei vaccini è sicuramente uno dei temi più discussi e al centro dell'attenzione dell'ultimo anno. L'emergenza Covid-19 ha fatto scattare una corsa tra le società farmaceutiche nel trovare quello più efficace. Oltre al lavoro dei ricercatori però c'è stato anche il lavoro degli studi legali, che devono tutelare e assistere le società impegnate in questo campo. Con l'avvicinarsi della disponibilità di vaccini volti a prevenire la diffusione del Covid, si è riacceso il dibattito, sull'opportunità di prevedere una legislazione d'emergenza volta a limitare l'applicabilità dei diritti di brevetto per ragioni di salute e sicurezza pubblica. «Per dirne una», spiegano **Gualtiero Dragotti** e **Roberto Valenti**, entrambi partner del dipartimento Ipt di ***Dla Piper***, «nel maggio di quest'anno, all'uscita della fase uno, la Camera aveva approvato un ordine del giorno che impegnava il governo a eliminare il brevetto sui vaccini contro il Coronavirus. Il testo, presentato da alcuni esponenti del M5s, prevedeva la possibilità per il governo di «adottare ogni iniziativa all'interno dell'Ue per individuare una politica comune in merito alle licenze obbligatorie per i vaccini». Non ci sono però ragioni perché il nostro paese debba derogare, in ragione dell'emergenza, ai principi fondamentali del diritto della proprietà intellettuale, con un vulnus per il diritto internazionale. Il diritto della proprietà intellettuale, e in particolare la normativa sui brevetti per invenzione, è infatti ben equipaggiato per affrontare situazioni di emergenza e offre un sufficiente spazio di manovra per bilanciare esigenze di salute e sicurezza pubblica con la necessità di remunerare la ricerca e l'innovazione (la vera fonte dei possibili rimedi per contrastare il coronavirus e le relative patologie). Tale bilanciamento è insito nel sistema della proprietà intellettuale a livello internazionale, come conferma l'accordo TRIPs (Agreement on Trade-related Aspects of Intellectual property rights) - una delle principali convenzioni internazionali in materia di IP - che all'art. 27 prevede tra i motivi della possibile limitazione dei diritti di brevetto la necessità di proteggere la vita e la salute degli esseri umani e, all'art. 31, fornisce il modello per un'eccezione rafforzata ai diritti esclusivi in caso di emergenze nazionali».

I farmaci, compresi i vaccini, sono spesso sviluppati in collaborazione tra più imprese farmaceutiche, sulla base di accordi di ricerca e sviluppo, che possono estendersi anche alla commercializzazione del farmaco. «La concorrenza nell'innovazione è particolarmente importante nel settore farmaceutico, se non altro posto che la protezione brevettuale accordata ai farmaci innovativi facilita il recupero degli ingenti investimenti richiesti (anche considerato il tasso di fallimento dei progetti di ricerca e sviluppo), ma può conferire potere di mercato al ti-





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

tolare del brevetto», spiega **Jacopo Figus Diaz** di ***Cleary Gottlieb***, «pertanto, la conclusione di accordi di ricerca e sviluppo richiede un'attenta valutazione, da parte delle stesse imprese contraenti, che non si limiti la concorrenza nel mercato dell'innovazione, ad esempio riducendo i poli di ricerca e sviluppo ove le imprese, invece di collaborare l'una con l'altra, avrebbero potuto condurre programmi di ricerca e sviluppo alternativi. Nel caso dei vaccini contro il Covid, la diffusione della pandemia e il suo rilievo socio-economico hanno favorito un acceso processo competitivo nella ricerca e sviluppo. A presente vi sono vari vaccini in via di sviluppo e la Commissione europea ha già concluso contratti per il possibile acquisto di sei di questi, una volta dimostrata la loro efficacia e sicurezza. Allo stato i profili giuridici di maggior criticità nella commercializzazione dei vaccini dovrebbero riguardare il prezzo e le altre condizioni contrattuali di fornitura, nonché la necessità di soddisfare l'importante domanda e garantire una distribuzione capillare e tempestiva, che potrebbe necessitare la conclusione di accordi non solo nella catena di distribuzione ma anche nella produzione».

Sin dagli esordi della pandemia in corso si è levata la voce di chi vorrebbe esentare dalla tutela brevettuale non solo i preparati vaccinali, ma anche gli altri medicinali. «Buona parte di costoro non conosce o non tiene in considerazione due aspetti», esordisce **Niccolò Ferretti**, socio di ***Nunziante Magrone*** e esperto in IP, «In primo luogo, il brevetto rappresenta il principale sistema di remunerazione e protezione degli investimenti in ricerca e sviluppo. Per questa ragione, eliminare tale strumento non solo significa privare le imprese della possibilità di recuperare energie e risorse, spese, ad esempio, per l'individuazione di un vaccino contro il Covid19, ma anche disincentivare ricerca e sviluppo nel settore farmaceutico per il futuro. In secondo luogo, esistono già previsioni normative nazionali e internazionali, che in condizioni particolari, quali quelle rappresentate dalla pandemia, consentono di derogare alla disciplina dei brevetti, dando accesso «gratuito» o quasi alle tecnologie necessarie».

Per **Cristina Bellomunno** di ***Legalitax Studio Legale e Tributario*** «la ratio del sistema brevettuale è di fungere da incentivo alla ricerca garantendo a chi ottiene il brevetto un diritto di sfruttamento economico esclusivo di una (e una sola) determinata soluzione tecnica, per un periodo di 20 anni. La normativa nazionale italiana contempla l'istituto delle licenze obbligatorie nell'ipotesi in cui il titolare del brevetto abbia attuato l'invenzione brevettata «in grave sproporzione con i bisogni del Paese» (art. 70 c.p.i.). Senza dimenticare la possibilità delle licenze c.d. Frand (*Friend fair, Reasonable, and Non Discriminatory)*. Inoltre, la storia conosce la pratica di aggregare numerosi brevetti e assegnarli a un unico soggetto incaricato di gestirli in blocco oppure di concedere licenze incrociate. Secondo la Duke University è probabile che la fornitura globale di vaccini Covid-19 sia molto inferiore a quella richiesta almeno fino al 2024, anche a causa della capacità di produzione limitata. Forse, anche per scongiurare questo rischio, è utile che la ricerca venga incentivata attraverso la protezione conferita dai brevetti, senza dimenticare che il sistema brevettuale è flessibile e possiede meccanismi in grado di mitigare il rischio che il diritto di esclusiva sia in contrasto con l'interesse pubblico».

Nell'ambito della proprietà intellettuale si sviluppano alcuni step fondamentali per la creazione e la commercializzazione, attraverso studi sperimentali in vitro, di vaccini. Gli ultimi due step sono registrazione e commercializzazione del nuovo vaccino. «I brevetti svolgono un ruolo fondamentale nella protezione e tutela dell'innovazione e nel generare incentivi a ricerca e sviluppo. A oggi si conoscono circa 160 vaccini sperimentali per il Coronavirus, frutto della protezione della proprietà intellettuale», spiega **Antonio Bana**, partner dello ***Studio legale Bana***, «ma ci sono anche dei rischi nella loro futura commercializzazione, come quelli derivanti da frammentazione e sovrapposizione della proprietà intellettuale, causa di costi aggiuntivi per lo sviluppo e la produzione dello stesso vaccino. La risposta a Covid-19 è indissolubilmente legata alla proprietà intellettuale. Lo sviluppo di vaccini, cure e altre forme di tecnologia sanitaria, infatti, è diventato parte integrante della struttura della sanità pubblica. Lo sviluppo di queste tecnologie è influenzato dai regimi di proprietà intellettuale. All'inizio della pandemia, diversi paesi hanno segnalato che si sarebbero affidati a meccanismi di proprietà intellettuale per garantire un accesso ampio ed equo alle tecnologie mediche. Questi meccanismi incorporano diversi tipi di impegni a condividere proprietà intellettuale, dati e conoscenze. Un numero significativo di Paesi ha aderito a una struttura di distribuzione di vaccini ad hoc (CoVax) coordinata da organizzazioni internazionali. Questi sforzi, sebbene nascenti e di probabile natura transitoria, costituiscono passi significativi verso un migliore ecosistema di innovazione per le tecnologie mediche necessarie per prevenire e rispondere a future pandemie».

L'Ue si è impegnata a curare a livello centrale sia le attività relative all'autorizzazione all'immissione in commercio dei vaccini, sia la stipulazione di accordi quadro per l'approvvigionamento dei vaccini con ben sei imprese farmaceutiche, che li stanno attualmente sviluppando. «Risolte le problematiche di natura regolamentare», spiega **Roberto Cursano**, partner di ***Baker McKenzie Italia***, «l'obiettivo sarà quello di assicurare in tempi rapidi la distribuzione dei vaccini a tutta la popolazione, definendo i gruppi da vaccinare con priorità. In secondo luogo, la filiera della distribuzione dovrà prepararsi a un imponente lavoro, quale quello dello stoccaggio dei vaccini, della garanzia del rispetto

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

delle temperature di conservazione degli stessi, del trasporto e dell'identificazione dei luoghi di somministrazione. Occorrerà garantire a livello nazionale un coordinamento degli operatori della logistica per accertarsi che la catena di distribuzione non abbia punti deboli tali da pregiudicare la sicurezza del prodotto o da esporre i vaccini al rischio di furti o smarrimento».

Il boost di nuova ricerca generato dalla emergenza Covid-19 ha riguardato prevalentemente vaccini, anticorpi monoclonali, e kit diagnostici. Grandi protagonisti sono stati l'ingegneria generica e i big data. Il fattore tempo si è necessariamente rivelato uno degli aspetti essenziali nella competizione tra i diversi approcci alla ricerca. «Due temi che appaiono particolarmente significativi sono quelli dei poteri delle autorità governative di autorizzare lo sfruttamento di vaccini, farmaci, kit ecc. coperti da brevetto per far fronte alla pandemia, ove il titolare non sia in grado di soddisfare direttamente la domanda e non si renda disponibile a un politica di licenze aperta (tema sul quale le aziende hanno mostrato di avere approcci diversi, e in generale una certa cautela peraltro comprensibile se si considerano i grandi investimenti sottostanti), e dei rapporti tra diversi player mirati a costruire collaborazioni nella ricerca o a creare piattaforme di ricerca popolate di tecnologie sviluppate da centri distinti e protette da autonomi brevetti poi utilizzati per mettere a punto i nuovi risultati», spiega **Giovanni Guglielmetti**, partner, ***BonelliErede***. «Sul primo fronte emerge sotto vari aspetti la inadeguatezza della disciplina attuale a far fronte a situazioni di emergenza sanitaria. Le licenze obbligatorie sono regolate a livello nazionale, i requisiti non sono uniformi e il sistema è troppo macchinoso rispetto a un problema che ha dimensioni sopranazionali, fronteggia player globali, e andrebbe affrontato su scala almeno regionale (di Unione europea). Inoltre in Italia come in molti altri paesi le licenze obbligatorie per insufficiente attuazione sono possibili solo dopo un periodo di tempo prolungato (diversi anni) in cui il brevetto non è adeguatamente sfruttato, tempo non compatibile con le esigenze di urgenza proprie di una emergenza sanitaria. Infine manca una disciplina di raccordo con le esclusive regolatorie (le c.d. data e market protection)».

La scoperta e lo sviluppo dei vaccini comportano investimenti e disponibilità di risorse tecniche e organizzative di grandi dimensioni, che sono in concreto riservati ai centri leader mondiali della ricerca e alle multinazionali del settore farmaceutico. «I percorsi regolatori sono solitamente gestiti all'interno delle aziende, e l'intervento del legale esterno è richiesto solo se si presentano problematiche particolari o coinvolgenti aspetti di proprietà intellettuale», afferma **Roberto A. Jacchia**, managing partner di ***De Berti Jacchia***, «queste possono riguardare eventuali conflitti tra titolari di brevetti interferenti o, per i vaccini non recenti (ad esempio, i polivalenti di penultima generazione), in caso di tentato ingresso nel mercato dell'industria generica prima della scadenza della protezione brevettuale. Le politiche vaccinali sono di competenza nazionale (in Italia, sono regolate dal dl n. 73/2017, come convertito dalla legge 119/2017). Tuttavia, l'Organizzazione mondiale della sanità (Who) svolge importanti funzioni di produzione di linee guida e di monitoraggio e, con particolare riguardo alla pandemia del Covid-19, l'Unione europea è impegnata in una costante attività di intervento e supporto tecnico-scientifico, logistico e finanziario, nonché di coordinamento a tutto campo degli Stati membri. Lo sviluppo di un vaccino è un processo lungo e complesso, che solitamente può richiedere anche più di 10 anni».

Per **Alessandro Greco**, partner, Head of Eu Competition and regulatory Italia di ***Eversheds Sutherland***, «lo sviluppo e l'immissione sul mercato di un nuovo vaccino richiede una media di 10-15 anni. La vaccinazione contro il Covid-19, a solo un anno dall'insorgenza di questa nuova malattia, è il risultato di ricerche condotte a velocità senza precedenti grazie anche alle linee guida pubblicate dall'Ema (si veda da ultimo quella pubblicata lo scorso 16 novembre) e grazie al coordinamento globale tra autorità di regolazione e istituti di ricerca sotto l'egida della Coalizione internazionale delle autorità regolatorie dei medicinali («Icmra»); nondimeno, come dichiarato più volte dall'Ema, nessuna tappa del processo di approvazione verrà saltata. Come ormai noto, infatti, la sperimentazione clinica si realizza in 3 fasi: I) prima somministrazione del vaccino sull'uomo per valutare la tollerabilità e la sicurezza del prodotto; II: se la fase I ha mostrato risultati positivi, il vaccino viene somministrato a un numero maggiore di soggetti per valutare la risposta immunitaria prodotta, la tollerabilità, la sicurezza e definire le dosi e i protocolli di somministrazione più adeguati; III: se la fase II ha mostrato risultati soddisfacenti, il vaccino viene somministrato a un numero elevato di persone allo scopo di valutare la reale funzione preventiva del vaccino. Da ultimo, se il vaccino risulta sicuro ed efficace, deve poi rispondere a tutti i requisiti regolatori e ottenere l'approvazione da parte dell'autorità farmaceutiche».

L'approssimarsi della commercializzazione dei vaccini anti-Covid rende più mai attuale la questione della pubblicità dei prodotti farmaceutici. «Numerosi sono i limiti imposti alle industrie del settore rispetto alla pubblicità dei propri prodotti, vaccini compresi, presso gli operatori sanitari e i farmacisti, ossia i soggetti autorizzati a prescrivere o dispensare un medicinale», afferma **Giulia Chiara Paoloni**, legal manager di Fidia Farmaceutici. «Questa attività è svolta dagli Informatori scientifici del farmaco (Isf) i quali, nel condurre l'azione pubblicitaria, devono rispettare gli obblighi imposti dal Codice del farmaco (dlgs

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

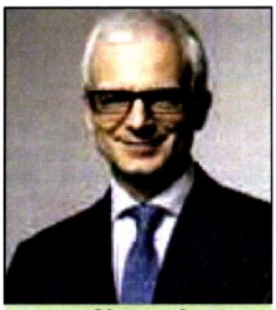
219/2006), che vieta di offrire o promettere qualsivoglia premio o vantaggio. Il materiale promozionale a disposizione degli Isf è depositato presso l'Aifa (Agenzia italiana del farmaco) e gli Informatori scientifici sono gli unici soggetti abilitati a consegnare campioni farmaceutici gratuiti agli operatori sanitari. Gli Isf dipendono dal Servizio scientifico, funzione di cui ciascuna impresa titolare di Aic (Autorizzazione all'immissione in commercio dei medicinali) deve essere dotata. Ogni titolare di Aic si assicura, rendendosene responsabile, che la pubblicità farmaceutica avvenga in conformità alle prescrizioni normative, che gli informatori siano in possesso di una formazione adeguata, che i provvedimenti adottati dal Ministero della salute e dall'Aifa siano rispettati».

© Riproduzione riservata


Gualtiero Dragotti


Jacopo Figus Diaz


Cristina Bellomunno


Giovanni Guglielmetti


Alessandro Greco


Giulia Chiara Paoloni

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

HEALTHCARE

UNA SANITÀ PRONTA ALLE SFIDE DEL FUTURO

LA PANDEMIA HA MESSO IN LUCE L'IMPORTANZA DI UN SISTEMA SANITARIO NON SOLO ADEGUATO ED EFFICIENTE, MA ANCHE SOSTENIBILE E INCLUSIVO. SOSTENIBILITÀ SIGNIFICA INFATTI PERMETTERE AI PAZIENTI DI ACCEDERE ALLE CURE MIGLIORI NEI LUOGHI DOVE VIVONO E A PREZZI PIÙ ECONOMICI, SENZA LASCIARE INDIETRO NESSUNO. E, ANCORA: CREARE CATENE DEL VALORE RESPONSABILI E A IMPATTO ZERO, FAVORIRE GLI INVESTIMENTI IN RICERCA COME PREMESSA PER LA CRESCITA DI TUTTA LA SOCIETÀ. SE N'È DISCUSSO AL TERZO FORUM SOSTENIBILITÀ DI FORTUNE ITALIA.

LA PANDEMIA ci ha insegnato che non c'è economia senza salute. E che la resilienza del sistema economico è strettamente legata alla possibilità di fare affidamento su un sistema sanitario sostenibile, capace di coniugare efficienza e qualità delle prestazioni, di alimentare il progresso con gli investimenti in ricerca. Il tema è stato al centro del focus Healthcare del terzo Forum Sostenibilità di Fortune Italia. Oggi, ha ricordato Francesco De Santis, membro del comitato di presidenza di Farmindustria, l'Italia è al primo posto tra i produttori europei di principi attivi. "Con 173 impianti, siamo una delle più grandi fabbriche dell'industria farmaceutica mondiale. Le nostre aziende investono sempre più in ricerca e sviluppo e ogni anno aumentano la loro quota di mercato". A dispetto di un sistema della ricerca meno competitivo rispetto ad altre realtà. "L'integrazione tra pubblico e privato non funziona al meglio. Primeggiamo nel numero di pubblicazioni, soprattutto sulle malattie orfane, ma siamo indietro sui brevetti perché raramente la ricerca universitaria ha come obiettivo il mercato". Molteplici le azioni da mettere in campo per rendere più sostenibile, anche economicamente, la ricerca italiana. "Va cambiata anzitutto la mentalità – ha detto Silvio Angelo Garattini, presidente e fondatore dell'Istituto Mario Negri – la ricerca scientifica non è una spesa, ma un investimento senza il quale la società non può sviluppare innovazione e prodotti ad alto valore aggiunto. Così la competitività diminuisce e la situazione economica tende a non migliorare". Un ragionamento che vale a maggior ragione per la salute, dove la ricerca è fondamentale. "Ma l'Italia ha la metà dei ricercatori della media europea e ogni anno continua a perdere cervelli, perché qui fare ricerca è molto difficile". Regole più stringenti, troppa burocrazia, difficoltà nel reperire fondi, i problemi principali. "I finanziamenti sono la metà rispetto alla media Ue e non sappiamo quando arrivano. Bisogna cambiare radicalmente". Anche perché investire in ricerca fa bene al lavoro: "Con 1 mld di euro si possono creare 9mila nuovi posti per i ricercatori". Ci sono poi tutta una serie di ambiti che richiedono molta ricerca di base e che, anche per questo, non attraggono l'industria

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

del farmaco, ha ricordato Garattini, dalla ricerca "sull'antibiotico-resistenza che ogni anno fa 10mila morti", alle "7.000 malattie rare di cui nessuno si occupa perché i ritorni sono scarsi", fino al "problema enorme dell'invecchiamento della popolazione, con sempre più anziani che hanno una situazione di polipatologie". Di tutto questo, ha sottolineato Garattini, si deve "occupare il pubblico, con programmi di ricerca adeguati, perché anche questi malati hanno il diritto di essere curati: oggi il Servizio sanitario nazionale (Ssn) ha un fondo di 119 mld l'anno ma alla ricerca indipendente va una quota ridicola, lo 0,2%". Anche per questo i ricercatori premono per creare, come in altri Paesi, un'agenzia ad hoc per la ricerca scientifica "con una programmazione, bandi regolari, regole precise per finanziare progetti meritevoli e di grandi dimensioni".

UNA NECESSITÀ su cui concorda Francesca Pasinelli, direttore generale della Fondazione Telethon, che si dedica proprio alla ricerca sulle malattie rare e ultra-rare. "Per alcune è stata trovata una cura, per altre siamo vicini a individuarla ma per molte altre bisogna indagare il meccanismo, con un investimento massiccio in ricerca per arrivare a delle terapie". Un onere che oggi Telethon ha difficoltà a sostenere perché "i costi delle strutture di produzione a cui ci affidiamo per sviluppare le terapie geniche sono lievitati enormemente: questo è inaccettabile, l'Agenda 2030 nasce proprio sul principio che nessuno deve rimanere indietro. Vale anche per chi è affetto da malattie rare e per i familiari che spesso, nel caso di pazienti minori, non possono lavorare e devono sostenere costi terribilmente elevati". In Gran Bretagna, anni fa, quando le terapie geniche hanno iniziato a mostrare il loro potenziale di cura, il governo ha investito massicciamente nel settore, per permettere ai centri di ricerca accademici e no profit di sviluppare terapie. "Da noi questo non sta avvenendo – ha denunciato Pasinelli - manca programmazione e manca la consapevolezza di cosa serva davvero in termini di costi e investimenti". Tra le aziende che puntano sulla ricerca per individuare terapie per malattie rare o senza ancora una cura c'è la multinazionale Ucb Pharma che, ha spiegato Federico Chinni, managing director di Ucb Italy, ha abbracciato in pieno gli obiettivi di sviluppo sostenibile dell'Onu, con un'attenzione particolare alle comunità in cui opera. "Il nostro target è la terapia genica – ha spiegato – ma per riuscirci serve investire in ricerca e sviluppo una percentuale molto più elevata della media". Tra le priorità c'è la telemedicina, per curare i pazienti nel luogo dove vivono. Con questo obiettivo, durante la pandemia, Ucb ha anche avviato la consegna a domicilio di medicinali ai pazienti epilettici. "L'altra direttrice che ci siamo dati è di lavorare su salute, sicurezza e benessere dei dipendenti, con l'ampliamento, ad esempio, dello smartworking". Sostenibilità e resilienza, ha ricordato De Santis, sono fattori di forza dell'intera industria farmaceutica italiana: "Ogni giorno riforniamo 26 milioni di pazienti e, nonostante le difficoltà, abbiamo continuato a farlo anche durante il Covid. Siamo un operatore economico importante e sostenibile che esporta l'80% della produzione, investe, impiega persone". Negli ultimi cinque anni il numero dei dipendenti del settore è cresciuto del 10%, con una presenza femminile che si attesta al 50%. Ma la cura migliore, ha chiosato Garattini, resta la prevenzione, anche per la sostenibilità economica del Ssn. "Più del 50% delle malattie non piovono dal cielo, siamo noi che le determiniamo attraverso i nostri cattivi stili di vita. Oltre al diritto alla salute bisogna affermare anche il dovere di mantenere la salute. È un atto di solidarietà. Possiamo fare molto di più se abbiamo un numero minore di persone malate".

FOTO DI GIORGIA MARINO



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Bruno (Cdmo Farmindustria), Italia leader europeo per manifattura farmaceutica



Capacità produttiva, rispetto dei livelli di qualità, flessibilità e costi concorrenziali, i punti di forza del CDMO italiano

RIPRODUZIONE RISERVATA © Copyright Adnkronos.

https://www.adnkronos.com/salute/2020/12/30/bruno-cdmo-farmindustria-italia-leader-europeo-per-manifattura-farmaceutica_zpOjAGQ9OmPvcKRNbamqjJ.html

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO
inserto
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
30-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1 / 4
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 70 %

MAKE PHARMA BIG AGAIN

La pandemia Covid ha fatto (ri)scoprire l'importanza del settore farmaceutico, dove l'Italia è all'avanguardia, ma può ancora crescere. Girotondo tra gli esperti

Allegretti (Dompè): "Le barriere non facilitano il progresso ma lo ostacolano, non accelerano le risposte sanitarie ma le rallentano"

Aleotti (Menarini): "L'Italia è già il maggior produttore di farmaci a livello europeo e si contende la leadership solo con la Germania"

"Se usciremo da questa crisi sarà grazie alla ricerca realizzata nei laboratori di aziende private", dice De Cicco, ad di Roche Italia

"Si è sempre parlato di maggiore collaborazione tra pubblico e privato ma non è mai stata messa in pratica" dice Racagni (Uni. Statale Milano)

di Mariarosaria Marchesano

Fino a qualche tempo fa ci domandavamo come fosse possibile essere arrivati così impreparati ad affrontare la pandemia da Covid-19, oggi ci domandiamo come sia possibile avere individuato il vaccino in meno di un anno anche se dopo 80 milioni di casi accertati e oltre 1,7 milioni di morti nel mondo. La Commissione europea ha stipulato contratti con sei società diverse (Astrazeneca, Sanofi-Gsk, Jansenn, BionTech-Pfizer, Curevac, Moderna) e è in trattative con un'altra (Novavax) per assicurarsi fino a 2 miliardi di dosi. Per non parlare di terapie, farmaci, strumenti diagnostici che sono stati sperimentati per curare e individuare l'infezione. Uno sforzo enorme collettivo, certo, ma realizzato soprattutto dal settore farmaceutico che è stato coinvolto a vari livelli: dalla ricerca alla produzione alla distribuzione. Senza questo sforzo oggi non avremmo la speranza di combattere il virus e le sue mutazioni. La domanda che viene spontaneo porsi è come consolidare questi risultati straordinari nel 2021 quando ci sarà ancora bisogno della massima cautela per evitare la terza ondata e arrivare all'immunità di gregge grazie ai vaccini. Servirà un sistema paese che supporti e renda efficace il lavoro di tanti ricercatori che si sono impegnati notte e giorno per trovare le cure. Il Foglio ha chiesto a 10 protagonisti del settore farmaceutico e biotecnologico di cosa hanno bisogno per tirarci fuori dalla pandemia e la risposta, con sfumature diverse, è quasi unanime: c'è bisogno di avere lo stato come alleato e di veder nascere una collaborazione tra pubblico e privato, che in Italia è solo allo stadio iniziale a causa di un pregiudizio culturale che ha che fare col fatto di fare profitto con i farmaci.

Italia maggior produttore europeo

Il 27 dicembre abbiamo visto una cosa bella e l'inizio della campagna vaccini anti-Covid mi ha reso molto orgoglioso di rappresentare l'industria farmaceutica e in particolar modo quella dell'Italia, che – cosa di cui si parla poco – è il maggior produttore europeo con 34 miliardi di fatturato. Il primo vaccino è arrivato ma ne arriveranno tanti altri: 200 sono i prototipi allo studio, 52 sono in fase di sperimentazione, 13 sono arrivati al terzo stadio del percorso di approvazione, in sei hanno già siglato i contratti con la Commissione europea per la vendita di un miliardo e trecentomila dosi. Insomma, è avvenuto quello che a marzo sembrava impossibile grazie a un gigantesco sforzo collettivo e anche a un'inedita collaborazione tra produttori di farmaci. Ma non è finita perché le imprese del settore hanno piani di investimento per complessivi 4 miliardi che contribuiranno a consolidare questi risultati e a trovare nuove terapie.

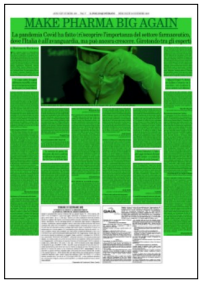
Spero che tutto questo contribuisca ad abbattere un pregiudizio storico nei confronti di un'industria che ha dimostrato di saper lavorare per il bene comune. Ci aiuterebbe molto una revisione di meccanismi distorti di contabilità che regolano i rapporti di compravendita di farmaci tra i produttori e lo stato. In passato ne sono nati dei contenziosi che hanno generato un clima sgradevole e penalizzato le imprese del settore. Di fronte a una pandemia, però, le aziende hanno risposto immediatamente mettendo a disposizione i loro centri di ricerca. Spero che sia l'inizio di una nuova epoca e di una nuova collaborazione tra pubblico e privato.

Massimo Scaccabarozzi
presidente di Farmindustria

Aggiornare gli strumenti nella Sanità

In questa pandemia l'Italia ha tenuto saldi i valori, i principi e gli obiettivi della nostra sanità pubblica, così come disegnati dalla Costituzione e questo è molto bello. Ma non ha aggiornato gli strumenti, che sono poco adatti a un mondo che cambia a una velocità impressionante. Potrei fare un elenco lunghissimo delle cose da fare ma bisogna prima chiarire a monte lo spirito con cui affrontiamo questo passaggio. A partire dal linguaggio che usiamo. Faccio notare che nel parlare del vaccino la politica si riferisce "a un miracolo della ricerca mondiale". Un miracolo lo è sicuramente, ma chi lo ha fatto? Davvero vogliamo assecondare la narrativa per cui senza investimenti di scala, miliardi in ricerca, team impegnati notte e giorno nei laboratori delle aziende farmaceutiche saremmo arrivati allo stesso risultato e negli stessi tempi?

Qui non si tratta di stabilire una classifica, non è una gara tra ricerca pubblica (in Italia ne abbiamo di eccellente) e privata. Ci sono molti casi in cui collaboriamo e altri casi in



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

cui la ricerca pubblica fa altrettanti miracoli. Che, però, qualcuno deve rendere fruibili, concreti su larga scala. Parlare un linguaggio di verità riconoscendo il ruolo della farmaceutica ma soprattutto il valore della scienza e della competenza sarebbe già un enorme passo in avanti. Ci crediamo talmente tanto che in piena prima ondata abbiamo avviato un gruppo di lavoro con il Mibact sulla valorizzazione della cultura scientifica rivolto soprattutto ai più giovani. Abbiamo bisogno di cittadini appassionati di scienza consapevoli e informati. Perché la prossima crisi (speriamo lontanissima nel tempo) non potrà essere affrontata nello stesso modo, governo da un lato e cittadini dall'altro.

Pasquale Frega
country manager e ad di Novartis

Ricerca finanziata al 90% dai privati

Se usciremo da questa crisi sarà grazie alla ricerca realizzata nei laboratori di aziende private. Questo dato ci dovrebbe dire che è arrivato il momento di superare l'idea che la vera ricerca sia quella indipendente che invece è costosissima e spesso porta a scarsi risultati. E' giusto sottolineare che il vaccino anti Covid di cui beneficerà l'intera collettività nasce grazie agli investimenti dei produttori farmaceutici che finanziano il 90 per cento della ricerca del settore. Roche, per esempio, mette a disposizione a livello mondiale risorse che sono quasi tre volte superiori a quelle dello stato italiano. Questo solo per dire che la pandemia potrebbe essere l'occasione per inaugurare una forte partnership tra pubblico e privato, come succede in altri paesi europei come la Francia. Invece, nel nostro ci si arena davanti alla burocrazia e, soprattutto, sopravvive un pregiudizio culturale nei confronti di chi trae profitto dall'attività di produzione di farmaci. Le imprese che portano avanti l'innovazione devono poter trovare nello stato un alleato per avere insieme una visione di futuro. Il Recovery Fund, per esempio, può essere uno strumento per sperimentare un nuovo rapporto che potremmo definire "win win" perché vincono tutti, l'ospedale che fa la ricerca, l'azienda che produce la terapia e i pazienti che guariscono.

Maurizio De Cicco
presidente e ad di Roche Italia

Per i vaccini serve una strategia logistica

Il 2020 è stato un anno davvero brutto e per buttarcelo definitivamente alle spalle non basta il vaccino ma dovremmo tornare a un sistema centralizzato di decisioni perché solo così possono essere velocizzate e rese efficienti procedure che possono salvare la vita a migliaia di persone. Il sistema della logistica farmaceutica, che dispone di 160 centri di stoccaggio in tutta Italia, fin dall'inizio dell'emergenza ha fatto in modo che le farmacie fossero sempre rifornite. Purtroppo, però, esistono tre tipi di problemi che potrebbero rallentare l'uscita dalla crisi. Il primo è senz'altro legato a un accavallamento decisionale tra stato e regioni dove queste ultime dovrebbero, invece, recepire senza poter modificare le regole che vengono emanate a livello centrale creando incertezza e rallentando i processi. Il secondo è relativo alla sicurezza. Il vaccino c'è ma ora la grande missione è fare in modo che tutte le dosi destinate al nostro paese arrivino a destinazione nei 300 punti di somministrazione mettendole al riparo dai malintenzionati. I fenomeni di furto e contraffazione già impattano in modo pesante sulla catena di approvvigionamento di medicinali e la recente recrudescenza del problema impone la massima attenzione in questa fase. In terzo luogo, sarebbe utile una legge sulla distribuzione dei farmaci perché quella attuale, che risale al 1992, rischia di rivelarsi inadeguata con un'eccessiva concentrazione dei poli logistici nelle aree di Milano e Roma mentre servirebbe una distribuzione più capillare riscoprendo i cosiddetti magazzini di prossimità.

Pierluigi Petrone
presidente di Assoram (logistica sanitaria)

Pfizer-BioNTech, un modello da seguire

La riflessione più immediata che mi viene da fare è che la collaborazione tra una piccola impresa di biotecnologie guidata da due coniugi e una grande casa farmaceutica ha reso possibile arrivare al vaccino anticovid in tempi brevissimi. Questo dovrebbe diventare un modello di riferimento anche per altre iniziative dove si possono coniugare la conoscenza scientifica con la capacità distributiva e commerciale dell'industria. Molto spesso, però, accade che nel mondo biotech accademico prevalga un approccio chiuso, più propenso alla pubblicazione e alla fama personale che alla condivisione e all'utilizzo su scala produttiva delle scoperte. Questo è un vecchio problema dell'Italia. Da scienziato, al contrario, penso che abbiamo bisogno di mettere insieme i saperi e che tutti debbano convincersi che la figura del ricercatore solitario, per quanto romantica, sia scarsamente utile al paese. Nella mia esperienza i risultati migliori sono arrivati quando c'è stata una vera interazione tra ricercatore e impresa. Se i due coniugi della tedesca BioNTech si fossero limitati a pubblicare su una rivista scientifica la loro scoperta invece che condividerla con la Pfizer, a che punto sarebbe ora l'umanità con l'emergenza Covid?

Luigi Nicolais
Università Federico II, Biotech Materias
ex presidente del Cnr

L'Italia e la sfida per la leadership europea

Il settore farmaceutico e biotech è strategico per la crescita del paese e di questo è ormai pienamente consapevole anche il governo che lo ha fatto rientrare nei casi in cui è possibile l'esercizio del golden power per proteggere le aziende italiane da acquirenti esterni. Ma c'è bisogno anche di stabilità e di costruire un nuovo dialogo tra istituzioni e imprese più ampio e bilanciato per favorire lo sviluppo dell'industria farmaceutica che è agganciata a un megatrend mondiale molto positivo. Se c'è sul mercato una domanda che non conosce crisi – e la pandemia Covid lo testimonia – è quella legata alla salute e chi riesce a inserirsi in questo megatrend si assicura anche una parte di pil per i prossimi trent'anni. L'Italia è già il maggior produttore di farmaci a livello europeo e si contende la leadership solo con la Germania, ma potrebbe fare di più con una visione più matura del settore in cui lo stato va oltre il ruolo di semplice acquirente di farmaci e assume quello di partner e facilitatore di questo sviluppo. Siamo a un punto cruciale della gestione della pandemia e la sostenibilità industriale del settore

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

farmaceutico – intesa come compatibilità tra ricavi e livello dei prezzi nella filiera italiana – dovrebbe essere al primo posto di qualsiasi discussione politica.

Lucia Aleotti
azionista e membro del board di Menarini

L'America ha qualcosa da insegnarci

L'esperienza di DiaSorin negli Stati Uniti ci ha fatto toccare con mano quanto sia importante che stato e aziende siano alleati durante una pandemia. Ad aprile scorso, il governo americano ha riunito intorno a un tavolo i principali rappresentanti dell'industria farmaceutica del paese chiedendo cosa servisse per affrontare la pandemia. E' emersa la necessità di avviare tempestivamente la ricerca e la produzione di vaccini per i quali il governo ha messo subito sul tavolo 2 miliardi di dollari, così come più tardi ha investito altri 2,5 miliardi di dollari in due programmi per lo sviluppo di sistemi diagnostici senza prediligere campioni nazionali ma facendo prevalere le competenze tecniche. Nell'ambito di questo progetto, la nostra azienda, riconosciuta come un player di eccellenza, ha beneficiato di 10 milioni di dollari a fondo perduto per la ricerca di test innovativi contro il Covid-19. Tutto questo sforzo ha portato gli Stati Uniti a moltiplicare il numero di tamponi effettuati, da 3,5 milioni al mese a 3,5 milioni al giorno e a potenziare la lotta alla pandemia ottenendo per primi il vaccino Pfizer-Biontech.Anche l'Italia sta facendo grandi sforzi e la chiarezza ristabilita recentemente dal Consiglio di stato sulle operazioni di partenariato pubblico-privato, a seguito della vicenda DiaSorin-San Matteo di Pavia contro la cinese Technogenetics, fanno ben sperare anche per il nostro paese. Credo che la cosa più importante sia fare delle scelte di fondo, un paese deve decidere se vuole essere solo mercato o anche protagonista e innovatore nel settore biomedicale e farmaceutico. Se vuole giocare un ruolo di primo piano, deve favorire l'aggregazione tra le sue aziende più virtuose e spingere per una maggiore integrazione a livello europeo perché la sfida al Covid-19 e ad altri possibili eventi futuri si gioca anche sulle economie di scala date dai grandi numeri. Nessun paese da solo può farcela. L'Europa unita con i suoi 500 milioni di abitanti invece si, attraverso l'unione di saperi e tecnologie.

Carlo Rosa
fondatore e ceo di Diasorin

Un modello europeo di ricerca è già nato

Credo che un modello di ricerca basato sulla collaborazione tra paesi sia già nato grazie all'iniziativa della Commissione europea, che già nella prima ondata ha messo insieme una ventina di strutture pubbliche per studiare le molecole in circolazione che risultano efficaci nelle terapie anti Covid. Il nostro centro di ricerca è l'unico privato in questa piattaforma europea che nella seconda ondata sarà utilizzata per progettare nuove molecole e, quindi, nuove tipologie di farmaci da utilizzare nella lotta al virus. E' straordinario che di fronte all'emergenza siano cadute barriere e rivalità tra paesi per dare spazio a uno sforzo comune. C'è stato un vero cambio di paradigma e spero francamente che non si torni più indietro anche se questo non è scontato. Purtroppo se ne parla poco, ma bisognerebbe avere maggiore consapevolezza in Europa del patrimonio comune di ricerca che è stato creato con questa esperienza che si potrebbe allargata a nuovi soggetti, pubblici e privati o essere replicata per altre patologie. Abbiamo bisogno di non dimenticare che le barriere non facilitano il progresso ma lo ostacolano, non accelerano le risposte in campo sanitario ma le rallentano, che il riutilizzo di tecnologie già esistenti per la creazione di nuove terapie è una strada pronta per essere battuta. Sono ottimista, l'interazione generata dalla Commissione europea si può ripetere se solo lo vogliamo.

Marcello Allegretti
responsabile della ricerca del gruppo Dompé

Una nuova governance per il settore

L'emergenza Covid ha evidenziato la necessità dell'integrazione tra competenze diverse e di una nuova governance nel campo della ricerca farmacologica e biomedica basata su un'alleanza trasversale tra tutti i soggetti coinvolti, industria, enti di ricerca ma anche autorità che rilasciano le autorizzazioni . In verità, si è sempre parlato di una maggiore collaborazione tra pubblico e privato ma non è mai stato messo in pratica. E in Italia – dove anche la ricerca pubblica raggiunge livelli di eccellenza – vengono sviluppati pochi brevetti. Questa è l'occasione giusta per fare un salto di qualità e potenziare la competitività del paese a livello europeo. Bisognerebbe, però, investire in questo campo anche per far nascere nuove start up e nuovi posti di lavoro. Il ministero dell'Università e della ricerca ha riattivato un importante programma come il Prin ma i fondi destinati restano insufficienti, ammontano all'1,1 per cento del pil, la metà della media europea. Inoltre, esistono inspiegabili restrizioni normative per la ricerca di base e la sperimentazione sugli animali che andrebbero superate anche nella prospettiva di nuove sfide nel campo della sanità, comprese le mutazioni di virus e malattie oncologiche. E' evidente che le terapie del futuro si baseranno sulla medicina di precisione, sulle terapie geniche e cellulari e per questo la Società italiana di farmacologia ha avviato un programma di ricerca con la collaborazione di Farmindustria a cui parteciperanno anche investitori privati per colmare la mancanza di capitali.

Giorgio Racagni (Univ. Statale di Milano)
presidente Società italiana di farmacologia

I venture capitalist credono nei giovani

Quest'anno il nostro incubatore e acceleratore di start up – certificato dal Mise – ha visto una vera esplosione del bisogno di ricercatori e scienziati di essere sostenuti finanziariamente. Il numero di persone che si è rivolto a noi si è moltiplicato proprio in seguito allo scoppio della pandemia perché c'è grande carenza di fondi pubblici e scarsa attenzione nei confronti di piccole realtà di ricerca e giovani studiosi che hanno progetti potenzialmente in grado di individuare nuove cure non solo per il Covid-19 ma anche per altre patologie. Per noi che siamo investitori privati, anche se la nostra società è stata fondata da medici e dispone di 11 sedi in Italia con laboratori specializzate e tecnologie avanzate nel campo delle biotecnologie, tutto questo fermento rappresenta certamente un'opportunità di profitto ma anche un mo-

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

do per creare valore per il nostro paese. L'Italia esprime un elevatissimo livello di ricerca scientifica, in Europa e nel mondo intero, ma sono poche le start up che nascono in questo settore proprio per la carenza di capitali e di competenze manageriali. Grazie a uno di questi studiosi, abbiamo attualmente in fase di avvio un progetto di riposizionamento di un farmaco commerciale che potrebbe interferire con il meccanismo con cui il Covid-19 penetra le cellule. Sarebbe una nuova conferma positiva dell'alleanza tra scienza e finanza.

Elisabetta Borello
economista e vice president di Bio4Dreams



Servirà un sistema paese che supporti e renda efficace il lavoro di tanti ricercatori che si sono impegnati notte e giorno per trovare le cure (foto LaPresse)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

29-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 15 %

Il manager

«Basta polemiche, sono stati fatti miracoli»

Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria, è anche amministratore delegato di Janssen Italia, la società farmaceutica di Johnson & Johnson, dalla quale si aspetta una quota consistente della fornitura di vaccini all'Ue, 200 milioni di dosi più un'opzione per altri 200. «Arrivano tra marzo e aprile, l'Italia ne avrà il 13,4% come stabilito negli accordi stretti dalla Commissione. Il nostro Paese avrà il totale di oltre 202 milioni di fiale nel 2021, assicurato da sei aziende. Non bisogna paventare il rischio di restare senza o che ne riceveremo meno degli altri».

C'é ancora incertezza però su una parte consistente della fornitura, quella di AstraZeneca.

«Confermo le notizie già trapelate. A giorni l'agenzia regolatoria della Gran Bretagna dovrebbe rilasciare l'autorizzazione e successivamente toccherà all'Ema valutare i dati dopo la richiesta presentata dall'azienda. Non si creda che nel frattempo l'Ema sia rimasto fermo. Ha lavorato sui dati disponibili di volta in volta secondo. In ogni caso una volta ricevuto l'ok, la distribuzione sarà rapidissima perché le aziende hanno cominciato a produrre da mesi».

Quanto hanno investito nel complesso le industrie?

«I miliardi sono talmente tanti che è impossibile fare una stima. Lo scorso marzo nessuno avrebbe scommesso di poter avviare le vaccinazioni a fine dicembre. Quando ho visto le immagini dei primi immunizzati mi sono emozionato. Io credo che in questo caso si possa parlare di miracolo e dunque non deve esserci spazio per le polemiche. L'importante non è chi abbia vinto la corsa ma che adesso almeno sei farmaceutiche siano pronte alla distribuzione, mese prima mese dopo».

Ci parli del prototipo di Janssen.

«Abbiamo utilizzato la stessa tecnologia che è servita per il vaccino anti Ebola. Tra il secondo e il terzo trimestre del 2020 saremo pronti a contribuire al quantitativo di dosi acquistate da Bruxelles, 1 miliardo e 305 milioni per non contare l'opzione di altri 660 milioni. Il meccanismo dell'acquisto centralizzato da parte dell'Ue è stato vincente».

Margherita De Bac

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Visione Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria e ad di Janssen

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



CORRIERE DELLA SERA

28-DIC-2020
da pag. 2
foglio 1 / 3

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 168 %

V-DAY

Ieri le prime somministrazioni Conte: data che resterà impressa

Vaccini, via alla campagna in 220 ospedali

Conclusa la fornitura di 9.750 dosi del preparato Pfizer-Biontech Il ministro Speranza: «Le mascherine restano preziose»

Al lavoro per arrivare all'immunità di gregge in autunno Emozione allo Spallanzani, dove fu isolato il coronavirus italiano

Tutto ricomincia dallo Spallanzani, dal piazzale con la fontana dove a febbraio gli stessi medici che ora si aggirano sorridenti annunciarono i primi due casi italiani di coronavirus su una coppia di turisti cinesi. Era solo l'inizio, quando si contava di poter fermare l'epidemia identificando subito i positivi, si chiudevano le frontiere e diramavano ordinanze senza sapere che il nuovo microbo era già diffuso. C'era un unico modo per fermarlo: il vaccino. Nessuno avrebbe scommesso che sarebbe arrivato in così poco tempo, in un 27 dicembre che si è replicato in altri 220 ospedali italiani e in tutta l'Ue, il V-day. Sono passati 11 mesi dal sequenziamento del virus da parte dei cinesi che lo misero a disposizione della comunità scientifica. Il cerchio ha cominciato a chiudersi ieri con l'avvio delle prime inoculazioni simboliche. In Italia una prima tornata da 9.750 dosi, la prossima settimana Pfizer-BioNtech ne consegnerà più di 450 mila.

Il sole splende e scalda. Dentro le vaccinazioni continuano, nel centro di biosicurezza. Fuori il ministro Speranza ricorda che per ora mascherine e distanziamento restano preziosi: «Ci attendono settimane di lavoro. Bisognerà combattere con gli strumenti che conosciamo». «L'Italia si risveglia, questa data ci rimarrà per sempre impressa», esulta il premier Giuseppe Conte e il commissario Arcuri vede il primo spiraglio di luce: «L'immunità di gregge? Lavoriamo per arrivarci in autunno». Il presidente della Regione Lazio, Zingaretti, e l'assessore Alessio D'Amato sfilano davanti ai cartelloni con la primula, il fiore simbolo della campagna vaccinale. C'è anche Gianni Letta, come ospite e amico dello Spallanzani, invitato dal direttore sanitario Francesco Vaia, reduce da una notte in bianco. Racconta l'ex sottosegretario alla presidenza del Consiglio: «Ho fatto gli altri vaccini, ora aspetto il mio turno». Nessuno vorrebbe andarsene. È una festa per Maria Rosaria Capobianchi, la virologa che ha isolato il primo coronavirus italiano, appena immunizzata: «Dopo averlo visto, è un'altra soddisfazione proteggermi da lui. Non bisogna aver paura. Ricordo i miei genitori terrorizzati all'idea che io e mia sorella potessimo prendere la poliomielite».

Margherita De Bac

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

28-DIC-2020
da pag. 2
foglio 2 / 3

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 168 %

Torino

L'infettivologo: «Chi lavora a contatto con il pubblico non può sottrarsi»



Infettivologo Giovanni Di Perri, «Amedeo di Savoia»

«Una mano addestratissima, non ho sentito nulla», sorride il professor Giovanni Di Perri, direttore della clinica di Malattie infettive dell'ospedale Amedeo di Savoia di Torino, primo vaccinato in Piemonte. Poi torna serio: «Per avere una copertura adeguata occorrono sei mesi e le restrizioni non bastano, quindi dobbiamo sempre rispettare le misure di sicurezza». Ma nella Regione, un terzo degli aventi diritto al vaccino — operatori sanitari e dipendenti e ospiti di Rsa — per ora non ha aderito alla campagna. Sono 65 mila persone. Di Perri sospira: «Un lavoratore in smartworking può non vaccinarsi, ma chi fa un lavoro a contatto col pubblico deve farlo: qui la mia libertà può ledere la vita altrui». Alle 16, il Piemonte aveva già inoculato le sue 910 dosi di vaccino, senza problemi per chi lo ha ricevuto.

Lorenza Castagneri

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Napoli

La dose iniziale al caposala Giuseppe Gli operatori del 118: «Noi dimenticati»



Caposala Giuseppe Bianco, Osp. del Mare (Kontrolab)

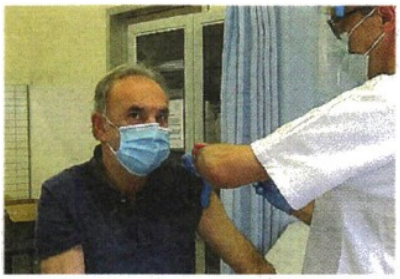
Il primo è stato un infermiere dell'Ospedale del Mare. Al Cotugno invece hanno cominciato con un infettivologo, e al Cardarelli con una dottoressa in servizio al pronto soccorso. I tre ospedali napoletani indicati per le prime somministrazioni del vaccino hanno concluso le operazioni in tarda mattinata. L'Ospedale del Mare è stato in assoluto il primo, e la dose numero 1 è toccata al caposala del Covid residence, Giuseppe Bianco. Al Cotugno il direttore di Malattie infettive ad indirizzo epatico, Rodolfo Punzi, dopo la vaccinazione ha sollecitato «una campagna vaccinale allargata». Al Cardarelli sono state iniettate cento dosi. In nessuno dei tre ospedali sono stati vaccinati operatori del 118, che lamentano di non aver ricevuto convocazioni nemmeno per i prossimi giorni.

F. B.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Bergamo

Remuzzi e l'iniezione all'ospedale di Alzano «Grande vittoria per la scienza»



Direttore Giuseppe Remuzzi, Istituto «Mario Negri»

Era una giornata simbolica, è stato detto. Ed è sui simboli che si è giocato il V-Day in provincia di Bergamo, con la scelta dell'ospedale di Alzano da dove divampò il focolaio che infiammò la Val Seriana, e da quello di Bergamo, per due mesi epicentro mondiale dell'epidemia. «Ma da quell'emergenza non siamo ancora usciti», ha precisato la direttrice Maria Beatrice Stasi raccontando i grandi sforzi e imprese come l'impianto per l'ossigeno realizzato in mezza giornata. Il primo a vaccinarsi ad Alzano è stato Giuseppe Remuzzi, direttore dell'istituto Mario Negri: «Questa giornata è una vittoria della scienza: ha fatto in pochi mesi quello che poco tempo fa si faceva in 10 anni». Primo a Bergamo il presidente dell'Ordine dei medici Guido Marinoni: «Momento più importante dello sbarco sulla Luna».

Fabio Paravisi

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

28-DIC-2020
da pag. 2
foglio 3 / 3

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 168 %

Palermo

I medici del Civico: «Adesso aderite tutti» La donna di 93 anni immunizzata in Rsa



Al Civico Massimo Geraci, primario al pronto soccorso

Il primo vaccinato in Sicilia è stato Massimo Geraci. Il primario del pronto soccorso dell'ospedale Civico di Palermo, il più grande nosocomio siciliano, ha ricevuto il vaccino anti Covid nel padiglione 24 dello stesso ospedale. «Spero che ci sia una grande adesione da parte dei siciliani», ha detto. Dopo di lui è toccato ad altri 55 sanitari: i presidenti dei nove ordini dei medici della Sicilia, medici di base, pediatri, dipendenti di tre ospedali siciliani e medici, infermieri e autisti del 118. Presente in ospedale il presidente della Regione Nello Musumeci: «A settembre dovremmo già aver concluso la campagna», ha auspicato. Dal Civico ci si è spostati alla Rsa «Buon Pastore» di Palermo dove sono stati vaccinati cinque operatori e venticinque ospiti, tra cui una 93enne felice di essere tra le prime siciliane.

Salvo Toscano

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Nella Capitale Un'infermiera riceve la sua prima dose del vaccino contro il coronavirus all'interno dell'Istituto Spallanzani di Roma (foto Ansa)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Ecco come è cambiata la lotta al cancro con la pandemia

AGI - Come è cambiata in questi mesi di pandemia la situazione dei malati di tumore in Italia e in Europa? E a che punto eravamo prima in Italia? Ne parliamo con la dott.ssa Ivana Cattaneo, Vice Chair Efpia Oncology Platform (Efpia: Federazione europea delle associazioni e delle industrie farmaceutiche) che ci spiega come sia indispensabile recuperare il tempo perso durante i mesi di lockdown che hanno visto calare l'accesso agli ospedali per i pazienti oncologici. Un'intervista per capire anche le innovazioni farmacologiche nelle terapie anticancro e i successi italiani degli ultimi anni.

(Video intervista in collaborazione con Farmindustria)

https://www.agi.it/video/video/2020-12-28/lotta-cancro-pandemia-intervista-ivana-cattaneo-10836288/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

27-DIC-2020
da pag. 11
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 17 %

Domande & risposte

La cura con anticorpi Come funzionano quelli monoclonali

10

I gruppi che, almeno in questo momento, stanno lavorando allo sviluppo di anticorpi monoclonali. La protezione andrebbe da due a sei mesi

1 Cosa sono gli anticorpi monoclonali?

Risponde Giuseppe Novelli, genetista policlinico Tor Vergata di Roma: «Sono molecole biologiche create in laboratorio, simili a quelle prodotte quando siamo infettati o vaccinati e quindi in grado di riconoscere il virus, neutralizzarlo o bloccarne l'ingresso nelle nostre cellule e la diffusione. Possono avere una funzione terapeutica, come farmaco, se utilizzate all'inizio dell'infezione in modo tale da limitarne la gravità. Oppure una funzione protettiva temporanea, della durata di qualche mese. Forse da due a sei».

2 Differenza col vaccino?

Lo scopo preventivo è identico ma col vaccino la protezione dura di più perché viene stimolata la memoria immunitaria che lascia ricordo dell'agente patogeno. Quindi le difese si riattivano tutte le volte che l'organismo lo incontra. Nel caso dei monoclonali l'immunità è immediata e temporanea. Il loro ruolo potrebbe essere importante nell'ambito di comunità esposte al contagio, ad esempio le residenze per anziani, dove c'è bisogno di una protezione rapida».

3 Quanti anticorpi monoclonali sono allo studio?

Almeno una decina di gruppi al mondo stanno lavorando. Tra i più promettenti c'è il cocktail denominato REGN-COV2, noto per essere stato somministrato all'ex presidente Usa Donald Trump. È costituito da due diversi anticorpi monoclonali prodotti dalla società Regeneron. I risultati provvisori hanno evidenziato un effetto di riduzione della carica virale. Il cocktail ha ottenuto dalla Fda l'autorizzazione per l'uso in emergenza per pazienti con sintomi lievi-moderati «ad alto rischio di diventare gravi».

4 Altri farmaci in arrivo?

L'anticorpo Bemlanivimab realizzato dall'azienda biotech canadese Ab Cellera in collaborazione col gruppo Eli Lilly ha ottenuto dalla Fda l'autorizzazione per l'uso in emergenza. Lo studio su pazienti gravi è stato interrotto.

5 Ci sono monoclonali approvati nell'Ue?

No, l'agenzia Aifa ha smentito le voci secondo le quali il Bemlanivimab sarebbe stato dato gratuitamente all'Italia.

6 La ricerca italiana?

Un monoclonale è frutto di una collaborazione tra la Fondazione Toscana Life Sciences e lo Spallanzani. Ne è stato selezionato uno che sarà testato in prove cliniche da avviare all'inizio del 2021, ha annunciato Rino Rappuoli, coordinatore della ricerca.

7 E l'anticorpo di AstraZeneca ha potenzialità?

Sui siti vengono citati tre studi su pazienti con contatti stretti con individui positivi e alte possibilità di contagio. Gli altri riguardano persone positive con sintomi lievi, seguite a casa. I risultati definitivi non sono pubblici né pubblicati», dice Massimo Costantini, direttore scientifico dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia.

Margherita De Bac

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

NAZIONE - Carlino - GIORNO
Dir. Resp.: Michele Brambilla
www.datastampa.it Tiratura: 224139 - Diffusione: 150680 - Lettori: 1599000: da enti certificatori o autocertificati
27-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1 / 2
Superficie: 72 %

Garattini promuove Pfizer: siero sicuro «Reazioni come nel vaccino anti-influenza»

Il presidente del Mario Negri: «I tre casi di gravi allergie segnalati non hanno nulla a che fare con le proteine del composto»

LA VERA SFIDA
È più preoccupante che un italiano su tre non si voglia immunizzare

DOPO L'INIEZIONE
Mal di testa e dolore alle ossa «Sintomi comuni a tutte le profilassi»

di **Silvio Garattini***
MILANO

È arrivato, il 21 dicembre, il via libera al vaccino Pfizer anche da parte dell'Ema, l'autorità regolatoria europea. Si tratta di una autorizzazione condizionale, che richiede perciò altri studi prima di avere una autorizzazione standard. Le caratteristiche del foglietto illustrativo con ogni probabilità non saranno differenti da quelle già illustrate dall'ente regolatorio americano (Fda) e da quello inglese.

Relativamente al vaccino i dati più importanti sono l'efficacia e la sicurezza. L'efficacia riguarda 162 casi di Covid-19 indotti dal virus Sars-Cov-2 nel gruppo trattato con placebo e di solo 8 casi nel gruppo trattato con il vaccino. Quindi la protezione riguarda il 90 percento nel periodo temporale di due mesi. Anche la sicurezza è relativamente promettente, perché i molti effetti collaterali riportati riguardano dolore nel sito di iniezione, mal di testa, dolori muscolari e ossei, nausea e febbre. Si tratta di sintomi comuni alla maggioranza dei vaccini in uso corrente, come quello antinfluenzale. Anche in questo caso non è noto se vi saranno effetti a scadenza più lunga. Sono state riportate malattie nei vaccinati, come nei trattati con placebo.

Non ci si deve meravigliare, perché il vaccino non agisce contro malattie che in ogni caso avverrebbero anche senza la vaccinazione. Non bisogna farsi ingannare dal fatto che possono avvenire anche subito dopo la vaccinazione. Le Agenzie regolatorie hanno richiesto ai medici vaccinatori di riportare ogni sintomo e hanno stabilito una farmacovigilanza attiva per i prossimi 24 mesi. Sono state stabilite anche alcune controindicazioni per le donne in gravidanza o che allattano, per chi ha febbre e anche per i giovani con meno di 16 anni, perché non sono stati inclusi nella sperimentazione.

Di fronte a questi dati si dovrebbe avere un seppur cauto ottimismo, mentre suscitano preoccupazione il risultato di alcuni sondaggi che riportano la scarsa volontà di vaccinarsi da parte di circa un terzo degli italiani. Ancora più preoccupante l'informazione che riguarda la vaccinazione volontaria da parte degli operatori sanitari, noti per la loro scarsa tendenza a vaccinarsi contro l'influenza.

Per questa ragione hanno destato grande rilievo i tre casi di grave allergia in persone trattate con il vaccino anti Covid-19 della Pfizer. Occorre ricordare che queste gravi reazioni allergiche, dette anche anafilassi, sono rare, ma presenti per tutti i vaccini. Ad esempio nel caso del vaccino antinfluenzale si tratta di poco più di 1 caso per ogni milione di dosi somministrate. Occorre anche chiarire che non esiste un particolare pericolo per coloro che hanno allergie, perché si tratta di allergie specifiche per determinate proteine, presenti nel polline e nelle uova, che nulla hanno a che fare con le proteine del vaccino.

Le rare persone eventualmente allergiche al vaccino potranno essere vaccinate in sicurezza, perché saranno predisposte le condizioni adatte: presenza di un medico con tutto l'armamentario farmacologico, incluso l'ossigeno, per far fronte a questa rara evenienza. È possibile, anche se per ora non si hanno dati, che i tre casi riportati riguardino la presenza nel vaccino di polietilenglicol (PEG) una sostanza che può sensibilizzare a risposte immunitarie, come noto da alcuni farmaci, detti peghilati, perché contengono il PEG, che ha il compito di prolungare la presenza del farmaco nell'organismo. Questi rari casi che possono essere curati vanno naturalmente valutati nei confronti dei grandi benefici previsti dall'impiego del vaccino.

Fra l'altro poiché dopo il simbolico giorno della vaccinazione europea passeranno settimane prima di avere un numero consistente di vaccinati, avremo il vantaggio di avere più informazioni da parte degli Stati Uniti e dell'Inghilterra.

*Presidente Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri Irccs

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

1 Che cosa è la molecola mRna?

Il vaccino contiene una molecola denominata Rna messaggero (mRna) con le istruzioni per produrre una proteina presente su Sars-Cov-2, il virus responsabile del Covid-19. Il vaccino non contiene il virus e non può provocare la malattia.

2 Come viene somministrato?

Il vaccino contro il Covid-19 viene somministrato in due iniezioni, solitamente nel muscolo della parte superiore del braccio. Le somministrazioni avvengono a distanza di 21 giorni l'una dall'altra (nel caso di quello messo sul mercato da Pfizer)

3 Bisognerà indossare la mascherina?

Secondo gli esperti, si dovrà continuare a indossare la mascherina anche dopo l'immunizzazione (7-10 giorni dopo la seconda dose del vaccino), soprattutto in condizioni di rischio, quali assembramenti e soggiorno in ambienti poco aerati

4 Cosa succede col ceppo inglese?

I virus a Rna, come Sars-Cov-2 sono soggetti a frequenti mutazioni, la maggioranza delle quali non altera significativamente l'assetto e le componenti del virus. Al momento appare improbabile che la variante inglese possa avere un effetto negativo sulla vaccinazione

5 Quanto durerà la protezione?

La durata della protezione non è ancora definita con certezza perché il periodo di osservazione è stato di pochi mesi, ma le conoscenze sugli altri tipi di Coronavirus indicano che la protezione dovrebbe essere di almeno 6-12 mesi



Uno dei super frigoriferi, in grado di raggiungere una temperatura di meno 75 gradi, dove vengono conservati i vaccini Pfizer



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
27-DIC-2020
da pag. 1-37
foglio 1 / 2
Superficie: 56 %

L'editoriale

La risposta biotech dell'Occidente

di **Maurizio Molinari**

Con l'arrivo del primo camion di vaccini Pfizer-BioNTech all'ospedale Spallanzani di Roma l'Italia entra nel novero di Paesi dove le inoculazioni stanno iniziando. Negli Stati Uniti, in Gran Bretagna, Israele, Messico, Cile e Costarica sono già centinaia di migliaia le persone che hanno sperimentato l'emozione di questo passaggio. Non è la fine del Covid 19 ma può essere l'inizio della fine della paura perché a dieci mesi dall'attacco della pandemia venuta da Wuhan, la scienza ci sta consegnando l'arma per difenderci. E c'è una novità non indifferente in merito: esce dai centri di ricerca di Stati Uniti ed Europa.
Sorpreso dall'attacco della pandemia Covid 19, lento nell'adattarsi ad un nemico invisibile, ferito da una moltitudine di vittime e contagi, segnato da polemiche ed errori nella reazione e preoccupato dalle devastazioni economiche a cui far fronte, l'Occidente sembra così trovare nella confezione dei vaccini il terreno di un suo possibile riscatto sulla scena globale.
La spiegazione viene dal fatto che i primi vaccini autorizzati dalle autorità competenti negli Stati Uniti, in Canada, in Gran Bretagna e nell'Unione Europea – Pfizer-BioNTech e Moderna – sono stati prodotti in appena dieci mesi, con un risultato senza precedenti nella storia della medicina dovuto ad un'invenzione di biotecnologia.

Editoriale

Vaccino, la risposta biotech dell'Occidente

Le biotecnologie mancano a Cina e Russia perché si generano da un modello di ricerca che distingue le democrazie avanzate

Si tratta della piattaforma rivoluzionaria "messenger RNA" (mRNA) che consente di inviare istruzioni alle cellule al fine di generare gli anticorpi necessari. Ovvero, il vaccino è costituito da nanoparticelle lipidiche contenenti l'mRNA, che dopo la somministrazione fa produrre alle cellule dell'organismo la proteina del virus. Questa induce la costruzione di anticorpi che annientano il virus Sars-CoV-2 quando si manifesta.
Si tratta di un prodotto di biotecnologia che si lascia alle spalle i vaccini del passato – che inoculavano dosi non nocive della malattia, o parti del patogeno che la causa, per generare anticorpi – ed è frutto della svolta che avvenne nel 1976 con il debutto di Genentech ed il conseguente boom di nuove modalità terapeutiche, dagli anticorpi monoclonali agli acidi nucleici come il mRNA.
BioNTech, creata in Germania nel 2008 dai coniugi scienziati turchi Ugur Sahin e Ozlem Tureci, e Moderna, nata due anni dopo a Cambridge, Massachusetts, dal biologo di Harvard Derrick Rossi, hanno sviluppato la tecnica dell'mRNA fino ad arrivare praticamente assieme a generare il vaccino anti-pandemia. Ma con una differenza: BioNTech ha avuto bisogno dell'intesa con il gigante americano Pfizer, fondato nel 1849 a Manhattan e oggi guidato da Albert Bourla, greco-americano di Salonicco figlio di sopravvissuti alla Shoà, per realizzare i test clinici, ottenere le autorizzazioni, gestire la produzione di massa e la distribuzione globale. A questo bisogna aggiungere che gli Stati Uniti hanno sostenuto il vaccino di Moderna sin dall'inizio, in particolare le fasi 2 e 3 dei test, con il *National Institute of Allergy and Infectious Diseases* e il *Biomedical Advanced Research and Development Authority*, e più in generale con *l'Operation Warp Speed* hanno investito ben 10 miliardi di dollari nella corsa al vaccino con il maggiore aiuto governativo mai varato per un programma farmaceutico. Così come BioNTech, di base a Mainz nella Renania-Palatinato, si è giovata di importanti finanziamenti del governo tedesco e di un prestito dell'Unione Europea.
Su entrambe le sponde dell'Atlantico la scienza più avanzata, sostenuta da importanti investimenti governativi, ha generato un risultato che Drew Weissman – pioniere del mRNA e docente di Medicina all'*University of Pennsylvania* – definisce «molto simile perché le differenze fra BioNTech e Moderna sono solo nelle strutture periferiche». Ciò che il vaccino dimostra è la capacità delle biotecnologie di affrontare le sfide della conoscenza nel XXI secolo consentendo alle medicine biologiche di avvantaggiarsi di sistemi che già esistono nei corpi umani: gli acidi nucleici con DNA e mRNA possono fornire ricette alle nostre cellule per creare le sostanze di cui hanno bisogno. Ecco perché «l'esperienza della lotta al Covid 19 cambierà quasi sicuramente il futuro della scienza dei vaccini – commenta su *Nature* Dan Barouch, direttore del Centro di Virologia e Ricerca sui Vaccini alla Scuola di Medicina di Harvard a Boston, in Massachusetts – in quanto dimostra a quale velocità


la Repubblica
Speranza: il vaccino ci salverà ma serviranno altre zone rosse
SCARPA


Vaccino, la risposta biotech dell'Occidente
La paura dell'antidoto e il senso della comunità

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

possiamo procedere davanti ad una reale emergenza globale, senza fare compromessi sulla sicurezza».
E ciò significa guardare con fiducia anche a quelle eccellenze italiane come l'azienda biotech ReiThera a Castel Romano, l'Istituto nazionale per le malattie infettive Lazzaro Spallanzani di Roma e la GlaxoSmithKline (GSK) Vaccines di Siena che si sono affermate come trincee avanzate della ricerca contro la pandemia.
Rino Rappuoli, capo scientifico della divisione vaccini di GlaxoSmithKline a Siena, spiega come «le ampie somme donate da governi e filantropi sono state decisive perché hanno consentito di fare in parallelo, e non in sequenza, i test di fase 1, 2 e 3 con la manifattura, accorciando i tempi e riducendo i rischi». Ma non è stato un cammino breve né facile: la ricerca basilare sui vaccini DNA è iniziata almeno 25 anni fa e quella sui vaccini RNA ha alle spalle 10-15 anni di investimenti importanti, alcuni dei quali mirati alla lotta contro i tumori. Basti pensare che appena cinque anni fa la tecnologia che è stata adoperata per combattere il Covid 19 non sarebbe stata disponibile.
Il terzo vaccino in arrivo, realizzato dalla società AstraZeneca anglosvedese con l'Università di Oxford in Gran Bretagna, trasporta la mRNA con un vettore virale – realizzato dalla Irbm di Pomezia – che non si replica. Anche in questo caso però «trae beneficio da anni di ricerca dovuti alle precedenti battaglie contro Sars, Mers, Ebola e malaria» come osserva Beate Kampmann, direttore del Centro vaccini della *London School of Hygiene & Tropical* precisando però che «questo approccio continua ad essere meno costoso rispetto all'uso del mRNA».
In tale cornice il tentativo di Russia e Cina di cogliere l'occasione della pandemia di Wuhan per dimostrare la competitività a livello globale della loro ricerca scientifica finora non ha dato i risultati auspicati. Sebbene le aziende cinesi producano infatti circa un quinto dei vaccini del Pianeta, nella sfida al Covid 19 il più accreditato è al momento il Sinopharm – testato su oltre 31 mila volontari nella fase 3 – ma con un'efficacia limitata all'86 per cento dei casi rispetto al 95 di Pfizer e Moderna e, inoltre, senza essere accompagnata dalla diffusione dei dati relativi, ad esempio sulle infezioni generate.
E lo Sputnik V russo, pur lanciato dal Cremlino con largo anticipo rispetto ai vaccini occidentali evocando anche nel nome lo spirito della Guerra Fredda, non rispetta gli standard euroamericani ed è al momento diffuso soprattutto sul mercato interno.
Insomma, la sfida scientifica di Mosca e Pechino a Usa e Ue per il momento deve cedere il passo ai risultati del biotech che vengono dai laboratori del Massachusetts e della Renania-Palatinato. Le biotecnologie mancano a Cina e Russia perché si generano da una miriade di società in competizione fra loro ovvero un modello di ricerca che distingue le democrazie avanzate mentre contrasta con l'accentramento della ricerca in grandi conglomerati pubblici. Ma è una gara che inizia adesso, come tutte le competizioni scientifiche potrà avere più vincitori e destinata ad assumere un valore strategico di lungo termine. In attesa di sapere se Mosca e Pechino riusciranno a competere sul fronte della ricerca con le imprese farmaceutiche occidentali possono esserci però pochi dubbi sul fatto che l'inizio della stagione del vaccino ha già un vincitore: chi ha creato, studiato, finanziato, approvato e sostenuto lo sviluppo della biotecnologie negli Usa ed in Europa.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

FARMACEUTICA: AZIENDE ITALIANE SEMPRE PIU' GREEN, IN 10 ANNI -50% EMISSIONI

= Roma, 23 dic. (Adnkronos Salute) - Non solo la salute dell'uomo, ma anche quella del pianeta. Le aziende del farmaco in Italia sono sempre più green. E' la 'fotografia' che emerge dal report 'Indicatori farmaceutici' realizzato da Centro studi di FARMINDUSTRIA. In dieci anni, considerando la crescita della produzione, l'industria farmaceutica del Belpaese ha abbattuto del 50% le emissioni dei gas che alterano il clima (anidride carbonica, biossido di azoto, metano e altri gas), rispetto a un calo del 27% della media manifatturiera. Non solo: c'è stato un -48% per quanto riguarda i consumi energetici, rispetto a una media dell'industria manifatturiera del -15%. Questi risultati sono frutto dei crescenti investimenti in tecnologie green: la quota di fondi in apparecchiature e dispositivi destinati alla prevenzione dell'inquinamento (ovvero che azzerano o riducono alla fonte l'inquinamento del processo produttivo) nell'industria farmaceutica è infatti pari al 44%, rispetto a una media manifatturiera del 37%. L'industria farmaceutica ha anche dato vita, nel 2015, alla cosiddetta Eco-Pharmaco Stewardship (Eps), un programma europeo a guida industriale di gestione intelligente e sostenibile dell'impatto ambientale del farmaco lungo tutto il suo ciclo di vita. Inoltre in Italia dal 1980 le imprese hanno costituito, insieme alla filiera, un sistema centralizzato a garanzia del corretto smaltimento dei medicinali scaduti. Perché anche quest'ultimo passaggio della vita del farmaco è diventato più green.

(Red/Adnkronos Salute) ISSN 2465 - 1222 23-DIC-20 15:10 NNNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

23-DIC-2020
da pag. 1-9
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 33 %

Sì di Aifa al farmaco Pfizer in Italia. Zona rossa da domani in tutto il Paese. Positività giù all'8%

Primi vaccinati, c'è la lista

Medici e infermieri: diamo l'esempio. Piano per gli italiani fermi a Londra

Domenica 27 dicembre. Una data storica per la Ue. In tutti gli Stati comincia la vaccinazione contro il Covid. Un piccolo anticipo simbolico, perché poi l'operazione vera e propria partirà a gennaio. I primi in lista sono medici e infermieri. Intanto c'è un piano di rientro per gli italiani bloccati a Londra.

da pagina 9 a pagina 17

Sì dell'Aifa al commercio del vaccino Il 26 le dosi in viaggio verso le regioni

Il prodotto Pfizer-BioNTech è efficace nel 95% dei casi Niente controindicazioni particolari, servono 2 punture

Il 27 dicembre i primi medici e infermieri del servizio sanitario riceveranno le prime dosi di Cominarty, prodotto da Pfizer-BioNTech, l'azienda che ha battuto sul tempo tutte le altre in corsa ottenendo il via libera alla commercializzazione di un farmaco dai tanti record. Mai un vaccino era arrivato in così poco tempo: neppure 12 mesi tra il sequenziamento del genoma del virus e l'immissione nel mercato mondiale. Ed è il primo preparato costruito con l'uso di piattaforme basate sull'Rna messaggero, una tecnica del futuro che consiste nel prendere certe informazioni dal virus e, protette in un involucro biotech, inocularle nell'uomo per educare il suo sistema immunitario a contrastare l'agente infettivo.

L'annuncio ufficiale su Pfizer è stato fatto invece da Aifa, l'agenzia italiana del farmaco, diretta da Nicola Magrini, presidente del cda il virologo Giorgio Palù. Dopo il via libera dell'Agenzia europea e della Commissione mancava quello nazionale. Si parte simbolicamente dallo Spallanzani, nel V-day comune all'Europa intera.

Il tir della Pfizer proveniente dal Belgio con le prime 9.750 dosi entrerà in Italia nella notte tra il 25 e il 26 scortato dalle forze dell'ordine. Allo Spallanzani i vaccini verranno divisi in 20 confezioni, una per ogni regione. Le Forze armate, con mezzi di terra e aerei, le distribuiranno in tutta Italia nella giornata e nella notte del 26. Il giorno dopo sarà vaccinato un gruppo limitato di sanitari, a gennaio si conta di fare l'iniezione a un milione di persone, in base all'ordine di prenotazione. Il mese successivo è il turno degli operatori e ospiti delle Rsa. Poi si passa ad anziani e persone con patologie croniche.

Cominarty funziona nel 95% dei casi, significa che 95 persone sulle 100 che lo ricevono non sviluppano la malattia e vengono difese dai sintomi gravi. È un efficacia elevatissima: per essere approvato sarebbe bastata una soglia del 50%. Il 100% di efficacia in natura non esiste. Una minima percentuale di individui per ragioni genetiche o resistenze temporanee non rispondono alla «chiamata» degli anticorpi. Il vaccino è indicato sopra i 16 anni e non ha controindicazioni particolari. Va bene per anziani, immunodepressi, pazienti con difetti della coagulazione, donne in gravidanza e allattamento. Non ci sono controindicazioni per i malati di sclerosi multipla che hanno rivolto ad Aifa un quesito specifico sull'accessibilità. Il prodotto Pfizer-BioNTech richiede una doppia dose, con un intervallo di 3 settimane. La comparsa di anticorpi avviene entro 6-7 giorni dalla puntura iniziale. Da quel momento l'individuo anche se si contagia sviluppa un'infezione lieve.

Nella prima fase, fino a marzo, l'accesso alla vaccinazione avverrà per chiamata, seguendo l'ordine di prenotazione dei volontari, poi i medici di famiglia. Non ci sono timori sull'eventuale inefficacia del vaccino contro la variante del Sars-CoV-2 segnalata in Gran Bretagna. Se ci fossero mutazioni più impegnative la piattaforma usata per disegnare i vaccini potrebbe essere riadattata. E proprio ieri un portavoce di AstraZeneca ha dichiarato che anche il loro vaccino «è efficace per il nuovo ceppo».

M. D. B.
mdebac@rcs.it

© RIPRODUZIONE RISERVATA


CORRIERE DELLA SERA
Primi vaccinati, c'è la lista


Sì dell'Aifa al commercio del vaccino Il 26 le dosi in viaggio verso le regioni

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

27

Dicembre
È la data scelta per il V-day, in cui in tutta Europa partirà la campagna vaccinale contro il Covid

95%

L'efficacia
del prodotto di Pfizer-BioNTech: significa che 95 persone su 100 che lo ricevono non sviluppano la malattia

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
23-DIC-2020
da pag. 6
foglio 1
Superficie: 11 %

«Report settimanali sugli effetti dei vaccini»

L'INTERVISTA

Vittorio Demicheli. Presidente del nuovo comitato scientifico Aifa per la sorveglianza

Barbara Gobbi

«Gli italiani possono stare tranquilli: li terremo aggiornati sulla campagna vaccinale con report settimanali sul portale dell'Agenzia italiana del farmaco". Vittorio Demicheli, epidemiologo di Milano, presiede il nuovo comitato scientifico Aifa per la sorveglianza post marketing dei vaccini Covid. "La sfida c'è ma l'Italia è ferrata ed è tra i sistemi più sicuri al mondo - avvisa -: distribuiamo 23 milioni di dosi di vaccino l'anno e anche i cittadini possono segnalare problemi da vaccinazione".

Però ora la sfida è epocale, solo per il Covid dovremo "coprire" 40 milioni di persone...

Di certo non improvviseremo, anche se dal punto di vista organizzativo vanno consolidati i servizi già esistenti, chiamati a uno sforzo molto superiore all'ordinario. Per questo gradualmente integreremo anche tutte le anagrafi vaccinali regionali con i dati sulle profilassi Covid.

A metà gennaio si parte davvero: come vi organizzate?

Il binario è il sistema di farmacovigilanza nazionale, che sarà integrato da tre canali: un meccanismo di sollecitazione attiva, coordinato dall'Università di Verona, delle segnalazioni anche tramite sms e App; un monitoraggio dell'Istituto superiore di sanità che incrocia le segnalazioni da ricoveri, Pronto soccorso e prescrizioni e un nuovo studio Aifa mirato sui social network. Poi ci sono le analisi su singoli gruppi come donne in gravidanza, trapiantati e autoimmuni.

E per capire se il vaccino sia efficace?

Insieme alla sicurezza, capire se un vaccino produce l'effetto desiderato è lo scopo primario della sorveglianza post marketing, la cosiddetta "fase 4". Nell'elenco internazionale degli eventi avversi la prima voce è proprio il fallimento vaccinale: se una persona si ammala malgrado la profilassi, per noi quello è un evento avverso.

Quindi procederete con test sierologici a tappeto post vaccino?

Lo strumento è quello. E con un progetto dello Spallanzani saranno riproposte le stesse sequenze dei trial adottate ai fini della registrazione del vaccino. L'obiettivo è capire se nella realtà si replicano gli stessi risultati ottenuti in fase di studio. L'emergenza pandemica ha accelerato i percorsi valutativi, che ora devono essere completati sul campo guardando ai grandi numeri: se le misurazioni di efficacia sono state fatte su 20mila persone per braccio e per 2mila anni-uomo di osservazione, nella realtà dovremo valutare un ordine di grandezza almeno 10 volte superiore. Servirà un forte coordinamento internazionale.

Intanto incombe la "variante inglese"...

Che poiché essenzialmente l'effetto di accelerare il contagio, va affrontata e gestita non con il vaccino ma con interventi immediati di sanità pubblica e cioè contenimento e mitigazione. In ogni caso terremo le antenne dritte.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



VITTORIO DEMICHELI
Epidemiologo alla guida del Comitato Vaccini


IL COVID IN ITALIA
Le prime dosi in Italia a Natale, ma gli ospedali non sono tutti pronti

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Sole 24 Ore .lavoro
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
23-DIC-2020
da pag. 37
foglio 1 / 2
Superficie: 31 %

Life science, le ricerche crescono del 50%

Dei 150 ruoli mappati nella ricerca di Gi group con Alisei, Confindustria dispositivi medici e Mind, quasi il 42% crescerà, mentre è in declino l'11%

150
I RUOLI
La mappatura dei ruoli nelle Life science ha fatto emergere oltre 150 ruoli: di questi , nei prossimi 3-5 anni il 43% sarà in crescita mentre circa l'11% in declino

1,8
GLI ADDETTI
Prendendo l'intera filiera delle scienze della vita gli addetti arrivano a 1,8 milioni. In Pharma, Biotech e Medical service operano circa 30mila persone

50%
LA CRESCITA
Nel 2020 la divisione Life Science di Gi group ha registrato un aumento della domanda di profili di oltre il 50% rispetto all'anno precedente

Cristina Casadei

Ci sono i vaccini. E in queste settimane l'attenzione è focalizzata su quelli antiCovid. Ma ci sono anche i farmaci per la cura dell'Hiv. E tutti quelli per la cura delle malattie oncologiche. Oltre che per quelle rare. Solo a considerare il pharma, si potrebbero citare moltissimi ambiti in cui la ricerca sta facendo passi da gigante e ha migliorato la qualità delle nostre esistenze. Le scienze della vita stanno conoscendo un momento di sviluppo senza precedenti e mai come oggi mostrano la loro strategicità per la salute, che stride con la poca centralità che hanno nel dibattito politico e nell'assegnazione dei fondi. Tra le tendenze più forti che è stato possibile constatare negli ultimi anni, vi è sicuramente l'allungamento della vita media delle persone, un approccio sempre più personalizzato alla cura dei pazienti e l'aumento della possibilità di curare patologie di una certa gravità a casa. L'accelerazione nella ricerca che si è verificata con il vaccino antiCovid ha mostrato quanto sia importante che le scienze della vita sposino l'"ultra fast innovation", con il rapido aumento della digitalizzazione per sviluppare nuovi farmaci e terapie, automatizzare i processi produttivi, sviluppare la telemedicina e abilitare relazioni multi-channel.

Milano è, un po' anche fisicamente, il simbolo di questa accelerazione digitale. Nel cuore di Mind , il progetto realizzato da Arexpo, sorge proprio la sede dello Human Technopole, l'istituto italiano di ricerca per le scienze della vita. «Arexpo realizzando Mind ha deciso di puntare sulla ricerca e l'innovazione come motore del futuro - interpreta Igor De Biasio, amministratore delegato di Arexpo - e ha scelto le Scienze della Vita come uno dei driver principali perché ci sembrava evidente, anche prima della pandemia, che salute e benessere delle persone fossero fondamentali nella società di domani».

L'impatto sul lavoro e sulle professioni è, oggi, molto visibile. Della filiera Life Science in Italia fanno parte circa 4.500 imprese e quasi 150mila addetti suddivisi tra Pharma, Biotech e Medical Device. Se poi includiamo nella filiera anche le professioni sanitarie, allora arriviamo a quasi 1,8 milioni di addetti. I ruoli vanno dall'access strategy manager al big data analyst al logistic planner, al regulatory specialist al governamental affairs & pricing reimbursement manager. Sono oltre 150 i ruoli emersi dalla ricerca Star Matrix, commissionata da Gi Group Lifescience e realizzata da ODM Consulting, in collaborazione con Alisei, Confindustria Dispositivi Medici, Mind, Assolombarda, Assobiotec (Federchimica), Farmindustria, Egualia. Tra le 16 aziende coinvolte, solo per citarne alcune, ci sono AstraZeneca, Chiesi Farmaceutici, Doppel, Sanofi, AGC Biologics, IRBM Science Park, Takeda, Bracco Imaging, DIESSE Diagnostica Senese e Philips Healthcare. Nei prossimi 3-5 anni, degli oltre 150 ruoli mappati, il 42% sarà in crescita, mentre solo l'11% in declino. Gli altri rimarranno stabili. Tra le aree che cresceranno il business development e la supply chain (100%), r&d e digital (93%), engineering & technology (81%). Tra quelli in declino , invece, ci sono circa 30 ruoli che vanno dal cleaner, al pharmaceutical sales representative, al pharmacovigilance manager. Nel raccontarci come si sta evolvendo il settore, il division manager Lifescience di Gi Group, Boris Errani spiega che «in questo 2020, che è sicuramente stato molto particolare, abbiamo registrato un aumento della domanda di profili nel Life Science del 50%, ma prevediamo che questo trend continui, soprattutto riguardo professionalità altamente qualificate, che prevedono percorsi di studio scientifici ed ingegneristici oltre a quelli maggiormente improntati allo sviluppo del business. Sarà cruciale, anche a fronte di eventi imprevisti come la crisi sanitaria in corso, assicurare up-skilling e re-skilling di tutto il personale del settore rafforzando le capacità tecniche, digitali, ma anche le cosiddette soft skill, come negoziazione, integrità, ascolto, analisi e sintesi, flessibilità e gestione dello stress».

Se parliamo di dispositivi medici, alcuni regolamenti europei hanno introdotto una serie di nuovi adempimenti a cui le imprese devono adeguarsi e tra questi c'è la nuova funzione del PRRC (Personal Responsible for Regulatory Compliance). Questa figura, secondo quanto afferma Fernanda Gellona, direttore generale di Confindustria Dispostivi Medici, «deve far parte dell'organico aziendale per imprese di grandi e medie dimensioni, mentre per le



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

piccole può essere esterno e ad essa viene affidata la responsabilità di supportare il fabbricante in tutte le azioni che questo deve compiere per ottemperare alle normative. È evidente che tali vincoli imporranno alle aziende del settore la ricerca di questo nuovo profilo, ma al tempo stesso genereranno nuove opportunità professionali».

Una delle professioni che ha subito il maggiore impatto e che si trova nella lista di quelle in declino è l'informatore scientifico su cui è però necessario fare almeno una precisazione. Tutto il settore delle scienze della vita sta sviluppando un approccio digitale in tutti gli ambiti in cui è possibile. Il professor Paolo Mariani, responsabile scientifico del corso di perfezionamento in Market Access in Life Science dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca, osserva che «più sede e meno campo sembra essere una delle direzioni seguite dal farmaceutico in relazione alla presenza delle reti e degli informatori scientifici del farmaco. L'utilizzo delle nuove possibilità offerte dalla tecnologia e dall'aumentata fruizione del digitale mostrano una evoluzione organizzativa del lavoro e ad una rilettura delle competenze sul territorio mirate verso la 'nuova sanità' che ci aspetta». Errani aggiunge che «l'informazione scientifica è strategica per le aziende perchè porta a conoscenza del medico le nuove molecole su cui sono state investite grandi risorse per un periodo molto lungo nel tempo. Gli informatori scientifici sono quindi un anello fondamentale ma questa professione ha subito più di altre l'impatto del digitale e questo ha reso necessario un importante lavoro di reskill e upskill. Negli Stati Uniti si stanno già sperimentando formule simili al call center per trasferire l'informazione scientifica». La pandemia per le professioni sanitarie e anche per le scienze della vita ha rappresentato uno spartiacque. «Ci ha messo di fronte alla necessità di rivedere in modo consistente molte delle modalità di relazione e di lavoro in tutti i contesti – commenta il professor Fabrizio Pregliasco, direttore sanitario dell'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano -. Quanto realizzato nell'emergenza deve essere valutato, sistematizzato e sfruttato per cogliere le opportunità di crescita di ogni professionista della salute».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Il "laboratorio" delle lifescience. Lo Human technopole, il nuovo istituto italiano di ricerca per le scienze della vita, situato nel cuore del distretto MIND, a Arexpo, a regime impiegherà fino a 1.000 scienziati in diversi campi

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
23-DIC-2020
da pag. 1-11
foglio 1 / 3
Superficie: 76 %

Da domenica via alle somministrazioni. Polemica sui criteri

L'ombra dei clan sui vaccini piano sicurezza per le dosi

Il vaccino c'è, da domenica partono le somministrazioni, ma ora la grande missione dell'Italia è fare in modo che tutte le dosi arrivino a destinazione: disposto un piano di sicurezza per evitare furti. L'affare fa gola ai clan.
Di Giacomo *ed* **Evangelisti**
alle pagg. 8 e 11

I Focus del Mattino

L'ombra delle mafie sui vaccini Il piano per proteggere le dosi

▶Camorra e 'ndrangheta fanno già affari con i farmaci anti-cancro: 5 milioni l'anno

▶La Difesa in prima linea per sorvegliare logistica e stoccaggio dell'«oro liquido»

PETRONE (ASSORAM): «FENOMENI DI FURTI DI MEDICINALI SONO GIÀ NOTI SIAMO PRONTI AD AIUTARE ARCURI»

IN CAMPANIA I CLAN CONTINI E LICCIARDI GUIDANO IL BUSINESS DEI FARMACI MA FANNO PAURA ANCHE LE COSCHE CALABRESI

IL PIANO

Valentino Di Giacomo

Il vaccino c'è, ma ora la grande missione dell'Italia è fare in modo che tutte le dosi destinate al nostro Paese arrivino a destinazione nei 300 punti di somministrazione mettendole al riparo dai malintenzionati. A lanciare l'allarme sul pericolo che i vaccini possano finire nel mirino dei furti della criminalità organizzata è stato il direttore di Interpol, Jurgen Stock. «Il vaccino - ha detto il capo della polizia mondiale - è "l'oro liquido" del 2021, la cosa più preziosa da distribuire e la mafia e le altre organizzazioni criminali sono già preparate. Vedremo furti nei magazzini e attacchi alle spedizioni». Un alert che riguarda molto da vicino l'Italia e soprattutto le organizzazioni criminali meridionali, per questo motivo scenderanno in campo a presidiare i vaccini anche le Forze armate. Il business dei farmaci è da sempre una delle voci a bilancio soprattutto della camorra e della 'ndrangheta. Fino ad oggi i clan si sono concentrati con maggiore attenzione sui furti e sulla rivendita dei farmaci anti-tumorali, ma i nuovi vaccini contro il Covid possono rappresentare un'occasione enorme per le mafie in un periodo storico in cui la crisi economica, i locdkown e le rigide regole per frenare la pandemia hanno intaccato pure una parte dei loro affari. É per questi motivi - ancor prima che i vaccini siano distribuiti in Europa - che si è attivato già da tempo un grande lavoro di intelligence per provare a tenere al riparo «l'oro liquido» con la collaborazione di tutte le principali polizie europee. L'Italia - essendo tra i Paesi più colpiti dal fenomeno dei furti di farmaci - è già in prima linea con i propri dipartimenti di sicurezza per dare il proprio apporto. Non sarà, insomma, solo un problema logistico o di salvaguardia sanitaria mantenendo la catena del freddo necessaria per conservare e stoccare i vaccini, ma anche un delicatissimo lavoro sul versante della sicurezza militare garantire che tutti gli italiani che lo desiderano possano vaccinarsi.

L'ALLARME

Chi per primo aveva chiesto di porre l'attenzione sulla necessità di mettere in sicurezza i vaccini è stato il presidente di Assoram, Pierluigi Petrone, già dallo scorso ottobre. «I fenomeni di furto e contraffazione - aveva detto il presidente della Associazione Nazionale degli Operatori Logistici e Commerciali della Distribuzione Farmaceutica Primaria - già impattano pesantemente sulla catena di distribuzione farmaceutica. Il trasporto dei medicinali, che avviene quasi esclusivamente su gomma, e




ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
23-DIC-2020
da pag. 1-11
foglio 2 / 3
Superficie: 76 %

le strutture ospedaliere sono maggiormente prese di mira dalla criminalità organizzata». Petrone ha quindi inviato una lettera a tutti gli attori istituzionali coinvolti nella distribuzione dei vaccini, trovando immediato ascolto nel commissario per l'Emergenza, Domenico Arcuri. «Il commissario - spiega il presidente di Assoram - ha ben compreso la nostra funzione e la strategicità del nostro comparto su come potremo assicurare che queste fasi delicatissime per la vita del nostro Paese possano svolgersi senza intoppi».

I MILITARI

Nella primissima fase in cui i vaccini disponibili sono soltanto quelli della statunitense Pfizer, sarà direttamente l'azienda americana a portare le dosi verso i punti di somministrazione facendosi carico anche dell'incombenza di salvaguardare la catena del freddo. Ovviamente, già a partire dal cosiddetto «Vaccine Day» del 27 dicembre, tutti gli spostamenti saranno vigilati anche dalle forze armate. «Il piano predisposto con urgenza - ha spiegato il generale Luciano Portolano, capo del Centro operativo interforze della Difesa, nel corso del tradizionale incontro di Natale tra il presidente Mattarella e le Forze armate - prevede che il vaccino Pfizer che giungerà in Italia il 24 dicembre sarà custodito in una prima fase presso l'hub centrale dello Spallanzani di Roma e a cura della Difesa sarà distribuito e somministrato su 21 siti nazionali». Per ora si tratta solo di poche dosi, più complesso sarà garantire la sicurezza logistica quando saranno disponibili anche gli altri vaccini come quello di Astrazeneca. Per garantire che tutto avvenga in sicurezza il piano del ministero della Difesa - in prima linea per supportare Arcuri - prevede che le dosi giungano direttamente nel grande hangar militare di Pratica di Mare, poi andrà assicurata la vigilanza delle dosi per il trasporto e lo stoccaggio nel resto d'Italia. Già oggi il ministero di Lorenzo Guerini renderà noti mezzi, uomini e metodi con cui la Difesa supporterà il piano vaccinale italiano.

LA MAFIA

Il fenomeno del business dei medicinali da parte della malavita organizzata è noto da tempo. Sul grande affare dei farmaci anti-tumorali ci si sono fiondati da tempo - secondo alcune inchieste della procura di Napoli - membri del clan Contini e Licciardi della camorra napoletana, ma attivissime sono pure le cosche della 'ndrangheta che hanno il vantaggio di poter sfruttare le proprie ramificazioni in tutto il mondo. Quello dei vaccini - secondo le recenti analisi di intelligence - potrebbe essere un mercato che fa gola ai clan. Rubare un carico di dosi vaccinali e rivenderlo a enclavi facoltose di alcuni Paesi africani potrebbe rivelarsi un business milionario. Già in era pre-Covid erano almeno 100 i furti di medicinali ogni anno in Italia con un giro d'affari stimato in 20 milioni l'anno. Solo in Campania avvengono almeno 5 milioni di euro di furti di medicinali ogni anno, ma il fenomeno interessa l'intero meridione. Ad essere presi d'assalto, solitamente, sono i tir che trasportano i medicinali, ma soprattutto le farmacie e i depositi degli ospedali. I nuclei specializzati di polizia e carabinieri segnalano che almeno un ospedale su dieci subisce furti di medicinali. A scoperchiare il vaso di Pandora sull'interesse dei clan sul business dei medicinali fu l'inchiesta Volcano del 2014, ma questo commercio illegale ha continuato a crescere col passare del tempo. È per questo che il governo - con l'attenzione del Viminale e delle Forze Armate - sta cercando di predisporre dei piani di sicurezza non solo per il trasporto, ma anche per salvaguardare i depositi e i punti di somministrazione che saranno organizzati per i vaccini. Se l'hangar di Pratica di Mare garantisce la massima vigilanza altrettanto bisognerà fare per tutti gli altri punti sul territorio italiano dove arriveranno le dosi.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

IL BUSINESS DEI FARMACI RUBATI



Oltre 100 i furti di medicinali che avvengono ogni anno in Italia, nel 2013 furono 68



20 milioni di euro ogni anno sottratti alle casse del Sistema sanitario Nazionale



5 milioni di euro di furti avvengono ogni anno solo in Campania

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

In oltre il 60% dei casi i furti riguardano farmaci anti-tumorali

Campania, Calabria e Puglia le regioni più colpite dove avviene il 60% dei furti

1 ospedale su 10 in tutta Italia ha subito almeno un furto

Il 30% dei farmaci rubati, dopo gli antitumorali, sono immunosoppressori e antireumatici



L'EGO - HUB






IL MATTINO

Via ai vaccini, allarme furti Caccia ai positivi al Covid 2

L'HANGAR L'Aeroporto militare di Pratica di Mare scelto per lo stoccaggio dei vaccini. A lato la prima pagina del Mattino di ieri

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

22-DIC-2020
da pag. 8
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 55 %

Sì dell'Europa al vaccino di Pfizer: «Valido anche con il Covid mutato»

Il verdetto dell'Ema. Conte: splendida notizia, dal 27 l'immunizzazione Von der Leyen: è il capitolo importante per una storia di successo

DAL NOSTRO CORRISPONDENTE

PARIGI Poche ore dopo il via libera dell'Agenzia europea per i medicinali (Ema), la presidente della Commissione Ursula von der Leyen alle 18 e 30 di ieri ha annunciato l'autorizzazione di Bruxelles all'utilizzo del vaccino messo a punto dall'americana Pfizer e dal laboratorio tedesco BioNtech. «Oggi aggiungiamo un capitolo importante a una storia di successo europea. Abbiamo approvato il primo vaccino sicuro ed efficace contro Covid-19. Presto arriveranno altri vaccini. Le dosi di quello approvato oggi saranno disponibili per tutti i paesi dell'Ue, contemporaneamente, alle stesse condizioni. Questo è un buon modo per concludere un anno difficile e per iniziare a voltare pagina su questa pandemia», ha detto von der Leyen. «Una splendida notizia — ha scritto su Twitter il presidente del Consiglio, Giuseppe Conte —. Avevamo auspicato l'arrivo dei vaccini entro la fine dell'anno. Il 27 dicembre si parte».

L'Ue ha prenotato 200 milioni di dosi del vaccino Pfizer-BioNtech (da consegnarsi in totale entro il settembre 2021) con l'opzione di acquistarne altre 100 milioni. Le prime dosi saranno somministrate in tutti i Paesi della Ue a cominciare da domenica. I 450 milioni di europei riceveranno questo e poi altri vaccini partendo dalle categorie a rischio: prima gli ospiti delle case di cura, il personale sanitario e gli anziani, per proseguire fino a tutta la popolazione. «Oggi è una giornata molto emozionante per noi di BioNtech», ha detto il co-fondatore e amministratore delegato Ugur Sahin.

Il vaccino Pfizer-BioNtech è già somministrato in Gran Bretagna — «500 mila persone già vaccinate», ha annunciato ieri il premier Boris Johnson —, Stati Uniti, Israele, Svizzera e altri Paesi. Le autorità europee si sono difese dall'accusa di avere accumulato ritardi dicendo che occorreva essere rigorosi e non cedere alla fretta, per rassicurare i cittadini sul fatto che gli eventuali effetti secondari saranno trascurabili e comunque inferiori ai benefici.

L'Agenzia europea per i medicinali darà poi il suo parere sul vaccino dell'azienda americana Moderna il 6 gennaio, e su quello della britannica AstraZeneca il 12 dello stesso mese. Stella Kyriakides, commissaria europea alla Sanità, ha voluto ricordare ieri che il vaccino non è una soluzione miracolosa a breve termine perché le dosi disponibili resteranno limitate in un primo tempo: «Per questo dovremo continuare a proteggerci e a rispettare le raccomandazioni dei governi».

Quanto alle paure per la nuova variante del virus e la possibilità che renda il vaccino inefficace, «al momento non siamo molto preoccupati», ha detto Marco Cavaleri, direttore della strategia Ema sui vaccini. «Credo che il virus debba cambiare molto prima che ci si trovi in una situazione di questo tipo», ha aggiunto. Opinione confermata dalla direttrice dell'Ema, Emer Cooke: «Per il momento, non c'è alcuna prova che il vaccino non funzioni con la nuova variante del virus». L'Unione europea ha ordinato il vaccino Pfizer-BioNtech (che deve essere somministrato due volte) al prezzo di 15,5 euro per dose, inferiore a quello ottenuto dagli Stati Uniti ovvero 19,5 euro per 100 milioni di dosi.

Le polemiche comunque non risparmiano l'operato dell'Unione, criticata in un articolo del settimanale tedesco *Der Spiegel* che accusa in particolare la Francia di avere fatto pressioni sui partner europei per prenotare dosi del vaccino messo a punto dalla francese Sanofi, rivelatosi per il momento inefficace e rinviato a fine 2021. «Sono accuse senza senso — ha replicato ieri il viceministro per gli Affari europei, Clement Beaune —. È falso dire che per proteggere un laboratorio francese avremmo chiesto di acquistare meno dosi di un laboratorio tedesco. Non bisogna mentire su queste cose». Resta aperta la questione di quanti cittadini vorranno vaccinarsi. Se alcuni si mostrano scettici, il capo dell'Interpol, il tedesco Jürgen Stock, pensa invece che la relativa scarsità iniziale provocherà «rapine nei depositi e attacchi ai trasporti del vaccino», con un «aumento drammatico della criminalità».

Stefano Montefiori

© RIPRODUZIONE RISERVATA





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Come funziona

Le «istruzioni genetiche» per difendersi

Il vaccino dell'americana Pfizer e della tedesca BioNTech fornisce all'organismo umano «istruzioni genetiche» che gli permettono di riconoscere e combattere il coronavirus Sars-CoV-2. Il meccanismo del prodotto scudo è menzionato dall'Ema

«Comirnaty», il nome dello scudo anti Covid

«Comirnaty» prepara il corpo a difendersi. Contiene una molecola chiamata Rna messaggero (mRna) che racchiude le istruzioni per produrre la proteina Spike (S), quella presente sulla superficie del virus e della quale ha bisogno per infettare

Il ruolo chiave della proteina S

Quando una persona riceve il vaccino, alcune delle sue cellule leggeranno le istruzioni dell'mRna e produrranno proteina S. E se la persona vaccinata entrerà in contatto con Sars-CoV-2, le sue difese immunitarie proteggeranno l'organismo

9.750

le dosi
del vaccino Pfizer-BioNTech che arriveranno in Italia il 26 dicembre presso l'ospedale Spallanzani di Roma. Da qui partiranno verso le altre regioni, dove dal 27 verranno somministrate le prime fiale



Leader Ursula von der Leyen , 62 anni, presidente della Commissione Ue: è in carica dal 1° dicembre 2019

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

22-DIC-2020
da pag. 8
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 24 %

Quando arriveranno le prime forniture Non servono altri ok

La distribuzione inizierà in 220 ospedali

Il prezzo unico

La «patente» europea per il vaccino prevede anche che il prezzo sia unico in tutti gli Stati

Domande & risposte

1 Quando sarà autorizzato definitivamente il vaccino Pfizer-Biontech?

Il via libera formale della Commissione europea è previsto domani. Il giorno stesso le agenzie regolatorie del farmaco, per l'Italia l'Aifa, riceveranno le schede tecniche e informative sul prodotto, tradotto nelle diverse lingue. Aifa la scorsa settimana ha inviato a Ema la versione italiana. Sul sito dell'agenzia i cittadini possono consultare informazioni e avere chiarimenti.

2 Sono necessari ulteriori passaggi autorizzativi?

No, la procedura centralizzata non prevede un secondo passaggio a livello nazionale. L'ente europeo in questi mesi ha lavorato in sincronia con le autorità competenti nei singoli Paesi. La «patente» del nuovo vaccino è valida oltre che negli Stati dell'Ue, in Islanda, Liechtenstein e Norvegia. Il prezzo è unico.

3 Quando scatta la vaccinazione in Italia?

Il 27 dicembre è il giorno concordato per una partenza contemporanea in tutta l'Unione. L'azienda ha garantito che l'avvio della distribuzione sarà immediato. I camion con i primi quantitativi partiranno dal sito produttivo del Belgio per consegnare i contenitori delle dosi già a Natale, scortati dall'esercito fino allo Spallanzani. Poi si procederà con la consegna dei quantitativi alle regioni, in 220 ospedali. Sarà una vaccinazione dimostrativa per 10 mila operatori sanitari che si sono prenotati spontaneamente. Nelle settimane successive arriveranno almeno 300 mila dosi a settimana. Nel corso dell'anno saranno 26milioni di dosi.

4 Quali sono i prossimi vaccini attesi?

Ema dovrebbe esaminare il 6 gennaio la richiesta dell'azienda Moderna che, dopo il via libera, dovrebbe consegnare nel corso del 2021 circa 11 milioni di dosi. Dovrebbe invece essere programmato il 12 dello stesso mese l'esame dei vaccini di AstraZeneca dalla quale l'Italia aspetta circa 40 milioni di dosi.

5 A chi andrà il vaccino?

Inizialmente a operatori sanitari e lavoratori e ospiti delle residenze per anziani, poi agli anziani di oltre 80 anni per poi passare gradualmente alle classi di età più basse dai 79 in giù e alla popolazione «con almeno una malattia cronica». Il prodotto di Pfizer è stato autorizzato per un uso sopra i 16 anni.

6 Come si procederà?

Ogni vaccinazione, tra tempo di somministrazione e consenso informato, richiede 30 minuti circa. Il prodotto di Pfizer sarà consegnato in flaconi da 5 dosi ciascuno sotto forma di polvere da diluire. Il commissario per l'emergenza ha acquistato siringhe anti-spreco che assicurano l'estrazione dal flacone unico della quantità di liquido ottimale. Ci sarà un sistema rigoroso di registrazione: a chi va la dose, quando l'ha ricevuta, chi fa la puntura.

7 Si temono effetti collaterali?

L'azienda Pfizer ha descritto gli effetti collaterali in uno studio pubblicato sul New England Medical Journal: su quasi 40 mila pazienti (20 mila il gruppo di controllo) è stata documentata la presenza di effetti indesiderati di lieve o moderata entità come dolore nel punto di iniezione, malessere, astenia, febbre nel 20% dei pazienti, un po' più accentuati rispetto a quelli conseguenti al vaccino anti influenzale.

8 Eventi avversi più severi?

Su 270 mila persone già vaccinate in Gran Bretagna sono stati identificati 6 casi possibili di reazione allergica, in gran parte moderati (fonte Ema). Aifa ha organizzato un sistema di tracciamento per la segnalazione di eventi avversi.

Margherita De Bac

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
22-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1 / 2
Superficie: 36 %

Intervista a Stella Kyriakides, commissaria Ue alla Salute

"Il vaccino è sicuro L'Europa vince la sfida se lo facciamo tutti"

La responsabile delle politiche sanitarie invita i cittadini ad aderire alla campagna di immunizzazione per combattere il virus

La rapidità con cui abbiamo approvato la formula non ne compromette la sicurezza

Arrivare insieme e alle stesse condizioni al traguardo è un successo per tutta l'Europa

dal nostro corrispondente
Alberto D'Argenio

BRUXELLES – «Il rimedio è sicuro, altrimenti non lo avremmo mai approvato. Ora però tutti devono capire che la pandemia non si vince con il vaccino, ma con la vaccinazione e che ogni singolo cittadino è parte di questa sfida». Ad affermarlo è Stella Kyriakides, commissaria Ue alla Salute nella squadra di Ursula von der Leyen. La cipriota, che ha già combattuto contro un tumore, vede nell'autorizzazione a Pfizer «un momento decisivo per la gestione della pandemia, una notizia molto positiva». Ma invita: «Vediamo una prima luce all'orizzonte, tuttavia siamo solo alla fine dell'inizio, la situazione resta estremamente seria e nel futuro prossimo non possiamo aspettarci una diminuzione della mortalità».

In molti temono che la velocità con la quale siamo arrivati al via libera del primo vaccino possa avere compromesso la serietà degli studi sulla sicurezza. Come risponde?
«La rapidità con cui abbiamo approvato il vaccino non compromette minimamente la sua sicurezza: abbiamo cercato di fare il più in fretta possibile ma senza alcun compromesso sulla salute. Questo deve essere chiaro a tutti».

Sul fronte opposto c'è chi critica l'Europa per averci messo troppo tempo su Pfizer ed essere arrivata dopo Regno Unito, Usa e Canada...
«Certo, l'approvazione è stata una corsa contro il tempo, ma l'Europa non ha voluto fare a gara con le altre nazioni per arrivare prima. Abbiamo lavorato scrupolosamente con i 27 governi Ue per arrivare all'approvazione condizionata attraverso un processo indipendente sulla base di un'opinione scientifica estremamente robusta che garantisce un'alta protezione per i cittadini».

Come pensa sarà la primavera grazie a questo primo vaccino e a quelli che arriveranno?
«Sono sempre molto cauta nell'ipotizzare scenari futuri: vediamo una luce in fondo al tunnel, abbiamo l'autorizzazione a un primo rimedio, ma fino a quando una parte significativa della popolazione non avrà assunto l'antidoto dovremo andare avanti con le misure. La primavera dipenderà dall'andamento della campagna di vaccinazione».

Insomma, dovremo convivere ancora a lungo con mascherine e distanziamento...
«Dobbiamo restare vigili, osservare le misure: restiamo nel bel mezzo di una pandemia e all'inizio le dosi saranno limitate, inizieranno ad aumentare nel secondo trimestre del 2021 e poi ancora in estate. Il vaccino non cambia la situazione dall'oggi al domani. Inoltre non è il vaccino che salva le vite, ma è la vaccinazione a farlo. Sconfiggeremo la pandemia solo se una fetta sufficiente della popolazione si immunizzerà. I nostri concittadini devono avere fiducia, devono capire che non avremmo mai dato il via libera al vaccino se non fosse stato completamente sicuro. Per noi ora la priorità è dare accesso a informazioni chiare ed esaustive alla popolazione per rassicurare tutti.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Ognuno di noi deve fare la sua parte: dobbiamo vaccinarci. È un fatto cruciale».

La variante inglese mette a rischio l'efficacia dei vaccini?

«Abbiamo avuto un meeting con gli epidemiologi degli Stati membri, compresi quelli del Regno Unito, e possiamo dire che non ci sono prove che possa mettere a rischio l'efficacia del vaccino».

Senza la strategia comune europea pensa che alcuni Paesi dell'Unione — magari i meno forti — avrebbero fatto fatica ad ottenere il vaccino?

«La nostra idea quando a giugno abbiamo iniziato a chiudere i contratti con i produttori a nome dei 27 era evitare che qualche partner Ue restasse penalizzato nell'accesso al vaccino. Penso che il fatto di arrivarci tutti insieme, allo stesso tempo e alle stesse condizioni sia un successo per tutta l'Unione europea. Quanto abbiamo fatto non ha precedenti, dimostra che l'Unione sanitaria può fare tantissimo. Non solo sulla pandemia, ma anche sui tumori».

©RIPRODUZIONE RISERVATA



▲ **Nella commissione**
Stella Kyriakides, cipriota, si occupa di salute e sicurezza alimentare

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
22-DIC-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 15 %

Monoclonali prodotti a Latina per ora in Italia sono vietati

LA BSP OPERA PER CONTO DI LILLY IN QUESTO MESE PRIME 100 MILA DOSI «STIAMO LAVORANDO PER L'AUTORIZZAZIONE»

LA CURA

LATINA Dai primi di dicembre la BSP Pharmaceuticals, nello stabilimento di Latina Scalo, sta producendo circa 100 mila dosi al mese di anticorpi monoclonali per conto dell'azienda farmaceutica Lilly che, oltre al sito italiano, ha coinvolto altri 6 stabilimenti nel mondo. Il farmaco, il Bamlanivimab, da sempre destinato all'oncologia, è stato sperimentato con successo anche per la cura del Covid-19. Ma al momento in Italia non si potrà usare e neppure in buona parte dei paesi europei. Per garantire un rapido accesso a questo trattamento ai pazienti di tutto il mondo, Lilly ha investito nella produzione a rischio dell'anticorpo su larga scala ancor prima che i dati dimostrassero il suo potenziale per diventare un'opzione terapeutica significativa per Covid-19. «Abbiamo fatto in pochi mesi ciò che di solito richiede anni - spiega Huzur Devletsah, presidente e amministratore delegato di Lilly Italy Hub - rimanendo impegnati a rispettare i nostri rigorosi standard per la sicurezza e la qualità. E abbiamo autofinanziato i costi di ricerca, sviluppo e produzione per i nostri potenziali trattamenti per il Covid-19, senza chiedere fondi ai governi».

«Alcuni paesi hanno autorizzato per l'uso in emergenza il nostro anticorpo monoclonale, per quanto riguarda il via libera in Europa e Italia il dialogo con l'Ema e l'Aifa è sempre aperto. E l'auspicio è che possa arrivare anche in Italia, la discussione è ancora in corso. La nostra azienda ha altri anticorpi in sviluppo che potrebbero arrivare nel 2021» ha spiegato Concetto Vasta, direttore affari istituzionali di Lilly Italia. In Europa solo l'Ungheria ha dato l'ok. Negli Usa invece il via libera è arrivato il 9 novembre. Tra l'altro, ha chiarito Vasta, l'anticorpo monoclonale «potrebbe funzionare anche contro la variante del virus identificata nel Regno Unito».

Per la Bsp Pharmaceutical è l'ennesimo riconoscimento a livello mondiale. «Quando Lilly ci ha chiesto di occuparci di formulazione e frazionamento asettico di Bamlanivimab, per un momento abbiamo avuto paura di non riuscire per i quantitativi e per le tempistiche sfidanti - ha raccontato Aldo Braca, presidente e Ceo dell'azienda pontina - Ma abbiamo in pochi giorni assunto circa 80 persone, iniziando training e investito diversi milioni in tecnologia e risorse per garantire la qualità e la sicurezza di questo super-anticorpo». A regime la produzione italiana nel 2021 sarà di circa 2 milioni di flaconi.

Vittorio Buongiorno

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE FIORENTINO
Dir. Resp.: Roberto De Ponti
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 10975 - Lettori: 75000: da enti certificatori o autocertificati
22-DIC-2020
da pag. 9
foglio 1
Superficie: 10 %

Siena

Gsk investe 18 milioni su vaccino anti meningite

SIENA Nella galassia Gsk, Siena avrà ancora un posto sul palcoscenico. A confermarlo è l'investimento di 18 milioni di euro fatto dalla casa madre sul sito produttivo di Rosia. Risorse che serviranno per realizzare un programma di ammodernamento delle tecnologie e dei processi manufatturieri di una delle componenti del vaccino contro il meningococco B. In pratica, i fondi saranno utilizzati per aggiornare le procedure per la produzione dei bulk, i «boccioni» che contengono il vaccino. Un passo significativo che dovrebbe portare ad aumentare la capacità produttiva. Per il colosso farmaceutico, la misura di contrasto al meningococco è uno degli asset principali e, tra l'altro, trova le sue origini proprio a Siena. È il risultato infatti degli studi condotti da Rino Rappuoli, capo scientifico di Gsk Vaccines Italia. I lavori partiranno nel corso del 2021 e dureranno due anni circa, al termine dei quali le modifiche effettuate saranno sottoposte alla validazione finale da parte delle autorità regolatorie. «Grazie a questo investimento — ha affermato David Serp, responsabile produzione di Gsk Vaccines Italia — potremo potenzialmente rendere disponibile un numero maggiore di dosi di vaccino e contribuire a tutelare la salute di sempre più persone nel mondo». Resta da capire se i miglioramenti avranno un effetto positivo anche sulla forza lavoro. Attualmente, tra gli stabilimenti di Siena e Rosia sono occupate circa 2 mila persone, ovvero quasi mille in meno di quelle che si contavano fino a qualche anno fa. Si trattava per lo più di contratti stagionali, che poi nel corso del tempo sono calati drasticamente.

Aldo Tani

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


Otto delfini morti, un giallo toscano «Succede solo qui»
IPPODROMO DEL VISARNO
Firenze - Parco delle Cascine

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

22-DIC-2020
da pag. 1-8
foglio 1 / 2

www.datastampa.it

Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 32 %

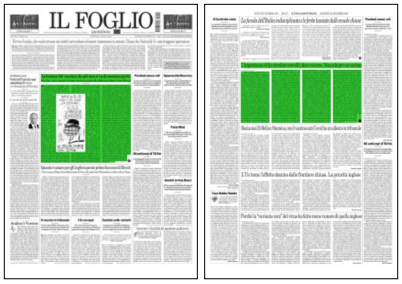
La lezione del vaccino: da soli non si va da nessuna parte

Odi et Ema. Anche i paesi più sovranisti costretti ad arrendersi alla collaborazione globale. E brava l'Europa

No: da soli non si va da nessuna parte. Richard Horton è un professore onorario alla London School of Hygiene and Tropical Medicine, insegna all'University College di Londra e all'Università di Oslo e da venticinque anni è direttore di Lancet, una delle riviste scientifiche più importanti del mondo. Qualche giorno fa, in un tweet polemico dedicato alla Brexit, si è posto una domanda saggia, sul futuro e sul passato della pandemia, che vale la pena di approfondire. Il Covid, ha detto Horton, ha dimostrato molte cose. Ma ne ha dimostrata una su tutte: che la sovranità è morta, che i problemi globali richiedono soluzioni globali e che l'idea di riprendere il controllo, *take back control*, è semplicemente illusoria. Eppure, dice Horton riferendosi alla Gran Bretagna, il nostro governo crede che possiamo fare tutto da soli e non capisce che, su questa come su altre partite, le cose sono semplici e ovvie: il benessere del nostro futuro dipende dalla collaborazione con i nostri vicini. Il ragionamento di Horton è utile da mettere a fuoco in queste ore non solo per via delle notizie non positive che arrivano dalla Gran Bretagna sul virus mutato – se mai il virus dovesse essere più pericoloso di quello attuale, la Gran Bretagna, per riprendere il controllo, avrà bisogno di collaborare con gli stessi paesi europei da cui sta cercando di fuggire tramite Brexit – ma anche per via di una notizia più positiva che è quella relativa al primo vaccino anti Covid, lo Pfizer-BioNTech, ormai vidimato non solo dalla Fda americana ma anche dall'Ema europea. "La pandemia – suggerisce al telefono con il Foglio Giuseppe Remuzzi, direttore dell'Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri – ha fatto vedere una collaborazione senza precedenti fra medici, scienziati, ricercatori di accademia e industria, a tutti i livelli, ciascuno nel suo campo, da ogni parte del mondo. Basti pensare che il vaccino europeo parte dagli studi di due ricercatori di origine turca che sono arrivati al successo triangolando con il ceo greco della Pfizer…". Il vaccino nato grazie all'asse strategico costruito da BioNTech e Pfizer non ha però una sua forte valenza simbolica solo a causa della storia dei fondatori di BioNTech (due scienziati di origine turca) e solo a causa della storia del ceo di Pfizer (un greco nato a Salonicco da una famiglia di ebrei). Ha una grande valenza simbolica anche per altre ragioni legate alla straordinaria natura globale del primo vaccino anti Covid. BioNTech, come sapete, è un'azienda tedesca, che è riuscita ad arrivare al traguardo del vaccino grazie ai soldi stanziati a fondo perduto dal governo tedesco, dalla cattivissima Angela Merkel, e grazie ai soldi stanziati a fondo perduto anche dall'Europa, la cattivissima Europa, attraverso la Banca europea degli investimenti. Pfizer, a sua volta, ha scelto di allearsi con BioNTech, azienda finanziata anche con soldi pubblici dell'Europa e della Germania, rinunciando invece, pur essendo un'azienda americana, a ricevere i fondi pubblici dell'Amministrazione americana, per avere più libertà di manovra ed evitare il rischio di poter essere condizionata, nella sua corsa contro il Covid, dalle richieste della politica americana – meglio agire su scala globale che essere ostaggi della politica di una sola nazione. Una storia simile, da un certo punto di vista, ce l'ha uno degli altri due vaccini che si trova a un passo dall'approvazione della Fda, il vaccino portato avanti da AstraZeneca, un'azienda biofarmaceutica britannica quotata alla Borsa di Londra e nata dalla fusione tra una società svedese (Astra AB) e una inglese (Zeneca Group) che ha lavorato in questi mesi in partnership con l'azienda italiana Advent-Irbm di Pomezia, azienda che nel 2013 trovò per prima il vaccino anti Ebola, acquisito poi dalla società britannica GlaxoSmithKline (Gsk). E così più ci si guarda attorno e più si ha l'impressione che la pandemia abbia dimostrato che più i problemi sono grandi, maggiore è l'evidenza che non si possano risolvere facendo tutto da soli (il vaccino Moderna, approvato due giorni fa dalla Fda, è stato ideato grazie al lavoro condotto dal ceo di Moderna, un libanese di origine armena, che ha lavorato a fianco di uno scienziato israeliano nato a Haifa). E così, se si osserva il mondo che aspetta i vaccini provando ad allargare la nostra inquadratura, apparirà chiaro come anche i paesi più desiderosi di mostrare al mondo la forza del nazionalismo siano stati costretti ad arrendersi alla collaborazione globale.

L'importanza di far circolare cervelli, idee e ricerca. Non solo per un vaccino

La Gran Bretagna, per dimostrare di essere più veloce dell'Unione europea nell'approvazione dei vaccini – tralasciamo il fatto che il Regno Unito fino a fine dicembre risulta essere sempre un paese membro dell'Unione europea, seppur in periodo di transizione verso l'uscita, e che la Mhra, l'agenzia del farmaco britannica, si è attenuta alle regole europee per dare il via libera alla distribuzione del vaccino – ha scelto, per il suo grande D-Day, di non usare il vaccino prodotto in casa ma di usare, ops, quello prodotto tra Germania e Stati Uniti con i soldi della Merkel e con quelli dell'Europa. Nel Brasile di Bolsonaro la situazione è caotica ma anche lì i vaccini stanno arrivando. Nello stato di San Paolo, 46 milioni di abitanti, dal prossimo 25 gennaio si inizierà a somministrare il vaccino della Sinovac, laboratorio cinese che da un anno lavora con l'Istituto Butantan, il maggiore centro di ricerca dell'America latina. A Brasilia, il governatore dell'area metropolitana ha detto di voler comprare almeno 40 milioni di dosi del vaccino della Pfizer, mentre il presidente Bolsonaro, che ha suggerito ai suoi cittadini di non prendere il vaccino della Pfizer per evitare di diventare come degli alligatori, ha scelto di puntare su un altro vaccino, quello di AstraZeneca-Oxford, prenotando 130 milioni di dosi per il 2021, dimostrando dunque che non era vero, come sosteneva un tempo, che contro il Covid sarebbe stato sufficiente ingerire un po' di idroclorochina. La Cina, che nel frattempo ha convinto sia il Bahrein sia gli Emirati Arabi Uniti ad acquistare il suo vaccino, la scorsa settimana, tramite la Shanghai Fosun Pharmaceutical Group, ha detto, rinunciando alla sua idea di autosufficienza sanitaria, di



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

voler acquistare 100 milioni di dosi del vaccino prodotto tra l'Europa e gli Stati Uniti. Qualche giorno dopo anche la Shenzhen Kangtai Biological Products ha annunciato di aver acquisito almeno 100 milioni di dosi di un altro vaccino europeo, quello di AstraZeneca, e ha chiesto di riceverle con urgenza entro la fine dell'anno. A rinunciare alla sua autosufficienza è stata anche la Russia, la quale, nonostante abbia prodotto un vaccino che Vladimir Putin ha detto di essere pronto a sperimentare in prima persona (cosa che però incidentalmente ancora non ha fatto), è stata anche costretta ad ammettere che da sola, con il suo Sputnik, non ce la farà mai a proteggere i suoi cittadini. E per questo, in attesa di avere i macchinari necessari per aumentare la propria produzione, ha costruito un accordo ancora con AstraZeneca per avere un sufficiente approvvigionamento di vaccini e anche per provare a rendere più affidabile il proprio siero (la Russia ha dato molto risalto alla notizia che lo Sputnik è stato acquistato anche dal governo israeliano, dall'Hadassah Medical Center di Gerusalemme, segno che anche la Russia sa bene che per essere credibile ha bisogno di alleanze, di riconoscimenti internazionali, e che non può fare tutto da sola). "Anche i nostri colleghi stranieri, grazie a Dio, si sono rivolti a noi – ha detto Putin – e sono pronti a collaborare laddove qualcosa non vada per loro. L'azienda anglo-svedese AstraZeneca è pronta a lavorare con noi e sta firmando un accordo appropriato". Il ragionamento vale dunque quando si parla di collaborazione tra gli stati (in Europa e non solo) ma vale anche quando si parla di organizzazione nelle grandi istituzioni. E in fondo la pandemia ha ricordato a una grande istituzione come l'Europa che per avere più collaborazione fra gli stati non è doloroso cedere un pizzico della propria sovranità, a condizione che le istituzioni sappiano trasformare la cessione di sovranità in un surplus di efficienza. Cosa che per esempio l'Europa è riuscita a fare non solo attraverso l'ideazione del Recovery ma anche attraverso il piano di acquisto dei vaccini. E se si pensa che a febbraio l'Europa combatteva con il blocco all'export delle mascherine e degli altri dispositivi di protezione voluto dalla Germania e che oggi la procedura negoziata d'urgenza per la fornitura di vaccini (procurement) è avvenuta su base comunitaria e non nazionale, si capirà che i passi in avanti da fare sono ancora molti (come raccontiamo anche oggi sul Foglio) ma che in questi mesi sono i passi in avanti fatti dall'Europa sul tema della collaborazione e della solidarietà ad aver creato una maggiore protezione al nostro continente. "E' nei momenti della verità – dice Stefano Vella, medico e accademico italiano, infettivologo e ricercatore – che le teorie più strampalate del facciamo da soli perdono di efficacia, e ogni volta che il mondo è stato costretto a fare i conti con un'emergenza globale si è ritrovato a scoprire che di fronte ai grandi problemi chi prova a fare da solo di solito non riesce ad andare lontano". Vale per il vaccino ma non solo per il vaccino. Vale durante una pandemia ma non solo durante una pandemia. E la lezione è semplice: se sei fuori dalla globalizzazione, sei fuori da tutto e solo chi saprà trasformare la circolazione dei cervelli e delle idee e della ricerca in un punto di forza sarà in grado di proteggere come si deve i propri cittadini.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

LA STAMPA

21-DIC-2020
da pag. 1-3
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Massimo Giannini

www.datastampa.it

Tiratura: 149365 - Diffusione: 115264 - Lettori: 1034000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 45 %

Intervista al presidente dell'Aifa: "Accelera il contagio, ma il vaccino lo fermerà"

SERVIZI – PP. 2-5

GIORGIO PALÙ Il presidente dell'Aifa: "Oggi l'ok dell'Ema e domani tocca a noi. Il 27 si parte"

"Allarmismo ingiustificato il vaccino resterà efficace"

GIORGIO PALÙ
PRESIDENTE DELL'AIFA
E VIROLOGO

Questa mutazione rende il virus più contagioso ma non ci sono prove che così diventi più letale

Con il vaccino bisognerà arrivare a una immunizzazione tra il 65% e il 70% della popolazione

Sono contrario al rientro di tutti gli studenti il 7 gennaio Riaprirei solo le elementari

L'INTERVISTA

NICCOLÒ CARRATELLI
ROMA

Piano con gli allarmi. Tutta questa agitazione per la variante inglese del virus «non è giustificata dai dati scientifici: si tratta di sequenze genomiche, ma non c'è dietro alcuna biologia», dice Giorgio Palù, virologo dell'università di Padova e presidente dell'Aifa, l'Agenzia italiana del farmaco. «Non ci sono prove che questa mutazione renda il virus più letale o gli consenta di sfuggire ai vaccini».

Quindi, professore, in Gran Bretagna hanno esagerato?

«Lo definirei un eccesso di prudenza, figlio di una visione allarmistica della pandemia. Dal prototipo di Wuhan sono già avvenute migliaia di mutazioni, che ci consentono di tracciare l'evoluzione del virus e classificare i diversi genotipi, che hanno un unico progenitore. Finora nessuna di queste mutazioni è stata correlata con un aumento della virulenza, cioè con una capacità del virus di fare più male, di uccidere di più».

E allora cos'ha di preoccupante questa mutazione?

«Il fatto che il virus sia mutato più volte sulla proteina S, che è quella su cui agiscono gli anticorpi prodotti dai vaccini. E lo ha fatto in zone che aumentano nettamente l'affinità di legame al recettore e favoriscono la fusione del virus alla cellula ospite: in sostanza, si tratta di mutazioni che fanno crescere la sua contagiosità».

Serviranno mesi per gli esami di laboratorio, per avere evidenze scientifiche...

«Certamente, al momento non abbiamo pubblicazioni o studi approfonditi. Servirebbe uno studio sull'infettività virale in presenza/assenza di anticorpi specifici, su cellule umane, su organoidi e infine su un modello animale adeguato. Solo a quel punto ci si potrà esprimere sui rischi. Anche per quanto riguarda l'efficacia dei vaccini, ma non c'è prova che il virus sfugga al controllo degli anticorpi».

Del resto, non è il caso di aggiungere dubbi alla campagna vaccinale in partenza. All'Aifa siete pronti, no?

«Dopo il via libera dell'Ema (Agenzia europea dei medicinali) al vaccino Pfizer, atteso per oggi, domani arriverà il timbro formale della Commissione Ue e sempre domani ci riuniremo noi per la nostra autorizzazione. È tutto già definito, il 27 ci saranno le prima vaccinazioni».

È preoccupato per la risposta dei cittadini, c'è il rischio di non raggiungere la copertura necessaria?

«Bisogna arrivare a una immunizzazione tra il 65% e il 70% della popolazione, è l'unico modo per proteggere dall'infezione anche chi non si vaccina. Quella che viene rilasciata è ovviamente un'autorizzazione di emergenza, che prevede una continua analisi rischi-benefici: per i primi vaccinati il rapporto è positivo, visto che si tratta delle categorie più a rischio, come medici e anziani. Gli effetti avversi sono simili a quelli dei vaccini tradizionali e saranno adeguatamente sorvegliati».

Se non si raggiunge la copertura auspicata, è giusto prevedere l'obbligatorietà? Almeno per chi è più esposto?

«Oltre che complicata dal punto di vista giuridico, l'obbligatorietà presenta anche un'altra criticità: noi avremo alla fine 6 vaccini con caratteristiche diverse, per cui qualcuno potrebbe legittimamente chiedere di farsi iniettare un tipo piuttosto che un altro. In generale penso che gli operatori sanitari abbiano un dovere morale a farsi vaccinare e per loro, più dell'obbligatorietà, si potrebbe prevedere che l'avvenuta vaccinazione sia un requisito per lavorare».

Nel caso in cui una persona venga contagiata tra la prima e la seconda dose del vaccino, che si fa?

«A parte che già con la prima





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA
21-DIC-2020
da pag. 1-3
Dir. Resp.: Massimo Giannini
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 149365 - Diffusione: 115264 - Lettori: 1034000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 45 %

dose il sistema immunitario viene stimolato, la possibilità di contagiarsi e ammalarsi va messa in conto. È possibile che la prima dose consenta di andare incontro a sintomi più lievi, ma bisognerà fare comunque il richiamo, anche da positivi. Sarebbe meglio evitare questa situazione e l'ovvia raccomandazione è quella di fare molta attenzione nei venti giorni che separano le due iniezioni».

Come valuta le restrizioni per il periodo natalizio, arrivate un po' all'ultimo?

«È chiaro che si poteva decidere prima, c'è stata grande esitazione ed eccessiva autoreferenzialità. Bastava tenere presente l'occupazione delle terapie intensive e guardarsi intorno, siamo circondati da una situazione complessa: l'Europa è l'area del mondo che registra la maggiore crescita dei contagi. Non era possibile muoverci liberamente durante le feste, mentre gli altri Paesi chiudevano tutto».

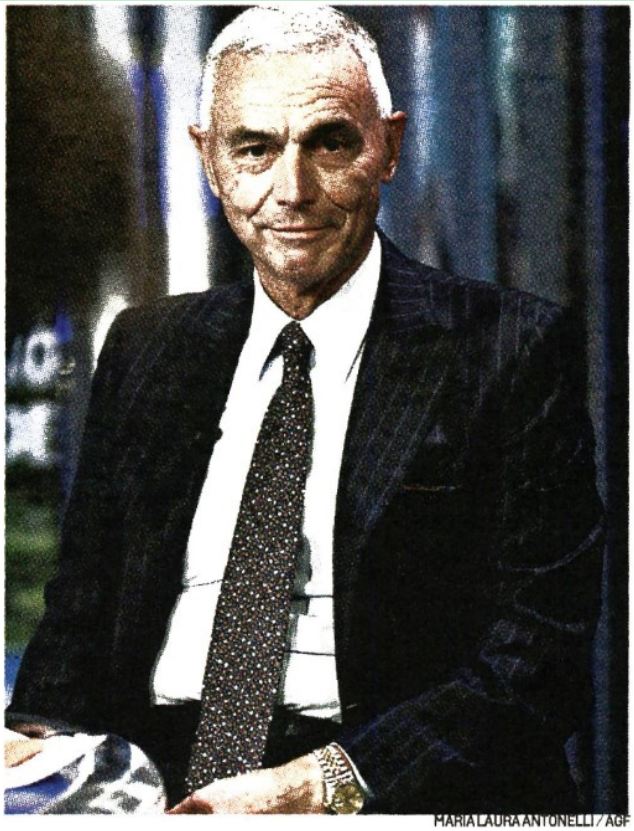
Ridurre al minimo le attività nelle prossime due settimane consentirà di ripartire a gennaio?

«Si parla tanto di terza ondata, ma è più corretto dire che questa seconda fase, partita dopo l'estate, non è finita e proseguirà a gennaio. La curva dei contagi è scesa troppo poco, siamo in un avvallamento molto contenuto, un plateau che non lascia tranquilli. Mi preoccupa l'idea di riaprire tutto dopo l'Epifania, a cominciare dalle scuole».

È contrario al ritorno in classe per tutti gli studenti?

«Sì, un mio recente studio dimostra che il rialzo esponenziale dei contagi in autunno si è generato dopo il 14 settembre, quando è cominciato l'anno scolastico. A mio avviso, per le scuole superiori e per le università è meglio evitare la ripresa il 7 gennaio. In realtà anche per le medie, farei andare a scuola solo i bambini, fino alle elementari, perché fino a 10 anni ancora si infettano poco e quindi trasmettono poco il virus. I più grandi invece sono un pericolo, per genitori e nonni». —

© RIPRODUZIONE RISERVATA



MARIA LAURA ANTONELLI / AGF

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
21-DIC-2020
da pag. 38
foglio 1 / 2
Superficie: 35 %

LA LOTTA ALL'AIDS SI VINCE IN EMILIA

Nel sito Gsk di Parma la controllata ViiV sta lavorando a un inibitore da vendere in tutto il mondo. Un investimento da 30 milioni, mentre il mercato dei medicinali anti-Hiv corre

di **Filippo Marini**

Il mondo dei farmaci per l'infezione da Hiv-Aids continua a essere di grande interesse sul fronte economico oltre che sociale. Valeva 27 miliardi di dollari nel 2019, sale a quasi 30,5 nel 2020. Con un tasso di crescita annuo composto del 5,9%, nel 2023 dovrebbe arrivare a 34,2 miliardi di dollari (dati BusinessWire). Esistono infatti ancora numerosi bisogni che richiedono una risposta e non solo nei Paesi più ricchi — il Nord America è la maggiore area di mercato — ma anche nelle aree a basso e medio reddito, dove si gioca gran parte della lotta globale all'infezione e dove è più forte la richiesta di trattamenti.

In questo scenario, solo poche aziende sono big player. Una è ViiV Healthcare. Nata 11 anni dalle multinazionali farmaceutiche Gsk e Pfizer (in seguito si è aggiunta Shionogi), è l'unica azienda totalmente dedicata alle persone che vivono con l'Hiv. Nel 2019 ha avuto un fatturato sui 5 miliardi di sterline e si è distinta per il costante investimento nell'innovazione e nello sviluppo di nuove terapie dall'inizio della sfida terapeutica al virus.

Acquisizioni

Uno dei primi farmaci per la cura dell'Aids, la zidovudina (Azt), è stato infatti messo a punto negli anni '80 da Burroughs Wellcome, azienda del gruppo Gsk. Il percorso recente dell'azienda ha poi portato, nel 2016, ViiV Healthcare ad acquisire e integrare la pipeline e le risorse in discovery di Bristol-Myers-Squibb (Bms), incrementando le opportunità in ricerca e sviluppo di nuovi farmaci.

«Due parole chiave guidano il nostro approccio: innovazione e accesso — dice Maurizio Amato, amministratore delegato di ViiV Healthcare Italia —. Sono riunite in una missione: fare in modo che nessun paziente resti indietro. Siamo stati i primi a sviluppare una terapia a due farmaci, per avere gli stessi vantaggi ma con minore carico farmacologico, su pazienti che li devono assumere per tutta la vita, rispetto alla triterapia di successo che era già in uso. Oggi lavoriamo per portare anche in Italia il trattamento a lunga durata, con somministrazioni da effettuare a distanza di tempo l'una dall'altra, sempre per rispondere all'esigenza dei pazienti di convivere meglio con la malattia. L'ascolto delle persone con Hiv è alla base di ogni nostra scelta strategica per creare innovazione partendo dai bisogni. Questo impegno ci viene riconosciuto, per il settimo anno consecutivo, dall'indagine internazionale Patient View, che ci identifica come l'azienda con la migliore reputazione presso le associazioni di persone con Hiv».

Stabilimenti

La focalizzazione esclusiva di ViiV HC ha così riguardato anche situazioni molto difficili, che interessano solo pochi pazienti che non traggono più beneficio dalle cure disponibili.

Proprio in Italia si sta lavorando per mettere a disposizione un farmaco per un numero limitato di persone con Hiv. Si tratta del capostipite di una nuova classe di farmaci, gli inibitori dell'attachment, che viene prodotto nel sito Gsk di Parma per tutto il mondo: un investimento da 30 milioni di euro.

Anche sul fronte dell'accesso l'impegno di ViiV Healthcare è intenso, tanto che l'azienda ha deciso di aprire il portfolio farmaci per le licenze volontarie avviando cinque anni fa la collaborazione con il Medicines Patent Pool (Mpp), per favorire l'accesso ai trattamenti anche nei Paesi a basso reddito.

«Non c'è vera innovazione se questa non è in grado di raggiungere tutti coloro che ne hanno bisogno, soprattutto le persone più fragili — dice Amato —. Lavoriamo per migliorare l'accesso ai farmaci attraverso licenze volontarie a diversi produttori di generici, che ci aiutano a ridurre i costi e condividere competenze per aumentare la produzione locale. Per esempio, grazie ad accordi con Medicines Patent Pool e Aurobindo Pharma ben 18 produttori di generici possono produrre e commercializzare farmaci ViiV. Così alla fine del 2019 almeno 6,9 milioni di adulti e bambini in Paesi a basso reddito hanno avuto accesso a queste terapie».

Ricordando che il farmaco è solo una delle componenti che possono permettere di vincere la sfida all'Aids, ViiV Healthcare ha investito oltre 60 milioni di sterline dal 2010 nell'ambito del programma Positive Action, sviluppato per combattere lo stigma legato all'infezione da Hiv e favorire progetti di educazione e prevenzione.

Nel solo 2019, l'iniziativa ha raggiunto almeno 640 mila persone in tutto il mondo.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Sviluppo Maurizio Amato, amministratore delegato di ViiV Healthcare (gruppo Gsk)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
21-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1 / 2
Superficie: 49 %

DI MERCATO E DI GOVERNO

IL MIRACOLO DEL VACCINO

A prescindere da incentivi e procedure d'autorizzazione, nessuna delle aziende produttrici del salvavita da Pfizer, la più grande, in giù, può immaginarsi fuori dai circuiti dell'economia privata

Ma un prodigio scientifico si può sempre sprecare: sbagliando per esempio i piani di somministrazione...

Si è detto che sarà «un bene comune», ma resta la protezione dei brevetti L'alternativa di un sistema «a premi»

di **Alberto Mingardi**

Lo sviluppo del vaccino anti-Covid, in dieci mesi da quando il nuovo coronavirus è entrato nelle nostre vite, ha del miracoloso.

Come si finanziano innovazioni simili? Il costo di sviluppo è assai elevato (dai due ai cinque miliardi di dollari). Il vaccino viene però somministrato una sola volta, a differenza dei farmaci che rappresentano un consumo ricorrente. Si è parlato nei mesi scorsi di «vaccino bene comune», ma è difficile immaginare che si possa indebolire la protezione brevettuale su un prodotto di questo tipo. Lo stesso concetto di «proprietà intellettuale» è oggetto di analisi severe: si tratta, di fatto, di un monopolio a tempo, che inibisce la concorrenza.Ma conferire il diritto all'estrazione di una rendita da una certa scoperta è la contropartita della «pubblicità» di quella stessa scoperta. Ridurre la tutela della proprietà intellettuali, a partita delle altre condizioni, può diminuire l'incentivo a fare ricerca e quindi rendere meno probabile la disponibilità stessa del vaccino.

Pfizer/BioNTech e Moderna hanno realizzato per la prima volta due vaccini a RNA messaggero (anziché iniettare negli esseri umani il virus in forma attenuata, si «istruisce» la stessa biologia umana a produrre la proteina «spike» del virus, così che il sistema immunitario la identifichi e la elimini come un corpo estraneo), che rappresentano un avanzamento tecnologico atteso da anni. Sarebbe stato possibile, senza tutela brevettuale?

Ci sono delle alternative. Gli economisti spiegano che la ricerca può essere sostenuta dalla spesa pubblica oppure attraverso premi: il premio, molto ricco, va al primo arrivato ma poi gli esiti della sua ricerca sono liberamente riproducibili da tutti gli altri. Quest'ultimo è un sistema caro a Tyler Cowen e Alex Tabarrok, gli economisti che animano il blog *MarginalRevolution*. Per ora è difficile immaginarne l'adozione su larga scala.

Finanziamenti...

Il governo americano ha messo a disposizione risorse ingenti, attraverso la sua «Operation WarpSpeed», per accelerare la ricerca, riducendo il rischio per le imprese produttrici e garantendosi dosi future. Pfizer ha preferito non farne uso. Ha sottoscritto, dopo, un contratto per fornire al governo Usa 100 milioni di dosi al costo di 1,95 miliardi. Gli entusiasti dello Stato imprenditore hanno sottolineato come a ricevere fondi pubblici, per circa 400 milioni di euro, sia stata la partner tedesca di Pfizer, BioNTech. Ma è opportuno ricordare che sono quattrini arrivati a settembre, per accelerare un processo già avviato. Nella corsa al vaccino, lo Stato è un importantissimo acquirente anche perché, per definizione, è un po' ovunque l'unico soggetto titolato a comprare vaccini. Non ha però «diretto» o «indirizzato» l'attività di ricerca.

Nessuna delle aziende in corsa, come ha sottolineato Scott Lincicome, del Cato Institute, è immaginabile senza quelle infrastrutture complesse che sono i mercati di capitale. Moderna nasce all'interno di un incubatore di Boston, Flagship Pioneering, ha aperto i battenti nel 2012 dopo aver raccolto 40 milioni da fondi di venture capital, è passata poi per diversi round di raccolta di capitale, ha vinto un grant della Fondazione Gates per sviluppare una terapia basata sull'RNA messaggero per il trattamento dell'HIV ed è stata quotata nel 2008. BioNTech è diventata una società di 1800 persone grazie a fondi privati che ne hanno valutato le prospettive e hanno scommesso sui suoi progetti, per poi quotarsi anche'essa. Pfizer è una gigantesca multinazionale che con risorse proprie ha potuto finanziare i circa due miliardi necessari a test e produzione del vaccino.

La sfida dell'immunizzazione contro il coronavirus, ovviamente, è appena iniziata. Il vaccino Pfizer/BioNTech deve essere conservato a temperature molto basse, -70 gradi. Ciò rappresenta una sfida importante per la logistica e la distribuzione: a quella sfida si dedicano già ora le aviolinee e operatori come UPS. Dovranno operare in stretto coordinamento con gli aeroporti, individuando di volta in volta gli



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

hub per raggiungere al meglio le diverse aree del globo. Di fronte a una domanda così elevata, si stanno sviluppando accordi con aziende locali, ma la selezione di queste ultime è complessa, dal momento che dovranno realizzare un prodotto del tutto nuovo, come i vaccini a RNA messaggero. Queste decisioni debbono basarsi sulla conoscenza di circostanze concrete che sfuggono alla visione panoramica dei Ministeri.

...E strategie d'impiego

Il fatto che gli Stati siano i grandi acquirenti dei vaccini crea però un altro problema. Essi dovranno identificare chi siano i destinatari cui dare priorità e poi organizzarne la distribuzione secondo quel criterio e non sulla base di ragioni politiche. Per ora in Europa abbiamo discusso di «vaccinazioni simboliche», per tacitare gli scettici. Un gruppo di biostatistici del Fred Hutchinson Cancer Research Center di Seattle ha suggerito che, se il vaccino ha un'efficacia alta e se c'è la ragionevole aspettativa di riuscire a vaccinare il 40-50 per cento della popolazione, la priorità vada data a coloro che hanno più probabilità di trasmettere il virus: cioè gli under 50. Vaccinandoli si proteggono loro e coloro che contagerebbero. Questa è la strategia dell'Indonesia, che ha scelto di cominciare dalla popolazione attiva.

E invece nel caso di un vaccino con efficacia bassa avrebbe senso cominciare dai «vulnerabili», partendo dai più anziani. Da quel che è dato capire, il nostro governo userà un vaccino molto efficace adottando la strategia che sarebbe la migliore con un vaccino poco efficace. La scienza ha fatto un miracolo, ma non è scontato che sapremo farne l'uso migliore possibile.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
20-DIC-2020
da pag. 2
foglio 1 / 2
Superficie: 54 %

Viaggio a Puurs

La fabbrica belga al lavoro non stop "Da qui le fiale che vi salveranno"

In Belgio il quartier generale di Pfizer in Europa Aperto anche a Natale in attesa del via all'operazione

In città tutti hanno almeno un parente nello stabilimento: i ragazzi finiscono la scuola e hanno già un contratto

dalla nostra inviata
Anais Ginori

PUURS – Le nostre speranze sono chiuse in una fila di capannoni circondati da campi di asparagi. Partirà da qui, dal quartiere generale della Pfizer, a metà strada tra Bruxelles e Anversa, nell'operosa pianura delle Fiandre, la corsa per il V-Day europeo. «In attesa delle decisione dell'Ema a proposito del nostro vaccino, posso confermare che noi siamo pronti» dice Koen Colpaert, portavoce della multinazionale americana nel suo ufficio presso la sede di Puurs, comune belga di ventimila abitanti, noto ai locali per il birrificio Duvel e il festival dell'asparago.

Nei congelatori a meno 70 gradi sono conservate milioni di fiale del prodotto "Bnt162b2" brevettato da Pfizer e dal tedesco BionTech. Il deposito è grande quanto un campo da calcio. «Possiamo cominciare a inviare le prime dosi qualche ora dopo l'approvazione» assicura Colpaert. Nella fabbrica di Puurs sono stati annullati i turni. Mobilitazione generale, si lavora giorno e notte, sette giorni su sette, Natale compreso. Entro la fine dell'anno, saranno già state fabbricate 50 milioni di dosi. L'obiettivo di produzione per il 2021 sembra un sogno: 1,3 miliardi di dosi. Puurs è la sede del più grande stabilimento di Pfizer, dopo quello nel Michigan, nel mezzo di "Pharmaland", il distretto farmaceutico che il Belgio è riuscito a creare a partire dagli anni Settanta offrendo sgravi fiscali e norme vantaggiose per i brevetti. La posizione è strategica per la logistica. A pochi chilometri dal porto di Anversa, dall'aeroporto di Bruxelles e nel cuore della rete stradale del Vecchio continente.

Dalle finestre della sua villetta, Franck Pauwls ha visto lentamente l'orizzonte riempirsi di capannoni. «Ogni volta che aprono un nuovo cantiere per allargarsi ci mandano una lettera per scusarsi del disturbo». Qualche mese fa l'autista di autobus cinquantenne è stato invitato a fare una visita della fabbrica Pfizer. Anche se il traffico dei camion frigo inizia a essere un po' fastidioso – e speriamo che peggiori nelle prossime settimane – Pauwls ribadisce che il centro di produzione dei vaccini contro la peste del secolo è un motivo di orgoglio. «L'ultima volta che il mondo si è occupato di Puurs – ricorda – è stato quando siamo diventati la capitale del Viagra».

Le prime dosi per l'Italia dovrebbero partire dalle Fiandre a metà settimana con un organizzazione sofisticata che porterà le scatole termiche, ribattezzate "pizzabox", ai quattro angoli dell'Europa. La sorveglianza del viaggio attraverso Gps e sensori dovrebbe evitare intoppi. La prova generale è cominciata a inizio mese con la navetta dei camion in direzione del Regno Unito.

«Certo che mi farò vaccinare, anzi dato il mio mestiere sarò tra i primi». Viviane Nerdje è infermiera a domicilio. La signora sessantenne sta comprando frutta e verdura in un negozio di alimentari davanti allo stabilimento. «Spero che si convinceranno anche i più giovani, è l'unico modo di tornare alla normalità» dice sistemando le buste nell'automobile. «I contagi stanno ricominciando a salire anche qui e non vorrei che ci fosse una terza ondata dopo le feste».

Nel centro di Puurs non ci sono decorazioni natalizie. I pochi bar e ristoranti sono chiusi. Qualche nano da giardino sorride sotto alla pioggia. Il borgomastro Koen van den Heuvel è fiero del fatto che il suo comune «salverà il mondo». Potrebbe essere la volta buona per far dimenticare la triste fama guadagnata durante la seconda guerra mondiale, quando nel vicino forte di Breendonk era stato organizzato uno dei centri di raccolta degli ebrei poi deportati verso i campi di concentramento nazisti. Il borgomastro sottolinea che Pfizer e gli altri giganti farmaceutici hanno permesso alla città l'azzeramento della disoccupazione. Gli abitanti del distretto non avranno nessuna corsia


Nell'hub del vaccino "I sette passaggi chiave perché tutto funzioni"
La fabbrica belga al lavoro non stop "Da qui le fiale che vi salveranno"
BORBONESE

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
20-DIC-2020
da pag. 2
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 54 %

preferenziale nella distribuzione del vaccino. «Ci mettiamo in fila, come tutti» commenta van den Heuvel.

Nicola Priolo è nato a Torino ma da vent'anni abita a Puurs. «Per molto tempo sono stato uno dei pochi stranieri» racconta nella sua enoteca Wijn uit Italië, vini d'Italia. «Tutte le famiglie conoscono qualcuno o hanno un parente che lavora per Pfizer». Dei tremila dipendenti dello stabilimento, mille sono stati assunti negli ultimi cinque anni. Prima dell'estate, con la scommessa del vaccino, sono state prese altre centocinquanta persone, tecnici di laboratorio e ingegneri. «I ragazzi di qui non fanno a tempo a finire la scuola che hanno già un contratto» spiega Priolo, aggiungendo sui "padroni" delle case farmaceutiche: «Non pagano le tasse, ma portano tanto lavoro».

Anche se Puurs non offre molto in termini paesaggistici, è la cartolina del plat pays cantato da Jacques Brel, il prezzo delle case è più alto che in parti analoghe del Belgio. «Con l'enoteca organizzavamo corsi di cucina e di italiano ma ci siamo dovuti fermare per via del Covid» dice il commerciante mentre prepara cesti natalizi con torrone e vini piemontesi. Di fronte al suo locale, ha aperto una pizzeria gestita da turchi. Qualche mese fa i giornali locali hanno fatto le prime pagine su blitz xenofobi organizzati dall'estrema destra fiamminga. Il cinquantatrenne Priolo è pronto a farsi vaccinare. Ma rivela che almeno la metà dei suoi clienti abituali non lo farà. «Hanno dubbi, non sono ancora convinti». Puurs, la capitale del vaccino, non è poi così diversa dal resto d'Europa.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

50 mln

Nel 2020
La fabbrica di Puurs produrrà 50 milioni di dosi entro fine anno

1,3 mld

Nel 2021
L'obiettivo della produzione per l'anno prossimo





Il laboratorio
Qui a fianco, un laboratorio della Pfizer a Puurs. A sinistra, l'esterno dello stabilimento

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
20-DIC-2020
da pag. 1-2
foglio 1 / 3
Superficie: 93 %

LOTTA ALLA PANDEMIA

Tutti i segreti del vaccino

Dal congelamento alla diluizione: sette le operazioni delicatissime dalle quali dipende l'efficacia del farmaco
Mancano però frigoriferi e personale. Natale, folla record e assembramenti nelle città prima della zona rossa

di **Fabio Tonacci**

Sono le undici di mattina e il dottore, manager di una delle dieci Asl laziali, percorre chilometri davanti alla scrivania. Sul tavolo il manuale "Istruzione operativa per l'allestimento del vaccino Covid-19 mRna Bnt162b2", che è la sigla del prodotto Pfizer.

● *alle pagine 2 e 3 con i servizi di* **Dusi, Franceschini, Ginori Ziniti** *e* **Zunino** ● *da pagina 4 a 7*

Nell'hub del vaccino "I sette passaggi chiave perché tutto funzioni"

La corsa contro il tempo in uno dei venti centri del Lazio scelti per la campagna di immunizzazione
Scongelamento a tappe e fiale da capovolgere dieci volte: un manuale rompicapo per la procedura

"Serve un superfrigo da -80 gradi È previsto che arrivi ai primi di gennaio ma non abbiamo ancora certezze"

di **Fabio Tonacci**

«I nostri addetti ci dicono che il congelatore di cui abbiamo bisogno deve avere una capacità di 600 litri, perché altrimenti le pizze non ci stanno...Sì le pizze, i cartoni della Pfizer-BionTech con le fiale e il ghiaccio secco, le chiamiamo così. Il frigo dovrebbe arrivare all'inizio di gennaio, ma, in tutta onestà, non sono così sicuro. Sono giorni di confusione, stiamo impazzendo con la pianificazione. Non sappiamo neanche come porteremo le dosi nelle Rsa, dobbiamo ancora completare la lista delle adesioni e il calendario delle vaccinazioni». Sono le undici di mattina, e il dottore, manager di una delle dieci Asl laziali, ha già coperto una mezza maratona dentro il suo ufficio. Nervoso come uno studente il giorno prima di un esame a sorpresa, percorre chilometri davanti alla scrivania. Sul tavolo sono buttati due manuali, uno di 10 pagine in inglese, l'altro di 7 pagine in italiano, "Istruzione operativa per l'allestimento del vaccino Covid-19 mRna Bnt162b2", che è la sigla del prodotto Pfizer. La promessa alfanumerica di una via di fuga dal tunnel della pandemia.

Il rompicapo

Siamo in uno dei venti hub (punti di distribuzione e somministrazione) individuati dalla Regione Lazio. È tutto ancora da organizzare, tutto in alto mare, c'è gente che entra ed esce dall'ufficio. Indicazioni poche e confuse, si procede per approssimazione. Qualche giorno fa hanno chiamato dalla Regione e hanno detto che qui si dovranno occupare di alcune migliaia di vaccinazioni. E da un quarto d'ora il dottore è al telefono per avere informazioni sui tempi di consegna di un ultracongelatore da – 80 gradi. A complicare il già complicato, ci sono le vacanze natalizie di mezzo. La data di avvio della più grande campagna di vaccinazione della storia della Repubblica cadrà in un giorno qualunque della prima settimana di gennaio. «Me lo devono portare il prima possibile *'sto* frigo...», va ripetendo il


la Repubblica
Tutti i segreti del vaccino


Nell'hub del vaccino "I sette passaggi chiave perché tutto funzioni"

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
20-DIC-2020
da pag. 1-2
foglio 2 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 93 %

dottore.

Predisporre un hub non è solo affare di logistica. La delicata e rigida procedura di scongelamento, diluizione e inoculo di questo vaccino realizzato in così poco tempo, quindi non stabilizzato, è tiranna. Va incastrata con la lista di chi ha aderito alla campagna, evitando che calendario e prenotazioni rischino di lasciare scoperti i reparti. «Sì, perché – spiega il manager – dopo la puntura, i pazienti tornano a casa. È la raccomandazione che ci ha dato la Regione. Ma i pazienti, in questo caso, sono gli stessi medici e infermieri degli ospedali. È come risolvere un sudoku o vincere a Tetris». E non è vero che 18 hub sui 20 del Lazio sono già dotati di cella frigorifera, come invece è stato comunicato al Commissario Arcuri il 16 dicembre.

Il superfrigo (che ancora non c'è)

Sul mercato al momento si trovano freezer con prezzi da 7.000 a 16.000 euro e tempi di consegna i più disparati: cinque giorni, due settimane, fine gennaio, fine marzo, 25 settimane. Il Lazio è pronto alla distribuzione dei vaccini?, hanno chiesto all'assessore alla Sanità Alessio D'Amato. «Certo, basta che ce li portino», la risposta. «Inizieremo negli ospedali hub, probabilmente dallo Spallanzani». Il simbolico V-Day del 27 dicembre, quando sarà dato l'avvio europeo alla campagna, partirà lì. A *Repubblica* D'Amato ha specificato di essere in grado di aumentare la capacità di stoccaggio e di avere a disposizione «32 tank congelatori pronti per lo stoccaggio di un milione di dosi». Cosa diversa, però, dal superfrigo che aspettano qui nell'hub.

Istruzioni per l'uso

Ora il dottore agita il manuale di 10 pagine della Pfizer. «Che poi la conservazione è la parte più semplice, sono le altre fasi che mi preoccupano». Da quando la fiala esce dalla cella ghiacciata a quando il liquido viene spinto con un'iniezione intramuscolare nel deltoide del braccio, si contano sette passi. Ognuno con una tempistica che non ammette sbavature. Il primo, lo scongelamento. Le fiale a – 75 vanno prese dalla cool box della Pfizer (un imballaggio con un vassoio di cartone con 195 fiale da cui estrarre 975 dosi) e trasferite in un altro frigo da 2-8 gradi, e lì tenute per tre ore. "Una volta scongelato, il vaccino non diluito si conserva per un massimo di 5 giorni nel frigo o per due ore a temperatura ambiente", si legge nel manuale. Secondo passo: capovolgere la fiala 10 volte prima della diluizione, senza agitarla. Se presenta particelle o alterazione di colore, buttare via. Il terzo passo: iniettare con una siringa nella fiala 9 ml di cloruro di sodio, il diluente, operazione da completare entro due ore dallo scongelamento. Prima di rimuovere la siringa, "equalizzare la pressione della fiala prelevando 1,8 millilitri di aria". Quinto passo: capovolgere altre dieci volte la fiala. Il vaccino va inoculato entro sei ore al massimo, il sesto passo, conservandolo tra i 2 e i 25 gradi. Sul contenitore va scritta data e ora di limite utilizzo. Adesso sono pronte 5 dosi da 0,3 millilitri ciascuna, da prelevare con un'altra siringa, non prima di aver espulso il medicinale in eccesso "premendo lentamente lo stantuffo in modo che la si allinei alla linea che segna 0,3 ml". Il settimo passo.

Tre stanze e 15 punture all'ora

Il personale addetto ai sette passi va rimediato nel perimetro delle Asl, perché le nuove assunzioni del governo non arriveranno prima della fine di gennaio. «Pochi, siamo pochi...», scuote la testa il manager. Servono un medico, un infermiere, un amministrativo e un operatore socio-sanitario per ogni turno di cinque ore. «Per completare la prima tornata in nove giorni, come vuole la Regione, dobbiamo fare una media di 15 punture all'ora». Quattro minuti a paziente. Dopo 21 giorni, il richiamo. Dopo altri sette giorni si è immuni dal Covid.

Per allestire l'hub stanno cercando tre stanze: una per l'attesa e la registrazione (ogni puntura è tracciata), la seconda per l'inoculo, la terza dove il paziente rimane per una mezz'ora, in caso di reazioni allergiche. E se qualcuno non si presenta? «Dobbiamo pensare a candidati-supplenti, per non sprecare dosi». Come le porterete nelle residenze per anziani? «Con borse frigo». Dottore, e se tra la prima puntura e il richiamo si viene contagiati? «Non lo so, non ci hanno detto niente». Gli squilla il telefono. «Pronto? Ma come nella seconda metà di gennaio? Ho detto nella prima, nella prima...».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
20-DIC-2020
da pag. 1-2
foglio 3 / 3
Superficie: 93 %

Come avverrà la somministrazione

IL CALENDARIO DEL VACCINO DAY

24 dicembre

Partenza dal Belgio delle prime **9.750** dosi del vaccino **Pfizer Biontech**

26 dicembre

Arrivo delle dosi all'interno di borse termiche all'Istituto **Spallanzani di Roma** e successivo **trasferimento nei 20 centri di vaccinazione**

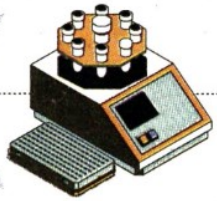
27 dicembre

Vaccino Day, dalle 7 del mattino alle 22 di sera

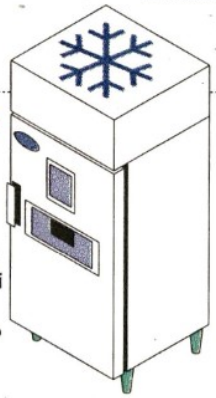


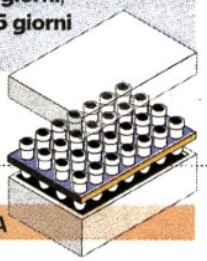
LA CATENA DEL FREDDO

Il vaccino viaggia all'interno delle **Cryo-box** e può essere conservato per **15 giorni**, **cambiando ogni 5 giorni il ghiaccio secco**



In alternativa le dosi possono essere conservate nei congelatori per sei mesi a **temperature -80°-60°**

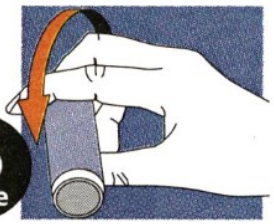


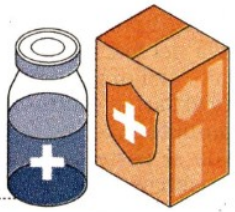


COME SI PREPARA

Le fiale a -75° devono essere trasferite a 2-8 gradi per farle scongelare lentamente

La fiala va capovolta delicatamente **per 10 volte**





Da ogni fiala



Si ricavano 5 dosi

Il bollettino
In calo nuovi casi morti e ricoveri gravi

16.308

I contagi
In calo rispetto a venerdì (17.992) con 176.185 tamponi. La regione con più casi è ancora il Veneto (3.834), poi la Lombardia (1.944)

9,2%

Il tasso di positività
Il rapporto positivi-tamponi è del 9,2%, in flessione rispetto al 10% di venerdì (-0,8%). In totale i casi da inizio epidemia sono 1.938.083

553

I decessi
In calo rispetto a venerdì (674). Gli ingressi in terapia intensiva sono 160 (-35) per un totale di 2.784 pazienti ricoverati

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
inserto
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
19-DIC-2020
da pag. 3
foglio 1 / 5
Superficie: 82 %

EPPUR SI MUOVE

Da Menarini a Ferrero. Quotazioni in Borsa, fusioni e acquisizioni. L'anno funesto del virus ha cambiato il capitalismo, ma non l'ha fermato

L'ambizioso libro di Rebecca Henderson docente a Harvard, che vuole "reimmaginare il capitalismo in un mondo che brucia"

Tra gennaio e l'autunno ci sono state dieci maggiori acquisizioni per 28,5 mld di euro. Inwit-Vodafone Towers e Intesa-Ubi

La pandemia ha messo a terra il comparto automotive e la ripresa sarà guidata dall'"auto verde", dice Paolo Scudieri, presidente di Adler

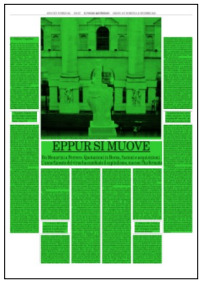
"L'ecosistema delle fusioni e acquisizioni ha dovuto modificare rapidamente le modalità di lavoro", dice Max Fiani, Partner Kpmg

di Stefano Cingolani

Come va? So che è una domanda retorica. Per lei sarà un disastro". "Ma che dice, non ho mai lavorato tanto". Il banchiere d'affari incontrato in una delle scarse occasioni conviviali, è perentorio quanto sorprendente. Ma come, e la crisi? Non stiamo tutti pancia a terra cercando di nuotare? "Invece – continua il banchiere – molte cose si sono messe in moto, anche se non appaiono". E lì a snocciolare l'inglese: ai-pi-ou (Ipo), em-and-ei (M&A), insomma prime quotazioni in Borsa, fusioni e acquisizioni, e via di questo passo. Certo, se prendiamo la media, siamo sotto il 2019, ma è colpa del lockdown totale nella prima metà dell'anno, poi le cose sono cambiate e il nostro commensale è convinto che cambieranno ancora di più. Questa volta l'onda attraversa non solo i grandi, ma il capitalismo familiare, le medie imprese, le piccole, insomma l'intero modello italiano è in movimento: distretti, filiere, reti.

Tra gennaio e l'autunno sono state realizzate dieci maggiori acquisizioni per 28,5 miliardi di euro: spiccano Inwit-Vodafone Towers (5,3 miliardi) o Intesa-Ubi (4 miliardi). Quindici aziende familiari hanno concluso operazioni per 3,3 miliardi di euro. Fra queste si fanno notare Giuliana Albera Caprotti e Marina Caprotti, eredi del fondatore, che hanno rilevato il 30 per cento di Esselunga (1,8 miliardi); Menarini che ha speso 600 milioni per l'americana Stemline Therapeutics; Ferrero che si è comprata i biscotti inglesi Fox's per 270 milioni; Angelini che ha rilevato ThermaCare da Gsk negli Usa per 190 milioni; Barilla che ha infornato la pasta Zara (118 milioni); Campari con la tripletta italo-francese di vini e champagne Tannico-Baron de Rothschild-Lallier (132 milioni). Leonardo ha investito quasi 180 milioni di euro per dare ulteriore stimolo alle sue competenze tecnologiche acquisendo la società elicotteristica svizzera Kopter. Il gruppo Atlantia ha incrementato la presenza in Sud America rilevando la maggioranza della società che gestisce 876 chilometri di rete autostradale tra Città del Messico e Guadalajara. Adler Pelzer, l'azienda campana di componentistica auto con un fatturato di circa 1,4 miliardi di euro, ha acquisito la divisione Acoustic di Sts con 5 stabilimenti, tre in Italia, uno in Brasile e uno in Polonia.

Chi è andato in Piazza degli Affari come Amplifon, Campari, Ima, Fila, Interpump, Lu-Ve ha visto aumentare il margine operativo lordo in media del 12 per cento all'anno dal debutto sul listino (calcolo sulla media delle cinque aziende citate). Il bolognese Gvs Group, uno dei maggiori produttori mondiali di filtri e componenti per applicazioni nei settori medicale, laboratorio, automobilistico, ha raccolto 570 milioni per il 40 per cento del capitale. Le aziende familiari che hanno aperto ai privati hanno visto salire i guadagni, ma con oscillazioni più ampie. Per esempio, dall'anno di ingresso dei fondi, il margine operativo lordo di Azimut Benetti è aumentato in media del 32,3 per cento l'anno, quello della Celli del 47,8 per cento, Intercos del 21,5 per cento; altre come Flos, Duplomatic e Forno d'Asolo si sono fermate ai pur rilevanti incrementi annui dell'8,7 e del 7,1-7 per cento. Il rimescolamento del capitale è una iniezione di ricostituente, in alcuni casi vera e propria adrenalina. I fondi di private equity, cioè quelli che intervengo-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

no sulla proprietà, hanno finalizzato 65 operazioni. Ben 18 hanno visto trasferire una minoranza, con denari di investitori istituzionali al servizio di imprenditori con piani di crescita. E' il caso di Mbe Worldwide che possiede il marchio Mail Boxes Etc (Mbe), il proprietario Graziano Fiorelli ha aperto la cassaforte a Oaktree Capital: il fondo ha rilevato il 49 per cento della società con un aumento di capitale di 100 milioni di euro. In Demetra Holding, eccellenza nel settore delle resine per ortopedia e nei biomateriali, il fondo francese Keensight Capital ha aumentato al 30 per cento la sua quota del 20 acquisita con aumento di capitale nel 2016 portando altri 60 milioni di euro nell'azienda.

Il catalogo è questo e altro. Non è certo il migliore dei mercati possibili, al contrario. "Come molti altri settori dell'economia, anche l'intero ecosistema delle fusioni e acquisizioni, dagli imprenditori ai manager, dagli investitori istituzionali ai consulenti, ha dovuto modificare rapidamente le modalità di lavoro per garantire continuità" sottolinea Max Fiani, Partner Kpmg Corporate Finance. "Affrontare un processo di vendita in questo periodo storico può essere particolarmente gravoso. Molte operazioni annunciate sono state poi sospese, Molti operatori si sono dovuti concentrare sul quotidiano, chiudendo nel cassetto progetti di crescita inorganica; altri hanno affrontato e stanno affrontando crisi di liquidità che hanno colpito diversi fattori". Eppur si muove, il capitale non sta mai fermo, è proprio questo che lo distingue da tutti gli altri "rapporti di produzione". Ciò vale anche per l'Italia dove è in corso un ripensamento del paradigma produttivo che abbiamo conosciuto nell'ultimo mezzo secolo. Negli anni '70 è entrata in crisi la grande industria stretta nella morsa tra sceicchi (le due crisi petrolifere) e operai (l'onda dei salari e dei diritti). Poi l'industria pubblica, il cosiddetto capitalismo di stato, prima imploso poi liquidato negli anni '90 (un percorso parallelo a quello del "socialismo reale", e non è un capriccio della storia), poi la globalizzazione e l'integrazione monetaria europea hanno scosso il tessuto di piccola e media industria, i distretti sono diventati filiere. La pandemia ha dato un colpo di maglio alla catena mondiale del valore, e le filiere a questo punto debbono anch'esse cambiare. Come? Piccole imprese crescono (debbono crescere), si alleano, si sposano, entrano in un'ampia rete, l'integrazione verticale che ha dominato il capitalismo industriale del secolo scorso si fa orizzontale. Non sono elucubrazioni astratte, la geometria del capitale è in movimento e il reale diventa razionale.

Le trasformazioni sono cominciate dal basso e hanno prodotto (o per lo meno lo stanno facendo) nuove categorie; un pensiero che finora sembrava eterodosso diventa la nuova ortodossia, come l'idea che oggi per fare profitto occorre superare la vecchia concezione del profitto. E' quel che spiega una consulente aziendale e studiosa di grande fama, Rebecca Henderson docente a Harvard, la quale ha offerto i suoi consigli a colossi come Eni, Ibm, Motorola, Nokia, Unilever. Quest'anno ha pubblicato un libro ambizioso che vuole "reimmaginare il capitalismo in un mondo che brucia". In Italia è stampato dalla Luiss University Press sotto il titolo "Nel mondo che brucia", con prefazione di Vincenzo Boccia, ex presidente della Confindustria e ora presidente dell'università Luiss. "Se non sopportate più le proposte degli economisti che sembrano offrire una poco allettante scelta tra mercati selvaggi e collettivismo d'altri tempi, dovete leggere questo libro", ha scritto Arthur Brooks, presidente emerito dell'American Enterprise Institute, pensatoio conservatore. E una nuova star accademico-mediatica, l'economista turco-americano Daron Amoceglu che insieme a James Robinson ci offre l'ultima versione del tramonto delle nazioni un filone di successo da destra a sinistra, da Owald Spengler a David Landes o Paul Kennedy , parla di "una chiamata alle armi" per la economia di mercato, perché "Rebecca Henderson sostiene che il mercato possa essere riformato senza danneggiare le corporation".

Il libro è stato scritto prima della pandemia, frutto degli anni nei quali ha tenuto un corso a Harvard intitolato "Reimmaginare il capitalismo". L'autrice conosce la grande industria internazionale, con una esperienza a vasto raggio, perché ha gestito cambiamenti tecnologici traumatici, alla Kodak quando non c'era più bisogno di pellicole o alla Nokia quando il trionfo di Apple l'ha messa in ginocchio. Oggi siamo a un passaggio ancor più radicale che il Covid-19 ha reso drammatico. Nell'insieme dei precetti che si possono estrarre dalla narrazione della Henderson i più generali (nient'affatto generici) si sposano con quelli del Gruppo dei Trenta, l'agenda Draghi per capirci. In primo luogo lo sguardo lungo oltre il breve termine, sia per la singola azienda, non importa quanto grande, sia per i governi. In secondo luogo accettare il cambiamento, anzi provare ad antici-

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

parlo. Terzo, la cooperazione tra le stesse imprese senza per questo ridurre la concorrenza (al contrario, si può rendere il mercato più aperto e quindi più equo possibile), e la collaborazione con le istituzioni pubbliche che dovrebbero favorire la grande trasformazione, non bloccarla salvando il vecchio e castrando il nuovo. Un sistema pubblico inclusivo non collusivo, che sostiene l'innovazione, non gli interessi costituiti siano essi quelli degli oligopoli, delle corporazioni, dei kombinat politico-industriali. Sia Rebecca Henderson sia il documento Draghi parlano di "fallimenti di mercato" (espressione che fa accapponare la pelle ai liberisti), ma non fallimenti del mercato "la più grande innovazione della storia" secondo l'economista americana. Fondamentale è il ruolo della finanza per incanalare le risorse non infinite, ma certo ingenti, verso il nuovo capitalismo che si dà ancora un altro volto e rinasce dalla crisi, un po' Proteo un po' Fenice.

Ma cosa significa tutto ciò nel caso italiano? Il rapporto dei Trenta insiste nel dare la priorità alle piccole e medie imprese, aiutandole a consolidarsi. E questo è il problema numero uno per la manifattura made in Italy che è riuscita a resistere, pur con morti e feriti, anche allo tsunami cinese, ma resta frantumata, dispersa, smarrita di fronte alla velocità e profondità della "distruzione creatrice". Negli anni si è via via riorganizzata, ha faticato a strutturarsi nei distretti e a sistemarsi in filiera, e adesso deve trovare ancora un nuovo modo di stare al mondo, cioè sul mercato. La professoressa Henderson guarda soprattutto alle grandi corporation, è questa la sua esperienza. Tuttavia oggi più che mai l'innovazione non nasce soltanto nei pensatoi dei giganti. Basti pensare alla corsa al vaccino contro il corona virus: la Pfizer ha messo a frutto le ricerche di una impresa-laboratorio tedesca, la BioOnTech, mentre AstraZeneca si basa sulla cooperazione tra l'istituto Jennings di Oxford e una piccola azienda italiana. Quel che accomuna grande e piccolo è la capacità di generare nuove opportunità. C'è una gran varietà di strumenti finanziari in grado di scommettere sui settori del futuro prossimo venturo, purché si voglia cambiare. E qui entra in campo la volontà degli imprenditori e di chi li rappresenta. Fino a oggi hanno chiesto e continuano a chiedere. Non è chiaro in che modo le organizzazioni di categoria aiutano i loro associati a entrare nel nuovo carosello del capitale, ciò vale per la manifattura, come per il commercio, il turismo i servizi. Per lo più abbiamo sentito lobby e corporazioni che alimentano nell'opinione pubblica la pericolosa illusione che tutto possa tornare come prima. Non sarà così.

La dimostrazione più eloquente viene non dai punti deboli, ma dai punti forti dell'industria italiana, dalla meccanica che rappresenta la voce più importante dell'export e in particolare dall'automotive dove l'Italia è seconda solo alla Germania. La pandemia ha messo a terra l'intero comparto e la ripresa sarà guidata da un nuovo paradigma, la cosiddetta "auto verde", come spiega Paolo Scudieri, l'imprenditore campano presidente di Adler, l'azienda di famiglia, e dell'Anfia, l'associazione di settore. Ovviamente solo una minoranza degli autoveicoli diventerà a trazione tutta elettrica (oggi sono appena il 3 per cento, nei prossimi anni potranno arrivare al massimo al 10 per cento), ma quel che sta accadendo è "la nascita di un sistema industriale parallelo". La batteria diventerà più importante del motore, mentre con la guida autonoma l'elettronica, l'informatica, i servizi sono quasi tutto. Se un fornitore oggi è specializzato in cambi continuerà a produrre sistemi che differenziano la velocità, ma lo farà in modo diverso, tenendo conto di tutte le variabili ambientali: le curve, gli ostacoli, i dossi, le altre auto. Il governo ha concesso incentivi alla riconversione e alla concentrazione destinati alle piccole imprese. E anche la Cassa depositi e prestiti, fuori dai riflettori puntati su che cosa farà in Autostrade, in Tim o nella rete internet (insomma nel grande risiko taliano), lavora per favorire aggregazioni, start up e la modernizzazione delle filiere produttive. Ciò piace molto al nostro banchiere d'affari, la considera una opportunità per tutti, a cominciare da chi fa il suo mestiere. Tuttavia non è stato ancora trovato il punto di equilibrio tra stato e mercato, tra incentivi pubblici e movimento che parte dal basso. Il dibattito resta concentrato sulla conservazione (torniamo come prima, salviamo quel che c'è) e non sulla trasformazione.

A chi andranno le risorse del piano per la ripresa? Al nuovo capitalismo con tutti i suoi vantaggi dei quali parla Rebecca Henderson, oppure un po' qua o un po' là? Da quel che si capisce il governo italiano sta prendendo la seconda strada. E' vero che la fetta più consistente sarebbe destinata alle energie rinnovabili e al digitale, ma la soluzione verso la quale ci si orienta è utilizzare una parte consistente dei prestiti (127 miliardi di euro da restituire in dieci anni, mentre altri 82 miliardi sono

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

erogazioni a fondo perduto) per coprire spese comunque necessarie, progetti rimasti nei cassetti, oppure assunzioni e nuovi interventi strutturali nella salute, evitando così di emettere nuovo debito e di fare ricorso al vituperato Mes anche se in teoria sarebbero a disposizione 34 miliardi da destinare direttamente o indirettamente alla sanità. E' una scelta che ha una sua dose di prudenza visto che il debito pubblico ha già fatto un balzo di oltre 200 nuovi miliardi di euro. C'è, però, anche un'ampia quota di opportunismo mescolato a pregiudizio ideologico (come nel caso del Mes). Se prevalesse la conservazione, sarebbe una gigantesca occasione perduta, non la prima nella storia dell'Italia contemporanea, ma senza dubbio la più colossale e pericolosa perché verremmo travolti dalla valanga del cambiamento.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO
inserto
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
19-DIC-2020
da pag. 3
foglio 5 / 5
Superficie: 82 %



L'opera d'arte di Maurizio Cattelan "L.O.V.E." in Piazza Affari a Milano è stata inaugurata nel 2010 (LaPresse)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
19-DIC-2020
da pag. 1-6
foglio 1 / 2
Superficie: 64 %

Rappuoli annuncia: «Anticorpi sicuri le cure sono pronte»

Ettore Mautone

«Anticorpi pronti all'utilizzo sull'uomo», Rino Rappuoli, coordinatore scientifico del progetto di Tls spiega: «Metodo già testato per farmaci anticancro. Fra due settimane al via». *A pag. 6*

La lotta al Covid-19

Intervista **Rino Rappuoli (microbiologo)**

«Anticorpi sicuri, pronti all'utilizzo sull'uomo»

▶Il coordinatore scientifico del progetto di Tls: siamo partiti dalle cellule del sangue dei guariti

▶«Metodo più rapido e già testato per farmaci contro i tumori. Fra due settimane al via»

IL PROGRAMMA NASCE DALL'ACCORDO TRA SPALLANZANI UNIVERSITÀ DI SIENA CON I FONDI DELLA REGIONE TOSCANA

MONOCLONALI PRODOTTI IN VITRO SI POTRANNO USARE IN VIA PREVENTIVA PRIMA CHE AVVENGA IL CONTAGIO

Ettore Mautone

Tra le armi allo studio contro SarsCov2 non ci sono solo i vaccini ma anche gli studi e le ricerche, ormai avanzatissime, per mettere a punto terapie con anticorpi monoclonali. Rispetto ai vaccini questi ultimi forniscono una protezione passiva. Si tratta di molecole proteiche altamente specifiche somministrate per infusione, come il plasma iperimmune di soggetti guariti, in grado di legarsi alla principale proteina di membrana (spike) che il virus utilizza per infettare le cellule. Il recettore virale è identico al bersaglio degli anticorpi prodotti sulla base di una immunizzazione attiva da vaccino. La Fondazione Toscana Life sciences (Tls) ha individuato e selezionato un potente anticorpo monoclonale che sarà testato in clinica entro la fine di quest'anno. In un lavoro scientifico pubblicato su BioRxivl l'anticorpo rivela la più alta potenza di inattivazione del virus Sars-CoV-2 finora testata tra gli anticorpi umani. Attesi per fine mese i risultati definitivi. Ce ne parla Rino Rappuoli, coordinatore scientifico del MadLab di Tls che cura il progetto MabCol9 avviato a marzo scorso tramite un accordo di collaborazione con Inmi Spallanzani, Azienda ospedaliera universitaria di Siena, con un finanziamento della Regione Toscana, una raccolta di fondi pubblica e una joint venture pubblico-privata.

Come è stato messo a punto il vostro anticorpo monoclonale anti Coronavirus?
«Nella fase di sviluppo del farmaco, partita a luglio, questo anticorpo, battezzato con la sigla MAD0004J08, è stato selezionato tra le tre più potenti molecole estratte dal siero di pazienti guariti dall'infezione».

Come si procede nella selezione?
«Si valuta sia la capacità dell'anticorpo di legare la proteina di membrana spike, usata dal virus per penetrare nelle cellule, sia l'efficienza di inattivazione del virus, sia infine la resa da un punto di vista dello sviluppo e produzione della terapia contro Sars-CoV-2».

Ci spiega il procedimento?
«Il lavoro scientifico è partito dalla selezione, dal sangue dei





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
19-DIC-2020
da pag. 1-6
foglio 2 / 2
Superficie: 64 %

pazienti guariti da Covid-19, di oltre 4 mila cellule B (la fabbrica degli anticorpi nel nostro organismo nda) producendo in vitro circa 450 anticorpi da testare. Individuati i tre più potenti, capaci di neutralizzare due varianti del virus Sars-CoV-2 in vitro con la maggiore potenza ci siamo concentrati su quello più efficiente».

E poi come si arriva al farmaco?

«Attraverso altre tecniche di biologia molecolare vengono ingegnerizzate in vitro altre cellule in cui viene introdotto il gene (l'informazione per sintetizzare la proteina nda) specifico per la sintesi dell'anticorpo in grande quantità. Si procede dunque alla produzione su larga scala per l'utilizzo in clinica. Il procedimento è simile a quello utilizzato per la produzione di alcuni farmaci contro i tumori e in altre infezioni basati sempre su anticorpi specifici monoclonali umani».

A che punto siamo per l'utilizzo in clinica?

«Gli anticorpi sono stati selezionati, inseriti nelle linee cellulari, li abbiamo prodotti in grande quantità, li stiamo allestendo in fiale e dovremmo essere a due settimane dall'utilizzo sull'uomo».

Potrebbero arrivare sul mercato insieme al vaccino?

«Più o meno sì».

Qual è la differenza dal plasma iperimmune di guariti?

«Il plasma potrebbe funzionare ma è difficile trovare quello con gli anticorpi giusti e più potenti. Non tutti i guariti hanno titoli anticorpali alti ed efficienti».

Una terapia da usare quando: prima o dopo l'infezione?

«Si può usare in via preventiva, prima che avvenga l'infezione e che in questo caso dura il tempo di degradazione di questi anticorpi (alcuni mesi) o in corso di infezione per intralciare i meccanismi di ingresso e replicazione del virus in nuove cellule. Oppure come terapia e in questo caso prima si da meglio è anche a chi è appena positivo al tampone. E in quel caso guariscono dall'infezione velocemente. Si potrebbe utilizzare anche nelle persone gravi ma quando il virus ha già fato danni è più difficile ottenere la guarigione».

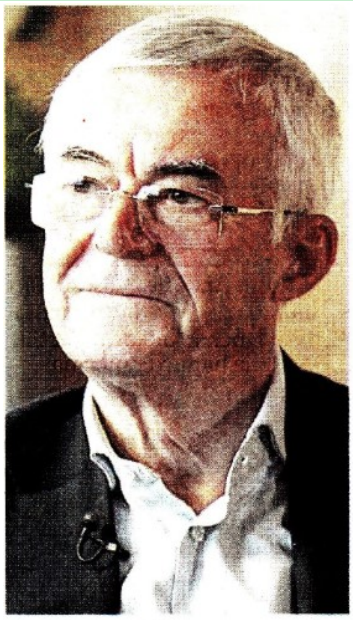
E quali sono i vantaggi rispetto ai vaccini?

«Gli anticorpi monoclonali umani sono prodotti biologici terapeutici che possono essere usati anche per profilassi, ovvero per immunizzazione passiva, possono essere utilizzati successivamente anche per identificare altri bersagli per lo sviluppo di nuovi vaccini e in generale hanno tempi di sviluppo più rapidi rispetto ai vaccini o ad altri farmaci antivirali. Nel caso di Sars-CoV-2, riteniamo che tali tempi si riducano ulteriormente trattandosi di virus più piccoli e meno complessi rispetto ai batteri. Si tratta inoltre di un approccio di ricerca collaudato e molto flessibile che può essere applicato con le stesse metodiche, piattaforme e competenze sia ai virus, ai batteri che alle proteine di un tumore ad esempio. Sono infine più semplici da produrre a livello industriale perché non necessitano di un impianto dedicato come nel caso dei vaccini ma di una piattaforma che può essere rapidamente adeguata alla produzione di specifici anticorpi».

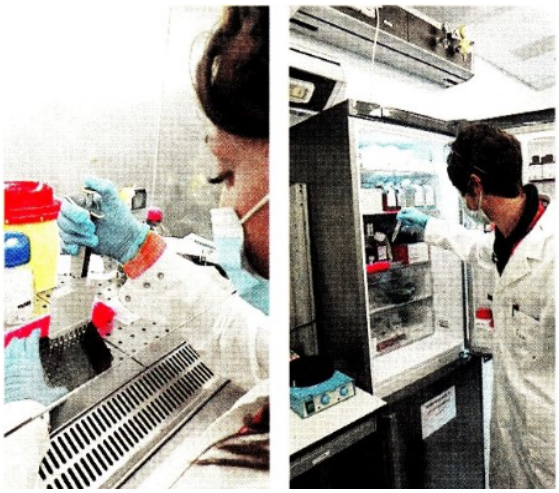
Qual è il livello di sicurezza di questi anticorpi?

«Trattandosi di una terapia che arriva dall'uomo e torna all'uomo siamo inclini a ipotizzare che il profilo di sicurezza degli anticorpi monoclonali sia alto. Solo gli studi clinici, però, potranno darci maggiori dettagli su questo aspetto e per questo si seguono tutte le fasi previste dai protocolli».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Rino Rappuoli



Alcuni momenti della sperimentazione di Toscana life sciences

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
19-DIC-2020
da pag. 7
foglio 1
Superficie: 9 %

LA CAMPAGNA VACCINALE

Da Moderna più dosi, a febbraio il vaccino J&J

Il 27 dicembre saranno vaccinati i primi 9750 italiani in tutte le Regioni

Il taglio del nastro della campagna di vaccinazione più grande di sempre è confermato il 27 dicembre quando 10mila italiani, medici e infermieri, saranno vaccinati per primi, insieme ad altre decine di migliaia di europei. Ma al di là della partenza simbolica l'Europa e l'Italia provano a irrobustire la campagna con più dosi del vaccino anti Covid di Moderna che ha appena incassato il via libera della Fda americana e riceverà presumibilmente il sì dell'Ema il prossimo 6 gennaio: Bruxelles ne ha opzionate altre 80 milioni di dosi dopo le prime 80, 10,8 milioni in più andranno all'Italia per vaccinare quasi 6 milioni di italiani (serve una doppia iniezione). Con il vantaggio che le dosi di questo vaccino potrà essere distribuito a 2-8 gradi per 30 giorni facilitando la logistica (quello Pfizer va conservato a -75 gradi). Più dosi dunque in arrivo da Moderna anche per provare a coprire i "buchi" di altri vaccini che ritardano: quello di Sanofi non arriverà prima del 2022 invece che a fine 2021 mentre quello di Astrazeneca potrebbe conquistare il via libera solo a inizio 2021.

L'altra notizia di ieri è l'accelerazione di un altro vaccino atteso: quello di Johnson & Johnson che ha completato l'arruolamento dei partecipanti, circa 45mila, per la terza fase di sperimentazione del suo vaccino che tra l'altro necessita di una sola dose. Ieri l'azienda ha confermato che se tutto filerà liscio chiederà l'autorizzazione d'emergenza alla Fda americana già a febbraio. Quello dell'Ema potrebbe seguire subito dopo: di questo vaccino l'Europa ne ha prenotate 200 milioni di dosi (27 milioni per l'Italia).

Saranno come detto 9750 i primi italiani a vaccinarsi il 27 dicembre. Le dosi arriveranno all'ospedale Spallanzani di Roma e da lì partirà la distribuzione simbolica in tutta Italia in modo che nello stesso giorno si potranno somministrare i vaccini in tutte le regioni. Il giorno della vigilia di Natale le dosi del vaccino - ha fatto sapere ieri il commissario all'emergenza Domenico Arcuri - partiranno dalla fabbrica della Pfizer, il 26 arriveranno allo Spallanzani e da qui, il giorno dopo, raggiungeranno i punti di somministrazione nelle Regioni. Ad avere il maggior numero di dosi per la prima somministrazione simbolica sarà dunque la Lombardia, con 1.620 dosi, seguita dall'Emilia Romagna (975), dal Lazio (955), dal Piemonte (910) e dal Veneto (875).

—**Mar.B.**

© RIPRODUZIONE RISERVATA


MISURE ANTI COVID
Festivi e prefestivi in lockdown dal 24 dicembre al 6 gennaio

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
18-DIC-2020
da pag. 13
foglio 1
Superficie: 33 %

Il regalo di Natale del vaccino americano "Il 40% di dosi in più"

Al vicepresidente Pence somministrato oggi il farmaco in diretta tv E dal Congresso attesa la manovra: bonifici da 600 dollari a cittadino

dal nostro corrispondente **Federico Rampini**

NEW YORK – La prima turbo-nevicata invernale sulla East Coast ha rallentato la distribuzione dei vaccini, ma solo temporaneamente. Prevalgono su questo fronte le notizie positive. Anzitutto arrivano da Big Pharma. Pfizer ha "abbondato", ci sono più vaccini del previsto. È il primo regalo di Natale, sia pure involontario, che la multinazionale farmaceutica ha fatto agli americani. Le inoculazioni del vaccino Pfizer, approvato una settimana fa dall'authority dei farmaci Food and Drugs Administration (Fda), sono cominciate lunedì negli Stati Uniti. A riceverlo con priorità sono medici e personale sanitario, seguiti dagli anziani nelle case di cura. Il primo contingente di dosi, secondo il contratto tra la Pfizer e il governo federale, prevede la distribuzione di tre milioni di dosi. Ma si scopre che sono di più. Forse addirittura il 40% in più. A fare questa scoperta sulla "generosità" Pfizer sarebbero stati alcuni farmacisti incaricati della distribuzione.

La logistica americana infatti coinvolge nell'inoculazione di massa le catene di farmacie ("drugstore") come Cvs, Walgreens, Duane Reade. I responsabili della distribuzione finale si sono accorti che una fiala contiene più del quantitativo di cinque dosi dichiarato da Pfizer. Usando tutto il contenuto di ogni singolo flaconcino si può arrivare fino a sei o sette dosi, con un aumento che può raggiungere il 40%. I farmacisti hanno dovuto chiedere l'autorizzazione alla Fda, onde evitare che la pratica di "raschiare il fondo" sia considerata illecita o pericolosa.

Dopo verifiche dell'authority è arrivato il via libera: le fiale si possono svuotare fino all'ultima goccia, raggiungendo così quantitativi di vaccini superiori alle attese. Nel frattempo il governo di Washington sta negoziando anche nuovi contratti per aumentare la fornitura della Pfizer. Inoltre entro questo weekend dovrebbe essere in arrivo l'autorizzazione finale da parte della Fda per il secondo vaccino, quello della Moderna, il che consentirà di attivare un canale parallelo di immunizzazioni, e naturalmente di moltiplicare i quantitativi disponibili.

L'operazione vaccinazioni, ancora all'esordio, assume un colore bipartisan. Il vice di Donald Trump, Mike Pence, sarà il primo leader politico a farsi vaccinare oggi stesso alla Casa Bianca davanti alle telecamere; seguirà Joe Biden all'inizio della prossima settimana. Poiché i sondaggi dicono che un americano su cinque diffida del vaccino, comincia la campagna di convincimento. Scende in campo anche Trump con un appello perché tutti si facciano vaccinare quando sarà il loro turno. L'intervento del presidente uscente serve a ricordare che non tutto è andato storto sotto la sua Amministrazione, per quanto riguarda la lotta alla pandemia: l'operazione Warp Speed, avviata con molti mesi di anticipo sulla disponibilità dei vaccini, ha fatto leva sul know how del Pentagono, sui big della logistica (spedizionieri Ups e Fedex), sul capitalismo sanitario privato, e sui governatori degli Stati.

Ma il regalo di Natale più importante è atteso da un'ora all'altra al Congresso di Washington. È la manovra di spesa pubblica da 900 miliardi di dollari, anch'essa bipartisan, sulla quale un accordo è ormai imminente. Darà assegni o bonifici individuali da 600 dollari, prolungherà i sussidi di disoccupazione, e gli aiuti alle piccole imprese. È urgente più che mai dopo l'ultimo dato sull'occupazione Usa, 935.000 richieste d'indennità di disoccupazione presentate nel corso dell'ultima settimana. Si conferma che la ripresa americana ha un rallentamento. E la situazione del mercato del lavoro è peggiore rispetto a quella della recessione 2008-2009.

©RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
18-DIC-2020
da pag. 6
foglio 1
Superficie: 12 %

L'ANNUNCIO DELLA PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE UE

L'Europa accelera con Pfizer, primi vaccini dal 27 dicembre

Il 21 il via libera dell'Ema Negli Usa intanto scocca anche l'ora di Moderna

Sarà il 27 dicembre il V-Day europeo, il giorno in cui i Paesi Ue avvieranno le vaccinazioni anti-Covid. A confermarlo, dando sostanzialmente per certa l'approvazione del vaccino Pfizer-BioNTech da parte dell'Ema (l'Agenzia europea per i medicinali), è stata ieri Ursula von der Leyen. «Il 27, 28 e 29 dicembre – ha twittato la presidente della Commissione europea – inizieranno le vaccinazioni nella Ue. È il momento dell'Europa – ha aggiunto -. Insieme proteggiamo i nostri cittadini. Siamo più forti insieme».

L'Ema ha fatto sapere che una commissione di esperti si riunirà lunedì 21 per esaminare il vaccino Pfizer-BioNTech; la Ue, stando a fonti interne citate da Reuters, dovrebbe poi ufficializzare il via libera il 23 dicembre. Quindi sarà avviata la consegna, dai siti produttivi di Belgio e Germania, anche se la Commissione ha precisato che toccherà poi ai singoli Paesi organizzare e coordinare i programmi nazionali.

Tra i Paesi impazienti di partire subito dopo Natale c'è la Germania. «Inizieremo il 27 se il vaccino sarà approvato», ha detto il ministro della Salute Jens Spahn prima di una riunione online con la cancelliera Angela Merkel e dirigenti della BioNTech. La data è stata confermata anche da Italia (si veda l'articolo in pagina) e Austria, con un tweet del cancelliere Sebastian Kurz: «Inizieremo la vaccinazione contro il Covid-19 il 27 dicembre. Prima iniziamo a vaccinarci nella Ue, meglio è. Perché ogni giorno nella lotta contro la pandemia significa migliaia di morti in Europa e innumerevoli persone che devono temere per il proprio lavoro».

Su una partenza entro l'anno frena invece l'Olanda, che ha registrato negli ultimi giorni un aggravamento della situazione contagi (12.779 nuovi casi ieri). «Abbiamo sempre detto che eravamo avviati a iniziare le vaccinazioni a gennaio e la situazione rimane quella - ha dichiarato Sonja Kloppenburg, portavoce delle autorità sanitarie municipali -. Partiremo quando ci sentiremo sicuri di farlo». E il portavoce dell'Istituto sanitario nazionale Rivm, che supervisionerà la somministrazione del vaccino, ha chiarito che «non è possibile indicare una data precisa perché stiamo ancora approntando un complesso piano operativo».

Mentre dunque in Europa è in rampa di lancio il vaccino Pfizer-BioNtech, negli Stati Uniti scocca l'ora di quello di Moderna. Ieri sera un panel di consiglieri della Food and Drug Administration si è riunito per raccomandarne all'Fda l'utilizzo emergenziale. È lo stesso comitato di medici e immunologi che la settimana scorsa aveva dato il via libera al vaccino Pfizer, la cui somministrazione è poi iniziata lunedì. Il preparato di Moderna utilizza una simile tecnologia, ha mostrato nei test un'efficacia analoga (95%), ma ha requisiti di conservazione a basse temperature meno impegnativi. Gli Stati Uniti hanno siglato accordi per assicurarsene 200 milioni di dosi, i primi 20 milioni già questo mese.

Anche l'Ema, da parte sua, anticiperà dal 12 al 6 gennaio la riunione che potrebbe dare l'ok al vaccino di Moderna.

—Mi.Pi.

© RIPRODUZIONE RISERVATA


IL COVID NEL MONDO
Macron positivo, leader Ue in quarantena

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

17-DIC-2020
da pag. 32
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 28 %

ECONOMIA DELLA SALUTE, LA SVOLTA INDISPENSABILE

Prospettive Non puntare sullo sviluppo delle scienze della vita, relegate all'ultima voce del Next Generation Plan, significa che questa pandemia non ci ha insegnato nulla

Ritardo competitivo
L'investimento in sanità in Italia è troppo limitato: soltanto 9 miliardi sui 209 in arrivo

di **Francesco De Santis, Sergio Dompè, Gianfelice Rocca**

Caro direttore, le scienze per la vita sono al centro dell'attuale rivoluzione industriale. È da oltre dieci anni che i principali governi del G20 stanno realizzando importanti investimenti in questo ambito con una visione di lungo periodo capace di innervare l'intera filiera dalla ricerca nelle Università e nei centri di ricerca fino al trasferimento tecnologico compiuto nel sistema industriale.

In questo modo si rimodella la società partendo da una economia trainata dalla conoscenza, con l'opportunità di progettare un futuro sempre più sostenibile. Guardando i 17 obiettivi dell'Onu, non può sfuggire come questo approccio allo sviluppo rappresenti concretamente la via maestra per rendere l'equilibrio fra uomo e ambiente sostenibile ed equo.

Il Next Generation Plan rappresenta per molti Paesi europei un'ulteriore opportunità per accelerare il percorso strategico, gestendo nell'immediato le drammatiche conseguenze sociali ed economiche della pandemia ancora in atto.

L'Italia sembra rappresentare l'eccezione: gli investimenti nell'economia della salute rappresentano il fanalino di coda del nostro piano, con soli 9 miliardi previsti sui 209 complessivi destinati al nostro Paese. Questo si somma al nostro pesante ritardo negli investimenti in ricerca rispetto al resto dei Paesi più avanzati, anche limitandosi alla sola Europa: negli ultimi dieci anni il nostro Paese dedica poco più dell'1% del Pil alla ricerca e all'innovazione, senza una vera strategia di allocazione delle risorse e un loro impiego mirato per rimodulare il nostro modello di sviluppo nel contesto internazionale.

Questa posizione, se confermata, accentuerà ulteriormente il nostro ritardo competitivo e ci condannerà a un declino sempre più inesorabile. Un errore che graverà sul futuro delle prossime generazioni, senza neppure l'attenuante di risolvere i problemi nel breve periodo.

Nei prossimi 10-15 anni in Italia ci saranno oltre tre milioni di over 65 in più e oltre un milione di over 80; la società esprimerà un bisogno di salute influenzato dall'invecchiamento della popolazione e dall'aumento delle cronicità in cui prevenzione e assistenza territoriale saranno i pilastri. Una tendenza che richiede sistemi flessibili e aperti all'innovazione, valorizzando ancora di più il ruolo dei medici e di tutti gli operatori sanitari, insieme alla rete ospedaliera, che può contare su tante realtà di valore pubbliche e private.

Chi svilupperà a pieno queste progettualità, si aprirà a prospettive e opportunità impensabili e traccerà uno spartiacque netto fra sviluppo e declino. Basti pensare alle potenzialità delle conoscenze genetiche dalle terapie personalizzate all'editing genomico (crispr). Alle terapie cellulari come il Car-T che permette di re-ingegnerizzare le proprie cellule per contrastare i tumori o l'utilizzo delle cellule staminali. Ai nuovi sistemi di diagnosi predittiva in grado di identificare possibili marcatori in una fase molto preliminare rispetto alla manifestazione di una patologia. All'ingegneria dei tessuti in vitro. Alla digitalizzazione dei genomi della popolazione. All'utilizzo dell'intelligenza artificiale per migliorare la capacità di individuazione di target molecolari specifici in breve tempo e a basso costo.

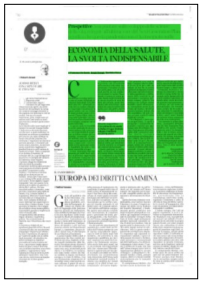
Il binomio tra ricerca e tecnologia ha rilanciato la ricerca in tutte le scienze della vita. Ad esempio nella farmaceutica da 36 nuovi farmaci ogni anno nel mondo dello scorso decennio, nei prossimi anni passeremo a 54 all'anno, per cure molto più personalizzate, che consentiranno sempre più di gestire le cure riducendo le ospedalizzazioni (ad esempio in oncologia in dieci anni i nuovi farmaci che possono essere assunti per via orale sono raddoppiati).

Non investire in questa direzione, relegandola all'ultima voce del Next Generation Plan, significa che questa tragica pandemia non ci ha insegnato nulla e che in futuro saremo ancora più esposti sia sotto il profilo del sistema industriale sia sotto quello della sanità.

Dobbiamo perseguire questa sfida con il massimo di concretezza. Non c'è altra opzione possibile.

Vice presidente Confindustria per la Ricerca e Sviluppo, Chair Life Science Confindustria per il B20, Special Advisor Confindustria per le scienze della vita

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

17-DIC-2020
da pag. 8
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 34 %

I primi vaccini già subito dopo Natale

La campagna inizia a dicembre, lo stesso giorno per tutta Europa Il maggior numero di fiale alla Lombardia, protesta la Campania

ROMA Non resta più molto da attendere: lunedì prossimo, 21 dicembre, si riunirà l'Ema, l'Agenzia europea per i medicinali, per decidere sul via libera al vaccino Pfizer-BioNTech contro il Covid. Poi toccherà all'Agenzia italiana del farmaco (Aifa) dare il suo ok. Subito dopo si parte. I primi italiani saranno vaccinati già dopo Natale, si parla del 27-28 dicembre, non si sa ancora il numero preciso delle persone a cui verrà somministrato.

Sarà comunque il «Vaccine Day», il giorno scelto da tutta l'Unione europea per l'inizio della campagna, come auspicato dalla stessa presidente della Commissione Ue, Ursula von der Leyen. Vi hanno già aderito Belgio, Francia, Germania, Italia, Lussemburgo, Olanda, Spagna e Svizzera.

Nei giorni successivi, poi, «da metà gennaio 2021» — ha detto ieri il ministro degli Esteri, Luigi Di Maio — scatterà la prima grande sessione della vaccinazione di massa in Italia, grazie alle 1.833.975 dosi di vaccino anti Covid-19 che verranno subito distribuite da Pfizer al nostro Paese. E saranno destinate alle categorie che governo e Parlamento hanno già stabilito debbano avere la priorità: operatori sanitari, personale dei presìdi ospedalieri, ospiti e lavoratori delle residenze per anziani. Poi arriverà anche la seconda fornitura, che sarà di 2.507.700 dosi e consentirà nelle settimane successive di somministrare anche la seconda dose alle categorie prioritarie (solo sul portale della Regione Toscana, ieri, si sono registrate 39 mila prenotazioni per ricevere il vaccino anti Covid).

Insomma, finalmente si parte. «Ma per avere un impatto sulla popolazione bisognerà raggiungere una percentuale di vaccinati sufficiente — ha detto il premier, Giuseppe Conte —. Almeno 10-15 milioni e contiamo di averli nella primavera inoltrata del 2021». La Conferenza Stato-Regioni ieri ha dato il via libera al piano del commissario all'emergenza, Domenico Arcuri, e già entro questa settimana le Regioni riceveranno tutte le indicazioni, con tanto di «libretto delle istruzioni». Ma ci sono già le polemiche. La Lombardia (con 304.955 dosi) sarà la Regione che riceverà inizialmente il maggior numero di fiale, seguita dall'Emilia-Romagna (183.138) e dal Lazio (179.818).

Così il governatore della Campania (135.890 dosi), Vincenzo De Luca, ha espresso la sua «netta contrarietà a un piano non commisurato a criteri oggettivi di fabbisogno». Più opportuno, secondo lui, che «si tenesse conto della popolazione delle singole Regioni». Il ministro degli Affari Regionali, Francesco Boccia, invita però alla compattezza: «La campagna vaccinale sarà una sfida che vinceremo tutti insieme».

Da segnalare che per la prima fase verrà consegnato solo il 90 per cento delle dosi richieste dalle Regioni e questo perché non si vaccinerà il 100 per cento del personale sanitario. A proposito: da ieri chi è disposto a impegnarsi in prima persona può inviare la propria candidatura al portale *https://personalevaccini.invitalia.it/*. L'obiettivo del commissario Arcuri, per il successo della campagna, è di poter contare su almeno 3 mila medici e 12 mila infermieri.

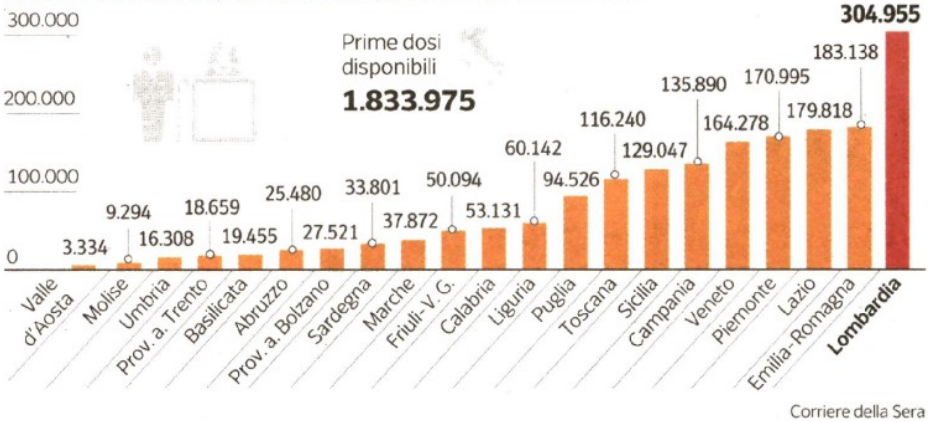
Buone notizie, infine, anche per il vaccino dell'azienda Moderna: l'Autorità Usa per i farmaci (Fda) lo ha definito ieri «efficace e sicuro». «Sembra bloccare la trasmissione virale — dice lo scienziato Roberto Burioni—. Se i dati preliminari saranno confermati, il Covid è finito».

Fabrizio Caccia

© RIPRODUZIONE RISERVATA

La distribuzione regione per regione

Ecco come verranno ripartite in Italia le prime dosi del Vaccino Pfizer



Corriere della Sera



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA NAZIONE SIENA
Dir. Resp.: Agnese Pini
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 4312 - Lettori: 33000: da enti certificatori o autocertificati
17-DIC-2020
da pag. 3
foglio 1 / 2
Superficie: 66 %

La corsa alle terapie

Tutte le tappe degli anticorpi Pronti i farmaci per i primi test

Servizio a pagina **3**

«La cura degli anticorpi arriverà a maggio Ecco le tappe dei test clinici sui pazienti»

Fabrizio Landi, presidente di Fondazione Tls, elenca i prossimi passaggi del farmaco studiato dal team del professor Rappuoli «Le prime 100mila dosi andranno al personale sanitario. A prezzo scontato, visto che il Governo ha investito sulla nostra ricerca»

di **Pino Di Blasio**
SIENA

Sono passati quasi 10 mesi da quel 21 febbraio, il giorno del 'paziente 1' a Codogno, che spinse Rino Rappuoli a chiamare Claudia Sala e il suo team di ricercatori, per focalizzare gli sforzi nei laboratori di Tls dall'antibiotico resistenza agli anticorpi monoclonali per combattere il Covid-19.

«Cosa è successo da allora? Abbiamo dimostrato - è l'elenco dei passi avanti stilato da Fabrizio Landi, presidente della Fondazione Tls - che il metodo funziona. Abbiamo selezionato, tra migliaia di anticorpi, il più potente contro il virus. Provato che funziona sugli animali. E la settimana scorsa, davanti al ministro della Salute, Roberto Speranza, e al direttore dell'Aifa Nicola Magrini, abbiamo prodotto la materia prima, le prime dosi per i test clinici».

Che cosa ne farete di quelle dosi prodotte da Menarini?

«Le fiale con dentro l'anticorpo devono 'riposare' per due settimane. Ci sono 3mila dosi pronte allo stabilimento di Pomezia. Dopo l'infialamento, saranno spedite ai due centri specializzati, lo Spallanzani e Verona, per la fase 1 dei test clinici».

In cosa consiste la fase 1?

«Gli anticorpi verranno iniettati in 24 persone sane, che saranno analizzate per un mese. Il numero è sufficiente, gli anticorpi esistono in natura, non sono un prodotto estraneo all'organismo. Le dosi rimaste saranno mandate agli 8 centri che gestiranno la fase 2 dei test, dallo Spallanzani a Careggi, da Verona a Pisa e Parma».

La fase 2 sono i test sui pazienti Covid?

«Si scelgono i gruppi di pazienti, nessuno di loro sa chi ha avuto la terapia dell'anticorpo e chi il placebo. Dopo 2 mesi andremo a vedere chi è guarito. Per capire se l'anticorpo funziona, dobbiamo dimostrare che il gruppo di pazienti a cui è stato somministrato è guarito meglio e di più di coloro che hanno preso il placebo».

Il passo successivo?

«L'Agenzia del Farmaco studierà i risultati. Se sono convincenti, approverà l'uso degli anticorpi monoclonali in Italia per la cura del Covid e in periodo di emergenza».

Facendo un po' di conti, siamo in primavera...

«Se ad aprile l'Aifa dirà che funzionano, a maggio cominceremo a consegnare le prime 100mila dosi di anticorpi per il sistema sanitario. Sono le dosi che fanno parte dell'accordo con il Governo, quindi avranno un prezzo scontato, perché il ministero ha scommesso sulla loro efficacia».

Visto che si parla di prezzo, non sarà una cura troppo costosa?

«L'unico anticorpo approvato è quello da 2,8 grammi della Eli Lilly, che ha avuto l'ok dalla FDA americana. Il prezzo è 1.200 dollari a dose, per uso emergenziale. L'anticorpo Tls è di 100 milligrammi. Quanto costerà meno dipenderà da tante cose. Sarà il Governo che dovrà decidere sulla produzione, noi siamo pronti per 100mila dosi al mese».

Tutte destinate all'Italia?

«Dipende dalle richieste del Governo, le daremo anche ad altri Paesi. E i costi di produzione saliranno a centinaia di milioni di euro. Sarà Tls a discutere di prezzi, forniture e modalità».

I test clinici proveranno l'efficacia del vostro anticorpo?

«Il mio è un ottimismo della ragione e del cuore. Pensiamo che non ci saranno problemi, ma fino a che non ci saranno i test sui pazienti, non potremo cantare vittoria».

Intanto partirà la campagna per le vaccinazioni di massa..

«In Europa abbiamo il vantaggio di avere i cittadini inglesi come cavie. Se il vaccino Pfizer avrà problemi o sintomi particolari, noi adegueremo i protocolli sanitari. Da un mese e mezzo è partita la campagna con il vaccino cinese, molti sono stati vaccinati, come i funzionari governativi e i dipendenti di Huawey in Mesico, impegnati nella sfida del 5G con il colosso americano».

C'è spazio anche per il vaccino Gsk-Sanofi?

«Saranno usati tutti i vaccini prodotti. Quello Gsk-Sanofi avrà meno problemi perché arriverà con più calma».


Siena
Crac Ac Siena, i rischi per il Monte
MORTE DI DAVID ROSSI VERDETTO SUI FESTINI


«La cura degli anticorpi arriverà a maggio Ecco le tappe dei test clinici sui pazienti»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



Il ministro della Salute Roberto Speranza con il presidente della Fondazione Toscana Life Sciences Fabrizio Landi



Rino Rappuoli, chief scientist Gsk



Claudia Sala del team Mad Lab in Tls

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Avvenire
Dir. Resp.: Marco Tarquinio
17-DIC-2020
da pag. 7
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 118810 - Diffusione: 105590 - Lettori: 265000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 20 %

AI BLOCCHI DI PARTENZA

La corsa di Moderna e Astrazeneca

L'azienda americana: non solo protegge ma frena anche la trasmissione asintomatica

I nuovi dati che arrivano dagli Usa «sono entusiasmanti». A pieno ritmo di produzione anche la profilassi sviluppata tra i laboratori di Oxford e Pomezia

Non c'è solo Pfizer tra le imprese che si candidano a "salvare" gli uomini dalla pandemia. Altri due vaccini saranno infatti pronti a breve per essere immessi sul mercato. Il vaccino contro il coronavirus dell'azienda farmaceutica americana Moderna (per cui si attende l'ok dell'Ema il prossimo 12 gennaio) potrebbe anche ridurre con la prima dose le infezioni asintomatiche. Lo riporta il *Wall Street Journal* citando l'analisi del vaccino pubblicata dalla *Food and Drug Administration* (Fda), l'agenzia Usa per i farmaci. Se questa scoperta dovesse essere confermata in ulteriori analisi, anche dopo la seconda dose, potrebbe significare che il vaccino di Moderna «non solo protegge gli individui dalla malattia, ma frena anche la trasmissione del virus da persona a persona». Una risposta importante quindi ai dubbi ancora aperti dai ricercatori sull'effettiva non trasmissibilità del virus fra persone vaccinate. *Nbc News*, da parte sua, riporta un secondo documento pubblicato martedì sul sito della Fda, dal quale si apprende che le infezioni asintomatiche sono state ridotte del 63% dopo la prima dose del farmaco. «Stiamo trattenendo il respiro», ha commentato William Schaffner, esperto di malattie infettive presso il *Vanderbilt University Medical Center* di Nashville, in Tennessee. «Se riducessimo anche la trasmissione, oltre a proteggerle da malattie gravi, sarebbe un doppio vantaggio».

«I nuovi dati sul vaccino Moderna sono entusiasmanti – si legge in un intervento del virologo Roberto Burioni – e aprono la porta alla speranza di sferrare un colpo mortale al coronavirus». Un pò come quello inferto a suo tempo al virus della poliomielite, ricorda il virologo. Anche da Astrazeneca, fanno sapere di essere ormai «in dirittura d'arrivo». L'ipotesi di lavoro è che «nei prossimi giorni sia completata la sottomissione regolatoria e che nella seconda quindicina di gennaio ci sia un'approvazione da parte di Ema, saremmo in grado in 24 ore di iniziare la distribuzione tutti gli stati membri Ue». A fare il punto sull'iter di approvazione di uno dei vaccino anti Covid che arriveranno nei prossimi mesi, quello messo a punto insieme all'università di Oxford, è stato Lorenzo Wittum, amministratore delegato di AstraZeneca Italia. «Siamo già a pieno ritmo di produzione – ha aggiunto – quindi al momento dell'approvazione, saremo in grado a strettissimo giro di iniziare a distribuire vaccini a tutti gli Stati membri dell'Unione Europea e quindi anche all'Italia». A livello globale, Astrazeneca per il 2021 prevede la fornitura di 3 miliardi di dosi prodotte in oltre 20 stabilimenti. Il costo basso «è stata una scelta aziendale e concordata con l'Università di Oxford per dare accesso ampio e equo a tutto il mondo alla vaccinazione». Per quanto riguarda l'Italia, l'accordo con il ministro della Salute Speranza, ha concluso, «prevede la fornitura di 30 milioni di dosi, scaglionate nei mesi, siamo in contatto da settimane con il commissario Arcuri e con l'Agenzia Italiana del Farmaco per garantire la somministrazione». Per i vaccini anti Covid-19 «non ci sono rischi sulla sicurezza. Non abbiamo saltato la fase 1, 2 o 3, non abbiamo saltato prove cliniche di sicurezza e tossicità, sono stati fatti test con database enormi di oltre 30.000 persone. Non abbiamo preso rischi di sicurezza" ha detto, Rino Rappuoli, direttore scientifico di Gsk Vaccines e coordinatore del progetto di ricerca sugli anticorpi monoclonali in Toscana. Vaccini a Rna (Moderna, Pfizer, Curevac) e a vettori virali (Astrazeneca, Pfizer, vaccino russo e cinese), ha ricordato lo scienziato e microbiologo, «non sono mai andati in milioni di persone. Sarà quindi fondamentale la farmacovigilanza perché sono piattaforme nuove».

Intanto si accende anche la sfida logistica per il vaccino sviluppato di Biontech e Pfizer, che necessita di una catena del freddo impegnativa. Le fiale, per non correre rischi sulla stabilità del vaccino, devono essere conservate a temperature bassissime, intorno ai -70 o -80 gradi centigradi, fuori portata per i normali frigoriferi medici. La casa produttrice spedirà le fiale in scatole speciali, in grado di conservare, usando il ghiaccio secco, quelle temperature per una decina di giorni, ma sono contenitori che vanno trattati con cura e non possono essere aperti e richiusi in continuazione.

(D.Fas.)

© RIPRODUZIONE RISERVATA


Vaccini, via libera al piano regionale
L'Europa punta al V-Day a fine anno
La corsa di Moderna e Astrazeneca

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero

Vaccino, Scaccabarozzi: «Potremmo avere le dosi per tutti in estate»

SALUTE > PREVENZIONE

Mercoledì 16 Dicembre 2020



Il vaccino anti Covid potrebbe arrivare per tutti entro l'estate. Lo dice il presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi, in un'intervista rilasciata ai microfoni di Rtl. «Avremo più vaccini in circolazione contemporaneamente. Il problema saranno i tempi, arriveranno un pò scaglionati, non a caso il governo sta facendo una pianificazione per darlo prima alle persone più a rischio ma entro l'estate potremmo avere il vaccino per tutta la popolazione», così Scaccabarozzi intervistato a Rtl.

Le dichiarazioni

Poi ha continuato: «Dal punto di vista della sicurezza mi sento di rasserenare tutti, ci sono 200 prototipi, sei sono arrivati in fondo e sono al vaglio delle agenzie regolatorie che sono una garanzia, valutano man mano che i dati arrivano. I vaccini che avremo saranno garantiti, saranno sicuri ed efficaci. Prima di dare l'autorizzazione avranno studiato tutti i rapporti preparati, nella fase 3 che è quella di sperimentazione sull'essere umano, studiati su decine e decine di migliaia di persone». Quanto ai problemi legati alla conservazione, il presidente di Farmindustria ha chiarito che la «catena del freddo» non ha mai rappresentato un problema per le varie tipologie di vaccini anti coronavirus. Infatti, solo uno di questi necessita una conservazione a -70°: tuttavia, chi si occupa del trasporto in sicurezza e della conservazione/distribuzione sono proprio le aziende stesse. Sono quindi ben preparate per gestire il processo.

Poi Scaccabarozzi ha concluso, ottimista: «Non abbiamo mai avuto prima nella storia un risultato simile in un tempo simile e devo dire che la scienza ha fatto passi da gigante, abbiamo visto una corsa senza precedenti, non tra aziende ma contro il tempo, una straordinaria collaborazione della comunità scientifica internazionale che ha fatto sì che i tempi si accorciassero. Siamo a un punto che non avremmo mai immaginato, i vaccini stanno arrivando, tutti hanno collaborato per arrivare in tempi rapidissimi».

Il laboratorio di Taranto

E a proposito della conservazione dei vaccini anti Covid, a Taranto, nel laboratorio per trapianti in Ematologia dell'ospedale Moscati c'è un congelatore Platlab da 500 litri a tre celle. Lo ha dichiarato l'Asl di Taranto parlando a proposito di alcune notizie sui centri pugliesi di smistamento e distribuzione. Inoltre l'Asl ha confermato «l'impegno della Protezione Civile Regionale, già esplicitato ripetutamente, a sostenere il fabbisogno con altri congelatori». Tuttavia, l'ospedale di Taranto sembra essere l'unico degli 11 centri a non essere provviso di congelatori: a tal proposito, il consigliere regionale Renato Perrini (FdI) aveva chiesto chiarezza.

© *RIPRODUZIONE RISERVATA*
https://www.ilmessaggero.it/salute/prevenzione/vaccino_covid_farmindustria_estate_news_oggi_16_dicembre_2020-5649225.html

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ItaliaOggi
Dir. Resp.: Pierluigi Magnaschi
www.datastampa.it Tiratura: 25928 - Diffusione: 15876 - Lettori: 82000: da enti certificatori o autocertificati
16-DIC-2020
da pag. 30
foglio 1
Superficie: 12 %

Il Cds: ok all'idrossiclorochina anti Covid

La perdurante incertezza circa l'efficacia terapeutica anti Covid dell' idrossiclorochina, ammessa dalla stessa Agenzia italiana del farmaco (Aifa) a giustificazione dell'ulteriore valutazione in studi clinici, non è ragione sufficiente sul piano giuridico a giustificare l'irragionevole sospensione del suo utilizzo sul territorio nazionale da parte dei medici curanti. È quanto afferma la terza sezione del Consiglio di stato nell'ordinanza 09070/2020 pubblicata l'11 dicembre scorso la quale ribadisce che la scelta se utilizzare o meno il farmaco, nonostante i dati clinici non univoci, deve essere dunque rimessa all'autonomia decisionale e alla responsabilità del singolo medico. Sarà quindi il professionista, in scienza e coscienza, a valutare il singolo caso e di umanizzare e personalizzare la cura sulla base delle acquisizioni scientifiche disponibili, per quanto limitate e controverse. In tal modo viene sospesa la nota del 22 luglio di Aifa che vietava la somministrazione e la prescrizione della drossiclorochina per la lotta al Covid accogliendo, in sede cautelare, il ricorso di un gruppo di medici di base. Però il medico che deciderà di utilizzare il farmaco avrà anche il compito di monitorare attentamente l'andamento della malattia. In Italia infatti, l'idrossiclorochina è nata come terapia per pazienti affetti da artrite reumatoide e lupus eritematoso sistemico (Les) e può essere dispensato, ma questo già prima del problema Covid-19, solo su prescrizione medica considerate possibili reazioni avverse, in particolare tossicità cardiaca.

Pasquale Quaranta

© Riproduzione riservata

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


Preliminare ante preliminare

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

16/12/2020 RTL
NON STOP NEWS - 06:00 - Durata: 00.07.53



Conduttore: GALLETTI ENRICO - Servizio di: ... - Da: lucchi
Covid. Anticipata riunione EMA su vaccino Pfizer-BioNTech. Gli studi e la distribuzione dei vaccini. Il lavoro di AIFA.
Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
16-DIC-2020
da pag. 1-12
foglio 1 / 2
Superficie: 40 %

Vaccini: la Ue accelera, l'Italia insegue

UN PAESE IN CRISI

L'Ema anticipa l'esame dell'antidoto Pfizer-BioNTech al prossimo 21 dicembre

Boccia: oggi la riunione finale per il piano nazionale, la Ue partirà tutta assieme

L'Europa accelera sulla campagna di vaccinazione. L'Agenzia europea per il farmaco anticipa al 21 dicembre la riunione per decidere sul vaccino Pfizer-BioNTech. Potrebbero quindi diventare più stretti i tempi per l'approvazione. È così probabile che i primi cittadini europei siano vaccinati prima della fine del 2020. In questo scenario l'Italia deve ancora mettere a punto il piano nazionale. Lo farà oggi, dice il ministro Boccia, secondo cui si partirà in tutta Europa a metà gennaio.

L'Ema accelera sul vaccino Pfizer: decisione anticipata al 21 dicembre

Le autorizzazioni. L'agenzia europea avrebbe dovuto riunirsi il 29 dicembre ma ha accorciato i tempi in seguito alle pressioni dei Governi, con in testa la Germania. L'Fda Usa: vaccino Moderna efficace e sicuro

Roberta Miraglia

L'Unione europea accelera sul vaccino Pfizer-BioNTech e le prime dosi potranno con ogni probabilità essere somministrate già dopo Natale. L'Agenzia europea dei medicinali, Ema, sotto la pressione dei Governi e dell'emergenza sanitaria, ha deciso di anticipare la decisione e di convocare il 21 dicembre una riunione straordinaria per dare il parere sul vaccino americano-tedesco. All'inizio del mese aveva invece previsto di tenere la riunione il 29 dicembre. Quest'ultima convocazione, ha aggiunto l'agenzia, verrà mantenuta «se necessario».

«Forse i primi europei riceveranno il vaccino prima della fine del 2020» ha twittato la presidente della Commissione Ursula von der Leyen dopo che l'agenzia ha comunicato la decisione. La raccomandazione dell'Ema verrà subito trasmessa alla Commissione per l'autorizzazione all'immissione in commercio che, hanno fatto sapere gli esperti, seguirà una corsia veloce e dovrebbe arrivare «in qualche giorno». Probabilmente il 23 o il 24 dicembre. E il giorno di Natale in Germania potrebbero già esserci i primi vaccinati. «Ci vorranno dalle 24 alle 72 ore per iniziare il programma» ha detto ieri il ministro della Salute di Berlino, Jens Spahn.

Motivando l'accelerazione, l'Ema ha detto di avere ricevuto da Pfizer le integrazioni ai dati richieste dal Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp). Ma da qualche giorno si erano intensificate le pressioni degli Stati membri, con in testa proprio la Germania. L'aumento dei contagi nel Continente e la conseguente necessità di tornare a lockdown pesanti ha convinto il ministro della Salute tedesco Spahn a cambiare posizione sulla difesa dei tempi più lunghi dell'agenzia europea rispetto a quelli della Mhra britanncia che ha autorizzato il vaccino il 3 dicembre. Le campagne vaccinali lanciate in pompa magna da Londra e Washington hanno inciso sul morale dei tedeschi soprattutto nel momento in cui l'aumento dei carichi sanitari provocati da Covid-19 ha costretto le autorità federali a dare il via a un nuovo lockdown duro che comincerà oggi.

Nello scorso week-end, dunque, il ministro del Governo di Angela Merkel ha sferrato l'affondo alla lentezza europea, dando voce all'irritazione per non poter iniziare il piano di vaccinazioni con il prodotto nato proprio in un laboratorio tedesco, a Magonza. A far scalpitare il Governo anche il fatto che le altre autorità regolatorie - di Gran Bretagna, Stati Uniti, Canada, Singapore, Bahrain, Arabia Saudita, Messico e Kuwait - hanno già approvato in via emergenziale il vaccino. Così il 13 dicembre, con alcuni tweet, Spahn ha chiesto che la revisione dei dati venisse effettuata appena possibile. «Come Unione europea abbiamo sostenuto con successo lo sviluppo del vaccino e garantito le dosi insieme – ha scritto - e ora tutti i dati necessari su BioNTech sono disponibili. La Gran Bretagna e gli Stati Uniti hanno già dato l'autorizzazione. La revisione dei dati e l'approvazione da parte di Ema dovrebbe avvenire il più presto possibile». Si tratta, infatti, di una «questione di fiducia dei cittadini nella capacità di agire della Ue. Il Governo federale e i Governi degli Stati sono pronti sul campo dal 15 dicembre». Già il 10 novembre scorso il ministro aveva dichiarato che avrebbe trovato difficile «spiegare come mai un vaccino prodotto in Germania viene somministrato più velocemente in altre parti del mondo che nella stessa Germania».

Il quotidiano Bild, dando conto delle pressioni del Governo tedesco su Ema, scriveva ieri che il ministro aveva chiesto di anticipare la decisione dal 29 al 23 dicembre. Nella mattinata ci sono state ore di confusione, con le agenzie di stampa che riportavano fonti governative tedesche convinte dell'anticipo al 23 dicembre, e l'agenzia europea che ribadiva: «Una decisione verrà presa





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

al più tardi il 29». Fino alla svolta del primo pomeriggio.

Quello di Berlino non è stato l'unico governo in pressing. Anche il ministro della Salute Roberto Speranza ha diffuso ieri mattina una nota nella quale auspicava che «l'Ema, nel rispetto di tutte le procedure di sicurezza, possa approvare il vaccino Pfizer-BioNTtech in anticipo rispetto a quanto previsto e che al più presto le vaccinazioni possano iniziare anche nei Paesi dell'Unione europea».

Intanto gli Stati Uniti si apprestano a dare il via libera anche al vaccino di Moderna (al pari del Pfizer-BioNTech adotta la tecnica dell'mRNA). Ieri la Fda ha pubblicato il report seguito all'analisi dei dati che definisce il vaccino sicuro ed efficace al 94,1% nel prevenire la Covid-19 sintomatica. Domani il panel indipendente di esperti si riunirà per decidere se raccomandare alla Food and Drug Administration l'autorizzazione in via di emergenza del vaccino che potrebbe arrivare già venerdì.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



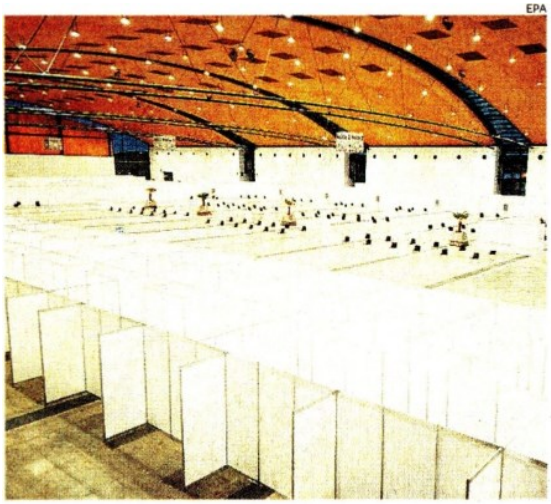
Germania, situazione grave. La situazione in Germania attualmente «è grave come mai prima d'ora». Lo ha detto il presidente del Robert Koch Institut, Lothar Wieler, in conferenza stampa a Berlino, in presenza del ministro della Saluta (nella foto) Jens Spahn

180 milioni

DOSI DI VACCINO SUPPLEMENTARI PER LA UE

Secondo Der Spiegel, Bruxelles si prepara ad acquistare una quantità ulteriore di antidoti rispetto a quella programmata

EPA



Pronti. Uno dei centri di vaccinazione organizzati in Germania: l'Arena di Karlsruhe. A Berlino sarà utilizzata anche l'area dell'ex aeroporto di Tempelhof

ANSA



Piano vaccini. Il piano nazionale di vaccinazione anti Covid è pronto ma l'accelerazione decisa dall'Ema imporrà anche all'Italia di anticipare i tempi

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
15-DIC-2020
da pag. 35-35
foglio 1 / 2
Superficie: 44 %

2021 la Repubblica L'ANNO CHE VERRÀ

Il successo del festival online

La rassegna ha raccontato il mondo e le realtà locali Con interviste e dibattiti. Guardando al futuro

di **Ilaria Zaffino**

Si è chiuso nel segno della scienza il festival dedicato a *L'anno che verrà*. Né poteva essere altrimenti in un anno *horribilis*, come questo 2020 che per fortuna sta per terminare, dove un virus subdolo e devastante ha stravolto le nostre esistenze. Ed è alla scienza che si guarda dunque per ripartire nel 2021.

Ne è convinto il microbiologo Rino Rappuoli che, intervistato da Michele Bocci, ha subito affermato che dal 2021 dobbiamo assolutamente aspettarci di riuscire a «arginare questa pandemia tramite vaccini, tramite anticorpi. Solo così durante l'anno saremo in grado di riconquistare la nostra libertà e verso la fine dell'anno di controllare finalmente il virus».

Rappuoli, 68 anni, che dirige l'attività di ricerca di GlaxoSmithKline Vaccines di Siena, sta lavorando alla sperimentazione degli anticorpi monoclonali per curare chi è stato contagiato dal virus e dare immunità a chi invece non lo ha contratto. Dunque, a che punto siamo? «L'anticorpo è stato prodotto», ha raccontato, «e noi scommettiamo che funzioni: i primi ad averlo saranno pazienti italiani, poi verrà distribuito nel resto del mondo. La nostra intenzione era proprio questa: fare un farmaco in Italia, a disposizione degli italiani, realizzato grazie a una ricerca italiana».

Ed è ancora la scienza sotto i riflettori a Napoli, dove tra le vele di Scampia sarà realizzato il nuovo polo infermieristico dell'università Federico II, come testimonia il video di approfondimento realizzato dalla redazione di *Repubblica* di Napoli. L'inaugurazione avverrà con l'anno accademico 2021-2022: un segnale di speranza, che arriva dalle periferie, per il Paese tutto, che sta cercando di rialzarsi, colpito come è stato dalla furia della pandemia.

Ma tra i protagonisti della giornata conclusiva del festival di *Repubblica* che per cinque giorni, dal 10 dicembre, ci ha dato un "assaggio" dell'anno che verrà puntando l'attenzione su cinque temi principali in agenda – la questione femminile, l'Italia ai nastri di partenza per ripartire, il resto del mondo a cominciare dalla nuova America di Biden, la cultura con l'anno dantesco e, infine, appunto la scienza – ci sono stati anche l'astrofisica Marica Branchesi, intervistata da Luca Fraioli, e l'amministratore delegato di Enel Francesco Starace che, in dialogo con Fabio Bogo, ha fatto il punto su cosa dobbiamo aspettarci in termini di energia più pulita.

Un festival che causa pandemia si è svolto interamente online, con interviste approfondite ai protagonisti della società sui temi più attuali del momento, e che si è chiuso con successo.

In particolare, le giornate più seguite sono state quelle di venerdì – con l'intervento di Riccardo Muti a raccontare il sentimento del Paese, intervistato dal direttore Maurizio Molinari – e soprattutto di domenica, che ha visto letteralmente raddoppiare i contatti, quando Massimo Popolizio ha ricordato il suo personalissimo incontro con Dante, di cui si celebrano ora i settecento anni dalla morte.

©RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
15-DIC-2020
da pag. 35-35
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 44 %









In edicola con Repubblica

Da Milano a Palermo, la città che verrà: l'album di 16 pagine che anticipa il 2021

Sedici pagine per raccontare la città che verrà. Dalla riqualificazione urbana di Roma al Parco della memoria di Genova, in ricordo delle vittime del crollo del ponte Morandi, dalla Sicilia al nuovo volto di Milano: in edicola oggi con *Repubblica* un album che anticipa "l'anno che verrà" in ciascuna città delle nostre redazioni locali.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

FARMACEUTICA: SEMPRE PIU' HI-TECH E DIGITALE, AUMENTA RICERCA PROFILI AD HOC =

Roma, 14 dic. (Adnkronos Salute) - Le nuove tecnologie aumentano la produttività del pharma, ma anche il bisogno di competenze specifiche. Negli ultimi anni le imprese del settore stanno attuando investimenti in automazione e digitalizzazione per innovare modelli, processi e organizzazione aziendale. È un fenomeno che coinvolge tutte le attività aziendali: dalla ricerca, che può diventare più produttiva e rendere disponibili in minor tempo nuove terapie, alla produzione, alla presa in carico dei pazienti. Il tutto grazie al fatto che la gestione delle terapie è diventata 'olistica' e integra farmaci, diagnostica di precisione, device, servizi di assistenza. Una fase di forte trasformazione che richiede nuove competenze e nuove figure professionali. E' la 'fotografia' che emerge dal report 'Indicatori farmaceutici' realizzato da Centro studi di Farmindustria.

Dunque la digitalizzazione nel pharma non ruba posti di lavoro, ma può generare opportunità. E la farmaceutica è il settore per il quale la digitalizzazione genera il più alto rapporto tra crescita della produttività e sostituzione del lavoro (96% contro 4%, rispettivamente, più ancora di marketing e automotive). E sono più le imprese che ritengono che l'adozione delle nuove tecnologie le porterà ad aumentare l'occupazione (49% del totale), rispetto a quelle che pensano di ridurla (14%).

=

(Adnkronos Salute) - Non solo: nuovi prodotti e nuovi processi richiedono modelli regolatori innovativi. La valutazione, sottolinea il report, sarà sempre più su un processo o una piattaforma, con nuovi protocolli di generazione dei dati che vedranno impegnati ricercatori, industria e agenzie regolatorie.

Saranno necessarie nuove competenze e specializzazioni, ad esempio sull'horizon scanning, sulla raccolta dei dati e sulla restituzione delle loro elaborazioni, agli stakeholders per essere in grado di supportare i decisori nell'adozione delle politiche più appropriate. Quanto all'utilizzo dei Big Data, sarà "fondamentale approfondire la loro qualità e la loro struttura", passando da una raccolta per scopi amministrativi a una per fini di valutazioni, misurandone gli effetti sulla proprietà intellettuale e l'utilizzo di strumenti nuovi, come ad esempio le blockchain, "per evitare il paradosso di avere molti dati ma poche informazioni", chiosa il report di Farmindustria.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORONAVIRUS: SCACCABAROZZI (FARMINDUSTRIA), 'HA ACCELERATO TRASFORMAZIONE DIGITALE' =

Roma, 14 dic. (Adnkronos Salute) - La pandemia di Covid-19 "ha colto di sorpresa la società italiana e il suo sistema sanitario, accelerando la necessità di una trasformazione digitale completa e definitiva. Ma, come dimostrano i dati degli investimenti, le aziende farmaceutiche si sono fatte trovare già pronte. La stessa resilienza del Servizio sanitario nazionale è scattata grazie a un'accelerazione nell'uso delle tecnologie digitali". E' l'analisi del presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi che, commentando all'Adnkronos Salute i dati del report 'Indicatori farmaceutici' (realizzato da Centro studi di Farmindustria), spiega: "Abbiamo usato l'intelligenza artificiale per cercare le molecole più utili a contrastare il virus; abbiamo usato i real world data per affrontare la sfida epidemiologica; abbiamo applicato il monitoraggio da remoto e le altre tecnologie digitali per dare continuità, anche grazie alla disponibilità e reattività di Aifa, agli studi clinici in corso e per spostare i processi di cura verso" le case degli italiani.

A fronte delle difficoltà a reggere i numeri dei ricoveri, il sistema sanitario ha "iniziato ad investire risorse in servizi di telemedicina. Ora il teleconsulto è adottato nel 59% delle Asl. La televisita e il telemonitoraggio nel 44% delle aziende sanitarie; la teleassistenza nel 22%", aggiunge. Le tecnologie digitali sono fondamentali per semplificare il percorso di cura, migliorare l'aderenza alla cura e l'appropriatezza. Quindi per costruire un sistema più vicino ai pazienti. "Non c'è alcun dubbio che la nuova normalità sarà digitale. L'obiettivo è 'connettere' la sanità con il paziente/cittadino, non viceversa. Integrando l'assistenza territoriale e quella ospedaliera, la ricerca con l'innovazione e lo sviluppo farmaceutico, come riconosciuto anche dal Recovery Fund, che pone grande attenzione al tema della trasformazione digitale", sottolinea.

=

(Adnkronos Salute) - Dobbiamo cogliere gli insegnamenti di questa fase per nuove progettualità strategiche nella digitalizzazione della sanità italiana, esorta Scaccabarozzi. Dunque "costruire una piattaforma dati nazionale in partnership pubblico-privata per raccogliere dati di salute da tutte le fonti di provenienza e uscire dal sistema dei silos; costruire le condizioni per la digitalizzazione degli studi e delle sperimentazioni cliniche, con controllo da remoto, in un contesto di piena sicurezza; continuare a semplificare i processi di cura, ad esempio con terapie domiciliari; usare le nuove tecnologie perché - precisa - la pandemia ha rallentato le prestazioni sanitarie non Covid ed è necessario ridurre i ritardi e non accumularne di altri".

E ancora: "Sostenere il corporate venture capital e i fondi privati non solo verso le singole start-up, ma anche verso gli incubatori specializzati in health/lifesciences, favorendo così il trasferimento tecnologico - continua il presidente di Farmindustria - Investire nell'interoperabilità dei servizi digitali al cittadino come Cup, cartella clinica elettronica e Fse, ancora poco sviluppati e ancora meno usati dai cittadini/pazienti. Elaborare un piano nazionale di formazione da realizzare in partnership tra istituzioni, associazioni dei pazienti e imprese, con investimenti materiali e immateriali per dotare il Paese di strutture adeguate e di knowledge in ambito digital health".

=

(Adnkronos Salute) - Secondo Scaccabarozzi, occorre "creare un consorzio/rete di imprese tra eccellenze dell'industria farmaceutica operanti nel nostro Paese, per mettere a disposizione personale specializzato in diverse discipline e su vari livelli territoriali (nazionale, regionale, locale), e offrire così alle istituzioni un supporto operativo all'implementazione di piani strategici di sviluppo digitale e semplificazione dei processi. Ma anche realizzare una rete nazionale aperta di centri di eccellenze in ambito di ricerca innovativa partecipata da enti pubblici e privati, per dare la possibilità al Paese di avere una struttura capace di operare in modo rapido e orientato allo sviluppo innovativo nel trasferimento tecnologico".

"La reazione al Covid da parte delle imprese ha mostrato la grande forza della ricerca e quello che può fare unendo scienza e tecnologia, competenze umane e intelligenza artificiale. E' un'esperienza che ha mostrato che i progressi in termini di ricerca e innovazione sono non più solo un tema di disponibilità di saperi e tecnologie, ma sempre di più un tema di organizzazione dei sistemi, accesso e competitività delle regole, competenze disponibili. Quindi le innovazioni organizzative e regolatorie sono fondamentali e le novità introdotte - conclude - dovranno consolidarsi e diventare strutturali: devono diventare una nuova best practice".

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

formiche

La salute degli italiani oltre il Covid. Occhio a payback e tetti di spesa



Di Alessandra Micelli | 14/12/2020 - Verde e blu

Come costruire un nuovo sistema sanitario che erediti i punti di forza di quello vigente, ma superi le fragilità emerse durante la pandemia? Se ne è discusso durante il webinar "Sistema salute e governance farmaceutica: nuovi paradigmi". Tra le proposte: programmazione, visione di lungo periodo e superamento dei tetti di spesa, ma anche maggiori investimenti e rivalutazione del valore sociale del farmaco

È il valore economico e sociale del farmaco il protagonista indiscusso del webinar "Sistema salute e governance farmaceutica: nuovi paradigmi" organizzato dal Ceis e dall'Università di Tor Vergata, con il contributo non condizionato di Sanofi Genzyme. Ma sono silos, tetti di spesa e payback ad aver fatto la parte del leone nel corso del dibattito, che si è scaldato proprio quando sul tavolo della discussione è stato messo l'accordo sul payback che, finalizzato negli anni scorsi, sembra non essere mai stato pienamente rispettato.

UN NUOVO RINASCIMENTO SANITARIO

"Urge un nuovo rinascimento del Servizio sanitario nazionale e del sistema di welfare nel suo complesso", ha esordito **Francesco Saverio Mennini**, direttore del centro per l'EEHTA del Ceis di Tor Vergata e presidente della Società italiana di Health technology assessment (Sitha). "Per farlo – ha continuato – bisogna partire da tre pilastri: abbandonare la logica dei silos; effettuare una valutazione della spesa sanitaria che parta dal rapporto costo-benefici, comprendendo come a grandi investimenti possano corrispondere grandi risparmi; superare la logica dei tetti di spesa e lo strano legame generatosi con il payback".

TETTI DI SPESA E LOGICA DEI SILOS

Ma a intervenire con vigore sui tetti di spesa è il presidente di Farmindustria **Massimo Scaccabarozzi**, che fa luce sul trend distorsivo registrato negli ultimi: "Assistiamo a uno sforamento della spesa diretta e a un avanzo di quella territoriale senza fare nulla per efficientare il sistema. Il suo superamento, da cui tutti potremmo trarre vantaggio, non è più questione di possibilità ma di volontà", ha chiosato Scaccabarozzi, puntando il dito contro le regioni. "Noi avevamo fatto un patto e non è stato rispettato", ha concluso,

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

facendo riferimento all'accordo stipulato con le regioni in cui si prevedeva la risoluzione del contenzioso sul payback farmaceutico e il superamento dei tetti di spesa. "Tutte le volte si trova una scusa per non modificare il sistema. Ma è arrivato il momento di smettere di promettere e iniziare ad agire", ha concluso.

REGIONE LAZIO: "SERVE AIUTO DA AIFA"

A difendere le regioni, la dirigente dell'area politica del farmaco della Regione Lazio **Lorella Lambardozzi**, secondo cui urge sedersi nuovamente a un tavolo virtuale per definire i passi da compiere affinché tutti possano uscire vincitori, sistema sanitario in primis, da questa discussione. Lamentando, però, al contempo, alcune mancanze da parte degli organi preposti al corretto funzionamento del sistema farmaceutico nazionale. "Devono aiutarci, Aifa in primis. Ci sono ancora dei problemi da risolvere, come la revisione del prontuario, il mancato decollo dei farmaci biosimilari nell'ambito della convenzionata, le equivalenze terapeutiche ma anche le modalità di definizione dei farmaci innovativi, dei farmaci orfani e così via". "Noi siamo favorevoli all'abolizione dei tetti di spesa – ha aggiunto Lambardozzi – ma in questo momento sono gli unici strumenti disponibili per contenere la spesa".

PAYBACK, UN SISTEMA INSOSTENIBILE

Eppure, secondo **Marcello Cattani**, presidente e managing director di Sanofi Italia e Malta, "Silos e payback non possono più esistere perché non sono sostenibili per il nostro sistema". "Dobbiamo fare un passo avanti – ha auspicato – o l'Italia resterà indietro e i pazienti italiani non avranno le stesse garanzie dei cittadini degli altri Paesi europei".

LA STRATEGIA DEL FUTURO: PROGRAMMAZIONE E VISIONE DI LUNGO PERIODO

Ma non si è parlato solo di questo. Il Covid, infatti, e le lezioni che ci ha insegnato, hanno dato modo agli interlocutori di confrontarsi sugli errori commessi in passato e sulle strategie auspicabili affinché non si ripetano in futuro. "Dobbiamo uscire dalla logica emergenziale e del breve periodo – ha sottolineato Mennini – che hanno permeato la strategia degli anni passati. Servono una visione di lungo periodo e programmazione e pianificazione lungimiranti affinché ne beneficino sia il sistema sanitario che l'universo economico che vi gravita attorno". "Un Paese in salute – ha aggiunto – migliora in produttività, diminuisce le spese in campo sociale, aumenta le risorse e, non da ultimo, attira maggiori investimenti".

MANCATI INVESTIMENTI SANITARI RICADONO SU PREVIDENZA

"L'articolo 32 e l'articolo 38 della Costituzione non più interconnessi di quanto non si creda", ha fatto eco **Raffaele Migliorini**, coordinatore generale medico legale Inps, che ha sottolineato come mancati investimenti in campo sanitario ricadono poi sulla spesa previdenziale. "Il 50% delle domande poste per adire a un beneficio assistenziale e/o per invalidità civile risalgono a malattie neoplastiche e psichiatriche", ha spiegato.

IL COSTO DI UN FARMACO NON È IL SUO PREZZO

Ma il cambio di visione, convengono tutti gli speaker, deve essere sistemico. "Si confonde troppo spesso il prezzo di un farmaco con il suo valore. Ma prezzo e valore non sono sinonimi, e considerarli tali è un errore grave. Spesso farmaci definiti ad alto costo sono

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

solo ad alto prezzo, e spesso implicano in realtà una riduzione dei costi già nel breve periodo", ha sottolineato Mennini. A fare eco **Francesca Moccia**, vicesegretario generale di Cittadinanzattiva: "Il valore di un farmaco non è il suo prezzo, ma il valore sociale che porta con sé, troppo spesso preso sotto gamba. C'è un cambio di passo da fare, e non ha a che fare con il prezzo dei farmaci, ma con le politiche pubbliche".

SANITÀ ITALIANA DEFINANZIATA

Ma per cambiare visione, servono maggiori investimenti. "Investire in salute non è un costo ma, appunto, un investimento", ha ricordato Massimo Scaccabarozzi. Eppure, negli ultimi anni, le risorse in campo sanitario non sono aumentate. Anzi, non essendo commisurate al fabbisogno, come suggerisce Mennini, "sono diminuite perché si basano sulla spesa storica e non sul fabbisogno reale". "I tempi sono maturi affinché si intraprendano percorsi che non muovano primariamente verso il contenimento della spesa", ha convenuto **Ugo Trama**, responsabile della Uod "Politica del farmaco e dispositivi".

IL VALORE DEL PHARMA NEL POST-PANDEMIA

"Negli anni scorsi sanità e farmaceutica non sono stati una priorità ma una voce da tagliare e a farne le spese sono i cittadini", ha chiosato Cattani. Condividendo con speaker e uditori un grande allarme: "All'inizio della pandemia c'è stato un momento in cui è aumentata la consapevolezza di quanto il settore può dare al Paese. La mia percezione è che questa spinta sia un po' venuta meno, ma spero di sbagliarmi".

https://formiche.net/2020/12/salute-italiani-covid-payback-spesa/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
14-DIC-2020
da pag. 4
foglio 1 / 2
Superficie: 46 %

AstraZeneca accelera ma potrebbe vaccinare soltanto gli under 55

▶A gennaio possibile il via libera dell'Ema a Oxford con delle limitazioni legate all'età

▶Nel primo trimestre 2021 da Pfizer 8 milioni di dosi, insufficienti per una partenza veloce

L'AGENZIA DELLA UE TRA UN MESE DECIDERÀ SU MODERNA A FINE MARZO TOCCHERÀ A JOHNSON&JOHNSON

IL CASO

ROMA Il vaccino di Pfizer (16 milioni di dosi previste per l'Italia nei primi sei mesi del 2021) non basta in un Paese paralizzato dal coronavirus, dove ogni settimana muoiono 4.000 persone. Il 12 gennaio è prevista l'autorizzazione di quello di Moderna, ma l'impatto sarà limitato (5 milioni di dosi nel primo semestre). Servono le 16 milioni di fiale di AstraZeneca su cui si contava già nel primo trimestre. Possibile una soluzione di compromesso per superare l'ostacolo della sperimentazione da completare tra i più anziani: riservare quel vaccino a chi ha meno di 55 anni.

IL QUADRO

Andiamo per ordine. Sul sito ufficiale dell'Ema (European Medicines Agency) alla voce «Vaccini contro Covid-19» si spiega che sono in fase di valutazione quattro prodotti. L'agenzia dell'Unione Europea scrive che per Pfizer-BioNTech la "rolling review", traducibile in revisione continua, valutazione dei risultati nel corso della sperimentazione, è iniziata il 6 ottobre e il primo dicembre è partita la «valutazione della domanda di autorizzazione all'immissione in commercio condizionata». Sappiamo che il 29 dicembre ci sarà la risposta, che appare scontata dopo il sì delle agenzie analoghe del Regno Unito e degli Usa. Stessa situazione per Moderna: "rolling review" dal 16 ottobre, valutazione per l'immissione in commercio iniziata il primo dicembre, la riunione decisiva per l'approvazione il 12 gennaio. Ma nella lista ci sono altri due vaccini che interessano da vicino l'Italia: il primo dicembre è iniziata la rolling review per "Ad26.COV2.S", prodotto da Janssen-Cilag International, gruppo Johnson&Johsnson; l'Italia conta di ricevere nel 2021 53 milioni di dosi, di cui 14 già nel secondo trimestre. Ancora però non c'è la richiesta dell'autorizzazione al commercio, quindi non sappiamo quando ci sarà il via libera, ma è probabile che se ne parlerà a inizio primavera. Infine, c'è il caso di AstraZeneca: sul vaccino prodotto in collaborazione con Oxford e con l'italiana Irbm, l'Italia nutre grandi speranze. Ha in opzione 40,3 milioni di dosi, ma prevedeva di riceverle tutte già nel primo semestre, addirittura 16 tra gennaio e marzo. Tenendo conto che è un vaccino che non necessità della complicata catena del freddo, è evidente che il successo della sperimentazione sarebbe quanto mai importante. La rolling review è cominciata prima di tutti gli altri (1 ottobre), ma ancora non c'è la richiesta di autorizzazione per il commercio. Ma Onofrio Palombella, coordinatore della task force vaccini di AstraZeneca, ha spiegato che a gennaio, se ci sarà il sì dell'Ema, le prime dosi saranno consegnate. Cosa sta succedendo? Nel corso della sperimentazione c'è stato un contrattempo che si è rivelato in parte fortunato: nella prima somministrazione ai volontari è stata usata solo mezza dose, ma in questo modo si è scoperto che l'efficacia è maggiore. Problema: la sperimenta-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
14-DIC-2020
da pag. 4
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 46 %

zione con questa strategia modificata ("mezza dose" alla prima iniezione, "dose intera" alla seconda) è stata conclusa con una efficacia al 90 per cento solo tra volontari giovani (under 55), per i più anziani ci sono i risultati per il dosaggio iniziale ma con una efficacia minore (70 per cento, tale da valere l'autorizzazione). AstraZeneca deve completare la sperimentazione "corretta", ma per velocizzare i tempi e dunque partire già a gennaio, s'ipotizza una soluzione. Ne ha parlato Guido Rasi, ex direttore dell'Ema, in una intervista a Repubblica: «Il vaccino potrebbe essere autorizzato intanto per gli under 55. I test hanno coinvolto gruppi eterogenei di persone. Può darsi che l'Ema, numeri alla mano, decida che un vaccino è adatto a una certa categoria e lo approvi intanto per quella». La complessa macchina della vaccinazione in Italia potrebbe guadagnare tempo e viaggiare in parallelo: nelle strutture ospedaliere, con la garanzia della catena del freddo, vaccinare con Pfizer operatori sanitari e dipendenti e ospiti di Rsa, poi gli anziani. La prima fornitura da 1,8 milioni di dosi è insufficiente, solo gli ultra ottantenni sono 4,4 milioni e bisognerà aspettare un secondo invio a febbraio.

DUE CORSIE

In parallelo, in modo più agile, si potrà vaccinare con AstraZeneca i più giovani (under 55). Sono meno a rischio, ma la loro immunizzazioni limiterà la circolazione del virus. «Bisogna preparare la macchina organizzativa nel minimo dettaglio, con nomi e cognomi e calendari di chi si deve vaccinare, soprattutto tra i più anziani. Tra coloro che muoiono ogni giorno, ci sono soprattutto settantenni e ottantenni: prima facciamo, più vite salviamo», commenta il professore emerito dell'Università di Firenze, Sergio Romagnani, già docente di Immunologia clinica.

Mauro Evangelisti

©RIPRODUZIONE RISERVATA



Un lotto di vaccini Pfizer durante il trasporto (foto EPA/ANSA)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
12-DIC-2020
da pag. 12
foglio 1
Superficie: 8 %

CONFINDUSTRIA

Dodici imprese leader dell'innovazione italiana

Dodici vincitrici, aziende che hanno investito con successo in ricerca e innovazione. È stato assegnato ieri il "Premio imprese per Innovazione" di Confindustria, che per la categoria Industria e Servizi partecipa al Premio dei Premi, riconoscimento istituito dalla presidenza del Consiglio dei ministri, su mandato del Presidente della Repubblica. La cerimonia si è tenuta ieri, on line.

Le vincitrici di questa XI edizione sono Fontana Pietro e Item Oxygen per la categoria Award; Acea, Oropan, Protom Group per la categoria Prize; Dedagroup, Flash Battery, Pattern, Sergio Fontana Sultan, System House e Westpole per la categoria Finaliste.

«Siamo ad un crocevia inedito, che può essere un ponte verso una società più giusta o con più disparità. Molto dipenderà da quanto investiremo in ricerca e innovazione», ha detto il presidente della Repubblica, Sergio Mattarella. «L'Italia è piena di imprese innovative in grado di partecipare da protagoniste alle catene del valore internazionali. Un messaggio importante soprattutto per i giovani. La ricerca e l'innovazione sono i veri pilastri su cui costruire lo sviluppo del paese e delle imprese», ha commentato Francesco De Santis, vice presidente di Confindustria per la Ricerca e lo Sviluppo. «Il rafforzamento e lo sviluppo delle filiere industriali – ha continuato – deve essere uno degli obiettivi centrali della strategia nazionale di crescita, da accelerare anche attraverso il Programma Nazionale di Ripresa e Resilienza. Il premio Imprese per Innovazione è realizzato in collaborazione con la Fondazione Mai, Confindustria Bergamo, con il sostegno di Bnp Paribas e Warrant Hub, con il supporto tecnico dell'Associazione Premio Qualità Italia. È il primo in Europa ad adottare i parametri dell'European Foundation for Quality Management. Alla cerimonia del Premio dei Premi 2020 hanno partecipato anche le ministre per l'Innovazione tecnologica, Paola Pisano, e della Pa, Fabiana Dadone. Inoltre il presidente della Fondazione Cotec, Luigi Nicolais (presso cui è istituito il Premio). I premi sono assegnati dalle principali associazioni imprenditoriali e professionali dell'industria e del terziario, grandi gruppi industriali e dalla Funzione pubblica.

—N.Pl

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Francesco De Santis. Vice Presidente per la Ricerca e lo Sviluppo

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


Economia & Imprese
Genova, piano da 150 milioni per ridare vita al centro storico

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

11/12/2020 CLASS CNBC
REPORT - 18:00 - Durata: 00.07.48



Conduttore: SAGGESE JOLE - Servizio di: ... - Da: andmem
Vaccino anti Covid. La somministrazione del siero Pfizer - Biontech iniziata in Gran Bretagna. I tempi per l'Europa e l'Italia. Solo 9 mld alla sanità nel piano per il recovery fund
Osp. Massimo Scaccabarozzi

Scaccabarozzi (Farmindustria): "Covid ha cambiato il mondo, non si può affrontare con vecchi metodi"



(Agenzia Vista) Roma, 11 dicembre 2020 Scaccabarozzi (Farmindustria): "Covid ha cambiato il mondo, non si può affrontare con vecchi metodi" "Per andare verso il nuovo ci vogliono nuove competenze e non si può andare avanti con vecchi metodi. Il Covid ha cambiato il mondo, serve cambiare prospettiva". Lo ha detto il presidnete di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi in occasione del webinar “Sistema Salute e Governance Farmaceutica: nuovi paradigmi” organizzato dal Ceis EEHTA dell’Università’ di Tor Vergata con il patrocinio della Società’ Italiana di Health Technology Assestment. 02_50 Fonte: Agenzia Vista / Alexander Jakhnagiev

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

LA GAZZETTA DEL MEZZOGIORNO
Dir. Resp.: Giuseppe De Tomaso
www.datastampa.it Tiratura: 18402 - Diffusione: 11944 - Lettori: 379000: da enti certificatori o autocertificati
11-DIC-2020
da pag. 1-4
foglio 1
Superficie: 23 %

Pfizer esalta il suo vaccino «Efficace al 95 per cento»

A PAGINA 4 >>

LA RICERCA IN ITALIA L'AGENZIA DEL FARMACO SI DOTA DI UN COMITATO SCIENTICO DEDICATO

Pfizer pubblica i dati del vaccino «È risultato efficace fino al 95%»

E Moderna avvia la sperimentazione sugli adolescenti

IL PIANO STRATEGICO

I primi a ricevere l'inoculazione saranno oltre 6 milioni di persone

● **ROMA.** Risulta efficace al 95% (con un intervallo compreso fra il 90,3% e il 97,6%) il vaccino anti Covid-19 della Pfizer, sperimentato su 43.548 persone, metà delle quali hanno ricevuto il vaccino e metà il placebo. I risultati sono pubblicati sul New England Journal of Medicine. Fra gli eventi avversi si sono osservati dolore nel sito dell'infezione, da lieve a moderato e temporaneo, affaticamento e mal di testa. L'incidenza di eventi avversi gravi è stata bassa ed è risultata simile nei gruppi che hanno ricevuto il vaccino e in quelli che hanno ricevuto il placebo.

Nello stesso giorno l'azienda farmaceutica Usa Moderna ha annunciato l'avvio della sperimentazione sugli adolescenti dai 12 ai 18 non ancora compiuti, con le prime inoculazioni del siero mRna-1273. Moderna ha reso noto inoltre che lo studio coinvolgerà 3 mila giovani negli Stati Uniti. «Siamo lieti di iniziare questo studio di fase 2/3 del mRNA-1273 su adolescenti sani negli stati Uniti. Il nostro obiettivo è avere per la primavera del 2021 dei dati che supporteranno l'uso del vaccino negli adolescenti in vista dell'anno scolastico 2021», ha dichiarato Stéphane Bancel, Ceo di Moderna. E ha aggiunto: «Siamo incoraggiati dalla prima parte dello studio di fase 3 Cove negli adulti sopra i 18 anni e questo studio sugli adolescenti ci aiuterà a valutare la potenziale sicurezza del nostro candidato vaccino nella popolazione giovane. Speriamo di riuscire a fornire un vaccino sicuro per proteggere gli adolescenti in modo che possano tornare a scuola in condizioni normali».

Nel frattempoi ci si attrezza in Italia. L'Aifa, Agenzia italiana del farmaco, si doterà di un Comitato scientifico che, per tutto il periodo della campagna vaccinale, avrà la funzione di supportare l'Agenzia e i responsabili scientifici dei singoli studi nella fase di impostazione delle attività, nell'analisi complessiva dei dati che saranno raccolti, e nell'individuazione di possibili interventi, si legge nel Piano strategico sulla campagna vaccinale contro il Covid. «La finalità - viene spiegato - è quella di disporre della capacità di evidenziare ogni eventuale segnale di rischio e di confrontare i profili di sicurezza dei vaccini e fornire raccomandazioni».

Sempre nel piano strategico è stata fatta una stima della «numerosità» delle categorie che riceveranno prioritariamente il vaccino anti Covid in Italia, sulla base di dati Istat, Ministero della Salute, Regioni e Commissario straordinario.

Gli operatori sanitari e sociosanitari sono 1.404.037; personale ed ospiti dei presidi residenziali per anziani 570.287; anziani over 80 anni 4.442.048. I primi a ricevere l'inoculazione corrispondono in totale a 6.416.372 persone. La categoria tra i 60 e i 79 anni, che verrà vaccinata in una delle fasi successive, conta 13.432.005 individui. I pazienti cronici sono 7.403.578.



USA Uno dei siti di stoccaggio del vaccino


Natale fuori dal comune, forse


Più tamponi, più casi È allarme terza ondata

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Latina OGGI
Dir. Resp.: Alessandro Panigutti
www.datastampa.it Tiratura: 7500 - Diffusione: 2399 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
11-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 24 %

Pomezia I primi lotti del farmaco in produzione alla Menarini

Anticorpi monoclonali, inizia la sperimentazione

Presto inizieranno i trial clinici Si tratta di una sfida tutta italiana

Speranza ieri a Pomezia: «Qui si producono anticorpi monoclonali di seconda generazione tra i più promettenti»

LA CURA

STEFANO PETTONI

Tra gli anticorpi monoclonali «più promettenti» contro il Covid «c'è quello di seconda generazione che nasce dal lavoro del gruppo di ricercatori di Toscana Life Science guidati dal professor Rappuoli». Lo scrive su Facebook il ministro della Salute, Roberto Speranza, che spiega di aver visitato (ieri) la Menarini di Pomezia (azienda farmaceutica che opera nel settore della ricerca, produzione e commercializzazione di farmaci) «dove si stanno producendo i primi lotti di questo nuovo farmaco. Presto inizieranno i trial clinici. E' una sfida tutta italiana - evidenzia Speranza - che ci inorgoglisce e che speriamo potrà darci un nuovo efficace strumento per superare questa fase così difficile».

Gli anticorpi monoclonali sono degli anticorpi creati in laboratorio. Se di solito gli anticorpi vengono prodotti dal nostro organismo come risposta naturale del sistema immunitario contro l'attacco di un virus, i monoclonali sono prodotti artificialmente per sconfiggere il tipo di patogeno per cui sono necessari. Una volta isolato e individuato l'anticorpo monoclonale più efficiente nello sconfiggere il Coronavirus, sarà possibile riprodurlo in copie infinite per avere un farmaco utile. La maggior parte degli anticorpi monoclonali hanno un'azione della durata di circa 6 mesi.

Proprio Rino Rappuoli, chief scientist di Gsk e coordinatore scientifico del MAD Lab di Toscana Life Sciences, ha spiegato a che punto è l'attività scientifica getto da lui condotto per la produzione degli anticorpi monoclonali, importante risposta alla pandemia insieme al vaccino.

«Stiamo rispettando i tempi, sono stati prodotti e la prossima settimana li infialeremo, poi inizieremo le prove cliniche. Ci saranno due step – spiega Rappuoli – una fase 1 con volontari adulti sani, una trentina circa, cui verrà dato l'anticorpo e ne verrà monitorata l'attività. Appena avuta la sicurezza che non ci sono effetti collaterali, partirà la fase 2. Gli anticorpi saranno dati ai positivi al tampone nei primi 3-4 giorni, verificheremo i tempi di guarigione, per capire se questi saranno più rapidi rispetto a chi non li assume. I tempi di distribuzione? Marzo».

Sui vaccini ha aggiunto: «Stanno arrivando, ne abbiamo tanto bisogno, è l'unico modo, insieme agli anticorpi ed altri medicinali che saranno prodotti, per liberarci di questa pandemia».●

© RIPRODUZIONE RISERVATA



L'azienda farmaceutica Menarini che opera nel settore della ricerca, produzione e commercializzazione di farmaci

Roberto Speranza
Ministro della salute





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
10-DIC-2020
da pag. 1-11
foglio 1 / 2
Superficie: 39 %

Da Fondazione Gates 250 milioni per i vaccini

SFIDA LOGISTICA AL CORONAVIRUS

Altri 250 milioni di dollari. È quanto ha messo sul tavolo la Fondazione Bill & Melinda Gates per sostenere, tra l'altro, gli sforzi di distribuzione dei vaccini contro il coronavirus. Una sfida logistica globale, senza precedenti, che deve evitare discriminazioni tra Paesi ricchi e poveri. I 250 milioni rappresentano la più grande donazione singola finora effettuata. **Roberta Miraglia** — *a pag. 11*

La Fondazione Gates: più sforzi per i vaccini

I contributi. Altri 250 milioni di dollari per accelerare la lotta all'epidemia, ma i Paesi ricchi devono impegnarsi per far arrivare le dosi in tutto il mondo

L'alleanza. Il ceo Suzman: l'impegno della comunità internazionale oggi è solo una piccola parte di quanto necessario per la fase che sta cominciando



Allerta allergie. Le autorità sanitarie britanniche hanno raccomandato di non sottoporre a vaccinazione anti-Covid chi abbia «una significativa storia clinica» di allergie alle spalle. Due tra le prime migliaia di persone vaccinate nel Regno Unito hanno avuto reazioni allergiche non gravi

28
I GIORNI RICHIESTI DAL VACCINO
Il vaccino Pfizer/BioNTech, amministrato in due dosi, porta alla piena immunità dopo 28 giorni

Roberta Miraglia

Nella lotta alla pandemia di coronavirus è iniziata la fase più difficile, la sfida logistica globale senza precedenti per estensione e complessità che porterà alla produzione e alla distribuzione dei vaccini. Ma l'operazione avrà successo soltanto se tutti i Paesi, non solo i ricchi, avranno accesso ai vaccini. Il rischio è che gli sforzi in questa direzione rallentino, nonostante gli impegni presi all'inizio della crisi sanitaria.

Per favorire il delicato processo, la Fondazione Bill & Melinda Gates mette sul tavolo altri 250 milioni di dollari al fine di sostenere la ricerca, lo sviluppo e l'equa distribuzione di tutti gli strumenti salva-vita contro Covid-19. E chiede ai Paesi che fanno parte dell'alleanza per i vaccini - Gavi Covax - più contributi per assicurare dosi sufficienti ai Paesi in via di sviluppo. In particolare, la nuova amministrazione Biden potrebbe entrare nella squadra che finanzia gli sforzi per l'immunizzazione.

«Grazie all'ingegnosità della comunità scientifica globale - ha dichiarato Bill Gates, copresidente della Fondazione - abbiamo ottenuto le importanti svolte necessarie a mettere fine alla pandemia. Abbiamo più farmaci e potenziali vaccini di quanti ne potessimo prevedere all'inizio dell'anno. Ma queste innovazioni salveranno vite solo se arriveranno ovunque». Il vero nodo ora, ha detto la copresidente Melinda Gates, è l'impegno «dei leader mondiali a rendere disponibili test, cure e vaccini a tutti coloro che ne hanno bisogno, a prescindere dal luogo in cui vivono e dal reddito».

La prossima fase nella lotta a Covid-19, infatti, ha spiegato al Sole 24 Ore Mark Suzman, amministratore delegato della Fondazione Gates, sarà «più costosa dello sviluppo iniziale del vaccino. Il nostro impegno oggi è solo una minima parte di quanto necessario. Le organizzazioni internazionali, i governi nazionali, le imprese e i filantropi devono tutti assicurarsi che test, cure e vaccini raggiungano quante più persone possibile».

I 250 milioni di dollari rappresentano il più grande contributo singolo effettuato finora dalla Fondazione Bill & Melinda Gates, una somma che porta a 1,7 miliardi di dollari il totale degli impegni assunti dalla Fondazione nel contrasto alla pandemia. «La buona notizia - ha esordito Suzman commentando l'impegno dal quartier generale di Seattle - è che abbiamo i primi, emozionanti risultati dei vaccini e che in Gran Bretagna ha preso il via la somministrazione. In dirittura d'arrivo, inoltre, ci sono molti altri vaccini già in fase di sperimentazione».

Nel 2021 il mondo si concentrerà sulla produzione e la distribuzione che dovrà essere «efficiente, a basso costo ed equa» ha aggiunto il manager. A questo scopo interviene, tra gli altri, il Gavi Covax Advance Market Commitment (Amc), la facility creata per accelerare il finanziamento e la distribuzione dei vaccini nei Paesi più poveri, alla quale aderisce anche l'Italia che è un donatore importante, essendosi impegnata, finora, a contribuire per un totale di 635 milioni di dollari. Covax si è dato l'obiettivo di procurare due miliardi di dosi di vaccino anti Covid-19 entro il 2021, la metà delle quali da destinare alle 92 economie più povere.

«Siamo però preoccupati - ha detto Suzman - perché per poter coprire circa il 20% della popolazione dei Paesi in via di sviluppo, Gavi-Covax deve avere a disposizione almeno 5 miliardi mentre finora i finanziamenti sono stati per due miliardi». L'impegno assunto da molte aziende farmaceutiche, tra le quali AstraZeneca ma non Moderna, ha ricordato Suzman, è di rendere disponibili nei Paesi più poveri i vaccini a un prezzo che non superi il costo di produzione (not for profit pricing). Ma si deve andare oltre e l'appello è alla contribuzione diretta a Covax da parte dei Paesi più ricchi che finora hanno destinato alle donazioni solo una minima parte dei poderosi budget investiti per procurare dosi di vaccino alla propria popolazione. Suzman si augura che l'amministrazione di Joe Biden, dopo che Trump non ha aderito alla piattaforma Covax, scenda in campo nella battaglia globale contro il virus.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



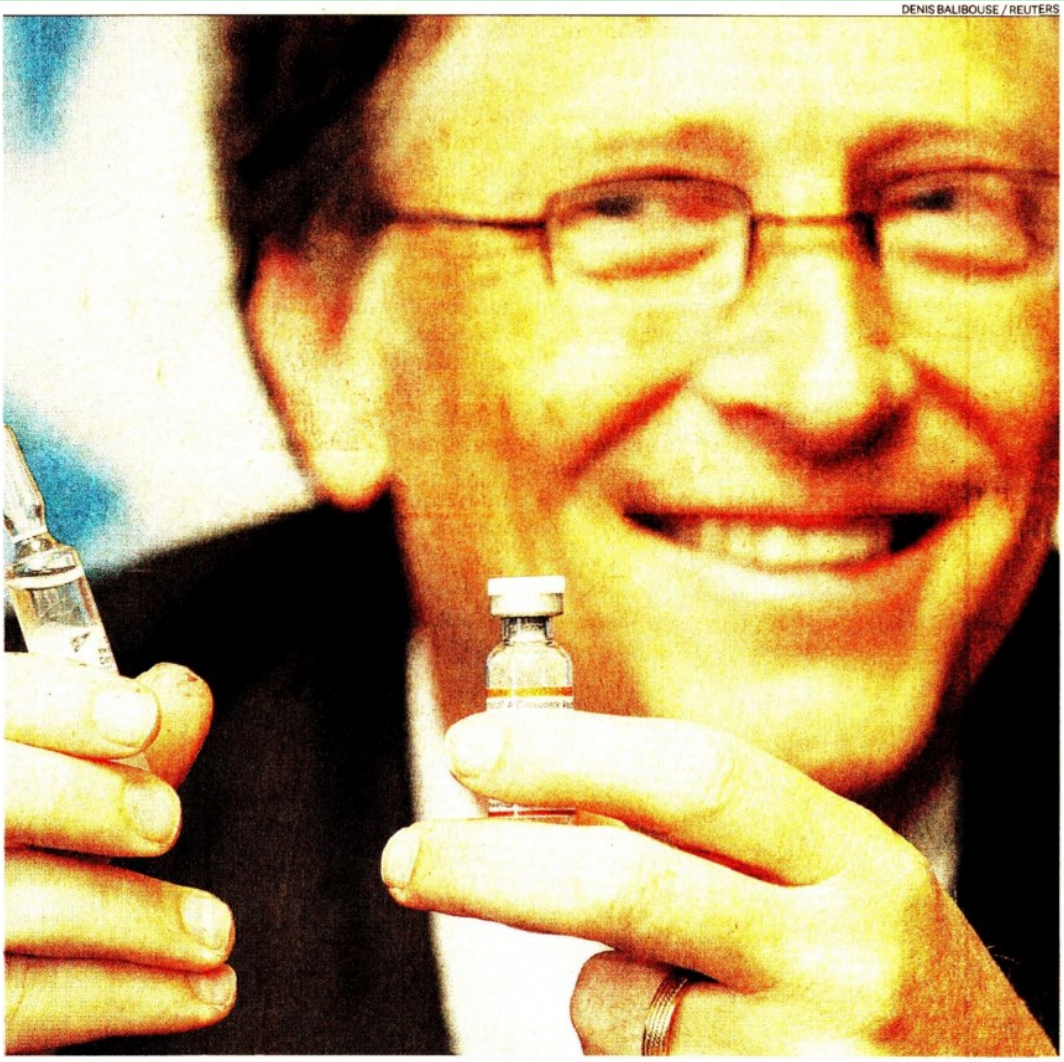


ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

250
MILIONI DI DOLLARI
Il nuovo contributo della Fondazione Bill & Melinda Gates porta a 1,7 miliardi il totale degli impegni nella lotta alla pandemia di Coivid-19

DENIS BALIBOUSE / REUTERS



Lotta al coronavirus. È di 1,7 miliardi di dollari il totale degli impegni assunti dalla Fondazione di Bill&Melinda Gates

BLOOMBERG



Fondazione Gates. Il Ceo Mark Suzman

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

il Giornale
Dir. Resp.: Alessandro Sallusti
www.datastampa.it Tiratura: 110751 - Diffusione: 50236 - Lettori: 315000: da enti certificatori o autocertificati
10-DIC-2020
da pag. 15
foglio 1 / 2
Superficie: 40 %

l'intervista » Rino Rappuoli

«Pronte le fiale dei monoclonali E con questa cura guariti in 48 ore»

Semplicità
Basterà una puntura fatta in casa, poi basta contagi

Il microbiologo: «Entro due mesi test finiti, funzionerà Il vaccino? Lo farò»

Enza Cusmai

■ «Stiamo infialando e nelle prossime settimane partirà la sperimentazione clinica italiana con gli anticorpi monoclonali». Rino Rappuoli, coordinatore scientifico del Mad (*Monoclonal antibody discovery*) della fondazione toscana Life Sciences, annuncia la svolta con un tono di modestia degna dei grandi uomini. Lui, scienziato di fama internazionale, medaglia d'oro alla Sanità, padre del vaccino contro il meningococco B e C e contro la pertosse, ora si cimenta contro un nuovo nemico planetario annunciando la cura per il Covid. Dopo aver raccolto gli anticorpi dal sangue delle persone convalescenti, ha isolato in laboratorio le cellule che producono queste difese naturali, ha selezionato quelle super potenti, per poi riprodurle su scala industriale e poterle reiniettare.

Gli anticorpi monoclonali saranno la salvezza dell'umanità?

«Non esageriamo. Innanzitutto sono arrivati i vaccini e con questi si dovrà lavorare per raggiungere l'immunità di gregge. Ma servirà molto tempo e nel frattempo la gente si infetterà ancora».

Qui scatteranno i monoclonali?

«È il nostro obiettivo. Nei modelli animali che usiamo, con una fiala, nel giro di 2-3 giorni il virus scompare».

Dobbiamo ancora sperimentare sugli uomini.

«Partiremo tra qualche settimana la clinica, arruolando qualche centinaio di adulti».

Qual è il profilo dei volontari?

«Positivi al tampone ma non ospedalizzati perché prima si dà la fiala, meglio è».

Quindi la somministrazione va fatta a casa?

«Esatto. Le Usca faranno le iniezioni e controlleranno i pazienti».

Ma chi coordina il progetto?

«Useremo i migliori centri di infettivologia italiani coordinati dallo Spallanzani di Roma. Poi useremo altri 5 o 6 centri, uno sarà il centro di malattie infettive dell'Ospedale di Pisa. Serve gente competente per rigorose sperimentazioni cliniche».

Quanto durerà lo studio?

«Entro due mesi si potranno raccogliere i risultati iniziali delle prove cliniche e nel giro di sei mesi si procederà alla diffusione su larga scala».

Quindi prima dell'estate i contagi potrebbero essere sconfitti con una punturina sul sedere?

«Sì, dovrebbe andare così».

E questo vale anche per gli asintomatici?

«Io li darei anche a loro così non diffondono il virus. Ma per la fase clinica ci concentriamo su chi ha sintomi».

Ma è vero che il prezzo degli anticorpi monoclonali è alto?

«La produzione costa molto, per il Covid ce n'è bisogno di una quantità enorme. Ma noi abbiamo cercato monoclonali mille volte più potenti degli altri. E più sono potenti meno ne servono, quindi saranno meno costosi».

Qual è la differenza di efficacia dei monoclonali rispetto ai vaccini?

«Gli anticorpi servono sia come prevenzione che come cura. Una dose in una persona sana protegge dal Covid per sei mesi. Una dose in una persona positi-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

il Giornale

10-DIC-2020
da pag. 15
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Alessandro Sallusti

www.datastampa.it Tiratura: 110751 - Diffusione: 50236 - Lettori: 315000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 40 %

va nello stadio iniziale della malattia, velocizza la guarigione in due o tre giorni ed è protetta per sei mesi dal Covid. Poi la protezione svanisce».

A quel punto servirà vaccinarsi?

«Il vantaggio del vaccino è che copre un'intera popolazione perché si possono somministrare centinaia di migliaia di dosi. Il limite è la protezione: slitta a 45-60 giorni dalla prima dose».

Ma il vaccino per quanto tempo protegge?

«In teoria la copertura dovrebbe durare anni, in pratica lo dovremmo vedere. Magari ci sarà un richiamo, ma io mi aspetto che duri».

Lei si vaccinerà?

«Certamente. Sono state adottate tecnologie nuove, ma i vaccini sono sicuri e funzionano bene. I dati pubblicati sono buoni, quelli finali non li conosco ma sono stati sottomessi alle agenzie regolatorie e io mi fido di loro».



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
10-DIC-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 7 %

EDITORIALI

Un piano per il vaccino

L'approvazione è vicina, non farsi trovare pronti sarebbe imperdonabile

La ricerca scientifica e l'industria farmaceutica, supportate dal pubblico, sono andate molto più veloci di quanto nessuno poteva immaginare. A distanza di undici mesi dalla scoperta di questo nuovo virus (Sars-CoV-2) che causa il Covid, abbiamo a disposizione già i primi vaccini che, dai dati preliminari e dalle valutazioni degli enti regolatori, mostrano un'efficacia formidabile. Siamo andati oltre ogni più rosea aspettativa in uno dei momenti più brutti della storia recente. Nel Regno Unito, grazie a un'approvazione accelerata, sono già cominciate le prime vaccinazioni. L'8 dicembre l'Fda, l'ente regolatorio americano, dopo un'analisi più approfondita dell'ente britannico ha approvato il vaccino Pfizer/BioNTech e contestualmente sono stati resi pubblici molti dati. A breve toccherà all'Ema, l'ente regolatorio europeo, che secondo le dichiarazioni della direttrice esecutiva Emer Cooke si esprimerà il 29 dicembre (per Pfizer) e il 12 gennaio (per il vaccino di Moderna). E verosimilmente il parere sarà favorevole. Insomma, è tutto pronto. O quasi. In teoria dovremmo essere pronti per iniziare le vaccinazioni dal giorno successivo all'approvazione, perché ogni giorno perso sarebbe un crimine. Il paese dovrebbe essere preparato a funzionare come un orologio svizzero nell'approvvigionamento dei dispositivi medici necessari, nella definizione dei protocolli, nella logistica, nella selezione del personale medico, nel monitoraggio e quant'altro. Ma sembra che stiamo arrivando al d-day in fretta e furia. Il presidente del Consiglio Giuseppe Conte aveva ipotizzato l'arrivo del vaccino a dicembre, ma ha nominato il responsabile per realizzare questo ambizioso e difficile piano di distribuzione solo a novembre: il solito Domenico Arcuri. Che sta concludendo ora l'appalto per le siringhe, che dovevano essere acquistate mesi fa come hanno fatto altri paesi. Dopo sei mesi il governo non è riuscito a organizzare la riapertura dell'anno scolastico, ed è una cosa grave. Ma se non dovesse essere capace di distribuire presto ed efficientemente il vaccino sarebbe imperdonabile.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

quotidianosanita.it

Covid. “Ricerca e politica non vanno sempre d’accordo”. Il caso Remdesivir. Intervista al General Manager di Gilead Italia, Confalone

di Francesco Maria Avitto

L’efficacia del Remdesivir nella terapia dei pazienti Covid è stata al centro di una vera e propria battaglia. A mettere in dubbio il farmaco della Gilead è stata l’Oms con lo studio Solidarity, anche se le sue conclusioni, ci ha detto il manager dell’azienda americana, alla fine “non sono poi così diverse da quelle dei nostri studi. Il problema è che il dibattito a un certo punto è diventato politico più che scientifico purtroppo non facilita le cose”



10 DIC - Una vita fra Milano, dove c’è la sede italiana di Gilead e Roma dove vive la sua famiglia. 53 anni, sposato con 2 figlie e, da buon partenopeo, una grande passione per la pallanuoto. Parliamo di **Valentino Confalone**, General Manager di Gilead Italia. Con lui abbiamo fatto una lunga chiacchierata sui temi legati all’innovazione passando attraverso la pandemia e le sfide che attendono il settore sanitario e farmaceutico nei prossimi mesi.

E ovviamente, affrontando il tema dell'efficacia del farmaco remdesevir che ha tenuto banco per mesi dopo l'apparente bocciatura dell'Oms, che, come vedremo, non viene però giudicata tale dall'azienda americana che anzi sostiene come i dati dello studio *Solidarity* (questo il nome della ricerca targata Oms), siano addirittura "compatibili" con quelli dello studio ACTT-1 portato avanti dal *National Institute of Allergy and Infectious Diseases*: “Lo studio *Solidarity* ha un rigore diverso rispetto all’ACTT-1 perché è uno studio in aperto, non è uno studio randomizzato in doppio cieco. Quindi ha un livello scientifico diverso, ma ciò non toglie che porta delle informazioni scientifiche importanti e tutto sommato, compatibili con quelle del ACTT-1 contrariamente a quello che si dice”, sottolinea in questa intervista Confalone.

Dott. Confalone, partiamo dal Covid. Il settore farmaceutico in questi mesi, è stato in prima linea per trovare soluzioni terapeutiche efficaci ma anche per tentare di sviluppare un vaccino in tempi record. Anche Gilead grazie a uno dei suoi farmaci ha provato a dare soluzioni immediate a clinici e istituzioni. Ci racconta come avete vissuto questa esperienza e cosa avete fatto in questi ultimi mesi?
È stato, come per tanti, un periodo intensissimo e molto complesso ma anche estremamente denso e straordinario per certi versi. Dal 23 febbraio abbiamo creato una task force che inizialmente si è occupata di gestire tutte le questioni interne relative alla messa in sicurezza dei dipendenti e dell’azienda. Una volta fatto questo, la task force si è occupata dello sviluppo del remdesivir.

Come siete arrivati a pensare che il remdesivir potesse avere un’efficacia nella lotta al Covid?
Noi abbiamo la fortuna di 30 anni di esperienza in virologia e quindi una biblioteca importante di antivirali studiati in diverse patologie. E da subito, è sembrato evidente che ci fosse un candidato, il remdesivir, che aveva dimostrato un potenziale di efficacia su virus simili a quelli del Sars Cov-2. In Gilead sono state migliaia le persone che, a livello globale, hanno lavorato su questo e ci

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

tengo a dirlo, numerose anche nella filiale Italiana.

Una volta individuata la potenzialità del farmaco, cosa avete fatto?
Ci siamo concentrati su tre aspetti. Il primo aspetto è stato quello della ricerca. Bisognava capire se effettivamente la molecola fosse efficace sul Sars-Cov-2. Avevamo delle prove in vitro su virus simili che però andavano confermate sul virus specifico e poi andavano messe in piedi le classiche 3 fasi di sperimentazione che si fanno per testare un farmaco. Ovviamente in maniera super-accelerata vista la situazione. Quindi quella di mettere in piedi gli studi clinici è stata la prima preoccupazione.

Immagino la complessità dell'operazione. Le istituzioni come si sono poste verso le aziende che stavano implementando i primi studi di efficacia?
Una collaborazione grandissima. Non sarebbe stato possibile avviare studi e ottenere i risultati che poi abbiamo avuto, se anche le istituzioni non avessero semplificato e accelerato l'intero processo. Ovviamente sempre mantenendone il rigore e senza saltare nessun passaggio. Esattamente come avviene oggi per i vaccini, la stessa rigorosità è stata applicata a suo tempo per i trattamenti. Per fare un esempio basti pensare all'istituzione di un comitato etico unico. Se ne parlava da anni nell'industria come una delle possibili soluzioni per accelerare l'efficienza della ricerca e questa cosa è stata attuata in Italia durante l'emergenza Covid. Tutto questo, unito all'impegno delle tantissime persone che globalmente hanno lavorato sulla sperimentazione, ha permesso di avere velocemente delle risposte.

Primo aspetto abbiamo detto l'impegno per implementare le fasi di sperimentazione. Il secondo step quale è stato?
Il secondo aspetto è stato quello produttivo. Noi, a gennaio, avevamo solamente 5.000 trattamenti disponibili. Era il numero che serviva per fare gli studi clinici sull'Ebola. Il prodotto non era commercializzato e ci siamo ritrovati con una domanda che improvvisamente è esplosa. Quindi sviluppare la capacità produttiva è stata la seconda grande esigenza.

La produzione è un fiore all'occhiello del settore farmaceutico italiano. Su questo aspetto abbiamo avuto un ruolo anche in Italia?
Anche qui l'Italia ha avuto un ruolo non da poco. Perché abbiamo diversi colleghi che pur non dipendendo dalla filiale Italiana sono di base a Milano e hanno la responsabilità globale di alcuni fornitori fra cui quelli italiani che sono stati coinvolti con un peso importante nel processo produttivo. Ad esempio in Italia, in Lombardia, c'è uno dei principali produttori del principio attivo del remdesivir che, insieme a altri quattro produttori italiani, è inserito in un network di produzione globale. Un network che ha permesso oggi di avere quei milioni di trattamenti che, in pochi mesi dall'avvio di questa fase produttiva, sono stati messi a disposizione dei pazienti.

Ricerca, produzione e immagino che il terzo step sia stato portare il farmaco negli ospedali.
La più complessa delle tre cose che abbiamo fatto è stata quella di rendere da subito disponibile il farmaco attraverso i vari i programmi di uso compassionevole. Il farmaco era poco, nonostante stessimo accelerando i tempi produttivi e le quantità. Ma la domanda è esplosa. Quindi gestire, insieme alle autorità, questo scompenso fra disponibilità e bisogno è stata sicuramente l'esperienza più difficile. Dovevamo assicurare che il farmaco arrivasse dove ce ne era più bisogno. In questo la dedizione e l'impegno che hanno profuso le persone al lavoro su questo aspetto è stato incredibile sia da parte di chi lavorava nelle istituzioni che negli ospedali ma anche in azienda. Il coinvolgimento professionale e emotivo di questa fase ha dato un senso al lavoro che è stato fatto. Lo abbiamo avvertito tutti chiaramente. Ancora più di altre esperienze precedenti nell'Hiv o nell'epatite dove pure il coinvolgimento è stato molto forte. Più di recente, abbiamo lavorato per rendere disponibile il farmaco attraverso meccanismi che, oggi, sono noti ma che all'epoca erano sconosciuti.

Ce li spiega meglio questi meccanismi?
Sono due. Parliamo dell'*Emergency Support Instrument* (ESI) che prevede un acquisto centralizzato da parte della Commissione Europea e quello, più recente, del *Join Procurement*

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Agrement (JPA) con il quale la commissione europea ha definito il quadro contrattuale generale, il prezzo e le condizioni ma poi ogni singolo paese lo implementa con accordi specifici. Anche questo è stato tutto completamente nuovo in una fase in cui c'era necessità di dare continuità al trattamento di quei pazienti che ne avevano bisogno e non avevano molte altre soluzioni terapeutiche.

Qualche polemica c'è stata su questo… Le andrebbe di parlarne?
In questo contesto questa sensazione di orgoglio e di condivisione che abbiamo avuto con le istituzioni, i clinici e con tutte le persone coinvolte lascia spazio a un senso di disagio quando, ogni tanto, leggiamo qualche commento negativo sul ruolo che ha avuto l'industria nella fase di commercializzazione. Mi riferisco, evidentemente, all'impatto dei dati dello studio *Solidarity* dell'Oms sull'opinione pubblica.

Possiamo comparare i vostri studi sul remdesivir e quello dell'OMS. Come spiega le differenze che sono emerse?
Su questo ci sono dati sviluppati in maniera rigorosa dal *National Institute of Allergy and Infectious Diseases*, il principale centro di infettivologia americano presieduto dal professor Fauci, che ha portato a termine lo studio ACTT-1 sulla base del quale gli enti regolatori dei principali paesi al Mondo, dagli Stati Uniti al Giappone hanno autorizzato l'utilizzo del farmaco. FDA, EMA e gli altri enti regolatori hanno valutato che sulla base degli studi, ci fosse un rapporto rischio/beneficio favorevole all'uso del farmaco. Nel caso dell'EMA si tratta di un'approvazione condizionata e questo vuol dire che man mano che si generano nuove evidenze, le autorità continuano a valutare questo rapporto rischio/beneficio. I dati dello studio *Solidarity*, recentemente pubblicati, hanno creato un dibattito che credo sia sano e giusto che ci sia. Più dati vengono generati e più conoscenza abbiamo sull'utilizzo del farmaco e meglio capiamo il corretto contesto di utilizzo che garantisce l'uso più appropriato del farmaco. Lo studio*Solidarity* ha un rigore diverso rispetto all'ACTT-1 perché è uno studio in aperto, non è uno studio randomizzato in doppio cieco. Quindi ha un livello scientifico diverso, ma ciò non toglie che porta delle informazioni scientifiche importanti e tutto sommato, compatibili con quelle del ACTT-1 contrariamente a quello che si dice.

In che senso compatibili?
Perché l'ACTT-1 ha dimostrato che il remdesivir aiuta ad accelerare il recupero del 30-40% rispetto alla malattia. Stiamo parlando di 10 giorni invece di 15 in media che non è poco per un paziente che è intubato o in ossigenoterapia. Inoltre riduce del 43% il numero di casi che necessitano di ventilazione meccanica invasiva. Poi ha dimostrato che in alcune tipologie di pazienti - quelli a basso flusso di ossigeno, cioè quelli che hanno bisogno di ossigeno supplementare ma ha basso flusso - c'è anche un miglioramento significativo del tasso di mortalità. Quello che invece, non ha dimostrato lo studio ACTT-1 è che ci sia un miglioramento statisticamente significativo sull'intera popolazione per quanto riguarda la mortalità. C'è solo un trend. Questa è anche la conclusione a cui arriva lo studio *Solidarity* dell'Oms che dice che non è dimostrato un miglioramento del tasso di mortalità sull'intera popolazione trattata. Tra l'altro molto eterogenea e con una disomogeneità dei sistemi sanitari da cui provengono i dati. Lo studio *Solidarity* raggiunge una conclusione sul dato di diminuzione del tasso di mortalità sulla totalità della popolazione trattata che oggi, il remdesivir effettivamente non ha dimostrato ma non intacca le altre conclusioni dello studio ACTT-1 sulla base delle quali le autorità regolatorie hanno approvato l'utilizzo del farmaco cioè il miglioramento del decorso.

Il messaggio che è passato è stato un po' diverso, come se lo spiega?
Questo dibattito che a un certo punto è diventato politico più che scientifico purtroppo non facilita le cose. La cosa più grave è che il dibattito nel momento in cui perde i termini di scientificità che deve avere, quindi analisi critica di dati e le implicazioni che questi dati hanno, rischia poi di portare a un eccesso opposto che è quello di limitare l'utilizzo di alternative terapeutiche per i pazienti in un contesto in cui ce ne sono poche. Giustissima la discussione scientifica e una analisi critica del dato che emerge ma è importante che questa discussione sia legata a una analisi dei dati oggettivi e non all'emozione o alla strumentalizzazione dell'informazione per altri fini. Ne va della salute dei pazienti e di tutti quanti noi.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Ultima domanda, poi cambiamo argomento, sul prezzo del farmaco. Anche su questo si è discusso
Noi restiamo estremamente orgogliosi del lavoro che abbiamo fatto. Ricerca, disponibilità del farmaco ma le dico anche sul prezzo che abbiamo scelto. Un prezzo che rispetto alle valutazioni di *cost-effectiveness* fatte a suo tempo anche dall'*Icer, l' Institute for Clinical and Economic Review*, allineato ai valori che lo stesso istituto aveva definito e tutti sappiamo che di solito non è molto "gentile" con le aziende farmaceutiche rispetto ai prezzi che definiamo. Io ritengo che sia stato apportato un valore effettivo nell'armamentario terapeutico che oggi i clinici hanno. Nella speranza che poi se ne trovino anche di migliori. È evidente che non è la risposta definitiva.

Tocchiamo un tema molto caro alle nostre testate. il tema dell'innovazione. Gilead, possiamo dirlo, passerà alla storia per aver dato al Mondo la terapia che ha sradicato il virus dell'epatite C. Ma è attiva anche con terapie innovative per la cura dell'Hiv e dallo scorso anno è protagonista nella nuova frontiera terapeutica delle Car-T per alcuni tumori ematologici. Come si possono trasformare le tante innovazioni terapeutiche in arrivo in un'opportunità per sviluppare nuovi schemi di collaborazione con gli enti regolatori al fine di rendere queste innovazioni disponibili per i pazienti?
Abbiamo dovuto imparare un nuovo termine che è "Sostenibilità". Ricordo che non più di 10 anni fa, la sostenibilità non era un tema prioritario nello sviluppo di un farmaco. Oggi è tutto diverso. Già dalla prima fase dello sviluppo iniziamo a porci delle domande relative alla sostenibilità per i sistemi sanitari rispetto al farmaco che si sta andando a sviluppare. È una domanda che ormai impregna anche la fase di ricerca e sviluppo. Non avrebbe senso sviluppare farmaci a cui poi non si possa avere accesso per motivi di costo o per problemi finanziari. Questo ci porta anche a studiare e ideare delle soluzioni che possono essere individuate per garantire allo stesso tempo la disponibilità del farmaco e la sostenibilità dei sistemi sanitari. L'esempio di Sovaldi è un bellissimo esempio da questo punto di vista e anche quello delle Car-T. Due casi diversi che hanno portato a soluzioni diverse. In pratica per ogni situazione è necessario trovare una soluzione specifica e adeguata al problema.

Proviamo a fare un paragone fra l'approccio alla rimborsabilità del Sovaldi e quella delle Car-T?
Per Sovaldi il problema era un costo unitario del trattamento relativamente basso. Al contrario di quanto si è detto. Pensi che un intero ciclo di terapia non è mai costato in Italia più di 15mila euro al Sistema Sanitario molto simile a quello dei trattamenti a base di interferone utilizzati in passato con tassi di efficacia e tollerabilità largamente peggiori. Il vero problema era la grande quantità di pazienti già diagnosticati e che andavano trattati. La questione non era il valore del farmaco. Il farmaco era efficace fra il 96 e il 98%, non aveva particolari effetti collaterali e garantiva in appena sei anni, come ha stimato l'Università di Tor Vergata, il recupero dell'investimento fatto in termini di risparmi per il sistema sanitario. Quindi parliamo di un investimento straordinario per il Servizio Sanitario Nazionale. Il problema era il budget impact, per il numero di trattamenti da fare tutti insieme. La soluzione è stata un accordo che vincolasse le parti facendo scendere il prezzo del farmaco in base al numero dei pazienti trattati che insieme all'istituzione del fondo per i farmaci innovativi ha permesso al sistema sanitario di curare nel giro di 5 anni ben oltre 220mila persone in Italia senza far saltare il sistema. Questo grazie anche a questo modello innovativo di rimborsabilità.

Invece con le Car-T?
Con le Car-T abbiamo una situazione diversa. Ci troviamo fortunatamente di fronte a una patologia che colpisce pochissimi pazienti il linfoma a grandi cellule B. Il farmaco e l'intero processo sono oggettivamente molto complessi da sviluppare e quindi c'è un problema di un costo oggettivo e un grande valore per singolo paziente. In questo caso abbiamo un budget impact piccolo ma con un costo alto iniziale e un beneficio che dura l'intera vita dei pazienti che oggi, quando rispondono a questa terapia, sopravvivono a lungo rispetto a una aspettativa di vita di pochi mesi. In questo caso abbiamo sviluppato dei meccanismi diversi. Praticamente viene collegato il pagamento all'effettivo risultato ottenuto. Il pagamento viene dilazionato nel tempo ed è vincolato all'effettivo

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

risultato in quanto su alcuni pazienti purtroppo la terapia non funziona mentre su altri funziona con un beneficio potenzialmente molto elevato. Questo comporta una presa di responsabilità da parte dell'azienda che deve accettare il rischio di non vedere riconosciuto economicamente alcunché se il farmaco nella *real life* non garantisce gli stessi risultati mostrati negli studi clinici.

Questi meccanismi che ci sta descrivendo sono affascinanti ma sono realmente applicabili rispetto alla burocrazia contabile delle singole regioni?
Questi sistemi non sono semplici da realizzare e innanzitutto richiedono la creazione di un registro abbinato a un sistema di *tracking* dell'evoluzione clinica del paziente. Questo è stato fatto sia in situazioni con numeri limitati di pazienti come nel caso delle Car-T che in altre, come nel caso delle epatiti, dove avevamo un gran numero di pazienti. Quindi sono realizzabili. Inoltre ci possono essere ulteriori benefici. Se i dati raccolti nel registro venissero utilizzati per fare delle analisi ad hoc a posteriori, avremmo anche una ricchezza di dati sui quali sarebbe possibile continuare a lavorare.

Cosa abbiamo imparato da questa pandemia a livello di organizzazione sanitaria e di sistema?
Io credo che una cosa che è risultata evidente per tutti è la centralità del tema salute per il funzionamento di una intera società. Si è capito che il sistema sanitario non è una spesa ma ha una valenza fondamentale per la coesione di una comunità e anche per la sostenibilità e lo sviluppo dell'economia stessa. Quello che noi dicevamo, cioè che la salute è un investimento, ha assunto un significato molto concreto. Risparmiare non in maniera razionale sul sistema salute, nel lungo termine non paga. Questo vale per il sistema salute nel suo complesso ma vale anche nello specifico della spesa farmaceutica.

Torniamo al sistema sanitario. Oltre al valore è emersa anche qualche criticità. Quali sono state secondo Lei?
Innanzitutto a livello di sistema salute sono emersi tutti i punti di forza ma anche le fragilità del sistema sanitario. Un sistema che ha retto nonostante alcuni momenti di difficoltà ma che ha dimostrato di essere troppo ospedale-centrico. Questo è un dibattito aperto ma poi bisogna vedere se saremo capaci di ritarare l'assistenza sanitaria fra ospedale e territorio. Ospedali che siano centri di eccellenza sulle terapie complesse, parlo delle terapie avanzate in ambito oncologico ma anche per altre patologie. Mentre il territorio deve essere strutturato per gestire le cronicità in modo da non creare un afflusso eccessivo negli ospedali. Questa riforma richiede uno sforzo collettivo e una analisi che credo debba essere fatta da tutti gli attori in maniera congiunta non in modo unilaterale.

Rispetto a questo tema come si pone il mondo dal farmaco?
Per quanto riguarda il farmaceutico è risultato ancora più evidente il sottofinanziamento strutturale della spesa farmaceutica. Non posso non ricordare il tema dei tetti sulla spesa che è un tema cruciale. Noi abbiamo una spesa sanitaria che è già ai limiti per garantire una reale universalità di accesso alle cure. All'interno della spesa sanitaria la parte farmaceutica è cronicamente sottofinanziata con una anomalia di due tetti di spesa, uno per quella convenzionata e uno per la spesa ospedaliera, che non si parlano. Questo porta a un sottofinanziamento della spesa ospedaliera e un sovra finanziamento della spesa per i farmaci della medicina del territorio e quello che viene risparmiato nella spesa della medicina convenzionata, non viene reinvestito per finanziare la spesa ospedaliera dove, peraltro, c'è maggiore innovazione. In questo modo l'intero sistema che è già sottofinanziato, risulta ulteriormente sottofinanziato nella parte riguardante il budget ospedaliero.

La politica è sorda a questa problematica?
C'è una proposta di legge nel decreto Bilancio che è in discussione in questi giorni ma non risolve il problema. Condiziona, infatti, l'entrata in vigore di nuove norme che consentirebbero un maggior bilanciamento della spesa farmaceutica alla risoluzione del contenzioso sul payback degli anni precedenti. Il payback è legato a dei calcoli sbagliati che è molto difficile correggere e legando le due cose si rende inapplicabile questa proposta di modifica normativa che almeno va nella

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

direzione giusta. Noi auspichiamo davvero che ci sia una riforma dell'intero meccanismo di governance del farmaco che tenga conto del ruolo che l'innovazione farmaceutica ha per la salute della comunità nel suo insieme. È faticoso ma per lo meno il dialogo è stato avviato e se fosse portato a buon fine sarebbe già un primo risultato nato dall'esperienza di questi mesi.

Lei è oggi l'Amministratore Delegato di una delle aziende più innovative al mondo. Ma se dovesse pensare a un suo maestro, qualcuno a cui si ispira e che Le ha permesso di sviluppare le doti che esprime oggi, di chi ci parlerebbe?
Devo dire che ne ho avuto più di uno e non solo all'interno del mondo farmaceutico. Il primo è un head hunter, Daniele de Luca di Korn Ferry fratello dello scrittore Erri de Luca. Daniele è stato una sorta di mentore nel momento in cui ho dovuto affrontare le scelte più importanti. Ha una visione ed una lucidità straordinaria di quello che è il farmaceutico, di cosa vuol dire lavorare in questo settore. Un'altra persona che ha contribuito alla mia formazione da ragazzo è stato il mio allenatore di pallanuoto. Enzo D'angelo argento olimpico a Montreal '76. Lui aveva un approccio alla leadership e una *gravitas* nella gestione della squadra che ho sempre ammirato e che per me è stato un insegnamento nell'approccio nella gestione delle persone. Sapeva tirare fuori il meglio da ognuno di noi in una maniera straordinaria.

Francesco Maria Avitto

10 dicembre 2020
© Riproduzione riservata

http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=90788

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
09-DIC-2020
da pag. 1-2
foglio 1 / 3
Superficie: 101 %

LA BATTAGLIA CONTRO IL VIRUS

V-day, il vaccino sbarca in Europa

Comincia da Londra la più grande campagna di immunizzazione. Margaret Keenan, 90 anni, e William Shakespeare, 81, i primi a ricevere il siero anti-Covid. Il 15 gennaio inizierà anche l'Italia. La direttrice dell'Ema: "Il 29 dicembre il via libera nei Paesi Ue"

di **Antonello Guerrera** alle pagine 2

Con Margaret e William Londra battezza la scommessa anti virus

Per il Regno Unito è il V-day: parte l'imponente campagna con farmaci per arginare la pandemia
Le prime dosi a una donna novantenne e un ottantunenne dal cognome illustre: Shakespeare

dal nostro corrispondente **Antonello Guerrera**

LONDRA – Il ministro della Salute Matt Hancock che all'alba scoppia a piangere in diretta tv. La premier scozzese Nicola Sturgeon che ha «un groppo alla gola». Kate Bingham, controversa leader della task force sui vaccini, che annuncia alla nazione: «La prossima estate andremo tutti in vacanza!». «Calma!», interviene Boris Johnson, uno che di norma si esalterebbe impilando «fantaaaastic!»: «È un momento storico, e siamo estasiati delle prime somministrazioni del vaccino Pfizer/BioNTech. Ma non dobbiamo abbassare la guardia», ammonisce il premier mentre di buon mattino saluta i pazienti nell'atrio interno del Guy's Hospital, di fianco allo Shard di Renzo Piano. «Dobbiamo continuare a tenere la guardia altissima con le precauzioni anti Coronavirus. Sì, vediamo la luce, ma il virus è ancora tra noi».

E però ieri per il Regno Unito è iniziata la liberazione dal Covid, e il governo britannico lo ha battezzato "V-Day", il giorno del vaccino anti Coronavirus, metafora bellica dello sbarco antinazista. Non l'unica: per i responsabili della sanità è «la più grande mobilitazione del Regno Unito in tempi di pace». Tremila militari stanno costruendo dieci maxi centri di vaccinazione nel Paese da 5mila iniezioni al giorno l'uno. E altri 14mila soldati sono in allerta per questa guerra contro un nemico infimo e invisibile.

«Ci invidia tutto il mondo, siamo stati i primi!», titola il tabloid *Sun* nonostante l'approvazione del vaccino ultra-rapida stigmatizzata da Ue e dal guru americano Anthony Fauci, «solo i soliti francesi ancora ci criticano...». È l'orgoglio patriottico britannico, di recente macchiato dai disastri della prima ondata di Covid19, un premier inaffidabile per i suoi critici e le tenebre della Brexit, ancora oscura terra di mezzo prima del lungo addio all'Ue che si consumerà il 31 dicembre. Del resto, questo è anche il Paese di Edward Jenner, il padre mondiale dell'immunizzazione. E fa niente che il gioiello di casa, il vaccino di AstraZeneca e proprio dello Jenner Institute di Oxford, sia ancora in garage dopo intoppi.

Ma per onorare la patria e la rediviva "Britishness" nel mondo, cosa di meglio di due arzilli nonnetti che non vedevano l'ora di vaccinarsi alla faccia dei No Vax (criticati ieri da Johnson) e degli stessi operatori delle case di riposo, più giovani e più scettici, ma inclusi in prima linea con i loro pazienti, gli ultra 80enni e medici e infermieri pubblici? Margaret Keenan, ex commessa nordirlandese che vive a Coventry, 91 anni la prossima settimana, una felpa con scritto "Buon Natale", è la prima persona al mondo sottoposta al vaccino di Pfizer. Alle 6.31 a.m. emoziona i britannici incollati a tv e smartphone: «Sono così felice, è il regalo più bello per il mio compleanno: potrò passare il Natale con la mia famiglia





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

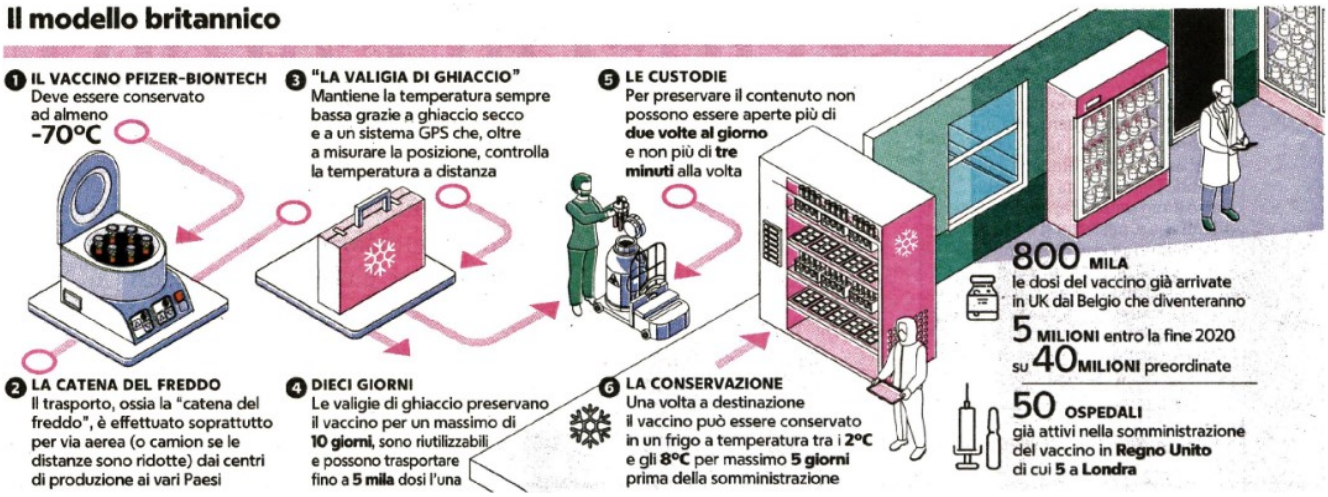
dopo essere stata sola per tutto l'anno. Fatevi il vaccino! Se l'ho preso io che ho 90 anni, figuriamoci voi. Come festeggerò? Con una tazza di tè, of course».

Il secondo della storia è William Shakespeare, anche lui vaccinato a Coventry, altra scelta non causale: fu una delle città più bombardate dal Blitz nazista del 1940. Shakespeare non il Bardo, ma un vispo 81enne paziente "Rsa" del Warwickshire, anche se sua nipote sostiene che «sia imparentato all'86%» al re dei drammaturghi. Non ci crede nessuno, ma nell'euforia nazionale fa niente e si scatenano ironie su Twitter: "I due gentiluomini di Corona", "Vaccinarsi o non vaccinarsi?".

Ma niente dilemmi amletiani, e nemmeno esitazioni. Johnson e il Regno Unito vanno spediti per estirpare il Coronavirus, unica speranza di un annus horribilis per il premier: 800mila dosi del vaccino Pfizer già arrivate, 400mila persone (due dosi ciascuno) vaccinate a breve, altre 2,5 milioni entro la fine dell'anno. Poi si andrà a regime: 40 milioni dosi complessive già acquistate da Pfizer, 100 del vaccino di Oxford (possibile via libera tra qualche settimana), 10 da Moderna. Addirittura gli scienziati britannici sperimenteranno a breve la somministrazione contemporanea di più vaccini nei volontari per sviluppare la massima difesa immunitaria. Perché entro l'estate 2021 tutta la popolazione dovrà essere vaccinata.

Anche la 94enne regina e il marito Filippo, 99 anni? Pare proprio di sì, nonostante qualche dubbio a Buckingham Palace. Ma la sovrana fece vaccinare pubblicamente i figli Carlo e Anna nel 1957 contro la poliomielite per convincere una nazione scettica e stavolta dovrebbe fare lo stesso. Del resto, non fu lei a promettere ai sudditi in tv la notte del 5 aprile scorso, mentre Johnson veniva ricoverato d'urgenza per Covid, «we'll meet again»? Perché sì, come in quella commovente canzone di Vera Lynn, forse un giorno ci rincontreremo davvero. ©RIPRODUZIONE RISERVATA

Il modello britannico





Non solo Pfizer

AstraZeneca
Il vaccino (parzialmente sviluppato in Italia) arriverà con 300 milioni di dosi nei Paesi dell'Unione europea. Di questi 40 sono destinati all'Italia: 3 milioni a gennaio, il resto entro giugno 2021. L'efficacia media (confermata da uno studio pubblicato su Lancet) è del 70%

Moderna
Una prima tranche del vaccino sviluppato negli Usa arriverà nel primo trimestre 2021: 80 milioni di dosi (10 in Italia)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
09-DIC-2020
da pag. 1-2
foglio 3 / 3
Superficie: 101 %



La prima Margaret Keenan, 90 anni, viene applaudita dopo esser stata vaccinata



Le lacrime del ministro Matt Hancock, ministro della Salute britannico, ha pianto in diretta tv: "È la nostra luce alla fine del tunnel"

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
09-DIC-2020
da pag. 25-25
foglio 1 / 3
Superficie: 95 %

Eni a Maker Faire Rome 2020

Alla fiera europea dell'innovazione, che venerdì aprirà i battenti virtualmente, l'azienda del cane a sei zampe mostrerà al pubblicc Hpc5, il supercalcolatore fiore all'occhiello del Made in Italy, spiegando il suo ruolo nella sperimentazione di farmaci anti-virus

Così un computer lotta in prima linea contro il Covid-19

L'HIGH PERFORMANCE COMPUTING 5 È STATO MESSO A DISPOSIZIONE PER IL PROGETTO DI BIOFARMACEUTICA EXSCALATE4COV

L'INFRASTRUTTURA VIENE UTILIZZATA NELLO SCREENING PER LA RICERCA DI SPECIFICHE MOLECOLE ANTI-VIRALI

Sconfiggere il Coronavirus passa anche per delle operazioni matematiche. Calcoli complessi che debbono tenere conto di milioni di variabili, di scenari differenti o di quantità enormi di molecole per riuscire, ad esempio, a individuare nuovi farmaci anti-Covid oppure a inseguire le numerose mutazioni che il virus compie costantemente. Si tratta, semplificando al massimo, di elaborare modelli e simulazioni e, soprattutto, di farlo il più velocemente possibile. Un compito che quindi richiede il massimo della potenza oggi a disposizione. Vale a dire che servono super computer in grado di elaborare dati con capacità di calcolo quasi impensabili fino a qualche anno fa. Capacità da misurare in PetaFlop/s per intendersi, ovvero in diversi milioni di miliardi di calcoli al secondo.

LA POTENZA

Eccellenze in pratica, tra cui spicca una macchina made in Italy. Il super computer industriale più potente del mondo infatti parla italiano: si trova in provincia di Pavia, ha una potenza di calcolo di 51,7 PetaFlop/s (diventano 72 se lavora in simbiosi con Hpc4) e, nato per accelerare la transizione di Eni verso le energie del futuro, ora viene impiegato proprio nella lotta anti-Covid. Un supercalcolatore, nome in codice Hpc5 (acronimo di High Performance Computing 5), che è anche uno dei fiori all'occhiello dell'innovazione di Eni che il colosso dell'energia mostrerà al grande pubblico tra pochi giorni. Hpc5 infatti troverà spazio nel corso della Maker Faire Rome 2020, vale a dire la più grande fiera dell'innovazione d'Europa promossa e organizzata dalla Camera di Commercio di Roma, attraverso la sua azienda speciale Innova Camera, che aprirà i battenti dei suoi 9 padiglioni virtuali (a cui è possibile accedere gratuitamente registrandosi su makerfairerome.eu) dall'11 al 13 dicembre.

I PARTNER

Un evento nel corso del quale Eni racconterà di come la potenza di calcolo di Hpc5 e i suoi "maker" (non solo i tecnici informatici ma anche i chimici teorici che per l'azienda si occupano tra le altre cose di ingegneria proteica, fotovoltaico e recupero migliorato del petrolio) a partire dall'aprile siano stati messi a disposizione del progetto europeo EXSCALATE4CoV, consorzio impegnato nell'individuare i farmaci più sicuri e promettenti nella lotta al coronavirus. «In un momento di emergenza globale come quello attuale, dobbiamo mobilitare tutte le risorse disponibili con l'obiettivo di vincere la sfida che


Dossier
Così un computer lotta in prima linea contro il Covid-19

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
09-DIC-2020
da pag. 25-25
foglio 2 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 95 %

abbiamo davanti», ha spiegato l'ad di Eni, Claudio Descalzi, abbracciando l'iniziativa. Un progetto che, guidato dall'azienda biofarmaceutica italiana Dompé, aggregando diciotto partner tra istituzioni e centri di ricerca d'eccellenza di sette Paesi europei, fra i quali il Cineca di Bologna, ha sfruttato il supercalcolatore. In che modo? Ad esempio nella simulazione dinamica molecolare di proteine virali ritenute rilevanti nel meccanismo di infezione da Covid-19. Più di 400.000 molecole, principi attivi di farmaci sicuri per l'uomo e prodotti naturali, resi disponibili da Dompé, sono stati elaborate negli ultimi mesi portando a termine la prima fase di screening virtuale "in silico" sui supercomputer del Consorzio. Il risultato principale della prima fase in cui Hpc5 è stato coinvolto è stato l'identificazione del Raloxifene, che si è dimostrato efficace in vitro contro il virus SARS CoV-2 nel contrastarne la replicazione nelle cellule. Un farmaco che il 27 ottobre 2020 Aifa ha autorizzato a testare in uno studio clinico presso l'ospedale Spallanzani di Roma e l'Humanitas di Milano al fine di valutarlo come potenziale trattamento per pazienti Covid.

Nella seconda fase, già iniziata, il calcolatore viene invece impiegato nello screening per la ricerca di nuove molecole specifiche anti-virali, tra oltre 500 miliardi, per individuare strutture con la migliore poli-farmacologia, ovvero capaci di attaccare il virus in più modi contemporaneamente con il fine di avere farmaci più efficaci.

L'ESPERIMENTO

Tant'è che la notte di venerdì 20 novembre presso il Green Data Center di Ferrera Erbognone Hpc5 ha dato il via all'esperimento di supercalcolo molecolare più complesso mai realizzato al mondo per identificare nuove terapie contro il virus. In campo insieme al supercalcolatore, sotto il coordinamento di Dompé, la biblioteca molecolare EXSCALATE4CoV, il supercomputer Marconi100 di Cineca, il software di screening virtuale accelerato dal Politecnico di Milano, e gli analytics di SAS. L' obiettivo della simulazione è stato testare 70 miliardi di molecole su 15 "siti attivi" del virus attraverso l'elaborazione di mille miliardi di interazioni in sole 60 ore, ovvero 5 milioni di molecole simulate al secondo. Una prima parte di uno studio, manca ora la parte sull'efficacia in caso di mutazione, che è un altro passo avanti nella lotta anti-Covid.

Francesco Malfetano

© RIPRODUZIONE RISERVATA

70
in PetaFlop/s, è la potenza di calcolo "di picco" di Hpc5 che lo rende l'infrastruttura di supercalcolo dedicata al supporto di attività industriali più potente al mondo

500
in miliardi, sono le molecole specifiche anti-virali che, in contemporanea, Hpc5 ha analizzato per individuare quelle capaci di attaccare il coronavirus

5
in milioni, le molecole simulate ogni secondo dal supercomputer nel corso dell'esperimento molecolare più complesso mai realizzato al mondo, il 20 novembre scorso

Dall'11 al 13 dicembre

Sostenibilità e formazione, un percorso in mostra

Decarbonizzazione, sostenibilità e formazione. La presenza di Eni alla Maker Faire 2020, la più grande fiera dell'innovazione d'Europa al via dall'11 al 13 dicembre in versione digitale, si muove lungo queste 3 direttrici. Filoni tematici utili a presentare al pubblico le innovazioni messe in campo dal colosso per la transizione energetica. Si va dalla generazione di energia elettrica da moto ondoso al riciclo chimico dei rifiuti in plastica, dal riutilizzo di oli vegetali esausti a quello della CO_2 intrappolata dagli edifici. Non solo, l'azienda svelerà anche alcuni dietro le quinte con il programma Just (Join Us in a Sustainable Transition), raccontando in che modo porta con sé lungo il percorso della transizione anche i suoi fornitori: dal bonus sostenibilità all'interno delle gare al supporto nella crescita della filiera.
Terzo e ultimo passaggio riguarda Joule, la nuova scuola di Eni per l'impresa. Un istituto di formazione appena avviato e già in grado di contare su 5 mila iscritti, a cui il colosso affianca Energizer, "l'acceleratore ibrido" che supporta chi ha già avviato startup sostenibili.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



A FERRERA ERBOGNONE

Tutte le informazioni in un data center amico dell'ambiente

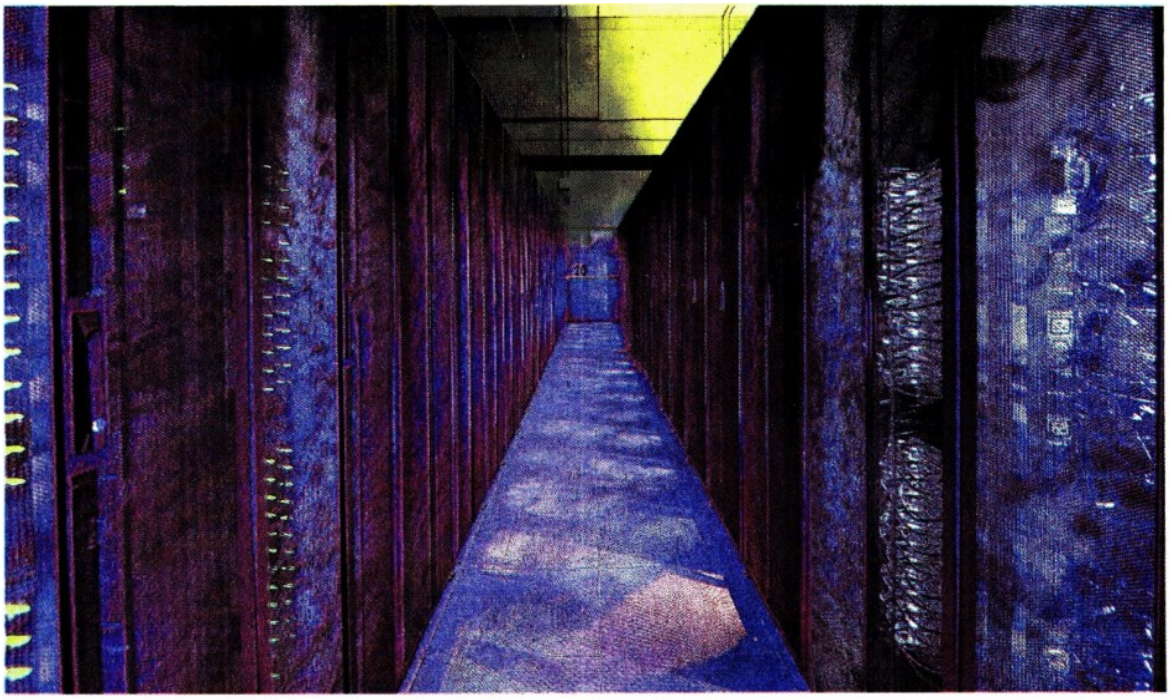
Il "super cervellone" di Eni si trova a Ferrera Erbognone, in provincia di Pavia. Accanto alla storica raffineria di Sannazzaro, il colosso ha costruito il suo Green data center (un centro in cui custodisce i dati del mondo Eni. in foto) pienamente sostenibile perché raffreddato per il 90% dell'anno solo dall'aria esterna.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
09-DIC-2020
da pag. 25-25
foglio 3 / 3
Superficie: 95 %



Qui a fianco, un dettaglio dell'esterno di Hpc5, il super calcolatore di Eni, che è la più importante infrastruttura di calcolo al mondo dedicata al supporto di attività industriali



A fianco, un'immagine del corridoio del super computer Hpc5 di Eni a Ferrera Erbognone, in provincia di Pavia Qui sotto, l'amministratore delegato dell'azienda, Claudio Descalzi



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

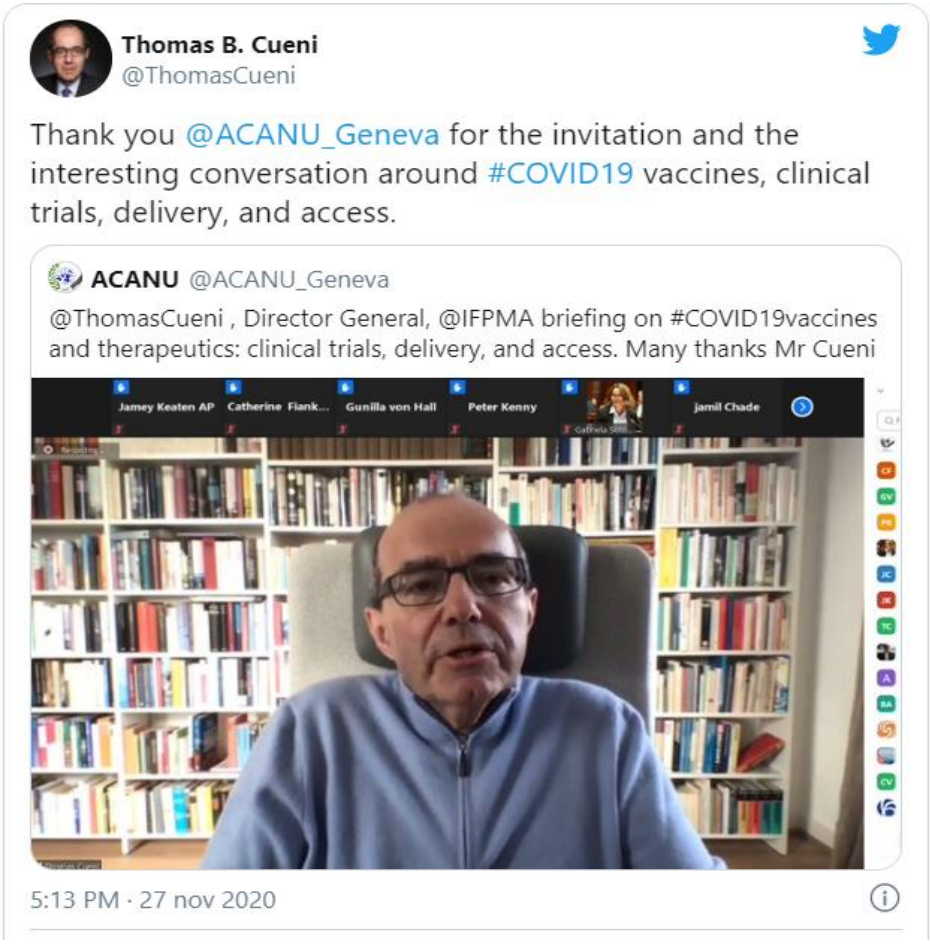
DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero

Covid, aziende del farmaco: «Immunità di gregge dall'estate 2021». Fda: «Vaccino Pfizer è sicuro»

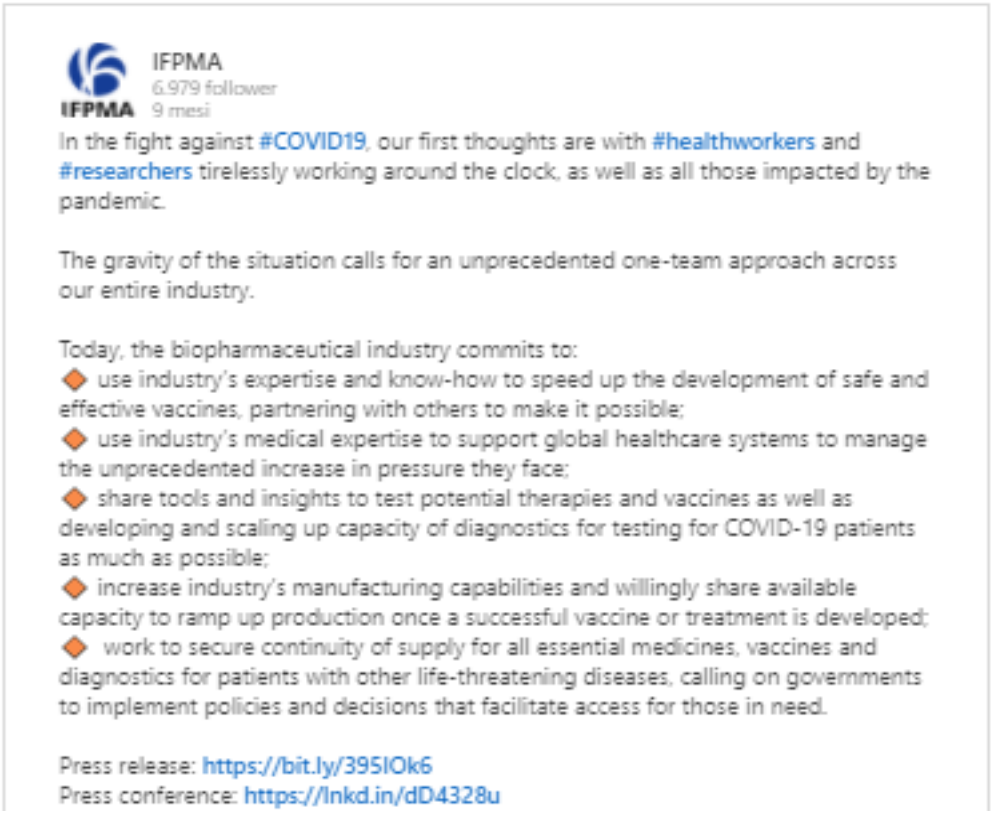
Martedì 8 Dicembre 2020

Quando vedremo l'effetto immunità di gregge? «Auspicabilmente, se i governi saranno pronti, cominceremo a vedere l'effetto dell' immunità di gregge già nell'**estate** del 2021 in alcuni Paesi. E per l'Estate del 2022 potremo sperare di vedere gran parte del mondo raggiungere l'immunità». Lo ha detto **Thomas Cueni**, direttore della Federazione internazionale delle aziende e associazioni farmaceutiche (IFPMA) in un media briefing organizzato a Ginevra.



Con **tre vaccini anti-Covid**, e «potenzialmente fino a 10 vaccini che nei prossimi mesi saranno approvati dalle autorità regolatorie e prodotti in miliardi di dosi dalle aziende farmaceutiche, c'è la speranza di trovare una soluzione finale alla pandemia». Lo afferma la Federazione internazionale delle aziende e associazioni farmaceutiche (IFPMA), che oggi ha organizzato un media briefing da Ginevra.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



IFPMA
6.979 follower
IFPMA 9 mesi

In the fight against #COVID19, our first thoughts are with #healthworkers and #researchers tirelessly working around the clock, as well as all those impacted by the pandemic.

The gravity of the situation calls for an unprecedented one-team approach across our entire industry.

Today, the biopharmaceutical industry commits to:
- use industry's expertise and know-how to speed up the development of safe and effective vaccines, partnering with others to make it possible;
- use industry's medical expertise to support global healthcare systems to manage the unprecedented increase in pressure they face;
- share tools and insights to test potential therapies and vaccines as well as developing and scaling up capacity of diagnostics for testing for COVID-19 patients as much as possible;
- increase industry's manufacturing capabilities and willingly share available capacity to ramp up production once a successful vaccine or treatment is developed;
- work to secure continuity of supply for all essential medicines, vaccines and diagnostics for patients with other life-threatening diseases, calling on governments to implement policies and decisions that facilitate access for those in need.

Press release: https://bit.ly/395lOk6
Press conference: https://lnkd.in/dD4328u



IFPMA

Global Biopharmaceutical Industry Commitment to Address Coronavirus Public Health Crisis

As part of the global health community, biopharmaceutical companies are committed to playing the greatest possible role in the global response to COVID-19.

The International Federation of Pharmaceutical Manufacturers & Associations (IFPMA) is the global association of the world's leading biopharmaceutical companies. Our members have a breadth of expertise (research, clinical development, manufacturing) that uniquely positions our industry to support the fight against the spread of COVID-19.

We have a strong sense of responsibility to act together, as well as in partnership with the World Health Organization (WHO), governments and health systems across the world in a concerted, collective response.

Already, our industry has responded on an unprecedented scale to the current pandemic

La **Food and Drug Administration** statunitense afferma in un rapporto postato online che la sperimentazione del vaccino Pfizer ha mostrato come il prodotto sia **molto «efficace»** nel prevenire il Covid-19 e incontri i criteri necessari sul fronte della sicurezza, non sollevando particolari preoccupazioni. La riunione in cui la Fda dovrebbe dare il via libera alla somministrazione del vaccino è attesa in settimana.

Il mese scorso Pfizer e BioNTech avevano annunciato che il loro vaccino ha **un' efficacia al 95%** dopo due dosi amministrate a distanza di tre settimane. La nuova analisi della Fda mostrerebbe come la protezione parta **molto prima**. Inoltre il vaccino in fase di sperimentazione avrebbe funzionato molto bene su tutti i volontari, indipendentemente dalle origini, dal peso e

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

dall'età. Nessun problema serio di sicurezza sarebbe stato riscontrato, anche se molti dei partecipanti alla sperimentazione avrebbe sofferto di effetti collaterali come mal di testa e febbre.



Nell'**Ue** «sembra che avremo più vaccini di quanti sono necessari» per proteggere dalla Covid-19 la popolazione europea, quindi «su questa base li offriremo ad altri Paesi». Lo dice in conferenza stampa dopo il Consiglio Affari Generali il ministro per gli Affari Europei della Germania Michael Roth, in collegamento da Berlino.

*Ultimo aggiornamento: 16:28**© RIPRODUZIONE RISERVATA*

https://www.ilmessaggero.it/medicina/covid_immunita_gregge_estate_2021_vaccino_pfizer_funziona_8_dicembre_2020-5632963.html

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ANSA
Dir. Resp.: Luigi Contu
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
08-DIC-2020
da pag. 1
foglio 1
Superficie: 27 %

+Fed.mondiale aziende farmaco,mantenere proprietà intellettuale+

Su vaccini Covid. Richieste diluizione controproducenti

(ANSA) - ROMA, 08 DIC - L'innovazione delle aziende farmaceutiche "sta fornendo soluzioni contro COVID-19 oltre le aspettative, ma le richieste di diluizione dei diritti di proprietà intellettuale sono controproducenti". Lo afferma la Federazione internazionale delle aziende e associazioni farmaceutiche (IFPMA), che oggi ha organizzato un media briefing da Ginevra. Ci sono state posizioni secondo cui i diritti di proprietà intellettuale, rileva la Ifpma, "stanno ostacolando la risposta alla pandemia. Una proposta di rinuncia attualmente in discussione alla Organizzazione mondiale del commercio (WTO) mira alla sospensione degli obblighi degli Stati membri di proteggere i beni di proprietà intellettuale degli innovatori, che sono fondamentali per affrontare la pandemia".

Secondo la Federazione, al contrario, "diluire gli assetti di proprietà intellettuale nazionali e internazionali durante questa pandemia è controproducente", perchè "ciò non porterà ad un'accelerazione della ricerca, dello sviluppo o dell'accesso, ma piuttosto minerà la fiducia in quello che ha dimostrato di essere un sistema di proprietà intellettuale che funziona bene, permettendo all'industria di collaborare con fiducia con il mondo accademico, istituti di ricerca e compagnie private". Il sistema di proprietà intellettuale, conclude la Federazione, "consente la ricerca e lo sviluppo e garantisce che la prossima generazione di inventori e gli investitori rimangano impegnati"
nel settore.

"In un momento in cui il focus dovrebbe essere sulla scienza e l'innovazione - conclude la Ifpma - annullare il sistema stesso che supporta tutto ciò è pericoloso e controintuitivo".

(ANSA).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
07-DIC-2020
da pag. 32
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 41 %

FARMACEUTICA IN CORSA WEB, LA CURA DEL FUTURO

La regione è prima nel settore per occupati, ricerca e valore aggiunto. Scaccabarozzi: «Ma ora bisogna spingere sulla digitalizzazione». Anche con il Recovery Fund

di **Alice Scaglioni**

Quasi 8,5 miliardi di euro di esportazioni nel 2019, 23 mila 300 occupati (e 27 mila 700 derivati dall'indotto), 430 milioni di euro di investimenti. I numeri parlano chiaro: la farmaceutica in Lombardia rappresenta un'eccellenza che traina l'intero Paese. È la prima Regione nello Stivale per numero di occupati nell'industria e in ricerca e sviluppo, con Milano che vanta il primato come provincia per addetti, ricerca ed export. Inoltre è sul podio in Europa per presenza farmaceutica, sistema della ricerca e valore aggiunto (539 euro per abitante, più di Cataluña, l'Île de France e Baden-Württemberg), perché ha un network di innovazione che raccoglie imprese, ospedali, centri clinici, startup e poli di ricerca. Con una filiera Life Sciences da 71 miliardi (di cui 31 miliardi dal settore industriale), «la più sviluppata in termini economici» secondo l'ultimo rapporto di Farmindustria, copre poi il 32% del valore nazionale nelle Scienze della vita.«La Lombardia è prima in Italia e una delle prime in Europa per investimenti farmaceutici, non solo indiretti ma anche diretti — dice Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria —. Vuol dire occupazione, produzione ed export. In questi momenti di difficoltà l'industria farmaceutica sta tenendo in piedi parte dell'economia del Paese».

Lavoro e Internet

Questi dati, qualche volta, vengono sottovalutati, nota Scaccabarozzi. Ed è su questo che, secondo l'industria di settore, bisogna lavorare: proprio per consentire alla filiera di rimanere ad alto livello. «È un settore che dovrebbe essere tutelato, perché porta valore al Paese e garantisce occupazione — dice il presidente della federazione confindustriale —. Il Covid-19 ha fatto emergere l'importanza della salute e della vita, ma la vita è legata al lavoro e di conseguenza all'economia».

Qual è la strada da prendere nei prossimi mesi? Per Scaccabarozzi ci dev'essere una grande spinta alla digitalizzazione, anche grazie ai fondi che dovrebbero arrivare dal Recovery Fund. «Abbiamo accelerato tantissimo, ma bisogna spingere di più — dice—. Se non si avrà attenzione per questo, avremo perso un'occasione».

È convinto che l'agenda dei prossimi mesi sarà dettata dalla corsa alla digitalizzazione anche Francesco De Santis, presidente di Italfarmaco, multinazionale italiana con sede a Milano (726 milioni di fatturato nel 2019, il 74% dall'export) che produce farmaci delle aree cardiovascolare, oncologica e ginecologica. «Il 2020 per noi è stato un anno senza crescita — dice De Santis —. Abbiamo subìto gli effetti della pandemia già a gennaio, nel mercato orientale, e poi in Europa e America. Siamo riusciti a non perdere la catena di produzione e logistica, ma abbiamo avuto ritardi sul reclutamento dei pazienti per i trial clinici. Rimanderemo la crescita agli anni successivi quando, speriamo, grazie ai vaccini contro il Covid potremo tornare a una semi normalità».

Politiche europee

L'importante ora, spiega De Santis, è che i piani a breve termine del governo italiano non vadano in contrasto con le politiche Ue a medio e lungo termine. Per Andrea Agazzi, presidente del gruppo Nms che controlla Nerviano Medical Sciences, oltre al balzo nel digitale la farmaceutica deve fare un passo in avanti nel R&S. «La ricerca in Italia è vivissima, ma manca una fase più matura dello sviluppo: servono grandi capitali». La società del campo oncologico, che dal 2018 è per il 90% di investitori cinesi (Hefei Sari V-Capital Management), ha da poco annunciato l'autorizzazione da Pechino a uno studio clinico in Cina, aprendo potenzialmente la strada ad altre aziende italiane.

Eppure proprio a causa della mancanza di fondi, dice Agazzi, sono ancora poche le realtà che riescono ad arrivare da un'idea alla fase finale di produzione. «Serve una piattaforma che affianchi gli investitori privati con denaro e con competenze, altrimenti lo Stato diventa un follower — aggiunge



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Agazzi —. Per me il Recovery è un'occasione incredibile per avere denaro intelligente, che vada ad aggiungersi ai fondi tradizionali».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I numeri

539
Euro per abitante
Il valore aggiunto generato dalla farmaceutica in Lombardia

430
Milioni di euro
Gli investimenti dell'industria farmaceutica lombarda nel 2019

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
07-DIC-2020
da pag. 32
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 17 %

La multinazionale

Novartis Italia sposta a Milano il quartier generale



Investimenti Pasquale Frega, presidente di Novartis Italia e amministratore delegato di Novartis Farma

Tutti a Milano. Novartis chiuderà il quartier generale di Origgio (Varese) per spostarsi, con circa 900 persone, vicino alla stazione di Porta Garibaldi. Il piano, voluto dall'amministratore delegato del gruppo svizzero Vas Narasimhan per allacciare meglio i rapporti con le grandi strutture sanitarie del capoluogo lombardo, era di muoversi in febbraio. Per via del Covid slitterà, ma non salta.

«Ci trasferiremo verso fine luglio — dice Pasquale Frega, presidente di Novartis Italia —. È il momento giusto per venire a Milano. È molto cresciuta internazionalmente, ha cinque grandi poli scientifici: Ieo, Humanitas, Istituto dei tumori, San Raffaele, Niguarda. Novartis vuole essere al centro dell'area». È una rete essenziale per sviluppare la relazione fra pubblico e privato, un cardine ora di Novartis. Che a Origgio ha gli uffici e le divisioni innovative Medicines e Sandoz (lo stabilimento è a Torre Annunziata, Napoli). E intende convogliare sulla regione un'ottantina di milioni entro il 2023.

Dei 250 milioni, infatti, che il gruppo vuole destinare alla ricerca clinica in Italia — l'annuncio è del 30 novembre — «il 30% è destinato alla Lombardia, faremo un lavoro più stretto con gli ospedali», annuncia ora Frega.

Tra i settori in crescita c'è poi, anche per via della pandemia, il digital health, la condivisione digitale dei dati del paziente tra medico, ospedali, enti. «Nell'ultimo anno è esploso», ma è ancora in fase sperimentale. «In questo Paese c'è il gigante dormiente, il sistema sanitario nazionale — dice il ceo di Novartis Italia —: collaziona dati impressionanti che poi non usa. È una miniera da sfruttare per avere cure più veloci ed efficaci». Una speranza è nel bando che il ministero della Salute ha lanciato per una piattaforma di visite virtuali fra tutti gli ospedali d'Italia.

«La farmaceutica in Lombardia continua a essere un settore forte e in espansione, perché è un terreno fertile per gli investimenti», dice Frega, che rilancia sulla sanità territoriale: «Stiamo lavorando con Ibm a un progetto pilota. Vogliamo collegare oltre 2 mila medici generici con gli specialisti ospedalieri per la gestione del paziente su una piattaforma digitale».

A. Pu.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'Economia
del CORRIERE DELLA SERA
Dir. Resp.: Luciano Fontana
07-DIC-2020
da pag. 32
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 17 %

L'ITALIANA

Dompé: Più forti anche grazie all'Ue

Ci sono «i presupposti perché l'Europa e anche l'industria farmaceutica lombarda escano rafforzate da questa pandemia — dice Sergio Dompé, presidente del gruppo biofarmaceutico Dompé, rappresentante per le Scienze della vita al B20, il business summit organizzato da Confindustria in parallelo al G20 —. La presidente della Commissione Ursula von der Leyen sta scrivendo pagine mai scritte prima per il futuro dell'Unione. Abbiamo riscoperto una solidarietà che non c'era. E le aziende di oggi sono più forti di quelle di dieci anni fa. Hanno avuto capacità e resilienza, sono state reattive a problemi gravi come quelli che il Covid ha portato. La farmaceutica italiana sta lavorando molto bene, abbiamo farmaci e vaccini contro il virus». Però anche qui «ci sono alcuni settori in calo» — per paradosso, «gli sciroppi per la tosse» —, vista la riduzione delle visite ambulatoriali e delle prescrizioni extra-pandemia.

Il gruppo milanese, produttore del Cebion e dell'Oki, ha in corso due studi clinici su trattamenti ospedalieri anti Covid. Il primo è basato sulla molecola Repavid-19, sviluppata da Dompé. Per i malati gravi, va verso la fase 3 e coinvolge in Lombardia gli Ircss San Paolo e San Raffaele a Milano, l'ospedale di Circolo a Varese. Il secondo è il farmaco generico Raloxifen, per chi ha sintomi lievi: usato normalmente contro l'osteoporosi, potrebbe funzionare anche per il Covid. Qui Dompé è capofila di un progetto europeo, Excalate4CoV, che a Milano coinvolge Politecnico, Statale, Humanitas , Eni. «Ci sentiamo coi commissari Ue ogni settimana, prima era impensabile».

La Dompé, che fa capo alla famiglia, conta di chiudere l'anno «con ricavi al +10-12% intorno ai 500 milioni, nonostante un calo dell'Italia di circa 30 milioni». A trainare, gli Usa «con circa 300 milioni, mentre per il 2021 il gruppo conta sull'espansione in Cina con il Cenergemin, il primo trattamento a base di Ngf, la «molecola Montalcini», per una malattia oculare rara. «Da dicembre saremo anche lì, è stato inserito dalla Cina nella lista dei principi attivi prioritari», dice il presidente. E annuncia: «Quando arriverà il momento giusto apriremo il capitale».

Alessandra Puato

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Espansione
Sergio Dompé, presidente e proprietario del gruppo Dompé che conta 800 dipendenti: «Al momento giusto apriremo il capitale»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

05/12/2020 RAI 2
TG2 DOSSIER - 23:30 - Durata: 01.03.30



Conduttore: BERTI LAURA - Servizio di: ... - Da: davsar
Temi puntata:
- Covid-19. Il piano vaccinale in Italia e nel mondo.
- Covid-19. Informativa Roberto Speranza sul piano vaccini Pfizer, Moderna.
- Russia. Al via campagna vaccinazione anticovid.
- Dibattito su vaccini Pfizer, Moderna, AstraZeneca, Johnson & Johnson, Sanofi Gsk e Curevac. Il ruolo di AIFA ed Ema.
- Covid-19. Le immagini dello stabilimento Sanofi di Anagni.
Int. Stefano Vella (Univ. Cattolica), Stefan De Keersmaecker, Alba Grifoni (Univ. La Jolla), Vincenzo Trani (Camera Commercio italo - russa), Mario Merlo (Sanofi Pasteur).
In collegamento: Sandra Zampa, Alberto Mantovani (Humanitas), Massimo Galli (Osp. Sacco - Milano), Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)
Ospiti: Walter Ricciardi, Giuseppe Ippolito (Ist. Spallanzani - Roma)

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
04-DIC-2020
da pag. 19
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 17 %

Scienze della vita a Expo Dubai 2021: accordo tra Bracco e Padiglione Italia

GRANDI EVENTI

Siglata l'alleanza per la partecipazione del gruppo al grande evento

Diana Bracco: «Non bisogna mai smettere d'investire in ricerca. Il Covid insegna»

Giovanna Mancini

C'è un made in Italy tecnologico, legato alle scienze della vita, che il nostro Paese non sempre ha saputo raccontare come meriterebbe: un settore che rappresenta il 10% del Pil nazionale, fatto di un tessuto imprenditoriale innovativo diffuso su tutto il territorio. L'Expo di Dubai, che prenderà il via il 1° ottobre 2021, sarà un'occasione per far conoscere al mondo queste eccellenze, all'interno del Padiglione italiano e attraverso un'attività di diplomazia delle scienze della vita, che sarà portata avanti da istituzioni e aziende.

Tra gli ambasciatori di questa diplomazia scientifica c'è il Gruppo Bracco, che proprio ieri ha siglato con il Commissariato un accordo di partnership per rafforzare il progetto di innovazione che l'Italia porterà all'Esposizione di Dubai. «Sono convinta del ruolo fondamentale delle Esposizioni universali per lo scambio di conoscenze e l'incontro tra le popolazioni – osserva Diana Bracco, presidente e ceo del gruppo, che è anche Official Gold Sponsor del padiglione Italia a Dubai –. Nel 2015 sono stata presidente di Expo Milano e Commissario del Padiglione Italia e mi sono resa conto personalmente dell'importanza di un Expo per i Paesi che vi prendono parte». Il gruppo sarà presente a Dubai con diverse attività dedicate alla divulgazione scientifica: un'installazione intitolata «The Beauty of Imaging», che mostrerà al pubblico il funzionamento e le potenzialità degli strumenti dell'*imaging* diagnostico, anche attraverso la riproduzione di uno dei Bronzi di Riace. Assieme ad altri partner (tra cui i cluster nazionali Alisei e Clan, dedicati rispettivamente ai settori Life Sciences e agroalimentare) darà vita a un palinsesto di iniziative ed eventi all'interno del Padiglione Italia, incentrate sul futuro della medicina. Particolare attenzione sarà data alle donne, in continuità con il progetto avviato durante l'Expo di Milano, con un evento dedicato al tema "Women and Science", inserito nel palinsesto riservato alle donne nel marzo 2022. Ma l'Italia, si sa, è anche arte e cultura: nel novembre del 2021, in occasione del National Day dell'Italia, la Fondazione Bracco sosterrà il concerto dell'Accademia della Scala. «Se c'è una cosa che tutti hanno imparato da questa pandemia – aggiunge Diana Bracco –, è che non bisogna mai smettere di investire in ricerca, perché solo la scienza può trovare i rimedi alle sofferenze delle popolazioni».

«Il Gruppo Bracco – commenta il commissario generale dell'Italia per Expo Dubai, Paolo Glisenti– assicura alla partecipazione italiana un contributo dimostrativo delle migliori competenze italiane in un campo come quello della diagnostica per immagini, che è oggi fattore di grande innovazione nel modello multidisciplinare delle attività terapeutiche, che il contesto della pandemia sta rendendo di importanza strategica».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Come sarà. Il Padiglione Italia a Expo Dubai, che prenderà il via il 1° ottobre 2021



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
01-DIC-2020
da pag. 16
foglio 1
Superficie: 17 %

Novartis punta 250 milioni sulla ricerca clinica in Italia

FARMACEUTICA

L'ad Frega: «I Paesi asiatici e dell'Europa dell'Est non sono più competitivi»

Vera Viola

Rafforzare la ricerca clinica, sui farmaci già prodotti e su nuovi, con investimenti per 250milioni da realizzare nei prossimi tre anni e che dovranno generare valore per 5300 milioni. I fondi da investire andranno quasi del tutto ad attività del servizio sanitario nazionale che parteciperanno agli studi clinici. Questo è il pilastro del piano di Novartis per l'Italia, un piano che, allo stesso tempo, introduce un metodo di forte interazione con istituzioni e utenti per affrontare nodi cruciali del Paese e propone, per la ricostruzione della sanità post covid, una nuova alleanza pubblico-privato.

Una impostazione, definita "Analisi di materialità", che la multinazionale di origine svizzera aveva già adottato su scala globale e ha voluto replicare con una focalizzazione specifica sull'Italia. L'Analisi è stata condotta in collaborazione con The European House - Ambrosetti, coinvolgendo nel corso di un anno oltre 230 collaboratori e 500 stakeholder, alcuni interni al mondo Novartis, altri espressione delle istituzioni sanitarie, della comunità medico scientifica, delle associazioni di pazienti e della società civile. Dal dialogo sono emerse indicazioni che si possono sintetizzare in tre aree di focus: innovazione terapeutica e digitale, il ruolo centrale del paziente, etica e sostenibilità.

Se ne è parlato in occasione del webinar intitolato «Il dialogo conta. Ripartire dalla salute per costruire insieme la società sostenibile di domani», che si è tenuto ieri, con la partecipazione tra gli altri del ministro dell'Università e della Ricerca, Gaetano Manfredi. Hanno partecipato anche Enrico Giovannini, portavoce dell'Alleanza per lo Sviluppo Sostenibile; Stefano Scarpetta, direttore del dipartimento Occupazione dell'OCSE; Antonio Gaudioso, di Cittadinanzattiva; Walter Ricciardi, ordinario di Igiene alla Cattolica e consigliere del ministro della Salute; Annamaria Parente, presidente della Commissione Igiene del Senato; Enrico Coscioni, presidente di Agenas; Filomena Maggino, presidente della Cabinadi regia Benessere della presidenza del Consiglio. «Siamo partiti un anno fa con lo studio del nuovo Piano – dice Pasquale Frega, Country President e Amministratore Delegato di Novartis Italia – nel corso del 2020 la riflessione avviata si è rivelata ancora più utile con la diffusione della epidemia». Aggiunge: «È indispensabile che si sviluppino progettualità condivise, che affrontino nodi cruciali per la crescita nazionale, come la governance dell'innovazione, la sostenibilità, l'accesso alla salute».

Frega parla di una fase positiva per la ricerca italiana, ma denuncia scarsa attenzione da parte del Governo. «I Paesi asiatici e dell'Europa dell'Est non sono più competitivi. Mentre è apprezzata la qualità della formazione dei nostri ricercatori. Ma a differenza di Paesi europei come Francia e Germania, l'Italia destina ancora poche risorse alla ricerca. Quanto al Mes, il fondo di 37 miliardi disponibili e utili per il settore sanitario, non viene utilizzato per veti incrociati di Governo e Parlamento».

Tre i progetti che, nella chiave della sostenibilità e della condivisione, sono stati formulati e in parte avviati. Frega parla di un accordo con il ministero dei Beni culturali che punta alla crescita della cultura scientifica in Italia. «Abbiamo avuto con il Covid una prova delle resistenze alla scienza ufficiale – spiega l'ad di Novartis Italia – che riguarda molto anche i giovani. Su questo fronte è necessario intervenire». Tra le azioni individuate vi è la creazione di un Museo digitale della medicina. Il secondo intervento punta soprattutto alla digitalizzazione del servizio sanitario nazionale, esigenza diventata ancora più pressante con la diffusione del Covid. «Tra marzo e giugno 2020 – segnala l'ad – sono stati annullati 20milioni di esami diagnostici. Con una migliore digitalizzazione si può intervenire». Novartis ha avviato un progetto che coinvolge 2mila medici di base a cui saranno fornite le infrastrutture per dialogare tra di loro e con gli ospedali del territorio. Infine, la terza gamba del Piano prevede in partnership con Enel e con Anci uno studio sull'inquinamento nelle città, allo scopo di fissare strategie di prevenzione. Il Covid, del resto, ha dimostrato la diffusione di patologie dell'apparato respiratorio. «È un nuovo modello di sanità – ha detto il ministro Manfredi – che si sta mettendo in campo, ci vogliono più laureati e devo dire anche competenze un pò diverse. Servono tecnologie ma anche con nuove competenze».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

250 **MILIONI DI INVESTIMENTI** Il piano di Novartis in Italia per i prossimi tre anni



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Sole 24 Ore .salute
01-DIC-2020
da pag. 43
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 25 %

Covid-19, parte lo studio su un generico a basso costo

Paucisintomatici

Già impiegato nella terapia dell'osteoporosi, il raloxifene dovrà dimostrare la sua efficacia nell'inibire la replicazione del virus Sars-Cov-2. Coinvolti nel trial clinico lo Spallanzani di Roma e l'Humanitas di Milano

Francesca Cerati

A eccezione del paracetamolo e dell'ibuprofene, non ci sono farmaci da usare a casa quando si scopre di avere leggeri sintomi da Covid-19. Stiamo parlando di adulti paucisintomatici, senza polmonite e senza altre patologie pregresse, che vivono nel limbo preoccupati se e come potrebbe evolvere l'infezione. Anche i cortisonici, gli anticoagulanti (eparina) e gli antibiotici sono tre classi di farmaci che potrebbero essere usati nell'assistenza domiciliare in casi lievi o moderati (o anche una volta dimessi dall'ospedale), ma non sono efficaci e sicuri per tutti indistintamente e spetta al medico decidere le esatte modalità e le tempistiche. Con così poche armi farmaceutiche a disposizione, la ricerca di molecole ben tollerate e associate a una rapida riduzione dei sintomi sistemici della malattia, capaci di prevenire l'aggravamento clinico, continua. L'interesse e la speranza è ricaduta su un farmaco generico già ampiamente utilizzato nel trattamento e nella prevenzione dell'osteoporosi: il raloxifene. Ma come si è arrivati a una molecola già nota, che ha anche il vantaggio di essere a basso costo? Tutto nasce dal progetto pan europeo Exscalate4CoV, finanziato con 3 milioni di euro dalla Commissione europea all'interno del bando di Horizon 2020 dedicato all'emergenza coronavirus.

La fase 1 del progetto Exscalate4coV – con uno screening effettuato su 400mila molecole (farmaci già approvati e prodotti naturali sicuri per l'uomo) e un test specifico per valutare 9000 molecole promettenti – si è quindi conclusa con l'individuazione del raloxifene. E ora è oggetto di uno studio clinico di fase III in pazienti paucisintomatici realizzato dallo Spallanzani di Roma, che coordina lo studio e che coinvolgerà anche l'Humanitas di Milano. Ma è in programma l'allargamento anche ad altri centri in Italia e in altri Paesi. Lo studio clinico, approvato dall'Aifa, dovrà verificare la sicurezza e l'efficacia del farmaco nell'inibire la replicazione del virus Sars-Cov-2. Lo studio potrà coinvolgere fino a 450 pazienti che riceveranno un trattamento con capsule orali di raloxifene o placebo per sette giorni.Il file del brevetto dell'utilizzo del raloxifene per il trattamento di persone affette da Covid-19 è stato depositato lo scorso maggio da Dompé farmaceutici, Fraunhofer Institute e Università di Lovanio al fine di promuovere l'accesso universale alle cure che ne potranno derivare, così come definito dalle linee guida del consorzio stesso.

Intanto il lavoro del Consorzio pubblico-privato Exscalate4Cov continua per cercare di individuare alttre soluzioni per contrastare la pandemia. E il 23 novembre ha realizzato la simulazione di supercalcolo più complessa mai realizzata. Obiettivo: riprodurre il comportamento del virus Sars-Cov-2 per individuare le modalità terapeutiche migliori per neutralizzarlo.

Sono stati simulati 71,6 miliardi di molecole sui 15 siti attivi di interazione del virus per un totale di 1074 miliardi di interazioni. La simulazione effettuata in 60 ore – con una capacità di 5 milioni di molecole simulate al secondo – ha prodotto oltre 65 Tera-Byte di dati totali. Si tratta della generazione di informazione più articolata relativa al virus Sars-Cov-2 oggi disponibile. Ciò è stato possibile grazie alla disponibilità in simultanea della potenza di calcolo (81 petaflop: milioni di miliardi di operazioni al secondo) di HPC5 di Eni, il supercomputer industriale più potente al mondo, di Marconi100 di Cineca, e al software di screening virtuale accelerato dal Politecnico di Milano e Cineca, e alla biblioteca molecolare Exscalate di Dompé. Si tratta di un nuovo traguardo per la ricerca in questo ambito. Come termine di paragone la simulazione italiana è più di 300 volte più grande e 500 volte più veloce di quella realizzata negli Stati Uniti a giugno di quest'anno. Sul portale di open science mediate.exscalate4Cov.eu tutti i risultati della simulazione saranno condivisi con la comunità scientifica. Si tratta del più completo patrimonio scientifico di conoscenze sul virus Sars-Cov-2 disponibile a livello globale, sia dal punto di vista strutturale (strutture 3d) sia funzionale (proteine che interagiscono con lcellule umane) per il potenziale ingresso di farmaci.

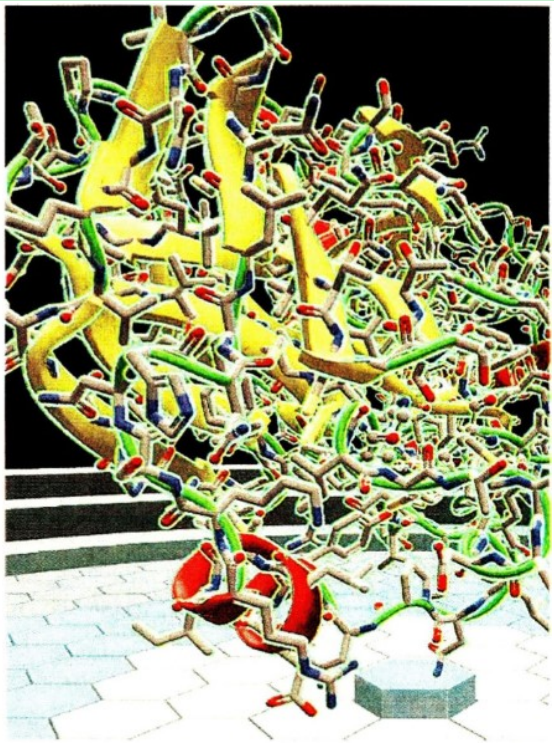
A tale proposito la banca molecolare di Mediate è stata generata tenendo conto delle principali classi di molecole che sono state selezionate per permettere uno sviluppo clinico accelerato. La libreria contiene infatti: 10mila farmaci, 400 mila prodotti naturali, 70 mila nutraceutici, 100 milioni di oligopeptidi, 5 milioni di molecole già in commercio a fini di ricerca, e 72 miliardi di molecole de novo facilmente sintetizzabili.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Consorzio Exscalate4CoV. Il raloxifene è una delle molecole selezionate dal progetto europeo che utilizza il supercalcolo

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
01-DIC-2020
da pag. 5
foglio 1 / 2
Superficie: 35 %

Intervista/2 Pasquale Frega (Novartis Italia)

«La lezione del Covid: la salute crea Pil e in Italia si punta troppo sugli ospedali»

L'ITALIA SEGUA IL MODELLO DI SVIZZERA E SVEZIA MA SERVONO DECISIONI CENTRALIZZATE E INDIRIZZI CHIARI

Nando Santonastaso

Ai vaccini contro il Covid-19 partecipa nell'ambito della grande cordata messa in campo dalla Melinda & Bill Gates Foundation. «Una coalizione che sta supportando tutti i vaccini in via di preparazione nel mondo: i tre di cui abbiamo letto i risultati terminali, gli undici i cui risultati sono attesi entro i prossimi due mesi e gli altri 120 circa ancora in fase di lavorazione che potrebbero andare in porto entro il 2021», dice Pasquale Frega, salernitano, Country President e Amministratore delegato di Novartis Italia. È la divisione nazionale di uno dei colossi mondiali della salute che ieri ha annunciato investimenti per 250 milioni per tre anni in ricerca clinica in Italia e il ruolo strategico del sito di Torre Annunziata, dove si concentra la produzione farmaceutica del Gruppo. Dice Frega che è una forzatura dei media parlare di una corsa per arrivare primi: «Anzi, si resta sorpresi che i governi di tutto il mondo dapprima hanno creato una pressione incredibile perché si facesse più in fretta possibile e poi, una volta che abbiamo annunciato i test positivi sui vaccini, sembrano esitare dicendo che forse si è fatto troppo in fretta e così via. Non mi pare un atteggiamento coerente».

Ma non crede che questa giustificatissima attenzione ai vaccini anti-Covid-19 rischia di far passare in secondo piano i problemi della cura dei malati?

«Dal 2018 abbiamo provato a spiegare la forte correlazione esistente tra investimenti in salute e crescita economica del Paese. Se si guardano Svizzera e Svezia, l'investimento è nettamente superiore a quelli di Italia, Francia e Germania: mi chiedo da sempre se quei Paesi sono ricchi perché investono tanto in salute o investono tanto in salute perché sono ricchi e vogliono di conseguenza un altissimo livello di qualità della vita. Il 2020 ha svelato a tutto il mondo che investire in salute significa, appunto, far crescere l'economia. Senza salute, anche la stabilità sociale del sistema viene messa seriamente in pericolo».

Lei pensa che questa sensibilità sia cresciuta anche in Italia?

«Penso di sì. A tutti ormai è chiaro, per fortuna, che bisogna investire di più in salute ma nessuno ha ancora la ricetta perché da noi la regionalizzazione della sanità non è un tema secondario. In Paesi in cui lo Stato è centrale nelle scelte di politica sanitaria tutto è più semplice. In Italia abbiamo constatato contrasti e polemiche tra vari livelli decisionali che hanno creato non poca confusione. Come pure è incredibile che non si sia ancora accettato il Mes, ben sapendo quante risorse aggiuntive servano per rafforzare il Servizio sanitario nazionale, non solo per le cure necessarie ma anche per ridurre l'impatto che le malattie hanno sulla crescita economica».

Ma fino a che punto la pandemia potrà garantire la svolta ad esempio nella medicina del territorio al Sud?

«I problemi non riguardano i medici di base o altri specialisti. La verità è che il sistema non è settato, non è messo a punto insomma perché è ancora ospedalocentrico. Per fortuna, per la prima volta una legge di Bilancio come quella appena varata dal governo ha previsto risorse per equipaggiare i medici di Medicina generale con i test di diagnostica per evitare ai pazienti di andare in ospedale o in pronto soccorso. In altre parole, la pandemia ha dimostrato come un Paese che dispensi le cure soprattutto in ospedale sia un Pae-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it
Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati

se estremamente vulnerabile. Di sicuro, rafforzare la rete della medicina generale è un must soprattutto al Sud perché qui l'assistenza ospedaliera va in maggiore affanno».

C'è un'alternativa al sistema regionale di gestione della sanità?

«Bisogna riconoscere sempre di più ai sindaci delle comunità locali un ruolo centrale sulle cure e sulla prevenzione: l'assetto regionale non li coinvolge pienamente. Noi abbiamo fatto una grossa partnership con Enel nel 2019 per valutare l'impatto dell'inquinamento delle città: le conclusioni le abbiamo presentate all'assemblea dell'Anci e sono emersi dati allarmanti. Per questo, bisogna mettere in mano ai sindaci la prevenzione sulla qualità dell'aria perché si colmerebbe un vuoto enorme di responsabilità. La gestione delle malattie croniche che sono soprattutto respiratorie e cardiovascolari ha un grosso impatto sull'inquinamento e, tanto per cambiare, sui costi del Servizio sanitario nazionale».

Il futuro è digitale anche nella sanità, è così?

«La fase è propizia. La pandemia ha dimostrato a tutti la necessità di essere capaci di connettersi, di gestire il percorso dei pazienti anche a distanza. Noi abbiano appena annunciato, primi in Italia, la nomina di uno Chief Digital Officer per sostenere gli sforzi del gruppo nell'innovazione dei nuovi sistemi di cura a distanza. Stiamo lanciando in queste settimane, in collaborazione con la Federazione dei medici di base, un progetto pilota per oltre 2mila medici di base che saranno connessi con gli specialisti ospedalieri per condividere le strategie di cura dei pazienti, evitando loro di andare tutti i mesi ad esempio in ospedale e ricevere lo stesso supporto dal proprio medico di base che ha accesso ai dati del paziente».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



COLOSSO FARMACEUTICO
Pasquale Frega, country president e ad di Novartis Italia ha anche annunciato importanti investimenti per il sito di Torre Annunziata

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

30/11/2020 RETE 4
QUARTA REPUBBLICA - 21:25 - Durata: 00.46.38



Conduttore: PORRO NICOLA - Servizio di: ... - Da: samper
Medicina. I vaccini anti-covid;
Ospiti: Luciano Nobili, Simone Baldelli, Greta Mauro, Guido Rasi (ex Ema), Massimo Scaccabarozzi (presidente Farmindustria), Raffaele Morelli, Carlo Nordio (Giurista), Antonio Metastasio.

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
30-NOV-2020
da pag. 40
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 70 %

IL BIOTECH DI PARMA INCASSA 113 MILIONI

Tanti gli investimenti che in quattro anni lo stabilimento emiliano di Gsk ha attirato con i farmaci biotecnologici
Ora lavorerà anche sull'anticorpo monoclonale per il Covid



Gsk Italia
Fabio Landazabal, presidente e amministratore delegato di Gsk spa, alla guida di Gsk Pharma in Italia

di **Filippo Marini**

Quest'anno il mercato degli anticorpi monoclonali varrà 143,5 miliardi di dollari. E dal 2020 al 2027 la crescita prevista è del 14,4% annuo. A definire questa prospettiva è l'analisi di Coherent Market Insights (Cmi), che prevede addirittura il superamento dei 368,8 miliardi di dollari nel 2027 per questa fetta importante dei ricavi dell'industria farmaceutica. Contribuisce al risultato anche la pandemia da Covid-19 visto che gli anticorpi monoclonali a uso terapeutico formano, insieme con i vaccini, la tenaglia della scienza per fermare il virus. Tra le società più attive c'è Gsk che proprio sulla produzione di queste armi terapeutiche sta investendo molto, anche in Italia.

La selezione

Questi farmaci già oggi sono caposaldi nella terapia di molte patologie, da quelle infiammatorie ai tumori, dalle malattie reumatiche all'asma. Sono destinati a sviluppare ulteriormente le indicazioni in futuro con la medicina personalizzata. Dietro ciascuno c'è un grande sforzo scientifico, organizzativo e produttivo, che in Italia si ripete ogni giorno nel sito di Gsk di San Polo di Torrile, Parma.

Da qui parte l'innovazione destinata a tutto il mondo perché lo stabilimento è stato scelto dalla multinazionale farmaceutica, guidata in Italia dal ceo Fabio Landazabal, come modello per introdurre nuovi prodotti: qui s'iniziano a produrre i farmaci del futuro nelle quantità necessarie per gli studi clinici internazionali. Poi, se i candidati hanno successo, si passa alla produzione su ampia scala per fornire oltre 100 Paesi. Il tutto, senza perdere di vista la chimica tradizionale in cui Parma ha fatto la storia della produzione di principi attivi.

«Produciamo farmaci in compresse, biotecnologici liquidi e liofilizzati, e siamo specializzati in prodotti sterili e ad alto contenimento — dice Maria Chiara Amadei, direttrice del sito di San Polo di Torrile —. Abbiamo produzioni sofisticate e innovative che richiedono competenze, maestranze, tecnologie, sicurezza e progettazione ai massimi livelli. Realizziamo oltre 100 milioni di unità all'anno, rispondendo a circa 3 mila 700 ordini diversi e oltre il 90% della nostra produzione va all'export. Il riconoscimento del nostro compito e di come lo svolgiamo è testimoniato dall'impegno economico di Gsk sul sito: tra il 2018 e il 2019 sono stati investiti oltre 51 milioni e ne sono previsti altri 62 per il 2020-21».

L'innovazione è il traino dell'intera attività del sito, dall'ipotesi di lavoro alla produzione. A San Polo di Torrile c'è infatti una realtà produttiva che formula ed analizza diversi tipi di anticorpi monoclonali necessari per la sperimentazione clinica delle soluzioni terapeutiche del futuro e poi, una volta ottenuti i dati scientifici su sicurezza ed efficacia del farmaco, si può dare il via alla produzione su larga scala. «Parma contribuisce ad accelerare la ricerca con la produzione di lotti clinici nel reparto pilota: per questo siamo un sito che si distingue in Gsk —dice Amadei —. Per capire l'importanza di quest'attività per la crescita degli investimenti, ricordo che qui sono stati sviluppati e vengono prodotti il belimumab, prima terapia esclusiva per una temibile malattia autoimmune come il Lupus eritematoso sistemico, con oltre il 95% della produzione che va all'estero; e il mepolizumab, trattamento per l'asma grave, che ha riportato alla vita pazienti prima spesso costretti a correre in ospedale per fame d'aria».

Il sito di San Polo è quindi specializzato nel superamento dei classici blockbuster, con l'obiettivo di arrivare alla produzione di soluzioni specifiche per sostenere anche le necessità di pochi malati, grazie a terapie di nicchia sempre più personalizzate o che rispondono a bisogni insoddisfatti di pazienti senza alternative terapeutiche. Per ViiV Heal-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

thcare si produce il fostemsavir, studiato per i pochissimi pazienti con infezione da Hiv che hanno fallito più trattamenti antiretrovirali. Nel solo 2018 sono stati investiti 30 milioni per il nuovo impianto dedicato. «A San Polo è iniziata poi la produzione di belantamab mafodotin — dice Amadei —, anticorpo monoclonale per il mieloma multiplo, con un investimento di 7,5 milioni. Ora, grazie alle competenze biofarmaceutiche del sito e all'investimento di 3,2 milioni di euro, potremmo entrare nella produzione di trattamenti specifici per Covid-19. Il nostro compito potenziale sarà contribuire alla realizzazione di un anticorpo monoclonale specifico per il virus Sars-CoV».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Avvenire
Dir. Resp.: Marco Tarquinio
www.datastampa.it
Tiratura: 118810 - Diffusione: 105590 - Lettori: 265000: da enti certificatori o autocertificati
29-NOV-2020
da pag. 22
foglio 1
Superficie: 24 %

BMS, 2020 anno di crescita

Il punto sulla nuova azienda ad un anno dall'acquisizione di Celgene

Parlando della nuova Bristol Myers Squibb Emma Charles, general manager Italia, non nasconde una punta di orgoglio: «Con l'acquisizione di Celgene, dodici mesi fa, è nata una nuova azienda ispirata da un'unica visione, quella di trasformare la vita dei pazienti attraverso la scienza. In oncologia, ematologia, immunologia e cardiovascolare siamo focalizzati nella ricerca e nello sviluppo di terapie all'avanguardia. In oncologia ed ematologia siamo stati pionieri nella scoperta di una classe di molecole che fa leva sulle potenzialità del sistema immunitario per curare il cancro ed abbiamo rivoluzionato il trattamento del mieloma multiplo». E parlando della pipe line Cosimo Paga, executive country medical director di BMS Italia, sottolinea come oggi si contino «più di 50 molecole in sviluppo in aree terapeutiche quali oncologia, ematologia, fibrosi, neuroscienze, cardiovascolare e in patologie quali sclerosi multipla, psoriasi e rettocolite ulcerosa. In particolare, abbiamo introdotto nel 2013 in Italiala prima molecola immuno-oncologica per il trattamento del melanoma, ipilimumab. Siamo stati pionieri nella scoperta di questa nuova classe di farmaci immuno-oncologici - aggiunge - che fa leva sulle potenzialità del sistema immunitario per trattare alcune patologie tumorali, dalla ionoterapia immuno-oncologica alle combinazioni IO-IO fino alle combinazioni con chemioterapia e terapie target». Senza dimenticare che, come sottolinea il Direttore Human Resources Elinora Pisanti «BMS è tra i migliori datori di lavoro per le donne in Italia nella classifica 'Italy's Best Employersfor Women 2021'e che a conferma dell'impegno dell'azienda verso le nostre persone abbiamo ricevuto recentemente anche il riconoscimento come Great Placeto Work 2020». Il senso di responsabilità sociale di BMS durante la pandemia ha preso forma in diverse iniziative. «Durante la prima ondata del Covid-19 - conclude Emma Charles - ci siamo attivati per aiutare la comunità ed abbiamodonato dispositivi di protezione individuale, mascherine e gel disinfettanti a diversi ospedali in difficoltà. Per assicurare la continuità terapeutica abbiamo attivato il progetto 'DediCare Home Delivery', che prevede la consegna dei farmaci a domicilio per le persone colpite da artrite reumatoide, mieloma multiplo e leucemia mieloide cronica che hanno difficoltà a ritirare i farmaci presso le strutture di riferimento».

ANDREA SERMONTI





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Giorno - Carlino - Nazione Orizzonte Rinascimento
27-NOV-2020
da pag. 13
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 82 %

Al lavoro per muovere le energie migliori «Un bonus fiscale alle imprese in difficoltà»

Lucia Aleotti, azionista e membro del Cda di Menarini: nessuno si salva da solo

L'imprenditrice alla guida della casa farmaceutica: supporto al territorio Per il mio settore la domanda è una sola: l'Italia vuole essere protagonista?

ALLARME

«Dobbiamo impedire infiltrazioni della criminalità organizzata che potrebbe sfruttare il momento di crisi»

di **Olga Mugnaini**
FIRENZE

Orizzonte Rinascimento è un'occasione e una sfida per coinvolgere le migliori energie del Paese. In questa avventura il sindaco Dario Nardella ha trovato numerosi compagni di viaggio, e tra questi Lucia Aleotti (**nella foto**), azionista e membro del cda di Menarini, che ha accettto di essere uno dei consiglieri speciali del progetto.

Dottoressa Aleotti, cosa troveremo alla fine del tunnel? E come prendere esempio dalla stagione del Rinascimento?»

«Parlare di Rinascimento a Firenze in questo momento non è facile. La crisi è durissima, il morso che colpisce le nostre imprese nel mondo del turismo in tutta la sua filiera e l'artigianato di qualità, è tremendo. Mentre si pensa a nuovi modelli di sviluppo della città per il futuro, bisogna pensare alla sopravvivenza del tessuto imprenditoriale, e soprattutto impedire che vi siano infiltrazioni della criminalità organizzata che approfittano di questo momento di difficoltà. Se ciò accadesse, bisogna essere chiarissimi, significherebbe allontanare per sempre la ripresa. Nessuna impresa vuole investire in modo importante in aree dove può essere ostaggio di pressioni o ricatti».

Come difendersi da questi rischi?

«Nessuno si salva da solo. Mi viene grande sconforto nel vedere le continue tensioni tra Governo nazionale, regioni, comunità locali. Ogni cinque giorni contiamo in Italia più morti del tragico 11 settembre. Ogni cinque giorni! Il tutto accompagnato da una crisi economica durissima. Forse sarebbe il momento di mettere via i social, e lavorare davvero tutti insieme. L'ascolto delle imprese è importantissimo, e la ricchezza dei nostri territori è data anche dalla varietà delle caratteristiche delle imprese e delle loro necessità pratiche. Per questo a mio avviso è importante trovare un collegamento fortissimo tra legislazione nazionale e necessità locali».

Secondo lei come si costruisce questo collegamento?

«L'idea a cui sta lavorando il sindaco Nardella insieme al professor Petretto e a me va proprio in questa direzione, un bonus fiscale per chi supporta le imprese in difficoltà del proprio territorio, senza tanta burocrazia. Ma sarà lui a parlarne più diffusamente al momento giusto. Poi è chiaro che dalle grandi crisi bisogna imparare, e noi da questa impariamo che il territorio fiorentino deve riuscire a costruire un tessuto meno dipendente dal turismo».

Però ogni territorio ha le sue vocazioni, e Firenze è destinata al turismo.

«Certo, e non deve abbandonarla. Ma prendiamo Siena: dopo la crisi della sua banca che sembrava aver azzerato l'economia del territorio, c'è stato un fiorire di investimenti nell'area farmaceutica e medicale, e oggi l'arma italiana contro il Covid, l'anticorpo monoclonale italiano, viene dal genio del professor Rappuoli, dalla dedizione e preparazione dei giovani della senese Toscana Life Sciences guidati da un uomo di grande capacità come Landi. Come Menarini siamo orgogliosi di essere parte di questa sfida, è nei nostri impianti biotech che abbiamo messo a punto il processo produttivo e a breve da qui usciranno le prime dosi dell'anticorpo per la sperimentazione».

A proposito di farmaceutico...

«Il farmaceutico è un settore che conosco bene, ma ritengo che il discorso sia lo stesso anche per altri comparti. La domanda è una: l'Italia vuole esserci o no da protagonista, e non solo da acquirente, nelle terapie del futuro che saranno esportate ovunque? Se sì, basta ipocrisia! Deve consentire alle proprie imprese di crescere, di investire. Le imprese devono sentire l'abbraccio del proprio Paese, non sentirlo nemico. In Italia la media dei prezzi dei farmaci è molto più bassa degli altri Paesi europei e anche la spesa farmaceutica».

Nonostante ciò le imprese del farmaco hanno continuato ad investire in Italia.

«Hanno continuato a investire e rappresentano una grande risorsa per la ripresa. Menarini ha deciso pochi mesi fa di costruire alle porte di Firenze un nuovo grande stabilimento che darà lavoro a 500 persone tra dirette e indirette. Vogliamo smettere di colpire questo settore con tagli di prezzo e false equivalenze terapeutiche e accordarci con le imprese che nei prossimi cinque anni fac-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ciano, in Italia e non altrove, dieci o venti investimenti come questo? Allora sì che in cinque anni avremo cambiato l'Italia, altro che con i tweet dedicati a cercare il consenso dei leoni da tastiera!»

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Giorno - Carlino - Nazione Orizzonte Rinascimento
27-NOV-2020
da pag. 38
foglio 1 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 82 %

L'industria della salute è strategica «Ricostruiamo i nostri primati»

Fabrizio Landi, l'uomo degli anticorpi contro il Covid

«Deve essere inquadrata come asset di difesa
Da qui può ripartire l'economia del Paese»

LEZIONE

«Guardando s'impara, gli Stati Uniti stanno già riportando a casa le produzioni strategiche»

di **Lisa Ciardi**
FIRENZE

«L'industria legata alla salute deve essere inquadrata come industria di difesa ed è anche da qui che può ripartire l'economia del nostro Paese». Fabrizio Landi è il presidente della Fondazione Tls (Toscana Life Sciences) con sede a Siena, realtà all'avanguardia nella ricerca scientifica e, in particolare, nello studio di un farmaco con anticorpi monoclonali per la lotta al Covid-19, le cui prime dosi potrebbero arrivare a marzo 2021. Esperto d'innovazione e sviluppo di nuove aziende ha una visione privilegiata sulle dinamiche dei mercati e degli equilibri mondiali».

Occorre quindi tornare a un'industria nazionale in ambito sanitario?

«Il settore della salute non è paragonabile ad altri. Tocca l'aspetto più importante della vita dei cittadini, per questo parlo di 'industria di difesa'. Sono stato in Leonardo Finmeccanica e so bene che, quando viene costruito un aereo, neppure uno spillo arriva da fuori Italia o da Paesi extra Nato. I motivi sono due: il primo e più evidente è relativo alla sicurezza nazionale; il secondo è che così il Paese si garantisce un'industria importante. In Italia, in ambito sanitario, abbiamo invece agito in direzione contraria».

Ci spieghi meglio...

«Fino al 2015 l'Italia era il secondo produttore europeo di vaccini anti-influenzali. Siena, in particolare, vantava livelli di assoluta eccellenza e spesso era avanti al resto del mondo, come accadde per le ricerche sull'influenza suina. Ma quando, nel 2015, la GSK rilevò la parte di Novartis relativa ai vaccini, l'Antitrust bloccò la produzione di quelli antinfluenzali perché la quota europea avrebbe superato i limiti massimi ammessi. Si cercarono acquirenti e alla fine il ramo dei vaccini anti-influenzali venne comprato dalla società farmaceutica australiana CSL. Questa, una volta acquisito il know how, ha portato tutto in Australia, facendo perdere a Siena e all'Italia il proprio primato. Aver applicato in sanità una logica puramente economicistica ci ha portato alla situazione attuale: in Italia oggi manca il 20-30% dei vaccini anti-influenzali».

Lei parla della sanità come di un terreno di confronto e scontro fra paesi: è così?

«Oggi la difesa si fa su tre fronti: militare, della salute e del dissesto ambientale. Dei tre, il meno pericoloso e meno imminente è proprio quello militare. La pandemia lo ha dimostrato. Non a caso se Donald Trump ha perso le elezioni è anche perché non è riuscito a convincere gli americani di essere in grado di gestire al meglio questa 'guerra'. Non faccio politica, ma il fatto che il Covid-19 abbia inciso sul futuro dell'uomo più potente del pianeta la dice lunga sul peso della sanità sugli equilibri mondiali».

Quindi quella del coronavirus è anche una battaglia?

«È una guerra. Sia chiaro, sicuramente il Covid-19 non è un prodotto della tecnologia umana e ritengo anche molto improbabile, benché non impossibile, che sia sfuggito accidentalmente da un laboratorio. Ma sulla gestione della pandemia si stanno giocando i grandi equilibri mondiali. Ci sono evidenze che la Cina abbia già iniziato a distribuire almeno 180mila dosi di vaccino a funzionari di governo e dipendenti delle grandi aziende strategiche, soprattutto nel settore delle telecomunicazioni. Sicuramente ufficializzeranno la scoperta del vaccino solo quando avranno la capacità di esportarlo, dopo essersi assicurati la copertura interna. Anche questa è strategia di difesa».

Usciamo dal tema Covid: sul fronte dell'economia intesa a 360 gradi quali scenari si aprono?

«Credo che la vecchia idea di custodire 'a casa' il know how per poi produrre fuori, in Paesi sottosviluppati o in via di sviluppo, abbia esaurito il suo corso. È una prospettiva che nega un'evidenza, ovvero che guardando s'impara. Gli Stati



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Uniti si stanno già muovendo per riportare a casa le produzioni strategiche. È un tema sul quale tutti i Paesi dovranno riflettere nel progettare la ripartenza».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

1,2

MILIARDI DI DOSI

La Commissione Europea ha concluso con CureVac un quinto contratto per la fornitura di potenziali vaccini anti Covid che porta a 1,2 miliardi le dosi prenotate. Delle due compagnie che hanno già certificato un'efficacia superiore al 90% dei vaccini c'e' pero' solo Biontech-Pfizer

160

MILIONI

Commissione ha concordato con Moderna la fornitura di fino a 160 milioni di dosi di vaccino, «ma ora – ha detto un portavoce – dobbiamo tradurre tale volontà in un contratto»

70

PER CENTO

Secondo l'Aifa potremo dire di esserne usciti «quando almeno il 70% delle persone sarà stato immunizzato». Significa vaccinare almeno 40 se non 50 milioni di italiani

50

MILIONI DI DOSI

L'americana Pfizer e la tedesca BioNTech contano di produrre entro l'anno fino a 50 milioni di dosi del loro vaccino contro il Coronavirus, numero che nel corso del prossimo anno dovrebbe arrivare a ben 1,3 miliardi di dosi. La difficoltà consiste nel fatto deve essere conservato ad almeno meno 70 gradi

95

PER CENTO

Test in fase tre per un candidato vaccino anti-coronavirus sviluppato dall'americana Moderna ne hanno indicato un'efficacia prossima al 95 per cento

95

PER CENTO

L'americana Pfizer ha annunciato che i test finali sul suo vaccino per combattere il SarsCoV-2, il Coronavirus, danno un'efficacia al 95%

12

MILIARDI DI DOLLARI

La Banca Mondiale, martedì 13 ottobre, ha approvato un piano di investimenti da 12 miliardi di dollari per garantire un adeguato accesso ai Paesi in via di sviluppo (Pvs) alle forniture di vaccino contro il nuovo Coronavirus, quando questo sarà disponibile. Potrebbero garantire il vaccino a due miliardi di persone

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA





Il Pegaso d'oro

Fabrizio Landi, ingegnere biomedico, è presidente della Fondazione Toscana Life Sciences oltre che presidente della Panakès Partners Sgr, specializzata in investimenti nel campo delle scienze della vita e nel sostegno alle start up. Insieme a Rino Rappuoli, scienziato che coordina il Mad (Monoclonal Antibody Discovery) Lab, ha ricevuto il «Pegaso d'oro», il massimo riconoscimento della Regione Toscana è stato assegnato proprio per l'impegno dei due scienziati nella ricerca nell'ambito degli anticorpi monoclonali per la cura del Covid-19.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
27-NOV-2020
da pag. 24
foglio 1 / 2
Superficie: 63 %

Dossier

Il Messaggero

Nel mondo esistono solo 100 terapie adatte alle migliaia di patologie che colpiscono un numero ristretto di persone
Il colosso giapponese Takeda in prima linea nella ricerca farmaceutica: entro il 2023 investirà in Italia altri 66 milioni

Sfida alle malattie rare a ciascuno la sua cura

Cinque casi ogni 10.000 persone. Troppi pochi per giustificare la messa in moto di grandi apparati di ricerca e sviluppo. Troppo pochi per dare un senso economico a sforzi così imponenti. E così spesso chi soffre di malattie rare (i cinque sfortunati sui 10.000 di cui sopra), non solo deve combattere con l'ignoto ma si sente anche abbandonato dal sistema. A complicare il tutto è anche la numerosità delle patologie rare: sono tra 5.000 e 8.000 nel mondo e purtroppo colpiscono prevalentemente i bambini in una percentuale che va dal 50% al 75%. Di tutte le malattie rare, solo poco più di 100 hanno una specifica terapia a disposizione. Li chiamano "farmaci orfani". In Italia - secondo quanto denunciato da Farmindustria - anche l'accesso a quei cento farmaci disponibili non è omogeneo o ugualmente tempestivo sull'intero territorio. La scelta spesso è dettata solo da questioni puramente economiche da parte delle strutture.

Cento terapie, cento giorni per la procedura di rimborsabilità e prezzo dei farmaci orfani: è un caso che i due numeri coincidano. Anche perché la sovrapposizione è solo sulla carta. In Italia, tra il 2015 e il 2018, il tempo medio impiegato dall'autorizzazione all'immissione in commercio a livello europeo e l'accesso al farmaco è di 458 giorni. Il rispetto dei tempi fa parte della richiesta di Farmindustria di un nuovo piano nazionale delle malattie rare «dotato di un finanziamento adeguato».

LA RICERCA

Investire più risorse in ricerca e sviluppo dovrebbe essere un must per un Paese evoluto. Mai come ora, in tempi di pandemia e del "mostro Covid", ne sono coscienti tutti. Mai come ora ci siamo resi conto di quanto sia importante poter usufruire di un sistema sanitario efficiente ed adeguato. Mai come oggi, anche chi nella vita quotidiana si è sempre occupato di altro, ha capito quanto sia indispensabile la ricerca in nuovi farmaci e vaccini salvavita. E diciamolo, non è mai troppo tardi.

Naturalmente, al di là dei finanziamenti statali, la ricerca va avanti con le industrie private. Alla Takeda, colosso giapponese della biofarmaceutica presente in 80 Paesi nel mondo con circa cinquantamila dipendenti, hanno iniziato a investire nella ricerca di nuove terapie nel 1914 e non hanno più smesso. Il gruppo investe in R&S 4,5 miliardi di dollari l'anno nel mondo. Quattro le aree terapeutiche principali sulle quali Takeda concentra i suoi sforzi: oncologia, gastroenterologia, neuroscienze, malattie rare. Stiamo parlando, ad esempio, dello sviluppo di farmaci per i malati di tumore al polmone, di cancro al seno, alla prostrata, di mieloma multiplo, di Linfoma di Hodgkin, di osteosarcoma (un tumore raro che colpisce bambini e adolescenti). Stiamo parlando di farmaci che curano le infiammazioni croniche intestinali, l'emofilia, l'epilessia, i disturbi del sonno, quelli dell'alimentazione. La lista delle malattie e delle terapie farmacologiche che Takeda è riuscita a mettere a punto con i suoi laboratori di ricerca sparsi nel mondo è lunga.

IL MALATO AL PRIMO POSTO

Tutto nasce da un negozio ad Osaka, dove nel 1781 il signor Chobei Takeda inizia a vendere erbe medicinali. I suoi figli lo seguono con passione e 90 anni dopo, Chobei IV comincia a importare medicinali dall'Occidente, soprattutto chinino e fenolo, il primo per combattere la malaria, il secondo il colera che in quegli anni stava macinando centinaia di morti in Giappone. Passeranno poi altri quarant'anni prima del grande salto che, con l'avvio dell'attività di ricerca e sviluppo e conseguente produzione di medicinali propri, trasformeranno la bottega Takeda nell'embrione del grande gruppo che è attualmente. C'è però un filo che lega passato e presente e del quale in azienda sono così orgogliosi tanto da farla diventare una filosofia: il takeda-ismo, che si basa su quattro valori fondamentali, integrità, lealtà, onestà, perseveranza. Erano le parole chiave del fondatore, restano quelle di tutti i dipendenti del gruppo. In concreto significa


Dossier
Sfida alle malattie rare a ciascuno la sua cura

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
27-NOV-2020
da pag. 24
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 93538 - Diffusione: 74144 - Lettori: 756000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 63 %

mettere al primo posto nell'elenco delle priorità le esigenze dei malati. Così - alla Takeda ne sono convinti - sarà facile costruire rapporti di fiducia con il tessuto civile e le istituzioni. La reputazione del brand ne uscirà rafforzata e anche il business se ne potrà giovare.

I PROGETTI

In Italia Takeda è presente dal 1982 con una sede a Roma e due stabilimenti produttivi d'eccellenza, a Rieti e a Pisa. Entrambi specializzati nella produzione di plasma derivati. Lo stabilimento di Rieti occupa 500 persone (su 900 totali in Italia) ed è una sorta di fiore all'occhiello: attualmente produce 2,7 milioni di litri di plasma, ma il gruppo prevede di investire a Rieti circa 50 milioni di euro così da portare la produzione a 4 milioni di litri di plasma entro il 2023. Anche per Pisa sono previsti importanti investimenti: 16 milioni di euro per raddoppiare la produzione. Complessivamente a fine piano i dipendenti Takeda in Italia saranno duecento in più. Tutto personale altamente specializzato.

Takeda intanto guarda al futuro delle terapie. Che significa utilizzo della digitalizzazione e dell'intelligenza artificiale. Rientrano in questo campo una serie di progetti pilota, avviati anche per migliorare la qualità della vita delle persone in quarantena causa Covid. In particolare, sempre in tema Covid, Takeda, a livello globale, ha aderito alla COVIg-19 Plasma Alliance, una partnership senza precedenti tra le aziende leader mondiali nel settore del plasma, che ha l'obiettivo di operare insieme mettendo la salute pubblica e dei pazienti al primo posto, per accelerare lo sviluppo di un potenziale trattamento, migliorare le possibilità di successo e aumentare l'offerta. Al momento lo studio è entrato nella fase 3, che vede coinvolti 500 volontari nel mondo.

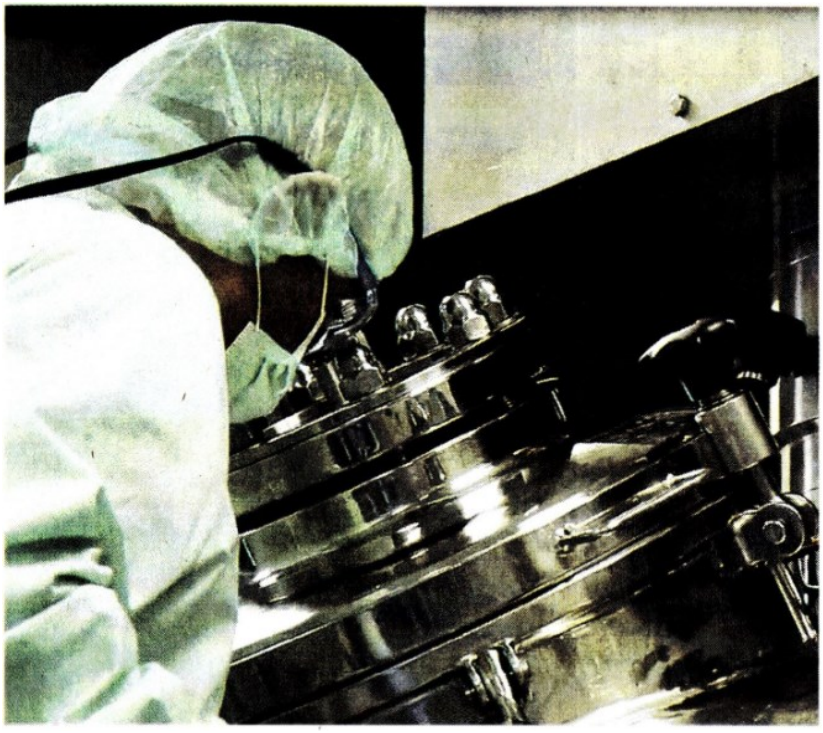
Giusy Franzese

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I numeri

8
In migliaia sono le malattie rare esistenti nel mondo

26
I milioni gli italiani che assumono farmaci regolarmente





Sopra, la sede di Takeda Italia nella Capitale
A sinistra, l'attività di un operatore all'interno di uno dei laboratori

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Sanità24 Il Sole 24 ORE

26nov 2020

Denatalità/ Libro Bianco Fondazione Onda-Farmindustria: correre ai ripari contro l'«inverno demografico» a partire dal Family Act



Al 1° gennaio 2020, secondo i dati Istat, si stima che la popolazione italiana sia di circa 60 milioni, 116 mila in meno rispetto all'anno precedente. Le nascite risultano decisamente inferiori ai decessi: 435 mila contro 647 mila, segnando, purtroppo, un nuovo record negativo con una diminuzione di 20 mila unità rispetto all'anno precedente, –4,5%. "Inverno demografico", come lo definiscono alcuni sociologi; la popolazione continua a invecchiare e fa sempre meno figli. Questo vuol dire che si sta ridisegnando l'idea di famiglia: tre quinti dei bambini non avranno fratelli, cugini e zii; solo genitori, nonni e bisnonni. Già oggi, per 100 bambini di età inferiore ai 15 anni ci sono 161 over 64 e tra vent'anni il rapporto sarà di 100 a 265, siamo il secondo paese più vecchio al mondo. Aumenta poi l'età media delle madri al parto, giungendo a 32 anni, mentre il numero di figli per donna (il tasso di fecondità) rimane costante, pari a 1,29. Il numero di figli desiderato resta sempre fermo a due, evidenziando un significativo divario tra quanto si vorrebbe e quanto si riesce a realizzare: ben il 46% degli italiani che desidera procreare desidera due figli, il 21,9% tre o più, mentre solo il 5,5% vorrebbe avere solo un figlio.

Questi sono alcuni degli aspetti evidenziati nel Libro bianco "La salute della donna - La sfida della denatalità", realizzato da Fondazione Onda, Osservatorio Nazionale sulla salute della donna e di genere, grazie al supporto di Farmindustria. «Questa settima edizione del Libro Bianco realizzata grazie al rinnovato sostegno di Farmindustria e al contributo di molteplici autori, è dedicata alla denatalità, una delle più importanti e urgenti sfide che il nostro Paese deve affrontare, resa ancora più complessa dal Covid-19 - commenta **Francesca Merzagora,** Presidente Fondazione Onda -. Il costante calo annuale delle nascite che si registra nel nostro Paese, causato dalla riduzione delle donne in età fertile, dal basso indice di fecondità e dal basso livello di occupazione femminile, avrà un impatto anche sul piano economico. A fronte di un invecchiamento progressivo della popolazione e di questo calo delle nascite, avremo una minore forza lavoro con sempre più anziani e meno giovani. Il Ddl Family Act è il primo intervento concreto a sostegno delle giovani coppie».

«Purtroppo - afferma **Gian Carlo Blangiardo**, Presidente Istat - il 2019 ha messo in luce, per il settimo anno consecutivo, un nuovo superamento, al ribasso, del record di minor numero di nati mai registrato: si tratta del più basso livello di ricambio naturale mai espresso dal Paese dal 1918. La natalità italiana, già bassa, potrebbe subire un calo ulteriore a causa di Covid-19. Una recente simulazione ha infatti evidenziato un calo delle nascite nell'ordine superiore alle 10 mila unità. E lo scenario peggiora nettamente se si

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

tiene conto anche dei verosimili effetti negativi socio-economici della pandemia, assumendo la crescita della disoccupazione come 'effetto collaterale' del clima di disagio e di insicurezza materiale».

"L'Italia è tra i paesi che fa meno figli al mondo, meno anche rispetto agli anni della Prima e Seconda guerra mondiale - sottolinea **Fabio Mosca**, Presidente Società Italiana di Neonatologia -. In poco più di 50 anni siamo passati dal baby boom degli anni '60 al baby flop dei nostri giorni. Una questione non solo demografica, ma principalmente sociale ed economica causata dalla mancanza di politiche organiche e continuative di sostegno alla famiglia e alle donne-madri, per anni sottovalutata. Con il Family Act del 2020 è stato finalmente compiuto il primo passo concreto per sostenere la genitorialità e mettere la famiglia al centro del futuro del nostro Paese».

L'effetto più negativo del calo delle nascite sulla società italiana non è tanto la diminuzione della popolazione complessiva quanto il suo progressivo invecchiamento, producendo una quota insufficiente di nuovi lavoratori. Senza tralasciare il fatto che sono circa 10 milioni le donne costrette a rinunciare al lavoro o che perdono il lavoro a causa di problematiche di conciliazione famiglia-lavoro. Non a caso l'Italia figura tra gli ultimi Paesi europei per numero di donne occupate.

«Le donne sono scoraggiate - continua Mosca - perché è difficile conciliare i tempi di vita e lavoro e per questo talvolta rinunciano ad allattare e spesso ad avere un secondo figlio. La scelta di avere uno o più figli non dipende solo dalla condizione economica ma principalmente dal livello di benessere, cioè dalla qualità della vita. Ormai è un dato di fatto: a bassi tassi di occupazione femminile corrispondono bassi tassi di fecondità». In Italia, infatti, solo il 48,9% delle donne in età fertile lavora, contro una media del 62,4% dell'Unione europea.

Nell'ambito delle pari opportunità le imprese del farmaco rappresentano una best practice. Il 42% dei lavoratori è rappresentato da donne, una netta maggioranza rispetto al 29% negli altri settori dell'industria, e spesso rivestono ruoli importanti: sono il 40% dei dirigenti e quadri, mentre negli altri settori non superano il 17%. Nell'area della ricerca, poi, sono la maggioranza, con il 52% degli addetti. Inoltre, le aziende del settore farmaceutico, ispirandosi al concetto di sviluppo sostenibile, hanno introdotto diverse pratiche di welfare, con particolare attenzione alla conciliazione vita-lavoro e al benessere dei dipendenti e dei loro familiari.

«La forte presenza femminile e la forte attenzione alle persone fanno sì che da anni nelle imprese del farmaco le pari opportunità siano una realtà - conclude **Massimo Scaccabarozzi**, Presidente Farmindustria -. Dati Istat mostrano che la farmaceutica è il settore con la più alta quota di imprese che adottano misure concrete per pari opportunità, diversity, inclusion, conciliazione vita-lavoro e sostegno della genitorialità. Tra queste, ad esempio, permessi aggiuntivi rispetto alla legge e al Ccnl, congedi e aspettative più lunghi in caso di paternità/maternità, agevolazioni di orario d'ingresso e uscita e flessibilità, utilizzo di part-time verticale e orizzontale, asili nido aziendali, servizi di take away e di lavanderia. Grazie a questo il settore ha una produttività più alta del totale dell'economia che si accompagna a un maggiore numero di figli rispetto alla media nazionale».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ADN Kronos, giovedì 26 novembre 2020

SOSTENIBILITA': DALLA RICERCA AL DIGITALE, HEALTHCARE E INDUSTRIA A CONFRONTO

Alla seconda giornata del Forum di Fortune Italia

Roma, 26 nov. (Adnkronos) - Trasformarsi nella direzione della sostenibilità. A misurarsi con questo necessario cambio di paradigma nell'ultima giornata di evento del III Forum Sostenibilità di Fortune Italia due settori trainanti del nostro paese, l'healthcare e l'industria.

Silvio Angelo Garattini, presidente e fondatore Istituto Mario Negri, sottolinea la ''poca attenzione per la ricerca nel nostro Paese'' e lancia una proposta: ''Avere un'agenzia che si occupi della ricerca scientifica perché oggi i fondi disponibili sono sparsi tra i vari ministeri''.

Al centro del dibattito il tema degli investimenti. ''Non si possono generare buoni progetti di ricerca senza risorse economiche adeguate'', afferma Francesco De Santis, componente del Comitato di Presidenza Farmindustria. Della stessa opinione Francesca Pasinelli, direttore generale Fondazione Telethon, che rincara la dose: ''Da noi manca programmazione e consapevolezza su cosa serva veramente, non è che in Italia non vengano lanciati investimenti, il problema è una stima di costi e esigenze irrealistiche che vanificano gli importi stanziati''.

E l'industria non è certo esclusa da questo cambiamento di paradigma, anzi ''è motore della sostenibilità'' dice Josef Nierling, amministratore delegato Porsche Consulting. ''E' il momento di trasformare la sostenibilità in un fattore di competitività mettendola al centro della strategia aziendale'', afferma.

Durante la pandemia abbiamo sperimentato nuovi modelli organizzativi:
la sfida è quella di far diventare smart anche il lavoro delle persone che realizzano i prodotti nella fabbrica del futuro. Sonia Bonfiglioli, presidente Bonfiglioli Riduttori ricorda il progetto Evo, ''quello di uno stabilimento nuovo, totalmente automatizzato, che per noi ha comportato un investimento di decine di milioni di euro che ci ha messo davanti a un punto cardine del momento di trasformazione:
introducendo i robot nella produzione, come avrebbe reagito la forza lavoro di un'azienda storica della metalmeccanica bolognese come la nostra?''.

Marco Hannappel, amministratore delegato Philip Morris Italia sottolinea come ''l'industria 4.0 consenta a tutti di lavorare in maniera inclusiva: da noi il 40% della forza lavoro è donna''.
Sull'ambiente, intanto, ''abbiamo emissioni ridotte grazie a ''uno dei più grandi parchi solari d'Europa''.

Claudio Giovanni Picech, presidente e Ceo Siemens spiega che ''digitale per noi è la capacità di collaborare. La digitalizzazione se si vuole fare va messa al centro in tutte le cose, anche nella gestione del personale: non si può essere digitale senza responsabilizzazione delle persone che le porti ad avere una mentalità di crescita''.

(Rof/Adnkronos)

ISSN 2465 - 1222
26-NOV-20

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Tumori: webinar, garantire innovazione e sostenibilita' cure

(AGI) - Bologna, 26 nov. - Costruire un nuovo modello di assistenza integrata per i malati oncologici, di fronte ai limiti nell'assistenza messi in evidenza dalla pandemia Covid, e tenendo conto delle innumerevoli innovazioni terapeutiche in oncologia e oncoematologia degli ultimi anni che hanno portato ad individuare l'antigene di maturazione delle cellule B (BCMA), bersaglio ideale per l'immunoterapia target del mieloma multiplo. Ma le speranze nell'innovazione devono conciliarsi con la sostenibilita' dei sistemi sanitari che in tutto il mondo vedono diminuire gli investimenti nella salute. Se ne e' discusso nel webinar "Focus governance dell'innovazione in oncologia e oncoematologia", finalizzato a fare il punto in E.Romagna, che ha visto confrontarsi pazienti, clinici, industria e istituzioni, realizzato grazie al contributo incondizionato di Glaxosmithkline e Daiichi Sankyo.

"Gli straordinari progressi della medicina di precisione, che comprende terapie a bersaglio molecolare, immunoterapie e terapie geniche e cellulari hanno un impatto fortemente positivo sulla cura dei pazienti che soffrono di neoplasie ematologiche, tra cui il mieloma multiplo.- ha spiegato Mario Luppi, Direttore SC Ematologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, Past President Societa' Italiana- Non vi e' dubbio, tuttavia, che le nuove frontiere della medicina di precisione in ematologia oncologica ci obbligano ad aiutare paziente e famiglia a comprendere e gestire l'impatto psico-sociale delle decisioni di trattamento". "Il progressivo sviluppo conoscitivo delle caratteristiche clinico-biologiche dei vari tumori ha prodotto e produrra', sempre di piu' in futuro, entita' tumorali tra il raro ed il molto raro - ha poi spiegato Giuseppe Longo, Direttore Medicina Oncologica Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, Coordinatore clinico Gruppo Regionale Farmaci Oncologici della Regione Emilia-Romagna - Cio' comportera' l'impossibilita' di avere studi clinici scientificamente e metodologicamente di qualita' alta al momento della disponibilita' del farmaco o della sua immissione in commercio. Per cui il SSNe i SSR dovranno attrezzarsi a far si' che la 'Real life' possa trasformarsi in uno studio osservazionale prospettico al fine di completare il resto di sviluppo di questi farmaci, per poter attribuire loro il reale valore terapeutico ed economico".

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

26-NOV-2020
da pag. 15
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 38 %

L'INTERVISTA

«Bloccare lo sci? Non ci sono regole uguali per tutti»

La commissaria Ue alla Salute Stella Kyriakides: vogliamo investire sull'industria farmaceutica europea

Sicurezza
I vaccini in Europa? Non faremo nessun compromesso sulla loro sicurezza

di **Francesca Basso**

«Stiamo lavorando su come rafforzare il coordinamento in vista delle festività: presto presenteremo le nostre linee guida per poter stare al più sicuro possibile. Il messaggio deve essere chiaro: vediamo la luce in fondo al tunnel dopo le notizie sui vaccini, ma togliere le restrizioni troppo presto aumenta di rischio di crescita dei contagi. Non dobbiamo ripetere l'errore fatto in passato, rischiamo un'altra ondata di contagi dopo Natale». La commissaria Ue alla Salute Stella Kyriakides non si fa illusioni: «Saranno vacanze difficili».

La Commissione sta valutando se bloccare lo sci?

«Natale è importante per tutti noi, ma niente nel 2020 è stato lo stesso di sempre. In aprile abbiamo pubblicato una *road map* per uscire gradualmente dalle misure di contenimento della prima ondata. Vale anche ora. Non c'è una formula valida per tutti, perché gli Stati hanno situazioni epidemiologiche diverse. Fino a quando i vaccini non saranno disponibili e una grossa massa critica di persone non sarà vaccinata, raccomandiamo agli Stati membri di continuare nei loro sforzi per mitigare la pandemia».

Che impatto avrà sulla lotta al Covid-19 la nuova strategia farmaceutica per l'Ue?

«Con il Covid-19 abbiamo visto come sia importante per i cittadini e i pazienti avere accesso a medicine sicure e abbordabili. Già nella mia lettera di incarico c'era il compito di elaborare una nuova strategia per i farmaci, su richiesta anche del Parlamento Ue e del Consiglio. Dobbiamo fare in modo che i cittadini abbiano accesso ai farmaci in ogni momento e sostenere l'industria farmaceutica perché continui a innovare e resti tra i leader mondiali. L'11 novembre abbiamo presentato l'Unione della salute che prevede il rafforzamento dell'Ecdc (Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie, *ndr*) e dell'Ema (Agenzia europea per i medicinali). Era il primo mattone, ora mettiamo il secondo».

Con Moderna, quanti accordi per i vaccini ha concluso la Commissione?

«Abbiamo finora completato il contratto con sei gruppi. La scorsa settimana abbiamo firmato con Biontech-Pfizer e abbiamo concluso con Moderna, con cui firmeremo nei prossimi giorni. Fin dall'inizio la nostra strategia per i vaccini è stata di lavorare insieme con tutti gli Stati membri. Ora abbiamo un portafoglio di sei vaccini potenziali».

Quante dosi saranno disponibili e quante per l'Italia?

«Ogni Stato membro avrà un numero di dosi a disposizione in proporzione alla popolazione. Se tutti i vaccini avranno successo potremo acquistare fino a quasi 2 miliardi di euro di dosi di futuri vaccini sicuri ed efficaci. Tutti gli Stati Ue vi avranno accesso nello stesso momento».

Crescono le polemiche sulla sicurezza dei vaccini.

«La sicurezza è una priorità non negoziabile. L'Ema farà i controlli necessari per l'autorizzazione al mercato e ci vorranno valutazioni scientifiche approfondite. Non ci saranno compromessi sulla sicurezza: è il requisito per ogni vaccino o medicinale che sarà messo sul mercato europeo».

Il premier ungherese Orbán ha annunciato che acquisterà il vaccino russo Sputnik V. Rispetta le regole Ue?

«Tutti gli Stati membri hanno appoggiato la strategia Ue sui vaccini, che prevede che un Paese non possa negoziare parallelamente alla Ue con lo stesso gruppo farmaceutico, però non esclude che uno possa trattare con altre aziende. Ogni vaccino dovrà essere esaminato dall'Ema».

Gli Stati membri devono presentare i piani nazionali di vaccinazione entro fine mese. A che punto siamo?

«Da ottobre stiamo lavorando con gli Stati membri per essere sicuri che siano pronti a fornire ai cittadini il vaccino il più rapidamente possibile una volta che sarà disponibile. Tutti gli Stati membri, Italia inclusa, hanno risposto sullo sviluppo dei piani nazionali di vaccinazione anti Covid, sei Paesi hanno pubblicato le raccomandazioni sui gruppi che dovrebbero avere accesso prioritario al vaccino e la maggior parte ha fornito informazioni su logistica e distribuzione».

Che lezione ha tratto la Ue?

«Stiamo ancora imparando, siamo ancora nel mezzo della pandemia. Abbiamo fronteggiato molte sfide: i confini chiusi e i problemi di import ed export di materiale. Ma il virus non rispetta i confini. Solo lavorando insieme siamo più forti e la strategia Ue per i vaccini ne è l'esempio. I cittadini si sono chiesti dove fosse l'Ue, per questo abbiamo elaborato l'Unione della salute che non cambia i trattati ma permette di costruire una Ue più forte per la salute dei cittadini, per essere pronti a fronteggiare nuove crisi».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

26-NOV-2020
da pag. 15
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 38 %

In quanti a tavola?



Gran Bretagna
Tra il 23 e il 27 dicembre in Gran Bretagna sarà permesso riunire in casa fino a tre nuclei familiari: nessun tetto sul numero di persone



In Germania
Nel periodo natalizio consentiti ritrovi con al massimo 10 adulti: non è invece previsto nessun tetto per i bambini fino ai 14 anni



In Spagna
Il governo vuole restringere a massimo 6 persone i ritrovi natalizi, ma la regione di Madrid chiede di alzare il limite a 10



In Francia
Macron non ha fissato un tetto ai ritrovi delle feste ma invita al «buon senso», mentre nel Paese il lockdown si alleggerisce

La vicenda



● Stella Kyriakides, 64 anni, psicologa ed esponente del partito conservatore cipriota, è commissaria europea alla Salute dal 2019. È stata presidente di associazioni per la lotta al tumore al seno sia a Cipro che in Europa

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

26-NOV-2020
da pag. 13
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 8 %

L'iniziativa di Rcs Academy

Il confronto sul futuro della sanità tra innovazione e ricerca

La ricerca fondamentale come «cintura di sicurezza» per il Paese, la necessità di strutture intermedie che colmino il vuoto tra gli ospedali e i medici di famiglia, il bisogno di un coordinamento nazionale, il ruolo delle aziende farmaceutiche nella lotta al Covid. Sono alcuni dei temi emersi nel talk online «La sanità futura tra innovazione e ricerca» organizzato da Rcs Academy, *Corriere della Sera* e *Corriere Salute*. Dopo l'intervista di Luciano Fontana, direttore del *Corriere*, al ministro della Salute Roberto Speranza, si è discusso di come trasformare il settore delle scienze della vita con Lorenzo Positano (Bcg) in dialogo con Simona Ravizza (*Corriere*). Elena Bottinelli (San Raffaele e Galeazzi), Nino Cartabellotta (Gimbe) e Marco Elefanti (Policlinico Gemelli) si sono confrontati su lacune e prospettive per la sanità territoriale, che si è rivelata un punto debole durante l'epidemia. Oltre a Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria) che ha parlato della distribuzione del vaccino, il tema della farmaceutica e dei *medical devices* è stato trattato anche da Marcello Cattani (Sanofi Italia), Valentino Confalone (Gilead Sciences Italia) e Micol Fornaroli (Mtd) coordinati dal responsabile di *Corriere Salute* Luigi Ripamonti.

S.Bet.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Covid: Scaccabarozzi, con coalizione europea vaccino per tutti
1,2 miliardi di dosi prenotate, e altre 580 milioni opzionate

(ANSA) - MILANO, 25 NOV - In Europa il vaccino anti-Covid, una volta approvato, ci sarà in quantità sufficiente per tutti grazie al meccanismo di coalizione e negoziazione, avviato proprio dall'Italia. A sottolinearlo è il presidente di Farmindustria, Massimo Scaccabarozzi, durante l'incontro online 'La sanità futura tra innovazione e ricerca', organizzato da Rcs Academy.
"I vaccini li potremo avere e grazie allo sforzo fatto dal ministro della Salute, Roberto Speranza, nel creare la coalizione col ministro francese, tedesco e olandese, per la prima volta non ci saranno paesi che si sono mossi prima, paesi che fanno accaparramenti o che non avranno un accesso equo", ha detto. Con questa negoziazione fatta a livello europeo, ha concluso, "oggi ci sono 1,225 miliardi di dosi di vaccino già prenotate, più c'è la prelazione su altre 580 milioni dosi. Se ci spetta circa il 13%, avremo il vaccino per tutti, non solo per chi si è mosso prima e chi non l'ha fatto". (ANSA).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Covid: Farmindustria, ottimismo ma prudenza sui vaccini
Scaccabarozzi, problema temperatura sarà gestito da aziende

(ANSA) - MILANO, 25 NOV - Sui vaccini anti-Covid in sviluppo, di cui 47 in fase clinica, 13 in sperimentazione e alcuni che stanno per arrivare, "dico ottimismo ma anche prudenza. Aspettiamo l'approvazione degli enti regolatori, che ci danno la garanzia che i vaccini sono efficaci e sicuri. Siamo ottimisti ma fino all'ultimo giorno non lo possiamo dire". A dirlo il presidente di Farmindustria, Massimo Scaccabarozzi, parlando all'incontro online 'La sanità futura tra innovazione e ricerca' organizzato da Rcs Academy. Quanto al cosiddetto problema della temperatura di conservazione dei vaccini, Scabarozzi ha detto che non è un problema. "Sono 30 anni che come industria distribuiamo nelle catene freddo e nessuno lo sa. Ma non è questo il problema e non riguarda tutti i vaccini - ha precisato -. Il problema della temperatura riguarderà le aziende, che sono pronte, perché responsabili di consegnare il vaccino fino al punto di erogazione finale, e su questo non ci saranno problemi". Ognuno dovrà però fare la sua parte, secondo Scaccabarozzi. Per questo è "importante che sia fatta la programmazione, e farci trovare pronti - ha concluso - E' importante programmare oggi, con un'anagrafe vaccinale e punti di distribuzione. Non perdiamo tempo e non avremo nessun problema". (ANSA).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

25/11/2020 SKY TG24
SKY TG24 BUSINESS - 11:30 - Durata: 00.06.40



Conduttore: PIRA MARIANGELA - Servizio di: ... - Da: giacac
Industria farmaceutica. Che anno è stato per il settore.
In collegamento: Nicoletta Luppi, MSD Italia.

CORRIERE DELLA SERA

25-NOV-2020
da pag. 6
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 23 %

«Il nostro costerà meno di 3 euro Si potrà conservare in frigo a casa»

Wittum (AstraZeneca): noi terzi? La gara va fatta contro il virus

Il ruolo dell'Italia
«Oltre al ruolo di Irbm litri di siero sono già da un partner ad Anagni per essere infialati»

Presto per dare tempi, aspettiamo il via libera dell'agenzia del farmaco europea Il nostro iter più lento perché molti test si sono svolti in Gran Bretagna quando là l'epidemia ha frenato

L'intervista

di **Margherita De Bac**

ROMA «Avrà una durata di sei mesi, potrà essere conservato anche nel frigo di casa a una temperatura di -2/8 gradi e costerà meno di 3 euro». Così Lorenzo Wittum, amministratore delegato di AstraZeneca Italia, 46 anni, fiorentino, presenta il terzo vaccino anti-Covid, frutto della ricerca farmaceutica.

Un «gioiello di casa» firmato, oltre che dall'azienda inglese, dallo Jenner Institute di Oxford e dall'italiana Irbm (Istituto di ricerche biomediche). Parte della storia è made in Italy.

Che altro c'è di italiano?

«Litri di vaccino sono già ad Anagni, vicino Roma, pronti ad essere infialati da uno dei nostri partner, Catalent».

Quando prevede arriveranno le dosi complete in Italia?

«Fissare date non mi sembra corretto. Stiamo lavorando sodo per preparare il dossier da sottoporre all'agenzia europea del farmaco, l'Ema. I dati da analizzare sono 6-10 milioni e riguardano tutti i partecipanti, e dico tutti, arruolati nella sperimentazione. Quando li invieremo all'autorità regolatoria dobbiamo dare loro tutto il tempo per valutare. Certo è che una volta ricevuto il via libera siamo organizzati per ultimare la produzione di 3 miliardi di dosi. Ci stiamo preparando da fine maggio».

Le vostre concorrenti Moderna e Pfizer/Biontech invece hanno già indicato i tempi di arrivo sul mercato e annunciato percentuali di efficacia superiori, sulla carta. Rischiate di arrivare terzi?

«Questa è una gara contro la pandemia e per vincerla serve più di un vaccino. Serve una capacità produttiva tale da avere un alto numero di dosi sicure e efficaci. Ben venga la concorrenza. Ai nostri 3 miliardi di dosi si aggiungeranno il miliardo e 200 milioni di Pfizer/Biontech e altre centinaia di milioni di Moderna. La popolazione mondiale è di quasi 8 miliardi di persone. Abbiamo bisogno di più opportunità per proteggerci dal virus».

Voi però eravate in vantaggio. A luglio avete pubblicato i risultati della fase 1-2 sulla rivista Lancet. Vi siete fatti raggiungere?

«È sempre difficile stimare l'andamento delle sperimentazioni. Pensavamo di fare prima. Poi i tempi si sono allungati in quanto da maggio in poi l'epidemia ha rallentato e in estate in Gran Bretagna, dove si sono svolti una parte dei test, il virus era poco diffuso dunque era difficile verificare se il vaccino funzionava».

AstraZeneca ha annunciato una percentuale di efficacia del 70% a certi dosaggi e del 90% con dosaggi diversi. Siete soddisfatti del risultato?

«Molto contenti, il 90% è un dato molto significativo ma anche il 70% va considerato un risultato eccezionale. Tenga presente che nessuno dei vaccinati ha sviluppato sintomi gravi né è stato ricoverato. Significa che, anche se si prende l'infezione, il vaccino protegge».

All'inizio di questa avventura l'azienda ha annunciato di voler arrivare a un vaccino dalla disponibilità più ampia possibile ed equo. E di rinunciare ai profitti. È la verità?

«Lo confermo. È un vaccino per tutti anche per i Paesi a basso reddito. Ci siamo impegnati a fornire le dosi al costo necessario per sostenere i costi di produzione. Questa è una situazione senza precedenti. Il costo resterà lo stesso per i Paesi a basso reddito anche quando Covid-19 avrà smesso di essere un problema per il mondo».

Lei si è vaccinato?

«Se avessi potuto lo avrei fatto di corsa, non ho partecipato alla sperimentazione».

mdebac@rcs.it

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Chi è



Lorenzo Wittum, 46 anni, fiorentino, dal 2018 è amministratore delegato di AstraZeneca Italia



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
25-NOV-2020
da pag. 1-5
foglio 1 / 2
Superficie: 16 %

Sotto esame

La sperimentazione di un vaccino: come si arriva alla fase finale e alla soglia minima di efficacia. Un lungo processo

I nuovi contagi da coronavirus in Italia ieri sono stati 23.232, superiori sia pure di poco ai 22.930 di lunedì ma emersi con 40 mila tamponi in più (il rapporto positivi/tamponi è sceso al 12,3 per cento). In forte crescita invece il numero dei deceduti: 853 ieri, il dato più alto della seconda ondata. Solo 6 in 24 ore i nuovi ricoveri in terapia intensiva.

CATTIVI SCIENZIATI - DI ENRICO BUCCI

Forse è il caso di ricordare come funzionano gli studi sui vaccini che in questi giorni sono discussi a causa della comunicazione di origine aziendale circa i risultati raggiunti.

Prove per un vaccino

La misura dell'efficacia. Come si opera durante i trial di fase 3, stadio finale della sperimentazione

Questo può servire sia a valutare la reale consistenza delle informazioni aziendali, sia a rassicurare sui loro esiti, sia infine a mostrare come e perché si opera durante i trial di fase 3 – lo stadio finale della sperimentazione prima della eventuale domanda di approvazione rivolta alle autorità regolatorie.

Dunque: innanzitutto un vaccino, diversamente da qualsiasi altro tipo di farmaco, viene sperimentato su persone sane. Questo significa che, al momento in cui ricevono la loro dose, né coloro che sono trattati con il placebo né coloro che sono trattati con il candidato vaccino sono ammalati. L'idea è che, trattando in cieco con il vaccino o con il placebo i soggetti selezionati, se questi sono successivamente esposti al virus a causa del fatto che nei paesi ove vivono il virus circola, sarà possibile a posteriori determinare quanti si sono infettati fra coloro che hanno ricevuto il vaccino e quanti fra coloro che sono stati trattati con il placebo. Poiché bisogna fare in modo di avere un sufficiente numero di soggetti infettati dal virus per stabilire la protezione conferita dal vaccino, e siccome l'infezione è un processo casuale, nei trial si arruolano decine di migliaia di volontari; in questo modo, si spera di raggiungere un numero sufficiente di infezioni quanto prima, in modo da mettere subito dopo "al sicuro" con il vaccino anche coloro che hanno ricevuto il placebo.

Proprio per questo motivo, non si aspetta di certo che siano infettate migliaia di persone, condannandole alla malattia, per terminare gli studi clinici: al contrario, si cerca di raggiungere il numero di soggetti contagiati più piccolo possibile, per poter ottenere una prova di efficacia che sia statisticamente robusta.

Già: ma come determinare questo numero minimo? In generale, questa stima viene fatta sulla base dell'efficacia attesa per il vaccino. Se io ritengo che un vaccino sia efficace al 100 per cento, per provarlo mi serve un numero piccolo di persone infette, che ovviamente si troveranno tutte nel gruppo dei soggetti trattati con placebo; ma se, più realisticamente, intendo superare semplicemente la soglia di efficacia minima fissata dalle autorità regolatorie (protezione al 50 per cento), allora ho bisogno di un numero di soggetti infetti un po' più ampio. Naturalmente, se il vaccino funziona particolarmente bene, potrò essere sicuro di aver superato la soglia minima di efficacia anche con poche decine di soggetti, perché la differenza fra soggetti vaccinati e trattati con placebo sarà subito statisticamente significativa; per esempio, posso essere certo di aver superato la soglia di efficacia necessaria con 164 infezioni, come nel caso del vaccino di Pfizer, ripartite in modo così diseguale fra soggetti vaccinati e soggetti trattati con placebo, che l'ipotesi che il vaccino non conferisca una protezione di almeno il 50 per cento ai soggetti vaccinati è molto remota, e posso determinare con una certa confidenza la percentuale di efficacia.

In realtà, se le infezioni sono ripartite in modo molto diseguale tra vaccinati e gruppo di controllo, anche con un numero di infezioni molto più piccolo diciamo poco sopra la trentina – posso essere ragionevolmente certo di aver superato il 50 per cento di protezione; quello che però non posso in alcun modo stimare con precisione, è se la percentuale di protezione sia del 90, del 92 o del 95 per cento, come per esempio comunicato da AstraZeneca o dai russi per il loro vaccino. Queste percentuali sono cioè numeri al lotto.

Concludendo: è corretto fermare i trial di fase 3 non appena si è raggiunto un nu-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

mero minimo di infezioni, ripartite in maniera così diseguale fra gruppo di controllo e vaccinati, che io non debba aspettare altre infezioni, le quali non sarebbero etiche; ma il risultato raggiunto su gruppi così piccoli non è quello della determinazione precisa della protezione (quella arriverà dopo, negli studi successivi), bensì quello del superamento di una soglia minima di efficacia.

Tutto sarà poi valutato dalle agenzie regolatorie, cui ci affidiamo perché sono di gran lunga meglio della pubblicazione su una rivista scientifica, per verificare che quanto dichiarato dalle aziende sia vero e ben interpretato; un processo che faticosamente si svolge durante mesi e con la collaborazione di moltissimi scienziati, non in 48 ore con l'ausilio di un paio di revisori (come recentemente mi è capitato per una rivista come The Lancet a proposito di un vaccino).

Enrico Bucci

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Repubblica Album
25-NOV-2020
da pag. 6
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 48 %

Abiogen Pharma "I nostri farmaci per l'emergenza"

Maurizio Bologni

Tra le prime 30 aziende farmaceutiche italiane, Abiogen Pharma di Pisa – nel 2019 oltre 183 milioni di fatturato, utile netto sopra i 50 milioni e 400 dipendenti – sta attraversando i mesi difficili del Covid con la forza che le deriva da una lunga tradizione (è nata nel 1917 come Istituto galenico di Pisa e poi si è trasformata in Istituto Gentili) e da una straordinaria solidità produttiva grazie agli alti investimenti in ricerca e sviluppo. «Non ci siamo fatti trovare impreparati dalla emergenza sanitaria, adeguando fin da fine febbraio la nostra attività ai massimi standard di sicurezza e attivando un canale virtuale per tenere in contatto da remoto tutti i protagonisti della filiera, dai reparti produttivi agli informatori scientifici e agli operatori sanitari», ha spiegato di recente Massimo Di Martino, presidente e ad del gruppo. «Siamo riusciti a non far mai mancare i farmaci ad ospedali e cittadini, facendo fronte allo stress sul sistema produttivo di una richiesta emotiva di farmaci, con corsa a fare scorta tra febbraio e marzo, e un calo tra aprile e maggio che ha raggiunto picchi fino a –80%. E siamo orgogliosi anche di essere riusciti a mettere in campo azioni di responsabilità sociale e a vantaggio dei territori», ha aggiunto l'ad di Abiogen Pharma, che può contare sulla flessibilità del modernissimo stabilimento a Ospedaletto di Pisa, esteso su un'area di 120 mila metri quadrati, all'avanguardia per tecnologia e sostenibilità.

All'impianto, oltre alla fondamentale azione di ricerca&sviluppo e alla commercializzazione, fanno capo le due fondamentali aree di attività integrate con le altre, ovvero la produzione propria e per conto terzi di soluzioni nelle aree terapeutiche della "Primary Care" e delle malattie rare: specialità soprattutto nell'area del metabolismo osseo – coprono il 79% della R&S e produzione e sono il vero ramo d'eccellenza – affiancate dai medicinali per il dolore (12%) per malattie respiratorie, dermatologia e altre (che coprono un 3% ciascuno della quota produttiva totale). Lo stabilimento, inaugurato nel 2001, dotato di impianto di produzione di energia elettrica a metano che abbatte i consumi energetici e diminuisce le emissioni nocive, è il fiore all'occhiello di Di Martino (e della sua famiglia) che nel 1997, quando l'azienda fondata da bisnonno Alfredo Gentili fu messa in vendita, ebbe il coraggio, la forza, l'orgoglio e la lungimiranza di mettere in piedi una nuova impresa, erede di quella storica, attraverso la riacquisizione di alcuni asset. «Tra i segreti dei nostri successi c'è la capacità di coniugare il modello tutto italiano della media azienda con un'impresa moderna e innovativa, con una forte vocazione all'internazionalizzazione – hanno avuto modo di spiegare dall'azienda – Un altro aspetto, non meno importante, è la volontà di rendere le soluzioni terapeutiche sviluppate sempre più accessibili, affinché il maggior numero di persone possa trarne beneficio».

Tra gli obiettivi dell'azienda, c'è appunto quello di guardare oltre i confini nazionali. In un contesto farmaceutico che vede una parziale saturazione del mercato nazionale ed europeo e l'apertura di opportunità di espansione in altre aree geografiche emergenti, Abiogen Pharma sta affiancando a una politica di consolidamento nei mercati già noti, un piano di internazionalizzazione. Dall'esportazione di farmaci nel Regno Unito, Irlanda, Spagna, Grecia, Portogallo, Belgio, Olanda, Germania, Polonia, fino ai Paesi del Sud Est Asiatico e del Nord Africa e Medio Oriente. Senza dimenticare Cina, Giappone, America Latina e Nord America.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Abiogen è tra le prime 30 aziende farmaceutiche in Italia. Nata nel 1917, nel 2019 ha fatturato 183 milioni

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Nuovo Quotidiano di Puglia
Dir. Resp.: Claudio Scamardella
www.datastampa.it Tiratura: 13635 - Diffusione: 9156 - Lettori: 206000: da enti certificatori o autocertificati
25-NOV-2020
da pag. 18
foglio 1 / 2
Superficie: 25 %

In lotta con batteri e Covid Aspettando il nuovo farmaco

La multinazionale "Menarini" e il suo impegno con gli anticorpi monoclonali contro le infezioni

I tempi di attesa per un farmaco si annunciano ormai brevi: per marzo disponibile il nuovo ritrovato

Fino a febbraio scorso, se si parlava di emergenza, il pensiero andava a alle morti per infezioni batteriche che gli antibiotici non erano riusciti a vincere. Ai 33mila morti l'anno in Europa, dei quali diecimila solo in Italia. Alla fine dell'anno scorso l'Italia si è scoperta essere la prima nazione in Europa per numero di decessi. Perché su 9 milioni di ricoveri ogni anno si contano da 450 mila a 700 mila casi di infezioni ospedaliere, circa il 5-8% di tutti i pazienti. Poi è arrivato il Covid-19. Che non ha certamente cancellato la sempre più diffusa difficoltà degli antibiotici a debellare alcuni batteri. Ad un'emergenza si è sommata un'altra emergenza. Sempre infettiva.

Una condizione che ha costretto, in corsa, a far cambiare i piani a molte aziende. Che oggi si trovano a lavorare sia sul fronte Covid-19 sia su quello dell'antibiotico-resistenza. Una di queste, è la Menarini di Firenze. «Eravamo concentrati nello studio di molecole per abbattere il numero crescente delle infezioni ospedaliere - spiega Lucia Aleotti, che con il fratello Alberto Giovanni è azionista di controllo della multinazionale farmaceutica Menarini - e abbiamo deciso di impiegare nuove energie anche nella lotta al coronavirus con la produzione di anticorpi monoclonali per la cura». Cura, usata con caratteristiche differenti nella terapia del cancro, diventata famosa perché somministrata a Trump.

Perché avete accettato la sfida, nata in Toscana Life Science, degli anticorpi monoclonali progettati dall'uomo sulla base di quelli che produce il nostro organismo per difendersi?

«Alla base del farmaco hanno lavorato i laboratori di Toscana Life Science a Siena anche con finanziamenti del governo. L'obiettivo è un anticorpo monoclonale, selezionato tra migliaia, in grado di inibire con una dose minima l'attività del coronavirus».

Può prevedere i tempi per il farmaco?

«Le prove cliniche dovrebbero iniziare prima di Natale e finirle a febbraio. A marzo, come ha annunciato Rino Rappuoli alla guida del progetto Toscana Life Sciences, potremmo avere il farmaco. Ricordiamo che Toscana Life Science lavora con un incubatore di aziende e gruppi di ricercatori gioiello. Guidati da un'eccellenza che ha deciso di tornare in Italia a lavorare».

Torniamo alla vostra battaglia contro la resistenza degli antibiotici. Quando avete detto di voler concentrare molte delle vostre forze in questo progetto da molte parti vi hanno suggerito di cambiare rotta, è vero?

«Sì, già diversi anni fa abbiamo deciso, contro tutto e contro tutti, di occuparci di queste infezioni. Ci sembrava una necessità scientifica e sociale da fronteggiare in tempi brevi».

Una scelta ostacolata anche dalla comparsa del Covid-19?

«Il Covid-19 ha dimostrato, se ce ne fosse stato bisogno, l'esigenza di avere armi adatte per contrastare batteri e virus. Ci siamo rafforzati spinti da quello che stava accadendo. La ricerca non può continuare ad essere avviata solo se hai certezze di successo. Bisogna tornare a rischiare e provare ad andare incontro ai bisogni».

Quindi si può parlare del pericolo che un paziente colpito dal virus del Covid-19 possa diventare facile bersaglio anche di un batterio che non risponde alla terapia?

«Certamente. Ancora, vista l'emergenza, non è stato studiato quanti di questi pazienti in terapia intensiva sono stati infettati anche da batteri resistenti. Le due patologie potrebbero sovrapporsi. Ricordiamo che ci stiamo riferendo a pazienti molto fragili».

Avete messo a punto quattro molecole per vincere quei batteri resistenti. I risultati?

«Sono quattro nuovi antibiotici frutto del nostro lavoro con Melita Therapeutics, agiscono su ceppi multiresistenti responsabili di infezioni gravi. Evidenze rilevanti le abbiamo avute su polmonite batterica acquisita in ospedale, polmonite batterica associata al ventilatore nelle terapie intensive, infezioni acute della pelle e dei tessuti molli».

Carla Massi

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



Un laboratorio. In basso a destra, Lucia Aleotti

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

24/11/2020 RAI 1
PORTA A PORTA - 23:20 - Durata: 00.42.50



Conduttore: VESPA BRUNO - Servizio di: ... - Da: davsar
Temi:
- Covid 19. AstraZeneca con Università di Oxford e IRBM annuncia percentuale di efficacia del vaccino, confronto con Pfizer e Moderna. Ruolo AIFA.
- Covid-19. Il punto sul contagio in Italia.
Ospiti: Sandra Zampa, Ranieri Guerra (OMS), Lorenzo Wittum (AstraZeneca), Piero di Lorenzo (IRBM), Antonio Polito (autore del libro "Le regole del cammino. In viaggio verso il tempo che ci attende", Marsilio 2020), Marco Frittella

L'ECO DI BERGAMO
Dir. Resp.: Alberto Ceresoli
www.datastampa.it Tiratura: 32749 - Diffusione: 33368 - Lettori: 335000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 9
foglio 1 / 2
Superficie: 36 %

Il chimico-farmaceutico limita i danni dell'export orobico in Germania

Primo semestre. Nonostante la fase acuta di pandemia vendite in attivo per i 2 settori che diventano trainanti
Calo totale di 12 punti. Male apparecchi elettrici e legno

CRISTINA SIGNORELLI

Le imprese italo-tedesche guardano al futuro con sguardo molto preoccupato e allontanano le attese di ripresa dell'economia italiana al 2022, se non oltre. È quanto emerge dall'indagine annuale, «Sectorial Business Outlook» della Camera di commercio italo-germanica condotta tra le aziende socie e dedicata alle prospettive di business per il 2021. La preoccupazione maggiore che manifestano gli intervistati è legata al calo della domanda determinato dalla eccezionale situazione di restrizioni economiche e sociali prodotte dalla pandemia.

Un annus horribilis in cui le imprese bergamasche che hanno da sempre come maggior partner straniero la Germania, hanno registrato nei primi sei mesi dell'anno, un calo di ben 12 punti. Due soli settori riescono a limitare il «rosso» complessivo: la chimica e soprattutto il farmaceutico, comprensibilmente legato alla pandemia.

Per il resto le attività manifatturiere più colpite hanno registrato cali intorno al 20%, tra queste le peggiori sono state le forniture di apparecchi elettrici (-26%), il legno e la carta (-21%), e i metalli (-18%). Rimane comunque che, in valori assoluti, i settori più pesanti nei rapporti di interscambio con la Germania sono i mezzi di trasporto – 194 milioni di export nel primo semestre 2019 ridottosi a 162 milioni nel 2020 (-17%) – i macchinari – da 277 milioni a 244 milioni (-12%) – e la gomma-plastica – calo del 15% da 213 a 181 milioni – quelli tradizionalmente legati al automotive, che ha subito il colpo più duro.

Ma, come detto, non sono solo spine. L'emergenza sanitaria ha fatto «schizzare» il farmaceutico che segna un +36% di export verso la Germania e quello chimico, settore forte in Bergamasca (circa 500 milioni l'anno), ha visto aumentare nel primo semestre 2020 l'export del 2%. «L'industria chimica è alla base di tutti i settori economici. – spiega Lorenzo Bottinelli, ceo di Basf Italia, che ha il suo quartier generale a Zingonia –. Dopo lo shock del primo lockdown e il rallentamento con la seconda ondata, dobbiamo rimanere ottimisti per il 2021 ma non tutti i settori saranno in grado di recuperare i livelli pre-crisi in modo rapido. In questo momento alcuni comparti (come l'edilizia) reagiscono meglio anche per le azioni di sostegno di governo e Ue. In generale l'industria chimica seguirà l'andamento generale dell'economia supportandola nella transizione green».

Tanti i fattori di rischio

Dall'indagine emerge che la maggior parte delle imprese italo-tedesche (64%) guarda con apprensione alla congiuntura economica italiana. I fattori di rischio, oltre al calo della domanda, sono riconducibili alle scelte politico-economiche nazionali e agli alti costi del lavoro. Ma le imprese si riprenderanno secondo Jörg Buck, Consigliere Delegato di AHK: «Le aziende italiane e tedesche più reattive e resilienti sono quelle che punteranno sulla digitalizzazione dei processi, sulla rimodulazione delle catene di approvvigionamento e sulla diversificazione dei fattori di rischio. Nel caso della partnership italo-tedesca rimane una dinamica fondamentale: i rapporti di fornitura tra i due Paesi sono talmente consolidati, specifici e ad alto valore aggiunto (è questo il caso, ad esempio, di automotive) che le aziende italiane restano in larga parte insostituibili per i partner tedeschi e viceversa. Anche a fronte di uno scenario pandemico ancora imprevedibile, ciò significa che Italia e Germania sapranno sfruttare ogni occasione di ripresa a livello nazionale ed europeo, trainarsi a vicenda e rilanciare sinergie ormai decennali». Infatti trapela un cauto ottimismo circa le condizioni economiche delle singole aziende. Oltre il 66% degli intervistati valuta la propria situazione «soddisfacente» e gran parte di questi (42%) si aspetta una crescita nel 2021. In linea con queste attese, ci sono segnali positivi sia sul fronte degli investimenti che dei livelli occupazionali che oltre il 60% delle aziende prevede di mantenere stabili per il prossimo anno. Come si uscirà da questa crisi? Secondo la maggior parte delle aziende puntando alla digitalizzazione (73%) e alla diversificazione delle supply chain (50%) che dovranno essere rimodulate nel Vecchio Continente.

©RIPRODUZIONE RISERVATA


Economia

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

DANIELE TORESANI

Export Bergamo-Germania, l'andamento dei settori

Dati Istat primo semestre 2020, in milioni

	I sem. 2019	I sem. 2020	variazione %
Alimentari	31.374	29.690	-5%
Tessili	53.304	48.424	-9%
Legno e carta	19.629	15.508	-21%
Sostanze e prodotti chimici	239.913	244.079	+2%
Articoli farmaceutici	13.813	18.791	36%
Gomma e plastica	213.152	181.287	-15%
Metalli e prodotti in metallo	160.523	131.721	-18%
Computer apparecchi elettronici	18.188	17.387	-4%
Apparecchi elettrici	67.290	49.742	-26%
Macchinari	276.591	244.300	-12%
Mezzi di trasporto	195.387	162.231	-17%
Altre attrezzature manifatturiere	33.012	24.847	-25%
TOTALE MANIFATTURIERO	**1.322.176**	**1.168.007**	**-12%**

Dati Istat in milioni di euro

Per il report della Camera italotedesca una vera ripresa complessiva arriverà soltanto nel 2022

Bottinelli (Basf): «Non tutti i settori potranno ritornare rapidamente ai livelli di pre-crisi»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

24-NOV-2020
da pag. 1
foglio 1
Superficie: 11 %

'Ndra Vax

Pm e teorie strampalate. Per Ingroia la 'ndrangheta forse ha fatto il virus, secondo Gratteri forse farà il vaccino

Roma. La mafia è dietro qualunque cosa, pronta ad approfittare di ogni situazione. Anche del Covid. A voler prendere sul serio le affermazioni di alcuni (ex) magistrati pare che la 'ndrangheta abbia prima creato in laboratorio il coronavirus (per guadagnarci) e ora stia per produrre, sempre in laboratorio, il vaccino (sempre per guadagnaci).

L'ex pm Antonio Ingroia se n'è uscito con la teoria secondo cui, siccome "imporre il lockdown aiuta le mafie e non è detto che sia un aiuto involontario" (siamo sempre in zona Trattativa stato-mafia), allora è persino "possibile che la 'ndrangheta abbia avuto un ruolo" nella creazione del virus in Cina. In contemporanea, il procuratore di Catanzaro Nicola Gratteri ha tirato fuori un'altra ipotesi: la 'ndrangheta può mettere le mani sui vaccini. Lo dice in "Ossigeno illegale. Come le mafie approfitteranno dell'emergenza Covid-19", libro scritto con Antonio Nicaso. "E' un'ipotesi di lavoro in sede Interpol – dice Gratteri in tv a Lilli Gruber – ci sono analisti che studiano le cose prima che avvengono. E' un'ipotesi che si può realizzare". Questa congettura è stata sintetizzata dal Fatto quotidiano, che ha pubblicato un estratto del libro, con il titolo a tutta pagina: "Mercato dei vaccini - S.o.s. 'Ndrangheta". Gratteri e Nicaso scrivono che c'è "il rischio concreto che le mafie possano appropriarsi del mercato dei vaccini". Gli autori, citando il capo della Polizia, affermano che "Gabrielli ha spiegato come la 'ndrangheta punti alla possibilità di entrare in società che gestiscono la produzione di farmaci e vaccini. Quello dei cosiddetti 'equivalenti', ovvero i farmaci generici, è un mercato in continua crescita".Un'affermazione del genere è di per sé molto grave in un contesto delicato come quello attuale. Ma lo è soprattutto perché palesa una profonda ignoranza della regolamentazione e dei meccanismi elementari del mercato dei vaccini.

Partiamo da un punto: non esistono vaccini "generici". Non funziona come nel tradizionale mercato farmaceutico dove, dopo che un brevetto è scaduto, le aziende riproducono facilmente la stessa molecola a prezzi molto più bassi. Quello dei vaccini è un mondo a parte. E' un mercato piccolo, circa 33 miliardi di dollari a livello globale, che rappresenta meno del 3 per cento del mercato farmaceutico, ed è composto da pochi player dove i big four – le multinazionali GlaxoSmithKline, Pfizer, Merck e Sanofi – rappresentano da soli il 90 per cento del mercato. A fianco a questi colossi, di recente sono nate startup a elevatissimo contenuto di competenze e innovazione che sviluppano nuove tecnologie come Moderna, Novavax, Inovio, BioNTech. Il mercato dei vaccini, oltre che da pochi venditori, è caratterizzato da pochi acquirenti: essenzialmente stati e organizzazioni internazionali o umanitarie. Anche per questo i prezzi dei vaccini sono relativamente bassi.

Inoltre, a differenza del mercato farmaceutico, la principale barriera all'ingresso nel mercato dei vaccini non è il brevetto. Anche dopo la scadenza, produrre un vaccino è estremamente dispendioso per i costi fissi: essendo dei prodotti di natura biologica, l'iter autorizzativo di un vaccino con brevetto scaduto è praticamente identico a quello di un vaccino di prima generazione. Servono trial clinici, standard qualitativi e competenze elevate, strutture fisiche che rendono l'investimento elevatissimo conveniente solo a fronte di economie di scala globali. Insomma, produrre un vaccino non è proprio come produrre una compressa di paracetamolo o una supposta di diclofenac. Alla 'ndrangheta conviene produrre integratori, quelli sì con costi bassi e margini elevati, altro che vaccini.

In una fase delicata come questa, dove già si soffia sulla diffidenza nei confronti dei vaccini anti Covid prima dell'approvazione, chi occupa ruoli di responsabilità prima di lanciare certi allarmi dovrebbe informarsi almeno sommariamente dell'argomento di cui parla. *(Luciano Capone)*

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

24-NOV-2020
da pag. 1-13
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 33 %

IL CASO CRISANTI

Serve la fiducia per costruire una comunità: anche sui vaccini

di **Antonio Polito**

Tutti noi che non siamo virologi o epidemiologi, non abbiamo le conoscenze per dire se faremmo, oggi, un vaccino contro il Covid. Anche perché, oggi, non è in corso una campagna di vaccinazione contro il Covid, e dunque a quella domanda non siamo chiamati a rispondere (magari nel frattempo ci vaccineremmo volentieri contro l'influenza, se ce ne fossero dosi a sufficienza). Però tutti noi guidiamo automobili, prendiamo treni, saliamo su aerei, pur non essendo ingegneri meccanici o aeronautici.

Il commento

Serve fiducia per costruire una comunità: anche sui vaccini

Diamo infatti per scontato che quei mezzi abbiano i freni, i bulloni e le viti a posto. Che siano sicuri, almeno nei limiti del possibile. La ragione per cui lo facciamo è che abbiamo fiducia nel complesso sistema di controlli, concessioni, licenze e autorizzazioni con cui il potere pubblico protegge l' incolumità e la sicurezza dei cittadini. Non perché ci fidiamo delle aziende costruttrici, che pure sono sottoposte alla sanzione del mercato: sappiamo infatti che il profitto, oltre a essere un formidabile incentivo all'innovazione e alla ricerca, è anche un pericoloso ispiratore di scorciatoie, riduzioni di costi, tagli di manutenzione. Ci fidiamo perché abbiamo delegato qualcuno con le competenze necessarie a controllare per noi: qualcuno che è salito su quelle auto, quei treni e quegli aerei appena usciti dalla fabbrica, li ha fatti andare per ore e ore, ha studiato come funzionavano a pieno regime e sotto sforzo, ha spulciato migliaia di documenti e di attestazioni, e solo alla fine ci ha detto che erano sicuri.

Purtroppo neanche questo sistema è infallibile. Il caso o l'incuria degli uomini possono «bucarlo». Ogni tanto una casa automobilistica deve ritirare un modello in commercio per un difetto di fabbricazione, o viene sospettata di aver «giocato» con i limiti dei gas di scarico. Può anche darsi il caso che uno Stato debole con i forti finisca per fidarsi troppo del privato e della sua logica di profitto, e così magari cade un ponte magnifico e abbandonato a se stesso, e decine di persone vengono uccise. Ma questo provoca inchieste, ricerca di responsabilità, azioni di risarcimento, progetti di riforma del sistema dei controlli perché non accada più; non ci induce a non guidare mai più su un cavalcavia.

Nelle società moderne e complesse quasi tutta la nostra vita è basata su analoghi meccanismi di fiducia, da quello che mangiamo alle medicine che prendiamo. Facciamo il caso della moneta. Quando accettiamo banconote in cambio del nostro lavoro o della nostra merce non lo facciamo perché ad esse corrisponda un quantum di oro o di argento che ne assicuri il valore, come accadeva fino a un tempo anche abbastanza recente. Sono solo pezzi di carta. Ma noi sappiamo, abbiamo fiducia, che con quella banconota potremo a nostra volta comprare l'equivalente valore di beni e servizi senza che nessuno ci risponda «questa è solo carta». Ciò che ci autorizza a crederlo è un'autorità pubblica, cioè al servizio degli interessi pubblici, che ne garantisce la solvibilità.

Lo stesso dovrebbe accadere per i vaccini. Non è la prima volta che ne vengono inventati di nuovi ed efficaci, da quando alla fine del Settecento Edward Jenner cambiò la storia inoculando negli uomini il vaiolo della vacca (di qui il nome «vaccino»), e aprendo la strada che avrebbe portato circa duecento anni dopo alla completa eradicazione di quella letale malattia in tutto il mondo. Talvolta la ricerca non ci riesce (come per





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

l'Aids o l'epatite C), altre volte sì. E il fatto che stavolta creda di esserci riuscita in un tempo straordinariamente breve milita a favore del progresso, dell'intelligenza artificiale e della genetica (e dei finanziamenti senza precedenti).

Ma la sicurezza sarà garantita solo al termine di procedure standardizzate, verificate da autorità pubbliche, sotto il controllo della comunità scientifica. Mentre dunque è legittimo dire che oggi non si può avere la certezza che quei vaccini, come le auto che escono da una fabbrica, abbiano freni e bulloni a posto, è però allo stesso tempo anche inutile dirlo, perché andranno in commercio solo se tale certezza ci sarà. Sapendo che nel campo della scienza, ce l'ha insegnato Popper, non si può mai dire una volta e per sempre che un'affermazione sia vera, ma si può sottoporla a così tanti e severi tentativi di falsificazione da poterlo ragionevolmente presumere.

È ciò che si appresta a fare un ente europeo per decidere se autorizzare i vaccini anti-Covid già annunciati da alcune società farmaceutiche (e non si vede perché l'Europa, spesso accusata di rigore eccessivo in materia di sicurezza alimentare o ambientale, oggi non debba giudicare con la stessa severità i candidati vaccini prima di metterli in commercio). Il professor Crisanti ha scritto ieri sul *Corriere* che il vaccino non può essere un atto di fede, e ha ragione. Ma potrà essere efficace solo se si baserà su un atto di fiducia: dello stesso genere di quella che tutti noi portiamo alle sue competenze, pur non essendo a nostra volta docenti di microbiologia.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

24-NOV-2020
da pag. 6
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 30 %

Dai test alla copertura Che cosa sappiamo (e cosa ancora no) sui tre sieri «in lizza»

Domande & risposte

di **Laura Cuppini**

1 AstraZeneca, Pfizer e Moderna si contendono il taglio del traguardo: quali differenze ci sono fra i tre vaccini?

Mentre quelli prodotti da Pfizer e Moderna sono basati su mRna (Rna messaggero), il vaccino messo a punto dall'Università di Oxford, AstraZeneca e l'italiana Irbm, è costruito su vettore virale. Si tratta di un adenovirus di scimpanzè che non è in grado di replicarsi nell'uomo e dentro il quale viene inserito un pezzo di Rna che codifica la proteina *spike* (utilizzata da Sars-CoV-2 per agganciare le nostre cellule). L'adenovirus induce la produzione della proteina e promuove così la risposta del sistema immunitario. Sia la tecnica dell'mRna sia quella che sfrutta adenovirus sono estremamente innovative: tutti i vaccini che oggi conosciamo e utilizziamo sono basati su procedure completamente diverse.

2 Nei dati intermedi di fase 3, il vaccino di AstraZeneca ha mostrato un'efficacia media del 70 per cento: che cosa significa?

La sperimentazione ha riguardato finora 23 mila persone in cui si sono verificati 131 casi di Covid, 101 dei quali tra coloro che hanno ricevuto il placebo e 30 tra i volontari vaccinati. L'efficacia viene calcolata sulla base della differenza percentuale tra i casi di malattia nell'uno e nell'altro gruppo. Mentre Pfizer (che ha terminato la fase 3) e Moderna hanno annunciato un'efficacia intorno al 95 per cento, AstraZeneca ha fornito due dati diversi: 62 per cento nei volontari cui sono state iniettate due dosi intere, a 4 settimane di distanza una dall'altra; 90 per cento in coloro che hanno avuto una dose dimezzata e poi, a distanza di 28 giorni, una dose piena. La protezione è stata valutata a due settimane dal richiamo.

3 Com'è possibile che una minor quantità di vaccino protegga di più?

Una spiegazione potrebbe riguardare la complessità della nostra risposta immunitaria. Se il dosaggio di un vaccino non è ben calibrato, il sistema di difesa si attiva da un lato aggredendo l'intruso e dall'altro bloccando la stessa reazione che ci dovrebbe proteggere. Probabilmente, durante i test, gli esperti hanno «aggiustato» la dose per verificare se questo aumentasse l'efficacia. In ogni caso, per conoscere i dettagli dello studio, bisognerà attenderne la pubblicazione su una rivista scientifica.

4 Possiamo stare tranquilli per quanto riguarda la sicurezza del vaccino?

Per la messa a punto di un'arma anti-Covid non si è badato a spese: gli enormi investimenti hanno permesso di svolgere i test velocemente su decine di migliaia di persone. Nessuno dei tre vaccini arrivati quasi al traguardo (AstraZeneca, Pfizer, Moderna) ha provocato nei volontari effetti avversi di rilievo. L'unico dubbio, per quanto riguarda il vaccino di AstraZeneca, potrebbe riguardare i pazienti pesantemente immunodepressi (come alcuni malati di tumore trattati con particolari farmaci), perché l'adenovirus è un virus integro anche se incapace di replicarsi nell'uomo. I vaccini a Rna messaggero, invece, non contengono alcuna particella virale.

5 Quali sono le informazioni che ancora ci mancano?

Di nessun vaccino conosciamo la durata della protezione, dato che i test sono in corso da pochi mesi. L'auspicio è che l'effetto possa durare almeno un anno. Un altro punto da chiarire è relativo agli anziani, che sono i pazienti Covid più a rischio di morte e complicanze: secondo i dati preliminari della fase 3, il vaccino di AstraZeneca avrebbe indotto una buona risposta immunitaria anche nelle fasce di età avanzate. C'è poi un terzo interrogativo: chi si vaccina è protetto dall'infezione o solo dalla malattia? In altre parole, è possibile che, nonostante l'immunizzazione, una persona possa avere colonie locali di Sars-CoV-2 (per esempio nel naso) che non danno sintomi ma che possono contagiare altri? Significherebbe che il vaccino non è utile per arrivare all'immunità di gregge. Anche in quest'ultimo caso però è ragionevole proteggere i soggetti più a rischio, partendo dal personale sanitario e altri lavoratori a contatto con il pubblico, gli anziani e tutti gli adulti. In questo modo la circolazione del virus verrebbe rallentata in misura massiccia.

(Ha collaborato Giuseppe Nocentini, immunofarmacologo dell'Università di Perugia, membro della Società Italiana di Farmacologia)

© RIPRODUZIONE RISERVATA


AstraZeneca: vaccino efficace fino al 90%

Dai test alla copertura Che cosa sappiamo (e cosa ancora no) sui tre sieri «in lizza»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

24-NOV-2020
da pag. 3
foglio 1 / 2
Superficie: 23 %

Crisanti, i dati sul vaccino anti Covid e quelli sulle zanzare ogm

I DUBBI DIFFUSI DALLO SCIENZIATO MINANO LA FIDUCIA NEL METODO E NELLE ISTITUZIONI SU CUI SI BASA LA NOSTRA SOCIETÀ E IL SUO LAVORO

Quel che sorprende in uno scienziato con l'esperienza di Crisanti, è che non capisca che nelle società complesse e fondate sulle conoscenze ci si comporta sulla base della "convinzione che le nostre attese non andranno deluse" (Giddens). Con questa fiducia prendiamo gli aerei, saliamo sui treni, assumiamo medicinali

DI GILBERTO CORBELLINI

Non è facile capire cosa abbia voluto dire Andrea Crisanti con le sue molteplici esternazioni sul vaccino anti Covid. Che non si vaccinerà fino a quando non ci saranno le prove, pubblicate, che è sicuro? Ma questo vale per tutti noi. Fino a quando non sarà approvato dalle agenzie deputate a stabilire sicurezza ed efficacia, usando procedure più rigide di quelle che controllano la qualità delle pubblicazioni scientifiche, nessuno lo potrà fare. Tutti coloro che hanno letto le sue parole, pro vax e no vax, hanno però capito che metteva in discussione proprio le procedure di controllo e approvazione.

Qualche domanda viene spontanea. Perché Crisanti mette in discussione protocolli, per controllare sicurezza ed efficacia, che sono gli stessi che lui segue per sviluppare zanzare geneticamente ingegnerizzate e spargerle in ecosistemi malarici allo scopo di ridurre l'impatto della malattia? Non dubito che, nel suo approccio contro la malaria, egli non agisca correttamente. Né metto in discussione la sostanza etica dei suoi argomenti, quando gli vengono sollevate riserve sui rischi ambientali e sanitari di un approccio che mira a cambiare l'ecologia entomologica di vaste regioni in Africa sub sahariana, e forse altro che non si può sapere in anticipo. Perché, invece, lui dubita che le agenzie per la regolamentazione dei farmaci, che applicano principi di trasparenza in paesi occidentali, dove vige la rule of law, sarebbero inaffidabili o al soldo dell'industria, per cui ci sarebbe da sospettare sulla loro capacità di monitorare e analizzare i dati preclinici e clinici, che i laboratori e le imprese sottopongono per l'approvazione e commercializzazione? In Burkina Faso, dove si svolgono gli esperimenti di Crisanti e del suo gruppo con zanzare ogm, non sanno neppure cosa sia lo stato di diritto e il loro indice di democrazia è a un passo dalla dittatura. Crisanti è un bravissimo scienziato, ma in questo caso è preda di ben noti bias cognitivi e pregiudizi. Se non sapesse tenerli a bada nei suoi approcci scientifici e nelle strategie di organizzazione della ricerca, non avrebbe mai raggiunto i risultati che lo rendono conosciuto e apprezzato come parassitologo molecolare.

Vorrei capire perché Crisanti non si fa problemi a usare combinazioni di finanziamenti pubblici e privati (Gates Foundation) per sviluppare le "zanzare farmaco" contro la malaria, mentre pare nutrire un pregiudizio (non è certo l'unico) verso i finanziatori privati della ricerca di un vaccino anti Covid. Inoltre, fa impressione calare l'argomento sulla necessità di informare e inserire la popolazione in un processo negoziale o partecipativo stante il contesto nel quale avviene la sua di ricerca: in Burkina Faso solo il 40 per cento circa della popolazione è alfabetizzato (dati Unesco) e sono accerchiati dal jihadismo. Qui, invece, egli usa la comunicazione non per informare ma per gettare, come benzina sul fuoco in un frangente di terrore, insidiosi sospetti sui sistemi occidentali di vigilanza da parte di agenzie indipendenti per prevenire le truffe dei farmaci o l'insider trading; agenzie che paghiamo con soldi pubblici e mettiamo in mano a tecnici competenti, che noi in occidente possiamo cambiare se sbagliano, e così otteniamo nei sistemi meno corrotti e più trasparenti che queste agenzie siano sufficientemente popolate da professionisti affidabili. Fino a prova contrarie le ricerche di entomologia molecolare di Crisanti le hanno pagate le stesse università, fondazioni, enti di ricerca, che stanno finanziando la ricerca sul vaccino e che collaborano con le imprese farmaceutiche. I "quattrini del contribuente" a cui si riferisce sono stati generati da economie basate sul motivo del profitto. Nessun paese al mondo, tranne la Cina comunista o la Russia autocratica di Putin, dove l'opacità informativa è la regola e non l'eccezione, ha investito per creare facilities in grado di fabbricare a costi convenienti il numero di vaccini sicuri ed efficaci, necessari per ottenere un'immunità cosiddetta di gregge contro Covid. Quella che è una superiorità economica ed etica nello sviluppo dei vaccini, riconosciuta anche sulla base del numero e della qualità dei vaccini sul mercato, per Crisanti sarebbe un sistema da suk arabo?

Perché mettere in discussione il lungo processo e le conquiste del mondo occidentale nell'allestire un articolato e costoso processo di accertamento sulla sicurezza dei farmaci, vaccini inclusi? Quel processo ha certamente dei difetti, ma da scienziato Crisanti dovrebbe sapere che le sfide costringono ad aguzzare l'ingegno e talvolta portano a scoprire nuovi percorsi per ottenere il risultato: per esempio, che le fasi di sperimentazione si possono condurre anche in modo parallelo e con la stessa affidabilità, per cui si avrebbe un'accelerazione dei tempi e una riduzione dei costi, senza aumento dei rischi, nell'approvazione anche di futuri vaccini/farmaci.

Crisanti esprime dubbi sul vaccino, dicendo che non lo farebbe perché mancano dati scientifici indipendenti (non ci sarebbero pubblicazioni) e le aziende starebbero giocando in borsa attraverso gli annunci che diramano sull'efficacia. Intanto non è vero che non esistono pubblicazioni scientifiche. Sia il gruppo di Oxford/Astra Zeneca, sia quelli di Moderna e Pfizer/Biontech,



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 3
foglio 2 / 2
Superficie: 23 %

hanno pubblicato dati su immunogenicità e sicurezza. Non su bollettini parrocchiali, ma su The Lancet, New England Medical Journal e Nature. Le stesse riviste sulle quali pubblica i suoi risultati. La critica ai Ceo che vendono le azioni è decisamente complottista e segnala l'idea che il motivo individuale del profitto sia incompatibile con l'esito socialmente commendevole del raggiungimento di traguardi scientifici e sanitari rilevanti. Ma quel che davvero sorprende in uno scienziato con l'esperienza di Crisanti, è che non capisca che nelle società complesse e fondate sulle conoscenze ci si comporta, come diceva un influente sociologo britannico, sulla base della "convinzione che le nostre attese non andranno deluse" (Giddens). Con questa fiducia prendiamo gli aerei, saliamo su treni (persino a levitazione magnetica), assumiamo medicinali, etc. In teoria, quando andiamo a votare dovremmo provare a selezionare coloro che hanno competenze e che conoscono la macchina economico-sociale per garantire il funzionamento di quelle regole per cui le aspettative di cui sopra non vadano deluse, con relativi morti, danni economici e altro.

Nella lettera al Corriere, dai toni tra vittimista e il funambolico, come un felino che cerca di arrampicarsi sugli specchi, Crisanti chiama in causa gli storici e la storia, predicendo cosa diranno e assumendo che le sue parole scettiche sui primi vaccini anti Covid non saranno neppure ricordate. Mentre tutti ricorderanno i morti che ci sono stati perché non sono state seguite le sue indicazioni. Da quello che circola in rete, il suo dubbio, che dice essere di natura scettica, nella comunicazione mediatica è assunto come un dubbio negazionista. Con un po' di umiltà, potrebbe riconoscere un errore di comunicazione. Ma forse è chiedere troppo. Infatti, egli pensa che le critiche a lui rivolte facciano il gioco degli antivaccinisti. Questo è indice di un cattivo rapporto con la realtà. Crisanti sarà anche il miglior conoscitore al mondo dei genomi delle zanzare malarigene, ma non è un grande conoscitore dell'etica della conoscenza scientifica di cui parlava un noto biologo molecolare che gli dovrebbe essere famigliare: un certo Jacques Monod.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 35935 - Diffusione: 28242 - Lettori: 483000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 20 %

Intervista Ilaria Capua

«Dosi utili a difenderci dal virus ma l'organizzazione è in ritardo»

ANCHE I CINEMA UTILI PER UNA CAMPAGNA DI VACCINAZIONE SU LARGA SCALA DUBBI SUL BLOCCO DEI CONTAGI

Giovanni Chianelli



Un Natale per coppie, o meglio da single. E "cinevax" per distribuire i vaccini in sicurezza: «I multisala sono ampi, le poltrone ben distanziate. Perché è vero che il vaccino si deve fare, ma i posti dove saranno distribuiti non dovranno diventare nuovi focolai». Proposte lanciate da Ilaria Capua, virologa veterinaria, direttrice di dipartimento dell'One Health Centre dell'università della Florida. Ieri è stata ospite di un talk per "Futuro Remoto 2020", in collegamento dagli Sati Uniti, per parlare della riedizione del libro che ha scritto nel 2019, "Salute circolare. Una rivoluzione necessaria".

Professoressa, alcuni suoi colleghi sono scettici riguardo al vaccino.

«Il vaccino giocherà un ruolo decisivo nella uscita dalla crisi. Ma non me la sento, come fanno altri, di salutarlo come una grande vittoria della scienza. Ma perché non siamo riusciti a crearlo prima, in tempi di pace? Eppure si sapeva che avremmo avuto una pandemia. E poi attenzione: la stragrande maggioranza dei vaccini non dà una immunità sterile, evita la malattia ma non la possibilità di trasmettere il virus. Ci vorrà tempo perché il virus sia reso inefficace: forse uno o più anni».

Lei ha proposto dei cinevax per distribuirlo.

«Qualcuno ci ride ma io dicevo sul serio: i cinema resteranno chiusi sicuramente fino all'estate prossima, se non all'autunno: perché non utilizzarli come centri di vaccinazione? I multisala hanno già un percorso di ingresso e di uscita separati e ben regolati, e tutta l'energia elettrica che serve per alimentare i frigoriferi a -70°C; le sale, poi, si prestano benissimo all'attività dei medici. I vaccinandi si potrebbero sedere in poltrona, ben distanziati».

Per quanto riguarda il Natale?

«Massimo tre persone in casa. L'ideale sarebbe passarlo da soli, potrebbe essere la rivincita dei single che abbiamo sempre preso in giro. Consiglio a chi ha figli grandi che studiano o lavorano fuori di lasciarli dove sono, saranno felici. Qui, negli Stati Uniti, è il periodo del Thanksgiving day e molta gente si sta mettendo in viaggio. Si rischia molto, un po' come da noi questa estate. Anche io sarei dovuta tornare in Italia e invece resterò qua. Non posso predicare bene e razzolare male».

Non sono misure esagerate?

«Bisogna scegliere. Possiamo fare come la Cina, dove c'è un regime che ti piantona sotto il palazzo. Oppure accettare l'idea che durante la pandemia un lockdown sia necessario. Se ci fosse stata prevenzione avremmo accettato meglio questa idea».

La comunità scientifica ha fatto errori, sulla diffusione del virus?

«Ci sono state una serie di convergenze negative che solo un sistema stressato può combinare: un pipistrello entra in contatto con un altro animale in un mercato di animali vivi e i due si scambiano agenti patogeni. Il mercato si trova in una megalopoli, che ha anche un grande aeroporto. Ciò avviene durante il Capodanno cinese, e in un solo giorno per quell'aeroporto transitano 170mila passeggeri, mentre in un paio di settimane ne passano 4 milioni. Ma è proprio la maniera antica di intendere la medicina, separata dalle altre discipline, ad averci impedito di effettuare piani di prevenzione al virus».

Questo per quanto riguarda il passato. Il futuro, invece?

«Come ho scritto, nella tempesta c'è un arcobaleno. Sono sicura che la situazione che viviamo ci abbia dato un'alfabetizzazione medica su come difenderci».

© RIPRODUZIONE RISERVATA


«In Campania a gennaio 130mila immunizzati»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 1
foglio 1
Superficie: 7 %

SFIDE PER IL GOVERNO

BASTA ERRORI E RITARDI, SERVE IL PIANO PER I VACCINI

di **Fabio Tamburini**

La Germania ha annunciato ieri che il piano per vaccinare la popolazione è pronto a scattare con l'arrivo dei medicinali, attesi per fine anno, inizio del prossimo. E perfino l'esercito farà la sua parte. Gli spagnoli seguiranno a ruota con annunci analoghi. In Italia, come spiega l'articolo di Marzio Bartoloni a pagina 2, siamo già in ritardo. Speriamo che non vada a finire così. E che si provveda in tempi rapidi. I precedenti non sono confortanti e giustificano preoccupazione.

La telenovela della caccia alle mascherine, dove acquistarle e come distribuirle, ha avuto risvolti grotteschi e ha reso necessaria la nomina di un commissario ad hoc. I posti letto di terapia intensiva sono stati aumentati, sia pure secondo il principio della modica quantità, per poi scoprire l'acqua calda, e cioè che per farli funzionare servono medici, anestesisti e infermieri in più. Il risultato è che, almeno in parte, restano teorici.

La App Immuni è stata, diciamocelo, un flop clamoroso perché per funzionare è necessario organizzare sistemi di tracciamento che non erano adeguati e che, nella quasi totalità dei casi, non hanno retto l'urto della seconda ondata. L'acquisto e la distribuzione dei vaccini antinfluenzali è una sceneggiata ancora in corso, con forti ritardi e scarsità cronica della materia prima.

Ci sono stati colpi di scena o imprevisti che giustificano errori e ritardi? La risposta è secca: no. Dalla fine della prima ondata, nel giugno scorso, a fine settembre l'estate ha permesso di coltivare l'illusione che l'emergenza sanitaria si stava esaurendo. Altra topica grave perché, nella storia, la prima ondata di contagi è sempre stata seguita dalla seconda (e a volte dalla terza). Ora la prova del fuoco è la distribuzione dei vaccini per il Covid-19, che presenta forti complessità sia per il numero dei cittadini coinvolti sia per le caratteristiche dei prodotti (in un caso richiedono la catena del freddo a -80 gradi). Il rischio, ancora una volta, è di arrivare in forte ritardo. Gli italiani non lo meriterebbero.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 2
foglio 1
Superficie: 15 %

DOPO LA RICHIESTA DEL COMMISSARIO ARCURI

Il piano italiano già in ritardo, metà Regioni non ha risposto

Ancora non segnalati i centri di riferimento. Arcuri: sarà uno ogni 20mila abitanti

Marzio Bartoloni

Il piano italiano per la vaccinazione dal Covid ancora non c'è, ma già parte con i primi ritardi. Le Regioni avrebbero dovuto indicare al commissario per l'emergenza Domenico Arcuri entro «venerdì 23 novembre» (nella lettera inviata da Arcuri il 17 novembre c'è un errore, venerdì in realtà era il 21 novembre) «idonee strutture» nelle 107 Province italiani, a partire dagli ospedali, capaci di conservare il vaccino di Pfizer, tra i primi ad arrivare e forse quello più delicato da gestire per la necessità di assicurare la catena del freddo (conservazione a -75 gradi). A venerdì scorso hanno risposto però solo 10 Regioni, la metà dunque, che ieri sono salite a 13. La nuova scadenza per presentare la lista delle strutture idonee è stata così spostata a mezzanotte di ieri.

Queste le premesse del piano italiano che si sta delineando in questi giorni e che come ammesso dai tecnici del ministero della Salute prenderà spunto da quello tedesco. Il ministro Roberto Speranza punta a presentarlo già nei prossimi giorni in Parlamento dove tra l'altro si discuterà del nodo «obbligatorietà» del vaccino - si punterà sembra a una «raccomandazione» - oltre che delle categorie che avranno la priorità: l'idea è quella di vaccinare prima gli operatori sanitari, dai grandi anziani (soprattutto nelle Rsa) e dalle forze dell'ordine.

Più nel dettaglio le Regioni dovevano indicare al commissario Arcuri i presidi ospedalieri dove avverrà questa prima fase di somministrazione insieme a «unità mobili» per vaccinare ospiti e operatori per le strutture residenziali per anziani. Pfizer ha assicurato che porterà le dosi direttamente a ogni punto di somministrazione in apposite borse contenenti al massimo 5 scatole da 975 dosi ciascuna e che potranno garantire la conservazione per 15 giorni, ma per conservarle almeno per 6 mesi serviranno super celle frigorifere. Da qui la necessità di indicare le strutture «idonee».

Ieri lo stesso commissario Arcuri ha ricordato in commissione bilancio alla Camera che ci sarà un punto di «conservazione e somministrazione» dei vaccini anti Covid ogni 20-30mila cittadini. Quindi saranno in tutto 2-3mila le strutture di riferimento. E poiché ci saranno diverse tipologie di vaccino, ha spiegato Arcuri, il piano dovrà sostanzialmente tener conto di quattro variabili: distribuzione a carico dell'azienda produttrice o dello Stato acquirente, temperatura di conservazione, modalità di somministrazione, intervallo temporale tra la prima e la seconda dose (quasi tutti i vaccini candidati prevedono infatti la doppia somministrazione). «Considerando le quattro variabili - ha detto Arcuri - stiamo organizzando un piano che prevede il coinvolgimento delle Regioni e dei Comuni alle quali ho già chiesto di indicarmi i punti di somministrazione all'interno di ospedali e Rsa». Finora per acquistare i vaccini sono stati spesi 94 milioni, che è la quota che la Ue «ha chiesto all'Italia per la quantità di vaccini che sono stati finora predisposti», ha aggiunto il commissario sottolineando che il «meccanismo di acquisizione e contrattualizzazione dei vaccini avviene all'interno di un pool dell'Unione Europea che raggruppa tutti i paesi che hanno sottoscritto l'accordo». All'interno di questo accordo, ha spiegato Arcuri, ogni paese ha diritto ad una quota percentuale dei vaccini e quella dell'Italia è del 13,5 per cento.

Il piano italiano che sarà sul modello di quello già adottato in Germania dovrebbe prevedere innanzitutto l'introduzione di una app per chi si vaccinerà per verificare la somministrazione della doppia dose e anche i successivi effetti. Dopo la prima fase che partirà appunto dagli ospedali si passerà alla fase di "vaccinazione di massa" che potrebbe sfruttare i drive in dove oggi si fanno i tamponi oltre che a maxi strutture come fiere e palestre. Ancora non è stato sciolto il nodo se sarà impiegato anche l'esercito.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

94 milioni

RISORSE GIÀ SPESE DALL'ITALIA PER I VACCINI

«Abbiamo già speso 94 milioni» per acquisire i vaccini finora predisposti. Lo ha detto il Commissario per l'Emergenza Arcuri

Piano vaccini. In Italia è da sciogliere nodo «obbligatorietà» del vaccino oltre che quello delle categorie che avranno le priorità nell'accesso alle dosi


L'EMERGENZA SANITÀ
Germania, macchina pronta per 300 milioni di vaccini

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 10 %

I CRITERI PER LA SCELTA TRA I VARI VACCINI

Somministrazione in base alla disponibilità

A gennaio 5,4 milioni di dosi In pole quello di AstraZeneca più facile da gestire

Marzio Bartoloni

Se tutto filerà liscio con il via libera dell'Agenzia europea del farmaco (l'Ema) entro l'anno o al massimo subito dopo Capodanno già a gennaio l'Italia potrebbe avere le prime 5,4 milioni di dosi di due vaccini: quello di Astrazeneca-Oxford (3,4 milioni), che ha il vantaggio che uno dei più grandi siti dove viene prodotto è ad Anagani vicino Roma dove la Catalent ne infialerà nei prossimi mesi centinaia di milioni di dosi. Poi c'è quello di Pfizer che potrebbe arrivare contemporaneamente ma, come noto, queste dosi hanno problemi logistici non irrilevanti con la catena del freddo che deve conservarle a -80 gradi. Subito dopo potrebbero arrivare le dosi del vaccino di Moderna con cui la Commissione Ue per ora ha chiuso un pre-accordo.

Quali si somministreranno dunque e a chi? «Il vaccino migliore oggi è quello che sarà subito disponibile», avverte Guido Rasi che fino a qualche giorno fa ha diretto proprio l'Ema. L'ex direttore dell'Agenzia Ue sottolinea come la scelta ricadrà «nei primi mesi su quelli che saranno subito disponibili per cominciare a vaccinare innanzitutto gli operatori sanitari e le categorie più esposte, a partire dagli anziani». «Quello che conterà dunque almeno all'inizio - continua - è la facilità di impiego e di disponibilità». Cosa che lascia pensare che forse si partirà dal vaccino di Astrazeneca. «Poi nei mesi successivi cominceremo a conoscere meglio i vaccini che abbiamo a disposizione e si potrebbe pianificare meglio le strategie vaccinali che riguarderanno la stragrande maggioranza della popolazione», continua Rasi. Che avverte: «Al di là degli annunci sull'efficacia dei vaccini delle aziende che immagino siano attendibili la loro reale efficacia si valuterà meglio a distanza di 3-6 mesi e per questo sarà fondamentale la piattaforma a cui lavora la stessa Ema per verificarne i risultati dopo la somministrazione».

Una piattaforma che potrebbe dialogare anche con la App a cui lavora il Governo italiano per tracciare tutti gli italiani che si vaccineranno: «Se questa App consentirà di inserire anche in tempo reale i dati e gli effetti del vaccino nelle settimane dopo la somministrazione sarà un passo in più per monitorare al meglio questa campagna di vaccinazione di massa».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Hill (Oxford): «Con lo schema di metà dose che ha funzionato meglio più persone potrebbero ricevere il vaccino»



Ex direttore Ema. Guido Rasi ha diretto l'Agenzia Ue fino a qualche giorno fa.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA


L'EMERGENZA SANITÀ
Vaccini, arriva il terzo candidato

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA
Dir. Resp.: Massimo Giannini
www.datastampa.it Tiratura: 149365 - Diffusione: 115264 - Lettori: 1034000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 1-3
foglio 1 / 2
Superficie: 67 %

L'INTERVISTA

L'annuncio di Fauci: tra venti giorni vaccini in Usa e in Italia

PAOLO MASTROLILLI

– P.3

Il consigliere sanitario della Casa Bianca: "Non sarà necessario rendere obbligatoria la vaccinazione"

Fauci: "Prime dosi a dicembre Anche in Europa arriverà presto"

ANTHONY FAUCI
DIRETTORE DELL'ISTITUTO USA PER LE MALATTIE INFETTIVE

Anche se ci sono stati segnali contraddittori il processo per valutare i vaccini è indipendente

Anche da voi non è necessario chiudere il Paese, ma lasciare aperti bar e ristoranti è fonte di infezioni

L'INTERVISTA

PAOLO MASTROLILLI
INVIATO A NEW YORK

Tony Fauci invita insieme alla speranza e alla prudenza: «La cavalleria sta arrivando. Le vaccinazioni contro il Covid - annuncia il direttore del National Institute of Allergy and Infectious Diseases - potrebbero cominciare tra il 12 e il 15 dicembre negli Usa ma anche in Italia. Questo però dovrebbe spingerci ad adottare subito con maggior serietà le misure per frenare i contagi. Quanto state facendo in Italia è giusto, ma forse bisognerà tenere chiusi bar e ristoranti, e passare il Natale a casa solo con i familiari stretti».

AstraZeneca ha pubblicato dati positivi sul suo vaccino, e il 10 dicembre la Fda discuterà l'autorizzazione all'uso di emergenza di quello della Pfizer. Quando saranno disponibili?

«C'è ancora un po' di confusione sui dosaggi di AstraZeneca, quindi è prematuro giudicare. Pfizer invece ha chiesto l'autorizzazione d'emergenza e presto lo farà pure Moderna. Ci aspettiamo, anche se non è garantito, che a metà dicembre avremo le prime dosi disponibili, tra il 12 o il 15. Di sicuro negli Usa la distribuzione inizierà prima di fine anno».

Lo stesso è possibile in Europa e Italia?

«Penso di sì, perché Moderna e Pfizer hanno firmato contratti anche con la Ue. La decisione finale spetta alle aziende e le autorità locali, ma la mia impressione è che siano pronte».

I vaccini russi e cinesi sono affidabili?

«Ho sentito affermazioni di una efficacia significativa. È possibile, ma per provarlo servono dati che io non ho visto».

Chi riceverà le prime dosi, e con quale logistica?

«Non conosciamo ancora la lista delle priorità, perché i Cdc la pubblicheranno quando l'Fda darà l'autorizzazione».

Che durata avrà l'immunizzazione?

«Non lo sappiamo ancora, questo dato richiederà tempo per essere provato. Sappiamo però che i vaccini di Moderna e Pfizer sono molto efficaci, al 95%, e prevengono le forme più gravi di Covid».

Secondo la Gallup solo il 58% degli americani è disposto ad immunizzarsi. Cosa dice agli scettici?

«Bisogna parlare con la comunità, spiegando che il processo per sviluppare il vaccino, e determinarne sicurezza ed efficacia, è stato indipendente da qualsiasi manipolazione politica. Il Data and Safety Monitoring Board esamina le informazioni in maniera autonoma dall'amministrazione e dalle aziende, e decide se sono abbastanza buone da sottoporle all'Fda. Poi scienziati di carriera le valutano con un Advisory Committe, e alla fine del processo tutti i dati vengono pubblicati. Anche se ci sono stati segnali contraddittori da Washington, va chiarito negli Usa come in Italia che il processo per determinare efficacia e sicurezza dei vaccini è indipendente e trasparente».

Quando raggiungeremo l'immunità e il ritorno alla normalità?

«Quando avremo vaccinato la maggioranza della popolazione che vuole farlo, verso la fine del secondo trimestre del 2021, cioè tra la primavera e l'estate. In autunno non saremo ancora alla normalità completa, ma quasi. È decisivo però che si vaccini la maggioranza della popolazione, perché altrimenti l'epidemia continua a l'operazione fallisce».

Di che percentuale parliamo?

«Non lo sappiamo con certezza, ma intorno al 70%».

La vaccinazione deve essere obbligatoria?

«Negli Usa non lo abbiamo mai fatto, a parte categorie specifiche, però è necessario convincere la maggioranza. Prendiamo il vaccino per noi, le nostre famiglie, e la società».

Nel frattempo si continua a morire. Cosa dobbiamo fare?

«L'aiuto sta arrivando, ma i prossimi mesi fino a febbraio saranno terribilmente doloro-





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA

Dir. Resp.: Massimo Giannini

www.datastampa.it Tiratura: 149365 - Diffusione: 115264 - Lettori: 1034000: da enti certificatori o autocertificati

24-NOV-2020
da pag. 1-3
foglio 2 / 2
Superficie: 67 %

si. Bisogna applicare con serietà 5 semplici misure: indossare le mascherine, distanziamento fisico, evitare assembramenti di più di 10 persone, stare il più possibile all'aperto, lavarsi le mani. Ciò andrà fatto fino a quando il vaccino arriverà a tutti, ma in una certa misura anche dopo».

L'Italia è in difficoltà, non è più un modello di resilienza?

«Purtroppo l'impennata dei contagi è stata abbastanza uniforme in molti Paesi».

Come giudica le misure che stiamo adottando?

«Non è necessario chiudere il Paese completamente, e bisognerebbe tenere aperte le scuole, garantendo la sicurezza dei bambini per quanto possibile. Lasciare aperti bar, ristoranti e palestre è una grande fonte di infezione. Capisco che è difficile per l'economia, ma dovreste lasciarli chiusi o limitare molto la capienza».

Come sarà il Natale?

«Se l'impennata di infezioni, ricoveri e decessi continua, bisogna vietare i viaggi e limitare le cene ai familiari stretti. Se la situazione migliora, si possono modificare le misure».

Il presidente Trump l'ha criticata e ora ostruisce la transizione. Quanto è dannoso?

«È necessario avere una transizione liscia. Spero di poter entrare in contatto quanto prima con lo staff di Biden».

È disposto a lavorare con lui e cosa gli consiglierebbe?

«Ho servito sei amministrazioni per 36 anni, e ho intenzione di farlo con la settima. Discuterò i dettagli, ma è chiaro che c'è stata una risposta molto difforme fra i vari stati».

C'è allarme per il "nazionalismo dei vaccini". Ritiene che gli Usa debbano unirsi all'iniziativa presa dall'Oms?

«Noi siamo sempre stati i leader nella risposta globale alle epidemie, basti guardare al programma Pepfar per l'Aids lanciato dal presidente Bush. Gli Usa sono storicamente coinvolti nella salute globale, e credo che ciò continuerà col cambio di amministrazione».—

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I vaccini russi e cinesi possono essere efficaci, ma servono dati che io non ho ancora visto

I prossimi mesi saranno ancora terribilmente dolorosi Le precauzioni serviranno per anni

Lavorerò con Biden, gli Usa sono sempre stati leader della risposta alle epidemie globali



KEVIN DIETSCH / POOL VIA REUTERS

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 217203 - Diffusione: 187327 - Lettori: 1624000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 7
foglio 1
Superficie: 34 %

Giacomo Gorini, l'immunologo italiano dell'équipe inglese

"Sono certo della sua sicurezza Per verificare che funzionasse ho vissuto mesi in laboratorio"

dal nostro corrispondente
Antonello Guerrera

LONDRA – A metà conversazione, Giacomo Gorini si commuove. «Insieme ai miei colleghi abbiamo lavorato in laboratorio giorno e notte, anche per un mese di fila», racconta la sua voce spezzata da Oxford. «Ho vissuto quasi per un anno in solitudine e chiesto sacrifici a famiglia ed amici. Ma ce l'abbiamo fatta: abbiamo un vaccino».
Trentuno anni di Rimini, allievo del virologo Roberto Burioni, dopo aver studiato a Bologna, al San Raffaele di Milano e a Cambridge, Gorini è immunologo, nostro "cervello all'estero" e l'unico italiano insieme a Federica Cappuccini di Roma che da due anni lavora nel team dei 110 scienziati dello Jenner Institute dell'università di Oxford, dall'inglese Edward Jenner, il padre dell'immunizzazione e del vaccino anti-vaiolo.

Gorini, da marzo scorso la ricerca del vaccino anti Coronavirus è stato il suo unico compagno di vita?
«Sì. Ma non lo dico per lamentarmi. Lo dico perché provo profonda ammirazione per ciò che ho visto in questi mesi a Oxford: dagli scienziati senior agli studenti di 23-24 anni, tutti hanno immesso nel progetto dedizione e attenzione spaventose. Non è facile: il nostro lavoro non è creativo, ma ripetitivo. Devi essere estremamente affidabile. E per me non è esistito altro».

È la soddisfazione più grande della sua vita?
«Sì. Il vaccino di Oxford potrà avere un ruolo importante nel contenere la pandemia. Ed è meraviglioso sapere di aver contribuito al bene comune e alla salute pubblica».

Anche se in media sinora pare efficace al 70%?
«Ma avrà punte del 90% con una doppia somministrazione di mezza dose e una intera. Inoltre, genera una significativa risposta immunitaria, anche negli anziani».

Lei su cosa ha lavorato di preciso?
«Ho prodotto con altri colleghi la proteina "spike" (come quella del Sars-CoV-2 che penetra le nostre cellule, ndr) che abbiamo utilizzato per sviluppare la risposta immunitaria».

Ogni tanto si è svagato in questi mesi molto duri?
«È stata dura. Ma un po' ho letto, come "Alla ricerca di un significato della vita" di Viktor Frankl. Protagonista uno psichiatra in un campo di concentramento: dalla sua saggezza possiamo beneficiarne tutti. Ma non facciamo paragoni tra Covid e guerre. Sono cose diverse».

Ha seguito le polemiche in Italia dopo le affermazioni di Crisanti estremamente "caute" sui vaccini anti Covid?
«Noi siamo tranquilli di aver un prodotto sicuro, non abbiamo riscontrato effetti collaterali gravi. La nostra università si preparava da anni a una malattia "x" di questo genere e a Oxford avevamo già una buona base di studi su Sars e Mers.
Infine, lo sforzo collettivo globale ha notevolmente accelerato i tempi. E comunque tranquilli: l'ultima parola ce l'avranno organismi indipendenti come l'Aifa in Italia o la Fda in America, non noi».

Lei su repubblica.it ha scritto anche una lettera aperta e critica verso la sua vecchia università del San Raffaele, dopo le controverse affermazioni del "virus clinicamente morto" del dottor Zangrillo e altri.
«Purtroppo durante l'estate ho assistito a molte dichiarazioni clamorosamente errate, da parte di quelli che erano una volta stimati colleghi. Credo abbiano causato un danno gravissimo al nostro Paese».

©RIPRODUZIONE RISERVATA



Cervello all'estero
Giacomo Gorini, 31 anni, è nato a Rimini e lavora a Oxford



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 89471 - Diffusione: 143540 - Lettori: 742000: da enti certificatori o autocertificati
24-NOV-2020
da pag. 1-3
foglio 1 / 2
Superficie: 39 %

Arriva il terzo vaccino Piano tedesco pronto, l'Italia è già indietro

LA LOTTA AL COVID

L'annuncio di AstraZeneca
Dalle Regioni poche risposte
Conte: no a vacanze sulla neve

Dopo Pfizer e Moderna, l'annuncio di AstraZeneca: il big inglese ha reso noto che il suo vaccino risulta efficace fino al 90% con somministrazione di mezza dose e richiamo con una completa. Sarà chiesta alle autorità mondiali l'approvazione anticipata del vaccino, che si basa su una tecnologia consolidata, richiede una refrigerazione standard e costerà appena 3-4 dollari; disponibili 200 milioni di dosi nel 2020 e 3 miliardi nel 2021.

Intanto la Germania ha già predisposto il piano per vaccinare la popolazione. Quello italiano non c'è, ma già accumula ritardi: solo metà delle Regioni ha indicato le strutture dove conservare il vaccino. Scoppia la polemica sul prossimo Dpcm e le misure in vista del Natale. Conte: niente vacanze sulla neve, non possiamo permettercelo. —*alle pagine 2-3*

Vaccini, arriva il terzo candidato

Covid. L'annuncio del ceo di AstraZeneca Soriot: efficacia al 90% per chi riceve mezza dose e poi una dose piena

La conservazione. Basato su una tecnologia consolidata, il prodotto richiede soltanto la refrigerazione standard

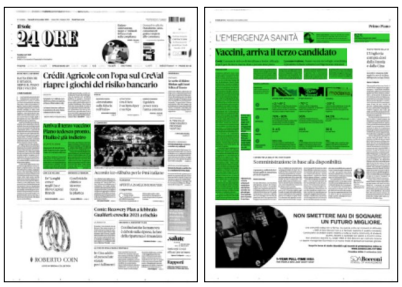
Francesca Cerati

L'annuncio dell'arrivo di un terzo vaccino contro il coronavirus, dopo quello di Pfizer e Moderna, era nell'aria. La notizia è stata data ieri mattina in una conferenza stampa dal Ceo di AstraZeneca, Pascal Claude Roland Soriot. Ora sarà una bagarre di prezzi e richiesta di autorizzazione per l'uso di emergenza, ma anche la logistica avrà la sua importanza. Ma cosa ha di diverso dai due competitor statunitensi? A parità di sicurezza ed efficacia, AZD122, questo il nome del terzo vaccino che la farmaceutica anglo-svedese sta sviluppando in collaborazione con l'Università di Oxford e l'italiana Irbm, potrebbe essere più facile da distribuire e più economico. Ma andiamo con ordine. Il vaccino, riferisce l'azienda, ha avuto un'efficacia media del 70% nella prevenzione della malattia. Ma c'è un dettaglio da approfondire. Sono infatti stati utilizzati due diversi regimi di dosaggio, che hanno prodotto risultati diversi. Il vaccino è stato efficace al 62% nei partecipanti che hanno ricevuto due dosi "piene", mentre per chi ha ricevuto una mezza dose seguita da una dose completa, il vaccino è stato efficace al 90%. «Lo schema di metà dose che ha funzionato meglio può significare che più persone potrebbero ricevere il vaccino» ha commentato Adrian Hill, che ha guidato il team di Oxford. Si tratta di risultati intermedi di uno studio che ha coinvolto 25.000 persone, di cui 131 hanno contratto la malattia. «Nessuno di questi, però, ha manifestato una forma grave», ha precisato l'azienda.

«I risultati di oggi si aggiungono ai dati già pubblicati la scorsa settimana su The Lancet. Stiamo preparando la sottomissione dei risultati alle autorità regolatorie e a una rivista per la pubblicazione affinché siano disponibili alla comunità scientifica – afferma Lorenzo Wittum, presidente e ad di AstraZeneca Italia – Siamo soddisfatti dei risultati e del lavoro di squadra che AstraZeneca ha intrapreso già da aprile per rispondere all'emergenza globale con l'obiettivo di favorire un accesso ampio ed equo del vaccino in tutto il mondo con la fornitura di 3 miliardi di dosi nel 2021, al costo di produzione. L'accordo con l'Europa è di 300 milioni dosi, con un'opzione di altre 100 dopo l'approvazione». AstraZeneca ha una capacità produttiva di un miliardo di dosi e l'infialamento verrà fatto in Italia, nello stabilimento Catalent di Anagni. Altri due produttori partner, in India e Russia, ne hanno un miliardo ciascuno.

Il vaccino di AstraZeneca ha tra i vantaggi non solo il prezzo (dovrebbe costare 2,8 euro per dose contro i 30 dollari di Moderna e i 20 per quello di Pfizer), ma anche la conservazione: richiede solo la refrigerazione standard. Questo perché il vaccino "inglese" si basa su una tecnologia consolidata per i vaccini, mentre i concorrenti hanno bisogno di congelatori per la conservazione e il trasporto per evitare che l'Rna e la particella lipidica che lo trattiene si degradino. Anche Pfizer ha presentato una domanda (il 20 novembre) per un'autorizzazione all'uso di emergenza (Eua) alla Fda statunitense. Moderna la richiederà nelle prossime settimane. Molti ricercatori si aspettano che le autorizzazioni vengano concesse, ma essendo stati testati solo per un paio di mesi, è troppo presto per sapere per quanto tempo saranno efficaci (si veda a pag 37). Inoltre, è bene ricordare che i risultati riportati fino ad oggi provengono dalle tre aziende e al momento i dati di fase 3 non sono stati ancora pubblicati.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Vaccini a confronto

Il confronto
Dalla conservazione al meccanismo d'azione, i tre vaccini anti-Covid



OXFORD-IRBM-ASTRAZENECA

1 CONSERVAZIONE
+2/+8° C
Si mantiene in frigorifero per almeno 6 mesi, il che lo rende più facile da trasportare e stoccare, in particolare nei paesi a reddito medio e basso

2 EFFICACIA
70% - 90%
Arriva al 90% se la prima somministrazione è pari a mezza dose e la seconda è una dose completa; scende al 62% con due dosi "piene"

3 PREZZO
3-4 $
per dose

4 MECCANISMO D'AZIONE
Vettore virale
Usa una versione modificata del virus del raffreddore di scimpanzé per istruire le cellule contro il virus. Un approccio standard per i vaccini



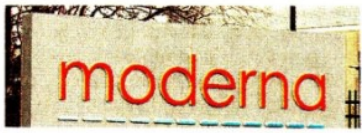
PFIZER-BIONTECH

1 CONSERVAZIONE
-70° C
Il vaccino a Rna si degrada a temperatura ambiente, le dosi sono stabili nel frigorifero per un massimo di 5 giorni

2 EFFICACIA
95%
L'azienda inizialmente aveva dichiarato un'efficiacia pari al 90% e successivamente aumentata al 95%

3 PREZZO
20 $
circa per dose

4 MECCANISMO D'AZIONE
mRna
La tecnologia nota come Rna messaggero stimola la produzione di anticorpi. Più semplice da produrre è un sistema inedito



MODERNA

1 CONSERVAZIONE
-20° C
Il vaccino resta stabile per un arco di tempo di circa sei mesi a questa temperatura e fino a 30 giorni nel frigorifero

2 EFFICACIA
94,5%
L'azienda dichiara un'efficacia pari al 94,5%

3 PREZZO
30 $
circa per dose

4 MECCANISMO D'AZIONE
mRna
La tecnologia nota come Rna messaggero stimola la produzione di anticorpi. Più semplice da produrre è un sistema inedito



Nodo conservazione. Il vaccino di AstraZeneca richiede solo la refrigerazione standard, mentre i concorrenti hanno bisogno di congelatori per la conservazione e il trasporto per evitare che l'Rna e la particella lipidica che lo trattiene si degradino.

62%
L'EFFICACIA CON DUE DOSI "PIENE"
Il vaccino è stato efficace al 62% nei partecipanti che hanno ricevuto due dosi "piene"

Il terzo vaccino che l'azienda anglo-svedese sta sviluppando con l'Università di Oxford e l'italiana Irbm, potrebbe essere più facile da distribuire e più economico

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Covid: test record supercomputer Eni su 70 mld molecole

HPC5 partecipa a progetto europeo EXSCALATE4CoV

(ANSA) - ROMA, 23 NOV - L'infrastruttura di supercalcolo HPC5 di Eni, il supercalcolatore industriale più potente al mondo, ha avviato nella notte di venerdì 20 novembre l'esperimento di supercalcolo molecolare più complesso mai realizzato al mondo al fine di identificare nuove terapie contro il virus. Ad annunciarlo Eni, in una nota nella quale si spiega che l'esperimento, che ha avuto luogo nel Green Data Center Eni in Ferrera Erbognone, è una simulazione che ha permesso di testare 70 miliardi di molecole su 15 "siti attivi" del virus attraverso l'elaborazione di mille miliardi di interazioni in sole 60 ore, ovvero 5 milioni di simulazioni al secondo. L'elevatissima potenza di calcolo di HPC5, associata alle competenze interne in ambito di modellazione molecolare, è stata messa a disposizione da Eni nella seconda fase del progetto europeo EXSCALATE4CoV, un Consorzio impegnato nell'individuare i nuovi farmaci più sicuri e promettenti nella lotta al Coronavirus. È prevista una fase successiva di sperimentazione durante la quale verrà approfondito lo studio sull'efficacia delle molecole in caso di mutazione del virus.

Il progetto è guidato dall'azienda biofarmaceutica italiana Dompé che, per questo scopo, aggrega diciotto partner tra istituzioni e centri di ricerca d'eccellenza di sette paesi europei, fra i quali il Cineca di Bologna. L'esperimento di supercalcolo condotto da HPC5 è avvenuto anche con la collaborazione della biblioteca molecolare EXSCALATE4CoV, del supercomputer Marconi100 di Cineca, e del software di screening virtuale accelerato dal Politecnico di Milano, e degli analytics di SAS, e rappresenta la seconda fase del progetto.

Il risultato principale della prima fase in cui HPC5 è stato coinvolto è stato l'identificazione del Raloxifene, una molecola nota che si è dimostrata efficace in vitro contro il virus SARS-CoV-2 nel contrastarne la replicazione nelle cellule. Il 27 ottobre 2020 AIFA ha autorizzato lo studio clinico presso l'ospedale Spallanzani di Roma e l'Humanitas di Milano per valutare il Raloxifene come potenziale trattamento per pazienti Covid. (ANSA). PAT 23-NOV-20 16:40 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

FARMACI: COMBERIATI (TEVA), 'SEMPRE GARANTITI A MILIONI ITALIANI DURANTE PANDEMIA' = 'Con 5 siti produttivi, alcuni in zone rosse, ma era dovere morale garantire i medicinali, sfida vinta'

Roma, 23 nov. (Adnkronos Salute) - "Posso affermare con orgoglio che durante la pandemia i nostri impianti di produzione in Italia non hanno mai smesso di produrre farmaci, nel massimo rispetto delle regole. TEVA, come leader di mercato dei farmaci equivalenti, aveva il dovere morale di garantire i medicinali a milioni di italiani e abbiamo vinto questa sfida attraverso un grande lavoro di squadra". Lo ha detto Umberto Comberiati, Business Unit Head di TEVA Italia, intervenuto ad un simposio organizzato nell'ambito del congresso FarmacistaPiù.

"I milioni di farmaci che consegniamo settimanalmente nelle farmacie e negli ospedali sono sempre arrivati regolarmente", ha riferito ancora Comberiati. "In Italia abbiamo cinque siti di produzione di principi attivi, alcuni di questi in zone 'rosse', e avevamo una responsabilità non soltanto nei confronti del nostro paese ma anche verso il resto del mondo. Abbiamo fatto la nostra parte per garantire la continuità di rifornimento in un momento in cui, a causa dell'emergenza sanitaria, i picchi di domanda sono esponenziali. Credo che le aziende farmaceutiche in Italia abbiano risposto molto bene all'emergenza Covid-19, anche grazie al supporto della distribuzione intermedia".

"TEVA - ha proseguito Comberiati - intende porsi come partner di medici, farmacisti e istituzioni per fare sistema. La nostra volontà infatti è quella di non far mancare mai il sostegno a 360° alla gestione sul territorio dei pazienti cronici".

In occasione del panel sul tema "Medicinali equivalenti: l'importanza socio-sanitaria e come il farmacista può essere fondamentale", Comberiati ha inoltre evidenziato come secondo studi economici di enti terzi: "TEVA in Italia ha contribuito ad un incremento di circa 2 miliardi di euro del Pil nell'ambito salute. Questo è stato possibile grazie al sistema integrato di cui facciamo parte, che è composto da industria, medici, farmacisti e istituzioni. Siamo un'azienda che fa ricerca e sviluppo anche sui farmaci equivalenti; si pensa sempre al valore dei farmaci e al costo del principio attivo ma bisognerebbe fare un discorso più ampio che comprenda il risparmio dello Stato sul lungo periodo. Un individuo che non si ammala contribuirà all'economia del paese e di conseguenza si abbasseranno i costi di ospedalizzazione".

"Nel 2018 - ha ricordato - TEVA ha contribuito al risparmio di 776 milioni di euro per il Servizio sanitario nazionale e queste risorse sono state investite in innovazione. Dovremmo applicare questo metodo alla gestione delle cronicità. Il sistema sanitario italiano - ha concluso - è un bene prezioso per i cittadini, è un lusso e dobbiamo difenderlo. Bisogna considerare inoltre il valore del farmaco equivalente che contribuisce alla sostenibilità di questo bene e l'importanza del rapporto tra l'azienda e le professionalità sul territorio".

(Ssv/Adnkronos Salute)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

il Giornale.it

Bristol Myers Squibb: "50 molecole in sviluppo per vincere la sfida della medicina di precisione"

In corso in Italia più di 120 studi dall'oncologia alle neuroscienze su più di 4.500 pazienti. Emma Charles, General Manager Bristol Myers Squibb Italia: "Durante la pandemia abbiamo attivato programmi di consegna dei farmaci a domicilio per garantire la continuità terapeutica". La collaborazione con la Croce Rossa e le Associazioni di pazienti

Luca Romano - Lun, 23/11/2020

Il Covid-19 ha cambiato profondamente il nostro modello sanitario. Il virus ha preso d'assalto gli ospedali, provocando grandi problemi e ritardo soprattutto per i malati oncologici. Ma ha anche spronato a trovare soluzioni alternative. È il caso di **Bristol Myers Squibb**, che fonda il proprio impegno su ricerca, innovazione e responsabilità sociale, come illustrato oggi in una **conferenza stampa virtuale**.



Più di 50 molecole in sviluppo in aree terapeutiche che spaziano dall'**oncologia** all'**ematologia** fino alle **neuroscienze**. Oltre nove miliardi di dollari investiti in ricerca nel 2020 a livello globale. In corso più di 120 studi in Italia, in oltre 350 centri, con più di 4.500 pazienti che partecipano alle sperimentazioni. A un anno dall'acquisizione di Celgene, Bristol Myers Squibb consolida l'impegno a favore dei **pazienti** e dei **cittadini**, con iniziative concrete per la comunità anche durante la pandemia: dal supporto del personale sanitario e delle strutture ospedaliere regionali, al sostegno della Croce Rossa fino all'attivazione di programmi di consegna dei farmaci a domicilio.
"Con l'acquisizione di Celgene, dodici mesi fa, è nata una nuova azienda ispirata da un'unica visione, quella di trasformare la vita dei pazienti attraverso la scienza - afferma **Emma Charles**, General Manager Bristol Myers Squibb Italia -. In oncologia, ematologia, immunologia e cardiovascolare siamo focalizzati nella ricerca e nello sviluppo di terapie all'avanguardia. In oncologia ed ematologia siamo stati pionieri nella scoperta di una classe di molecole che fa leva sulle potenzialità del sistema immunitario per curare il cancro ed abbiamo rivoluzionato il trattamento del mieloma multiplo. Questi progressi hanno migliorato significativamente la sopravvivenza e la qualità di vita dei pazienti e sono stati possibili grazie al rigore scientifico ed a costanti investimenti nella ricerca biotecnologica. Crediamo nel potere della scienza per affrontare alcune delle malattie più impegnative del nostro tempo, l'impegno è quello di realizzare la promessa della medicina di precisione fornendo il trattamento giusto, al paziente giusto, al momento giusto. In BMS la Cultura è rappresentata da sei valori: **passione**, **innovazione**, **senso di urgenza**, **responsabilità**, **inclusione** e **integrità**".

"Bristol Myers Squibb ha una pipeline ampia e differenziata - spiega **Cosimo Paga**, Executive Country Medical Director, Bristol Myers Squibb Italia - con più di 50 molecole in sviluppo in aree terapeutiche quali oncologia, ematologia, fibrosi, neuroscienze, cardiovascolare e in patologie quali

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

sclerosi multipla, psoriasi e rettocolite ulcerosa. In particolare, abbiamo introdotto nel 2013 in Italia la prima molecola immuno-oncologica per il trattamento del melanoma, ipilimumab. Siamo stati pionieri nella scoperta di questa nuova classe di farmaci immuno-oncologici, che fa leva sulle **potenzialità del sistema immunitario** per trattare alcune patologie tumorali, dalla monoterapia immuno-oncologica alle combinazioni IO-IO fino alle combinazioni con chemioterapia e terapie target. Un esempio di questo è la recentissima approvazione Ema della combinazione per il trattamento in prima linea del **carcinoma polmonare**. Con più di 250mila pazienti trattati nel mondo con le nostre terapie immuno-oncologiche, Bristol Myers Squibb ha cambiato l'aspettativa di vita in molte patologie oncologiche. Oggi siamo impegnati per rendere disponibili opzioni di trattamento di futura generazione in ematologia, come le **CAR-T** per il trattamento del mieloma multiplo e dei linfomi. L'oncologia si sta evolvendo ad una velocità senza precedenti e noi stiamo implementando un approccio multidisciplinare, la medicina traslazionale che integra diverse discipline quali la genomica, l'anatomia patologica, l'imaging e la bioinformatica, cercando di individuare i meccanismi di evasione dei tumori. Siamo inoltre impegnati in aree terapeutiche quali la **sclerosi multipla** e la **beta-talassemia**, per cui abbiamo ricevuto recentemente l'approvazione per l'immissione in commercio di due nuovi farmaci. Infine, il 17 novembre, abbiamo concluso l'acquisizione di MyoKardia, azienda che vanta un'eccellenza scientifica nella ricerca in campo cardiovascolare. A conferma della nostra attenzione verso i pazienti abbiamo attivato programmi compassionevoli grazie ai quali abbiamo reso disponibili gratuitamente i nostri farmaci, nel periodo di negoziazione con l'Agenzia Italiana del Farmaco, rendendo possibile l'accesso alle terapie prima della loro commercializzazione".

"In Bristol Myers Squibb siamo consapevoli che le nostre persone sono il motore del nostro successo, per questo promuoviamo l'inclusione, la diversità ed un ambiente di lavoro stimolante orientato allo sviluppo personale e professionale – sottolinea **Elinora Pisanti**, Direttore Human Resources Bristol Myers Squibb Italia -. Da tempo sosteniamo strategie per conciliare impegni di lavoro e vita privata, adottando un modello di lavoro flessibile come lo 'Smartworking' ed incoraggiamo una cultura che abbracci punti di vista differenti per accrescere la qualità delle nostre decisioni. Sosteniamo le pari opportunità e lo sviluppo di una leadership inclusiva e un esempio concreto è la composizione del nostro leadership team, in cui il numero dei direttori donne è bilanciato con quello degli uomini. Sono orgogliosa che Bristol Myers Squibb sia tra i migliori datori di lavoro per le donne in Italia nella classifica 'Italy's Best Employers for Women 2021' stilata dall'Istituto tedesco qualità e finanza, leader in Europa nelle ricerche di mercato. In Bristol Myers Squibb valorizziamo la diversità delle competenze e l'inclusione, per questo vogliamo aumentare la nostra capacità di attrarre talenti, soprattutto giovani laureati in materie scientifiche (STEM: Science, Technology, Engineering e Mathematics). A conferma dell'impegno dell'azienda verso le nostre persone abbiamo ricevuto recentemente anche il riconoscimento come Great Place to Work 2020".

Ma l'impegno contro la pandemia è fatto anche di iniziative più semplici che hanno l'obiettivo di semplificare e aiutare la vita di tutti i giorni. "Durante la prima ondata del Covid-19 – afferma Emma Charles - ci siamo attivati per aiutare la comunità ed abbiamo donato dispositivi di protezione individuale, **mascherine** e **gel disinfettanti** a diversi ospedali in difficoltà. Per assicurare la continuità terapeutica, abbiamo attivato il progetto '"DediCare Home Delivery", che prevede la consegna dei farmaci a domicilio per le persone colpite da artrite reumatoide, mieloma multiplo e leucemia mieloide cronica che hanno difficoltà a ritirare i farmaci presso le strutture di riferimento. Abbiamo inoltre sostenuto l'iniziativa "Emergenza Solitudine – Non lasciamoli soli", promossa da Senior Italia FederAnziani, per offrire un supporto psicologico agli anziani".

"Bristol Myers Squibb e la sua Fondazione sono stati al nostro fianco nell'emergenza Covid-19, sin dall'inizio della pandemia, attraverso importanti donazioni – sottolinea **Francesco Rocca**, Presidente della Croce Rossa Italiana -. Anche i generosi dipendenti di Bristol Myers Squibb hanno offerto un prezioso contributo alle nostre attività di assistenza socio-sanitaria, con la campagna di raccolta fondi #unitisosteniamoCRI e con 'BMS for Community', evento globale di beneficenza che ha coinvolto più di 30.000 di loro. E il percorso comune continua: stiamo già lavorando, insieme, ad una campagna di sensibilizzazione a livello nazionale sull'importanza della donazione di sangue. Grazie di cuore per la sensibilità dimostrata. Uniti ce la faremo!".

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

La collaborazione fra Bristol Myers Squibb e le Associazioni dei pazienti si è rafforzata durante la pandemia. Infatti, "**Mieloma Ti Sfido**", campagna di sensibilizzazione promossa da AIL (Associazione Italiana contro Leucemie, linfomi e mieloma) insieme a La Lampada di Aladino, ha continuato quest'anno a coinvolgere ematologi e pazienti in tutta Italia, anche via web, per raccontare i progressi scientifici che hanno aumentato la sopravvivenza e migliorato la qualità di vita di pazienti con malattie aggressive come il Mieloma Multiplo. "Il mieloma multiplo è un tumore del sangue molto aggressivo - afferma Sergio Amadori, Presidente Nazionale AIL (Associazione Italiana contro Leucemie, linfomi e mieloma) -. Fino ai due terzi dei malati presenta dolori ossei al momento della diagnosi e circa il 75% mostra lesioni alle indagini radiologiche approfondite. Sono sintomi debilitanti con un impatto significativo sulla qualità di vita: spesso per queste persone diventa difficile camminare, fare le scale e talvolta non possono neanche guidare l'automobile. La diagnosi precoce però è difficile, perché molti pazienti non presentano sintomi fino allo stadio avanzato della malattia o manifestano disturbi generici, che potrebbero essere causati da altre patologie. È importante trasmettere ai pazienti un messaggio di speranza ed essere al loro fianco per incoraggiarli a continuare a combattere. È questo l'obiettivo di 'Mieloma Ti Sfido'".

L'azienda è al fianco anche di A.L.I.Ce. Italia (Associazione per la Lotta all'Ictus Cerebrale) per favorire la prevenzione dell'**ictus cerebrale**, una patologia grave e disabilitante che, nel nostro Paese, rappresenta la terza causa di morte, dopo le malattie cardiovascolari e le neoplasie. "Quasi 150mila cittadini nel nostro Paese sono colpiti ogni anno dalla malattia e la metà dei superstiti rimane con problemi di disabilità anche gravi – spiega Nicoletta Reale, Presidente di A.L.I.Ce. -. In Italia, le persone che hanno avuto un ictus e sono sopravvissute, con esiti più o meno invalidanti, sono oggi circa un milione, ma il fenomeno purtroppo è in crescita. È importante far capire ai cittadini che l'ictus cerebrale può essere prevenuto sia tenendo sotto controllo i principali fattori di rischio (prevenzione primaria) sia agendo sulla tempestiva e corretta diagnosi di patologie correlate all'ictus, quali la **fibrillazione atriale**. A sottolineare il forte legame fra cuore e cervello, prenderà il via a breve la campagna informativa **"Attenti a quei due"** con video consulti virtuali con Neurologo e Cardiologo e attività di awareness rivolte alla popolazione".

Nuovi linguaggi per sensibilizzare soprattutto i più giovani sulle regole della prevenzione contro il melanoma sono alla base delle "**Avventure di Neo**", campagna di sensibilizzazione supportata da Bristol Myers Squibb. "Nel nostro Paese, il melanoma è il secondo tumore più frequente negli uomini under 50 e il terzo nelle donne in quella fascia d'età – spiega Paolo Ascierto, Presidente Fondazione Melanoma -. Per offrire a tutti i cittadini informazioni su questo tumore della pelle, sull'importanza della prevenzione e sui passi in avanti nei trattamenti, abbiamo pubblicato quattro edizioni delle 'Avventure di Neo', un fumetto dark realizzato dagli allievi della Scuola Italiana di Comix e basato sul linguaggio semplice e diretto della satira. Il progetto ora sbarca sui social, perché tutti gli strumenti di comunicazione possono servire per raggiungere anche i più giovani".

"La **prevenzione** è la prima arma per sconfiggere i tumori e non si deve fermare durante la pandemia – conclude Francesco Cognetti, Presidente Foce (ConFederazione degli Oncologi, Cardiologi e Ematologi) -. Gli **screening** devono essere riavviati quanto prima in tutte le Regioni. Inoltre, è essenziale garantire la continuità di cura in sicurezza a tutti i pazienti fragili, colpiti da malattie oncologiche e cardiovascolari, pari a 11 milioni di cittadini in Italia. Molti dei programmi già adottati nella fase di emergenza potranno permanere in via definitiva e costituire i futuri capisaldi della nuova assistenza oncologica e cardiologica in Italia. Un esempio è rappresentato dall'introduzione sempre più estesa di programmi di telemedicina nei pazienti non più in trattamento e in corso di follow up, anche in collaborazione con strutture territoriali di assistenza sanitaria. Potrà, inoltre, essere utilizzata in modo strutturale la consegna a domicilio delle terapie orali, seguendo anche questi pazienti in telemedicina".

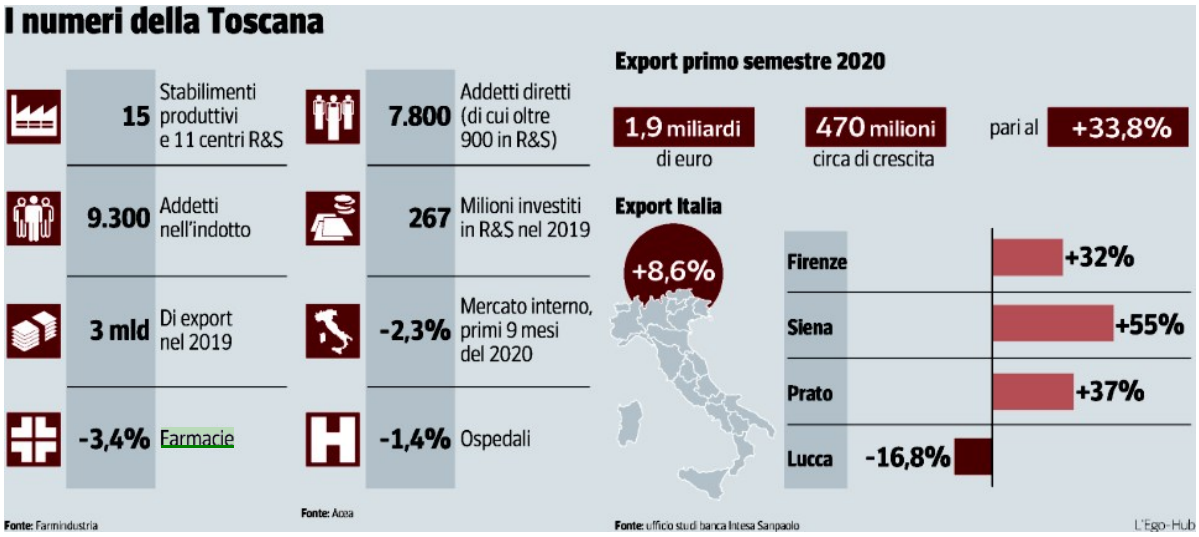
https://www.ilgiornale.it/news/cronache/bristol-myers-squibb-50-molecole-sviluppo-vincere-sfida-1905136.html

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



SI È FERMATO IL TRENO DELLA FARMACEUTICA

In crescita costante da oltre un decennio, a dispetto delle attese la pandemia ha frenato anche questo settore
La Toscana resiste meglio del resto del Paese grazie all'export, che ha compensato il calo del mercato interno



di **Silvia Ognibene**

Lo scorso anno la nostra regione aveva esportato merci per un valore di quasi tre miliardi grazie ai poli di Firenze, Siena, Lucca e Pisa

No, le imprese del farmaco non si stanno arricchendo con la pandemia come potrebbe essere facile pensare. Almeno, non tutte. Al contrario anche il comparto farmaceutico accusa il colpo del coronavirus: calano produzione e esportazioni anche se in misura largamente inferiore agli altri settori del manifatturiero. Certo non siamo davanti ai numeri drammatici della moda e della meccanica, ma anche la farmaceutica ha risentito dell'impatto travolgente dell'emergenza sanitaria. La Toscana, una delle aree chiave del settore, fa meglio delle altre regioni italiane ma rallenta il passo di una crescita che negli ultimi anni era stata addirittura più impetuosa di quella dell'industria del lusso. Sono ancora una volta le esportazioni a portare il saldo in territorio positivo,





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

mentre il mercato interno offre spunti negativi con un calo della domanda pari al 7% nei primi nove mesi del 2020.

L'Italia è il primo produttore europeo di farmaci, dopo lo storico giro di boa del 2017 che l'ha portata a superare la Germania con 31,2 miliardi di euro di medicinali prodotti contro 30,6 miliardi di euro . La Toscana ha giocato un ruolo di primo piano in questa rincorsa: con quindici stabilimenti produttivi e undici centri di ricerca e sviluppo, il settore occupa 7.800 lavoratori diretti e 9.300 nell'indotto. Nel 2019 ha esportato merci per un valore di quasi 3 miliardi, grazie ai poli di Firenze, Siena, Lucca e Pisa che sono ai vertici della classifica nazionale per valore dell'export e incidenza del numero di addetti sul totale manifatturiero della regione. Secondo i dati di Nomisma, nel 2019 le esportazioni del comparto farmaceutico a livello nazionale valevano 32,6 miliardi di euro, evidenziando un trend in costante incremento dal 2008. La crescita ha avuto un'impennata negli ultimi anni: solo nell'ultimo triennio le esportazioni sono cresciute del 52%, e tra il 2008 e il 2019 la crescita è stata del 26% (più 5% per la Toscana) contro il 2% delle imprese manifatturiere.

L'effetto Covid ha comportato un drastico rallentamento delle esportazioni che — secondo l'elaborazione del centro studi di Intesa Sanpaolo — nei primi 8 mesi del 2020 sono cresciute «solo» dell'8,6%: un valore che ha compensato il calo della domanda interna, portando il dato complessivo ad un sostanziale pareggio. Il treno in corsa si è fermato. In questo contesto la Toscana se l'è cavata meglio del resto d'Italia: i tecnici di Intesa Sanpaolo registrano che nei primi sei mesi del 2020 le vendite all'estero di farmaci dalla Toscana sono state pari a 1,9 miliardi di euro con una crescita di circa 470 milioni pari al 33,8%. La componente principale di questo risultato è spiegata dalla provincia di Firenze che rappresenta il 74% dell'export del 2020 e giustifica il 71% dell'incremento registrato con una crescita tendenziale del 55%. Bene anche l'export dalla provincia di Pisa che è più che raddoppiato rispetto al primo semestre 2019 e ha raggiunto i 56 milioni di euro. Tra le province in positivo, anche Prato con un più 37% che probabilmente deve essere messo in relazione al risultato di Firenze e che può essere spiegato da scelte logistiche. Segno negativo invece per le esportazioni dalla provincia di Lucca che si fermano a 63 milioni di euro con un calo del 16,8%. A rendere la Toscana particolarmente «resiliente» è la forte specializzazione dei diversi poli produttivi che hanno intercettato alcuni dei farmaci e dei dispositivi diagnostici la cui domanda è letteralmente esplosa a causa del Covid-19: a seguito del diffondersi della pandemia la domanda di farmaci ha subito una polarizzazione estrema con l'impennata della richiesta per i medicinali impiegati nella lotta al virus e la caduta drastica dei prodotti riferiti ad altre aree diagnostiche e terapeutiche. In altre parole, mentre è andata alle stelle la richiesta, ad esempio, di alcuni farmaci usati nelle terapie intensive con incrementi fino al 155%, le vendite di determinate categorie di antibiotici sono crollate anche del 90%. L'impatto è stato forte anche sulle farmacie che si sono trovate ad operare fra l'aumento dei ricoveri in ospedale, la rinuncia (volontaria o meno) a diagnosi e cure non Covid, e l'esplosione degli acquisti online: sui nove mesi, le farmacie hanno perso il 2% in termini di valori e prezzi. A settembre 2020 le vendite di farmaci da banco sono calate del 14% rispetto al 2019, gli integratori del 4% e i prodotti per la cura della persona del 5%.

La seconda tornata di lockdown ha comportato un' ulteriore contrazione: nella settimana di ingresso in «zona rossa» le vendite nelle farmacie toscane sono diminuite di un ulteriore 6% per gli integratori, del 4% per i farmaci da banco, del 5% per la cura della persona. Fette di mercato che sono state drenate dalle vendite online — cresciute di quasi il 60% anno su anno, con punte di oltre il 200% in corrispondenza del primo lockdown del marzo scorso — e in parte dall'aumento del canale della grande distribuzione che ha venduto circa il 40% di parafarmaci in più rispetto al 2019.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

NAZIONE - Carlino - GIORNO
Dir. Resp.: Michele Brambilla
www.datastampa.it Tiratura: 224139 - Diffusione: 150680 - Lettori: 1599000: da enti certificatori o autocertificati
22-NOV-2020
da pag. 1-3
foglio 1 / 2
Superficie: 85 %

L'Agenzia del farmaco: vaccino sicuro

La nostra intervista «Non sono stati saltati passaggi di verifica. Tempi brevi grazie a una mobilitazione eccezionale»
Il virus rallenta, terapie intensive meno ingolfate. Il governo: a Natale forse deroghe per gli spostamenti tra regioni

Servizi da p. 3 a p. 7

«Ecco perché il vaccino anti Covid è sicuro Tre milioni di dosi ogni mese da gennaio»

Parla Magrini, direttore generale dell'Agenzia del farmaco: iniettato a decine di migliaia di volontari, effetti indesiderati esclusi dai test
«Tempi record? C'è stata una mobilitazione eccezionale». E il ministro Speranza annuncia: al via una campagna senza precedenti

SICUREZZA SCIENTIFICA

«Studi più ampi che sulla pertosse Prevediamo che il 70 per cento degli italiani lo farà»

di **Alessandro Malpelo**
ROMA

Sta per partire in Italia «una campagna di vaccinazione anti Covid senza precedenti», annuncia il ministro Roberto Speranza. Le primissime dosi, attese per la fine di gennaio, sono per le categorie più esposte: professioni sanitarie, soggetti fragili, anziani con patologie, ospiti e operatori delle Rsa. Di certo dovremo stare ancora tutti molto cauti, c'è un nemico invisibile pronto a colpire. Ma il vaccino si preannuncia efficace e sicuro. Ne parliamo con Nicola Magrini, direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), che al professor Crisanti, l'infettivologo di Padova dubbioso riguardo all'affidabilità dell'operazione, risponde con i dati della immunizzazione di massa imminente. «Inizieremo con gradualità - dichiara Magrini dal convegno di Internazionale -. Uno, due, poi tre milioni al mese di diversi vaccini, che andranno tenuti rigorosamente separati, l'importante sarà fare sempre il richiamo con lo stesso tipo».

Direttore, ci spiega perché il vaccino in arrivo è sicuro?
«Perché tutte le fasi di validazione e valutazione sono rispettate, nessuna tappa è stata saltata. L'ultima e più importante, la fase 3, ha comportato studi randomizzati su decine di migliaia di persone, ben più di quelli fatti ad esempio per la pertosse, al fine di valutare gli effetti protettivi e la capacità di prevenire l'infezione da Covid-19».

I medici si preparano a somministrare milioni di dosi prodotte da Pfizer, Moderna e Astrazeneca, ma il libretto delle istruzioni, per così dire, deve ancora essere stampato. Non manca forse un passaggio?
«I dossier saranno sottomessi all'Autorità regolatoria europea per approvazione in dicembre, ma già ne conosciamo le potenzialità, hanno alle spalle vasti studi. In questi mesi sono stati testati 30-40mila, anche 60mila volontari, la sicurezza rispetto a eventi avversi rari è stata ampiamente verificata».

Ma la fretta di arrivare al risultato potrebbe portare a sottovalutare qualcosa?
«Lo escludo perché tali eventi, nell'ordine di uno su mille, si manifestano in un tempo di osservazione di almeno 8 settimane, se c'erano si sarebbero visti, e gli effetti tardivi sono rarissimi. Sono vaccini studiati secondo standard finalizzati alla registrazione, è fuori luogo pensare che siano state fatte le cose in fretta e male. Pfizer e Moderna hanno già annunciato i loro risultati, Astrazeneca lo farà ai primi di dicembre, e non è una gara a chi arriva primo, sono soluzioni concomitanti».

Quindi lei darebbe per scontato che i tre concorrenti supereranno la prova?
«Qui non diamo nulla per scontato. Dico che siamo in possesso di dati di sintesi più dettagliati di quelli che forse arrivano ai media, e i dossier devono passare comunque il vaglio delle autorità regolatorie. Un processo che stavolta, vista la situazione, non richiederà mesi. Aggiungo che siamo stati spesso coinvolti nelle rolling review, abbiamo seguito le sperimentazioni passo dopo passo».

Come è stato possibile allora bruciare le tappe?
«C'è stata una mobilitazione internazionale mai vista prima, una condivisione di informazioni che apre scenari inimmaginabili, gli istituti di ricerca di tutto il mondo si sono lanciati nell'impresa mettendo in campo le tecnologie più evolute e i maggiori scienziati. Sono in arrivo vaccini che possono vantare una risposta immunitaria elevata».

Nella lotta al virus Sars-Cov-2 avete considerato la possibilità che, una volta arrivati i vaccini a gennaio, ci siano persone candidate che si tirano indietro?
«Stimiamo che nel primo e secondo trimestre del prossimo anno le adesioni alla vaccinazione offerta ai soggetti a rischio saranno di molto superiori al 75%. Quando passeremo alla vaccinazione di massa, l'adesione dovrebbe superare comunque il 70%. Ai dubbi dei No Vax risponderemo con gli studi di farmacovigilanza attiva, e una app dei vaccinati, ma senza costringere nessuno».

Una volta vaccinati potremo smettere di assillarci con mascherine, distanziamento e lockdown?
«Certe precauzioni serviranno anche dopo, nel rispetto delle norme sociali, se non altro per evitare di prendere ulteriori infezioni, come l'influenza stagionale».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

SPERIMENTAZIONE

Efficaci al 90% e ok per gli over 65

Ecco i tre principali candidati ad arrivare per primi sul mercato mondiale

1 Pfizer
Il vaccino della ditta Usa **(a destra, l'ad Bourla)**, in collaborazione con BioNTech, ha terminato la fase 3 (l'ultima di sperimentazione sugli esseri umani in larga scala). Sfrutta l'Rna messaggero del virus per istruire il nostro sistema immunitario. Efficacia al 90%.

2 Moderna
Il secondo candidato vaccino ad arrivare per primo sul mercato è quello di Moderna. Utilizza la stessa tecnologia di quello della Pfizer e ha un'efficacia oltre il 90%. Il vaccino Moderna si conserva a -20°, mentre il 'rivale' della Pfizer richiede -75°.

3 Astrazeneca
L'azienda svedese-britannica sta per ultimare la fase dei test sull'uomo con l'Università di Oxford. Viene impiegato come vettore un virus innocuo dell'influenza degli scimpanzé al quale è stata legata una proteina del Coronavirus. Ottimi risutlati sugli over65.

LA SITUAZIONE IN ITALIA

L'Ego-Hub

I DECESSI
Così dal 6 Novembre

06/11	446
07/11	425
08/11	331
09/11	356
10/11	580
11/11	623
12/11	636
13/11	550
14/11	544
15/11	546
16/11	504
17/11	731
18/11	753
19/11	653
20/11	699
21/11	692





Fonte: Protezione Civile, ore 17 del 21 Novembre





Nicola Magrini, 59 anni, è dg dell'Aifa

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

21-NOV-2020
da pag. 9
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 256727 - Diffusione: 256831 - Lettori: 1948000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 5 %

Autorizzazione d'emergenza

Pfizer: dateci il permesso «Presto 50 milioni di dosi»

La casa farmaceutica Pfizer ha chiesto alle autorità sanitarie degli Stati Uniti un'autorizzazione di emergenza per il vaccino contro il Covid-19: se accordata, potrebbe rendere disponibili alcune prime dosi già dal mese prossimo e forse 50 milioni di dosi entro fine anno, e forse una fine della pandemia dopo il prossimo inverno. Già nei giorni scorsi Pfizer e la farmaceutica tedesca BioNTech avevano annunciato che il vaccino studiato insieme, su 44 mila pazienti, sembra effettivo al 95%: questo, secondo le aziende, basterebbe a renderlo adatto all'uso di emergenza secondo gli standard dell'americana Food and Drug Administration. Pfizer e BioNTech invieranno lo stesso tipo di richiesta alle autorità europee e del Regno Unito.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



21/11/2020 LA7
COFFEE BREAK - 09:45 - Durata: 00.04.46



Conduttore: PANCANI ANDREA - Servizio di: BARDARO FRANCESCO - Da: frabea
Covid. Vaccino Pfizer. Conservazione a -70°. Preparazione aeroporto Fiumicino
Int. Ivan Bassato (AdR), Fabrizio Iacobazzi (Bcube), Silvia Moretto (Confetra), Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)

MF
Dir. Resp.: Roberto Sommella
www.datastampa.it Tiratura: 84665 - Diffusione: 56322 - Lettori: 162000: da enti certificatori o autocertificati
20-NOV-2020
da pag. 41
foglio 1 / 2
Superficie: 66 %

COOL CHAIN ASSOCIATION AL LAVORO PER ELABORARE STANDARD A LIVELLO EUROPEO

Le regole per distribuire i vaccini

Impegnati due italiani al vertice dell'associazione. Ma nel Paese non è ancora entrato nel vivo il confronto fra la struttura del commissario Arcuri e le associazioni del trasporto aereo merci

Nelle stesse ore in cui Moderna annunciava che anche il suo vaccino anti-Covid ha un'efficacia elevata (94,5%), l'associazione mondiale delle compagnie aeree Iata ha subito diffuso un vademecum per governi e operatori della logistica su come predisporne la distribuzione nel mondo. In Italia è stato intavolato un confronto fra Governo, commissario straordinario Domenico Arcuri e le associazioni che rappresentano il cargo aereo (Confetra, Cluster cargo aereo, Assaeroporti e altre) per capire quali siano le criticità da risolvere prima che entri nel vivo la distribuzione.

Il documento di Iata è stato elaborato con la collaborazione di diversi soggetti tra cui Icao (Organizzazione internazionale dell'aviazione civile), Fiata (Federazione internazionale delle associazioni degli spedizionieri), Ifpma (Federazione internazionale dei produttori e delle associazioni farmaceutiche), Paho (Pan American Health Organization), l'autorità per l'aviazione civile del Regno Unito, la Banca Mondiale, l'Organizzazione mondiale delle dogane e il Wto.

Si tratta di un testo che l'associazione si propone di rivedere periodicamente. Nel documento si affrontano vari temi cruciali per la distribuzione del vaccino, non solo di ordine pratico come la disponibilità di strutture per la conservazione a temperatura controllata, ma anche in merito a ruoli e responsabilità degli attori che potrebbero essere coinvolti.

Il manuale si articola in tre capitoli, il primo dei quali dedicato a vincoli, presupposti e rischi. Nel primo punto vengono elencate tutte le limitazioni e le sfide, delle fasi di produzione, trasporto e distribuzione, a quelle relative alla catena del freddo, dalla disponibilità di sistemi It integrati alla logistica associata, che include la gestione delle fiale vuote e dei dispositivi medico-sanitari per gli operatori che dovranno somministrare il vaccino. Il testo prosegue con un elenco di informazioni note e che a oggi costituiscono degli assunti, come il fatto che le case farmaceutiche saranno in grado di produrre vaccini in quantità sufficiente a soddisfare il fabbisogno mondiale o che gli enti regolatori saranno in grado di rilasciare autorizzazioni in tempi rapidi. I rischi sono infine suddivisi tra operativi (voli cancellati, scarsità di stiva disponibile e così via), legati alle caratteristiche del prodotto (assenza di stabilità, scarsità di materie prime ecc.), umani (scarsa disponibilità di manodopera), informativi (assenza di istruzioni per la movimentazione ecc.) o esecutivi (blocchi burocratici, impossibilità di ricevere stock di merce in arrivo ecc.).

Nel secondo capitolo, dedicato al coinvolgimento e alla collaborazione, Iata ha evidenziato il ruolo di tutte le organizzazioni partner, riferendo su sforzi e progetti messi in campo da ognuna finora. La terza parte della guidance tratta invece della preparazione del comparto delle spedizioni aeree, e punta l'attenzione sul problema della capacità di stiva, con alcune raccomandazioni per poterla tenere su livelli elevati.

Altri temi su cui si sofferma ancora Iata sono la disponibilità di infrastrutture e di equipment, in quest'ultimo paragrafo passando in rassegna il ruolo di diversi tipi di unità di carico (Uld), dai ramp cool dollies all'equipment passivo. Ulteriori punti affrontati nell'ultima parte sono quelli relativi al passaggio delle frontiere, alla gestione della sicurezza e alla sostenibilità dell'intera catena.

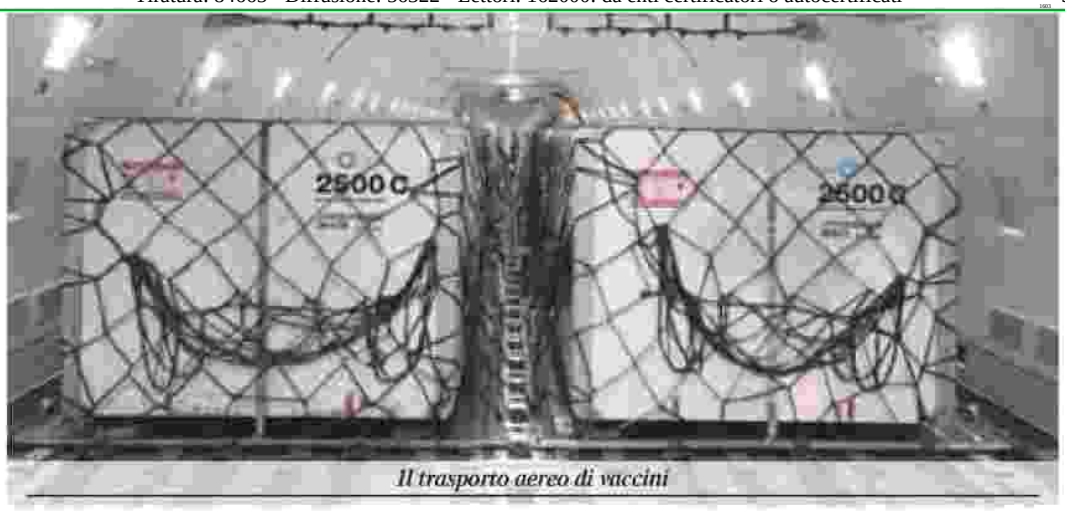
A livello internazionale la Cool Chain Association, di cui è segretario generale l'italiano Nicola Caristo, ha lanciato un'iniziativa che ha lo scopo di aiutare gli aeroporti a preparare con metodo la logistica per la distribuzione del vaccino. Ne è nata una matrice, ribattezzata Covid-19 Distribution Change Management Matrix, che avrà l'obiettivo di mappare elementi come requisiti di temperatura, imballaggi, previsione di quantità, spazi di stoccaggio e così via. Il modello sarà inviato ai membri dell'associazione che saranno tenuti a compilarlo, fornendo così informazioni utili anche a individuare punti critici relativamente a formazione del personale, esigenze di sicurezza e protezione e così via.

«Non miriamo a trovare improvvisamente una soluzione end-to-end, ma ci concentriamo sugli aeroporti, dove sappiamo che ci sono potenziali colli di bottiglia e dove possiamo usare la vasta conoscenza della nostra rete per indicare linee guida praticabili», ha spiegato Caristo (SkyCell). «Sarà essenziale avere il consenso della dogana e di altri legislatori», ha aggiunto Fabrizio Iacobacci, membro del consiglio di amministrazione di Cca e responsabile dello sviluppo del business farmaceutico di Bcube Air Cargo. «Ma sarà anche necessario coinvolgere i caricatori in modo che possano chiedere e ottenere lo status di operatore conosciuto al fine di accelerare il processo». (riproduzione riservata)



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Il trasporto aereo di vaccini

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

20-NOV-2020
da pag. 8
foglio 1 / 3

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 78 %

VACCINO

Prime dosi tra due mesi: ma basteranno per tutte le persone più esposte?

Le somministrazioni al via a gennaio sarebbero sufficienti per medici, infermieri e ospiti delle Rsa (1 milione in tutto). Ma la priorità va decisa

di **Alessandro Trocino**

Finalmente ci avviciniamo al momento in cui anche in Italia saranno somministrate le prime dose dei vaccini. Dalla seconda metà di gennaio, verranno distribuite le prime dosi del vaccino Pfeizer/Biontech, poi seguiranno altri prodotti ancora in via di sperimentazione. Ma quali saranno i criteri e le priorità della somministrazione? E quali certezze abbiamo sull'efficacia e sui possibili effetti collaterali? Abbiamo provato a fare un quadro delle questioni principali e dello stato dell'arte, con l'aiuto del professor Massimo Galli, infettivologo dell'ospedale Sacco di Milano. Che avverte: «Stiamo arrivando al dunque. Ricordiamoci che vaccinarsi sarà un dovere civico per tutti».

1 Qual è il primo che arriverà in Italia?

Sono tre i vaccini contro il Covid in avanzato stato di sperimentazione. Quello prodotto da AstraZeneca, multinazionale svedese-britannica con sede a Londra, in collaborazione con lo Jenner Institute dell'Università di Oxford e con la Irbm di Pomezia; quello di Moderna, realizzato in collaborazione con il National institute of health (Nih); e quello prodotto da Pfizer/Biontech, che è l'unico che ha già concluso la fase III della sperimentazione e sarà il primo ad arrivare in Italia.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

2 Quando arriverà e quante dosi saranno somministrate?

Nella seconda metà di gennaio, secondo quanto prevede il commissario Domenico Arcuri, comincerà la somministrazione delle prime dosi di vaccino Pfizer: 3,4 milioni in tutto. Dovendosi ripetere due volte la vaccinazione, riguarderà 1,7 milioni di italiani. È la quota stabilita da un accordo europeo. Solo per il vaccino Pfizer la Ue ha opzionato 200 milioni di dosi più altre eventuali 100, che per l'Italia ammontano a 27 milioni di dosi (il 13,51 % del totale). Per quanto riguarda gli altri vaccini, occorrerà aspettare la fine delle sperimentazioni. Secondo Arcuri, «una parte importante della nostra popolazione riceverà la somministrazione entro il terzo trimestre del prossimo anno». E il presidente Irbm di Pomezia Piero Di Lorenzo promette 70 milioni di dosi del vaccino di Oxford entro giugno.

3 Come sarà distribuito e quali categorie avranno la priorità?

Le Regioni devono indicare entro oggi i presidi idonei per conservare il vaccino Pfizer, che deve restare a una temperatura tra -70 e -80 gradi. Secondo Arcuri, per la somministrazione bisogna considerare «esposizione al contagio» e «livello di fragilità». Ma il commissario chiarisce che è solo un'indicazione e dovranno essere governo e Parlamento a decidere le priorità. Secondo Galli, bisognerebbe cominciare con «le persone incaricate di pubblico servizio», personale sanitario, ma anche forze dell'ordine e insegnanti, e con le persone più fragili, dunque malati e anziani. I medici in Italia sono 240 mila e gli infermieri 450 mila. Difficile una stima degli anziani nelle Rsa: i posti letto sono quasi 300 mila. Dunque un milione circa, su dosi disponibili per 1,7 milioni di persone.

4 Sarà obbligatorio per tutti o solo per alcune categorie?

Il problema si pone per due ordini di motivi. Il primo è che non si sa se e quando saranno disponibili vaccini per tutti. Il secondo è che c'è una crescente quota di popolazione che non vuole vaccinarsi. Secondo il professore Galli, si potrebbe avere «un risultato importante già con una copertura del 60-80 per cento della popolazione». Quanto all'obbligatorietà, per l'infettivologo serve innanzitutto «persuasione». Ma per le categorie del «pubblico servizio» il vaccino «andrà posto chiaramente come condizione per continuare a esercitare l'attività». Le difficoltà non mancano, se è vero che la vaccinazione degli ultrasettantacinquenni nell'ultimo anno è stata del 54%. Pesano le difficoltà organizzative e i pregiudizi, secondo Galli: «A causa di alcune leggende metropolitane, c'è stato un crollo delle vaccinazioni in diverse circostanze, nel 2009 e poi nel 2014-2015».

5 C'è la possibilità di effetti collaterali gravi e duraturi?

Secondo il professor Galli, «l'effetto collaterale grave del non vaccino è il Covid». Detto questo, i criteri di sicurezza dei vaccini sono elevati: «Potrebbero emergere problemi di varia natura all'inizio, ma dubito che saranno rilevanti». La rivista *Science* ha diffuso una ricerca secondo la quale sono stati rilevati «effetti collaterali intensi, ma non pericolosi e tutti di breve durata, in alcuni volontari delle sperimentazioni dei vaccini anti-Covid di Pfizer e Moderna». La frequenza sarebbe più alta rispetto ad altri vaccini, come quello per l'influenza. Meno del 2% dei volontari ha avuto febbre alta tra 39 e i 40 gradi e con quello di Moderna il 9,7% ha riportato fatica, l'8,9% dolori muscolari, il 5,2% dolori alle articolazioni e il 4,5% mal di testa. Dunque, effetti non invalidanti e rapidamente riassorbiti che non mettono in dubbio l'efficacia dei vaccini e la necessità di usarli.

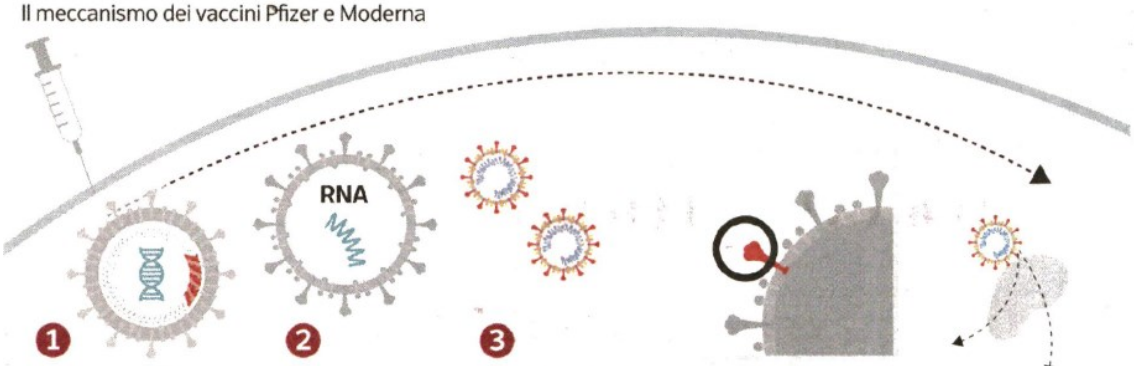
6 Quanto durerà l'effetto e il virus sarà debellato per sempre?

Domanda senza risposta certa, come spiega il professor Galli: «Ci sono evidenze che parlano di un calo abbastanza rapido di anticorpi in pazienti post Covid e di alcuni casi di reinfezioni. Ma dovrebbe rimanere presente anche un'immunità cellulare robusta». La scienza non ha ancora risposte rispetto alla durata dell'immunità e a cosa succederà in caso di «genetic shift», mutazione genetiche. Non è escluso che la vaccinazione debba essere ripetuta periodicamente, magari ogni anno come accade con l'influenza, e che il vaccino cambi di volta in volta per adeguarsi al ceppo più presente. Ma che il vaccino possa debellare una volta per tutte il Covid è, per ora, solo una speranza. Del resto, tutti gli studi spiegano che viviamo in un'epoca in cui le pandemie sono dietro l'angolo e dobbiamo abituarci a pensare che i virus debbano essere combattuti di volta in volta.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Come funziona

Il meccanismo dei vaccini Pfizer e Moderna



1 **Nanoparticelle lipidiche** *(grasso)* **circondano una striscia di RNA** *(materiale genetico)*, **detto mRNA** *(RNA messaggero)*

2 Dopo l'iniezione la capsula adiposa **trasporta mRNA nelle cellule**

3 **mRNA istruisce le cellule a costruire una proteina Spike del SarsCov2** in modo che si attivino gli anticorpi

La **proteina Spike** è quella che si trova sulla corona del virus SarsCov2 e gli permette di combinarsi con le cellule umane

Risposta immunitaria

Il confronto

	TIPOLOGIA	DOSAGGIO	RISPOSTA	CONSERVAZIONE
Pfizer & BioNTech	**RNA** codificante per proteine del virus	**2 iniezioni** a distanza di **21 giorni**	**95%** (conclusa fase 3)	**-75 gradi** (fino a 30 giorni)
Moderna/Nih	**RNA** codificante per proteine del virus	**2 iniezioni** a distanza di **4 settimane**	**94,5%** (avviata fase 3)	**-2/8 gradi** (fino a 30 giorni) **-20 gradi** (fino a 6 mesi)
Università di Oxford/Irbm di Pomezia (AstraZeneca)	**Vettori virali** funziona in modo diverso dagli altri 2 vaccini	**2 iniezioni** a distanza di settimane	**90-95%** (dati preliminari fase 3)	**-4 gradi** (anche per il trasporto)

PREZZO E ACCORDO

16,5 euro
Accordo con la Ue per **200 milioni di dosi** di cui 27 milioni all'Italia

oltre 20 euro
Preaccordo con Ue per **160 milioni di dosi**

2,8 euro
Firmato a giugno con la Ue per **400 milioni di dosi**, di cui 70 milioni all'Italia entro giugno

Le tappe della distribuzione in Italia

Gennaio 2021 — **3,4 milioni**
Dosi del vaccino Pfizer da distribuire in 15 giorni (per 1,7 milioni di persone). Destinati a personale sociosanitario e degenti Rsa (nel piano del commissario per l'emergenza Arcuri, ma la decisione spetta al governo)

Giugno 2021 — **70 milioni**
Dosi del vaccino di Oxford (per 35 milioni di persone)

Entro fine 2021 — **27 milioni**
Dosi di Pfizer

Corriere della Sera

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

MF
Dir. Resp.: Roberto Sommella
www.datastampa.it Tiratura: 84665 - Diffusione: 56322 - Lettori: 162000: da enti certificatori o autocertificati
20-NOV-2020
da pag. 4
foglio 1
Superficie: 23 %

AstraZeneca-Oxford: sugli anziani il nostro vaccino è sicuro

di Gaudenzio Fregonara

Il candidato vaccino per il Covid-19 sviluppato da AstraZeneca in collaborazione con i ricercatori dell'Università di Oxford produce una forte risposta immunitaria ed è sicuro nei soggetti anziani sani. È quanto emerge dai dati dello studio di fase-2 pubblicati sulla rivista medica *The Lancet*. I risultati mostrano che il vaccino è tollerato meglio nei soggetti anziani - di età superiore ai 56 anni - rispetto ai giovani adulti, innescando una risposta immunitaria simile in entrambi i gruppi di persone. Lo studio non ha valutato l'efficacia del vaccino, ma, secondo *The Lancet*, questi esiti potrebbero essere incoraggianti se si associasse la risposta immunitaria generata con la protezione dal virus che causa il Covid-19.

Attualmente sono in corso degli studi di fase-3 per confermare tale associazione. La relazione ha mostrato inoltre che il vaccino non ha causato effetti collaterali gravi. Allo studio hanno preso parte circa 560 volontari adulti sani, a cui sono state somministrate due dosi del candidato vaccino o un placebo.

Nelle scorse settimane AstraZeneca aveva reso noto che i risultati degli studi clinici di fase avanzata sul proprio candidato vaccino per il Covid-19 dovrebbero essere disponibili entro la fine dell'anno. «Le tempistiche relative ai risultati del vaccino dipendono dai tassi di infezione dei siti in cui vengono condotti gli studi», aveva spiegato la società, aggiungendo che le letture dei dati saranno inviate alle autorità di regolamentazione e pubblicate nelle riviste scientifiche per la revisione *peer-reviewed*. AstraZeneca ha sottolineato all'epoca che i dati già disponibili hanno mostrato che il vaccino presenta un profilo di tollerabilità accettabile e che è immunogenico negli adulti sopra i 18 anni di età. È stato osservato inoltre che la risposta immunitaria diventa più forte dopo la somministrazione della seconda dose, generalmente a un mese di distanza dalla prima, in tutte le fasce di età degli adulti.

I trial clinici attualmente in corso in Regno Unito, Brasile, Sudafrica e Stati Uniti hanno visto l'arruolamento di circa 23 mila volontari a livello globale ed erano stati sospesi a settembre dopo che uno dei partecipanti allo studio clinico inglese aveva sviluppato una reazione avversa anomala in seguito alla somministrazione del farmaco. Successivamente le autorità di regolamentazione sanitaria hanno però confermato che gli studi potevano riprendere in sicurezza, facendo ripartire l'arruolamento. (riproduzione riservata)





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORONAVIRUS, AIFA: COLLABORAZIONE CON ENTI LOCALI CONTRO CARENZE

9CO1124216 4 CRO ITA R01

CORONAVIRUS, AIFA: COLLABORAZIONE CON ENTI LOCALI CONTRO CARENZE

(9Colonne) Roma, 19 nov - Si è svolto presso la sede dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a Roma, il onvegno web "La collaborazione tra Regioni, Province Autonome, AIFA e aziende farmaceutiche nella prevenzione e risoluzione di stati di carenza (accertati o potenziali) legati all'emergenza Covid-19", trasmesso in diretta streaming sul canale youtube dell'Agenzia. "AIFA ha rafforzato il rapporto con le Regioni, con incontri periodici e collaborazione sempre più stretta a difesa del nostro Servizio Sanitario Nazionale, per garantire la qualità dei farmaci in Italia e contrastare possibili problemi legati alle carenze di medicinali durante l'emergenza Covid-19", ha dichiarato il direttore dell'Agenzia Domenico Di Giorgio in apertura del convegno. "L'emergenza sanitaria ha portato l'Agenzia Italiana del Farmaco a predisporre veloci e puntuali risposte organizzative, come ad esempio la modalità operativa della comunità di esperti e la costituzione di un punto unico di contatto per la gestione delle carenze", ha spiegato Di Giorgio, "che hanno permesso di costruire un modello di collaborazione con i referenti per la farmaceutica delle Regioni e delle Province Autonome, via via esteso ad altri tipi di problematiche e in grado di individuare soluzioni a lungo termine per il nostro Paese". Tra le azioni discusse durante il convegno, lo sviluppo di una procedura per le donazioni di farmaci per l'emergenza Covid con il criterio di ripartizione tra le regioni in base ai dati forniti dalla Protezione Civile, interventi per sbloccare l'export di principi attivi di interesse rispetto alla pandemia e attività di supporto pratico alla programmazione della produzione e di eventuali importazioni di farmaci considerati a rischio di carenza. Hanno partecipato alla discussione Patrizia Popoli della commissione tecnico scientifica AIFA, Adriano Pietrosanto di Egualia, Luca Paoles di Farmindustria, Gianluigi Cremonesi di Assogastecnici, Fabio Candura del Centro Nazionale Sangue, Marcello Pani della SIFO e i rappresentanti di Regioni e Province autonome. (red)

191417 NOV 20

Link: http://www.askanews.it/video/2020/11/19/la-corsa-al-vaccino-anti-covid-luppi-sanit%c3%a0-sia-resiliente-20201119_video_14525412/

askanews

La corsa al vaccino anti-Covid, Luppi: sanità sia resiliente

Webinar sul ruolo delle case farmaceutiche promosso da Luiss



Roma, 19 nov. (askanews) – Scienza e organizzazione devono camminare di pari passo, così come pubblico e privato, abbattendo i pregiudizi esistenti: devono collaborare investendo sulla prevenzione e sull'innovazione. Solo così, investendo sempre di più, e sempre meglio, in salute e in ricerca e sviluppo, si può uscire da questa pandemia per essere pronti ad affrontare le prossime crisi mondiali.

E' questo in sintesi quanto emerso nel webinar "Il ruolo delle case farmaceutiche per l'economia e la corsa al vaccino anti Covid-19", organizzato dalla Luiss Business School nell'ambito delle proprie iniziative finalizzare ad approfondire le trasformazioni di economia, finanza e lavoro insieme ai protagonisti del mondo delle imprese e delle istituzioni. La Senior Vice President e Managing Director MSD Italia, Nicoletta Luppi, ha evidenziato come questa pandemia abbia fatto capire l'importanza della prevenzione e dell'innovazione farmacologica, facendoci cogliere cosa significhi non averle.

"Credo che l'obiettivo vero non sia soltanto di liberarsi da questa malattia, ma quello di approfittare di questa crisi per potere costruire qualcosa e rendere la sanità pubblica dei diversi paesi resiliente, non solo per l'attuale pandemia ma anche per tutte le future pandemie, e per non lasciare nessun malato indietro in nessuna area terapeutica". Dal canto loro le case farmaceutiche mondiali, così come già accaduto per il vaccino contro Ebola, hanno avviato varie partnership per unire le forze contro il Coronavirus. Manca, insomma, solo un maggiore impegno del pubblico.

Il direttore della Luiss Business School Paolo Boccardelli, ha sottolineato: "Questa crisi sta dimostrando che le aziende stanno lavorando in grande collaborazione. Questo è un tratto che diventerà strutturale dell'industria: un po' meno competizione, un po' più collaborazione".

http://www.askanews.it/video/2020/11/19/la-corsa-al-vaccino-anti-covid-luppi-sanit%c3%a0-sia-resiliente-20201119_video_14525412/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Covid: Scaccabarozzi, bene vaccino ma dosi non subito per tutti =

AGI1011 3 CRO 0 R01 /
Covid: Scaccabarozzi, bene vaccino ma dosi non subito per tutti =
(AGI) - Roma, 19 nov. - "C'e' speranza e ottimismo perche' ci sono 11 vaccini in fase tre e speriamo che ne arrivi piu' di uno a termine". Lo ha detto Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria, nel corso del forum web Roma InContra.
"Dire che lo avremo a gennaio? Potremo dire che avremo qualche dose - ha aggiunto - e' importante che si faccia una buona programmazione di vaccinazione sulla popolazione a rischio e per il personale sanitario ma all'inizio le dosi non saranno per tutti".
"Non e' una corsa tra aziende - ha concluso - ma contro il tempo. Sono ottimista ma sono d'accordo con la prudenza. Non si puo' illudere nessuno, finche' gli studi non sono chiusi e le autorita' regolatorie abbiano approvato. Perche' si puo' fallire anche negli ultimi metri". (AGI)Tpa
191821 NOV 20
NNNN

19/11/2020 WARROOM.IT
WARROOM.IT - 17:30 - Durata: 00.35.28



Conduttore: CISNETTO ENRICO - Servizio di: ... - Da: clacam
Salute. Vaccino contro Coronavirus.
Ospiti: Silvio Garattini (Istituto "Mario Negri"); Ranieri Guerra (OMS); Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
19-NOV-2020
da pag. 6
foglio 1
Superficie: 18 %

Pfizer, vaccino efficace al 95% A giorni la richiesta a Ema e Fda

La svolta. Completata l'ultima a fase dei test clinici la società e il partner BioNTech presenteranno la domanda di autorizzazione all'agenzia europea e a quella Usa per cominciare la distribuzione

Marco Valsania
NEW YORK

Il vaccino sperimentale di Pfizer e BioNTech accelera: i risultati completi dello studio clinico mostrano un'efficacia del 95%, superiore al 90% stimato da esiti preliminari. E, dati alla mano, le aziende intendono «a giorni» chiedere l'autorizzazione alle autorità Usa (e Ue) per un uso d'emergenza che permetta l'iniziale distribuzione entro fine anno. Un secondo vaccino con simile tecnologia, l'Rna messaggero che genera la risposta immunitaria, è stato sviluppato dalla biotech Moderna e iniziali riscontri hanno pure riportato un'efficacia del 95%.

Pfizer e la tedesca BioNTech hanno ora rivelato che 170 volontari, su un totale di quasi 44.000 coinvolti nello studio, hanno contratto il Covid-19 riportando almeno un sintomo: ben 162 avevano però ricevuto un placebo, solo 8 le due dosi richieste dal vaccino. Dei dieci casi più gravi di Covid, inoltre, ben 9 avevano ricevuto il placebo. Non basta: l'efficacia, hanno aggiunto le aziende, è stata dimostrata per ogni fascia di età e caratteristiche etniche o razziali: in particolare per la popolazione oltre i 65 anni, la più vulnerabile, è stata almeno del 94 per cento.

La sicurezza del vaccino è stata dedotta dall'esame di ottomila volontari per un periodo di due mesi, come richiesto delle authority della Food and Drug Administration. Pfizer ha in tutto dati sulla sicurezza relativi a 19.000 pazienti, ma l'analisi deve essere ancora ultimata. I maggiori effetti collaterali comparsi sono stati affaticamento, nel 3,7% dei casi e emicranie nel 2 per cento. Le altre incognite da risolvere riguardano la durata dell'immunità, da valutare seguendo i pazienti per due anni, e l'effetto sui bambini con appositi studi.

La Fda aveva stabilito un criterio di efficacia minima del 50% per approvare un vaccino, che Pfizer e BioNTech come anche Moderna hanno superato. L'ente federale analizzerà adesso i dati affiancato da una commissione esterna per decidere sul varo d'urgenza, una procedura di alcune settimane. Le sfide, tuttavia, non finiscono qui: in gioco è la produzione di adeguate quantità di dosi e la loro distribuzione. Pfizer potrebbe produrne 50 milioni entro l'anno, per metà destinate agli Usa, e poi 1,3 miliardi nel 2021. Il suo vaccino richiede temperature molto basse, -70 gradi Celsius, per essere conservato e l'azienda ha dovuto preparare speciali contenitori da 1.000-5.000 dosi. Una campagna di vaccinazione sarà aiutata negli Usa dalla scelta di offrirlo gratuitamente dopo che Pfizer e BioNTech hanno raggiunto un accordo da 1,95 miliardi con il governo per cento milioni di dosi. E con le infezioni in aumento, gli americani sembrano più propensi ad accettare il vaccino, il 58% degli interpellati da Gallup dal 50% di settembre. Ma i ritardi nella transizione tra l'amministrazione Trump e il governo di Joe Biden minacciano di creare nuovi ostacoli nei piani di lotta al virus.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

50
LE DOSI 2020 IN MILIONI
Metà di questa prima produzione Pfizer è destinata al mercato Usa; nel 2021 si potranno produrre invece 1,3 miliardi di dosi



Terapie intensive al completo in Svizzera. La Svizzera ha annunciato che i posti letto di terapia intensiva certificati e riconosciuti dalla Società svizzera di medicina intensiva sono «praticamente tutti occupati» a causa del Covid-19. Lo si legge in un comunicato della società

876
I POSTI LETTO IN TERAPIA INTENSIVA IN SVIZZERA
Il numero di nuovi contagi registrato ieri nella Confederazione elvetica è stato di 6114



Ceo nel mirino di Trump. Albert Bourla, ceo di Pfizer, è stato criticato dal presidente Usa uscente per «non aver avuto il coraggio» di annunciare l'esito dei test sul vaccino prima del voto



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

18-NOV-2020
da pag. 1
foglio 1
Superficie: 10 %

La concorrenza ci salverà dalla pandemia

Vaccini, consegne, tlc. Il mondo che regge è quello che vive di competizione

C'è un filo forse invisibile ma in realtà decisamente robusto che in modo sistematico collega ormai da tempo alcune delle storie di successo emerse durante i mesi da incubo della pandemia. Questo filo mette insieme le nostre speranze sul futuro (i vaccini), la capacità di proteggerci nel nostro quotidiano (le mascherine), la resistenza nelle nostre case (i delivery, l'e-commerce e le piattaforme streaming), la flessibilità sul lavoro (i servizi di teleconferenza) e la capacità di mantenere il nostro contatto con il mondo nella stagione dei contatti zero (le connessioni internet). Quel filo invisibile è un filo che in molti si rifiutano di vedere ma in un certo senso è un filo strategico che ci sta letteralmente salvando dalla pandemia e che coincide con una parola di undici lettere: concorrenza. Se il mondo, Italia compresa, avrà presto un vaccino capace di generare anticorpi nel nostro organismo dovrà ringraziare più la competizione fra industrie farmaceutiche (Moderna, Pfizer, AstraZeneca) che la competizione tra autocrati alla vaccinara. E lo stesso vale quando si pensa alle mascherine (se l'Italia oggi può contare su un numero quasi infinito di mascherine dovrà ringraziare più che il commissario Arcuri le centinaia di imprese che si sono riconvertite per produrle). Lo stesso vale quando si pensa alle efficientissime consegne di cibo a casa (efficientissime grazie alla concorrenza tra Deliveroo, Glovo, Just Eat, Uber). Lo stesso vale quando si pensa ai servizi di teleconferenza che, con varia disinvoltura, tutti noi abbiamo usato in questi mesi (se i servizi hanno funzionato bene è anche grazie alla concorrenza tra Zoom, Skype, Microsoft Teams, Google Meet). Lo stesso vale quando si pensa alle piattaforme di streaming (la competizione tra Netflix, Amazon Prime, Disney +, Apple Tv+ è stata così virtuosa da aver costretto persino la Rai a provare a stare al passo con i tempi con una migliore offerta di contenuti su RaiPlay). Lo stesso vale quando si pensa all'e-commerce (chi di voi non ha usato in questi mesi Amazon, Zalando, Yoox?). Lo stesso vale quando si pensa ai servizi di consegna postali (per provare a stare al passo con i tempi le Poste, due giorni fa, hanno sottoscritto un accordo con Nexive, il primo operatore postale privato in Italia, l'ex Tnt Post, che in Italia possiede una quota di mercato del 12 per cento nella corrispondenza). Ma se ci si pensa bene, per restare in Italia, lo stesso vale anche per un altro ambito importante che ha tenuto in modo inaspettato anche grazie alla concorrenza e agli investimenti privati fatti dagli operatori presenti sul mercato: le telecomunicazioni. Durante i mesi più duri della pandemia, in Italia i valori medi mensili di traffico dati giornaliero sono esplosi, registrando rispetto all'anno precedente degli incrementi record sia sulla rete fissa (a marzo più 90 per cento, a settembre più 30) sia sulla rete mobile (a marzo più 79 per cento, a settembre circa più 50 per cento) a fronte, però, come ci confermano dall'Agcom, di un numero di criticità sulla rete fissa e mobile "molto limitato". La concorrenza ha alleggerito per quanto possibile il peso del virus. Ed è un peccato che nel disegno di legge di Bilancio a cui il governo sta lavorando la parola concorrenza, su 191 pagine, compaia, nonostante le raccomandazioni della Commissione europea, appena tredici volte. La competizione – soprattutto quella che si registra oggi nel mondo dei vaccini – ci salverà dalla pandemia. Ora resta solo da capire chi ci salverà dai governi incapaci di promuovere anche la concorrenza per provare a riprogettare il futuro.





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

18-NOV-2020
da pag. 1-30
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana
www.datastampa.it Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 22 %

IL SALTO IN AVANTI

di **Danilo Taino**

I vaccini annunciati da Pfizer-BioNTech lo scorso 9 novembre e da Moderna il 16 sono qualcosa di più della siringa alla fine del tunnel messa giustamente in copertina dall'*Economist*. Indicano che dalla pandemia possiamo uscire meglio di come ci siamo entrati. Forse molto meglio. Lo raccontano le realizzazioni e le tendenze della scienza, dell'innovazione tecnologica e organizzativa, dell'economia. Lo scenario si materializzerà però a una condizione.

RICERCA E INNOVAZIONE

IL GRANDE SALTO IN AVANTI (POSSIBILE)

Novità
Durante la pandemia l'accelerazione della scienza è stata straordinaria

La condizione è che i governi superino la straordinaria incompetenza che una parte di loro ha mostrato in questi dieci mesi di crisi.

I due vaccini non sono la vittoria definitiva contro il virus. Per quella occorreranno altri sforzi produttivi e distributivi, a cominciare dalla realizzazione di una struttura logistica del freddo. No, illustrano che durante la pandemia l'accelerazione della ricerca scientifica e dell'innovazione è stata straordinaria. Nel secolo scorso, per sviluppare un vaccino, per esempio quelli del morbillo e della polio, servirono dai dieci ai vent'anni. Contro la Sars-Cov-2 ci si sta arrivano in un anno. Non solo: sono in via di sviluppo oltre trecento altri vaccini. E molti di questi si basano su tecnologie nuove, fondate su istruzioni genetiche che aprono prospettive anche per altri utilizzi. Il balzo in avanti è grande, indica territori nuovi alla scienza e alla medicina e mette le società e i governi di fronte a un'evidenza: che le opportunità nella cura della salute sono maggiori e meno lontane di quanto si pensasse prima della pandemia.

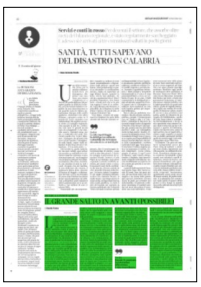
Ma non è solo il vaccino la novità di questi tempi. L'utilizzo del web e delle telecomunicazioni è molto cresciuto, almeno del 25%. E ha cambiato il modo di lavorare in numerosi settori. Ciò crea problemi seri, come ogni innovazione che si trascina una capacità «distruttiva» al fianco di quella creativa. Ma le piattaforme di e-commerce, come Amazon, e di comunicazione, come Zoom, hanno la potenzialità di accrescere la produttività in molti settori, una volta che entreranno in nuovi modelli organizzativi delle aziende. In parallelo, l'uso dell'Intelligenza artificiale e dei robot ha accelerato il passo e anch'esso promette di aumentare l'efficienza produttiva nella manifattura e nei servizi. È un cambio di passo per le imprese e una situazione nella quale lo spazio per il successo delle start-up migliori si amplia e, se i quadri normativi non lo ostacoleranno, porterà a ulteriori innovazioni. Tenendo conto che il miglioramento della produttività non viene solo dal nuovo strumento tecnologico ma dal cambiamento organizzativo che induce.

Enormi passi avanti si stanno compiendo nelle biotecnologie, nella conquista dello Spazio anche con obiettivi economici, nelle tecnologie energetiche pulite, nella gestione del denaro e nella forma stessa del denaro. Tutto ciò ha la potenzialità di aumentare, finalmente, la produttività del lavoro, che è la forza capace di creare crescita economica e ricchezza. Come in tutte le trasformazioni, ci sono costi sociali dei quali i governi dovranno farsi carico. Ma i benefici sono potenzialmente molto maggiori: potremmo essere alla fine della stagnazione iniziata con la Grande Recessione del 2008. I mercati finanziari stanno già scommettendo su una nuova stagione di crescita.

In un recente dibattito nell'ambito della manifestazione «BookCity» di Milano, l'economista dell'Mit Daron Acemoglu ha sostenuto che secondo «molte misure oggettive questo è uno dei periodi più innovativi nella storia dell'umanità. Non solo migliorano i prodotti di consumo o i processi produttivi: ciò che è più importante è che stiamo migliorando gli strumenti per fare scienza, gli strumenti nelle mani di uno scienziato che può accedere alla conoscenza accumulata in centinaia di anni con un click su un bottone». Ha aggiunto che ciò «potrebbe essere un grande inizio, per noi»; purtroppo «non ci aiuterà a risolvere il problema politico». Il quale problema è l'incompetenza dimostrata da molti governi occidentali nella gestione della pandemia e anche prima di essa: qualcosa che può annichilire tutto. Se il mondo in fondo al tunnel della crisi è potenzialmente molto più di una siringa, va lasciato prosperare.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 45015 - Diffusione: 29794 - Lettori: 514000: da enti certificatori o autocertificati
18-NOV-2020
da pag. 9
foglio 1 / 2
Superficie: 36 %

Intervista Antonella Viola

«Da Pfizer e Moderna vere pillole di ottimismo e possiamo pure cambiare»

«UNA PAGINA FB PER INFORMARE CORRETTAMENTE SUI VACCINI A DICEMBRE IL VIA ALLA DISTRIBUZIONE»

Mariagiovanna Capone

Negli ultimi giorni, la notizia di possibili vaccini per contrastare la pandemia da Sars-CoV-2 ha portato la speranza in giorni rabbuiati solo da numeri di contagi e decessi. Una top news riportata in cima da «Pillole di ottimismo», pagina Facebook seguita da 125mila persone e nata per volontà di un gruppo di docenti e ricercatori italiani per informare correttamente sulla pandemia. La notizia sui vaccini è stata realizzata da Guido Silvestri, virologo che insegna all'Emory University di Atlanta, e Antonella Viola, immunologa e docente ordinaria di Patologia Generale al Dipartimento di Scienze Biomediche dell'Università di Padov.

Professoressa Viola, perché la notizia dei vaccini è da considerarsi «pillola di ottimismo»?

«Prima di tutto volevamo fare chiarezza sui vaccini riportando informazioni scientifiche, prima che sui social iniziassero a diffondersi disinformazione e pareri in libertà propagati dai pseudo esperti. La notizia inoltre è da «pillola di ottimismo» perché abbiamo due vaccini che funzionano, o meglio almeno due. I vaccini Pfizer e Moderna con un successo dichiarato di 90 e 95 per cento ci conforta, visto che sono valori molto più alti di quel 50 cento di cui da tempo si parla come soglia per implementare un vaccino per uso di massa».

Dalle ricerche in atto, questi vaccini sono quindi i più validi?

«I vaccini Rna (Pfizer e Moderna, ndr) sono molto avanti rispetto agli altri, li avremo per primi e sembrano essere anche quelli con bassissimi effetti collaterali. C'è da essere ottimisti per queste informazioni».

Perché danno meno effetti collaterali?

«Perché è fatto con un pezzo di Rna del virus che codifica per una proteina, e da nano particelle a base di lipidi (simili alle membrane delle nostre cellule) che servono per contenerli. Tutto qui. È quindi un vaccino estremamente poco aggressivo, rispetto a quello con l'adenovirus (quello che sta realizzando Oxford con AstraZeneca, ndr) basato sul virus che infetta le cellule. In questo caso invece trasferisco all'interno delle nostre cellule un pezzettino di Rna. Mi sento quindi di dire che questo tipo di vaccino, teoricamente, non dovrebbe dare nessun tipo di problema».

Che durerà ancora per quanto tempo?

«Dipende dal numero di pazienti che vengono reclutati per la sperimentazione. Quindi non è una durata temporale ma si basa su un numero statistico. Pfizer e Moderna hanno dichiarato di essere quasi alla fine della Fase 3, a fine novembre dovrebbero aver terminato. Dopo di che si passa all'invio di tutti i documenti all'Agenzia regolatoria che dovrà approvarli e registrare il vaccino, che nella migliore delle ipotesi dovremmo avere tra fine dicembre-inizio gennaio».

Ci sono rischi per la salute di coloro che faranno il vaccino?

«Un vaccino che fa guai, mette in discussione tutta la ricerca, che si arresta. Gli studi nelle fasi 1, 2 e 3 servono proprio a verificare se ci sono reazioni gravi. E finora non è accaduto su questi vaccini Rna. Ogni vaccino potrebbe provocare in alcuni soggetti solo delle lievi reazioni con mal di testa, dolori ai muscoli o febbre».

Il virus SARS-CoV-2 sta già mutando, il vaccino sarà efficace lo stesso anche con una mutazione?

«I virus mutano e inseriscono continuamente mutazioni, è normale. Se dovesse emergere nel tempo una variante molto diversa, il vaccino non funzionerebbe più ma sarà facile adeguarlo alla mutazione, cambiare solo quella sequenza. Per questo dico che questa tipologia di vaccino è accolta con grande ottimismo dalla comunità scientifica».

© RIPRODUZIONE RISERVATA


Il rischio europeo dei vaccini all'Italia il 13,6% dei contratti

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MATTINO
Dir. Resp.: Federico Monga
www.datastampa.it Tiratura: 45015 - Diffusione: 29794 - Lettori: 514000: da enti certificatori o autocertificati
18-NOV-2020
da pag. 9
foglio 2 / 2
Superficie: 36 %



RICERCATRICE Antonella Viola



POMEZIA Ricercatori della Irbm di Pomezia (Roma) l'azienda italiana collegata all'AstraZeneca la società farmaceutica impegnata nella preparazione di uno dei vaccini anticovid

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

17/11/2020 LA7
COFFEE BREAK - 09:40 - Durata: 00.54.46



Conduttore: PANCANI ANDREA - Servizio di: ... - Da: lucchi
Argomenti della puntata:
- I vaccini anti-Covid19;
- Test fai-da-te in Veneto;
- Legge di bilancio;
- I rapporti tra maggioranza e opposizione;
- Gestione sanitaria epidemia.

Ospiti: Carlo Puca; Fabio Rampelli; Gianfranco Librandi; Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

MF
Dir. Resp.: Roberto Sommella
www.datastampa.it Tiratura: 84665 - Diffusione: 56322 - Lettori: 162000: da enti certificatori o autocertificati
17-NOV-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 27 %

J&J inizia un nuovo trial clinico della cura a due dosi

di Marco Capponi



La corsa al vaccino anti-Covid si arricchisce di una nuova, importante sperimentazione. Oltre all'annuncio di giornata di Moderna, infatti, un'altra notizia sul fronte della cura è arrivata nella mattinata di ieri dall'americana Johnson & Johnson, che ha dato l'avvio a un nuovo studio clinico avanzato. Obiettivo della ricerca: testare un vaccino a due dosi contro il Coronavirus, valutando i benefici aggiuntivi in termini di protezione apportati appunto dalla seconda dose del farmaco.

Saranno fino a 30 mila i volontari reclutati dalla casa farmaceutica statunitense e lo studio proseguirà in parallelo rispetto alla sperimentazione a una dose iniziata a settembre, per la quale i volontari sono circa 60 mila. Seimila partecipanti verranno dal dipartimento britannico, mentre i restanti saranno scelti tra Paesi in cui il Covid-19 ha mostrato un'elevata incidenza: Stati Uniti, Belgio, Colombia, Francia, Germania, Filippine, Sud Africa e Spagna. Dopo una prima dose di placebo o di vaccino sperimentale, il cui nome è attualmente Ad26COV2, ai volontari verrà somministrata una seconda dose del farmaco (o del placebo) 57 giorni dopo. In questo modo i risultati dei test potranno essere confrontati con quelli della dose unica, dal cui trial clinico è emerso che il vaccino induce una robusta risposta immunitaria e viene genericamente ben tollerato.

Insieme a Pfizer-Biontech, Moderna e AstraZeneca, quella di Johnson & Johnson è una delle sperimentazioni in fase più avanzata. A metà ottobre la società farmaceutica americana ha però perso provvisoriamente terreno rispetto alle dirette concorrenti, dopo aver sospeso i trial a causa di una «malattia inspiegabile di uno dei partecipanti». I reclutamenti di volontari in Europa sono ricominciati soltanto alla fine della scorsa settimana. Il titolo Johnson & Johnson, quotato al Nyse, ha reagito positivamente alla notizia e ieri, a un'ora dalla chiusura, scambiava sopra la parità (+0,2%), dimostrandosi così l'unico del comparto a non soffrire il rally di Moderna. (riproduzione riservata)



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 234871 - Diffusione: 203240 - Lettori: 1789000: da enti certificatori o autocertificati
17-NOV-2020
da pag. 7
foglio 1
Superficie: 5 %

L'annuncio

"I monoclonali di Eli Lilly pronti per Natale"

Passerà da Firenze la distribuzione europea del "Bamlanivimab"», l'anticorpo monoclonale contro il Covid 19. Si tratta del farmaco che dovrebbe ridurre «dal 72 al 90 per cento» i ricoveri ospedalieri da coronavirus, del quale gli Stati Uniti hanno già acquistato 300 mila dosi. Lo produce la multinazionale Eli Lilly, che ha il suo cuore europeo alle porte del capoluogo toscano. Da qui, forse già entro la fine dell'anno, sarà gestito l'arrivo delle dosi in tutta Europa: «Ho parlato con i vertici di Eli Lilly – ha annunciato il sindaco di Firenze Dario Nardella – se c'è l'ok della Commissione Ue, la distribuzione del farmaco basato sugli anticorpi monoclonali potrebbe cominciare entro Natale. Non solo in Francia, Spagna e Regno Unito, ma anche in Italia». Il prezzo? In Italia, 1.100 euro a fiala. Secondo l'azienda, poco più del costo giornaliero di un ricovero in ospedale.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA
Dir. Resp.: Massimo Giannini
www.datastampa.it Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati
17-NOV-2020
da pag. 3
foglio 1 / 2
Superficie: 48 %

NICOLA MAGRINI Direttore generale Aifa: "Per ora niente accordo con l'Ue, pronti a muoverci da soli"

"Arriverà alla metà di gennaio e proteggerà tutte le fasce di età"

L'INTERVISTA

PAOLO RUSSO
ROMA

«Gli studi fino a qui condotti dopo due-tre mesi di sperimentazione allargata sull'uomo indicano che i vaccini riescono a prevenire il contagio e quindi la malattia. E la risposta anticorpale generata è a livelli elevati in tutte le fasce di età». Nicola Magrini, direttore generale dell'Aifa, pronuncia le parole che molti volevano sentire. Ossia che gli antidoti in arrivo proteggono non solo dai sintomi ma anche dal contagio. Poi però ammette che un contratto di acquisto con Moderna ancora non c'è. «Ma se non lo fa l'Europa siamo già pronti a farlo noi».

Oramai si fa a gara a chi ha il vaccino più efficace. Ma avete elementi per dire che quelli in arrivo riusciranno veramente a debellare il virus?

«I dati comunicati oggi da Moderna sono più esaustivi dell'annuncio di Pfizer della scorsa settimana. E i dati ci dicono che sui quindicimila volontari ai quali è stato somministrato il vaccino solamente 5 hanno contratto l'infezione contro i 90 malati che si sono registrati tra gli altri 15 mila, ai quali era stato somministrato un semplice placebo. Ho potuto intravedere anche i dati della Pfizer e devo dire che sono analoghi a quelli di Moderna».

Ma quando potremo dire che saremo usciti dal tunnel?

«Quando almeno il 70% delle persone sarà stata immunizzata, la soglia minima che serve a raggiungere la cosiddetta immunità di gregge che impedisce al virus di circolare. Ma sarà un'operazione lunga e difficile, perché parliamo di vaccinare almeno 40 se non 50 milioni di italiani. E per ottenere una piena immunizzazione per tutti e tre i vaccini in fase avanzata di sperimentazione, i due già menzionati più quello di AstraZeneca, servirà un richiamo a distanza di 3 settimane. Quattro nel caso di Moderna. Solo il vaccino dell'americana Merk Sharp & Dohme richiede una sola somministrazione, ma non arriverà prima dell'estate prossima».

Con la prima dose si resta esposti al virus come prima?

«No, perché dopo i primi 10-14 giorni si genera una prima barriera anticorpale che viene poi rafforzata dalla seconda dose».

Quanto ci vorrà per arrivare all'approvazione dei magnifici tre?

«Per metà dicembre mi aspetto che tutti e tre possano consegnare i dossier con i dati completi per avviare la valutazione da parte dell'Ema, l'Agenzia europea del farmaco. Qualche settimana per completare la revisione dei dati sarà necessaria, ma per metà gennaio potremmo arrivare a una valutazione comparativa di tutti e tre in modo da averli contemporaneamente a disposizione».

Abbiamo già acquistato dosi del vaccino di Moderna?

«L'Europa deve ancora firmare l'accordo, che invece è stato sottoscritto con Pfizer per l'acquisto di 3,4 milioni di dosi, mentre con AstraZeneca c'è un contratto europeo per l'acquisto di 400 milioni di dosi, 49 destinate all'Italia. Con Moderna se l'accordo non lo fa l'Europa lo faremo comunque noi. Abbiamo già avuto contatti con il loro quartier generale».

Chi inizieremo a vaccinare?

«Cominceremo dal personale sanitario, perché vogliamo che i nostri ospedali continuino a funzionare. Contemporaneamente somministreremo i vaccini agli anziani delle Rsa e alle forze dell'ordine. Poi passeremo ai grandi anziani, anche se dobbiamo ancora decidere se conterà soltanto l'età o anche la presenza di altre patologie gravi. Via via sarà poi il turno di tutti gli altri. Diciamo che entro il 2021 potremmo aver coperto l'intera popolazione».

Servirà un grande sforzo logistico e organizzativo...

«Sì, e si sta già lavorando a un piano. Con il vaccino di Pfizer che deve essere conservato a meno 70° serviranno consegne periodiche e frequenti. Per gli altri due basterà utilizzare i mezzi di cui già disponiamo perché non hanno bisogno di una catena del freddo così rigida. Poi bisognerà mobilitare tutti i centri vaccinali, otre che medici di famiglia e pediatri, ai quali dovrebbe competere anche il compito di individuare i pazienti fragili che hanno la precedenza».

Con una sperimentazione lampo chi ci assicura che non ci saranno eventi avversi?

«Come Aifa manterremo una doppia vigilanza, sia sulla popolazione generale che sui ricoverati, per rilevare tempestivamente eventuali eventi avversi. Che però dopo studi di queste dimensioni sono sempre rarissimi, in linea con quelli che si verificano abitualmente per qualsiasi tipo di farmaco». —

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA

17-NOV-2020
da pag. 3
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Massimo Giannini

www.datastampa.it

Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 48 %

NICOLA MAGRINI
DIRETTORE GENERALE AIFA

La risposta anticorpale generata dal vaccino è a livelli assai elevati

Quando almeno il 70% delle persone sarà stato vaccinato, ci sarà immunità di gregge

Già avviati contatti con il quartier generale dell'azienda americana che ha dato l'annuncio

Con AstraZeneca c'è un contratto europeo per l'acquisto di 400 milioni di dosi, 49 destinate all'Italia





AFP

Dopo Pfizer, anche Moderna ha annunciato che il vaccino antiCovid è pronto. In dirittura d'arrivo Astrazeneca

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

16/11/2020 RAI 3
AGORA' - 08:00 - Durata: 00.03.17



Conduttore: COSTAMAGNA LUISELLA - Servizio di: ... - Da: damros
Covid19. Nodo distribuzione vaccino Pfizer. Presente all'aeroporto di Fiumicino zona refrigerata per stoccaggio vaccini.
Int. Ivan Bassato (ADR); Fabrizio Iacobacci (Pharma Business development); Silvia Moretto (Confetra); Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

il Giornale

Dir. Resp.: Alessandro Sallusti

16-NOV-2020
da pag. 10
foglio 1

www.datastampa.it

Tiratura: 113353 - Diffusione: 52521 - Lettori: 316000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 19 %

IMMUNIZZAZIONE IN ARRIVO

Il creatore del vaccino di Pfizer: «Normalità? Il prossimo inverno»

Gli Stati Uniti pronti ad iniettare le prime dosi prima di Natale. In fase tre anche l'antidoto della Moderna

Patricia Tagliaferri

■ Dovremo aspettare il prossimo inverno per buttare via le mascherine e tornare alla vita normale grazie al vaccino contro il Covid messo a punto dalla Pfizer e dalla Biontech. Quest'anno non avrà effetti rilevanti sul numero dei contagi. Troppo presto per apprezzarne gli effetti. È uno dei suoi creatori, il professore Ugur Sahir, co-fondatore della Biontech, a rivelarlo alla *Bbc*, mentre l'Italia si prepara a riceverne 27 milioni di dosi (1 milione e 700mila subito, destinate alle fasce più fragili ed esposte) mettendo a punto un piano per trasportarlo e distribuirlo tenendo conto della criticità della temperatura di conservazione (-80 gradi).

Lo scienziato turco si è detto molto fiducioso che il vaccino, con un 90% di efficacia stimata, ridurrà la trasmissione tra le persone e fermerà i sintomi che si sviluppano in chi ha contratto il virus. Limitati gli effetti collaterali rilevati finora da chi ha provato il siero: un leggero dolore per alcuni giorni nel punto in cui viene praticata l'iniezione e una febbre da lieve a moderata solo per alcuni dei volontari. «Non abbiamo riscontrato altri gravi effetti collaterali che avrebbero portato alla sospensione o all'arresto dello studio. Continueremo a raccogliere dati per più di due anni, per accertare non solo gli effetti collaterali a breve e medio termine, ma anche quelli a lungo termine», ha sottolineato il padre del vaccino. Ma entro dicembre, i vaccini contro il Covid-19 che potrebbero essere pronti ed autorizzati negli Stati Uniti sono due. Oltre a quello della Pfizer, infatti, ce n'è un altro in dirittura d'arrivo, di cui parla Cristina Cassetti, la virologa italiana che negli Usa collabora con Anthony Fauci: «I dati forniti dalla Pfizer sul 90% di efficacia generale del loro vaccino sono eccellenti, ma dobbiamo rivederne i dettagli. Siamo anche in attesa a giorni dei dati del trial di fase 3 della Moderna e si spera in risultati equivalenti».

Buona notizia confermata anche dal virologo della Emory University di Atlanta, Guido Silvestri, ieri ospite a *Mezz'ora in più*. A Lucia Annunziata ha rivelato che negli Stati Uniti confidano di vaccinare le persone già prima di Natale. «I risultati delle prime analisi hanno dimostrato l'efficacia del vaccino Pfizer del 90%, oltre ogni tipo di stima e soglia prevista. Ora stiamo aspettando l'approvazione per l'utilizzo», ha detto. L'Italia scalda i motori per accogliere le prime dosi. Per il consigliere del ministro della Salute, Walter Ricciardi, «dobbiamo farci trovare pronti» per gennaio, anche se non sono stati ancora presentati i dati definitivi su quante persone dovranno vaccinarsi per superare l'emergenza. «Il vaccino sarà immesso in commercio dopo tutti i controlli necessari», ha ribadito sugli schermi di *La7*.

LA SPERANZA
Il candidato vaccino Pfizer è promettente ma i tempi per una distribuzione su larga scala saranno ancora lunghi. Uno dei principali problemi sarà quello dello stoccaggio. Per conservare la sua efficacia infatti questo vaccino che si basa su un principio innovativo deve essere mantenuto ad una temperatura di meno 80 gradi



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
16-NOV-2020
da pag. 2
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 52 %

In arrivo altri due vaccini dal governo 400 milioni «In estate il vero impatto»

▶Dopo Pfizer, questa settimana attesi gli annunci di Moderna e AstraZeneca

▶Negli Stati Uniti tra meno di un mese le prime iniezioni al personale sanitario

IL NODO DELLA SICUREZZA IN ITALIA: ESERCITO IN CAMPO E RISERVATEZZA SUI MAGAZZINI PER LO STOCCAGGIO

LA STRATEGIA

ROMA In manovra sono stati stanziati già 400 milioni di euro per la campagna di vaccinazione in Italia, si stanno cercando magazzini "segreti" per la conservazione a bassissime temperature, la macchina organizzativa si sta mettendo in moto. Da quando lunedì scorso una delle multinazionali in corsa, Pfizer (in collaborazione con BioNTech), ha annunciato che il vaccino anti Covid si sta dimostrando efficace al 90 per cento, l'attenzione dell'Italia e del resto del mondo si è concentrata su questo tema. Il professor Ugur Sahin, co-fondatore di BioNTech, dunque uno degli sviluppatori del vaccino di Pfizer, ha avvertito in una intervista alla Bbc: «La trasmissione tra le persone sarà ridotta da un vaccino così efficace, forse non del 90 per cento ma almeno del 50. E questo dovrebbe comportare una drastica riduzione della diffusione della pandemia. Durante l'estate 2021 ci sarà un impatto concreto del nuovo vaccino, ed entro l'inverno successivo torneremo alla normalità».

L'EFFICACIA

La corsa è iniziata: ospite di "Mezz'ora in più", il professor Guido Silvestri (virologo della Emory University di Atlanta) ha spiegato che prima di Natale (dunque tra un mese) «comincerà la vaccinazione degli operatori sanitari negli Stati Uniti». Ma questa dovrebbe essere la settimana che riserverà accelerazioni anche per altri vaccini: il primo è quello di Moderna, sempre Usa, e come quello di Pfizer si basa sull'Rna messaggero; per questi giorni ci si aspetta un annuncio sull'efficacia. Spiega all'Ansa Cristina Cassetti, virologa italiana da 17 anni all'Istituto nazionale delle malattie infettive Niaid guidato proprio da Anthony Fauci: «Ci sono buone probabilità che entro la fine dell'anno avremo non uno, ma due vaccini contro il Covid-19, approvati con autorizzazione di emergenza dalla Food and drug administration (Fda)». Ha spiegato Fauci: «Il risultato Pfizer convalida la piattaforma mRna. Moderna è un candidato per l'mRna, ci sono risultati simili». In parallelo, si attende tra fine novembre e inizio dicembre il via libera da parte dell'Ema (l'autorità europea) per il vaccino sviluppato dall'Istituto Jenner di Oxford in collaborazione con Irbm di Pomezia, e prodotto e commercializzato dal colosso britannico-svedese AstraZeneca che già in una o due settimane annuncerà la conclusione della fase 3 della sperimentazione. Se per Pfizer l'Italia attingerà dal contratto siglato dall'Unione europea che dovrebbe riservare al nostro paese un primo lotto di 27 milioni di dosi (1,7 già a gennaio), per AstraZeneca c'è un canale preferenziale, visto che da mesi è stato siglato un accordo per 70 milioni di dosi. Il Serum Institute, partner di AstraZeneca per l'India, ha annunciato che già a dicembre si conta di iniziare la somministrazione di 100 milioni di dosi globali. In sintesi: tra dicembre e gennaio, sia pure su un numero limitato di persone, l'operazione storica della vaccinazione in varie parti del mondo comincerà (per non parlare di ciò che già è stato già avviato in Cina con la somministrazione a personale sanitario ed esercito). Bene, ma in Italia come sta procedendo il piano? Il commissario Domenico Arcuri deve preparare due canali (ma nelle prossime settimane potrebbero aggiungersi altri vaccini). Quello di Pfizer richiede la complessa organizzazione della catena del freddo, perché il vaccino va sempre mantenuto a una temperatura inferiore a -70 gradi. Pfizer ha studiato delle scatole che conservano 1.200 dosi, ma comunque serviranno dei magazzini "hub" regionali, per poi consegnare negli ospedali i contenitori.

LA SICUREZZA

Entro cinque giorni, se la fiala viene successivamente lasciata in un frigorifero tradizionale, va eseguita la somministrazione, altrimenti il vaccino diviene inefficace. Quindi bisogna trovare ma-


Il piano per la profilassi
In arrivo altri due vaccini dal governo 400 milioni «In estate il vero impatto»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

gazzini con celle frigorifere particolari ma anche mezzi per il trasporto. Nel caso di AstraZeneca, invece, è sufficiente una temperatura tra meno 4 e meno 8 gradi centigradi. Ma per entrambi i vaccini ci sono molti timori per la sicurezza: parliamo di qualcosa che cambierà le nostre vite, mentre ogni giorno vediamo 500-600 persone che muoiono per Covid. Sarà coinvolto l'esercito e saranno tenute il più possibile riservate le localizzazioni dei magazzini di conservazione dei vaccini.

Mauro Evangelisti

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
15-NOV-2020
da pag. 11
foglio 1 / 3
Superficie: 43 %

Speciale

Il coraggio del futuro

Dotare di strumenti più efficaci ricerca e innovazione

Scienze della vita. L'Italia ha bisogno di coordinare il contributo di tutti gli attori del sistema, pubblici e privati. Serve un Patto per le Life Science che parta dalla definizione di regole e obiettivi

Francesco De Santis
Gianfelice Rocca

Ricerca e Sviluppo sono le basi per la crescita culturale, sociale ed economica, le leve per coniugare lo sviluppo industriale con l'individuazione di soluzioni innovative in grado di vincere le sfide tecnologiche e sociali presenti e future.

L'attuale emergenza dovuta al Covid-19 ha ulteriormente evidenziato l'urgenza di porle al centro delle priorità Paese assicurando interventi strutturali e non episodici.

È pertanto indispensabile, come abbiamo indicato nel volume *Il coraggio del Futuro. Italia 2030-2050*, definire rapidamente una strategia di sviluppo di medio periodo, che punti su Ricerca e Innovazione con una visione di medio lungo termine, una governance integrata, strumenti semplici ed efficaci, risorse adeguate e certe nel tempo. Un piano intrinsecamente coerente e sinergico con il framework europeo e che sappia operare in una logica di matching fund mettendo in sinergia risorse pubbliche, europee e nazionali, miste e private che potrà avere, grazie al Next Generation Italy, un'accelerazione.

Solo sostenendo la continua evoluzione di tutto il sistema economico, facendo crescere le competenze del sistema della ricerca pubblico e privato, e soprattutto la capacità di collaborare con il sistema delle imprese per tradurli in prodotti e servizi innovativi, sarà possibile sostenere la competitività delle imprese a livello internazionale garantendo sviluppo sostenibile e diffuso.

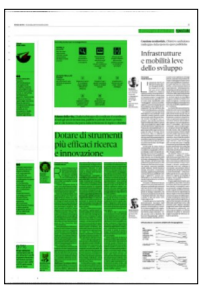
I recenti dati Istat confermano che le imprese si stanno impegnando in questa direzione con investimenti in R&S che negli ultimi anni sono cresciuti sistematicamente più del Pil. Un processo che dobbiamo sostenere e consolidare, definendo una strategia Paese e intervenendo su tre livelli prioritari:

- **Rafforzare l'ecosistema della ricerca e innovazione.** Promuovendo sistemi di cogenerazione tra imprese e sistema pubblico, rafforzando la rete dei centri e intervenendo sui meccanismi di finanziamento specifici, sostenendo lo sviluppo dei dottorati industriali, promuovendo una piattaforma nazionale di open science e open innovation; sostenendo lo sviluppo delle start up e delle PMI innovative.
- **Razionalizzare, potenziare e semplificare gli strumenti a supporto della R&I.** Potenziando e rendendo strutturali gli strumenti fiscali (il credito d'imposta per R&S&I e il Patent Box); semplificando gli strumenti negoziali e a selezione; potenziando la domanda pubblica di innovazione e sviluppando un sistema nazionale di finanza per la R&I;
- **Attivare grandi progetti Paese in partenariato pubblico/privato su tematiche prioritarie.** Per rafforzare le filiere tecnologiche nazionali, aumentando la capacità del sistema Paese di partecipare da protagonista alle catene del valore strategiche europee e globali.

Ricerca, collaborazione tra pubblico e privato, "capitale umano" altamente qualificato sono alla base di uno dei settori più strategici per la salute e per l'economia del nostro Paese: le Science della Vita. L'attività di ricerca e innovazione in questo comparto - portata avanti da IRCCS, centri di ricerca, aziende che operano nel settore farmaceutico e dei dispositivi medici, red biotech - permette infatti al nostro Servizio Sanitario Nazionale di migliorare la qualità delle cure a beneficio dei pazienti, contribuendo al contempo a garantire la tenuta economico-sociale e produttiva dell'intero Paese.

Il futuro delle prossime generazioni, al centro delle politiche europee, dipenderà sempre più dalla capacità di generare innovazione, garantendone ai cittadini l'accesso tempestivo in modo sostenibile. Per questo l'Italia dovrebbe puntare sui giovani ricercatori, dedicando loro programmi basati su modelli europei, volti a valorizzarne le potenzialità di sviluppo individuali, così da aumentare l'attrattività internazionale del nostro Paese.

Un'altra sfida cruciale è rappresentata dalla sostenibilità di un Servizio Sanitario Nazionale universalistico come il nostro. Analizzando la situazione precedente alla pande-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
15-NOV-2020
da pag. 11
foglio 2 / 3
Superficie: 43 %

mia emergono alcune debolezze che ora rischiano di trasformarsi in crepe. Diventa dunque indispensabile utilizzare le risorse europee - che rimarranno comunque un bene scarso - in modo mirato, accompagnando le riforme con una chiara visione delle priorità. Occorrono una visione strategica, un profondo riesame della capacità operativa della Pubblica Amministrazione, una revisione della governance complessiva dei rapporti fra gli attori del SSN, un contesto regolatorio stabile e trasparente che possa attrarre grandi investimenti privati che collaborino nel raggiungimento degli obiettivi di interesse pubblico.

Il sistema salute, inoltre, dovrà sempre più diventare un ecosistema digitale capace di coniugare le eccellenze hi-tech in campo ospedaliero, diagnostico e delle cure con la necessità di garantire assistenza territoriale e domiciliare ad anziani e cronici mediante l'uso delle tecnologie digitali.

Di fronte a sfide e opportunità così cruciali per il ruolo dell'Italia nei prossimi decenni, serve rafforzare la collaborazione tra tutti gli attori del sistema, pubblici e privati, sulla base di criteri e modalità condivise e trasparenti. Un Patto per le Life Science che parta dalla chiara definizione degli obiettivi e delle regole. Condividendo la necessità di incentivare la qualità, il merito e, dunque, l'aumento della capacità di risposta del sistema ai nuovi bisogni dei cittadini.

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) rappresenta infine un'imperdibile opportunità di accelerare questa evoluzione. Accanto all'individuazione di progettualità di qualità in grado di coinvolgere forti partenariati pubblico-privati, la vera sfida Paese sarà garantire l'esecuzione efficace e in tempi rapidi degli interventi. Diventa pertanto fondamentale definire una governance unitaria, e uno strumento a livello Paese, potenziato rispetto agli attuali grazie a un Framework europeo ad hoc, che permetta la gestione in modo sinergico dei progetti integrati in partenariato pubblico-privato.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Francesco De Santis. Vice Presidente per la Ricerca e lo Sviluppo di Confindustria



Gianfelice Rocca. Special advisor di Confindustria per le Scienze della vita

97%

Pil per abitante

L'andamento del Pil per abitante in parità di potere d'acquisto dell'Italia è passato in 10 anni dal 110% al 97% della media Ue a 27 Paesi

ITALIA 2030-2050



RICERCA E SVILUPPO

Accanto all'individuazione di progettualità di qualità, in grado di coinvolgere forti partenariati pubblico-privati, la vera sfida del Paese sarà garantire l'esecuzione efficace e in tempi rapidi degli interventi. Diventa pertanto fondamentale definire una governance unitaria, e uno strumento a livello Paese potenziato rispetto agli attuali

COESIONE TERRITORIALE

Gli obiettivi devono essere ambiziosi e di lungo periodo, puntando nel prossimo decennio a raddoppiare la spesa nominale e a mantenerla, anche dopo il 2030, vicino al 2% del Pil, con investimenti diretti al mantenimento e all'adeguamento del patrimonio infrastrutturale esistente, all'incremento delle dotazioni fisiche e della capacità di generare servizi per la collettività e le imprese

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Tre livelli prioritari per la strategia Paese

RICERCA & SVILUPPO

R&S alla base della crescita culturale, sociale ed economica del Paese: 3 livelli prioritari



Rafforzare l'ecosistema della ricerca e innovazione



Razionalizzare, potenziare e semplificare gli strumenti fiscali e a selezione a supporto della R&I



Attivare grandi progetti Paese in partenariato pubblico/privato su tematiche prioritarie

UN PATTO PER LE LIFE SCIENCE

Collaborare per rafforzare il ruolo dell'Italia nei prossimi decenni

1. Paziente al centro di un sistema salute digitale, efficace ed efficiente
2. Programmi per i giovani ricercatori, basati su modelli europei
3. Investimenti e riforme con una chiara visione strategica
4. Un contesto regolatorio stabile e trasparente per attrarre investimenti
5. Revisione governance dei rapporti fra gli attori del SSN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 234871 - Diffusione: 203240 - Lettori: 1789000: da enti certificatori o autocertificati
15-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 1 / 2
Superficie: 93 %

Virus, ecco il piano per la distribuzione del vaccino

A fine gennaio 1,6 milioni di dosi consegnate dalla Pfizer in mille ospedali. Indice di contagio in calo
Ma Speranza: "Con 600 morti al giorno è lunare parlare di cosa faremo a Natale". L'Austria in lockdown totale

A fine gennaio il vaccino contro il Covid 19 arriverà in mille ospedali italiani direttamente dalla Pfizer. Alla distribuzione collaboreranno esercito e intelligence. L'indice di contagio è in calo. Ieri i nuovi casi sono stati 37.255, i morti 544. Il ministro Speranza: «Lunare parlare di un Natale normale». Sassoli nell'intervista a *Repubblica*: «L'Europa deve cancellare i debiti per il coronavirus».

I servizi *da pagina 2 a pagina 9*

Virus, il piano vaccini Alla fine di gennaio fiale in mille ospedali

Quello della Pfizer arriverà per primo e costerà sei volte più di quello di AstraZeneca
In campo l'esercito. Le imprese dei trasporti: per organizzare la distribuzione è già tardi

di **Michele Bocci**
Giuliano Foschini
Fabio Tonacci

Mille destinazioni, in tutta Italia, dove il vaccino arriverà direttamente dalla Pfizer. L'esercito a collaborare nella distribuzione. L'Agenzia di sicurezza interna per prevenire azioni criminali organizzate. Non meno di cinquecento celle freezer in grado di mantenere temperature tra i –70 e i – 80 gradi. La preoccupazione delle aziende italiane della logistica, che temono già di essere in ritardo. Lo schema del ministero della Salute per individuare chi dovrà essere vaccinato per primo. E il lavoro del commissario Domenico Arcuri che, dopo aver ricevuto l'ennesimo incarico giovedì, sta cercando di mettere in piedi il più articolato (e delicato) piano di distribuzione della storia recente del nostro Paese.

Dalla casa madre all'Italia

Se il vaccino della Pfizer arrivasse oggi in Italia, non sapremmo come portarlo negli ospedali. Meglio, non sapremmo nemmeno dove conservarlo: nessuna delle celle frigorifere negli aeroporti di Fiumicino e Malpensa, né quelle della Protezione civile, riescono a raggiungere le temperature richieste dalla multinazionale statunitense. Che fare, quindi? Il commissario Arcuri ha subito chiarito un punto, secondo lui cruciale. «Questa dovrà essere la prima emergenza sulla quale non saranno fatti affari. La logistica dovrà essere a prova di speculazioni», ha detto ai suoi.

Sul tavolo si è posta dunque una prima questione: il vaccino Pfizer – che costerà sei volte più degli altri, 15 euro contro i 2,5 – ha necessità di essere trasportato a temperature polari. Ma non sarà l'unico. Nelle prossime settimane, si spera, altri candidati vaccini con caratteristiche diverse, supereranno i test finali: le case farmaceutiche che li stanno producendo hanno parlato di temperature di trasporto tra i –2 e i –8 gradi. Arcuri, in una recente riunione, ha




ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
15-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 234871 - Diffusione: 203240 - Lettori: 1789000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 93 %

ragionato così: «Abbiamo due esigenze diverse e, dunque, gli investimenti vanno fatti seguendo due canali». Per i vaccini tipo quello di Astrazeneca la struttura dovrebbe poter tenere. «Bastano i camion gelati e le borse frigo» ha scherzato, ma non troppo, qualcuno al ministero della Salute. Il problema si pone col primo carico Pfizer, 1,7 milioni di dosi attese per gennaio. L'ipotesi al momento più probabile è che a occuparsi della distribuzione in Italia possa essere chiamata la stessa casa farmaceutica che ha già dato una sua disponibilità di massima, sostenendo di riuscire a raggiungere sino a mille site diversi italiani.

La sicurezza e la custodia

Potrebbe essere Pfizer, quindi, a portarlo negli ospedali, o comunque nei luoghi stabiliti dalle Asl, saltando così i quattro passaggi previsti per non rompere la "catena del freddo": l'arrivo in aereo, il trasferimento sui camion, lo stoccaggio negli hub di distribuzione intermedi, l'ultimo miglio, ossia la consegna negli ospedali. Che questo sia possibile, però, le ditte che si occupano di logistica hanno qualche perplessità. «Ci aspettiamo – dice Ivano Russo, direttore generale di Confetra, la Confederazione italiana dei trasporti e della logistica che fa parte di Confindustria – di dover movimentare in tutto 130-140 milioni di vaccini. Le imprese logistiche italiane sono 95.000, con 1,5 milioni di addetti e generano 85 miliardi di fatturato (il 9 per cento del Pil). Col vaccino antinfluenzale di solito trasportiamo 9 milioni di dosi, quest'anno siamo arrivati a 17 milioni. Qui parliamo quantità dieci volte superiori, sarà un'impresa mai vista prima. E siamo già in ritardo, il tempo stringe, ma abbiamo avuto col governo e con Arcuri solo interlocuzioni informali». Aggiunge Silva Moretto, presidente della Federazione degli spedizionieri: «Se vogliamo compiere l'impresa ci sono tre fattori decisivi: la chiarezza decisionale; la condivisione dei dati, con una piattaforma dove fare confluire i dati dei soggetti coinvolti; la mappatura di celle frigorifere, hub, depositi».

Un tema cruciale è poi la sicurezza. Nel processo è coinvolta la nostra intelligence: la questione vaccini è un tema che riguarda la sicurezza nazionale. I servizi segreti tedeschi hanno lanciato un'allerta rapine. I siti di stoccaggio, quindi, saranno nascosti e ben protetti. Su questo è già stato avviato un tavolo al ministero della Salute: la Difesa ha dato piena disponibilità a collaborare alla distribuzione e anche alla somministrazione, tramite Igesan (Ispettorato generale della sanità militare mobile) e il Coi (Comando operativo di vertice interforze). Il ministro Lorenzo Guerini ha dato disposizioni allo Stato Maggiore di predisporre una pianificazione.

I primi vaccinati

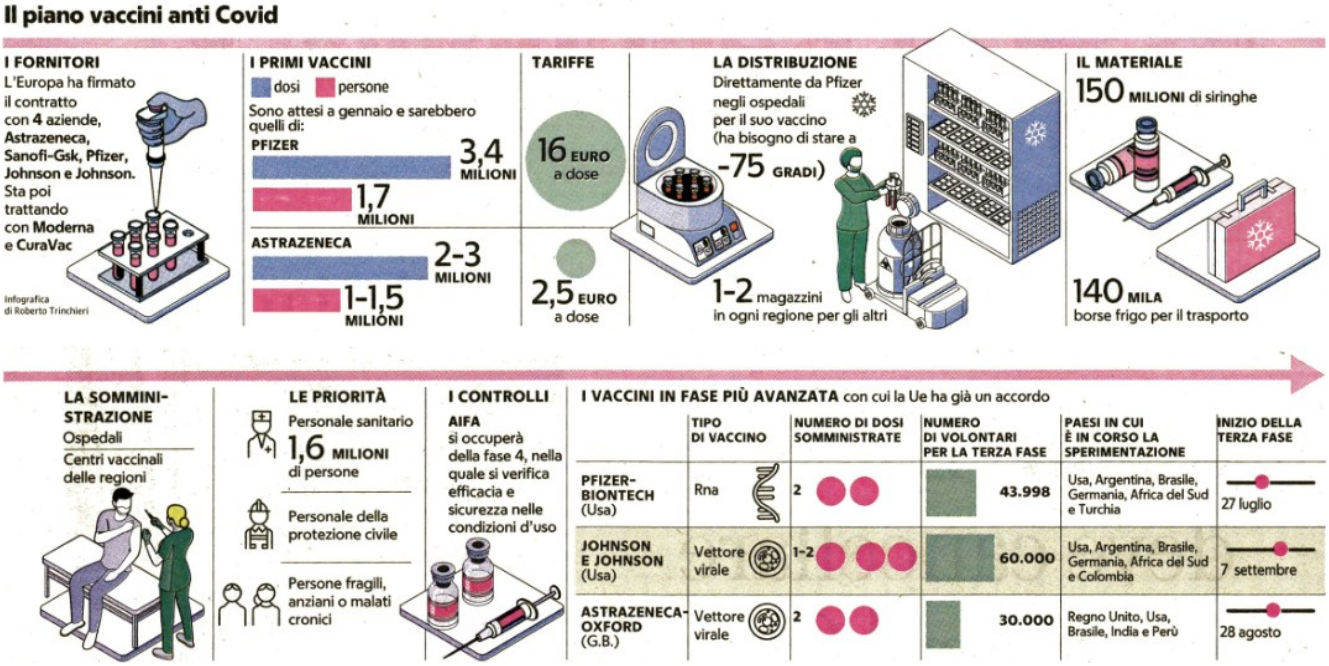
Al ministero della Salute si sta procedendo, invece, a stabilire chi dovrà essere vaccinato per primo. Si partirà da chi lavora nella sanità e nei servizi maggiormente esposti al Covid. Si tratta, il piano, di circa 1,6 milioni di persone, che da sole praticamente assorbiranno l'intera fornitura di Pfizer. Per questo l'accordo con l'azienda è quello di consegnare direttamente agli ospedali. Altre categorie che avranno la precedenza saranno forze dell'ordine e personale della protezione civile e anche gli ospiti delle strutture per anziani, come le Rsa. Poi, via via che i vaccini disponibili saranno di più, si passerà alle categorie a rischio per motivi sanitari. Si tratta di molti milioni di persone (in Italia gli over 70 sono quasi 9 milioni). Qui entrano in gioco i medici di famiglia e le Asl. I professionisti invieranno gli elenchi dei loro assistiti più fragili e verranno creati dei database con le priorità.

Aghi e siringhe

Per avviare la grande campagna di vaccinazione non bastano fiale, ghiaccio secco e camion. È necessario tantissimo altro materiale. Quanto? Solo di siringhe al ministero stimano che ce ne vogliano 150 milioni, ovviamente di vari tipi e misure. Le borse frigo per il trasporto dei medicinali, che devono comunque restare sempre a basse temperature, saranno circa 140mila, e una parte sono già state opzionate da una gara europea. Poi ci saranno altri milioni di cerotti, ettolitri di disinfettante e così via. Su tutto questo Arcuri ha già dato un'indicazione: effettuare gare pubbliche europee accelerate. Si comincerà già nei prossimi giorni. C'è un'impresa da compiere. E c'è poco tempo.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Il piano vaccini anti Covid



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

15/11/2020 RADIO 24
GR RADIO 24 - 12:00 - Durata: 00.01.58



Conduttore: MANCINI MARCO - Servizio di: MAGNANO ROSANNA - Da: fedani
Coronavirus. La corsa al vaccino. In Italia pronta la bozza del piano vaccinale.
Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
14-NOV-2020
da pag. 8
foglio 1
Superficie: 11 %

LA SPERIMENTAZIONE

Al via i test di fase 2-3 del vaccino vegetale canadese con Gsk

Lo studio di fase 2 sarà condotto in diversi centri di Canada e Stati Uniti

Francesca Cerati

Medicago, la biofarmaceutica canadese pioniera della fitoterapia tecnologica, e il colosso farmaceutico britannico Gsk annunciano la partenza degli studi clinici di Fase 2/3 per il candidato vaccino di origine vegetale anti-Covid-19. Lo studio di fase 2 sarà condotto in diversi centri in Canada e negli Stati Uniti, sia adulti sani sia anziani. In ogni gruppo d'età si prevede di arruolare oltre 300 soggetti che saranno seguiti per 12 mesi dall'ultima vaccinazione. La fase 3 è prevista entro la fine del 2020 e valuterà il vaccino in confronto a placebo, in più di 30.000 soggetti in Nord America, America Latina e forse anche Europa. I risultati del trial di fase 1 «sono estremamente incoraggianti - spiega Nathalie Landry, vicepresidente esecutivo Scientific & Medical Affairs di Medicago -. Dopo due dosi, il candidato vaccino integrato con l'adiuvante ha indotto robuste risposte immunitarie con produzione di anticorpi neutralizzanti, il che giustifica un'ulteriore valutazione clinica. Inoltre, abbiamo anche osservato che i livelli di anticorpi dopo la vaccinazione erano superiori rispetto a quelli rilevati nel siero prelevato da convalescenti guariti dal Covid».

La biofarmaceutica canadese (per un terzo di proprietà di Philip Morris International, mentre i restanti due terzi appartengono alla giapponese Mitsubishi Tanabe Pharma) sta utilizzando una particella simile al coronavirus (CoVlp), coltivata in una parente stretta della pianta di tabacco, la Nicotiana benthamiana. Le particelle CoVlp vegetali, che imitano il coronavirus, consentono al sistema immunitario umano di riconoscerle e di creare una risposta immunitaria. Il vantaggio della tecnologia di Medicago è che richiede solo la sequenza genetica del virus, e non il virus vivo. In pratica, la sequenza genetica viene inserita in un vettore batterico del suolo che viene assorbito dalle piante, le quali iniziano a produrre la proteina da utilizzare come vaccino. Secondo la società, i vantaggi rispetto alla tecnologia di produzione convenzionale di vaccini sono anche altri. L'uso di piante funziona più velocemente delle uova rendendo molto più facile la produzione su larga scala e da un punto di vista della sicurezza non ha agenti patogeni per l'uomo che potrebbero contaminare la formulazione biologica. In più, i prodotti biofarmaceutici vegetali sono stabili a temperatura ambiente, a differenza dei vaccini convenzionali che di solito richiedono la refrigerazione durante il trasporto e la conservazione. E poi c'è la tecnologia adiuvante di Gsk, che permette di ridurre la quantità di proteina necessaria per una dose. In questo modo diventa possibile produrre più dosi di vaccino e indurre un'immunità più forte e duratura. Intanto anche Johnson & Johnson riprende i trial clinici del suo candidato vaccino contro il Covid-19 in Europa.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

30mila

SOGGETTI PER LA FASE 3

La fase 3 del vaccino canadese è prevista per fine 2020 e valuterà il vaccino in confronto a placebo, in più di 30.000 soggetti



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FARMACI: BRUNO (CDMO FARMINDUSTRIA), 'PREVEDIAMO 2021 IN LINEA CON 2019

Roma, 13 nov. (Adnkronos Salute) - Nonostante la seconda ondata della pandemia di Covid-19, "stiamo lavorando al massimo. E se nella prima ondata c'è stata una maggiore domanda di medicinali, prevediamo un 2021 in linea con il 2019". A dirlo all'Adnkronos Salute è Giorgio Bruno, presidente gruppo Cdmo - specialisti della manifattura farmaceutica - di Farmindustria. Un gruppo di cui fanno parte "una ventina di aziende sotto l'ombrello di multinazionali, fondi ma anche società a tradizione familiare" impegnate nella produzione di farmaci per conto terzi.

L'Italia è il primo produttore continentale, con oltre 2 miliardi di euro (2,07) di valore della produzione (pari al 23% dei 9 miliardi stimati per il totale Ue), e supera sia la Germania che la Francia, come 'certifica' l'indagine Prometeia-Farmindustria 2020. Un settore che quest'anno ha dovuto fronteggiare richieste moltiplicate causa pandemia. "Nella prima ondata di Covid-19 - rivendica Bruno - abbiamo lavorato al massimo: non ci sono mai state mancanze e le carenze sono state gestite. Non sappiamo quanto durerà la seconda ondata, ma faremo il massimo".

Il settore "ha continuato a lavorare e investire, in questi mesi. Ci siamo orientati, in particolare, per migliorare l'automazione. La pandemia ci ha aiutato a pensare in modo diverso. E se per alcune aree la presenza è indispensabile, i servizi accessori (quelli amministrativi, legali, etc.), in molti casi sono stati riorganizzati e assicurati in smartworking. Un cambiamento - conclude - che ha fatto bene alle aziende e anche ai nostri dipendenti".

(Red/Adnkronos Salute)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ANSA - venerdì 13 novembre 2020, 12.46.03

Covid: distributori vaccino, anagrafe per evitare confusione

Covid: distributori vaccino, anagrafe per evitare confusione
Per distribuirlo su territorio linee guida che superino Titolo V

(ANSA) - ROMA, 13 NOV - Un'anagrafe vaccinale, per non fare confusione nel richiamo dei vaccini anti Covid che richiedono più dosi, e linee guida nazionali per vaccinare contro il Sars-Cov-2 in modo omogeneo tutti i cittadini, a prescindere dalla regione di residenza. Questa la richiesta che arriva da Assoram, l'Associazione nazionale degli operatori commerciali e logistici della distribuzione primaria dei prodotti farmaceutici.

Nei prossimi mesi, spiega il presidente Assoram Pierluigi Petrone all'ANSA, "arriveranno più vaccini anti Covid, basati su diverse tecnologie, con modalità di conservazione diversa, alcuni a temperatura di 2-8 gradi e altri a -80 gradi. Inoltre, per alcuni saranno necessarie più dosi. Facile capire come si rischi la confusione, per questo saremmo più tranquilli se venisse istituita un'anagrafe vaccinale nazionale, ovvero una sorta di diario in cui viene annotato, per ogni singolo cittadino, quale vaccino è stato somministrato, così da esser sicuri che la seconda dose sia dello stesso". Per rendere più omogenea la distribuzione, inoltre, "vista l'eccezionalità del momento, è necessaria una deroga al titolo V della Costituzione per quanto riguarda la tutela della salute, tale da permettere allo Stato di emanare linee guida che devono poi essere recepite e ottemperate dalle regioni, così da evitare disuguaglianze nell'accesso a questo bene fondamentale". Va in questa direzione un tavolo di concertazione in via di costituzione, per favorire il dialogo tra i principali stakeholder coinvolti. Braccio logistico operativo delle aziende farmaceutiche, da inizio pandemia, gli operatori di Assoram non si sono fermati un giorno, assicurando costantemente la distribuzione di farmaci e vaccini, sul territorio e in ospedale. "Ora però - conclude Petrone - ribadendo quando scritto il 22 ottobre in una nota inviata a Presidente del Consiglio, Regioni, Ministro della Salute e dei Trasporti, chiediamo di essere coinvolti ed ascoltati". (ANSA).

YQX-VI
13-NOV-20 12:45 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

13/11/2020 RADIO 24
EFFETTO GIORNO - 13:00 - Durata: 00.01.58



Conduttore: MAURIZI ALESSIO - Servizio di: MARINO ANNA - Da: gioard
Coronavirus. Analisi su tempistiche e sulle tariffe dei vaccini. L'UE che ha firmato 3 accordi con le case farmaceutiche Pfizer e Biontech non può svelare i prezzi. La Commissione Europea ha firmato anche con AstraZeneca e Sanofi.
Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

CORRIERE DELLA SERA

13-NOV-2020
da pag. 12
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 40 %

Frigo, dosi, tempi: le incognite sui vaccini

Il commissario tecnico Arcuri: distribuzione centralizzata, per primi anziani e operatori sanitari. Dubbi sulle temperature, mancano i container

ROMA Si fa presto a dire vaccino. Quando l'anti Covid arriverà, e i tempi non sono affatto certi, dovranno essere stati risolti tutti i problemi logistici e organizzativi. Ieri il commissario Domenico Arcuri ha dato qualche anticipazione: la distribuzione sarà centralizzata, ci saranno dosi per tutti, primo quantitativo 1.700.000, a vaccinare operatori con esperienza: «Stiamo individuando le categorie dei cittadini dai quali cominciare. Tra i primi, anziani e personale sanitario».

I problemi non riguardano solo l'Italia. È una sfida mondiale paragonabile a quella che si sta facendo adesso sul piano assistenziale. Con tante incognite. Quale vaccino sarà disponibile per primo? Basterà una dose o ne serviranno due? Come sarà confezionato, a singola fialetta o incorporato nella siringa? La macchina organizzativa è partita a vari livelli. Un gruppo di lavoro ha mosso i primi passi ufficiali il 4 novembre, 15 esperti coordinati da Gianni Rezza, direttore generale del ministero della Salute. In moto Aifa (agenzia del farmaco), Farmindustria (l'associazione delle imprese), distributori e in altri settori trasportatori.

Ancora più a monte gli attori della logistica. Porti, aeroporti, autorità marittime, terminalisti, cioè quelli che si occupano delle merci una volta in banchina. Sono coinvolti molti ministeri. «Siamo in attesa di un confronto col ministro dei Trasporti», attende la convocazione da un momento all'altro Daniele Rossi, presidente di Assoporti cui aderiscono le autorità di sistema portuale.

Una delle incognite è la temperatura di conservazione. Se il primo ad essere approvato dalle agenzie regolatorie (Fda americana e Ema europea) sarà quello di Pfizer/Biontech, basato su nuova tecnologia, servirebbero i 70-80 gradi sotto zero. Almeno è con questa necessità che il prodotto uscirà dall'azienda farmaceutica. Nelle fasi più vicine alla somministrazione potrebbero bastare temperature più alte ma pur sempre molto più impegnative rispetto ai 2-8 gradi sufficienti per i vaccini tradizionali.

Antonello Mirone è presidente di Federfarma Servizi, che riunisce i grossisti dei farmaci. Ha partecipato già ad alcuni incontri a livello europeo proprio perché questo è un nodo che i Paesi non posso sciogliere singolarmente: «Non abbiamo celle frigorifere così capienti da poter rispondere ai volumi che immaginiamo. Si parla di milioni di dosi e poche specialità medicinali hanno bisogno di una catena del freddo di questo tipo. Container di grandi dimensioni si possono realizzare ma sono costi».

Secondo notizie trapelate nel corso di questi incontri preliminari il vaccino, una volta lasciate le celle a -80, potrebbe resistere nei normali frigoriferi per 4-5 giorni. Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria, chiarisce: «Ci saranno più vaccini, alcuni andranno conservati da -2 a -8. La distribuzione non è un ostacolo. Bisogna programmare molto bene, però». Silvestro Scotti, segretario di Fimmg, i medici di famiglia, aspetta: «Non potranno fare a meno di noi in una vaccinazione di massa. Siamo indispensabili, lo abbiamo dimostrato con l'antinfluenzale».

Margherita De Bac

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



-80°
Un magazzino grande come un campo di calcio contiene i frigoriferi in cui sono tenuti i vaccini per il Covid di Pfizer a Puurs, in Belgio (Ap)

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

12/11/2020 RAI NEWS 24
NEWSROOM ITALIA - 15:30 - Durata: 00.06.50



Conduttore: POGGIO PAOLO - Servizio di: ... - Da: damros
Covid19. Questione stoccaggio e produzione vaccino.
In collegamento: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

13/11/2020 RADIO CAPITAL
THE BREAKFAST CLUB - 06:00 - Durata: 00.00.24



Conduttore: LOCATELLO ANDREA - Servizio di: ... - Da: sarbor

Covid 19. Nel 2021 campagna di vaccinazione in Italia. Precisazioni da Massimo Scaccabarozzi.

CORRIERE DELLA SERA

13-NOV-2020
da pag. 30
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 34 %

Sviluppo L'Italia, come la Ue, è stretta tra Usa e Cina
Ma il Recovery Fund può invertire questa tendenza

UN «NEW DEAL» (EUROPEO) PER SCIENZA E TECNOLOGIA

Priorità
Il capitale umano c'è, è indispensabile finanziare nuove infrastrutture per la ricerca

di **Tommaso Calarco, Andrea Ferrari, Nicola Marzari, Fabio Pammolli** e **Rino Rappuoli**

A settembre, intervenendo all'*EuroScience* Forum a Trieste, il presidente del Consiglio ha annunciato che il governo impiegherà parte del Recovery Fund per sostenere ricerca e innovazione. È un impegno da onorare, oltre che un'opportunità da non sprecare. Ma il Recovery Fund è anche un'occasione per ripensare a come spendere le risorse pubbliche. Serve un modello capace di finanziare nuove infrastrutture per la ricerca, trattandole come investimenti sostenibili di lungo periodo, che facciano leva su investitori istituzionali e imprese.

È prioritario costruire una nuova generazione d'infrastrutture di ricerca, all'intersezione tra tecnologie quantistiche, nuovi materiali e intelligenza artificiale. Sono aree in cui l'Italia e l'Europa possiedono un capitale umano e scientifico ai massimi livelli mondiali. Le nuove tecnologie quantistiche condurranno a molte applicazioni chiave, dalla sicurezza nelle telecomunicazioni, al supercalcolo, fino alla diagnostica medica e alla navigazione satellitare ultraprecise. Basti pensare all'esperimento a cui proprio Conte ha partecipato in occasione delle dichiarazioni sul Recovery Fund a Trieste. Primo tra i capi di governo europei, ha effettuato una videochiamata in crittografia quantistica, impossibile da intercettare, su dispositivi costruiti dal Consiglio Nazionale delle Ricerche. Primo in Europa, ma non al mondo. Già due anni fa, il presidente cinese Xi Jinping aveva svolto un'analoga prova dimostrativa, con macchine costruite da una startup che ha poi polverizzato il record storico per un'offerta pubblica iniziale (Ipo) alla Borsa di Shanghai.

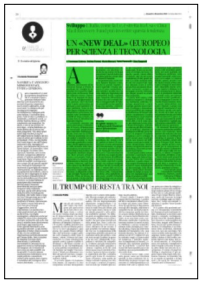
Nei prossimi anni, nuove scoperte daranno impulso a innovazioni di grande impatto. I nuovi materiali ci hanno permesso di avere smartphone e auto elettriche. La sfida, ora, è su come ridurre la dipendenza dai combustibili fossili: vogliamo poter convertire efficientemente la luce del sole in energia elettrica e immagazzinarla in batterie sostenibili con alta capacità e lunga vita operativa, contenendo al minimo le emissioni.

Un'altra sfida è il cambio di paradigma che, iniziato con il 5G, porterà ai sistemi di comunicazione di sesta generazione (6G). Recentemente, un gruppo di ricercatori guidato dal Consorzio Nazionale Interuniversitario per le Telecomunicazioni ha sfruttato una scaglia di grafene di una frazione di millimetro per ottenere velocità di trasmissione molto superiori a quelle attuali, con consumi energetici più bassi. Nel 6G, la velocità dei dati e i volumi delle reti di comunicazione aumenteranno di un fattore mille. L'integrazione con droni, aerei, piattaforme ad alta quota, satelliti richiederà una banda larga con un servizio sicuro, affidabile e a bassa latenza, per consentire controlli in tempo reale. Il tutto con un consumo di energia più basso. Un aspetto, questo, niente affatto secondario, dato che nel 2023 la trasmissione di dati peserà per oltre il 4% delle emissioni serra, più dei voli commerciali. Oggi, una chiamata Zoom di un'ora genera circa 300 grammi di anidride carbonica, mentre un messaggio di posta elettronica con allegati pesanti ne emette circa 50 grammi.

Il futuro della salute e della medicina integrerà la biologia con intelligenza artificiale, tecnologie quantistiche e nuovi materiali, aprendo nuove traiettorie di sviluppo e innovazione: sensori quantistici per mappare la distribuzione di farmaci nelle cellule e monitorarne il cambio di metabolismo; nuovi materiali e dispositivi flessibili e integrabili in abiti o con il corpo umano, per migliorare la vista, ridurre danni neurologici, controllare e alleviare gli effetti di Parkinson ed epilessia; algoritmi di intelligenza artificiale per la diagnosi e la prognosi di malattie complesse e per lo sviluppo di nuovi vaccini; nuove tecnologie ottiche non invasive per differenziare tessuti sani e malati, facendo istopatologia virtuale. Questo è un approccio nuovo alla medicina, che porterà a trattamenti di precisione.

In tutti questi ambiti, servono *sovranità* e *supremazia* tecnologica. Oggi, però, Italia ed Europa sono strette tra il modello americano e quello cinese. La Cina compie investimenti statali enormi in nuove infrastrutture ad alta tecnologia. Nella Silicon Valley, i fondi privati investono miliardi di dollari in nuove imprese che impiegheranno anni prima di produrre profitti.

Il Recovery Fund può invertire questa tendenza, finanziando infrastrutture duali, pubbliche-private, nelle tecnologie quantistiche, nei nuovi materiali, nell'intelligenza artificiale, nelle energie rinnovabili, nelle tecnologie per la salute. Le imprese italiane, grandi, piccole e medie, hanno bisogno di linee pilota per lo sviluppo di nuovi materiali e dispositivi. Queste servono per coprire la distanza tra la ricerca fondamentale in laboratorio e le produzioni industriali su grande scala, per formare personale tecnico qualificato e per accompagnare la nascita e la crescita di nuove imprese. In Italia, queste infrastrutture sono poche e limitate. A pesare sono gli ingenti investimenti di capitale iniziale e gli alti costi operativi. Da soli, né lo Stato, né i privati potranno farcela: per l'entità degli investimenti in gioco, ma anche per la necessità di mobili-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

tare competenze e capitali capaci di valutare sostenibilità e fattibilità di ciascuna operazione.

Gli strumenti finanziari per un nuovo partenariato pubblico privato non mancano. Basta ispirarsi alle soluzioni che hanno sostenuto la combinazione (*blending*) di garanzie e finanziamenti pubblici, prestiti della Banca Europea degli Investimenti, capitali privati e industriali per la realizzazione di un'ampia varietà di infrastrutture in altri campi, dalle reti energetiche, ai sistemi di trasporto, agli ospedali, all'edilizia sociale.

Senza nuovi centri generatori di opportunità, il nostro sistema di ricerca e industriale farà sempre più fatica a competere. È il momento d'intervenire. Con decisione, guardando al futuro.

Università di Colonia
Università di Cambridge
Politecnico Federale Losanna
Politecnico di Milano
Gsk Vaccines, Siena

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

13-NOV-2020
da pag. 13
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 39 %

La virologa italiana nel team di Fauci «Serve cautela, ignoriamo gli effetti sugli asintomatici»

Cristina Cassetti: un miracolo essere arrivati a questo punto in pochi mesi Ma per arginare la pandemia occorre una copertura di massa

Effetti collaterali
«Finora non abbiamo riscontrato nulla di preoccupante. Soltanto malesseri temporanei»

L'intervista

di **Giuseppe Sarcina**
DAL NOSTRO CORRISPONDENTE

WASHINGTON L'annuncio di Pfizer «è un miracolo: non era mai accaduto di avere i primi dati sull'efficacia di un vaccino dopo soli 10 mesi di sperimentazione». È una notizia «molto incoraggiante e anche altre aziende farmaceutiche sono sulla strada buona: verso la fine del 2021 potremmo tornare a una sembianza di normalità», però, «calma, ci sono ancora molte cose da studiare. Per esempio l'effetto del vaccino sulle infezioni asintomatiche».

Cristina Cassetti è una delle figure chiave nel Niaid, l'Istituto di ricerca sulle allergie e le malattie infettive, con sede a Washington e guidato da Anthony Fauci. Nata a Roma, 51 anni, Cassetti è la vicedirettrice della *Division of Microbiology and Infectious Diseases* e fa parte del team che sovrintende ai cinque progetti di ricerca sul vaccino anti-Covid 19 finanziati dal governo degli Stati Uniti. Nella lista non c'è Pfizer che ha però venduto in anticipo 100 milioni di dosi per 1,9 miliardi di dollari all'Amministrazione Trump.

Pfizer ha fatto sapere di avere testato un vaccino con un'efficacia al 90%. Siamo a posto?

«Calma. Pfizer ha esaminato i primi dati della fase tre, vale a dire la sperimentazione che coinvolge circa 40 mila persone. È un risultato eccellente. Anzi, direi che è un miracolo essere a questo punto dopo soli 10 mesi di lavoro. Adesso Pfizer completerà le verifiche e alla fine il tasso di efficacia potrà essere un po' di più o un po' di meno del 90%. Teniamo conto che il vaccino per la normale influenza di solito ha un'efficacia intorno al 40-60% e la Fda (Food and Drug administration, *ndr*) considererà per l'autorizzazione d'urgenza per vaccini contro il Covid solo quelli con un'efficacia superiore al 50%».

Stiamo correndo troppo con l'immaginazione, allora?

«La Fda ora revisionerà tutta questa massa enorme di dati; si consulterà con i vari comitati ed entro la fine di quest'anno potrebbe dare il via libera. Pfizer, però, come tutti gli altri, ha già iniziato la produzione. Avrà 30-40 milioni di dosi pronte, che significa poter immunizzare 15-20 milioni di persone, perché saranno necessarie due iniezioni».

D'accordo, la distribuzione del vaccino Pfizer avverrà con diverse ondate. A che punto sono gli altri?

«C'è Moderna, che ha cominciato la fase 3 della sperimentazione lo stesso giorno di Pfizer, il 27 luglio 2020. Ma per il momento non ha ancora comunicato nulla. Ci aspettiamo che dicano qualcosa entro pochi giorni. Poi abbiamo Janssen (cui fa capo Johnson&Johnson, *ndr*) e AstraZeneca che sono ancora un po' indietro. Infine, un altro gradino più sotto, troviamo i vaccini con proteine ricombinanti di Sanofi e Novavax».

In sostanza entro i primi mesi del prossimo anno potremmo avere due vaccini, Pfizer e Moderna. Ma ci sono già dei segnali su come stanno andando le sperimentazioni per tutti gli altri?

«Sì e sono promettenti per tutti. Gli esiti della fase 1 e della fase 2, cioè i test su platee di volontari più ristrette, hanno dato buoni risultati. Anche le altre aziende farmaceutiche, quindi, sembrano seguire la stessa strada di Pfizer».

E le brutte notizie...

«Dobbiamo ancora studiare molte cose. Ce n'è una di fondamentale importanza: i vaccini prevengono l'esplosione della malattia, ma ancora non sappiamo se eviteranno l'infezione che si manifesta senza sintomi. In altri termini bisogna verificare se una persona, anche se vaccinata, possa ugualmente contrarre il virus e diffonderlo senza accorgersene, come avviene ora per i cosiddetti asintomatici. Inoltre non sappiamo quanto tempo durerà la copertura garantita dal vaccino: sei mesi, uno, due anni? Ancora: Pfizer ha condotto le sperimentazioni su una platea di volontari dai 18 anni in su. Dobbiamo capire se ci sono risposte diverse a seconda della fascia di età, in particolare tra le persone che hanno più di 65 anni. E infine dovremo studiare le possibili interferenze tra i diversi vaccini. Che cosa succede se un composto non funziona nello stesso modo per tutti? Le persone potranno assumerne un altro?».

Possiamo aggiungere un'altra domanda: quante persone si dovranno vaccinare in modo che si cominci ad arginare la pandemia?

«Servirà una vaccinazione di massa, altrimenti la barriera non funzionerà. Ho letto dei sondaggi preoccupanti negli Stati Uniti: solo circa il 50% degli interpellati si è detto pronto a farsi vaccinare. Non va bene: troppo poco».

Quale sarebbe la percentuale accettabile?

«Sicuramente molto più di queste soglie. Ma non voglio dare un numero, perché anche su questo ci sono studi in corso. Per bloccare il morbillo, giusto per fare un esempio, occorre una quota di vaccinati del 95%. E anche il Covid si trasmette con facilità».

State osservando effetti collaterali pesanti?

«Finora niente di preoccupante. A volte un po' di febbre e di malessere temporanei. Sintomi normali quando un vaccino stimola una forte risposta immunitaria».

A questo punto che previsioni può fare?

«Il prossimo anno, naturalmente, sarà decisivo. Se i risul-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

tati finali delle sperimentazioni saranno coerenti con i segnali che abbiamo adesso, potremo tornare a una sembianza di normalità verso la fine del 2021. Nel frattempo potremo contare su cure sempre più efficaci, senza però allentare le misure di precauzione: mascherina e distanziamento sociale».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Provetta Un ricercatore della Biontech che con Pfizer lavora al vaccino

La ricercatrice La virologa Cristina Cassetti, 51 anni, romana, lavora a Washington nel team Usa anti Covid



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE FIORENTINO
Dir. Resp.: Roberto De Ponti
Tiratura: 0 - Diffusione: 11704 - Lettori: 72000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
13-NOV-2020
da pag. 1-6
foglio 1 / 2
Superficie: 74 %

LO SCIENZIATO RAPPUOLI

«Ancora un anno e il virus sarà sotto controllo»

Consegnato ieri il Pegaso d'oro, massima onorificenza della Toscana, allo scienziato Rino Rappuoli e al presidente di Toscana Life Sciences Fabrizio Landi, impegnati nella ricerca sugli anticorpi monoclonali.

a pagina 6 Bonciani

Rappuoli: «Per la fine del 2021 il virus sarà sotto controllo»

La cerimonia per la consegna del Pegaso d'Oro allo scienziato e al presidente di «Toscana Life Sciences» Fabrizio Landi

L'inizio
Abbiamo cominciato a lavorare sulla cura per l'anticorpo a gennaio, lasciando da parte tutto quello che stavamo facendo prima

Le certezze
Abbiamo dimostrato che da Siena, una piccola realtà, possiamo portare avanti un lavoro eccellente perché c'è un ecosistema che favorisce la ricerca

Il presente
Questo inverno sarà difficile, senza vaccini e anticorpi monoclonali, ma se ci comportiamo bene lo passeremo in modo decente

Speranza e concretezza. Dalla consegna del Pegaso d'oro — massima onorificenza della Regione Toscana — allo scienziato Rino Rappuoli e al presidente di Toscana Life Sciences, Fabrizio Landi, arriva questo messaggio. Speranza perché nel 2021 la pandemia potrebbe essere sotto controllo grazie a farmaci e vaccini; concretezza perché una delle armi nella lotta al Covid nasce proprio grazie a Rappuoli e alla sua intuizione di utilizzare gli anticorpi come farmaco.

La cerimonia della consegna dei Pegaso si è svolta a Palazzo Strozzi Sacrati senza la presenza del team di ricercatori coordinato da Rappuoli e che lavora a Tls proprio a causa delle limitazioni imposte dalla pandemia e se il governatore Eugenio Giani ha sottolineato l'emozione e l'orgoglio per la soluzione made in Tuscany, è stata una giornata particolare anche per Stefano Scaramelli, vice presidente del Consiglio regionale, contagiato numero 104 in Toscana dal Covid e uno dei volontari che ha donato il suo plasma, il cui anticorpo è uno dei tre selezionati dai quali è stato scelto il «super anticorpo» che se tutto andrà bene sarà avviato alla produzione industriale.

Ma i riflettori sono stati tutti per Rappuoli, microbiologo, uno dei padri dei vaccini moderni, esperto di anticorpi, direttore scientifico e responsabile dell'attività di ricerca di Gsk Siena e coordinatore del Mad Lab di Tsl dove è stato isolato e sviluppato l'anticorpo monoclonale Mad004j08 di cui Menarini sta per consegnare le prime 1.500 dosi necessarie per avviare la sperimentazione clinica sull'uomo, dopo quella positiva in vitro e sugli animali. «Tutto è iniziato a febbraio ed era già chiaro che il primo farmaco che sarebbe stato possibile avere erano gli anticorpi — ha raccontato — e noi aveva da gennaio operativo il laboratorio, con personale e risorse. In un giorno abbiamo deciso di lasciare il lavoro precedente sulla resistenza agli antibiotici di virus e batteri per il dovere morale di combattere il Covid. Per mettere su il laboratorio ho chiesto la disponibilità di Tls, che ha detto subito sì, e mi sono messo a caccia di talenti; così dopo 15 anni all'estero, è tornata Claudia Sala, oggi responsabile del Mad Lab, e poi Emanuele Andreano, quindi tanti giovani italiani che così non vanno altrove e alcuni stranieri, una iraniana, una russa, una persona dall'Argentina. Un team di 18 persone in tutto. E grazie a quanto la Regione ha investito in Tls, nata nel 2006, oggi vi lavorano 400 persone, così come nella Gsk quando ho iniziato a lavorarvi, molti anni fa, eravamo 200 ed oggi siamo 2.500: la ricerca produce lavoro, specie per i giovani, salute e sviluppo».

Concetto ribadito da Fabrizio Landi, presidente di Fondazione Toscana Life Sciences: «Abbiamo dimostrato che da Siena, da una realtà piccola rispetto ad altre, ce la possiamo giocare con tutti. Non solo con competenze, ma anche attraendo cervelli, con un ecosistema favorevole alla ricerca, con un partner industriale del calibro di Menarini, primo gruppo farmaceutico italiano, che ha sede proprio a Firenze. La Toscana non è solo moda o food, è anche il settore farmaceutico, che a Siena con i suoi attuali 5 mila posti di lavoro


CORRIERE FIORENTINO
I nuovi poveri, giovani e italiani
DANIEL GREYS


Rappuoli: «Per la fine del 2021 il virus sarà sotto controllo»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE FIORENTINO
13-NOV-2020
da pag. 1-6
Dir. Resp.: Roberto De Ponti
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 11704 - Lettori: 72000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 74 %

qualificati ha rimpiazzato quello che rappresentava per la città e il lavoro il Monte dei Paschi prima della sua drammatica crisi».

«Se non investiamo in ricerca saremo un Paese di serie B, se investiamo in ricerca saremo un Paese di serie A», ha sottolineato Rappuoli che poi sul progetto che gli è valsa il Pegaso ha spiegato: «È chiaro che noi stiamo facendo ricerca e sviluppo, e in questo settore bisogna sempre sapere che i fallimenti e i ritardi sono possibili ma cerchiamo di evitarli e le nostre previsioni sono di avere questo anticorpo monoclonale pronto per l'uso a marzo 2021. Poi prevediamo di fare qualche milione di dosi l'anno negli stabilimenti di Menarini. Questo inverno sarà difficile — ha continuato — perché non avremo né vaccini, né anticorpi monoclonali, ma se ci comportiamo bene lo passeremo in un modo decente. A iniziare dai primi mesi del 2021 cominceremo ad avere vaccini, anticorpi monoclonali, che nei secondi sei mesi del 2021 saranno a disposizione in grande quantità: se tutto va come previsto per la fine del 2021 metteremo sotto controllo la pandemia. Il virus non scomparirà, ma la situazione si normalizzerà e un'infezione da Covid non farà più notizia».

Mauro Bonciani

© RIPRODUZIONE RISERVATA

In laboratorio







Premiati Il presidente della Regione, Eugenio Giani, consegna il Pegaso d'oro allo scienziato Rino Rappuoli. A sinistra, Fabrizio Landi, presidente della Fondazione Toscana Life Sciences e il team del Mad Lab di Tls che ha isolato l'anticorpo-farmaco

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE FIORENTINO
Dir. Resp.: Roberto De Ponti
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 11704 - Lettori: 72000: da enti certificatori o autocertificati
13-NOV-2020
da pag. 6
foglio 1
Superficie: 21 %

Il risiko della Eli Lilly per il farmaco americano

Aumenta la produzione Covid negli Usa, spostata a Sesto la linea di un antidiabetico

Non solo l'anticorpo monoclonale di Tls che sarà prodotto da Menarini. Non solo il promettente vaccino di Pfizer. Tra le buone notizie nella lotta al Covid che hanno fatto il giro del mondo negli ultimi giorni c'è anche il via libera negli Usa da parte della Fda all'uso di emergenza per il trattamento dei pazienti con Covid-19 di Bamlanivimab, l'anticorpo neutralizzante di Eli Lilly. E la notizia ha un riflesso immediato anche sullo stabilimento di Sesto Fiorentino. Che cresce ancora e che assumerà 40 specialisti entro i primi mesi del 2021. Tutta la ricerca e lo sviluppo della produzione dell'anticorpo è made in Usa — tanto che il governo statunitense ha già acquistato 300 mila dosi di Bamlanivimab e che Lilly prevede di produrne fino a un milione di dosi entro la fine del 2020, da utilizzare in tutto il mondo fino all'inizio del 2021 — e proprio per consentire la produzione del farmaco negli Stati Uniti è stata utilizzata una linea di produzione prima impiegata per altri farmaci. Linea che sta rinascendo proprio a Sesto.

«Abbiamo aggiunto una nuova linea di produzione di dulaglutide per liberare un sito di produzione statunitense che è stato dedicato all'anticorpo monoclonale — spiegano infatti dallo stabilimento di Sesto — Nella nuova linea, per la quale abbiamo richiesto l'ispezione dell'Agenzia del Farmaco, abbiamo ultimato le attività di qualifica e convalida iniziale, incluso il processo di simulazione asettica».

Questa linea una volta a regime impiegherà 120 persone: «Di queste, 80 addetti sono già operativi e hanno partecipato alle fasi di convalida del processo, 20 persone sono in corso di assunzione ed altre 20 persone verranno assunte ad inizio del nuovo anno». Così in parallelo con gli Usa, dove a partire dai primi tre mesi del 2021 si prevede che l'offerta della terapia con anticorpi di Lilly aumenterà in modo esponenziale, a Sesto si produrrà il dulaglutide, farmaco usato dal 2014 nella cura di un tipo di diabete.

La pandemia insomma non ha fermato gli investimenti della multinazionale con base anche in Toscana, confermando la forza del polo farmaceutico e biomedicale toscano che nei primi sei mesi del 2020 ha incrementato le esportazioni di 388 milioni di euro (+28%) rispetto ai primi sei mesi dello scorso anno, grazie soprattutto ai distretti farmaceutici di Firenze e Siena. E che nel 2019 valeva quasi 3 miliardi di export.

M.B.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Studio Un laboratorio della Eli Lilly di Sesto Fiorentino

Profilo

- Eli Lilly and Company ha sede a Indianapolis (USA) ed è tra le prime società al mondo
- La filiale italiana è nata 61 anni fa a Sesto Fiorentino dove oggi occupa 1.100 dipendenti


Rappuoli: «Per la fine del 2021 il virus sarà sotto controllo»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 1-7
foglio 1 / 2
Superficie: 38 %

Covid, la Ue compra vaccino Pfizer Primo passo della sanità europea

300 MILIONI DI DOSI

La Commissione europea ha firmato il contratto con Pfizer e BioNTech per l'acquisto di 300 milioni di dosi del vaccino anti Covid.

Muove i primi passi, intanto, l'Unione europea della salute. Si va verso un rafforzamento dell'Agenzia europea del Farmaco (Ema) e la creazione di una nuova Authority per le emergenze sanitarie.

Beda Romano —*a pag. 7*

L'Unione europea della salute muove i primi passi

La Commissione. Firmato il contratto con Pfizer e BioNTech per 300 milioni di dosi del vaccino. Verso un rafforzamento dell'Ema e una nuova authority per le emergenze sanitarie

Beda Romano
Dal nostro corrispondente
BRUXELLES

Come promesso in settembre, e mentre l'epidemia non accenna a scemare, la Commissione europea ha proposto ieri i primi tasselli di una futura unione della salute. Tra le altre cose, Bruxelles vuole poter decretare lo stato di emergenza sanitaria e imporre così maggiore coordinamento tra i governi. L'iniziativa è coincisa con l'annuncio della firma di un precontratto con la società Pfizer per 300 milioni di dosi dell'agognato vaccino per combattere il virus Covid-19.

«Di fronte alle emergenze sanitarie, dobbiamo mettere in atto rapidamente le risposte più avanzate, conoscere le innovazioni biomediche rilevanti, avere la capacità di sviluppare e accumulare componenti essenziali», ha detto qui a Bruxelles Stella Kyriakides, commissaria per la salute, riprendendo l'idea di una unione della salute emersa in settembre (si veda Il Sole/24 Ore del 17 settembre). La crisi di questi mesi ha mostrato che in un mercato unico la sola reazione nazionale è inutile, se non deleteria.

La Commissione vuole quindi presentare a breve un progetto di legge che obbligherà i paesi a rafforzare i piani di preparazione alle pandemie o alle crisi sanitarie, migliorare la sorveglianza sul territorio, promuovere lo scambio di dati tra i governi, e permettere all'esecutivo comunitario di far scattare lo stato di emergenza sanitaria. Bruxelles fonda le sue proposte sulla necessità di salvaguardare il mercato unico. La salute è però compito prettamente nazionale: il negoziato con i Ventisette non sarà facile.

In ottobre, prima di un vertice europeo il premier olandese Mark Rutte aveva ricordato la sovranità del singolo paese: «Nella lotta contro la crisi epidemiologica e virologica, l'Europa non ha alcun valore aggiunto», aveva addirittura aggiunto. Nel contempo, tuttavia, i Ventisette hanno dato mandato alla Commissione europea di negoziare a nome loro con le case produttrici di vaccini pur di godere al momento delle trattative del potere negoziale dell'Unione.

Oltre all'annunciato regolamento, la Commissione europea ha anche presentato prossimi cambiamenti istituzionali. Vuole proporre un rafforzamento dell'Agenzia europea del Farmaco. Oggi l'Ema, che ha sede ad Amsterdam, autorizza i medicinali sul mercato unico, ma è poco preparata a gestire crisi sanitarie. Secondo la signora Kyriakides deve dotarsi di una struttura d'emergenza, velocizzare le procedure di autorizzazione, evitare eventuali carenze di medicine.

Anche il Centro europeo di prevenzione e controllo delle malattie (ECDC), con sede a Stoccolma, deve cambiare. Oggi è un organismo di consulenza. Deve poter emettere raccomandazioni a livello nazionale e mobilitare gruppi di lavoro da inviare negli eventuali focolai. L'organismo è stato criticato non poco in questi mesi. Privato di strumenti giuridici e di mezzi finanziari, l'ECDC ha dimostrato purtroppo di avere una influenza limitata a livello comunitario.

Bruxelles propone inoltre la creazione di una nuova autorità, dedicata alla risposta nel caso di emer-





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

genze sanitarie. Il nuovo ente (la Health Emergency Response Authority) dovrebbe nascere nel 2023. Il modello è l'Autorità americana per la ricerca e lo sviluppo nel campo biomedico. Nota con l'acronimo BARDA, l'agenzia americana, creata nel 2006, conta 150 dipendenti, un bilancio di 1,6 miliardi di dollari e fa da tramite fra la mano pubblica e la ricerca privata.

Proprio ieri, sempre la Commissione ha firmato un contratto con l'americana Pfizer e la tedesca BioNTech per 300 milioni di dosi di un vaccino anti-Covid 19. Le due società, le quali lunedì hanno annunciato che il loro siero risulta efficace al 90%, si aspettano le prime consegne entro fine anno, ammesso che il prodotto riceva il necessario benestare. Bruxelles ha già siglato precontratti anche con l'anglo-svedese AstraZeneca, l'americana Johnson & Johnson e la franco-britannica Sanofi-GSK.

La firma dei contratti spetta poi ai singoli governi europei. Berlino spera di ottenere 100 milioni di dosi da Pfizer-BioNTech per un totale di 50 milioni di persone (il vaccino richiede l'inoculazione di due distinte dosi). Nella sua conferenza stampa, la signora Kyriakides si è voluta cauta sui tempi: «Vi sono ancora numerose tappe da superare prima di annunciare un qualsivoglia calendario». Intanto, i Ventisette hanno demandato alla Commissione di preparare una campagna di vaccinazioni.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I PREPARATIVI

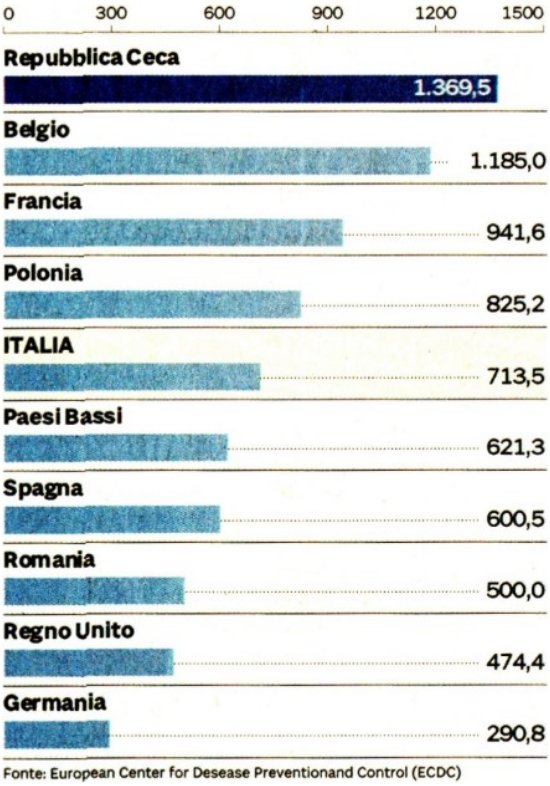
100 milioni

I vaccini per la Germania

Nell'ambito dell'accordo quadro tra Commissione europea e Pfizer-BioNTech, è il numero di vaccini che intende acquistare la Germania che in Europa, assieme al Belgio, sarà anche il centro produttivo del siero. Ogni vaccino richiede due inoculazioni, quindi in Germania sarà possibile vaccinare 50 milioni di persone. Il Paese si sta già preparando al grande sforzo logistico. I vaccini dovranno essere conservati a temperature che vanno fino a 80 gradi sottozero. Sono stati già individuati 60 centri regionali per la somministrazione, che non sarò quindi a carico dei medici di base.

Il trend della diffusione del covid in Europa

Numero di casi ogni 100mila abitanti negli ultimi 14 giorni, dati all'11 novembre 2020



Fonte: European Center for Desease Preventionand Control (ECDC)



AFP

Test di massa. L
Slovacchia sta eseguendo tamponi a tutta la popolazione, 5,4 milioni di persone per arginare la pandemia

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

NAZIONE - Carlino - GIORNO
Dir. Resp.: Michele Brambilla
www.datastampa.it Tiratura: 240865 - Diffusione: 158056 - Lettori: 1844000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 6
foglio 1
Superficie: 45 %

«A metà gennaio 800mila immunizzati» Siero anti Covid, la corsa (in salita) dell'Italia

L'opposizione denuncia: il piano non c'è, siamo in ritardo. I tecnici rassicurano: «Conservare il vaccino a -75° non è un problema»
Scelto il commissario straordinario Arcuri per la distribuzione alle regioni. La Ue firma l'accordo con Pfizer per 300milioni di dosi

LA PRIORITÀ

Gli operatori sanitari saranno i primi a riceve l'antidoto, poi gi anziani malati e gli ospiti delle Rsa

di **Alessandro Farruggia**
ROMA

L'obiettivo è avere la prima tranche – 2-300mila dosi – a fine dicembre e la prima tranche di 1 milione e 687mila dosi (quindi utili per poco più di 800mila persone dato che per immunizzarsi servono 2 dosi a testa) entro metà gennaio. Complessivamente l'Italia avrà diritto a 27,2 milioni di dosi, ovvero il 13,5% della partita europea, che potranno salire a 40,5 milioni di dosi. Ieri la Commissione Europea ha firmato il contratto con Pfizer-BioNTech per 200mila dosi, più centomila opzionali e le due aziende hanno fatto sapere che «le prime consegne dovrebbero avvenire entro fine 2020 se ci sarà il via libera delle agenzie regolatorie», che è previsto per inizio dicembre, se tutto andrà bene.

Secondo indiscrezioni per l'Europa la prima tranche da fornire entri i primi giorni di gennaio sarà di 25 milioni di dosi (pari a 12 milioni di vaccinati) ed è già da tempo in produzione nello stabilimento della Pfizer di Puurs, in Belgio e in quello della BioNTech di Mainz. Da queste sedi operative il vaccino verrà messo in contenitori imballati in ghiaccio secco grossi come una grossa valigia in grado di mantenerlo a temperature fino a -70° fino a 10 giorni e di contenere da mille a 5mila dosi che potranno essere tracciate grazie ricevitori GPS e trasmettitori radio. Verranno trasportate via aerea e in in Italia dovrebbero raggiungere gli hub di Milano Malpensa e Roma Fiumicino per poi essere affidati agli italiani. E qui viene il difficile. «Lo scorso 2 novembre – ha detto il premier Conte – ho informato il Parlamento di avere invitato il ministero della Salute di predisporre un piano nazionale per garantire la sicurezza e la distribuzione del vaccino, lo porteremo presto in Parlamento per chiarire i criteri e le priorità di distribuzione delle dosi, parallelamente stiamo completando il piano operativo che ci consentirà di distribuirlo in condizioni di piena efficienza e sicurezza». Da quanto risulta, l'orientamento è quello di somministrare il vaccino prima agli operatori sanitari e agli over 60 con precedenza a chi si trova in una Rsa oppure ha patologie rilevanti, oltre a chi ha patologie gravi anche se è sotto i 60 anni. In Italia dal 4 novembre è attivo un gruppo di lavoro sui vaccini anti Covid composto da 15 esperti che ha il compito di organizzare la logistica della distribuzione in tutte le regioni Italiane. Il gruppo è coordinato dal direttore alla prevenzione del ministero della Salute, Gianni Rezza. Al suo interno ci sono rappresentanti del ministero della Salute, dell'Iss e altri esperti esterni. Ieri Conte ha incontrato a palazzo Chigi il commissario straordinario Arcuri al quale in questa occasione è stato affidato il piano operativo per la distribuzione dei vaccini. Dal centrodestra sono venute critiche alla nomina e dubbi sul piano: siamo in ritardo. Ma il governo tira dritto. «I primi vaccinati – ha detto ieri la sottosegretaria alla Salute, Sandra Zampa – potremo averli a fine anno o all'inizio del 2021» . Il viceministro ala Salute Pierpaolo Sileri ha tranquillizzato sulla disponibilità dei frigoriferi adatti: «È assurdo metterlo in dubbio. Avremo quello che serve per distribuirlo». Alle preoccupazioni ha risposto anche il presidente di Farmindustria, Massimo Scaccabarozzi: «Le temperature sotto zero non sono un problema. Oltretutto ci saranno più vaccini e non saranno tutti a -80 gradi. Siamo abituati e siamo pronti». Ieri un altro dei candidati, l'americana Moderna, ha sostenuto di essere vicina alla fine della sperimentazione: «Contiamo di chiedere l'autorizzazione all'uso di emergenza del vaccino a fine novembre, inizio dicembre e produrre 20 milioni di dosi entro il 2020 e tra 500 milioni e 1 miliardo di dosi l'anno». Moderna ha due partner per la produzione, pronti a soddisfare i requisiti per il vaccino in Europa: Lonza in Svizzera e Rovi in Spagna.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

GLI ALTRI PAESI

La Russia rilancia «Efficacia del 92%»

1 Mosca sfida gli Usa
Il candidato russo al vaccino, Sputnik V **(sopra, il presidente Putin)**, ha mostrato un tasso di efficacia del 92%: così dimostrerebbero i dati iniziali di studi clinici del centro di ricerche epidemiologiche.

2 Canada senza freni
Il Paese guidato dal premier Trudeau **(sopra)**, da 38 milioni di abitanti, è pronto a esercitare un'opzione per altre 56 milioni di dosi del vaccino Pfizer. Ordini che si aggiungono ad altre 20 milioni di dosi.

3 Londra: no under 50
I funzionari del governo britannico **(sopra il premier Johnson)**: non è stata presa alcuna decisione su come e quando somministrare il vaccino anti Covid alle persone al di sotto dei 50 anni. «Bisogna vedere se funziona sugli anziani».



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

LA GAZZETTA DEL MEZZOGIORNO
Dir. Resp.: Giuseppe De Tomaso
www.datastampa.it
Tiratura: 18404 - Diffusione: 12129 - Lettori: 447000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 6-6
foglio 1
Superficie: 28 %

CORONAVIRUS

LA LOGISTICA E LA DISTRIBUZIONE

IL PFIZER È A 80 GRADI SOTTO ZERO

Scaccabarozzi (Farmindustria): «Ci saranno più vaccini e non tutti saranno -80 gradi. Siamo abituati e siamo pronti»

Questione di mesi per il vaccino l'Italia s'attrezza e sceglie Arcuri

PiùEuropa e FI: è già Commissario per l'emergenza, perché lui?

● **ROMA.** Le prime dosi del vaccino anti Covid prodotto da Pfizer arriveranno forse a fine anno e si comincia ad entrare nel vivo della programmazione per distribuirlo. Insieme al gruppo di lavoro già insediato dal ministero della Salute lo scorso 4 novembre, ieri s'è deciso che sarà l'attuale Commissario per l'emergenza Domenico Arcuri il responsabile del piano operativo. L'obiettivo è superare le difficoltà logistiche che già si preannunciano, legate non solo alla necessità di vaccinare il maggior numero di persone in breve tempo ma anche e soprattutto dal fatto che il tipo di vaccino sviluppato da Pfizer richiede una conservazione a 80-90 gradi sotto lo zero.

L'incarico ad Arcuri sarebbe stato deciso dal premier Giuseppe Conte, d'accordo anche con il ministro della Salute Roberto Speranza. Arcuri dovrà occuparsi della distribuzione, dalla gestione delle scorte alla conservazione e spedizione, perché «sia efficiente - spiegano dal governo - e avvenga in piena sicurezza». Del piano si sta occupando anche un gruppo istituito dal ministero della Salute, composto da 15 esperti. La nomina di Arcuri ha sollevato critiche come quella del coordinatore della segreteria di Più Europa, Giordano Masini, che chiede: «Perché tanti ruoli chiave nelle mani di una sola persona? Perché una simile concentrazione di potere in una figura che sembra oggi esonerata da qualsiasi assunzione di responsabilità?». Perplessità anche dal deputato di Forza Italia Francesco Paolo Sisto e Gabriella Giammanco, vicepresidente dello stesso partito in Senato che contestano la scelta del premier di avergli affidato «la distribuzione del bene più prezioso, il vaccino contro il Covid. Vaccino da cui dipende la salute, l'economia e la libertà degli italiani». L'aspetto della temperatura preoccupa gli specialisti. «Bisogna avere i frigoriferi giusti per conservarlo, e inoltre un aspetto sottovalutato è che servono due dosi, questo raddoppia i problemi - spiega Carlo Signorelli, professore di Igiene e Sanità pubblica all'Università Vita e Salute del San Raffaele di Milano -. La temperatura di conservazione fa sì che non potrà essere somministrato dai medici di famiglia, bisognerà interessare i centri vaccinali, ma sono pronti?».

Alle preoccupazioni ha risposto il presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi. È necessario «programmare bene» la distribuzione del futuro vaccino anti-Covid, ma le temperature sotto lo zero ai fini della distribuzione «non sono un problema». «Ci saranno più vaccini e non tutti saranno -80 gradi. Siamo abituati e siamo pronti», ha detto Scaccabarozzi.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 20 %

Il colloquio Albert Bourla

«Nel 2021 Pfizer produrrà oltre 1,3 miliardi di dosi»

IL CEO DELL'AZIENDA: «LA TECNOLOGIA DELLA NOSTRA MOLECOLA PROTEGGE ANCHE DALLE POSSIBILI MUTAZIONI DEL VIRUS»

«Sulla base delle proiezioni attuali, prevediamo di produrre fino a 50 milioni di dosi di vaccino nel 2020 e fino a 1,3 miliardi di dosi nel 2021». Albert Bourla è presidente e ad di Pfizer da gennaio 2019 coronando una carriera iniziata nel 1993. E' destinato a diventare una icona della vita perché il suo team, assieme a quello di BioNTech, è riuscito a garantire al 90% l'efficacia del vaccino contro la pandemia. «Stiamo lavorando alla velocità della scienza», dice al *Messaggero* il manager-veterinario di Salonicco, che non si pronuncia sui tempi di commercializzazione del prodotto ma potrebbe essere venduto dal 10 gennaio e fa capire che la soluzione di liofilizzarlo può essere una soluzione.

AUTOFINANZIAMENTO

Il segreto che potrà guarire i contagiati del virus - oggi sono 52 milioni - si chiama mRNA. «E' una lunga molecola - prosegue il dirigente ellenico che nel gruppo americano è entrato occupandosi di animali essendo veterinario -, composta da nucleotidi legati in un ordine unico per trasmettere le istruzioni genetiche per rendere una o più proteine o antigeni specifici per il virus, che nel caso di SARS-CoV-2 è il picco proteina o una sua porzione chiamata proteina legante il recettore. Una volta che l'RNA in un vaccino è all'interno delle cellule del corpo, le cellule seguono le istruzioni per produrre le proteine o gli antigeni, che possono quindi essere visualizzati sulla superficie cellulare e riconosciuti dal sistema immunitario dell'individuo vaccinato, che genera una risposta immunitaria al antigene vaccinale». I tempi di gestazione del vaccino sono stati veloci.

«La sperimentazione clinica di fase 3 di BNT162b2 è iniziata il 27 luglio e ha arruolato 43.538 partecipanti all'8 novembre, 39.855 dei quali hanno ricevuto una seconda dose del vaccino». Per arrivare allo stadio attuale, Pfizer ha affrontato notevoli investimenti. «I costi del nostro vaccino COVID-19 sono stati interamente autofinanziati e abbiamo già investito miliardi di dollari nel tentativo di trovare una soluzione a questa pandemia». Già ma un'altra domanda si fanno tutti: quanto dura l'effetto del vaccino, deve essere ripetuto? «La continuiamo ad esplorare» risponde. «La vaccinazione stagionale è chiaramente uno scenario potenziale, ma c'è molto da imparare prima di giungere a determinate conclusioni. Non sappiamo come cambierà il virus e non sappiamo nemmeno quanto durerà l'effetto protettivo di qualsiasi vaccinazione. Pertanto, è importante disporre di una tecnologia vaccinale che ci consenta sia di fornire dosi potenzianti, se necessario, sia di affrontare potenziali cambiamenti nel virus: la buona notizia è che la tecnologia mRNA offre la più grande opportunità per fare entrambe le cose».

Rosario Dimito

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Albert Bourla, ad di Pfizer



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA
Dir. Resp.: Massimo Giannini
www.datastampa.it Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 7
foglio 1 / 2
Superficie: 58 %

La BioNTech di Magonza, insieme alla Pfizer, ha creato il vaccino efficace al 90%. L'inventore Ugur Sahin: "Sfida enorme ma non mi sono mai scoraggiato". Il sindaco Ebling: "Lui e la moglie sono una famiglia normale che salverà il mondo"

Nel fortino che vuole battere il Covid "Distribuiremo le dosi in modo equo"

UGUR SAHIN
COFONDATORE E CEO DELLA BIONTECH

Abbiamo fatto bene il nostro mestiere Immagino che sia così che gli scienziati affrontano gli ostacoli

IL REPORTAGE

LETIZIA TORTELLO
INVIATA A MAGONZA

Lui, Ugur Sahin, il ricercatore più potente al mondo, nel 2020 devastato dalla pandemia, arriva alla BioNTech traballando a bordo della sua bicicletta. A Magonza c'è una nebbia che si taglia col coltello, sei gradi sulla sponda sinistra del Reno. Lui pedala e saluta i guardiani con la mano, un'auto non ce l'ha. È di nuovo qua, in strada «nella Miniera d'oro», indirizzo profetico per un'azienda che era una sconosciuta startup fino a quattro anni fa, e che oggi, quotata al Nasdaq, vale 25,99 miliardi di dollari (nel 2019 erano 4,6). Cinque volte Lufthansa.

Lui, uno dei due fondatori, figlio di un immigrato turco che lavorava alla Ford, è diventato uno dei cento uomini più ricchi di Germania. Ma vive per scelta in un condominio modesto, nella città di Johannes Gutenberg. E con l'inventore della stampa ha senz'altro qualcosa in comune. Anche Ugur Sahin passerà alla storia come un inventore: è lo scopritore del vaccino contro il Covid-19.

Senza sosta

Sahin si barrica in ufficio. Non fa un giorno di vacanza da gennaio, «lavora sempre, fino alle undici di sera», raccontano i dipendenti davanti all'ingresso, nella veloce pausa sigaretta. Hanno tra i 25 e i 50 anni. Provengono da sessanta nazioni, tra cui America, Serbia, Spagna, Italia. Lui li ha organizzati in turni, per coprire le ventiquattro ore, li guida la dottoressa e oncologa di fama Özlem Türeci, figlia di un medico turco immigrato, che tra l'altro è sua moglie, fidanzata con lui dai tempi della Saarland University di Homburg. «La pandemia è molto presente ovunque - ci dice Sahin -. Per noi è davvero importante avviare un processo equo di distribuzione del vaccino».

Il progetto di BioNTech e dell'americana Pfizer che si è associata all'azienda di Magonza per la ricerca contro il Covid corre «alla velocità della luce». Vogliono mettere sul mercato il vaccino entro dicembre. I test hanno confermato un'affidabilità del 90%, lo scudo funziona su nove pazienti su dieci. Il contratto per 300 milioni di dosi è stato firmato ieri con la Ue.

Il prezzo sarà differente nei diversi Paesi del mondo, su questo punto di equità il dottor Sahin insiste: «Al momento, possiamo orientarci sugli Stati da cui otteniamo una licenza. Per Ue, Usa e Inghilterra, con i quali abbiamo accordi, cercheremo di fornire dosi nelle diverse regioni secondo una corretta ripartizione». Il ministro tedesco Jens Spahn avverte che il vaccino sarà sul mercato nei primi tre mesi del 2021, la Germania rivendica 100 milioni di dosi secondo la «Welt», sebbene abbia diritto a 57.

Progetti nient'affatto esagerati nella testa della coppia Sahin-Türeci, lui 55enne lei 53enne, che insieme oltre al lavoro hanno una figlia adolescente, e anche il giorno del matrimonio, nel 2002, hanno fatto una scappata in laboratorio. Chi li conosce da anni è il sindaco di Magonza, Michael Ebling. È «orgoglioso che la BioNTech abbia portato la città di Magonza al centro del mondo - dice -, questo è merito loro e dell'enorme investimento pubblico, milioni di euro l'anno per un'azienda di estremo successo, che il governo federale e il Land della Renania-Palatinato le hanno destinato». Solo per il vaccino dal Covid, BionTech ha ricevuto 350 milioni di euro dalla Germania (a differenza di Pfizer che si è orientata solo su fondi privati). «Puoi raggiungere questi risultati se integri cervelli immigrati in un mondo aperto e li sostieni economicamente», spiega. Il primo cittadino racconta anche che i due ricercatori girano tranquillamente a piedi per Neustadt, il quartiere di residenza a Magonza, «la loro è una storia di geni, persone molto determinate con una carriera insolita, votate alla ricerca, ma non attaccate ai soldi. Sono una famiglia normale, che salverà il mondo. Gli daremo un premio». Tutto è partito da quella terapia contro il cancro, che per 25 anni la coppia ha sviluppato, capace di proteggere anche dal coronavirus.

«Avevamo nel cassetto i piani per uno scenario pandemico», spiega il dottor Sahin. Da uomo che crede nella scienza come nel migliore dei rimedi possibili, non ha mai dubitato che ce l'avrebbe fatta: «Nonostante tutte le sfide, non c'è stato un momento nello sviluppo del vaccino che mi abbia scoraggiato».

Ha festeggiato i risultati dei test domenica notte con un tè a casa: «Ero davvero molto felice. Se qualcosa non funzionava, abbiamo imparato come risolvere il problema». In una normale giornata di lavoro, fuori dal fortino BioNTech che ha gli occhi del mondo addosso, l'emozione è palpabile tra i dipendenti. Sahin resta coi piedi per terra. «Abbiamo fatto bene il nostro mestiere. Immagino che sia così che gli scienziati affrontano gli ostacoli». —

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

LA STAMPA

12-NOV-2020
da pag. 7
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Massimo Giannini

www.datastampa.it

Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 58 %





La sede della BioNTech a Magonza: si trova in strada «an der Goldgrube», che in italiano si traduce «nella Miniera d'oro»

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

12-NOV-2020
da pag. 35
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 13 %

Più o meno



Pfizer e BioNTech con le mani libere

di **Danilo Taino** Statistics Editor

Lo Stato Imprenditore è rimasto indietro, questa volta. Non è la prima. Gli aspetti interessanti dell'annuncio del 9 novembre da parte di Pfizer e BioNTech sui risultati del vaccino anti Covid-19 da loro sviluppato — efficace nel **90%** dei casi — sono molti. Forse, è l'inizio della fine della pandemia. E, oltre a fare sperare che la crisi possa essere messa sotto controllo, la notizia ha modificato le aspettative economiche globali. C'è però un altro punto di vista che va considerato: riguarda il forte richiamo da parte di molti economisti e politici al ruolo prioritario che dopo la pandemia dovrebbe giocare la mano dello Stato nell'economia.

L'americana Pfizer e la tedesca BioNTech sono arrivate al risultato senza attingere a fondi pubblici. Negli Stati Uniti, lo scorso aprile, l'Amministrazione Trump ha creato la Operation Warp Speed per accelerare lo sviluppo, la produzione e la distribuzione di un vaccino. Il Congresso ha poi stanziato **dieci** miliardi di dollari. A differenza di altre **sei** aziende o alleanze tra aziende, Pfizer e BioNTech non hanno attinto a quelle risorse. Il loro impegno è stato aiutato da un accordo con il governo federale, il quale si è impegnato a comprare **cento milioni** di dosi (sufficienti per **50 milioni** di persone) per **1,9 miliardi** di **dollari**, con l'opzione di comprare altri **500 milioni** di dosi. Ma le due aziende non hanno voluto accedere ai fondi di Stato per la Ricerca e Sviluppo del vaccino. «La ragione per la quale l'ho fatto — ha spiegato lo scorso settembre il Ceo di Pfizer, Albert Bourla — è perché volevo liberare i nostri scienziati da ogni burocrazia. Quando prendi il denaro da qualcuno, quello viene sempre con legami». Ha voluto dare agli scienziati «un libretto degli assegni aperto» affinché si preoccupassero solo dell'aspetto scientifico dell'impresa. «Tra l'altro volevo tenere Pfizer fuori dalla politica», ha aggiunto. Altre aziende farmaceutiche, che hanno invece scelto la partnership pubblico-privato, ora sono in campo, con risultati incoraggianti. Dopo l'annuncio di lunedì, la società di analisi Oxford Economics ha scritto che le sue previsioni sulla crescita economica vedono ora uno scenario positivo, con il Pil mondiale che torna già a inizio **2022** quasi al livello in cui sarebbe stato senza la pandemia, cioè il **7%** sopra al livello di fine **2019**. Più sono libere, più le imprese innovano e sono veloci.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2020
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 19 %

L'intervista Piero Di Lorenzo

«Quello ideato a Oxford ha un'efficacia del 90%»

L'AMMINISTRATORE DELEGATO DI IRBM: «A GENNAIO 2 MILIONI DI FIALE PER L'ITALIA IL NOSTRO SI CONSERVA TRA -4 E -8 GRADI»

Piero Di Lorenzo, è presidente e ad di Irbm di Pomezia, l'azienda di Pomezia che collabora con l'Istituto Jenner di Oxford nello sviluppo del vaccino che sarà prodotto e commercializzato da AstraZeneca, vicino alla conclusione della fase 3 della sperimentazione. L'Italia ha acquistato 70 milioni di dosi.

A che punto siamo?

«Ci aspettiamo la fine della fase di sperimentazione 3 entro gli ultimi giorni di novembre, al massimo nei primi giorni di dicembre. La parola poi passerà alla agenzie regolatorie per l'autorizzazione. Normalmente potrebbero impiegare mesi, ma nel caso specifico sono fiducioso che, viste le condizioni inquietanti che viviamo tutti, taglieranno non certo i tempi per fare tutte le verifiche scientifiche nel modo più stringente e severo, ma quelli dell'iter burocratico».

In realtà l'esame da parte di Ema, l'autorità europea, è già cominciato.

«Da un mese. Sono stati consegnati tutti i report della fase pre-clinica. Ora dovranno essere consegnati quelli della fase clinica 3, quella di ampio spettro».

Quando (e se) arriverà l'autorizzazione, quali saranno i tempi per la produzione?

Quando potrà avvenire la vaccinazione di massa?

«La produzione è già cominciata da tre mesi. A gennaio arriveranno in Italia i primi 2 o 3 milioni di dosi. È ragionevole pensarlo. AstraZeneca si è impegnata a fornire all'Italia 70 milioni di dosi entro giugno. Per marzo e aprile ci sarà già qualche decina di milioni di dosi, come ha giustamente detto il ministro Speranza».

Per il vostro vaccino basta una sola somministrazione?

«Lo stanno testando nella fase 3, non ci sono dati pubblicati. Sembra che sia sufficiente una prima dose. Si sta valutando, ora, se una seconda dose aumenti la percentuale di successo già rilevata del 90-95 per cento».

Anche voi siete in grado di annunciare la percentuale di efficacia?

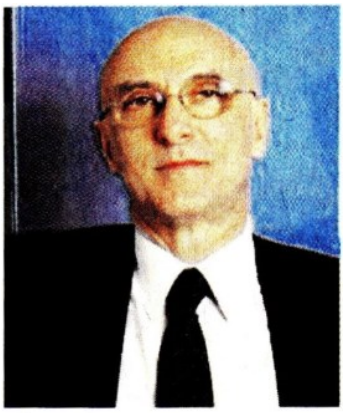
«La nostra è pubblicata, non è solo un comunicato stampa. Si tratta dello studio di fase 1 sugli uomini. L'efficacia è del 90 per cento. La fase 3 aumenta la platea, con la 1 e la 2 si verificano efficacia e sicurezza».

Il vaccino di Oxford-Irbm-AstraZeneca, dal punto di vista logistico, propone meno problemi, non deve essere conservato a meno 70 gradi.

«Per favore, non mi chieda paragoni con altri vaccini, perché comunque il mondo ma anche l'Italia avranno necessità di più prodotti efficaci. Posso solo dire che il nostro va conservato a una temperatura compresa tra -4 e -8 gradi centigradi. Cioè quella di una normale cella frigorifera».

Mauro Evangelisti

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Piero Di Lorenzo



La sfida della scienza
Arriva la Protezione civile per vaccinare gli italiani
«Nel 2021 Pfizer produrrà oltre 1,3 miliardi di dosi»
Quello ideato a Oxford ha un'efficacia del 90%

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

11/11/2020 SKY TG24
SKY TG24 BUSINESS - 11:30 - Durata: 00.09.18



Conduttore: PIRA MARIANGELA - Servizio di: ... - Da: clacam
Coronavirus. Vaccino Pfizer-BionTech. Altri 47 in fase clinica, di cui 11 in fase 3. Fasi produzione e distribuzione dosi.
Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

11/11/2020 SKY TG24
SKY TG24 ECONOMIA - 16:15 - Durata: 00.00.39



Conduttore: BIGNAMI ANDREA - Servizio di: ... - Da: andmem

Emergenza Covid. Massimo Scaccabarozzi: già prodotte fiale di candidati vaccini ma occorre prudenza.
Via libera da collegio commissari europei per acquisto dosi vaccino Pfizer.

11/11/2020 RADIO UNO
SPORTELLO ITALIA - 11:30 - Durata: 00.05.29



Conduttore: NANIA PAOLA - Servizio di: ... - Da: frabea
Covid. Vaccini. Pfizer in dirittura d'arrivo. Impegno Commissione Europea. Contratti con AstraZeneca, Sanofi
Ospite Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)

11/11/2020 RADIO UNO
GR 1 - 13:00 - Durata: 00.01.22



Conduttore: QUATTROCCHI FRANCESCA - Servizio di: NANIA PAOLA - Da: frabea
Covid. Vaccini. Pfizer in dirittura d'arrivo. Posizione SEA
Int. Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria)

ANSA
Dir. Resp.: Luigi Contu
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
11-NOV-2020
da pag. 2
foglio 1
Superficie: 32 %

Coronavirus: Farmindustria, su vaccino governo ci consulti Difficoltà logistiche superabili, ma solo con pianificazione

(ANSA) - ROMA, 11 NOV - Le difficoltà tecniche nella distribuzione dei vaccini anti Covid possono essere superate, ma a patto che ci sia una pianificazione fatta insieme alle industrie. Lo ha affermato all'ANSA Marcello Cattani, coordinatore del gruppo prevenzione di Farmindustria.

"Tecnicamente è fattibile una distribuzione dei vaccini anti Covid che arriveranno, ma serve una pianificazione sanitaria molto importante. Si è visto cosa sta succedendo con i vaccini antinfluenzali, da marzo abbiamo detto fate in fretta, ma poi ogni regione ha deciso autonomamente. Noi diamo la massima disponibilità a sedersi ad un tavolo con ministero, Regioni e Aifa, per trovare i percorsi più efficaci, serve una programmazione e una pianificazione rigorosa, e noi auspichiamo un coordinamento di tutti gli attori del processo, comprese le aziende".

Anche vaccini 'difficili' da maneggiare come quello di Pfizer, che deve essere stoccato a temperature molto basse, possono essere distribuiti. " Naturalmente ogni piattaforma sviluppata dalle aziende per i vaccini ha le sue caratteristiche, quello Pfizer è meno pratico ma si può fare. L'importante, ripeto, è pianificare bene, il governo dovrebbe ascoltare tutte le aziende per verificare le necessità di attrezzature, sistemi e operatori".

Il percorso normale per garantire la distribuzione dei vaccini 'normali', sottolinea Cattani, è già molto complesso. "I vaccini sono farmaci biologici, non di sintesi, e hanno un percorso molto peculiare. "I passi standard della produzione prevedono la ricezione delle materie prime, la produzione di un bulk intermedio e uno finale, il riempimento finale delle siringhe e il confezionamento, e il processo richiede fino a 24 mesi. DI questo periodo un terzo del tempo è necessario solo per i controlli di qualità, che sono centinaia. Questo richiede già di per sè una pianificazione in anticipo di diversi mesi":
(ANSA).
Y91-BR
11-NOV-20 18:50 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 94285 - Diffusione: 146102 - Lettori: 745000: da enti certificatori o autocertificati
11-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 1 / 2
Superficie: 19 %

IL VACCINO

Pfizer consegnerà agli ospedali

Larizza e Morino —a pag. 2

I NODI DELLA DISTRIBUZIONE

Pfizer consegnerà agli ospedali, ma c'è l'allerta della logistica

Scaccabarozzi: «Il problema non sarà distribuire il vaccino, ma averlo»

Antonio Larizza
Marco Morino

Scatole termiche, ghiaccio secco, sensori di temperatura e Gps. Per la distribuzione del vaccino anti Sars-Cov2 Pfizer ha messo a punto un piano anche per la sfida nella sfida: trasportare le fiale di vaccino dal sito di produzione agli ospedali, garantendo lungo tutte le fasi del viaggio una temperatura costante di -75 gradi. Le tolleranze sono minime: la temperatura potrà salire fino a -60 gradi o scendere fino a -90 gradi. Fuori da questo range, il vaccino perderà la sua efficacia.

Una complicanza non da poco per il candidato vaccino sperimentale di Pfizer e BioNTech, il primo che dovrebbe arrivare sul mercato, si stima a gennaio, se gli ultimi studi clinici avranno successo. La Commissione europea è in contatto con la Big pharma per la fornitura di 200 milioni di dosi, da distribuire tra gli Stati dell'Unione, con un'opzione di acquisto per ulteriori 100 milioni di dosi.

Le fiale destinate al mercato europeo saranno prodotte a Puurs, in Belgio. Per garantire la catena del freddo, Pfizer e BioNTech hanno messo a punto un dettagliato piano logistico. Il trasporto delle dosi dei vaccini dalla fabbrica e fino al punto di somministrazione sarà effettuato da Pfizer e dai suoi fornitori di servizi logistici utilizzando uno speciale packaging termico progettato *ad hoc*. Si tratta di una scatola con pareti termoisolate e interno a temperatura controllata: grazie a un alloggiamento per ghiaccio secco, può garantire la temperatura richiesta (-75 gradi) fino a 10 giorni.

A vigilare sulle dosi di vaccino contenute nella scatola un sensore termico collegato a un Gps, che invia in tempo reale a una torre di controllo centralizzata la temperatura rilevata all'interno della scatola, lungo tutto il tragitto. Nulla sarà lasciato al caso. Ogni scatola avrà un peso di circa 31 kg: questo permetterà alla rete logistica un agevole trasporto via nave o aerea fino ai principali centri di smistamento nazionali, e poi via terra fino ai punti di somministrazione del vaccino dislocati sul territorio.

Ogni scatola può contenere da 195 a 975 dosi di vaccino. Entro il primo trimestre del 2021 Pfizer disporrà anche di una confezione per lotti più piccoli. Una volta arrivate negli ospedali, le dosi potranno essere stoccate in appositi frigoriferi, se la struttura ne è dotata, oppure potranno rimanere nelle scatole in cui hanno viaggiato: inserendo una nuova quantità di ghiaccio secco, le scatole manterranno la temperatura di progetto per altri dieci giorni. L'operazione è ripetibile.

Quello di Pfizer non è l'unico vaccino in arrivo. Nel mondo si lavora a oltre 200 candidati: 47 sono in fase clinica e 11 in fase 3 (tra cui quello di Pfizer). «Il problema non sarà distribuire il vaccino, ma averlo», spiega Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria, che aggiunge: «Quando arriveranno vaccini efficaci, l'industria non si farà trovare impreparata sul piano logistico. Consegneremo le dosi agli ospedali rispettando le linee guida. Bisognerà piuttosto programmare molto bene la loro distribuzione sul territorio nazionale, soprattutto se come speriamo i vaccini saranno più di uno. Servirà un sistema di tracciamento per capire quale vaccino è stato somministrato e a chi».

L'allarme della logistica

E proprio sul tema della distribuzione in Italia dei vaccini anti Covid, è già suonato più di un campanello d'allarme. Nei giorni scorsi, Confetra ha inviato una lettera al governo chiedendo la convocazione urgente di un tavolo con operatori e istituzioni per prepararsi «in maniera serena ma strutturata e pianificata» a questa importante sfida. Al momento, però, gli operatori della logistica non sono stati ancora convocati. Secondo Assoram, che riunisce gli operatori commerciali e logistici della distribuzione primaria di farmaci, «da 1 a 10, la risposta delle istituzioni fino a ora è stata -1». E proprio ieri Assoram ha provveduto a inviare un sollecito alle istituzioni per chiedere l'avvio di un tavolo di confronto tra Stato e operatori sul tema.

L'aeroporto di Malpensa, da parte sua, è pronto ad accogliere grandi quantità di prodotti farmaceutici e dispone già di strutture di transito e stoccaggio adeguate. All'interno della cargo city di Malpensa sono presenti circa 3.700 metri quadrati di aree a temperatura controllata (da -20 a +15) dedicate esclusivamente ai prodotti farmaceutici. Dalle informazioni disponibili, sembrerebbe che gli altri candidati vaccini possano essere trasportati a temperature più simili a quelle dei vaccini classici (-8/-2 gradi), quindi Malpensa sarebbe in grado di svolgere il ruolo di hub nazionale dei vaccini. Spiega Giovanni Costantini, cargo manager di Sea (la società di gestione dell'aeroporto): «Qualsiasi richiesta particolare, come la necessità di contenitori frigoriferi o attrezzature speciali per il trasporto o la conservazione di vaccini a temperature inferiori, come ad esempio i -70 gradi, saranno gestite dagli spedizionieri e dai terminalisti, che gestiscono i magazzini in aeroporto, ai quali Sea darà tutto il supporto necessario. Stiamo lavorando - prosegue Costantini - con tutti gli attori della filiera, dai gestori dei terminal cargo agli spedizionieri, dall'associazione





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

degli aeroporti a Federfarma, alla Protezione Civile, per facilitare la gestione della distribuzione del vaccino e individuare la strategia migliore». Ma per assicurare una distribuzione realmente efficace e senza colli di bottiglia, serve una regia nazionale e, quindi, è auspicabile che l'approntamento di una *supply chain* adeguata a gestire questa situazione senza precedenti, entri al più presto tra le priorità del governo e del Commissario straordinario per l'emergenza Covid, Domenico Arcuri.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Confetra ha inviato una lettera al governo chiedendo la convocazione urgente di un tavolo con gli operatori

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

il Giornale
Dir. Resp.: Alessandro Sallusti
www.datastampa.it Tiratura: 113353 - Diffusione: 52521 - Lettori: 316000: da enti certificatori o autocertificati
11-NOV-2020
da pag. 1-8
foglio 1 / 3
Superficie: 94 %

Accordo Ue-Pfizer, ma l'Italia è l'unica senza piano per distribuirlo

L'Unione europea trova l'accordo con Pfizer per la distribuzione del vaccino anti-Covid: all'Italia andranno 27 milioni di dosi. Ma il nostro Paese è già in ritardo e non ha un piano per la prevenzione. Ieri 580 morti, altre 4 Regioni verso una nuova stretta.

servizi da pagina **2** a pagina **13**

L'Ue firma con Pfizer e fissa le quote: all'Italia andranno 27 milioni di dosi Ma siamo gli unici senza piano-vaccini

Locatelli: «Primi arrivi a metà gennaio»
Oggi l'intesa per il 31,5% della fornitura
I distributori di farmaci: «Dal governo zero risposte, rischio ritardi come coi banchi»
Altri Paesi pronti, in Germania 60 centri
Da noi non si sa a chi andranno le fiale

Enz Cusmai

Il vaccino anti Covid sviluppato dalla società tedesca BioNTech e da Pfizer non è più un miraggio. Oggi la Ue ne comprerà 300 milioni di dosi (200milioni più un'opzione per altri 100milioni). La presidente della Commissione europea Ursula von der Leyen conferma la sottoscrizione del contratto di acquisto e annuncia l'intenzione di spedire le fiale ai paesi membri il prima possibile.

LE FIALE ALL'ITALIA

Al nostro paese spetta una bella fetta dell'intera partita. La sua quota parte è del 13,51%, quindi 27 milioni di dosi sull'opzione europea da 200milioni, che diventeranno 40,5 milioni se la fornitura crescerà di altre 100 milioni. La ripartizione si basa su fonti Eurostat che suddividono il farmaco sulla base della popolazione di ciascun Stato membro rispetto al totale degli abitanti dell'Ue. Ma il numero delle fiale destinato all'Italia potrebbe lievitare se qualche paese rinuncia alla sua quota.

MANCA UN PIANO

Le buone notizie finiscono qui. Il vaccino ci sarà, verosimilmente le prime dosi arriveranno a fine dicembre, ma in Italia il governo non ha ancora un piano strategico. Non si sa chi farà la distribuzione, a


il Giornale
IL VACCINO C'È, CONTE NO
Stretta per 4 Regioni, misure anti-folla o sarà lockdown
La scienziata Capua: «Sul Covid Berlusconi esemplare»



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

il Giornale
Dir. Resp.: Alessandro Sallusti
11-NOV-2020
da pag. 1-8
foglio 2 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 113353 - Diffusione: 52521 - Lettori: 316000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 94 %

chi dovranno essere consegnate le dosi, chi effettuerà la vaccinazione e chi saranno i beneficiari. Non si capisce neppure se lo Stato accentrerà la gestione della distribuzione in nome della pandemia o se saranno le regioni a doversene occupare.

RAGIONAMENTI

A Roma però prevale la prudenza. Ieri, Il presidente del Consiglio Superiore di Sanità, Franco Locatelli, parlando del vaccino anticovid nel corso della trasmissione televisiva *Otto e mezzo* ha affermato che da «metà gennaio in poi potranno essere disponibili anche da noi le prime dosi del vaccino, che ragionevolmente saranno offerte prima agli operatori sanitari, alle forze dell'ordine e alle fasce più fragili della popolazione». Lo stesso viceministro Pierpaolo Sileri ha confermato la notizia senza però fornire dettagli sul piano di distribuzione.

IN EUROPA GIÀ I PIANI

E mentre in Italia si «ragiona» a parole, nella Ue diversi paesi hanno già tracciato un piano d'azione. La **Norvegia** ha stabilito che sarà lo Stato a distribuire la prima dose e la seconda i farmacisti. In **Inghilterra** sono già stati attrezzati spazi pubblici per la somministrazione come gli Olympic Park Stadium e saranno coinvolti medici e farmacisti per la somministrazione delle fiale. In **Belgio** si stanno addestrando i farmacisti a fare le vaccinazioni anche se non si è stabilita la procedura di conservazione delle fiale. **Svezia** e **Finlandia** puntano sui farmacisti e sono stati evidenziati già seimila punti di raccolta. Centri pubblici i depositari dei vaccini in **Spagna**. Mentre la **Svizzera** impiegherà l'esercito e ha stabilito a che temperatura stoccare il vaccino in arrivo. La **Germania**, infine, ha già identificato 60 centri in cui somministrare le fiale per i pazienti ad alto rischio e il personale medico, quindici aree solo a Berlino.

SIAMO IN RITARDO

Nel nostro paese si ricomincia invece con le incertezze. Denunciate anche da Assoram, l'associazione degli operatori commerciali e logistici di farmaci e salute: il braccio lungo della Sanità, in sostanza, che distribuisce farmaci in tutta Italia. Il suo presidente, Pier Luigi Petrone, racconta di una raccomandata inviata il 22 ottobre ai nostri governanti. «Per l'imminente arrivo del vaccino anti Covid – spiega Petrone - abbiamo chiesto la convocazione di un tavolo interforze con il ministero dei Trasporti, della Salute e Monopoli e della Presidenza del Consiglio per creare un piano nazionale per la distribuzione dei vaccini. La risposta? Zero. Lettera morta».

CABINA DI REGIA

Petrone invoca la necessità di un'urgentissima cabina di regia. «È un momento di grande confusione. Non si possono tollerare i ritardi come per i banchi di scuola. Quando il vaccino americano, che arriva in Europa a -80 gradi, viene defrizzato nel centro di Puurs in Belgio, bisogna distribuirlo velocemente perché non regge più di cinque giorni a due gradi. – spiega - In Europa i singoli paesi si sono già attivati per la distribuzione. Da noi non c'è nulla di nulla. E mi domando: quando arriveranno le fiale a chi andranno indirizzate? Alle Asl o agli ospedali?». Petrone trema all'idea di una mancanza di strategia. E commenta. «Non vorrei che le risorse investite venissero perse nella disorganizzazione territoriale».

11

Sono almeno 11 i vaccini sperimentali anti-Covid arrivati in fase 3, l'ultima prima della registrazione e della diffusione su vasta scala. I candidati vaccini sono in totale 261. In fase clinica 55

50 mln

Sono le dosi di vaccino che la Pfizer intende produrre entro la fine dell'anno. L'Unione europea ha già prenotato 300 milioni di fiale, ma in Italia la distribuzione comincerà solo da metà 2021

- 80

Sono i gradi centigradi sotto zero necessari per conservare adeguatamente le dosi di vaccino. Un dettaglio importante, che impone strutture adatte per il trasporto e la distribuzione

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

il Giornale

Dir. Resp.: Alessandro Sallusti

www.datastampa.it Tiratura: 113353 - Diffusione: 52521 - Lettori: 316000: da enti certificatori o autocertificati

11-NOV-2020
da pag. 1-8
foglio 3 / 3
Superficie: 94 %



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

ANSA
Dir. Resp.: Luigi Contu
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

Rappuoli,via libera cura anticorpi conferma nostro approccio 'Contrario nuovo lockdown totale, basterebbe comportarsi bene'

(ANSA) - SIENA, 11 NOV - "E' una conferma che l'approccio che stiamo seguendo è quello giusto e uno stimolo ad andare più veloci". Così Rino Rappuoli, direttore scientifico di Gsk Vaccines e coordinatore del progetto di ricerca sugli anticorpi monoclonali contro il coronavirus presso Toscana Life Sciences, ha commentato la notizia del via libera negli Usa all'impiego in emergenza dell'anticorpo monoclonale, prodotto da Eli Lilly, per curare il coronavirus.

"Il fatto che questa grande azienda americana sia più avanti di noi non mi preoccupa per niente, il mondo avrà bisogno di molti milioni di dosi e non c'è nessun produttore al mondo che potrà produrre tutte queste dosi" ha aggiunto Rappuoli spiegando: "Siamo un paio di mesi in ritardo rispetto alla Eli Lilly nella prova clinica". Marzo è considerato il "target temporale" per l'impiego dell'organismo monoclonale studiato e sviluppato per la cura al covid nei laboratori senesi di Tls.

Riguardo al vaccino di Pfizer, prodotto anch'esso negli Stati Uniti, e alla sua efficacia dimostrata del 90%, per Rappuoli si tratta di "una notizia fantastica" perché "tutti i vaccini che sono in produzione sono basati sullo stesso antigene che si chiama spike, compreso quello della Pfizer". "All'inizio di questa pandemia tutti hanno detto di tutto e c'era molto scetticismo che si potessero fare vaccini efficaci in tempo così breve" ha evidenziato lo scienziato senese spiegando come questo traguardo sia stato raggiunto "grazie alle nuove tecnologie e ai grandi investimenti soprattutto nel settore pubblico, Stati Uniti in prima linea con oltre 10 miliardi di dollari spesi, ma anche Europa e Inghilterra".

Rappuoli intanto non si dimostra affatto sorpreso dalla seconda ondata: "Non solo era ipotizzabile ma era una certezza; il fatto che fosse forte o debole non era prevedibile perché non dipende dal virus ma dai comportamenti della gente" e "se qualcuno dice 'dovevano costringerci a stare in casa' significa che non siamo maturi come Paese". Anche per questo, di fronte all'ipotesi di un nuovo lockdown totale in Italia Rappuoli si dice "contrario" perché "sappiamo che usando la mascherina, mantenendo le distanze, non facendo affollamenti, lavandosi le mani, il virus può essere controllato; preferirei - conclude lo scienziato - che prendessimo coscienza di questo e evitare di chiudere le fabbriche, bloccare l'economia solo perché non siamo capaci di comportarci bene". (ANSA).

YQE-CG
11-NOV-20 16:41 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

FINANCIAL TIMES
Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
11-NOV-2020
da pag. 4
foglio 1
Superficie: 13 %

Coronavirus

Vaccine price to be 'well below' market rates

BioNTech defends refusal to offer medication on not-for-profit basis

HARRY DEMPSEY AND SARAH NEVILLE
LONDON

BioNTech said its potential Covid-19 vaccine developed with Pfizer would be priced "well below" market rates and be made cheaper for poorer countries, amid concerns about the logistical challenges of distribution.

The companies raised hopes of life returning to some normality when they announced on Monday their treatment had been found to be 90 per cent effective in initial results from phase 3 trials involving more than 43,000 participants. But the companies have priced the vaccine at $19.50 a dose in the US and declined to make it available on a not-for-profit basis, as makers of some of the other potential vaccines have pledged.

The shot will be priced "well below typical market rates, reflecting the situation we're in", said Ryan Richardson, head of strategy at BioNTech, as he defended his company profiting from a much-awaited vaccine.

"BioNTech has been a lossmaking company since our inception 12 years ago and we've invested over $1bn to develop our mRNA technology platform," he said at a Financial Times conference yesterday. "To translate science into products requires an immense amount of risk capital.

"I would expect there to be differential pricing in certain regions of the world," he added, emphasising BioNTech's aim to ensure broad access to the vaccine everywhere.

The companies aim to produce 1.3bn doses of their vaccine by the end of 2021, with 50m doses to be delivered by the end of this year and to have a "significant supply" ready by the first half of next year.

That would help vaccinate about 650m people, given that two doses are required to build immunity to the virus.

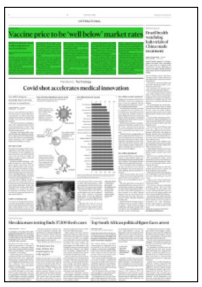
German health minister Jens Spahn said he expected the EU to sign a contract with BioNTech and Pfizer "in the coming days" for the supply of 300m doses. Commissioners from the 27-country EU's executive arm will today discuss the proposed agreement.

Asked if there was a danger stocks of the vaccine would go to other countries outside of Europe, Mr Spahn said: "As German health minister, I would find it very difficult to explain a situation where a vaccine produced in Germany is deployed more quickly in other parts of the world than in Germany itself."

Mr Richardson is confident the vaccine will be distributed widely, but acknowledged the difficulties involving logistics, particularly in developing countries without the right infrastructure. However, he warned against complacency lowering the momentum in the pharmaceutical industry's efforts to develop vaccines.

In its third-quarter results, the Nasdaq-listed biotech company said it would apply for emergency use authorisation from the US Food and Drug Administration once it had passed a safety requirement, which it expects to do next week. BioNTech generated €67.5m in sales in the three months ending in September, against €28.7m in the same period a year earlier.

Additional reporting by Guy Chazan in Berlin and Michael Peel in Brussels



Il prezzo del vaccino sarà 'abbondantemente sotto' quello di mercato

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FINANCIAL TIMES
Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
11-NOV-2020
da pag. 4
foglio 1 / 2
Superficie: 38 %

Pandemic. Technology

Covid shot accelerates medical innovation

New mRNA drugs are potentially faster to develop and easier to manufacture

CLIVE COOKSON — LONDON
JOE MILLER — FRANKFURT

The news that BioNTech and Pfizer's Covid-19 vaccine was more than 90 per cent effective in clinical trials has sparked new hope that vaccinations will provide a way out of the coronavirus pandemic.

"The good message for mankind is that we now understand that Covid-19 can be prevented by a vaccine," Ugur Sahin, BioNTech's chief executive, said after the announcement.

The phase 3 trial must still be completed and the data submitted to regulators for approval, but the initial results for the shot, which uses groundbreaking mRNA technology, were a significant milestone in the hunt for a vaccine.

How does it work?

The mRNA technology, short for messenger RNA, is new to the vaccine scene. Conventional vaccines administer an inactivated virus, or proteins from that virus, into the body to trigger an immune response, which can prevent subsequent infection.

In contrast, mRNA technology — originally developed as a cancer therapy — injects genetic instructions into the body, which tell cells to make viral proteins that prime the immune system. Although mRNA vaccines had been under development for several years for viruses including influenza, cytomegalovirus, HIV, rabies and Zika, the arrival of Covid-19 turbocharged the process.

An advantage of mRNA vaccines is that they are potentially faster to develop and easier to manufacture than some other technologies. Besides the Pfizer-BioNTech vaccine, other mRNA candidates for Covid-19 are under development at Moderna in the US, CureVac in Germany and Imperial College London in the UK.

Is mRNA technology safe?

No vaccine can be guaranteed 100 per cent safe. But proponents of mRNA say it may be safer than alternative technologies, which introduce virus or viral proteins into the body and may provoke an unwanted reaction from the immune system. Instead, mRNA vaccines inject so-called lipid nanoparticles, which carry genetic instructions into the recipient's cells. These microscopic droplets of oily liquid are unlikely to be harmful.

One potential safety risk with any vaccine against a new virus is a phenomenon called antibody dependent enhancement. In ADE, the antibodies produced by a vaccine to fight infection actually exacerbate the effects of the virus.

Although ADE could yet occur in exceptional cases, it has not been observed in tens of thousands of volunteers in phase 3 trials of coronavirus vaccines.

How will the vaccine be produced?

While just 30 micrograms of BioNTech's BNT162b2 vaccine are required per dose, it must be combined with the lipid nanoparticles that form a protective wrapping around the RNA.

The nanoparticle material is provided by companies such as Canada's Acuitas Therapeutics, and is then processed in preapproved facilities owned by Pfizer and BioNTech across the US and Europe, which can produce a combined 1.35bn doses by the end of next year, the companies have said.

BioNTech also acquired a manufacturing site in Marburg, Germany, from the Swiss pharmaceutical group Novartis in September, which will add to its overall production capacity next year.

While BioNTech's existing facilities in Mainz produced the first batch of vaccines for clinical trials, most of the manufacturing will be done by Pfizer, which will produce and ship the vaccine worldwide. Doses for the EU, which is on the verge of signing a deal for 300m doses, will be manufactured primarily at Pfizer's factory in Belgium.

How will it be distributed?

At present, BioNTech's vaccine must be stored at approximately minus 75C while being transported, making it difficult to deliver to developing countries without robust logistics infrastructure.

The vast majority of doses available in the next year, however, have already been bought by the US, EU and Japan, where shipping hypercold products is far easier.

Once it arrives in clinics, the vaccine — which can be kept at approximately minus 75C for up to six months — can survive in a normal fridge for up to 5 days.

Pfizer has said it will use a network of existing distribution centres in the US and elsewhere to make sure the product reaches hospitals and surgeries still frozen. The vaccine will be sent directly to these locations in so-called "thermal shippers" that can carry between 200 and 1,000 vials each, and whose temperature will be constantly monitored by GPS, it said.

BioNTech said the freezing transport conditions, however, were just a "matter of caution". "I believe that upcoming stability data will support storage conditions that are not much different from any other vaccine," said Mr Sahin.



Il vaccino contro il Covid accelera l'innovazione nel settore dela medicina

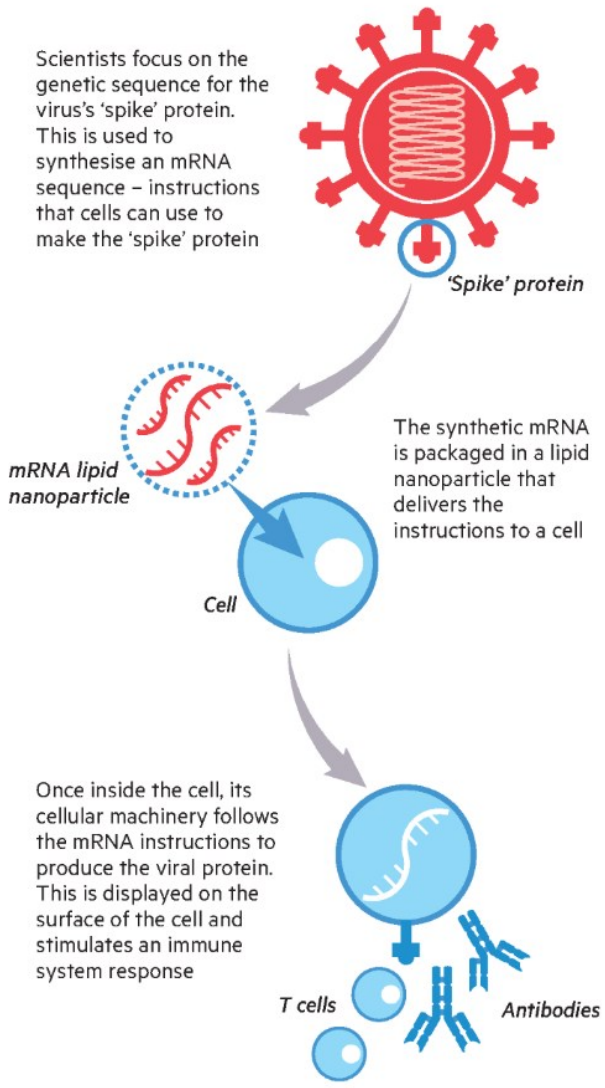
ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FINANCIAL TIMES
11-NOV-2020
da pag. 4
Dir. Resp.: Roula Khalaf
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 38 %

How the Pfizer-BioNTech vaccine works

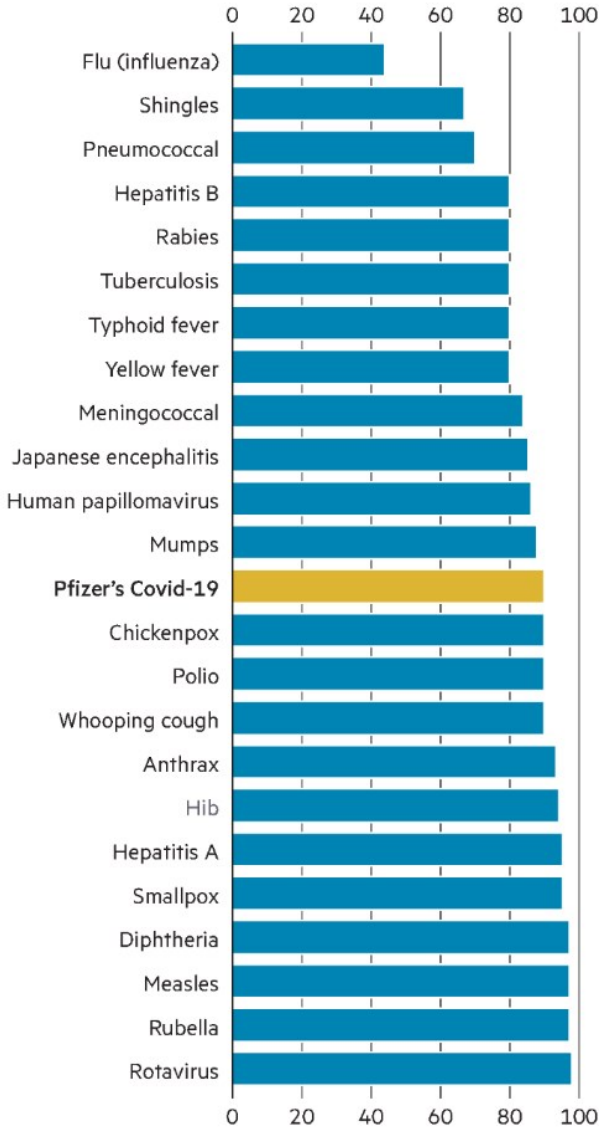
mRNA vaccines give the immune system genetic instructions to recognise the virus



Source: Pfizer

The effectiveness of vaccines

Per cent



As the flu vaccine's effectiveness varies significantly over time, figure is an average of the past 10 years. For other vaccines the most recent published data are used

Sources: CDC; NCBI; WHO; NHS; Deutsche Bank

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

MF
Dir. Resp.: Roberto Sommella
www.datastampa.it Tiratura: 84665 - Diffusione: 56322 - Lettori: 162000: da enti certificatori o autocertificati
10-NOV-2020
da pag. 2
foglio 1
Superficie: 45 %

SFIDA AL VIRUS/1 IL GRUPPO PHARMA USA ANNUNCIA I RISULTATI DELLA SPERIMENTAZIONE

Pfizer: vaccino efficace al 90%

È un grande giorno per la scienza, dice il ceo Bourla. Lo stiamo già producendo e nel 2021 arriveremo a 1,35 mld di dosi

DI MEG TIRRELL
CNBC

È l'annuncio che il mondo aspettava: il vaccino che Pfizer e BioNTech stanno sviluppando è risultato efficace, durante la Fase 3 della sperimentazione, nel prevenire il 90% delle infezioni da Covid. Una notizia che fa sognare il ritorno alla vita normale e che ieri ha messo le ali ai mercati. Il titolo Pfizer è subito cresciuto del 15% dopo l'annuncio, ma tutte le principale borse si sono impennate.
Se non ci saranno sorprese, il vaccino arriverà in grandi quantità nel 2021 con oltre un miliardo di dosi, mentre circa 50 milioni dovrebbero essere distribuite già entro la fine di quest'anno. «È una notizia ottima», ha detto la presidente della Commissione Ue Ursula von der Leyen. «Firmeremo presto con Pfizer per 300 milioni di dosi».
Della notizia che fa sognare la fine dell'incubo Covid ha parlato Albert Bourla amministratore delegato di Pfizer.

Domanda. Possiamo solo immaginare come vi stiate sentendo alla Pfizer dopo aver scoperto dell'efficacia al 90% del vaccino...
Risposta. È un grandissimo giorno per la scienza e per l'umanità. È bello realizzare che le speranze di milioni di persone e di imprese, che erano riposte sulle nostre spalle, adesso hanno una risposta credibile.

D. Ci sono ancora preoccupazioni dal punto di vista della sicurezza per questo vaccino?
R. Abbiamo già pubblicato i dati dalle prime fasi della sperimentazione, basati su circa 40 mila pazienti, e sono molto incoraggianti. Il profilo di sicurezza è tra i migliori che ci potessimo aspettare. E il dato che conta è che persone senza un'infezione precedente non si sono ammalate di Covid.

D. Il vaccino quanto rapidamente arriverà sul mercato?
R. Siamo già in fase di produzione del vaccino e siamo sicuri di poter arrivare 1,35 miliardi di dosi per l'anno prossimo. Sappiamo che la domanda sarà enorme, superiore a quella che potremo produrre da soli, e infatti in questo momento stiamo cercando modalità per produrre ancora di più con soluzioni innovative.

D. Chi deciderà chi assumerà per primo il vaccino?
R. Non è una decisione che può prendere Pfizer; dipenderà dai governi e dai singoli Paesi. Bisogna avere soluzioni su misura in base ai bisogni delle varie zone del mondo. Noi parleremo con tutte le autorità, garantendo le informazioni necessarie a capire quali possano essere le politiche più efficaci, e le supporteremo nelle scelte.
Ma faremo in modo di riuscire a vaccinare prima le persone più esposte al rischio.

D. Come prenderete la decisione sulla quantità di vaccino da fornire a ogni Paese? C'è un Paese cui Pfizer lo fornirà per primo?
R. Noi abbiamo due linee diverse di produzione: una negli Stati Uniti con tre impianti e una in Europa con due impianti in Germania e Belgio. Produrremo il vaccino in parallelo in questi impianti. Abbiamo già contratti firmati con numerosi governi in giro per il mondo, ne firmeremo altri e offriremo il vaccino in maniera proporzionale a ognuno di loro. Speriamo di arrivare a una quantità di produzione in grado di tutelare tutto il mondo.

D. Il 90% di efficacia del vaccino era il vostro obiettivo? Vi aspettavate di più o di meno?
R. A me è venuto da piangere quando me lo hanno detto. È un'efficacia davvero altissima.

D. Se il virus dovesse mutare, che garanzie ci sono che il vaccino si mantenga efficace? Ne potrebbe servire uno nuovo?
R. La mutazione del virus è uno scenario possibile, ma il nostro vaccino è molto efficace su tutte le mutazioni che conosciamo finora. Ma nel caso di una nuova mutazione la tecnologia che abbiamo sviluppato per questo vaccino potrebbe essere adattata per produrne uno nuovo in tempi estremamente rapidi. Le nostre linee di produzione sono pronte a un'eventuale mutazione del virus e a produrre in poche settimane nuove versioni del vaccino. (riproduzione riservata)

ha collaborato Andrea Boeris


Albert Bourla



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

CORRIERE DELLA SERA

10-NOV-2020
da pag. 8
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 58 %

«Il vaccino efficace al 90%» Svolta di Pfizer contro il virus

Il comunicato: finora nessun effetto collaterale. L'azienda Usa promette le prime dosi per fine anno. Fauci: «Straordinario». La risposta dei mercati

Le reazioni
L'esperto Abrignani: «È il primo dato di questo tipo». Speranza: «Notizie incoraggianti»

di **Laura Cuppini**

La sensazione è quella di vedere una piccola luce in fondo al tunnel. Il vaccino anti-Covid sviluppato da Pfizer e BioNTech risulta efficace al 90 per cento nel prevenire la comparsa dei sintomi e quindi la malattia. Si tratta di dati *ad interim* della fase 3, ancora in corso. L'incubo non finirà domani, ma l'ottimismo è palpabile. «Un risultato straordinario, che avrà un impatto importante sulla risposta all'epidemia» commenta a caldo l'infettivologo americano Anthony Fauci. Il direttore generale dell'Organizzazione mondiale della sanità, Tedros Adhanom Ghebreyesus, si limita a parlare di «notizie incoraggianti». Il colosso farmaceutico Usa (Pfizer) e l'azienda biotech tedesca (BioNTech) cercano di accelerare i tempi al massimo: chiederanno l'autorizzazione di emergenza alla Food and drug administration dopo la terza settimana di novembre, a due mesi di follow-up. Un passaggio necessario per garantire la sicurezza.

Se tutto va come previsto, il vaccino potrebbe arrivare in quantità massicce a fine 2021, con 1,3 miliardi di dosi. Cinquanta milioni sarebbero invece distribuite entro la fine di quest'anno. Enorme l'impatto finanziario, oltre che psicologico, dell'annuncio: Borse in volata, con Milano che chiude in rialzo del 5,4%, Pfizer che guadagna il 7,7% a Wall Street e BioNTech che tocca il +13,8%. L'ondata positiva ha fatto scattare una nuova corsa all'approvvigionamento. La Commissione Europea, che ha già in tasca contratti con AstraZeneca, Sanofi-Gsk e Johnson & Johnson, sta negoziando anche col tandem BioNTech-Pfizer. «Firmeremo presto un accordo per un massimo di 300 milioni di dosi» scrive in un tweet la presidente von der Leyen.

Il vaccino si basa su una tecnica innovativa: nanoparticelle lipidiche (formate da grasso) circondano una striscia di materiale genetico, il cosiddetto *Rna messaggero* (mRna). Dopo che il siero è stato iniettato, la capsula adiposa trasporta il suo carico nelle cellule e l'Rna messaggero le istruisce a costruire la proteina *spike*, insegnando così al sistema immunitario a riconoscere e bloccare il coronavirus (che usa appunto la *spike* per legarsi alle cellule). Lo stesso approccio è alla base del candidato vaccino sviluppato dall'azienda americana Moderna.

Nel trial di Pfizer/BioNTech, che ha coinvolto circa 44 mila volontari, ci sono stati fino ad oggi 94 casi di Covid: solo una decina si sarebbe verificata in persone che hanno ricevuto le due dosi previste di vaccino. Nessuna segnalazione relativa alla sicurezza: gli effetti collaterali si sono limitati a dolore nel punto dell'iniezione, stanchezza e febbre. La sperimentazione proseguirà fino a raggiungere 164 casi di Covid tra i volontari.

Perché l'annuncio di Pfizer è così importante? «Si tratta del primo dato assoluto di efficacia di un vaccino anti-Covid in fase 3 nell'uomo — sottolinea Sergio Abrignani, ordinario di Patologia generale all'Università Statale di Milano e direttore dell'Istituto di genetica molecolare «Romeo ed Enrica Invernizzi» —. Le due aziende hanno già iniziato la produzione e penso che le prime dosi, riservate a operatori sanitari e soggetti fragili, arriveranno in Italia tra febbraio e marzo. Ma servirà almeno un anno per vaccinare l'intera popolazione».

«Notizie incoraggianti» per il ministro della Salute Roberto Speranza, che però invita alla prudenza: «Nel frattempo non dobbiamo dimenticare che i comportamenti di ciascuno di noi sono indispensabili per piegare la curva». Roberto Burioni, professore ordinario di Microbiologia e virologia all'Università Vita-Salute San Raffaele, si lancia in un paragone calcistico: «Siamo al decimo del secondo tempo e stiamo vincendo 3 a zero. Teniamo duro, perché tra poco potrebbe arrivare la conferma definitiva dell'efficacia e la fine di questo incubo che stiamo vivendo ormai da molti mesi».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



EDIZIONE DELLA MATTINA

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Le sperimentazioni arrivate all'ultima fase

Sono almeno 11 i vaccini sperimentali anti-Covid arrivati alla fase 3 (l'ultima, prima di chiedere la registrazione e la distribuzione su vasta scala). In generale sono 52 i farmaci sperimentali testati sugli umani e altri 87 sugli animali

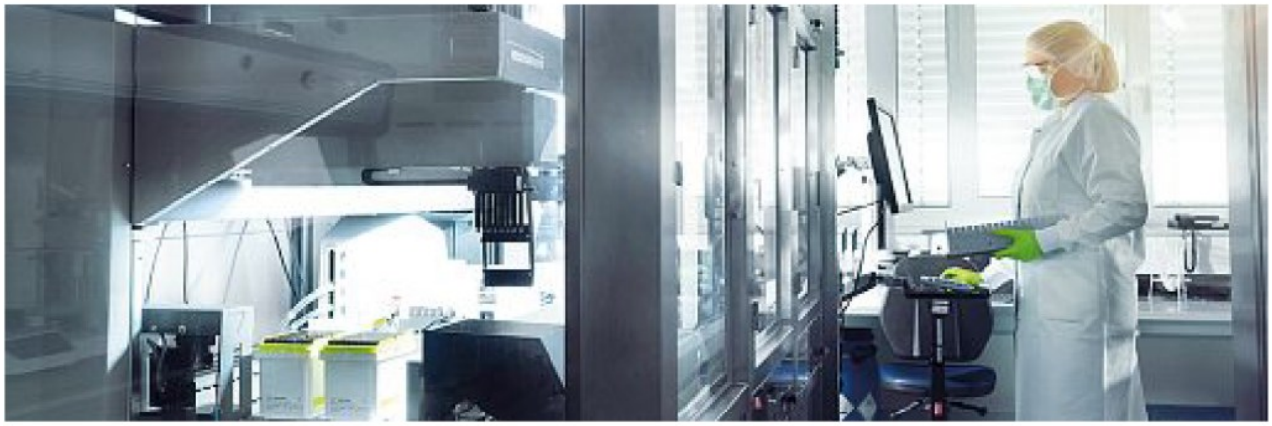
BNT162b2
(*BioNTech, Pfizer, Fosun*)
Sequenza di Rna sintetizzata che induce a produrre anticorpi anti-Covid

AZD1222
(*AstraZeneca, Università di Oxford*)
È una versione indebolita e di replica di un adenovirus

mRNA 1273
(*Moderna, National Institutes of Health*)
Mira a vietare al coronavirus la fusione con la membrana cellulare

Ad5-nCoV
(*CanSino, Accademia cinese delle scienze mediche militari*)
È una forma modificata di adenovirus di tipo 5

ChiCTR2000031809
(*Bio-istituto di Wuhan, Sinopharm*)
Si basa su un virus inattivato. Sinopharm lavora anche a un altro vaccino



A Magonza Uno dei laboratori di BioNTech, la società tedesca di biotecnologia che lavora con Pfizer e Fosun su vaccino anti-Covid (Imagoeconomica)

Ad26.CoV2.S
(*Johnson & Johnson, Beth Israel Deaconess Medical Center*)
Il candidato utilizza l'adenovirus 26, un ceppo raro

NVX-CoV2373
(*Novavax*)
È un vaccino con nanoparticelle proteiche spike ricombinanti e un adiuvante

CoronaVac
(*Sinovac Biotech*)
Usa un vaccino «inattivato» dove il virus, che è stato neutralizzato, non può moltiplicarsi

Gam-COVID-Vac Lyo
(*Istituto Gamaleya di Mosca*)
Approvato in Russia, si basa su Ad5 e un secondo adenovirus meno comune (Ad26)

Covaxin
(*Bharat Biotech, Icmr, Niv-India*)
Il prodotto indiano si basa su una forma inattiva di coronavirus

Bcg
(*Murdoch Childrens Research Institute*)
È un noto vaccino anti-tubercolosi che potrebbe aiutare il sistema immunitario

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

10-NOV-2020
da pag. 1-3
foglio 1

www.datastampa.it

Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 16 %

Facile dire vaccino

Globalizzazione, imprese innovative, ricerca scientifica, immigrazione. Cosa c'è dietro ai risultati di Pfizer-Biontech

Roma. E' la notizia più bella e importante dall'inizio della pandemia. "Oggi è un grande giorno per la scienza e per l'umanità. Il nostro candidato vaccino è risultato avere un'efficacia più del 90 per cento nel prevenire il Covid-19", ha dichiarato in un comunicato Albert Bourla, il ceo della Pfizer. "E' un primo ma fondamentale passo nel nostro lavoro per fornire un vaccino sicuro ed efficace". I dati sul farmaco sviluppato dalla multinazionale farmaceutica americana insieme alla tedesca Biontech arrivano dalla prima analisi indipendente su un vaccino in fase 3, l'ultimo step prima dell'autorizzazione in commercio. I test hanno coinvolto oltre 43 mila volontari, metà trattati con vaccino e metà con placebo: dalle analisi sui 94 casi che successivamente sono risultati positivi al coronavirus è emerso un tasso di efficacia pari a circa il 90 per cento (ovvero quasi tutti quelli che poi si sono infettati non erano tra i vaccinati). Le due aziende continueranno a raccogliere i dati necessari per l'approvazione, che dovrebbero essere disponibili entro la terza settimana di novembre. Quelli attuali sono dati preliminari, ma già significativi come mostra la reazione entusiasta dei mercati e delle borse.

Seppur parziale è un risultato notevole, considerando che arriva a meno di un anno dalla scoperta del virus Sars-Cov-2. E spiega molto di ciò che funziona bene nel mondo globalizzato.

• I dati molto positivi del vaccino anti Covid di Pfizer-Biontech ci ricordano come funziona il motore del progresso occidentale

La società aperta e i suoi vaccini: globalizzazione, scienza e mercato

Innanzitutto, il ruolo dell'industria farmaceutica. "A tirarci fuori dai guai sarà l'odiato capitalismo – scriveva pochi giorni fa su questo giornale il filosofo della scienza Gilberto Corbellini –. Come è accaduto per quasi tutte le cure efficaci, sarà la ricerca governata da interessi privati, cioè basata su sistemi di produzione efficienti in quanto dedicati al profitto, che svilupperà risposte razionali contro il coronavirus". E così sta andando. Dopo tanto parlare di "Stato imprenditore" con addirittura la consigliera economica del presidente del Consiglio Conte, Mariana Mazzucato, che proponeva di nazionalizzare l'industria farmaceutica per produrre il vaccino, il mercato ha dimostrato di riuscire a dare risposte concrete in tempi rapidissimi: capacità di raccogliere capitali privati e pubblici, innovazione bio-tecnologica (quello di Pfizer sarebbe il primo vaccino che usa la tecnologia a Rna messaggero), competizione tra varie imprese. Questo sistema sta permettendo di ottenere risultati sorprendenti e in tempi rapidi, non solo da parte di Pfizer. Anche le altre aziende sono a buon punto. "I risultati sono davvero buoni, intendo straordinari", ha commentato Anthony Fauci, massima autorità scientifica americana sul tema, aggiungendo che risultati simili potrebbero arrivare dalla sperimentazione del vaccino dell'americana Moderna, che usa la stessa bio-tecnologia, "e questo ci dà la speranza di poter avere due vaccini".

Ciò che è importante sottolineare è che la velocità a cui si sta arrivando al vaccino, nonostante procedure più rapide e semplificate, non è andata a intaccare l'integrità del processo scientifico. E questo proprio per merito di Big Pharma, che è stata molto più cauta e attenta della politica. A differenza di quanto si diceva, che cioè il privato punta al profitto di breve termine mentre lo stato imprenditore sarebbe un "investitore paziente" che guarda all'interesse di lungo termine, abbiamo visto capi di stato come Vladimir Putin approvare vaccini senza aver concluso la sperimentazione o come Donald Trump fare pressioni sulle aziende farmaceutiche per approvare un vaccino purchessia prima delle elezioni e dare una barca di soldi a un'azienda come la Kodak (quella delle foto) per fare farmaci contro il coronavirus. La realtà ha mostrato che la politica ha spesso interessi e orizzonti temporali molto più ristretti degli operatori privati.

Un altro dato significativo è la storia dell'azienda tedesca Biontech, che sta sviluppando il vaccino con il gigante Pfizer. Si tratta di una startup fondata nel 2008 da una coppia di immigrati turchi, figli di *gastarbeiter* ("lavoratori ospiti"): Ugur Sahin, il ceo di Biontech, si trasferì a Colonia all'età di quattro anni per raggiungere il padre operaio della Ford e ora con la moglie Özlem Türeci, anch'essa ricercatrice e nel board dell'azienda, sono tra i 100 più ricchi di Germania dato che la Biontech ora vale 21 miliardi di dollari.

Globalizzazione, ricerca scientifica, mercati aperti e competitivi, immigrazione. Proprio quelli che durante la pandemia sono stati indicati come fragilità della società occidentale si rivelano essere, ancora una volta, i suoi punti di forza.

La partita contro il Covid ovviamente non è ancora finita. E non finirà neppure con l'autorizzazione del vaccino. Come ha ricordato Ferdinando Giugliano su Bloomberg, poi ci saranno passaggi fondamentali come il trasporto, lo stoccaggio, la distribuzione, la comunicazione e l'inoculazione del vaccino. E se a scienziati e industria farmaceutica spetta il compito di produrre un vaccino sicuro ed efficace, è allo stato che tocca distribuirlo in maniera altrettanto rapida ed efficiente. Il governo italiano ha già preparato un piano di questo tipo?

Luciano Capone



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

++ Von der Leyen,300 milioni dosi del vaccino Pfizer per Ue ++

++ Von der Leyen,300 milioni dosi del vaccino Pfizer per Ue ++
La presidente della Commissione: 'Presto firmeremo contratto'
(ANSA) - BRUXELLES, 09 NOV - "Ottime notizie da Pfizer e BioNTech sui risultati positivi della loro sperimentazione clinica per un vaccino contro il Covid-19. La scienza europea funziona! La Commissione presto firmerà un contratto con loro per avere fino a 300 milioni di dosi. Continuiamo a proteggerci a vicenda nel frattempo". Lo scrive la presidente della Commissione europea, Ursula von der Leyen, su Twitter. (ANSA).
YY5-AN
09-NOV-20 16:32 NNN

09/11/2020 CLASS CNBC
REPORT - 18:00 - Durata: 00.04.34



Conduttore: CERUTTI CARLO - Servizio di: ... - Da: clacam
Coronavirus. Vaccino Pfizer, realizzato in collaborazione con BionTech, efficace al 90%. Undici vaccini in fase 3. Oltre 40 studi clinici approvati dall'AIFA, non tutti poi sviluppati.
Ospite: Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria).

09/11/2020 RETE 4
QUARTA REPUBBLICA - 21:30 - Durata: 00.33.09



Conduttore: PORRO NICOLA - Servizio di: ... - Da: davsar
Temi:
- Covid-19. Il vaccino anti Covid della Pfizer-Biontech è efficace al 90%. Annuncio Pfizer. Accordi per sviluppo fase 3 di vaccini della Sanofi e di AstraZeneca
Ospiti: Emiliana Alessandrucci (COLAP), Beatrice Lorenzin, Massimo Scaccabarozzi (Farmindustria), Matteo Bassetti (San Martino Genova), Andrea Mandelli, Pierluigi Petrone (ASSORAM).

L'Economia del Corriere della Sera
Dir. Resp.: Luciano Fontana
09-NOV-2020
da pag. 24
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 2039000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 177 %

VOLETE RIPARTIRE DAVVERO? «RILANCIATE LA FARMACEUTICA»

È un settore ancora frenato, dice Marcello Cattani, ceo in Italia di Sanofi che sta sviluppando un vaccino anti-Covid
E la frammentazione delle regole fra regioni genera ritardi. I dati dell'ultimo rapporto The European House-Ambrosetti

di **Alice Scaglioni**

L'emergenza sanitaria dovuta al Covid-19 ha fatto comprendere quanto l'industria farmaceutica sia fondamentale. La necessità di trovare una cura per il nuovo coronavirus ha evidenziato l'importanza di avere sul territorio siti di produzione e centri di ricerca per lo sviluppo di farmaci e la diagnostica. Ma non è solo una questione legata ai (nuovi) farmaci: nel ragionare sulla ripartenza del Paese e su quali settori puntare per il rilancio dell'economia, i numeri delle 283 imprese farmaceutiche in Italia mostrano il loro peso nell'industria manifatturiera, potendo contare su 34 miliardi di euro di valore della produzione e impatto sull'indotto nel 2019 (in crescita del 5,6% rispetto all'anno precedente).

È quanto emerge dal documento «Meridiano Sanità», appena elaborato da The European House Ambrosetti grazie al supporto di un gruppo di aziende del settore (Amgen, Daiichi Sankyo, Msd, Pfizer e Sanofi). La crescita della produzione è trainata soprattutto dall'export, che nel 2019 ha toccato i 32,6 miliardi di euro (pari al 95% della produzione), registrando una crescita del 25,6% rispetto al 2018.

L'export

Nell'ultimo decennio le esportazioni sono cresciute del 168%, ben al di sopra della media europea (+68%). Nel 2019 il valore aggiunto generato dal settore è stato pari a 9,2 miliardi di euro (+1,4% rispetto al 2018) e pari al 3% del totale del valore aggiunto dell'industria manifatturiera, nonché allo 0,5% del prodotto interno lordo italiano. Due elementi – la salute e l'economia – che non dovrebbero essere disgiunti. Anzi, procedono su rette parallele per Marcello Cattani, presidente e amministratore delegato di Sanofi Italia, in prima linea nella lotta al Covid-19 con un candidato vaccino sviluppato in collaborazione con Gsk: potrebbe entrare in commercio dalla prossima estate, secondo l'azienda.

«Avere una popolazione che riceve cure migliori e terapie innovative fa sì che questa sia più produttiva e longeva — dice Cattani —. Nella società globalizzata nella quale viviamo, è un elemento chiave per la competitività e per lo sviluppo. E avere un Paese con una visione strategica di questo tipo aiuterebbe il nostro settore a essere percepito come una maggiore ricchezza a livello socio-economico».

Da quando è iniziata la pandemia, le imprese del farmaco hanno lavorato insieme con il ministero della Salute e l'Aifa per mettere a punto il lavoro e le strategie da adottare nell'immediato e nei mesi a venire.

«Ci siamo aperti a nuove forme di collaborazione e abbiamo proposto approcci innovativi — dice Cattani — ma manca l'esito, in termini strategici, dal punto di vista delle regolamentazioni e delle risorse economiche, che oggi sono del tutto inadeguate».

Secondo l'analisi di Meridiano Sanità, in Italia restano alcune criticità che minano l'attrattività del Paese. «Noi paghiamo l'effetto di tempi estremamente lunghi di approvazione dei nuovi farmaci — dice Cattani—. Poi si entra nella grande variabilità e incertezza dell'accesso nelle singole regioni. Questo produce almeno tre effetti: un ritardo delle tempistiche rispetto ad altri Paesi, con una disparità di cura tra cittadini europei; una disomogeneità tra i livelli essenziali di assistenza delle Regioni; e un incremento dei costi generali per il sistema sanitario, che fanno sì che non si capitalizzi sul beneficio dell'innovazione».

Spesa e profitto

Seguono il tema del finanziamento della spesa farmaceutica; il payback, cioè il calcolo del profitto per le aziende del settore; e il public procurement, cioè la gestione della spesa pubblica per l'approvvigionamento e le cure, diversa da regione a regione (giudicata poco efficiente nel rapporto Meridiano Sanità). Tutti strumenti potenziali per spingere il settore: per Cattani, andrebbero ripensati in una nuova logica di valorizzazione del comparto farmaceutico, in aggiunta alla necessità di snellire le leggi su fisco e lavoro. «Gli investimenti da parte delle aziende farmaceutiche si basano su queste relazioni e potranno crescere se gli strumenti saranno a favore di chi sceglie di mettere i capitali». Gli investimenti si traducono in occupazione, indotto, innovazione e ricerca. E quindi, conclude Cattani, «o la politica cambia radicalmente la propria visione strategica sulla spesa farmaceutica, o queste criticità avranno sempre più un impatto negativo nella capacità di mantenere livelli occupazionali e di attrarre nuovi fondi per la ricerca, lo sviluppo industriale e l'innovazione a scapito della crescita del Paese».

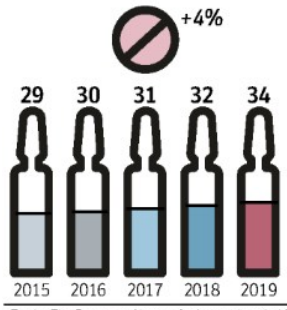
© RIPRODUZIONE RISERVATA



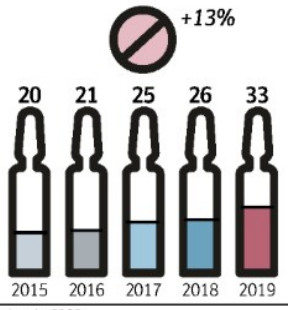
ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

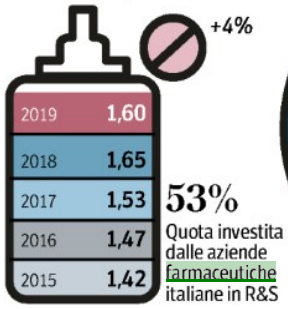
La produzione farmaceutica in Italia...
Miliardi di euro - tasso annuo di crescita composto %



...e l'esportazione in aumento
Miliardi di euro - tasso annuo di crescita composto %

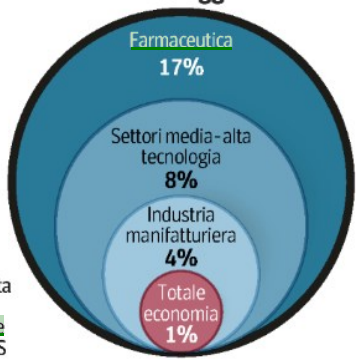


La crescita degli investimenti in ricerca...
Miliardi di euro - tasso annuo di crescita composto %



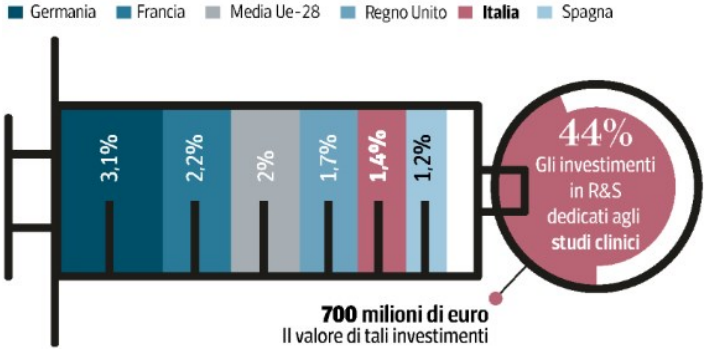
53% Quota investita dalle aziende farmaceutiche italiane in R&S

...e il peso sul valore aggiunto



Fonte: The European House - Ambrosetti su dati Farmindustria, 2020

Ma il Paese resta indietro
Spesa per ricerca e sviluppo (% del Pil) - Dati 2018



700 milioni di euro
Il valore di tali investimenti



Sanofi Italia
Marcello Cattani, presidente e amministratore delegato

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 209000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
09-NOV-2020
da pag. 1-6
foglio 1 / 4
Superficie: 105 %

L'economia reale

Dalla farmaceutica alla manifattura
180 mila aziende per ripartire
LUCA PIANA → pagina 6

Oltre la recessione

Dalla farmaceutica alla manifattura 180 mila aziende per ripartire

LUCA PIANA

Uno studio del Cerved ha individuato le aziende con un'alta propensione alla crescita, destinare a trainare l'Italia dopo la pandemia. Ecco i fattori che le rendono più forti

Va bene, la salute prima di tutto. Ma dopo che cosa accadrà? Il nostro sistema produttivo avrà la forza per ripartire? E se lo farà, è possibile prevedere quali saranno le aziende in grado di tirarci fuori dalla recessione? Una serie di risposte a queste domande si trova in uno studio dove tutte le 878 mila società di capitale italiane che hanno depositato entrambi i bilanci del 2018 e del 2019 sono state passate al setaccio e classificate in sei diverse categorie, che misurano la loro propensione alla crescita. Le più deboli, quelle che hanno ottenuto le due classificazioni peggiori, con una propensione "minima" o "bassa", sono purtroppo 197 mila, un po' meno di un quarto del totale (il 22,5%). Per fortuna quelle più in gamba, con una propensione "forte" o addirittura "massima", non sono lontanissime da questi numeri: ne esistono 180 mila, praticamente una ogni cinque (il 20,4%). In mezzo la partita si chiude con un sostanziale pareggio: quelle con "scarsa" propensione alla crescita sono circa 252 mila, quelle che ce l'hanno "moderata" circa 250 mila.

Lo studio è elaborato da Cerved, la società che raccoglie e analizza i bilanci e altri indicatori delle imprese italiane, fornendo servizi che vanno dalla gestione del rischio di credito alla valutazione del contesto competitivo. La fotografia che ne esce, con l'Italia produttiva spaccata in due fra chi ha le carte in regola per crescere e chi invece è destinato a soffrire, è il frutto di un nuovo tipo di valutazione messo a punto da Cerved dove vengono considerate circa cento variabili, che concorrono ad assegnare a ogni singola impresa uno "score", punteggio.

IN TESTA ALLA CLASSIFICA

«L'interrogativo che ci siamo posti era individuare le aziende che usciranno velocemente dalla crisi e che potranno vivere una nuova fase di crescita», spiega Andrea Mignanelli, amministratore delegato di Cerved. Lo studio ha permesso di identificare i fattori che si sono mostrati ricorrenti nelle aziende con i risultati migliori. Alcuni sono di tipo tradizionale, come la performance di bilancio, la compagine societaria, piuttosto che l'impatto della pandemia sui vari settori e territori. Altri sono più innovativi, e misurano ad esempio la cultura digitale di ogni singola impresa, così come il suo posizionamento sul web e sui social.

Un aspetto interessante che emerge è il fatto che, per testare la veridicità dei punteggi, sono stati confrontati con l'andamento storico dei ricavi. Ebbene, guardando i dati dal 2016 al 2018, si vede che quelle con uno score elevato sono cresciute nel complesso di quasi il 12%, mentre quelle con lo score più basso hanno visto il giro d'affari contrarsi del 20%. Ci sono risultati che fanno ben sperare. In due importantissimi macro-settori più di metà delle imprese hanno ottenuto le due classificazioni migliori nella scala di sei. Nella chimica e nella farmaceutica il 16,1% è tra quelle che hanno la "massima" propensione alla crescita, mentre il


Rep
A&F
Processo a Big Tech
Un nuovo paio di sneakers.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

36,2% è comunque classificata "forte". La manifattura è un po' meno presente al top, con l'8,9% delle imprese con una classificazione "massima", ma resta il fatto che ben il 44,4% delle imprese ha conseguito un punteggio "forte".

TRA BELLUNO E RAGUSA

In terza posizione viene un macro-settore che sarebbe bello trovare più in alto, visto l'effetto trainante che ha nelle economie più dinamiche: raccoglie le telecomunicazioni e le tecnologie, con l'aggiunta dei media. Qui l'8,7% delle imprese hanno una propensione alla crescita "massima", mentre il 37,7% si posiziona nella fascia "forte". Visti insieme, questi dati, sembrano ribadire che lo zoccolo duro dell'Italia resterà anche nel prossimo futuro l'industria pura: «I risultati ottenuti dalla manifattura, che pure è una macro-categoria eterogenea, derivano anche dalla scrematura fatta nelle crisi precedenti. Le aziende che sono riuscite a superarle sono state capaci di esportare all'estero, internazionalizzarsi, investire nel digitale, qualità che le aiuteranno anche dopo la pandemia», dice Mignanelli.

Tra i fattori meno scontati ci sono quelli relativi alla governance, con la presenza nei consigli di amministrazione di manager esterni alla famiglia dei proprietari, nonché un equilibrio tra donne e uomini, o tra profili esperti e altri più giovani. Poi conta l'apertura del capitale a soci finanziari: sono stati mappati gli investimenti di ben 150 fondi di private equity e di venture capital in duemila aziende e startup. E poi c'è la digitalizzazione: la presenza nell'e-commerce, di app e di blog aziendali, elementi che sono stati ormai riscontrati in 124 mila imprese, quasi il 15% del totale. Non basta: perché un motore di *machine-learning* analizza 70 mila news al giorno relative alle aziende italiane, ai loro soci e amministratori. Anche questi elementi contano e conteranno sempre più per la ripresa post pandemia.

Nella classifica generale, poi, spicca il Nord Est. Non tanto per il numero totale di aziende con una propensione forte alla crescita, perché lì pesa la stazza di metropoli come Milano (18.400) e Roma (12.237), piuttosto che il peso relativo di città quali Torino (6.161) e Napoli (5.939), quanto per l'incidenza delle stesse sul totale. Qui la mappa vede la prevalenza del territorio compreso tra la friulana Pordenone (31,8%) e Mantova (32%), la più orientale tra le province della Lombardia. Il picco è a Belluno, dove addirittura un'impresa ogni tre (il 33,1%) si classifica nella fascia "forte", primato condiviso con Cuneo (sempre 33,1%). Da osservare però che non sfigurano nemmeno tante aree del Meridione, su tutte Sicilia (Ragusa è al 24%) e Puglia, dove il primato regionale è condiviso tra Bari e Barletta-Andria-Trani (23%).

Riusciranno le 180 mila imprese ad alto potenziale a superare la crisi senza troppe conseguenze? E basteranno per tirare l'Italia fuori dalla palude della pandemia? «Molto dipenderà dalle condizioni di contorno», osserva Mignanelli, che ne suggerisce tre: «Le prime due sono strutturali, e dovrebbero diventare il focus di tutte le aziende. Nelle imprese italiane ci sono tante persone di talento ma quello che spesso manca è la cultura organizzativa, finanziaria e informatica, fattori che fanno la differenza. La seconda è la sostenibilità, che oggi non viene richiesta soltanto dai regolatori ma anche da clienti e investitori». C'è poi un terza condizione, più congiunturale, che riguarda non le imprese ma le istituzioni: «L'Europa ha messo in moto risorse enormi, è importante collocarle dove serve. Ecco, uno degli obiettivi di questo lavoro è proprio aiutare a definire degli orientamenti su che cosa serve per rilanciare la crescita».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

La frase

Il sistema produttivo è come spaccato in due, con numeri abbastanza simili tra società eccellenti e quindi capaci di stare al passo. Un bipolarismo che deprime lo sviluppo dell'intera economia

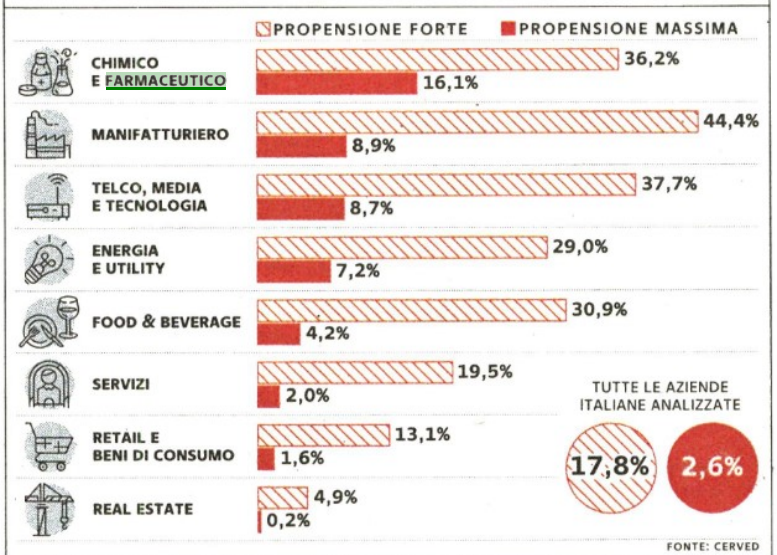
La frase

I dati mostrano che oltre al settore di attività sulla capacità di emergere incidono anche la presenza al vertice di manager esterni e le differenze di genere e età nei cda

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

I numeri

SETTORE PER SETTORE, CHI TIRA E CHI NO
QUOTA DELLE IMPRESE AD ALTA PROPENSIONE ALLA CRESCITA, SUL TOTALE DEI COMPARTI



FONTE: CERVED

OTTO NOMI TRA LE MEDIO-PICCOLE
ESEMPI DI AZIENDE CON IL PUNTEGGIO MASSIMO PER PROPENSIONE ALLA CRESCITA



FONTE: CERVED

825
MILA IMPRESE
Le società italiane di capitali analizzate nello studio del Cerved

22,5
PER CENTO
La quote di quelle che presentano i livelli peggiori per propensione alla ccrescita



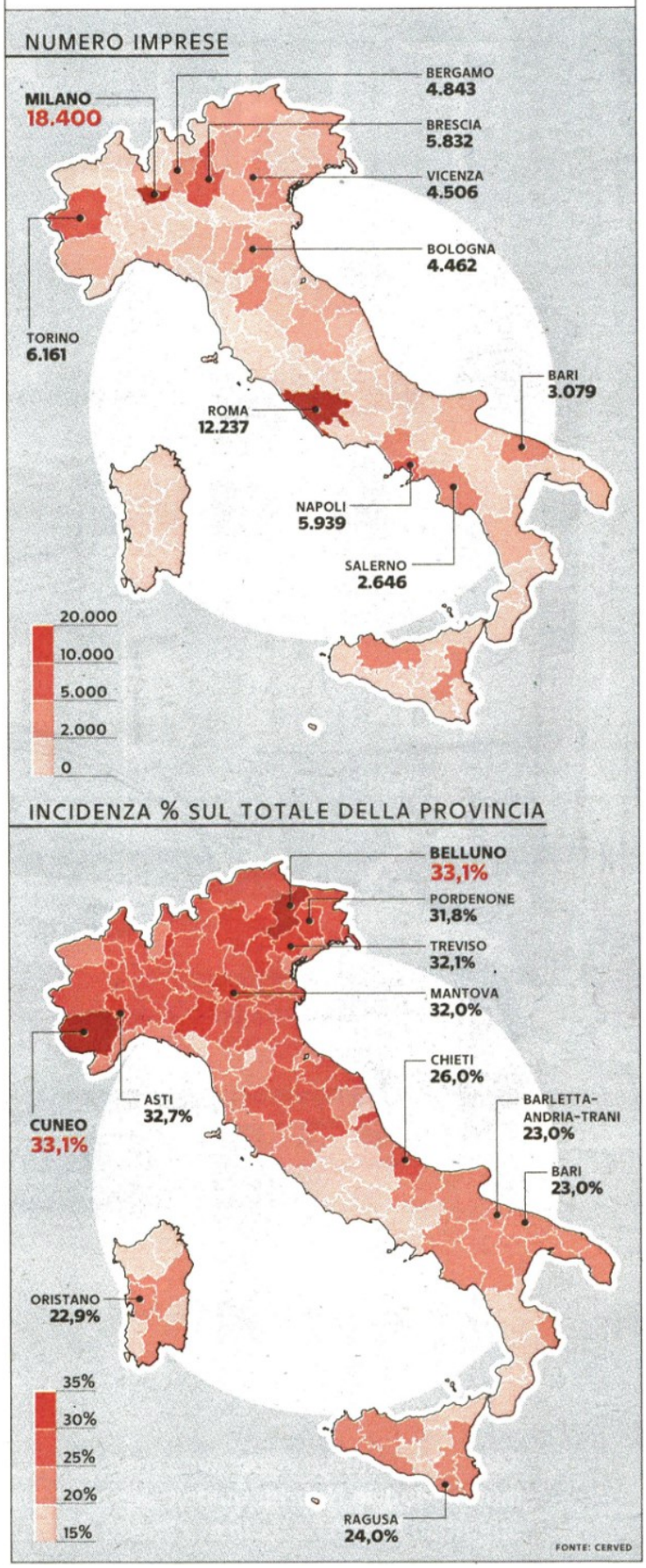
Andrea Mignanelli
ad Cerved

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

I numeri

Trazione a Nord Est

Localizzazione per provincia delle imprese ad alta crescita



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Covid-19, Tedros (Oms): notizie incoraggianti su vaccino Pfizer

Covid-19, Tedros (Oms): notizie incoraggianti su vaccino Pfizer Nel mondo "collaborazione senza precedenti per fine pandemia"
Roma, 9 nov. (askanews) - Il direttore generale dell'Organizzazione mondiale della Sanità, Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha accolto con soddisfazione l'annuncio odierno della società farmaceutica Pfizer, secondo la quale i primi dati sulla Fase 3 della sperimentazione clinica mostrano che il suo vaccino sperimentale ha un'efficacia di oltre il 90% nella prevenzione del Covid-19.

"Salutiamo con favore le notizie incoraggianti sul vaccino di Pfizer e BioNTech Group e salutiamo tutti gli scienziati e i partner nel mondo che stanno sviluppando nuovi strumenti sicuri ed efficaci per battere il Covid-19", ha detto Tedros in un messaggio su Twitter. "Il mondo sta sperimentando un'innovazione scientifica e una collaborazione senza precedenti per porre fine alla pandemia!", ha aggiunto.
Coa 20201109T173145Z

FINANCIAL TIMES

06-NOV-2020
da pag. 1-8
foglio 1

Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 9 %

▸ **AZ on track for virus data**
AstraZeneca expects trial results from the Covid-19 vaccine it is developing with Oxford university by the end of the year.— PAGE 8

Pharmaceuticals

AstraZeneca on track for Covid vaccine trial results this year

DONATO PAOLO MANCINI — LONDON

AstraZeneca expects results from trials of the coronavirus vaccine it is developing with Oxford university by the end of the year, offering hope in the fight against a rapidly resurging pandemic.

Pascal Soriot, the company's chief executive, said yesterday that if the vaccine worked AstraZeneca would supply its data to regulators and apply for emergency approval "in as many countries as possible at the same time".

"It is up to the regulators to decide on approval and how fast they do it is up to them," said Mr Soriot.

The European Medicines Agency and its UK equivalent, the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency, are conducting rolling, or accelerated, reviews of this and other vaccine candidates.

The coronavirus pandemic has entered its second wave in Europe, with England and other countries now in their second lockdown. Infections are also rising again in the US.

On Wednesday, the head of the UK's vaccine task force, Kate Bingham, said AstraZeneca had fallen short of its deal to provide 30m doses to the UK by end of the year.

But AstraZeneca executives said the company was ready to supply the vaccine as soon as feasible, keeping it in frozen form in an attempt to prolong its shelf life. Once the vaccine is shown to be effective, the company can fill vials and begin shipping them to nations that have signed supply deals, they said.

Pam Cheng, head of global operations and information technology, said the group was on track to deliver study results by the end of the year.

AstraZeneca also said it had committed to supplying the vaccine at no profit "in perpetuity" to lower income countries, something it has pledged to do for the whole world while the pandemic continues.

The Financial Times reported last month that the company has the right to declare the pandemic over and potentially move to post-pandemic pricing by July next year, although AstraZeneca has said it will seek expert guidance on when it would be appropriate to do so.

The drugmaker also has the right to add 20 per cent on top of the cost of goods manufactured to ensure it is not lossmaking in producing the jab — a provision Mr Soriot said was there to account for related costs that are expected to exceed $1bn.

Yesterday the company reported a 4 per cent fall in third-quarter underlying earnings per share to $0.94.

Total revenues for the period rose 3 per cent to $6.6bn. Adam Barker, an analyst at Shore Capital, said the two metrics missed consensus estimates by 1 per cent and 4 per cent, respectively.

Drugmakers, including AstraZeneca, have been battling headwinds brought on by the pandemic, which has slowed enrolment in large-scale trials and worked to dissuade or prevent patients from accessing routine care, weighing on prescription rates and sales.

However, AstraZeneca maintained its outlook for the year, expecting total annual revenues to increase by a high single-digit to a low double-digit percentage, and earnings per share to grow by a mid- to high-teens percentage.

The company's London-listed shares, which have risen 11 per cent in the year to date, yesterday closed 0.21 per cent higher.


FINANCIAL TIMES
Trump demands halt to count as swing states hang in balance

Invesco hands board seats to Trian chiefs

AstraZeneca sulla buona strada per ottenere i risultati della sperimentazione del vaccino per il Covid entro l'anno

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
05-NOV-2020
da pag. 7
foglio 1
Superficie: 8 %

Vaccino, AstraZeneca sperimenta in Italia

LA NOVITÀ

ROMA La sfida del vaccino elaborato dall'Istituto Jenner di Oxford, in collaborazione con Irbm di Pomezia, e prodotto dal colosso farmaceutico anglosvedese AstraZeneca, porta la sperimentazione anche in Italia. Si tratta di uno dei vaccini più vicini al traguardo e per la fase 3, che serve a capire se si sviluppa una immunità al Sars-Cov2 e per quanto tempo, ci saranno test, da dicembre, all'Aou di Modena, uno dei sette centri italiani selezionati per questa delicata e complessa fase di studio. Solo a Modena saranno arruolati 300 volontari.

I primi risultati si avranno in sei mesi, l'auspicio è quello che il vaccino sia disponibile alla popolazione ad aprile. «Siamo parte di uno studio mondiale su 30mila pazienti - spiega in una videoconferenza Cristina Mussini, direttrice della struttura complessa di Malattie infettive Aou di Modena - e questo ci richiederà uno sforzo enorme. Il nostro spazio di manovra per tempi burocratici più lunghi è zero. Ci auguriamo grande partecipazione». Il centralino del Policlinico emiliano è intasato («come fossimo in guerra») di richieste, non si faticherà a trovare candidati. Il vaccino di Oxford - già in fase 3 negli Usa, dove per novembre si attendono i primi risultati - è uno dei due in corso di valutazione da parte dell'Ema, l'autorità europea dei farmaci.

© RIPRODUZIONE RISERVATA


La sanità in crisi
Saltano visite e interventi ecco le vittime collaterali

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

05-NOV-2020
da pag. 4
foglio 1

www.datastampa.it

Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 12 %

La luce nel tunnel

La ricerca, la collaborazione e la lezione della scienza alla politica. Parla Lucia Aleotti (Menarini)

Roma. Il buio del mondo messo in stand-by dal coronavirus, e la ricerca scientifica che si incarica di accendere la piccola luce in fondo al tunnel. Lo ha auspicato il presidente della Repubblica Sergio Mattarella qualche giorno fa, quando, a margine dei "Giorni della ricerca", ha parlato di "collaborazione internazionale" e di "gioco di squadra" capace di mettere al bando gli egoismi: "La ricerca vincerà sulla pandemia", ha detto, alludendo al "dialogo" e allo "scambio di informazioni e studi. Ora è tempo di alleanze globali... Bisogna condividere le scoperte come si condivide la sofferenza". E, in questo momento difficile, la scienza sembra fare da guida a una politica che a volte si perde di fronte alla corsa del virus (al netto degli eccessi e delle polemiche).

Torna alle parole di Mattarella anche Lucia Aleotti, azionista e componente del board Menarini con il fratello Alberto Giovanni (Menarini ha stretto un accordo con la fondazione Toscana Life Sciences per lo sviluppo e la produzione del futuro farmaco che risponderà al virus con gli anticorpi monoclonali, sulla base degli studi del professor Rino Rappuoli): "Le considerazioni del presidente sottolineano un elemento fondamentale: della scienza il mondo si deve fidare, la scienza è un antidoto alla follia delle fake news, una bussola contro lo smarrimento di questi giorni. E la scienza, infine, può essere un argine al delirio di false informazioni proprio perché si basa su risultati di sperimentazioni che danno certezze, alla fine, al di là delle opinioni. Parlo per esempio della sperimentazione farmaceutica in modalità 'doppio cieco', dove né il paziente né il medico sanno a chi è stato dato il farmaco e a chi il placebo, e soltanto al termine della sperimentazione si capisce chi ha assunto cosa, ma parlo anche in generale di tutte le materie di studio su cui applichiamo un metodo scientifico". "Ecco", dice Aleotti, "il punto oggi è proprio de-opinionizzare un argomento finora poco conosciuto: la scienza sta studiando il Covid, cerchiamo di avere fiducia".

Nel settore farmaceutico in cui la sua famiglia lavora da generazioni, dice Aleotti, "grazie alla ricerca i progressi sono stati incredibili, e questo è importante per il paese, che è diventato uno dei leader nel campo: la produzione farmaceutica nel suo complesso arriva a 35 miliardi di euro, con esportazioni all'85 per cento". Anche per questo, e per "fare sì che l'Italia sia in prima linea lungo la strada che porterà a rialzarci dal Covid", Menarini, durante il lockdown, ha deciso di aprire un nuovo stabilimento: "Mi piace dire che gli stabilimenti farmaceutici non sono capannoni, ma luoghi dove c'è un concentrato incredibile di alta tecnologia", dice l'azionista. In questo momento così duro, avendo la possibilità di farlo, ci siamo detti: chi può non fermarsi deve andare avanti il più possibile, anche per gli altri". La scienza può essere, in questo caso, "anticorpo alle chiacchiere continue e inutili". Ma se una quarantena dalle voci accavallate risulta al momento impossibile, "lo studio e la ricerca, nel loro silenzio, hanno prodotto fatti: oggi i medici sanno per esempio quali farmaci aiutano a curare il coronavirus e, rispetto ai primi mesi, sono stati fatti passi enormi".

Ma a che punto siamo, in Italia, sugli anticorpi monoclonali? Sappiamo che ci sono altri studi in corso nel mondo (al presidente americano uscente Donald Trump è stata somministrata proprio una cura a base di anticorpi monoclonali) e sappiamo che la Fondazione Toscana Life Science, con il professor Rino Rappuoli, è molto avanti: "Si spera di potere arrivare alla produzione delle prime dosi entro la fine dell'anno", dice Aleotti, che vede in questa "sfida italiana anche un incubatore di un nuovo modello di collaborazione pubblico-privato sulla Sanità". E la collaborazione internazionale di cui parla Mattarella? "Ha già preso forma a proposito del futuro vaccino: soprattutto a livello europeo vediamo segni importanti di una maggiore unità d'intenti, ma al tempo stesso siamo consapevoli che ognuno deve fare la sua parte, contribuendo secondo le proprie possibilità, come in una famiglia".

Marianna Rizzini



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

ABOUTPHARMA ONLINE

Anche il rapporto Cerved testimonia la tenuta delle Pmi farmaceutiche durante la crisi Covid

L'edizione 2020 del rapporto conferma le previsioni degli analisti dei mesi precedenti. Il life science regge l'urto pur presentando delle criticità

di Redazione Aboutpharma Online 4 Novembre 2020



Come atteso, il 2020, a differenza di altri settori industriali, non inciderà particolarmente sulle finanze e sulle marginalità delle industrie farmaceutiche e medtech. Innumerevoli rapporti nel corso dell'anno avevano testimoniato una robusta tenuta del settore life science (nonostante alcune perdite intraviste per alcune aziende piuttosto che altre) e il Rapporto Cerved Pmi 2020 conferma il trend. "Le grandi imprese, dove sono concentrate le attività farmaceutiche, la grande distri- buzione e le poche altre nicchie di mercato che non sono state travolte dalla crisi, registrano una performance leggermente migliore, con un calo del fatturato reale del 10,4%", è scritto.

Controtendenza

Storicamente il comparto farmaceutico è sempre andato controcorrente. Quando le altre industrie soffrivano, l'healthcare mostrava una certa dose di resistenza ai ritmi altalenanti dell'economia nazionale e mondiale. "I risultati dell'esercizio di previsione – scrivono gli autori del report – indicano che i ricavi delle imprese italiane si ridurrebbero, in media del 13,4% in termini nominali nel 2020, ma con forti differenze settoriali: cali intorno al 50% del fatturato per le società che operano come agenzie di viaggio, nel trasporto aereo, nella ricezione turistica e aumenti dei ricavi per quelle che operano nel commercio online o in settori della filiera farmaceutica".

Previsioni dei ricavi 2020/2019: settori con i maggiori cali e incrementi del fatturato

CALI MAGGIORI DI FATTURATO		INCREMENTI MAGGIORI DI FATTURATO	
Settori	2020/2019	Settori	2020/2019
Agenzie viaggio e tour operator	-51,3%	Commercio *online*	23,8%
Trasporti aerei	-50,8%	Tessuti e tessili tecnici e industriali	11,3%
Alberghi	-47,1%	Materie prime farmaceutiche	7,9%
Gestione trasporti	-46,7%	Specialità farmaceutiche	7,3%
Trasporto pubblico locale	-44,2%	Distribuzione alimentare moderna	6,6%
Organizzazione fiere e convegni	-40,0%	Gas industriali e medicali	5,2%
Gestione parcheggi	-38,8%	Pasta	4,8%
Strutture ricettive extra alberghiere	-37,9%	Apparecchi e dispositivi medicali	4,5%
Ristorazione	-33,8%	Ingrosso pharma e medicali	3,4%
Industria cinematografica	-32,9%	Prodotti per la detergenza	3,0%

Fonte: Rapporto Cerved PMI 2020

Sostanzialmente tutto il comparto delle scienze della vita sarà contraddistinto, stando alle previsioni, da una crescita piuttosto costante. Tutta la filiera, dalle materie prime, alla produzione, passando per la distribuzione presenta dati confortanti.

Crisi eterogenea

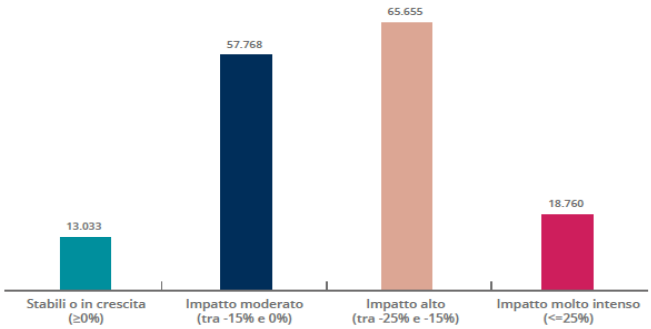
Per evidenziare gli effetti fortemente eterogenei di questa crisi, le Pmi sono state raggruppate in quattro cluster, a seconda dell'impatto atteso sui ricavi.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

"In base al Covid-Financial Impact, 13 mila Pmi (l'8,4% del campione analizzato che genera il 10% del fatturato), appartenenti a settori della filiera farmaceutica o a settori che hanno beneficiato di questa fase particolare (come il commercio online o la distribuzione alimentare moderna), riusciranno ad accrescere i ricavi nel 2020 o a mantenerli stabili. All'estremo opposto, 19 mila Pmi con un impatto molto intenso (il 12% delle società, che generano il 10% del fatturato complessivo) per cui i ricavi sono attesi in calo di almeno il 25% nel 2020: sono prevalentemente società che operano nella filiera turistica, nella ristorazione, nella logistica e i trasporti, in alcuni settori industriali".

Numero PMI per impatto del Covid sui ricavi

In base alle previsioni dei ricavi 2020/2019



Fonte: Rapporto Cerved PMI 2020

"Le restanti 124 mila – continuano gli autori del report – si dividono in un gruppo con impatti moderati (58 mila Pmi con cali inferiori al 15%, che realizzano circa il 42% dei ricavi delle Pmi) e in uno con impatti intensi (66 mila con una contrazione compresa tra il 15 e il 25%, il 38% dei ricavi). Se nel biennio 2018-2019 le dinamiche dei fatturati reali erano sostanzialmente allineate nei quattro cluster, con crescite comprese fra il 2% e il 4,5%, nel 2020 si osserva una lieve contrazione nel primo gruppo, pari all'1,9%, un calo per le classi di mezzo, rispettivamente, del 5,7% e del 14,5%, mentre il gruppo peggiore segna una diminuzione del 26% in termini reali".

Le performance di bilancio

Prendendo in esame le simulazioni sui bilanci è possibile analizzare gli indici dei settori per cui sono attese le per- formance migliori in termini di dinamica del fatturato. In questi settori la crescita dei ricavi è stata seguita da un miglioramento degli indici di redditività e da conti più solidi. "Il commercio online, già ampiamente in crescita nel 2019, supera di gran lunga tutti gli altri nel 2020, con un fatturato in aumento del 23,8%, un forte aumento della marginalità lorda e netta, una riduzione della leva e del peso dei debiti. Tendenze simili per la produzione di specialità farmaceutiche, che sono state favorite dall'emergenza sanitaria, e per settori che hanno visto una domanda in lieve crescita anche nel periodo del lockdown, come la produzione di pasta, la distribuzione alimentare moderna, i prodotti per la detergenza".

Performance di bilancio dei settori con la maggiore crescita attesa di fatturato 2020/2019

	Fatturato % a/a		Mol % a/a		ROA %		On. Fin/ Mol		Leverage %	
Settore	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Commercio *online*	14,3%	23,8%	-7,4%	39,2%	1,8%	3,0%	25,5%	19,9%	73,2%	70,9%
Specialità farmaceutiche	4,8%	7,6%	14,1%	14,7%	11,0%	12,4%	3,4%	3,0%	33,0%	33,1%
Pasta	3,3%	4,7%	3,1%	8,3%	3,0%	3,3%	11,3%	10,8%	112,9%	112,4%
Distribuzione alimentare moderna	2,5%	6,6%	-4,4%	14,9%	2,0%	2,5%	10,4%	9,1%	94,0%	86,5%
Prodotti per la detergenza	0,7%	3,1%	0,5%	4,0%	8,2%	8,6%	5,8%	5,8%	34,8%	34,8%

Fonte: Rapporto Cerved PMI 2020

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Un altro elemento da considerare e che tocca da vicino il settore healthcare riguarda la condizione in cui versa il settore delle aziende attive nel campo della convegnistica. Il calo è intorno al 40% (-39,8%) con una redditività che si avvicina in negati al punto percentuale (-0,8%).

Le nuove nate

Anche per quanto riguarda le nuove nate la farmaceutica e il medicale tengono bene la rotta. Considerando che i comparti maggiormente colpiti dallo shock Covid sono i servizi non finanziari (4.542 nate in meno rispetto a metà 2019; -25,9%) e la logistica e i trasporti: (2.295 nate in meno; -38,9%) gli unici comparti a far registrare performance positive sono gli altri beni di consumo (40 nate in più; +56,8%), trainati dalla fabbricazione di articoli e vestiario protettivi, e l'hi-tech (38 nate in più; +19,1%).

Maggiore crescita (o minore contrazione)

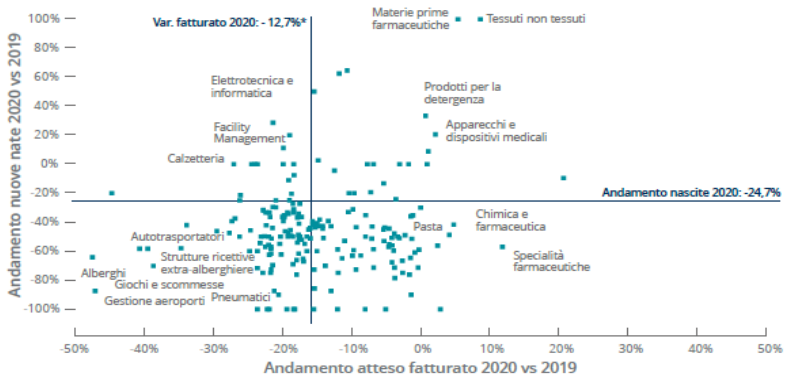
Settore	Vere nuove nate 2019H1	2020 vs 2019 (a/a)
Apparecchi medicali	73	20,5%
Ingrosso prodotti farmaceutici e medicali	228	8,8%

Nello specifico i settori più colpiti sono l'editoria (-87,5%) e le strutture ricettive extra-alberghiere (-70,2%), mentre i settori che fanno registrare una crescita maggiore dei tassi di natalità sono quello degli apparecchi elettromedicali (20,5%) e dell'ingrosso prodotti farmaceutici (8,8%).

Andamento delle nascite e variazione attesa del fatturato per settore

a/a 2020 vs 2019

** Fatturato in termini nominali*



Fonte: Rapporto Cerved PMI 2020

L'impatto della crisi sugli organici

Nonostante la farmaceutica e il medtech presentino dati migliori rispetto ad altri settori, per quanto riguarda l'occupazione ci sono dei dati da tenere presenti e che possono presentare, potenzialmente delle criticità.

Vero che il fattore di rischio è molto inferiore ad altri settori, tuttavia il rischio di perdita di posti di lavoro non va sottovalutato. Ci sono due scenari da considerare. Nel migliore dei casi, ossia quello in cui la crisi è meno mordace, l'industria chimica e farmaceutica (considerate in questo caso insieme) con una popolazione di occupati nel 2019 di 143.293 persone ha un rischio di default del 3,2% (con 4556 imprese a rischio) e un possibile calo

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

della manodopera di 568 unità. I licenziamenti (seppur ora bloccati dai decreti del Governo) salirebbero a 2179.

	PER SOCIETÀ DI CAPITALE							PROIEZIONE SU SOCIETÀ DI CAPITALE, IMPRESE INDIVIDUALI E SOCIETÀ DI PERSONE		
SCENARIO BASE	Occupati 2019	in imprese a rischio default	%	posti lavoro persi per default	licenzia-menti	totale riduzione organico	%	Occupati 2019	totale riduzione organico	%
Aziende agricole	127.121	13.559	10,7%	205	1.025	1.231	1,0%	767.283	15.715	2,0%
Beni di consumo	350.506	22.890	6,5%	670	7.785	8.455	2,4%	594.186	21.678	3,6%
Sistema moda	350.315	40.868	11,7%	6.672	40.788	47.459	13,5%	529.142	77.983	14,7%
Sistema casa	188.983	23.564	12,5%	3.390	18.295	21.684	11,5%	247.755	30.378	12,3%
Mezzi di trasporto	177.243	9.266	5,2%	2.014	17.607	19.620	11,1%	184.857	20.777	11,2%
Chimica e farmaceutica	143.293	4.556	3,2%	568	2.179	2.747	1,9%	145.860	3.119	2,1%
SCENARIO WORST	Occupati 2019	in imprese a rischio default	%	posti lavoro persi per default	licenzia-menti	totale riduzione organico	%	Occupati 2019	totale riduzione organico	%
Aziende agricole	127.121	13.913	10,9%	365	1.699	2.064	1,6%	767.283	19.613	2,6%
Beni di consumo	350.506	24.932	7,1%	1.526	9.333	10.859	3,1%	594.186	28.242	4,8%
Sistema moda	350.315	61.883	17,7%	13.358	51.539	64.897	18,5%	529.142	108.214	20,5%
Sistema casa	188.983	33.556	17,8%	6.244	23.984	30.228	16,0%	247.755	42.563	17,2%
Mezzi di trasporto	177.243	11.997	6,8%	2.986	20.758	23.744	13,4%	184.857	25.194	13,6%
Chimica e farma-ceutica	143.293	5.538	3,9%	973	2.790	3.763	2,6%	145.860	4.196	2,9%

Nello scenario peggio le imprese a rischio default sarebbero oltre le cinquemila con quasi mille posti di lavoro persi in caso di fallimento.

		SCENARIO BASE					
	Immobilizzazioni pre-Covid (€ '000)	Perso per default (€ '000)	Disinve-stimenti (€ '000)	Riduzione capitale (€ '000)	% vs pre-Covid	Equity necessario (€ '000)	%
Aziende agricole	15.034.830	22.666	40.693	63.359	-0,4%	52.467	82,8%
Beni consumo	47.398.741	102.194	688.670	790.863	-1,7%	575.530	72,8%
Sistema moda	18.513.786	310.367	970.520	1.280.887	-6,9%	1.049.641	81,9%
Sistema casa	12.457.963	195.185	575.276	770.461	-6,2%	596.336	77,4%
Mezzi trasporto	22.956.975	213.176	1.084.195	1.297.371	-5,7%	987.088	76,1%
Chimica e farmaceutica	21.192.371	67.955	162.710	230.665	-1,1%	199.803	86,6%
		SCENARIO WORST					
	Immobilizzazioni pre-Covid (€ '000)	Perso per default (€ '000)	Disinve-stimenti (€ '000)	Riduzione capitale (€ '000)	% vs pre-Covid	Equity necessario (€ '000)	%
Aziende agricole	15.034.830	43.330	75.211	118.541	-0,8%	98.377	83,0%
Beni consumo	47.398.741	256.839	934.324	1.191.163	-2,5%	952.416	80,0%
Sistema moda	18.513.786	575.795	1.299.162	1.874.957	-10,1%	1.604.525	85,6%
Sistema casa	12.457.963	364.953	823.277	1.188.229	-9,5%	994.346	83,7%
Mezzi trasporto	22.956.975	290.397	1.336.761	1.627.158	-7,1%	1.287.397	79,1%
Chimica e farmaceutica	21.192.371	118.962	225.368	344.330	-1,6%	306.758	89,1%

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

L'Arena
Dir. Resp.: Maurizio Cattaneo
www.datastampa.it Tiratura: 36055 - Diffusione: 27943 - Lettori: 196000: da enti certificatori o autocertificati
04-NOV-2020
da pag. 12
foglio 1
Superficie: 7 %

Lo studio del vaccino

Gsk e Sanofi in campo per sostenere Covax

Sanofi e Gsk hanno firmato una dichiarazione di intenti con Gavi, l'amministratore legale del Covax Facility, un meccanismo globale di condivisione del rischio per l'approvvigionamento in comune e la distribuzione equa di eventuali vaccini Covid. Sanofi e Gsk intendono rendere disponibili 200 milioni di dosi del loro vaccino Covid a base di proteine ricombinanti adiuvate, se approvato dalle autorità di regolamentazione e soggetto a contratto, alla Covax Facility. Entrambe le società intendono contribuire all'ambizione di Covax di garantire che i vaccini Covid di successo raggiungano coloro che ne hanno bisogno, chiunque essi siano e ovunque vivano, una volta ottenute le approvazioni appropriate. «Per affrontare una crisi sanitaria globale di questa portata, ci vogliono partnership uniche - ha detto Thomas Triomphe, Executive Vice President e Global Head di Sanofi Pasteur -. L'impegno che annunciamo per il Covax Facility può aiutarci ad avere insieme una migliore possibilità di tenere sotto controllo la pandemia. Questo momento riflette anche il nostro impegno a lungo termine per la salute globale e garantisce che i nostri vaccini siano convenienti e accessibili a coloro che sono più a rischio, ovunque nel mondo ». Aggiunge Roger Connor, presidente di GSK Vaccines. «Da quando abbiamo iniziato a lavorare allo sviluppo dei vaccini Covid, Gsk si è impegnata a renderli disponibili alle persone di tutto il mondo. Siamo orgogliosi di lavorare con Sanofi per rendere disponibile questo vaccino a base di proteine ricombinanti adiuvate ai paesi iscritti alla Covax facility il prima possibile: questo ha il potenziale per essere un contributo significativo alla lotta globale contro Covid». La Covax Facility fa parte di Covax, una collaborazione globale di governi, organizzazioni sanitarie, aziende e organizzazioni filantropiche che lavorano per accelerare lo sviluppo, la produzione e l'accesso equo ai vaccini.


L'incubo Coronavirus
Nuovi posti letto a Negrar «Molti sono già occupati»
Bonus per bici elettriche e monopattini Un oceano di richieste e il sito va in tilt

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO

03-NOV-2020
da pag. 4
foglio 1 / 2

Dir. Resp.: Claudio Cerasa

www.datastampa.it

Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 17 %

Ci salveranno il capitalismo e gli scienziati da laboratorio (non quelli da tv)

A tirarci fuori dai guai sarà alla fine l'odiato capitalismo. Che si tratti dei vaccini o degli anticorpi monoclonali promessi da Rino Rappuoli e altri scienziati-imprenditori dell'immunoprofilassi e immunoterapia. Come è accaduto per quasi tutte le cure efficaci, sarà la ricerca governata da interessi privati, cioè basata su sistemi di produzione efficienti in quanto dedicati al profitto che svilupperà risposte razionali contro il coronavirus. Non saranno gli esperti (virologi, epidemiologi, infettivologi), che predicano da mesi opinioni polarizzate e pannicelli caldi, che tirano in ballo le imparagonabili gestioni asiatiche della pandemia, che invece di studiare passano il tempo in televisione o al telefono coi giornalisti e che hanno generato un'entropia ingovernabile nell'informazione. I ricercatori che nel contesto dell'industria o dell'accademia percorrono soluzioni tecnologiche spianate da investimenti privati coltivano un'etica del lavoro largamente più funzionale di quella paternalistica elargita *urbi et orbi* dai colleghi televisivi.

Si gira intorno a misure sempre limitative delle libertà personali e poco efficaci. Nessuno ha considerato, in attesa di vaccini e cure, che ci sarebbero altri modi per salvare insieme vite umane, economia e tessuto sociale: per esempio far leva sulle scelte individuali, invece che su logiche stataliste ed equivoci sentimenti paternalisti, che in società complesse come quelle che abbiamo costruito equivale ad avvelenare le basi razionali della convivenza. In un paese pervaso di familismo e analfabetismo funzionale e dove la cultura individualistica della responsabilità non è mai decollata, tornerebbe comodo avere goduto di qualche iniezione di sana etica protestante. Visto che in occidente non abbiamo avuto un'evoluzione sociale collettivista e conformista, come nei paesi asiatici ai quali si guarda come esempi di controllo della pandemia. L'individualismo protestante può essere altrettante efficace, come dimostrano i paesi scandinavi, ma probabilmente anche per il contesto demografico ed educativo.

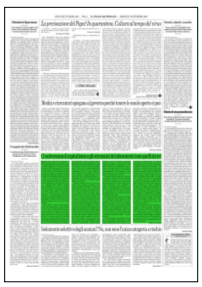
Il panico sembra colpire di più chi dovrebbe dare l'esempio, spiegando e parlando onestamente di fatti ed evitando di fare moralismo e terrorismo. Le persone comuni non sembrano spaventarsi più di tanto, visto che in numero ancora eccessivo non vogliono capire di portare sempre la mascherina e di evitare contesti sociali dove sono presenti più di tre-quattro persone nelle vicinanze. Sappiamo che nelle cosiddette società della conoscenza le persone usano pochissimo le conoscenze controllate per decidere. Peraltro, non si fidano di una politica screditata e di élite incompetenti. Non è stato fatto nulla, sin dall'inizio della pandemia per diffondere capillarmente informazioni credibili usando metodi, persone e contesti adeguati. Nella storia recente, post medicina sperimentale, della lotta contro le malattie infettive, per esempio contro la malaria, la tubercolosi, la poliomielite o l'Aids, un ruolo centrale lo ha svolto la propaganda: nelle scuole, attraverso i medici di base, usando manifesti e distribuendo opuscoli capillarmente. Invece di confuse e ansiogene conferenze stampa e talk show che somigliano a stucchevoli ring pugilistici, si sarebbero dovuti fare programmi a reti unificate con una persona di cui gli italiani si fidano, come Piero Angela, che spiegasse la drammaticità della situazione e cosa ognuno di noi può e dovrebbe fare per abbattere la trasmissione del virus.

La comunicazione paranoica, il disordine culturale e istituzionale sono alimentati dagli stessi medici e scienziati. I medici ed esperti, nel migliore dei mondi realizzabili, parlerebbero usando la logica e facendo riferimento a prove. Evitando di scadere nell'opinionismo mediatico, moralistico e autoreferenziale, o di arrampicarsi in ragionamenti che vanno bene dentro l'accademia, ma dai quali le persone non alfabetizzate che ascoltano trarranno informazioni fuorvianti.

La scienza ha insegnato come far funzionare il mondo liberale, ma alcuni scienziati si comportano come giullari del circo mediatico. Chi finisce davanti a una telecamera non riesce a dire "non lo sappiamo, ma lavoriamo con quello che di sicuro sappiamo", commenta e pontifica al di fuori delle proprie competenze: virologi che discutono di modelli epidemiologici; clinici che discettano di vaccini; immunologi che parlano di clinica, epidemiologi e fisici-statistici che parlano di tutto... e l'entropia cresce.

E' stata condotta tra specialisti, per così dire, una surreale discussione se i contagiati e asintomatici siano malati. E' dai tempi di Robert Koch (fine Ottocento) che si chiamano "portatori sani". La salute di queste persone non promette nulla di buono rispetto ai sani, e in regime di epidemia si preferisce considerarli "portatori" (nell'intuizione semplicistica diventano quindi "malati"), a causa di un bias psicologico nella percezione del rischio. L'enfasi della comunicazione sui positivi forse voleva essere funzionale a indurre prudenza, ma la nostra psicologia innata porta a sovrastimare il rischio per eventi poco probabili (es. incidente nucleare) e sottostimare quello per eventi molto probabili (es. incidente stradale). In questo caso, siamo portati a sovrastimare il rischio di ammalare/entrare in terapia intensiva/morire di Covid-19 sotto l'influenza della comunicazione terroristica, rispetto al rischio ad esempio che la chiusura di reparti ospedalieri dedicati al trattamento di malattie con mortalità superiore a Covid 19 causi un ingente numero di morti – tumori, malattie cardiovascolari continuano a esistere e mietere vittime. Fa specie che i "professionisti" di Covid-19 non dicano mai nulla su questo punto.

E' tipico di situazioni dove mancano elementi per decidere e trovare soluzioni che chiunque, senza specifiche competenze, creda di saperne più di tutti gli altri su come stanno le cose e cosa si dovrebbe fare – gli psicologi cognitivi lo chiamano



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

overconfidence effect (effetto presunzione) ed è molto presente nella pseudoscienza. A meno che vaccini e cure efficaci non arrivino in soccorso, al momento solo il virus ci può graziare.

Gilberto Corbellini

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
03-NOV-2020
da pag. 14
foglio 1 / 2
Superficie: 46 %

La corsa della scienza

Il vaccino costerà due euro «Sarà in vendita a marzo»

▶L'annuncio di Astrazeneca: «Pronte a gennaio oltre tre miliardi di dosi»

▶Dopo 28 giorni servirà una seconda somministrazione. Priorità agli anziani

DI LORENZO, L'AD DELLA IRBM DI POMEZIA: «BISOGNA FINIRE I TEST SENZA EVENTI AVVERSI, POI INIZIERÀ LA CONSEGNA»

CONTE ANNUNCIA CHE L'ITALIA STA GIÀ PREPARANDO UN PIANO PER LA DISTRIBUZIONE

IL FOCUS

ROMA Si dicono pronti a mettere in campo il vaccino a marzo 2021: un traguardo a cui tutti ambiscono. Ad annunciarlo è stato ieri, Josep Baselga, vicepresidente esecutivo della Ricerca e sviluppo di oncologia dell'azienda farmaceutica AstraZeneca. Il medico catalano ha parlato con la radio Rac 1 e ha spiegato che la distribuzione avanzata del vaccino anti-Covid potrebbe avvenire all'inizio della primavera del prossimo anno. «Abbiamo iniziato a produrre milioni e milioni di dosi prima di sapere se funziona - ha dichiarato - perché non vogliamo aspettare sei mesi. All'inizio dell'anno avremo già tre miliardi di dosi». Baselga ha anche precisato che il vaccino sarà venduto a prezzo di costo, circa due euro e che sarà richiesta la somministrazione di due dosi a distanza di 28 giorni. Nella migliore delle ipotesi, dunque, se i risultati finali della sperimentazione di fase 3 saranno positivi, entro fine anno si arriverà a una consegna all'Ue delle prime 20-30 milioni di dosi del vaccino "Oxford-Irbm-AstraZeneca".

FASE 3

Sono previsioni che lasciano ben sperare quelle che giungono dall'azienda di Pomezia Irbm, anche se la prudenza resta d'obbligo. «Ci aspettiamo che alla fine di novembre possa essere conclusa la fase 3 della sperimentazione clinica, a quel punto la parola passerà alle agenzie regolatorie. Il problema - ha affermato Piero Di Lorenzo, presidente e ad di Irbm di Pomezia - è riuscire ad arrivare alla fine dei test senza che si verifichino eventi avversi. Se così sarà, le agenzie regolatorie impiegheranno 3-4 settimane e ci sarà poi la consegna delle prime 20-30 milioni di dosi all'Ue entro fine anno». Questo non vuol dire però che il vaccino non sarà sicuro. I tempi che possono essere accorciati, infatti, ha chiarito, sono «quelli della burocrazia, della normale pratica dell'iter burocratico. Mentre tutti i tempi dovuti ai controlli scientifici saranno mantenuti in maniera severa». Allo stato attuale, ha aggiunto, tutto procede nel migliore dei modi nella sperimentazione e «non ci sono evidenze che facciano pensare a controindicazioni dal punto di vista delle età e delle patologie».

Ha parlato di un vaccino certificato dalle autorità sanitarie e disponibile su vasta scala entro «il primo trimestre» del 2021 anche il premier britannico Boris Johnson, mentre proprio ieri il comitato per la sicurezza dell'Agenzia europea dei farmaci (Ema) ha rivisto le linee guida sui piani di gestione del rischio sui vaccini anti-Covid. Le aziende impegnate su questo fronte dovranno preparare un piano del genere al momento di chiedere l'autorizzazione alla vendita, spiegando come monitoreranno e segnaleranno la sicurezza, e le misure predisposte per gestire ogni rischio.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il Messaggero
Dir. Resp.: Massimo Martinelli
www.datastampa.it Tiratura: 105510 - Diffusione: 78459 - Lettori: 873000: da enti certificatori o autocertificati
03-NOV-2020
da pag. 14
foglio 2 / 2
Superficie: 46 %

Intanto l'Italia si prepara in vista dell'auspicato arrivo di quella cura che tutti stanno agognando. Il ministero della Salute, ha spiegato il premier Giuseppe Conte nella comunicazione al Senato, «su mia richiesta, sta già elaborando un piano di distribuzione dei vaccini così che quando arriveranno le prime dosi potremo procedere in modo organizzato, secondo un piano ordinato. Ragionevolmente prevedo che favoriremo le fasce della popolazione più fragili e vulnerabili e gli operatori più esposti al pericolo».

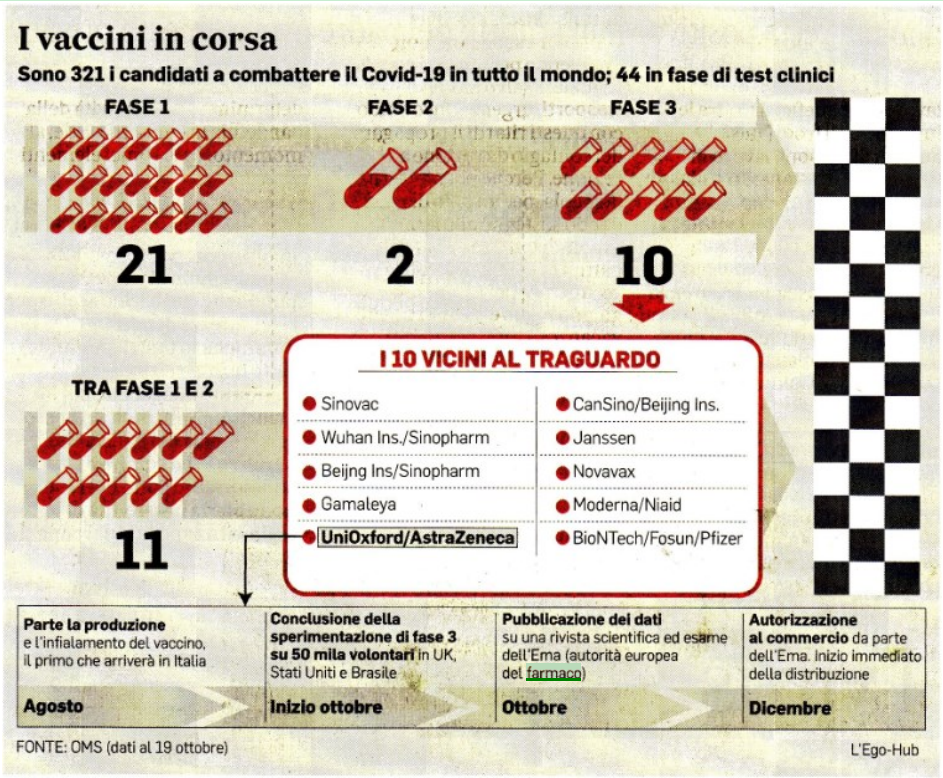
Sempre ieri, in una intervista all'Ansa, la commissaria Ue alla Salute, Stella Kyriakides, ha sottolineato che per battere il Covid-19 «il coordinamento europeo è fondamentale». «È quando le nostre azioni convergono che riusciamo a controllare meglio la situazione», ha dichiarato, insistendo sulla necessità che le 27 cancellerie si muovano nella stessa direzione su test, quarantena e vaccini, vincendo riluttanze e linee rosse nazionali. I test sono «uno strumento decisivo» per capire «l'entità della diffusione» del virus, e la loro efficacia dipende anche dalla velocità, ha ancora evidenziato Kyriakides, ricordando come l'Esecutivo comunitario abbia già stanziato 100 milioni di euro «per acquistare tra i 15 e i 22 milioni di kit di test rapidi per gli Stati», e stia preparando «una procedura di appalto congiunto per garantire un accesso continuo».

I VIAGGI

Ma «affinché l'Ue sia efficiente - ha messo in guardia - occorre il riconoscimento reciproco di test e risultati. In caso contrario, questo può diventare un serio ostacolo per i viaggi». E ha annunciato di aver chiesto «a tutte le capitali di presentare le strategie nazionali nelle prossime due settimane, in modo da individuare le lacune e capire cosa può essere migliorato». La commissaria ha ribadito che serve un percorso comune anche sulla quarantena.

Cristiana Mangani

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 209000: da enti certificatori o autocertificati
02-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 1 / 5
Superficie: 125 %
www.datastampa.it

Salvate il made in Italy

ETTORE LIVINI

Lockdown, trasporti fermi, frontiere chiuse: nel 2020 l'Italia perde 50 miliardi di esportazioni. Per ripartire le Pmi devono vincere la sfida digitale

Il Covid cancella 11 anni di successi del made in Italy. A inizio 2020, quando il coronavirus era appena sbarcato nel nostro Paese, le esportazioni tricolori veleggiavano a un +6,4% rispetto all'anno precedente. Poi il mondo si è capovolto: lockdown, trasporti aerei fermi, molti Paesi hanno chiuso le loro frontiere. E l'export, il vero motore che da tempo puntella il nostro Pil, è andato ko. Nei primi otto mesi dell'anno il valore delle nostre merci vendute oltrefrontiera è crollato del 13,1%. La pandemia non ha risparmiato quasi nessuno. Anzi, ha colpito più duro proprio i fiori all'occhiello della nostra produzione: le esportazioni di moda e tessile sono in calo a fine agosto del 22,4%. La meccanica, uno dei gioielli della nostra industria, è al palo. «Con tutte le restrizioni agli spostamenti non riusciamo nemmeno a mandare i nostri tecnici in giro per il mondo a impiantare o seguire i lavori», dice sconsolato Marco Nocivelli, presidente di Anima Confindustria Meccanica.

I conti della pandemia

Persi 50 miliardi di esportazioni e la ripresa non sarà per tutti

Il saldo del settore a fine agosto è un magrissimo -17,3%. Piange la pelletteria (-24,3%), faticano a riprendersi i mobili e l'arredamento (-16,8% malgrado una ripresina post-lockdown). E gli unici due settori dove il barometro è rimasto sul bel tempo sono la farmaceutica – per ovvie ragioni – con un +8,6% e l'alimentare che a fine agosto segnava un buon + 3%.

Questo bollettino di guerra – complice il deterioramento della crisi sanitaria di queste settimane – rischia di accompagnarci ancora per un bel po' di tempo: l'export tricolore – prevede il rapporto 2020 della Sace – chiuderà quest'anno con un volume di vendite di 422 miliardi, quasi 50 meno dell'anno scorso. «E solo nel 2021, calcolando una seconda ondata che non faccia troppi danni all'economia, tornerà ai livelli del 2019 - dice Alessandro Terzulli, capo economista di Sace – perdendo comunque 45 miliardi rispetto alle previsioni pre-Covid».

QUASI UN TERZO DEL PIL

La vera sfida per salvare il made in Italy, comunque, inizia ora. La partita è fondamentale per il Belpaese. L'export, parlano i numeri, è stato negli ultimi dieci anni il vero salvagente dell'Italia: nel 2009 – dati Ice – valeva il 24,9% del Pil, lo scorso anno il 31,7%. E in un'era di consumi interni stagnanti resta, malgrado lo stop nella pandemia (e grazie all'occasione unica dei soldi del Recovery fund), l'unico jolly che abbiamo in mano per ripartire dopo il coronavirus.

Il quadro del mercato, come ovvio, è cambiato. Il lockdown – vedi il caso delle mascherine – ha dimostrato che una catena del valore dei beni fondata solo sull'efficienza e sui risparmi non garantisce sempre il massimo per la sicurezza dei cittadini. «Penso quindi che assisteremo a una sorta di regionalizzazione degli scambi con un aumento, per quello che ci riguarda, di quelli interni alla Ue – dice Fabrizio Guelpa, responsabile Industry di IntesaSanPaolo – Un fattore che potrebbe favorire le 100mila piccole imprese italiane per cui raggiungere i mercati europei è molto più semplice».

La ripresa, questo è certo, non sarà uguale per tutti. «Nel settore della meccanica vanno bene i produttori collegati alla filiera di alimentare e farmaceutica mentre quelli legati alla ristorazione e ai bar soffrono e le società di servizi per il petrolifero vedranno la vera crisi l'anno prossimo», dice Nocivelli. L'alimentare – dazi permettendo – è tra i settori con maggiori margini di crescita. «Dei 150 distretti che seguiamo solo 30 hanno esportato di più quest'anno e 29 fanno parte di questo comparto», spiega Guelpa. «E le opportunità per noi sono ancora molte – è sicuro Luigi Scordamaglia consigliere delegato di Filie-





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

ra Italia – visto che le vendite di imitazioni di cibo made in Italy in giro per il mondo valgono 100 miliardi contro i 42 miliardi di vendite all'estero dei nostri prodotti originali».

LA SFIDA DEL DIGITALE

La radiografia del rapporto Sace traccia una prima fotografia delle prospettive per il breve termine. Tessile, abbigliamento e meccanica dovrebbero continuare a soffrire anche nel 2021, rimanendo sotto di 5 miliardi al livello del 2019. Chimica e alimentare invece dovrebbero andare meglio. «La gomma e gli apparecchi elettrici ripartiranno bene grazie al settore costruzioni sostenuto dagli investimenti infrastrutturali – dice Terzulli – Anche per l'arredamento e i mobili ci sono prospettive positive grazie al ripensamento degli spazi nelle abitazioni legati allo smart working. La moda invece avrà una riprese più rallentata, anche se nel lungo periodo, con il ritorno a capi di qualità, l'Italia avrà molto da offrire».

La grande occasione per aiutare le esportazioni del made in Italy, ovviamente, è il Recovery fund. Anche per le Pmi che rappresentano il 50% delle nostre vendite all'estero (contro il 20% di Germania e Francia). «Il nostro export ha raggiunto risultati importanti malgrado la scarsa digitalizzazione delle imprese – conferma Guelpa – Se colmiamo questo gap grazie alle risorse della Ue le cose potrebbero migliorare ancora. Oltretutto tra chimica verde e alimentare biologico abbiamo una presenza importante anche nel mondo del "green" dove andrà il 37% dei fondi europei». «Il tema della sostenibilità sarà importante anche per il rilancio della moda – spiega Terzulli – rilanciando un made in Italy che per tracciabilità e qualità ha pochi rivali». Una partita in cui anche il progetto Industria 4.0 avrà un ruolo importante.

Resta da risolvere, ovviamente, il problema dell'"ultimo miglio", quello della consegna al cliente finale dei prodotti. Lo scoglio su cui si sono arenate molte delle ambizioni di crescita all'estero delle pmi italiane, spesso troppo piccole per avere una vera leva negoziale con i grandi marketplace dell'e-commerce. La pandemia – Amazon docet – ha rivoluzionato i modelli di consumi in senso digitale. Ma forse anche in Italia qualcosa sta iniziando a muoversi. «Nell'alimentare ad esempio il 50% delle esportazioni è fatto oggi dallo 0,5% delle grandi imprese – dice Scordamaglia – L'ultimo piano per il made in Italy ha lanciato però la figura del temporary manager che affianca per qualche tempo i vertici delle piccole imprese per aiutarle a guardare oltrefrontiera. E dopo qualche diffidenza iniziale, il sistema ha iniziato a funzionare».

Una parte significativa in questa sfida la sta giocando anche lo Stato, conscio del fatto che sull'export si gioca in buona parte il futuro della nostra economia. Ice, Sace e Simest hanno ben presenti quali sono i nodi da sciogliere. «E i negoziati con grandi piattaforme con Alibaba per aprire vetrine della nostra produzione sui loro siti, disponibili anche alle realtà più piccole, sono un passo importante», dice Terzulli. Anche se oggi, ovviamente, l'importante è riuscire a dribblare la seconda fase della pandemia senza troppi danni. Altrimenti i conti dell'export tricolore saranno tutti da rifare.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Il Covid ha praticamente cancellato 11 anni di successi dell'industria italiana: ad agosto l'export era a -13% rispetto allo scorso anno Male l'abbigliamento, la pelletteria, i mobili Si salva solo l'alimentare

L'opinione

Solo nel 2021, calcolando una seconda ondata che non faccia troppi danni, torneremo ai livelli del 2019, perdendo comunque 45 miliardi rispetto alle previsioni pre-Covid

L'opinione

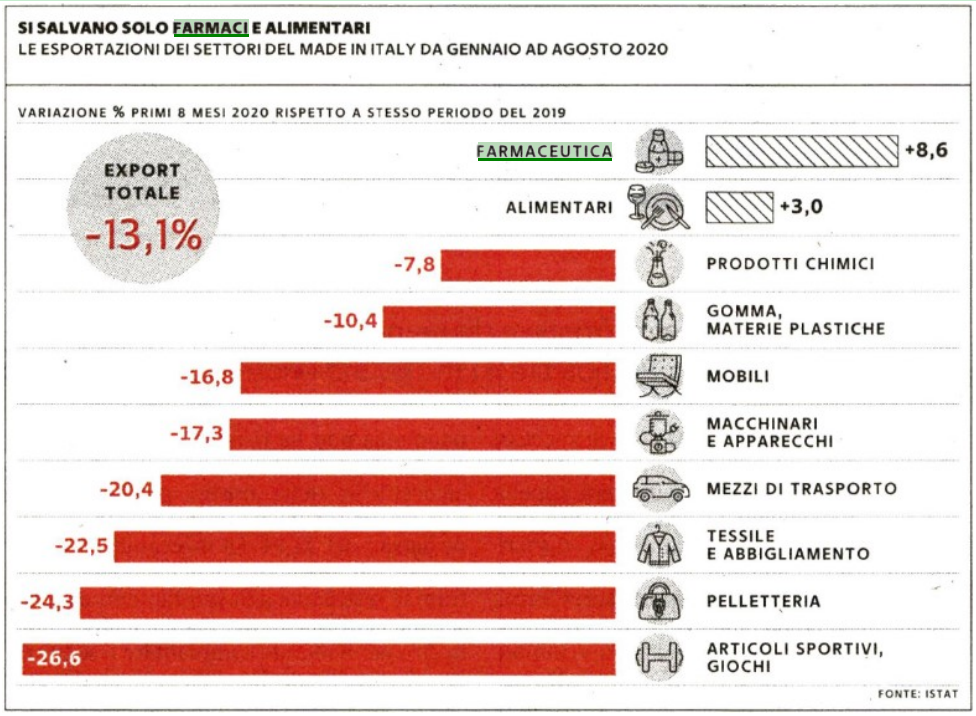
La grande occasione per le piccole e medie imprese, che assicurano metà delle esportazioni italiane, è il Recovery fund che fornirà i mezzi finanziari necessari per la digitalizzazione

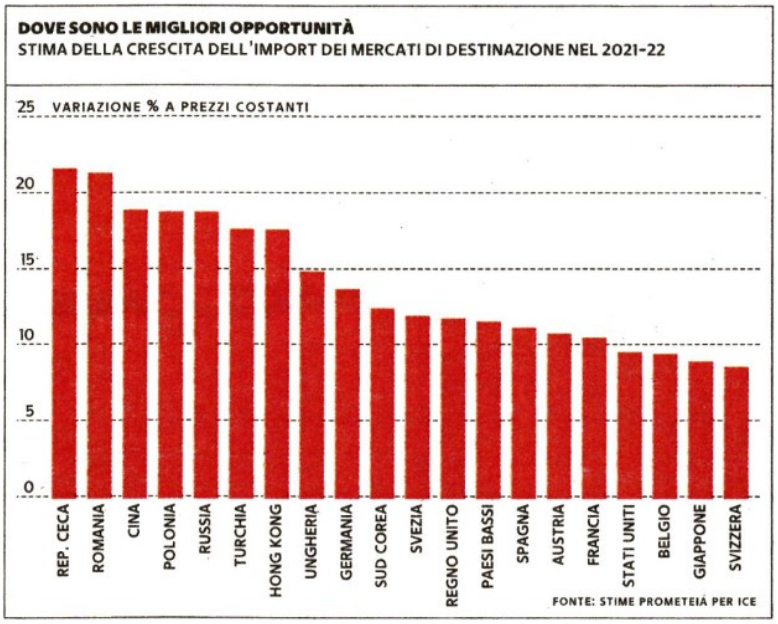
422
L'EXPORT 2020
Secondo Isa Sace l'anno si chiuderà con vendite all'estero per 422 miliardi

50%
PESO DELLE PMI
Le Pmi producono circa il 50% delle vendite all'estero del sistema Italia

29
L'ALIMENTARE
Sono 29 i distretti dell'industria alimentare con segno positivo sull'export

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA





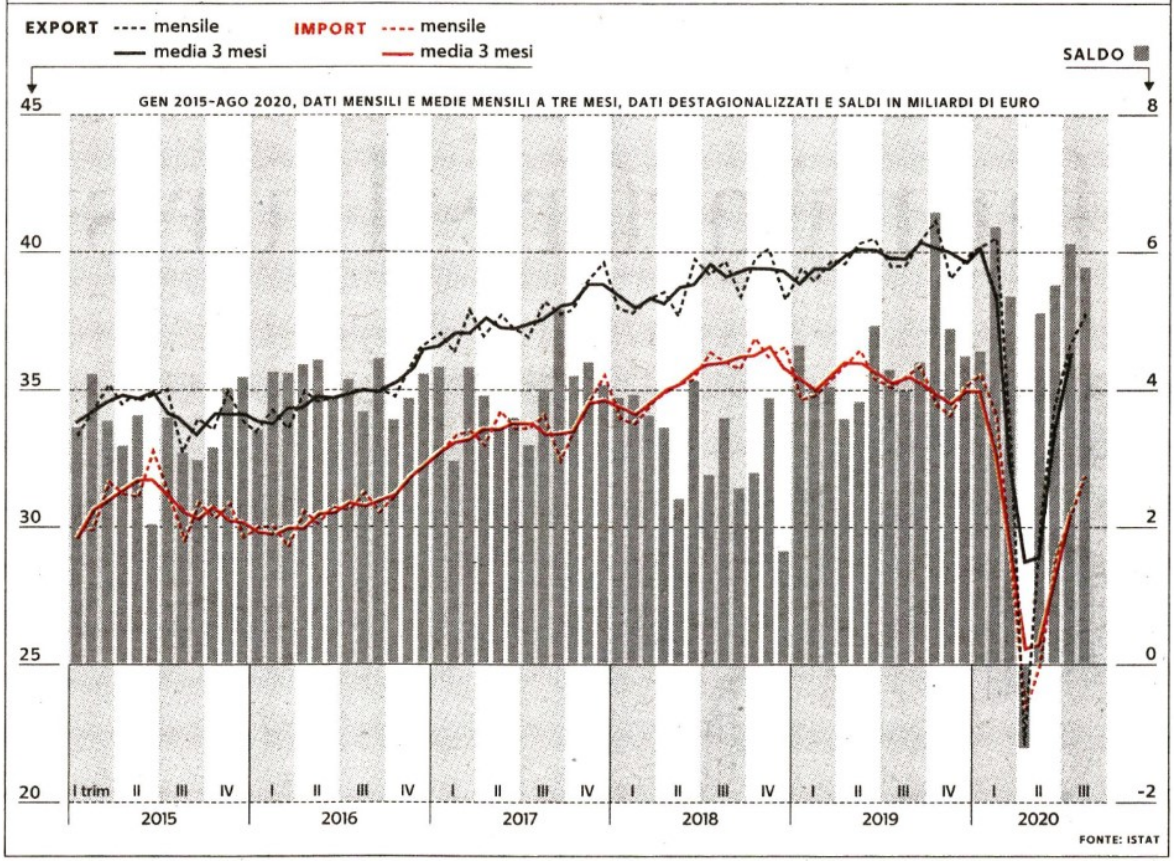
ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 209000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
02-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 4 / 5
Superficie: 125 %

I numeri

Prima il crollo, poi il rimbalzo

Flussi commerciali con l'estero dall'inizio del 2015 all'estate del 2020



Focus



CRESCONO SOLO LE "MICRO"

Un nuovo acronimo si fa strada nel lessico dell'analisi economica: Mpi. Sembra un refuso del più usuale Pmi, ma sta per Micro e Piccole Imprese. e da questo comparto viene uno dei pochi segnali positivi del periodo: un export che cresce più della media-Paese. Ci vuole poco, certo, visto che il comparto si muoveva da cifre bassissime. Ma la positività resta. Lo certifica un recentissimo studio della Confartigianato che rileva come negli ultimi dieci anni le vendite nei mercati al di fuori dell'Unione Europea siano cresciute, per le micro imprese, a un tasso medio annuo del 4,6%, a confronto con una crescita totale dell'export, sempre in media annua, del 3,4%. Meno positivo appare invece, a bene analizzare, il fatto che il confronto con i nostri maggiori partner-concorrenti in Europa, ossia le economie di Germania, Francia e Spagna, ci vedano "vincenti" quanto a consistenza del settore delle "micro". L'export diretto extra Ue delle Mpi italiane, calcola ancora Confartigianato, vale 1,4 punti di Pil, una quota che vale da sola quasi il totale, sempre in percentuale, degli altri tre Paesi. Quelle spagnole mettono a segno un valore pari allo 0,6% del Pil iberico, lo stesso fanno le francesi, mentre le micro e piccole tedesche si fermano allo 0,4%. Un record non positivo perché è il segnale inequivocabile del peso eccessivo delle micro imprese nel Sistema Italia. Una polverizzazione produttiva che è un ostacolo sul percorso di una crescita più attenta all'innovazione, agli investimenti e all'esplorazione di nuovi mercati.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 209000: da enti certificatori o autocertificati
02-NOV-2020
da pag. 1-2
foglio 5 / 5
Superficie: 125 %



1 Modelle con le mascherine durante una delle prove della Fashion week del settembre scorso

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 234871 - Diffusione: 203240 - Lettori: 1789000: da enti certificatori o autocertificati
31-OTT-2020
da pag. 9
foglio 1 / 2
Superficie: 58 %

Intervista al direttore del centro di Siena

Rappuoli "La cura con i super anticorpi arginerà il Covid"

In venti anni la tecnologia ci ha permesso di aumentarne la forza. Ora sono adatti anche alle malattie infettive

Si potranno usare per la prevenzione ma innanzitutto nella cura dei positivi L'efficacia dello scudo sarà di circa sei mesi

Lo scienziato italiano "Abbiamo adattato i monoclonali al virus Sono più potenti e si potranno iniettare in casa. Ora via ai test A marzo il farmaco"

di **Letizia Gabaglio**

Potremo curarci tutti come ha fatto Trump? Sì, forse già a partire dalla fine dell'anno. È arrivato infatti l'annuncio di una delle aziende in corsa per lo sviluppo della cura che è stata impiegata con il presidente americano: entro la fine dell'anno verrà prodotto un milione di dosi di bamlanivimab, di cui 300mila già opzionate dal governo Usa nel caso in cui si ottenga il via libera accelerato dell'Fda. L'azienda è Eli Lilly, e non Regeneron, quella che ha fornito il farmaco a Trump, ma il tipo di molecola è la stessa: un anticorpo monoclonale, una vecchia conoscenza della medicina, che li usa per i tumori e le malattie autoimmuni, come l'artrite reumatoide. Ma anche se negli Stati Uniti sembra che la corsa al farmaco sia più veloce è in Italia che si sta mettendo a punto l'arma più potente di questo arsenale. Precisamente a Siena, dove Rino Rappuoli, a capo della ricerca di Glaxo Vaccines e del Mad Lab della Fondazione Toscana Life Sciences, stava lavorando già prima dello scoppio della pandemia a una tecnologia in grado di sviluppare armi super potenti.

Professor Rappuoli, gli anticorpi monoclonali contro il coronavirus sono speciali?

«Sì, perché sono un gioiello di innovazione tecnologica. Quelli usati in oncologia, per esempio, devono essere somministrati in grandi quantità e quindi per endovena, un approccio che nelle malattie infettive non si può usare. Negli ultimi venti anni la tecnologia è andata avanti e oggi riusciamo a sviluppare anticorpi mille volte più potenti, che possono quindi essere usati in quantità mille volte inferiori e con un costo di conseguenza ridotto. Ecco perché, per la prima volta, possiamo usare gli anticorpi monoclonali anche per le malattie infettive».

È vero che il vostro anticorpo è il più potente?

«Sì, è il più potente fra quelli descritti finora dalla comunità scientifica. La potenza viene misurata in vitro dove mettiamo l'anticorpo insieme a delle cellule infettate con il virus: se per un millilitro di soluzione ci vuole un microgrammo di farmaco allora non è molto potente, se come nel nostro caso ce ne vuole solo un nanogrammo allora è estremamente potente. Questo fa una differenza enorme in termini di quantità che bisogna somministrare per avere un effetto: per il paziente è la differenza fra un'infusione in ospedale e una puntura a casa».

Una delle aziende che stanno studiando anticorpi per il Covid ha annunciato la sospensione dello studio che stava conducendo nei malati gravi. Gli anticorpi servono solo per prevenire o anche per curare?

«Gli anticorpi servono sia per prevenzione sia per migliorare le condizioni degli infetti. Se si danno a una persona sana la protezione scatta immediatamente, se li prende una persona con un tampone positivo si aiuta l'eliminazione del virus da parte dell'organismo. Certo, prima si prendono meglio è, così il virus viene eliminato e non può danneggiare l'organismo. La notizia della sospensione della sperimentazione sui malati gravi ci fa pensare che somministrare anticorpi quando la malattia ha già aggredito l'organismo non serva».

Quanto durerà la protezione data dagli anticorpi monoclonali?

«Il nostro anticorpo è stato selezionato in modo che duri a lungo, con una protezione di circa



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

la Repubblica
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
31-OTT-2020
da pag. 9
foglio 2 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 234871 - Diffusione: 203240 - Lettori: 1789000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 58 %

sei mesi. Questa però è solo la teoria, dovremo confermare questo dato negli studi clinici di fase 3, durante la sperimentazione clinica che vogliamo iniziare prima della fine dell'anno. Se tutto va secondo i piani, saremo pronti con il farmaco per marzo 2021».

Anche il plasma dei convalescenti contiene anticorpi, perché la vostra cura è migliore?
«Il principio è lo stesso: usare gli anticorpi, nel caso del plasma quelli sviluppati da chi è riuscito a sconfiggere il virus. Ma ci sono enormi differenze. Prima di tutto il plasma di qualità è difficile da reperire, i pazienti che hanno tanti anticorpi efficaci non sono molti, e poi dovremo augurarci che ci siano sempre dei pazienti a disposizione e noi questo non lo vogliamo. Secondo, la sicurezza: quando usiamo il plasma dobbiamo essere sicuri che non contenga impurità».

Nel caso dei vaccini contro il coronavirus si è molto discusso della loro accessibilità, di quanto costeranno e di chi se li potrà permettere. Cosa succederà con gli anticorpi monoclonali?
«Stiamo lavorando da anni, anche insieme al Wellcome Trust di Londra, sul tema della resistenza batterica agli antibiotici, proprio per sviluppare una tecnologia che renda gli anticorpi più potenti così da poterne usare di meno e abbattere i costi. E renderli così accessibili anche a Paesi in via di sviluppo. Lo stavamo facendo da prima sul fronte dell'antibioticoresistenza e ora possiamo usare le nostre ricerche anche per il Covid».

A proposito delle vostre ricerche, da chi sono finanziate?
«Prima di febbraio il laboratorio stava studiando tecnologie in grado di creare anticorpi monoclonali contro gli antibiotici resistenti ai farmaci grazie a un finanziamento europeo. Quando è scoppiata la pandemia abbiamo riconvertito le nostre ricerche. In questi mesi ci ha finanziato prima la Regione Toscana, poi la European Investment Bank e ora stiamo cercando finanziamenti per condurre la sperimentazione sull'uomo».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Premio Koch
Rino Rappuoli, 68 anni, ha ricevuto il premio Robert Koch nel 2019 a Berlino



L'équipe toscana
Rino Rappuoli (al centro) con i ricercatori del Mad Lab del Toscana Life Science di Siena, che lavorano sugli anticorpi

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

30/10/2020 RADIO IN BLU
BUONGIORNO IN BLU - 09:35 - Durata: 00.10.59



Conduttore: ... - Servizio di: ... - Da: giacac
Emergenza Covid. Lo sviluppo del vaccino. La questione della distribuzione.
Int. Pierluigi Petrone, Assoram.

Sole 24 Ore Centro
30-OTT-2020
da pag. 1-3
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
foglio 1 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 159000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 140 %

Lazio e Toscana, frontiere anti covid

Ricerca di eccellenza. Nel Lazio i progetti Reithera-Spallanzani, Sanofi-Gsk e AstraZeneca (con la collaborazione di Irbm e Catalent). E un vaccino ora arrivato alla fase-tre della sperimentazione. In Toscana i farmaci mono clonali di Life science

Tra gli avamposti mondiali nella lotta al Covid c'è un pezzo di Centro Italia. Nel Lazio e in Toscana si lavora infatti alle due armi più attese in questa battaglia contro il virus che ha messo in ginocchio tutto il mondo: innanzitutto il vaccino che vede collaborare insieme, a due passi da Roma, piccole biotech company e colossi farmaceutici. E poi lo studio di quelli che al momento sembrano i farmaci più promettenti nella cura del Coronavirus, e cioè le terapie basate sugli anticorpi monoclonali. Cure queste in via di sviluppo da diversi mesi nei laboratori senesi di Toscana Life sciences (Tls). L'intenzione del Governo è quella di investire in queste realtà del Lazio e della Toscana. Nel Lazio a Castel Romano, a due passi dalla Capitale, si sta lavorando direttamente a un vaccino tutto made in Italy. A 60 chilometri a sud di Roma, ad Anagni vedranno invece la luce centinaia di milioni di dosi di due tra i vaccini più promettenti contro il Covid.

Bartoloni, Pieraccini

—a pag. 3

L'INCHIESTA

Ricerca biotech e farmaceutica. Nel Lazio i progetti Reithera-Spallanzani, Sanofi-Gsk e AstraZeneca (con la collaborazione di Irbm e Catalent). In Toscana i farmaci mono clonali di Life science

Vaccini e terapie, il Centro Italia avamposto nella lotta al Covid

A Castel Romano si lavora a un vaccino tutto made in Italy con una partnership pubblico-privato

Marzio Bartoloni
Silvia Pieraccini

Tra gli avamposti mondiali nella lotta al Covid c'è un pezzo di Centro Italia. Nel Lazio e in Toscana si lavora infatti alle due armi più attese in questa battaglia contro il virus che ha messo in ginocchio tutto il mondo: innanzitutto il vaccino che vede collaborare insieme, a due passi da Roma, piccole biotech company e colossi farmaceutici. E poi lo studio di quelli che al momento sembrano i farmaci più promettenti nella cura del Coronavirus, e cioè le terapie basate sugli anticorpi monoclonali. Cure queste in via di sviluppo da diversi mesi nei laboratori senesi di Toscana Life sciences (Tls), la Fondazione no-profit che supporta la ricerca e fa da incubatore di imprese innovative nel campo delle scienze della vita.

Questi due territori non sono certo una scoperta per il settore, visto che qui operano distretti che possono fare affidamento su una forte tradizione manifatturiera e della ricerca nella farmaceutica e nelle biotecnologie. E sono realtà che non a caso da molti anni contribuiscono a fare dell'Italia il primo Paese in Europa nella produzione di farmaci.

Punte di eccellenza che nelle prossime settimane potrebbero ricevere anche risorse fresche: nel decreto Agosto è stato infatti creato un fondo da 380 milioni (80 per il 2020 e 300 per il 2021) destinato «alla ricerca e sviluppo e all'acquisto di vaccini e anticorpi monoclonali prodotti da industrie del settore, anche attraverso l'acquisizione di quote di capitale a condizioni di mercato». L'intenzione del Governo sarebbe proprio quella di investire in queste realtà del Lazio e della Toscana.

Nel Lazio a Castel Romano, a due passi dalla Capitale, si sta lavorando direttamente a un vaccino tutto made in Italy, grazie a una partnership tra la biotech romana ReiThera e l'ospedale Spallanzani con fondi del ministero dell'Università e della ricerca e della Regione Lazio. Già ad agosto sono partite le prime sperimentazioni sui volontari allo Spallanzani di Roma e poi anche al centro ricerche cliniche di Verona. E sempre ReiThera si sta organizzando per la produzione su larga scala delle dosi del vaccino italiano.

A 60 chilometri a sud di Roma, ad Anagni cittadina che ha dato i natali a diversi Papi, vedranno invece la luce centinaia di milioni di dosi di due tra i vaccini più promettenti contro il Covid: innanzitutto quello di Oxford che sarà commercializzato da AstraZeneca, e che ha visto la collaborazione di un'altra azienda biotech laziale, la Irbm di Pomezia. Un vaccino, questo, ora arrivato alla fase-tre della sperimentazione e i cui primi dati sono già stati già sottoposti all'Ema, l'Agenzia europea del farmaco, che potrebbe dare il via libera al siero già entro l'anno, con l'azienda Catalent di Anagni che si oc-



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

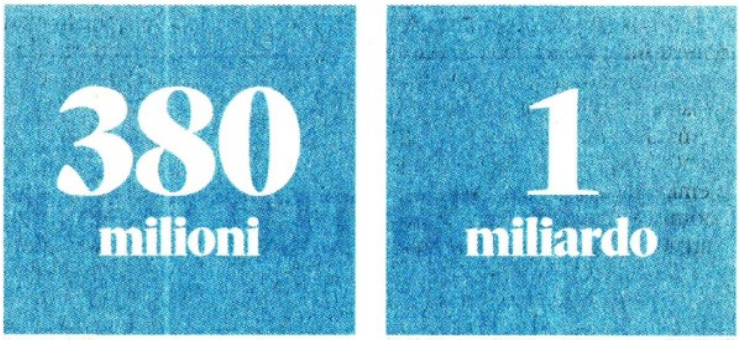
cuperà dell'infialamento di 400 milioni di dosi. E sempre nella cittadina laziale che ha 20mila abitanti, la multinazionale Sanofi ha deciso di avviare, nel proprio stabilimento, la produzione del vaccino che sta sviluppando insieme all'altro colosso farmaceutico Gsk. L'obiettivo è produrne 1 miliardo di dosi entro il 2021 - 300 milioni sono state prenotate dalla Ue - e in questo stabilimento d'eccellenza se ne infialerà gran parte di quelle destinate ai Paesi europei. Il vaccino Sanofi attualmente alla fase 1 e 2 di sperimentazione è basato su una tecnologia consolidata, già utilizzata con successo dall'azienda per la produzione del vaccino antinfluenzale quadrivalente ricombinante, integrato con un adiuvante consolidato della Gsk che dovrebbe servire a migliorare la risposta del sistema immunitario. L'adozione di questa tecnologia consentirà di produrre un numero notevolmente maggiore di dosi rispetto ad altre tecniche comunemente adottate, con l'obiettivo di arrivare appunto a un miliardo di unità nel 2021.

In attesa dei vaccini, gli occhi sono puntati sugli anticorpi monoclonali umani selezionati a Siena: nei giorni scorsi il gruppo di ricerca Mad (monoclonal antibody discovery) Lab di Toscana Life Sciences, guidato da Rino Rappuoli, ha individuato l'anticorpo più potente (partendo da 450, poi ridotti a tre), prodotto dal sangue dei pazienti guariti da Covid-19, che sarà testato nelle prove cliniche previste per fine 2020. Se tutto andrà secondo i piani, il prodotto registrato arriverà in primavera. I risultati preliminari dei test in vivo sui criceti, secondo Tls, mostrano che gli anticorpi monoclonali selezionati agiscono sia come mezzo preventivo che terapeutico. Il farmaco atteso da questa ricerca verrà prodotto nello stabilimento di Pomezia, quindi nel distretto farmaceutico laziale, dell'azienda Menarini Biotech, braccio della multinazionale fiorentina Menarini. A coordinare i partner industriali del progetto (tra cui figura anche l'Istituto Biochimico italiano "Giovanni Lorenzini") è la startup senese AchilleS Vaccines (dal nome di Achille Sclavo, pioniere nel settore), incubata proprio in Tls con cui ha firmato di recente un accordo per la gestione dello sviluppo del prodotto. L'obiettivo è realizzare una filiera tutta italiana nella risposta al Covid-19 che, partendo dal laboratorio di ricerca e sviluppo, passi attraverso gli studi clinici per approdare alla produzione, basandosi su un consolidato modello di partnership pubblico-privata.

Sempre in Toscana, l'azienda ospedaliero-universitaria pisana sta coordinando lo studio sperimentale - che avrebbe dovuto avere respiro nazionale - per utilizzare a scopo terapeutico il plasma iperimmune di pazienti guariti dal Covid-19 su malati con polmonite che richiedano ventilazione assistita, sulla scia dei buoni risultati ottenuti a Mantova e a Pavia. Ma il progetto, basato su un protocollo gestito da Istituto superiore di sanità e Aifa e destinato a coinvolgere decine di ospedali del Paese e decine di pazienti, sta andando a rilento, secondo Pisa per la complessità delle procedure e la scarsa collaborazione delle aziende sanitarie.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

LE CIFRE



DECRETO AGOSTO

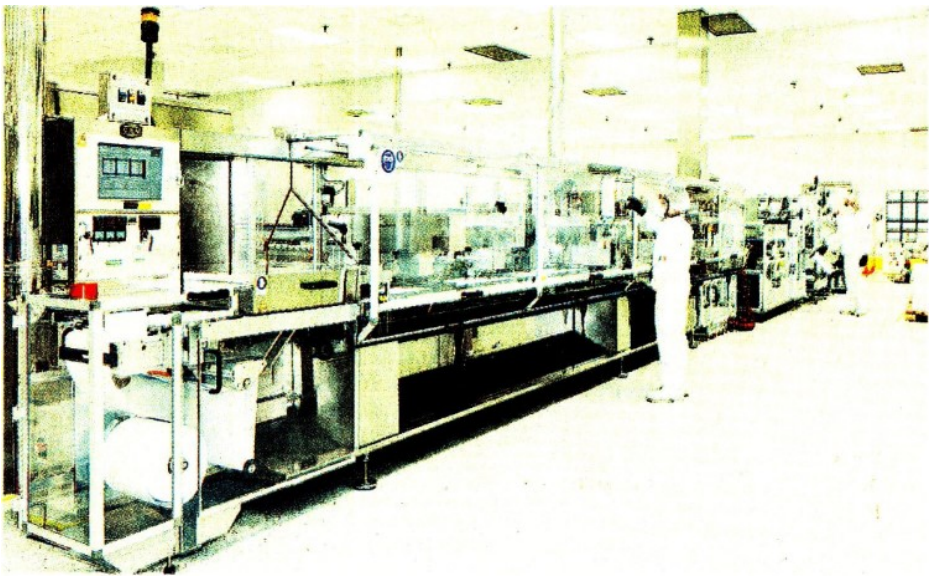
Nel decreto Agosto è stato creato un fondo da 380 milioni (80 per il 2020 e 300 per il 2021) destinato «alla ricerca e sviluppo e all'acquisto di vaccini e anticorpi monoclonali prodotti da industrie del settore, anche attraverso l'acquisizione di quote di capitale a condizioni di mercato. L'intenzione del Governo sarebbe di investire in queste realtà del Lazio e della Toscana.

DOSI DEL VACCINO

La multinazionale Sanofi ha deciso di avviare, nel proprio stabilimento, la produzione del vaccino che sta sviluppando insieme all'altro colosso farmaceutico Gsk. L'obiettivo è produrne 1 miliardo di dosi entro il 2021 - 300 milioni sono state prenotate dalla Ue - e in questo stabilimento d'eccellenza se ne infialerà gran parte di quelle destinate ai Paesi europei.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA





Ad Anagni. Lo stabilimento di Sanofi dove infialeranno milioni di dosi di vaccino.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

*Coronavirus, Farmindustria:eccesso di ottimismo su tempi vaccino Cattani: bisognerà pure produrre miliardi di dosi in poco tempo

Roma, 29 ott. (askanews) - "C'è stata una comunicazione eccessivamente ottimistica sui tempi per il vaccino anticovid". Lo ha detto Marcello Cattani (Farmindustria) intervenendo al webinar Influenza stagionale o Covid 19? Questo è il dilemma! - L'importanza della vaccinazione e della diagnosi differenziale" organizzato dall'associazione culturale Giuseppe Dossetti".
"Sul vaccino contro il Covid - ha spiegato - c'è molta cautela da parte delle aziende sui tempi, sono molto caute. Il grande tema è quello di arrivare alla fine del percorso regolatorio con un vaccino che abbia solido, robusto". Ma secondo Cattani avere pronto un vaccino non basta: "il secondo tema è la scalabilità industriale per produrre miliardi di dosi in tempi brevi. Le aziende si stanno attrezzando. Alcune cominceranno la produzione nella speranza dell'approvazione da parte delle autorità".
Parlando della vaccinazione antinfluenzale Cattani ha detto che "in questi mesi le industrie dei vaccini hanno fatto il massimo sforzo possibile visto che è esplosa la richiesta e, per quanto riguarda l'Italia, lo sforzo delle industrie è passato da 11mln a oltre 18 milioni soddisfacendo in primis le regioni. Questo è lo sforzo enorme, un salto di oltre il 50% compiuto con diverse regioni con gare indipendenti e diverse".
"L'anno prossimo - ha aggiunto Cattani - occorre una programmazione di priorità per tempi più rapidi. La programmazione e il coordinamento, l'analisi vaccinale e l'implementazione su tutte le regioni sono strumenti chiave per avere maggiore efficienza dal sistema per una efficace approvvigionamento". Secondo l'esponente di Farmindustria il prossimo anno bisognerà vaccinare "60 milioni di persone contro il Covid e 20 milioni per anti influenzale".
GCa 20201029T180053Z

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

LA STAMPA
Dir. Resp.: Massimo Giannini
www.datastampa.it Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati
29-OTT-2020
da pag. 7
foglio 1 / 2
Superficie: 42 %

RINO RAPPUOLI Scienziato: "Primi test già a metà dicembre"

"Ancora tre mesi poi avremo la cura con gli anticorpi"

RINO RAPPUOLI
SCIENZIATO

L'importante è offrire una copertura agli anziani e a chi corre più rischi. Vaccinare tutti entro un anno

L'INTERVISTA

PAOLO RUSSO
ROMA

Abbiamo accelerato, già a metà dicembre potremo iniziare la sperimentazione della terapia sui pazienti Covid e chiuderla in un mese-mese e mezzo». Rino Rappuoli, scienziato di fama mondiale, padre di tanti vaccini di nuova generazione, ad e chief scientist della Glaxo Vaccines, vede già a febbraio il traguardo della cura a base di anticorpi monoclonali che sta sperimentando con successo.

«Uno strumento potente», ha detto il presidente dell'Iss Brusaferro a proposito della cura a base di anticorpi monoclonali che lei sta sperimentando. Ci dia buone notizie...

«Abbiamo accelerato. Già a metà dicembre potremmo somministrarla in via sperimentale. Dopo l'arruolamento in un mese-un mese e mezzo contiamo di avere i risultati in base ai quali poter chiedere l'autorizzazione al commercio. La somministreremo prima ai pazienti Covid, così potremo vedere in tempi brevi se funziona così come gli anticorpi monoclonali hanno funzionato per tanti tipi di tumore e di malattie autoimmuni».

Arriverà prima il farmaco o il vaccino?

«Non c'è una gara tra i due perché sono complementari. Il vaccino garantisce un'immunità più lunga ma produce i suoi effetti protettivi dopo circa due mesi. La terapia monoclonale azzera da subito la carica virale e serve soprattutto a guarire chi è già infetto. Serviranno entrambi».

Ma come funziona la terapia?

«Stiamo utilizzando gli anticorpi monoclonali prodotti dall'uomo per creare un farmaco. Grazie all'intesa con lo Spallanzani e il Policlinico di Siena, dal sangue dei pazienti convalescenti abbiamo isolato 450 anticorpi in grado di neutralizzare il virus. Poi, con tecniche sofisticate, abbiamo isolato e riprodotto sinteticamente tre super-anticorpi capaci di impedire per sei mesi la replicazione del virus, anche con piccoli dosaggi, con una semplice iniezione sottocutanea. Abbiamo stipulato già un accordo con la Menarini per produrre il farmaco».

L'Imperial College di Londra dice che nelle persone contagiate il numero di anticorpi è diminuito velocemente. Anche l'effetto immunitario del vaccino durerà poco?

«Non è necessariamente così, perché l'immunità indotta dall'infezione è molto diversa da quella generata dal vaccino. Durante l'infezione il virus inibisce la formazione dei linfociti T, che aiutano alla formazione di anticorpi, manipolando di fatto il sistema immunitario. Insieme al vaccino inoculiamo invece adiuvanti e altre sostanze che stimolano la risposta immunitaria».

Bastano pochi mesi di sperimentazione in fase 3 per capire quanto può durare l'effetto protettivo di un vaccino?

«No, non bastano. Ma in questo momento la domanda più importante è se funzionano e sono sicuri. Poi, in caso, studieremo come estendere la copertura. Ci sono alcuni vaccini in fase ultima di sperimentazione che usano tecnologie più tradizionali a base di proteine ricombinanti che confido possano dare una immunità anche di qualche anno».

Quasi tutti i vaccini in fase avanzata di sperimentazione richiedono la doppia dose. Quanto ci vorrà a immunizzare tutti gli Italiani?

«Non credo che tutti vorranno farlo. L'importante è offrire una copertura agli anziani, a chi ha delle comorbilità o che comunque corre più rischi di altri. Per vaccinare tutti ci vorrà un anno».

I numeri Italiani sono da lockdown?

«Non spetta a me dire se occorrano nuove misure, anche se la curva dei ricoveri cresce meno rapidamente di quella dei contagi e questo fa una bella differenza rispetto alla primavera scorsa. Dico però che con il virus dovremo continuare a convivere almeno per tutto l'inverno senza né cura né vaccino. Per cui abbiamo le mascherine, usiamole». —

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

LA STAMPA

29-OTT-2020
da pag. 7
foglio 2 / 2

Dir. Resp.: Massimo Giannini

www.datastampa.it

Tiratura: 161637 - Diffusione: 117123 - Lettori: 1078000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 42 %



REUTERS

La ricerca in un laboratorio russo per il vaccino del Covid-19



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

ANSA, giovedì 29 ottobre 2020
Lilly, accordo con governo Usa per anticorpo anti-Covid

Efficace per infezione da lieve a moderata in pazienti a rischio

(ANSA) - ROMA, 29 OTT - L' anticorpo è attualmente usato in diversi test su pazienti non ricoverati, mentre pochi giorni fa il National Institute of Allergy and Infectious Deseases statunitense ha deciso di interrompere la sperimentazione sui pazienti gravi per l'assenza di benefici significativi.

L'accordo che ora riguarda i pazienti in stato da lieve a moderato ad alto rischio, in prevede la consegna del farmaco entro due mesi dal rilascio dell'autorizzazione e contiene anche l'opzione per il governo degli Stati Uniti di acquistare fino a

650.000 fiale aggiuntive fino al 30 giugno 2021. "Lilly ha messo in gioco tutta la sua capacità scientifica per combattere questa pandemia e siamo orgogliosi dei nostri sforzi per sviluppare potenziali farmaci per combattere il Covid-19. Gli accordi di fornitura con i governi - come questo con il governo degli Stati Uniti - sono fondamentali per consentire accesso diffuso ed equo alla nostra potenziale terapia - ha dichiarato David A. Ricks, presidente e Ceo di Lilly -. Crediamo che bamlanivimab possa essere un'importante opzione terapeutica di valore per il sistema sanitario generale, in quanto ha dimostrato un potenziale beneficio nei risultati clinici con una riduzione della carica virale e dei tassi di sintomi e di ospedalizzazioni".

Lilly, prosegue la nota, prevede di produrre fino a un milione di dosi di bamlanivimab 700 mg entro la fine del 2020 - con 100.000 dosi pronte per la spedizione entro pochi giorni dall'autorizzazione - per l'uso in tutto il mondo. (ANSA).

Y91-BR
29-OTT-20

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Repubblica Album
28-OTT-2020
da pag. 21
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1878000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 47 %

Rapidità e ingegno La farmaceutica motore produttivo

Scaccabarozzi: milioni di persone dipendono da quel che si realizza qui

Export da primato con il 38% del totale italiano Genera un volume d'affari di 12,4 miliardi l'anno e dà lavoro a 30 mila tra addetti e indotto

Salvatore Giuffrida

Nonostante la crisi da Covid, il polo farmaceutico laziale è in continua crescita ed è un punto di riferimento in Europa. Il Lazio è la prima regione in Italia in termini di export di prodotti farmaceutici, sia quantitativi - il 49% del Paese - che qualitativi con un volume d'affari di 12,4 miliardi l'anno, il 38% di tutto l'export italiano di settore. La seconda regione è la Lombardia con un valore di 8,4 miliardi.

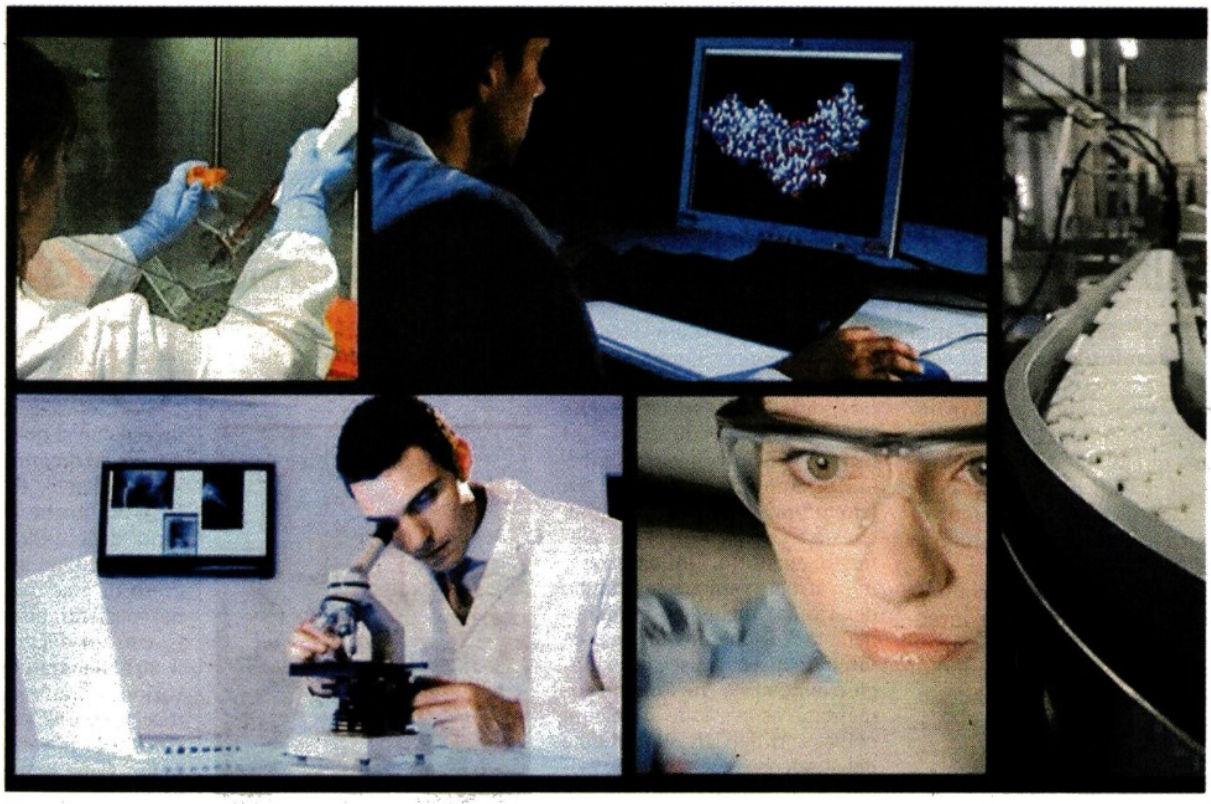
Nato negli anni '60 intorno a Latina, il polo farmaceutico laziale si estende oggi fino a Pomezia, Rieti e Frosinone. Sono almeno 60 le aziende attive in questa area a sud di Roma che danno lavoro a non meno di 13.600 addetti e un indotto di almeno 16mila lavoratori: tra loro ci sono importanti aziende multinazionali di cui molte impegnate in attività di sviluppo e ricerca, e produzione di parti di medicinali e farmaci.

Siamo di fronte a una eccellenza riconosciuta a livello internazionale il cui segreto è la specializzazione della sua catena produttiva, logistica e distributiva e la puntualità nei tempi di consegna, a volte anche di soli sei mesi, mentre in media il mercato richiede un anno. E i margini di crescita sono ancora ampi. «Nel Lazio l'industria farmaceutica - spiega Massimo Scaccabarozzi presidente di Farmindustria - è rappresentata da grandi aziende internazionali, grandi imprese a capitale italiano e piccole e medie aziende, con una importante attività di ricerca, anche grazie alle strutture del servizio sanitario nazionale, e produzione. Imprese che hanno favorito la competitività della regione, come più volte sottolineato dalla Banca d'Italia».

Sulla Pontina, da Pomezia a Latina, sfilano aziende come Abbvie, Alfasigma Bayer, Angelini, Pfizer, Janssen, Johnson&Johnson. Il Covid non ha fermato quello che è uno dei più importanti motori economici del centro Italia e le sue aziende si sono preparate da febbraio all'emergenza, riorganizzando il lavoro con nuovi piani operativi in diverse aree: in fabbrica sono cambiati i turni e i team di lavoro per rispettare le misure di sicurezza. Nuovi piani anche per la catena di distribuzione e sulla ricerca: gli studi possono continuare da casa. Infine, scambi diretti con medici di famiglia e ospedali. «Lavoriamo a ritmi serrati - conclude Massimo Scaccabarozzi - saremo il motore trainante della ripartenza ma ora mi preme ringraziare tutti gli operatori, consapevoli che milioni di persone malate dipendono dai farmaci che si producono qui».

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Alcuni momenti della ricerca e della produzione di medicinali nelle industrie farmaceutiche del Lazio

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Repubblica Album
28-OTT-2020
da pag. 17
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 1878000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 29 %

Camici e provette Cervelli da primato

A Castel Romano o a Pomezia gli specialisti made in Italy che hanno raccolto la sfida

Impostisi a livello internazionale crescono di numero e attirano investimenti Al loro attivo i risultati riconosciuti nella lotta all'Hiv

Salvatore Giuffrida

La ricerca farmaceutica di questi tempi è tutta sulle cure contro il Covid. Sono sei le aziende impegnate nello sviluppo del vaccino, tra cui AstraZeneca, azienda svedese a cui l'Italia ha prenotato 400 milioni di dosi, BioNTech/Pfizer nata da un accordo industriale Usa-Germania e CanSino, società cinese.

Ma Roma e il Lazio non stanno a guardare. Anzi, il Lazio è da sempre un punto di riferimento per le attività di ricerca e sviluppo farmaceutico in Italia: tra Roma e Latina si è sviluppato uno dei poli industriali più importanti d'Europa, dove lavorano 1.170 i ricercatori spesso attivi h24, in grado di attirare ogni anno investimenti per 310 milioni di euro. Adesso tutto è puntato sul Covid e sia la sanità pubblica che privata possono vantare punte di eccellenza riconosciute nel mondo.

Ad esempio l'ospedale Lazzaro Spallanzani è stato il primo a isolare a febbraio le sequenze genetiche del virus Sars Cov2 responsabile del Covid. E adesso è fra gli istituti di ricerca più importanti in Europa a sviluppare il suo vaccino: si chiama Grad-Cov2, è prodotto da ReiThera, azienda di Castel Romano, e la fase di sperimentazione sull'uomo è partita a fine agosto. Il vaccino in studio allo Spallanzani utilizza la tecnologia del "vettore adenovirale non-replicativo", ovvero incapace di produrre infezione nell'uomo. In pratica agisce come un minuscolo "cavallo di Troia", che induce transitoriamente nelle cellule umane la proteina spike che è la "chiave" attraverso la quale il coronavirus, legandosi ai recettori presenti all'esterno delle cellule polmonari, riesce a penetrare ed a replicarsi all'interno dell'organismo umano. La presenza della proteina estranea innesca la risposta del sistema immunitario contro il virus. Le attività di ricerca dello Spallanzani sono iniziate a marzo con un fondo di 8 milioni, di cui 5 della Regione trasferiti allo Spallanzani e 3 a carico del ministero dell'università.

La seconda punta di diamante della ricerca farmaceutica nel Lazio è una società privata di Pomezia, la Ibrm. È una eccellenza a livello internazionale. Nata dieci anni fa da una costola di Merck&Co. con appena 22 ricercatori, oggi ne conta più di 200: è famosa per aver sviluppato il vaccino contro l'Ebola e un farmaco per la cura dell'Hiv.

Anche i ricercatori di Irbm, che lavorano in sinergia con il Jenner Institute di Oxford, tra i più prestigiosi al mondo, usano l'adenovirus, una tipologia di virus paragonabile ad un raffreddore che in sostanza viene usato come un vettore per portare dentro il corpo umano un componente fondamentale del Covid, ovvero il Dna della proteina. Che in questo modo viene riconosciuta dal sistema immunitario e neutralizzata grazie a nuovi anticorpi.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



L'equipe
I ricercatori della Irbm di Pomezia che hanno lavorato al vaccino

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

CORRIERE DELLA SERA

28-OTT-2020
da pag. 12
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it

Tiratura: 292657 - Diffusione: 267036 - Lettori: 2014000: da enti certificatori o autocertificati

Superficie: 8 %

Sperimentazione

Sì Ue al farmaco del pool italiano Dompé: premia la nostra ricerca

Via libera dell'Aifa ai test per l'uso del Raloxifene in pazienti con sintomi lievi causati dal coronavirus. Il farmaco, già in uso per la cura dell'osteoporosi, sarà testato su 450 persone e la sperimentazione inizierà allo Spallanzani di Roma e all'Humanitas di Milano. È il risultato del progetto Exscalate4CoV, il consorzio pubblico-privato guidato da Dompé farmaceutici, affiancato dal Politecnico e dall'Università Statale di Milano più il consorzio Cineca, uno dei maggiori centri di calcolo al mondo con il supercomputer Marconi, insieme a quello di Eni, individuato dall'Ue come riferimento per contrastare il coronavirus. «È il risultato di un progetto a forte trazione italiana che dimostra come anche la ricerca del nostro Paese abbia una posizione di tutto rispetto nel palcoscenico internazionale», ha detto Sergio Dompé, alla guida del gruppo farmaceutico. Per il mondo scientifico e per le imprese, l'Europa si è rivelata un interlocutore nuovo che sta accelerando quell'Unione che spesso è rimasta sulla carta. Il dramma della pandemia diventa un'opportunità per innovare, stringendosi attorno alle istituzioni Ue».

Daniela Polizzi

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Chi è Sergio Dompé, 65 anni, presidente di Dompé farmaceutici





ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FARMACEUTICA: COVID ACCELERA RICERCA E INVESTIMENTI HI-TECH, RISCHI CYBERCRIME

L'indagine Deloitte

Roma, 28 ott. (Adnkronos Salute) - Più investimenti in ricerca e sviluppo, spingere sull'innovazione tecnologica e pianificare un'espansione sui mercati globali. Tenendo conto, però, di mutamenti nel comportamento dei consumatori, trasformazione continua di tecnologie e normative, rischi di attacchi informatici. A fotografare le priorità strategiche e le sfide per il mondo farmaceutico è una survey condotta da Deloitte su 60 leader del mondo farmaceutico e dall'analisi delle dichiarazioni degli investitori e come riportato nel report Biopharma leaders prioritize R&D, technological transformation, and global market presence.

Se "è vero che Covid-19 ha accelerato ricerca e investimenti, altrettanto importanti sono le nuove sfide che le aziende del biopharma devono tenere in considerazione e che possono avere un impatto sul loro business. Tra queste spiccano i cambiamenti negli atteggiamenti e nel comportamento dei consumatori, le minacce informatiche, nonché la rapida trasformazione di tecnologia e normative. Le aziende farmaceutiche, al centro dell'attenzione pubblica per il loro ruolo cruciale in questo momento storico, si trovano di fronte a grandi opportunità, ma anche a sfide complesse", si legge nell'indagine.

La corsa contro il tempo per debellare la pandemia da nuovo Coronavirus, infatti, ha spinto le aziende farmaceutiche di tutto il mondo alla ricerca di trattamenti e vaccini efficaci per il Covid-19, promuovendo molteplici partnership tra aziende per sviluppare un vaccino. Grandi opportunità a cui, però, si sono affiancate anche numerose sfide sia di breve che di lungo termine, come le sperimentazioni sospese per farmaci diversi da quelli per Covid-19, l'impossibilità del comparto commerciale di effettuare visite di persona, le interruzioni della catena di approvvigionamento e i ritardi generalizzati nella commercializzazione dei farmaci. Il tutto in un contesto generale in cui va tenuto conto della volatilità dell'economia globale e dell'incertezza sul tema degli approvvigionamenti futuri.

Dalle 60 interviste ai leader del mondo farmaceutico e dall'analisi sulle dichiarazioni degli investitori del settore, emergono le principali tematiche che impatteranno sulle aziende farmaceutiche nel prossimo anno. L'80% degli intervistati si aspetta sostanziali cambiamenti nell'atteggiamento e nel comportamento dei consumatori: dall'aumento dell'uso della tecnologia e della volontà di condividere i dati, al loro interesse nell'utilizzo di strumenti per prendere decisioni su prescrizioni e cure.

Cruciali per il futuro del settore saranno anche la gestione della cyber-security - indicata come priorità dal 70% degli intervistati - e gli avanzamenti tecnologici (68% degli intervistati). Le aziende del settore Life Science, infatti, sono spesso bersaglio di attacchi informatici a causa dei ricavi elevati, delle spese importanti in Ricerca & Sviluppo, della proprietà intellettuale sensibile, dei segreti commerciali e della dipendenza dalla tecnologia. Più della metà degli intervistati (58%) ha citato poi gli investimenti in innovazione. Altro nodo importante è quello delle attività regolatorie e di policy. Secondo il 58% dei leader del settore una serie di questioni politiche e normative influenzano notevolmente il ritmo con cui i farmaci arrivano sul mercato, la catena di approvvigionamento, le tasse e i prezzi finali. Per fronteggiare queste sfide, le tre priorità strategiche indicate dagli stessi leader sono il rafforzamento di Ricerca & Sviluppo, l'espansione della presenza sul mercato globale e la trasformazione tramite la tecnologia digitale e l'It. "Come ha dimostrato questa crisi pandemica, anche i modelli di business più consolidati non sono esenti da cambiamenti e obbligano le aziende del pharma a investire e adottare modelli più evoluti e innovativi", spiega Valeria Brambilla, Life Sciences & Health Care Industry Leader. "Come emerge chiaramente dal quadro tracciato dai leader intervistati, il nostro settore è nel pieno di una grande fase trasformativa, in cui chi saprà cogliere le opportunità offerte dalle innovazioni tecnologiche e dalla globalizzazione dei mercati avrà a disposizione un vantaggio competitivo. Si tratta di sfide complesse che, per essere affrontate, richiedono ai player del biopharma un approccio strategico capace di coniugare esigenze presenti e future, ma anche grandi doti di gestione del rischio".

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL GIORNALE DI VICENZA
Dir. Resp.: Luca Ancetti
www.datastampa.it Tiratura: 31877 - Diffusione: 24596 - Lettori: 198000: da enti certificatori o autocertificati
28-OTT-2020
da pag. 15
foglio 1
Superficie: 15 %

OPEN ACCELERATOR. Selezionate in tutto 8 società che creano futuro

Zambon "adotta" la startup che misura sempre l'ossigeno

Otto startup con le soluzioni digitali più all'avanguardia per la salute e il benessere. Le ha selezionate da tutto il mondo "Open Accelerator", il programma di accelerazione di Zcube che, all'interno del Gruppo farmaceutico Zambon, sostiene le innovazioni più promettenti con un programma di formazione, tutoraggio e mentoring per presentarsi a investitori e imprese interessati ad investire nell' innovazione.

UNA CATEGORIA DEDICATA AL COVID-19. L'edizione 2020 si è arricchita di una categoria dedicata al Covid-19 che ha permesso di selezionare tra le partecipanti una startup del Lussemburgo, VoiceMed, che calcola la probabilità di avere malattie respiratorie attraverso un software che analizza biomarcatori vocali raccolti attraverso la tosse, il respiro e il linguaggio e la spagnola Oxifing che ha brevettato un pulsossimetro indossabile per il monitoraggio continuo della saturazione di ossigeno e la frequenza cardiaca dei malati di Covid utilizzabile anche da chi fa sport o fisioterapia a domicilio.

DAL VIDEOGAME ANTISTRESS A PIATTAFORME PER CURE INNOVATIVE. Tra le altre innovazioni figurano il dispositivo smart per la riabilitazione del pavimento pelvico della canadese Hyivy Healt, il videogame per allevare lo stress ridurre l'ansia ideato dai portoghesi di Nevaro. E naturalmente ci sono le startup italiane come Axess4You di Milano che sta lavorando ad una piattaforma di negoziazione trasparente dei prezzi tra sistema sanitario e aziende farnaceutiche per accelerare l'accesso a cure innovative. O la pisana WEARnCare che aiuta i neurologi a valutare le capacità motorie dei malati di Parkinson utile nella diagnosi e nella variazione delle terapie, l'hub italiano Nemo Lab che ha proposto uno smartwatch per seguire persone affette da malattie degenerative o con una predisposizione. E infine la startup italoamericana che ha sviluppato un sistema di monitoraggio per prevenire complicanze post operatorie.

LA RESPONSABILITÀ DI PROMUOVERE IMPRESE DI VALORE. Le startup da domani rientreranno nel percorso di accelerazione con formazione online a tempo pieno, anche personalizzata, che comprende anche approfondimenti sulla raccolta fondi e sulle opportunità di collaborazione con aziende assicurative. Una formazione che vale complessivamente 25mila euro a partecipante e che si concluderà a dicembre con l'assegnazione di un investimento da 100mila euro per ciascuna delle 3 migliori startup. «Mai come oggi sono così evidenti le grandi sfide che attendono il mondo della salute e la sostenibilità del sistema, così come il ruolo che possono giocare le startup», commenta Elena Zambon, presidente del gruppo farmaceutico e ideatrice del programma: «La nostra responsabilità è anche promuovere imprenditorialità di valore, cercando di anticipare il futuro». «L'impatto della pandemia ha evidenziato come solo preparandoci sia possibile gestire l'imprevisto. Per questo – aggiunge Fabrizio Conicella, general manager di OpenZone e Zcube - rendere i processi di innovazione una costante della nostra società è fondamentale». ● C.Z.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Elena Zambon



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

FINANCIAL TIMES
Dir. Resp.: Roula Khalaf
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 61158 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
28-OTT-2020
da pag. 1-6
foglio 1
Superficie: 9 %

▸ Pfizer calls for patience on vaccine trial
Pfizer has urged patience in the "last mile" of Covid-19 vaccine development, after the timeline for an early look at whether a key trial shows its vaccine works was poised to slip into November.— PAGE 6

Pfizer chief urges patience in 'last mile' of vaccine work

HANNAH KUCHLER — NEW YORK

Pfizer's chief executive has urged patience in the "last mile" of Covid-19 vaccine development, after the timeline for an early look at whether a late-stage trial shows its vaccine works was poised to slip into November.

Albert Bourla said yesterday that he was still "cautiously optimistic" for the vaccine, which could be the first submitted for US emergency approval. He noted that "stress levels" around the world were rising as the "worst fears" come true, with Covid-19 spreading in Europe, the US and around the globe.

But the trial — which has enrolled more than 42,000 participants, with 36,000 having received their second dose — has not yet hit the threshold at which it is allowed to perform an initial analysis of whether the vaccine works.

"Let's all have the patience that is required for something so important for public health and the global economy," Mr Bourla told analysts.

Once the independent advisers do see the data and examine whether the rates of Covid-19 infection were higher in the placebo group than the vaccinated participants, he said, it would take five to seven days for it to be analysed. Previously, Mr Bourla has said Pfizer could see the data before the end of October.

Vamil Divan, senior biopharmaceuticals research analyst at Mizuho, said it looked unlikely that Pfizer would publish the data until next week or later. He said that unless participants developed Covid-19, either on the placebo or on the vaccine, there was no way to determine whether it worked.

Mr Bourla noted concerns over the politicisation of a Covid-19 vaccine. President Donald Trump has expressed hope that a vaccine could be approved by election day on November 3 or shortly thereafter. Food and Drug Administration safety guidelines, however, mean that is very unlikely to happen.

Mr Bourla called the US presidential election an "artificial milestone".

"This is going to be not a Republican vaccine or a Democratic vaccine. It will be a vaccine for the citizens of the world," he said.

Pfizer included no potential impact from a vaccine in its 2020 financial forecasts, which it tightened, with predicted sales of between $48.8bn and $49.5bn. It reported third-quarter adjusted earnings per share of 72 cents and revenue of $12.1bn, in line with expectations.


FINANCIAL TIMES
LVMH and Tiffany in price-cut talks to salvage $16.6bn takeover
Companies&Markets
HSBC looks at restoring dividend after loan risks drop

L'ad di Pfizer esorta alla pazienza nell' "ultimo miglio" del lavoro sul vaccino

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL MESSAGGERO TV

Mercoledì 28 Ottobre - agg. 07:56

Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Su vaccino ottimista, ma prudente. Non è gara fra aziende"



(Agenzia Vista) Roma, 27 ottobre 2020 Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Su vaccino ottimista, ma prudente. Non è gara fra aziende" L'intervista dell'Agenzia Vista al presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi: "Sul vaccino per il Covid continuo a essere ottimista ma molto prudente. Ci tengo a precisare che non è una gara fra aziende, anzi hanno collaborato, è una corsa contro il tempo. Speriamo di arrivare velocemente. Sulla cura purtroppo non siamo ancora arrivati a trovarne una definitiva, ma anche qui ci sono buone speranze." Fonte: Agenzia Vista / Alexander Jakhnagiev

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

affaritaliani.it

ai TV

Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Virus ha messo sotto stress Ssn e penalizzato altri malati"

Martedì, 27 ottobre 2020 - 18:09:05



(Agenzia Vista) Roma, 27 ottobre 2020 Covid, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Virus ha messo sotto stress Ssn e penalizzato altri malati" L'intervista dell'Agenzia Vista al presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi: "Il Covid ha colpito con la forza di uno tsunami e ha messo sotto stress il nostro Servizio sanitario nazionale e ha penalizzato molti malati". Fonte: Agenzia Vista / Alexander Jakhnagiev

https://www.affaritaliani.it/coffee/video/politica/covid-scaccabarozzi-virus-ha-messo-sotto-stress-ssn-penalizzato-altri-malati.html

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

12 Anni Vista Agenzia Televisiva Nazionale Roma / Bruxelles
Politica
Europa/Esteri
Regioni

27 ottobre 2020 ore 18:13

Malattie rare, Scaccabarozzi (Farmindustria): “Continuare con ricerca e stare vicino ai malati”



(Agenzia Vista) Roma, 27 ottobre 2020

Malattie rare, Scaccabarozzi (Farmindustria): "Continuare con ricerca e stare vicino ai malati"

L'intervista dell'Agenzia Vista al presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi: "Dobbiamo continuare a fare ricerca per produrre i farmaci da non fare mancare ai malati, ma dobbiamo anche stare al loro fianco. L'ondata del Covid ci ha insegnato tre cose: essere bravi a programmare, essere capaci di sburocratizzare, rendere tutto più veloce. Dobbiamo imparare da questa esperienza per un futuro migliore per tutti, non solo per i malati ma per tutte le persone".

Fonte: Agenzia Vista / Alexander Jakhnagiev

http://www.agenziavista.it/tempo-reale/2020/388689_malattie-rare-scaccabarozzi-farmindustria-continuare-con-ricerca-e-stare-vicino-ai-malati/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

27/10/2020 VISTA
VISTA - 18:00 - Durata: 00.00.58



Conduttore: ... - Servizio di: JAKHNAGIEV ALEXANDER - Da: giacac
Emergenza Covid. Per la cura ci sono buone speranze
Int. Massimo Scaccabarozzi.

27/10/2020 VISTA
VISTA - 18:00 - Durata: 00.01.15



Conduttore: ... - Servizio di: JAKHNAGIEV ALEXANDER - Da: giacac
Salute. Covid ha bloccato Piano nazionale malattie rare, ma da Governo volontà di rimediare
Int. Massimo Scaccabarozzi.

27/10/2020 VISTA
VISTA - 18:00 - Durata: 00.01.09



Conduttore: ... - Servizio di: JAKHNAGIEV ALEXANDER - Da: giacac
Emergenza Covid. Imparare da emergenza Covid per un futuro migliore per malati rari e per tutti.
Int. Massimo Scaccabarozzi.

Sole 24 Ore .salute
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 711000: da enti certificatori o autocertificati
27-OTT-2020
da pag. 36
foglio 1
Superficie: 13 %
www.datastampa.it

Manifattura farmaceutica

Produzione di farmaci «per conto», l'Italia resta leader in Europa

L'export del settore è raddoppiato dal 2010 al 2020 passando dal 57% a oltre il 70 per cento

L'Italia resta il Paese di punta in Europa nella produzione di farmaci per conto delle grandi multinazionali, il cosiddetto «Cdmo» (Contract development and manufacturing organization). Il nostro Paese secondo una indagine che è stata appena realizzata da Prometeia è infatti il primo produttore continentale con oltre 2 miliardi di euro di valore della produzione (pari al 23% dei 9 miliardi stimati per il totale Ue) e supera sia la Germania (1,95 miliardi di euro) sia la Francia (1,72 miliardi). Un ruolo importante in Ue e in Italia, che si riflette anche nel numero di persone impiegate nelle aziende del comparto: oltre 10.500 addetti, il 90% laureato o diplomato. Secondo l'indagine, le produzioni biologiche e ad alta attività hanno evidenziato una forte espansione nel corso dell'ultimo decennio, arrivando a sfiorare il 20% del fatturato complessivo nel 2020, dal 5% del 2010, con una crescita a un tasso medio annuo del +20,4 per cento. L'export è più che raddoppiato tra il 2010 e il 2020 ed è passato dal 57% a oltre il 70%. Un significativo contributo a questa crescita è stato offerto dal continuo rafforzamento delle vendite dirette agli Stati Uniti che, nelle stime per l'anno in corso, arriveranno a sfiorare il 30% dell'export complessivo del comparto (tale quota era inferiore al 20% nel 2017). L'indagine ha messo in luce, inoltre, come dal 2015 al 2020 gli investimenti in percentuale del fatturato siano passati dal 9% al 17%, un'incidenza più che doppia rispetto alla media manifatturiera.

Una propensione a investire e a innovare questa sottolineata da Giorgio Bruno, Presidente del Gruppo Cdmo, specialisti della manifattura farmaceutica di Farmindustria: «Nel nostro settore l'innovazione è parte del Dna aziendale e la complessità della supply chain ci impone di essere dei player a livello globale, interagendo con partner su scala mondiale». Per Bruno è poi fondamentale il «fattore umano» perché la filiera sa «affrontare la complessità e risolvere i problemi, ascoltando i clienti e dando valore aggiunto con le nostre soluzioni». E infine contano «flessibilità e affidabilità»: «Siamo aziende fortemente focalizzate all'obiettivo del cliente in tempi certi e definiti per soddisfare le esigenze di un mercato in rapida evoluzione, ma senza nessun compromesso sulla qualità assoluta dei medicinali».

Durante la pandemia, le imprese del Cdmo hanno reagito garantendo la continuità delle produzioni e le forniture ai clienti. La velocità di risposta ha accresciuto il grado di fidelizzazione dei clienti e portato alla nascita di nuove partnership strategiche. L'elevata digitalizzazione dei processi già presente fra le imprese ha favorito un ampio ricorso allo smart working, che ha aiutato i dipendenti nella difficile conciliazione tra vita e lavoro imposta dall'emergenza, in aggiunta ad altri strumenti di supporto, quali bonus baby-sitter, rimborsi per utilizzo di mezzi privati, fino al supporto psicologico.

Lo scoppio dell'emergenza non solo non ha rallentato i piani d'investimento già programmati da questa filiera industriale sia in macchinari e impianti che in sostenibilità, ma li ha addirittura accelerati al fine di ottimizzare la produttività a fronte degli adeguamenti organizzativi imposti dalla crisi.

—Mar.B.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Presidente Cdmo. Giorgio Bruno è il presidente del gruppo Cdmo Specialisti della manifattura farmaceutica di Farmindustria



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL FOGLIO
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 25000 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
27-OTT-2020
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 7 %

EDITORIALI

Vaccini per sognare

Da AstraZeneca arrivano buone notizie per non pensare solo ai bollettini

Difficile in questi giorni vederla, ma la piccola luce in fondo al tunnel ieri si è fatta strada nel buio per due volte. La prima, quando da Londra (Financial Times) è giunta la notizia che il vaccino messo a punto dall'Università di Oxford con l'azienda Irbm di Pomezia (vaccino prodotto da AstraZeneca, uno dei tre opzionati in Europa), giunto alla terza fase di sperimentazione, ha generato una forte risposta immunitaria negli anziani. E' il vaccino che in settembre aveva subìto un'interruzione dopo la reazione avversa di un partecipante, ed è il vaccino di cui l'Italia avrà a disposizione due-tre milioni di dosi. I dati non sono stati ancora pubblicati e si attende la fine della sperimentazione. Poi la parola passerà alle agenzie regolatorie per la validazione: vista l'emergenza, la registrazione potrebbe avvenire entro la fine del 2020. E se è vero che all'inizio la vaccinazione riguarderà le categorie a rischio, in qualche mese si potrebbe estendere al resto della popolazione ("Il vaccino AstraZeneca-Oxford sembra essere in grado di stimolare una robusta risposta immunitaria anche negli anziani. Non potete immaginare quanto buona sia questa notizia. E' fantastica", ha twittato ieri il sempre prudente Roberto Burioni). Poi, a illuminare il momento di tensione e rabbia, ci sono le parole di Sergio Mattarella, pronunciate durante la celebrazione de "i giorni della ricerca". Siamo impegnati "in una battaglia difficile contro un virus temibile e in parte ancora scarsamente sconosciuto", ha detto il presidente, e questa condizione "ci mostra ancora meglio quanto grande sia il valore della ricerca". Il domani: questo sembra mancare ora, nel momento in cui è difficile dare una data di scadenza all'inquietudine e alla paura. "Mai smettere di pensare al futuro", è stata l'esortazione di Mattarella. Come? Intanto, si può continuare a fare ricerca sulle malattie che in parte sono state sconfitte anche se sembrava impensabile (i tumori), e cominciare a pensare di poter vincere, uniti, anche questo nemico che pare impossibile da battere. "Sapevano i pionieri che l'umanità avrebbe vinto". E' la lezione di ieri che vale per oggi, e per un attimo è bello alzare lo sguardo oltre le polemiche, i dubbi e i bollettini.



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

HUFFPOST
IN COLLABORAZIONE CON GEDI

ECONOMIA 27/10/2020 18:30 CET | **Aggiornato** 12 ore fa

Tonnellate di ghiaccio e super hangar. Per il vaccino "una sfida mai vista"

Big della logistica convocati dal Governo la prossima settimana per i nodi del trasporto dell'anti-Covid. Alcuni vaccini sperimentali vanno conservati a -70°. "Non si ripetano i ritardi delle mascherine. Serve presto un tavolo per la catena del freddo"

By Claudio Paudice



HP covi

"Sui vaccini non c'è più tempo da perdere se non vogliamo essere colti di sorpresa come accaduto con la seconda ondata dell'epidemia". Le imprese della logistica sanitaria da giorni chiedono al Governo di attivarsi tempestivamente per programmare e monitorare tutta la catena di approvvigionamento del vaccino in fase di sperimentazione. In anticipo, perché c'è da organizzare tutto: dai mezzi di trasporto ai magazzini, dalle modalità di stoccaggio alla sorveglianza contro i probabili furti fino allo ultimo miglio della filiera che porta alla somministrazione. E i tempi, stando alle incoraggianti notizie che arrivano dalla ricerca scientifica, non dovranno essere lunghissimi. Come ha rivelato lunedì il colosso farmaceutico AstroZeneca, uno dei dieci vaccini sperimentali nella fase III - cioè l'ultima prima della distribuzione su larga scala se non ci saranno esiti avversi e l'Ema darà la sua approvazione - ha generato una forte risposta immunitaria negli anziani. Un segnale che lascia ben sperare sull'efficacia del vaccino e sui tempi per la consegna delle prime dosi: il presidente della Irbm di Pomezia, che ha lavorato con l'Università di Oxford al vaccino AstraZeneca, è convinto che "se si riuscirà a finire la sperimentazione di fase III entro dicembre, senza nessun evento avverso - ha detto Piero Di Lorenzo - ragionevolmente entro la fine dell'anno arriveranno le prime dosi". Si tratta, in numeri, di circa 2-3 milioni di flaconi da somministrare ai soggetti più a rischio. Ma è solo un primo assaggio.

Per avere una idea: secondo uno studio di Dhl Deutsche Post e McKinsey, nel mondo saranno circa dieci miliardi le dosi da movimentare, per un totale di 200mila spedizioni di pallet e 15 milioni di container. È la più grande sfida che la logistica sanitaria mondiale abbia mai dovuto affrontare. Per l'Italia si prevede una distribuzione di 20-30 milioni di dosi solo nel primo trimestre del 2021 che

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

richiederanno uno sforzo sovrumano in termini di organizzazione e coordinamento di tutti gli operatori: vettori aerei, spedizionieri, scali aeroportuali, dogane e Usmaf, hub logististici e i magazzini per la conservazione, sorveglianza, compagnie assicurative. Una filiera già rodata e che ogni anno garantisce puntualmente le vaccinazioni stagionali. Ma stavolta è diverso, anche perché, come ha riportato la Reuters, la Commissione Europea teme che le dosi di vaccino prenotate non siano sufficienti per tutta la popolazione Ue prima del 2022.

I rischi maggiori per il vaccino anti-Covid arrivano dalla cosiddetta "catena del freddo". La gran parte dei vaccini viene conservata a una temperatura che va dai 2° agli 8° Celsius. Alcuni necessitano di temperature inferiori, fino a -20°. Ma per quello contro il Covid potrebbero servire spazi refrigerati capaci di arrivare a temperature proibitive, fino a -70°. Diverse aziende come FedEx e Ups stanno investendo in spazi refrigerati, in Belgio e in Germania già sono partiti i lavori negli aeroporti per creare locali adeguati all'immagazzinamento delle fiale.

"Abbiamo scritto al Governo per attivare in tempi celeri un canale di comunicazione", dice all'HuffPost Pierluigi Petrone di Assoram, la logistica sanitaria e braccio operativo delle aziende farmaceutiche. "Ci serve sapere quanto spazio di stoccaggio serve, quale parco corriere occorre, tempistiche e requisiti di stoccaggio", continua Petrone. Il mondo della logistica health rappresentato da Assoram, che ha tra i suoi iscritti oltre 160 magazzini autorizzati dislocati sull'intero territorio nazionale, sta accelerando l'analisi della catena integrata di approvvigionamento e distribuzione delle scorte di vaccini anti-Covid19 che arriveranno nel corso del prossimo anno. "Una sfida mai vista soprattutto per ciò che concerne i requisiti di sicurezza nello stoccaggio e trasporto a temperatura, visto che molto probabilmente alcuni vaccini dovranno essere sottoposti a rigorosi standard che potranno raggiungere temperature fino a -80°".

Non solo: c'è molta preoccupazione per affrontare "l'ultimo miglio" della distribuzione, in particolare nelle regioni remote difficili da raggiungere con la refrigerazione estrema. Bisognerà assicurare un attento monitoraggio delle temperatura ad ogni rottura di carico. E quando arriveranno all'ultimo miglio (Asl, medici di base, centri vaccinali, ospedali) bisogna assolutamente evitare che le dosi subiscano sbalzi termici. "Serve una condivisione di strategia e anche un supporto economico, oggi non ci sono magazzini in grado di garantire queste temperature", continua Petrone. "Bisogna evitare che si ripeta lo spettacolo visto con l'approvvigionamento di mascherine chirurgiche".

Dal Ministero dei Trasporti fanno sapere che in queste ore si sta lavorando a un tavolo, in coordinamento con gli uffici del Commissario Arcuri e il Ministero della Salute, per andare incontro alle richieste degli operatori logistici e affrontare tutti gli ostacoli lungo il percorso. Come risulta all'HuffPost, la prossima settimana ci sarà il primo confronto su diversi temi che rendono complessa l'operazione vaccini. Trasporto e stoccaggio, prima di tutto. Ma anche la sicurezza.

"Chi vigilerà sul trasporto delle dosi per centinaia di chilometri? E una volta arrivate a destinazione, chi baderà alla sicurezza nelle aree di stoccaggio è smistamento?", si chiede Petrone. Perché è lecito attendersi che, una volta pronto il vaccino, partirà l'assalto con ogni mezzo, lecito e non. "Ci sono importanti fideiussioni assicurative da stipulare, perché è chiaro che le aziende del trasporto non possono garantire da sole la sicurezza dei carichi", dice Ivano Russo, direttore generale di Confetra, la confederazione delle imprese logistiche che hanno accolto con favore la disponibilità del Governo a sedersi con loro al tavolo: "Sarà la più impegnativa operazione logistica del pharma nella storia del Paese. Procedure in import e controlli da uniformare, offerta di magazzini e stiva a temperatura controllata da mappare e organizzare, fino alla distribuzione di ultimo miglio. La prossima settimana, se ci sarà questo tavolo con il MiT e la struttura commissariale guidata da Domenico Arcuri, metteremo a disposizione il nostro know-how", ha detto Russo.

All'estero, d'altronde, c'è già chi si sta muovendo. "L'aeroporto di Francoforte si sta adoperando per allargare i magazzini, e non è l'unico in Europa che si è mosso con largo anticipo, anche in Belgio sono già iniziati i lavori", dice all'HuffPost Alessandro Albertini, presidente di Anama, l'associazione degli agenti per le merci aeree. "Bisogna pensare a tutto: se i vaccini viaggiano sugli aerei allora servirà il ghiaccio secco per non avere sbalzi di temperatura che potrebbero comprometterne

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

l'efficacia già durante il viaggio. E il ghiaccio secco ha vita breve". L'aeroporto tedesco si sta attrezzando proprio per organizzare i magazzini. Operazioni analoghe dovranno essere eseguite probabilmente anche a Malpensa e Fiumicino, i due papabili hub per il Centro Nord e il Centro Sud. Per capire: per 40 milioni di dosi di vaccino possono servire fino a un milione e trecentomila contenitori o scatole, e ognuno può aver bisogno - dipende dai tempi di viaggio e di immagazzinamento - fino a 150 chilogrammi di ghiaccio secco. Si sta parlando di una cifra monstre, circa duecento milioni di chili di ghiaccio secco. Senza contare che, sst

"Noi - continua Albertini - non abbiamo tanti spazi in grado di conservare a certe temperature, ci servono presto strutture attrezzate e il know-how per affrontare una sfida completamente nuova per la filiera".

Il premier Giuseppe Conte ha promesso tre milioni di dosi già entro Natale e subito dopo altre decine di milioni. Ma non basta un vaccino perché tutto vada bene: "Il trattamento delle basse temperature è estremamente complesso", aggiunge Mila De Iure, dg di Assoram. "Alcuni grandi player si stanno già muovendo. E' il momento per noi di iniziare a fare lo stesso, con l'aiuto delle istituzioni". Per tempo, prima che scada.

https://www.huffingtonpost.it/entry/il-governo-convoca-i-big-della-logistica-per-la-distribuzione-dei-vaccini_it_5f92fb15c5b6db8bd16a770e

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Covid: Lilly blocca studio su anticorpo,inefficace in casi gravi =

AGI0675 3 CRO 0 R01 /
Covid: Lilly blocca studio su anticorpo,inefficace in casi gravi =
(AGI) - Roma, 27 ott. - "E' improbabile che bamlanivimab aiuti i pazienti Covid-19 ospedalizzati a riprendersi da questo stadio avanzato della malattia". E' con queste parole che la multinazionale americana Eli Lilly ha annunciato l'interruzione del trial Activ-3 sull'anticorpo monoclonale, condotto dal National Institute of Allergy and Infectious Diseases (Niaid), parte dei National Institutes of Health (Nih) statunitensi e diretto dall'immunologo consulente della Casa Bianca, Anthony Fauci. "Nessun altro paziente Covid-19 ricevera' bamlanivimab in una struttura ospedaliera", specifica l'azienda. Activ-3 e' l'unico studio che ha valutato l'efficacia di Bamlanivimab. Rimangono invece in corso tutti gli altri studi: Activ-2, sponsorizzato dai Nih sui pazienti con Covid-19 lieve o moderato di recente diagnosi; Blaze-1, studio di fase 2 in corso su persone a cui e' stato recentemente diagnosticato Covid-19 in ambito ambulatoriale, che studiano bamlanivimab in monoterapia e in combinazione con etesevimab; e BLAZE-2, studio di fase 3 di Lilly su bamlanivimab per la prevenzione di Covid-19 nei residenti e nel personale delle strutture di assistenza a lungo termine. "Sebbene non ci fossero prove sufficienti che bamlanivimab migliorasse gli esiti clinici quando aggiunto ad altri trattamenti in pazienti ospedalizzati con Covid-19, rimaniamo fiduciosi sulla base dei dati dello studio BLAZE-1 di Lilly che la monoterapia con bamlanivimab possa prevenire la progressione della malattia per coloro che vengono trattati precocemente", conclude Lilly. (AGI)Red/Pgi
271535 OCT 20
NNNN

ANSA
Dir. Resp.: Luigi Contu
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
26-OTT-2020
da pag. 1
foglio 1
Superficie: 25 %

Ceo Menarini, in Italia grandi capacità di innovazione

Compagnia al lavoro anche su Covid, presto primi anticorpi

(ANSA) - ROMA, 26 OTT - L'Italia ha grandi capacità di innovazione, che daranno i loro frutti anche nella lotta contro il Covid. Lo ha affermato durante un forum all'Ansa Elcin Barker Ergun, Ceo del gruppo Menarini, arrivata da un anno alla guida della compagnia dopo un'esperienza di diversi anni a Boston. "Sono rimasta davvero molto impressionata dalle capacità italiane in termini di innovazione e scienza - ha affermato - e tra l'altro è così che siamo riusciti a portare gli anticorpi in Italia e non solo. Ha dato i suoi frutti grazie alle incredibili capacità accumulate negli anni nella valle di Siena e pertanto credo che l'Italia non sia da meno, in termini di capacità, rispetto ad altre parti del mondo".

Entro il 2021 il gruppo Menarini potrebbe fornire ai pazienti degli anticorpi monoclonali contro il virus Sars-Cov-2. "Abbiamo una filiera produttiva per le terapie oncologiche in cui gli anticorpi monoclonali svolgono un ruolo importante e la produzione, il processo, la tecnologia che c'è dietro, sono stati sviluppati da noi, nel nostro stabilimento di biotecnologie di Pomezia - ricorda Barker Ergun -. Noi abbiamo intrapreso una partnership con Tuscany Life Sciences (TLS). Gli anticorpi provengono dagli ospedali italiani e in pratica vengono elaborati per eseguire i primi esperimenti che alla fine saranno trasferiti a noi, nelle nostre strutture con tecnologie di clonazione, dove produrremo il materiale per i trial clinici. Il piano è quello di andare molto veloci nell'esecuzione dei trial clinici, all'inizio del prossimo anno, per fornirli ai pazienti il più rapidamente possibile, entro il 2021". (ANSA).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

FINANCIAL TIMES

Oxford Covid vaccine trials offer hope for elderly

Early results suggest group most vulnerable to serious illness and death could build immunity

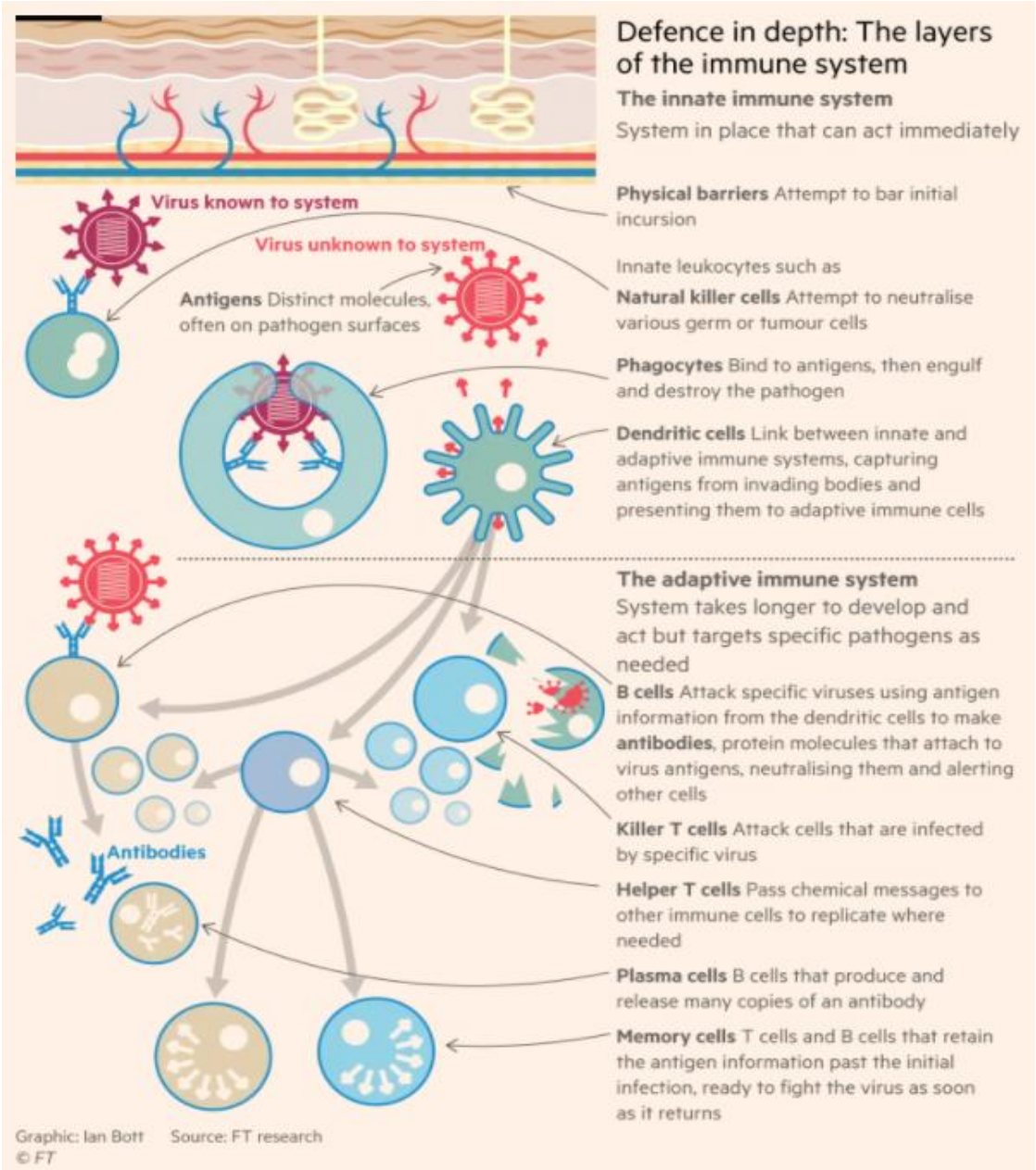


The discovery that the vaccine being developed triggers protective antibodies and T-cells in older age groups has encouraged researchers © REUTERS

Sarah Neville, Clive Cookson and **Anna Gross** in London 9 HOURS AGO

A vaccine considered a frontrunner in the race to protect the global population from Covid-19 has produced a robust immune response in elderly people, the group at highest risk from the disease, according to two people familiar with the finding. The discovery that the vaccine being developed by the University of Oxford, in collaboration with AstraZeneca, triggers protective antibodies and T-cells in older age groups has encouraged researchers as they seek evidence that it will spare those in later life from serious illness or death from the virus. Age has emerged as the principal risk factor for a severe bout of Covid-19. However, the immune system weakens with age, raising concerns that the very group that most needs the protection of a vaccine may generate the least effective response to one.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



People aware of the results from so-called immunogenicity blood tests carried out on a subset of older participants say the findings echo data released in July that showed the vaccine generated “robust immune responses” in a group of healthy adults aged between 18 and 55. The earlier findings showed that the vaccine induced two forms of human immune response — generating antibodies and T-cells — for at least 56 days, according to an analysis published in The Lancet. Positive immunogenicity tests do not guarantee the vaccine will ultimately prove safe and effective in older people. That will not be known until full trial data for the age group has been analysed. However, researchers have been encouraged by the latest development, details of which are shortly to be published in a clinical journal. The University of Oxford declined to comment.

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



Jonathan Ball, professor of virology at the University of Nottingham, said: "If what they've got is data that show the vaccine generates good immunity, as measured in the lab, in the age group over 55, and that also includes good responses in people who are even older than that, I think that's a promising sign." He cautioned, however, that while good immunogenicity data would be encouraging "ultimately, it's whether the vaccine protects against serious disease that's crucial and we will only know that from phase 3 trials". One person familiar with thinking in Whitehall suggested there was optimism that vaccination of priority groups such as NHS staff on the frontline of the fight against Covid-19 might be able to get under way as early as January.

However, one official played down that speedy timetable, suggesting there were considerable uncertainties, including the timing and robustness of results from phase 3 trials and whether approval could be secured from the UK regulator, the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency. Last Thursday Patrick Vallance, government chief scientific adviser, told a Downing Street news conference that while vaccine development was progressing well, "I remain of the view that the possibility of wider spread use of a vaccine isn't going to be until spring of next year". The outcome of the trials is being closely watched around the world. The US arm of the Oxford/AstraZeneca study was given the go-ahead to resume on Friday, having been halted since September 6 after a participant developed neurological symptoms.

Additional reporting by Jim Pickard

https://www.ft.com/content/b15446e5-66f7-4e6a-947a-1b638769ff79

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

25/10/2020 RAI 3
CHE TEMPO CHE FA - 20:00 - Durata: 00.12.08



Conduttore: FAZIO FABIO - Servizio di: ... - Da: davmas
Temi Puntata:
- Covid 19. Lo stato dell'arte sui vaccini.
- Le cure al Covid e l'utilizzo di anticorpi monoclonari
Ospiti: Rino Rappuolli (GSK)

ItaliaOggi
Dir. Resp.: Pierluigi Magnaschi
www.datastampa.it Tiratura: 25915 - Diffusione: 15447 - Lettori: 86000: da enti certificatori o autocertificati
22-OTT-2020
da pag. 27
foglio 1
Superficie: 34 %

Pronta l'organizzazione per spedizioni rapide in tutto il mondo

Pfizer, vaccino al decollo

Punta a 1,3 mld di dosi anti-Covid nel 2021

A Kalamazoo, nel Michigan, una fascia di terra della grandezza di un campo di football è stata trasformata in un campo attrezzato con 350 enormi congelatori pronti a ricevere milioni di dosi di vaccino per il Covid-19 prima che possano essere spedite in tutto il mondo. La struttura è un hub nella catena di distribuzione tentacolare ideata da Pfizer per gestire le consegne del vaccino a livello globale. Il gigante farmaceutico punta a distribuire fino a 100 milioni di dosi quest'anno e altri 1,3 miliardi nel 2021.

Come altri produttori, Pfizer sta elaborando i piani con i suoi partner logistici per prepararsi a consegnare prontamente le dosi qualora ottenga il via libera dalla Fda (Food and drug administration) e da altre autorità di regolamentazione. «Si tratta della campagna di distribuzione di vaccini più grande di sempre», ha commentato Tanya Alcorn, vicepresidente della catena di fornitura dell'azienda. «Se otteniamo l'autorizzazione della Fda saremo in grado di consegnare il vaccino poco dopo».

La tedesca BionTech sta collaborando con l'azienda americana per lo sviluppo di uno dei candidati vaccini alle fasi finali di sperimentazione. Pfizer punta a raccogliere i dati relativi al profilo di sicurezza entro la fine di ottobre e a presentare richiesta per l'autorizzazione all'uso di emergenza entro il mese prossimo. Gli sforzi per contrastare la pandemia ruoteranno attorno a siti di stoccaggio refrigerati in due grandi centri di assemblaggio (l'impianto di Kalamazoo e un altro centro situato a Puurs, in Belgio) e si baseranno su dozzine di voli cargo e centinaia di spostamenti su camion al giorno. I centri di distribuzione di Pleasant Prairie, nel Wisconsin, e di Ea Karlsruhe, in Germania, sono stati attrezzati per lo stoccaggio extra.

Finora il colosso guidato dall'a.d. Albert Bourla ha stanziato 2 miliardi di dollari (1,68 mld euro) per sviluppare il vaccino e creare una grande rete di distribuzione. Il governo americano ha piazzato un ordine di 100 milioni di dosi e avrà il diritto di richiedere 500 milioni di dosi extra. L'Unione europea ha ordinato 200 milioni di dosi e potrà chiederne altri 100 milioni.

© Riproduzione riservata



Albert Bourla

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

++ AstraZeneca, sperimentazione vaccino continua ++

'Valutazioni non hanno condotto a preoccupazioni sullo studio'

(ANSA) - ROMA, 21 OTT - Le valutazioni effettuate "non hanno condotto ad alcuna preoccupazione in merito alla continuazione dello studio in corso" per la sperimentazione del vaccino. Lo afferma la multinazionale AstraZeneca che sta sviluppando il vaccino anti-Covid in collaborazione con l'Università di Oxford e la Irbm di Pomezia, in riferimento alla notizia - poi smentita - della morte di un volontario coinvolto nella sperimentazione. Attualmente sono in corso i finali test di fase 3 su questo candidato vaccino.

"Non possiamo commentare - afferma AstraZeneca - su casi individuali coinvolti nella sperimentazione in corso del vaccino Oxford, aderendo in modo stringente alla regolamentazione dei trial clinici, ma possiamo confermare che tutti i processi di verifica richiesti sono stati seguiti".

"Tutti gli eventi medici significativi - precisa la multinazionale - sono attentamente valutati da investigatori clinici del trial, un comitato di monitoraggio indipendente e le autorità regolatorie. Queste valutazioni non hanno portato a preoccupazioni in relazione alla continuazione dello studio in corso". (ANSA).

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

la Repubblica AFFARI&FINANZA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 209000: da enti certificatori o autocertificati
www.datastampa.it
19-OTT-2020
da pag. 63
foglio 1 / 2
Superficie: 82 %

Rapporti

Innovazione

La case history

Janssen, il farmaco adesso lo fa il robot ma la sfida più grande è il vaccino Covid

VITO DE CEGLIA

L'azienda del gruppo americano Johnson&Johnson ha nello stabilimento di Latina il suo fiore all'occhiello. A partire da una linea di produzione unica in Italia

Prosegue il piano di investimenti del colosso Johnson&Johnson nello stabilimento della propria divisione farmaceutica Janssen a Latina. L'azienda del gruppo americano ha infatti annunciato uno stanziamento di 58 milioni di euro entro la fine del 2021, portando il totale degli investimenti in appena 10 anni ad oltre 173 milioni di euro, risorse che hanno reso il sito produttivo italiano un fiore all'occhiello nel campo dell'innovazione farmacologica a livello mondiale.

LA FORZA DELL'EXPORT

Nato negli anni '80, il polo industriale pontino si estende su una superficie di 136 mila metri quadrati e la sua produzione, che ad oggi ammonta a 4,5 miliardi di trattamenti orali innovativi ogni anno, destinati in particolare al trattamento delle patologie onco-ematologiche e alla cura delle malattie infettive, raggiungerà quota 5 miliardi nel corso del 2021. Più del 95% di questa produzione è destinata all'estero, per raggiungere i pazienti di oltre 100 Paesi nel mondo.

«Janssen è da sempre impegnata nella ricerca e nello sviluppo di nuove soluzioni per la salute: l'innovazione è la sfida quotidiana delle oltre 1.500 persone che compongono la nostra organizzazione – dichiara Massimo Scaccabarozzi, presidente e ad di Janssen Italia – Negli ultimi anni, lo stabilimento di Latina è stato protagonista di un'importante evoluzione tecnologica con impatti economici e sociali positivi per tutto il nostro Paese. A seguito del raddoppio del sistema di produzione *in continuum*, il sito di Janssen attrarrà lo sviluppo di ulteriori terapie innovative nel nostro Paese».

È stata attivata due anni fa la prima linea *in continuum*, un sistema di produzione applicato per la prima volta in Italia nel campo farmaceutico e fondato sulla robotizzazione delle operazioni per consentire la semplificazione delle attività. Ma proprio nel corso della fase più acuta dell'emergenza sanitaria da Covid-19, l'azienda ha deciso di raddoppiarla. L'introduzione di questa seconda linea ha permesso al sito di avvalersi di tutte e tre le tecnologie esistenti per la produzione di trattamenti solidi (granulazione a umido, granulazione a secco e compressione diretta), rafforzando la capacità del plant di Latina di produrre qualsiasi nuovo trattamento orale di Janssen e di lanciarlo a livello globale.

Lo sviluppo tecnologico dello stabilimento va di pari passo con la forte espansione della pianta organica dell'azienda. Negli ultimi 4 anni, la forza lavoro di Latina è più che raddoppiata, passando da 320 a 770 persone, con una grande crescita delle competenze professionali e orientamento all'auto imprenditorialità. Questi due elementi hanno rappresentato il terreno fertile per il lancio di un'iniziativa che consente a tutti i dipendenti di Janssen di presentare nuove idee di valore, che possono essere finanziate e implementate, previa valutazione del board. In 3 anni, il progetto ha visto la candidatura di oltre 370 nuove proposte e diverse sono state implementate, come il controllo da remoto del processo produttivo tramite smartwatch.

LA SFIDA DELL'INNOVAZIONE

Gli investimenti sul sito di Latina testimoniano la vocazione all'innovazione di Janssen, sia dal punto di vista della produzione che della ricerca, come conferma l'impegno dell'azienda nello sviluppo del suo vaccino candidato contro il Covid-19. A seguito dei risultati delle sperimentazioni di fase 1 e 2, Janssen ha iniziato gli studi di fase 3 del vaccino, che verrà infialato, se passerà tutti i test, in uno stabilimento di terza parte in Italia. L'azienda ha deciso di avviare la produzione dallo scorso aprile – in attesa degli esiti delle sperimentazioni – così da poter rendere potenzialmente disponibili i primi lotti per l'uso d'emergenza all'inizio del 2021.

Per la precisione, a settembre è stato avviato lo studio di fase 3 che prevede l'arruolamento di 60.000 volontari in tre continenti, per la valutazione della sicurezza e l'efficacia di una singola somministrazione di vaccino. Più avanti nel corso di quest'anno si prevede l'inizio di un secondo studio di fase 3 con un regime a due dosi. All'inizio di ottobre, inoltre, la Commissione Europea ha approvato un contratto preliminare di acquisto secondo cui Janssen fornirà 200 milioni di dosi

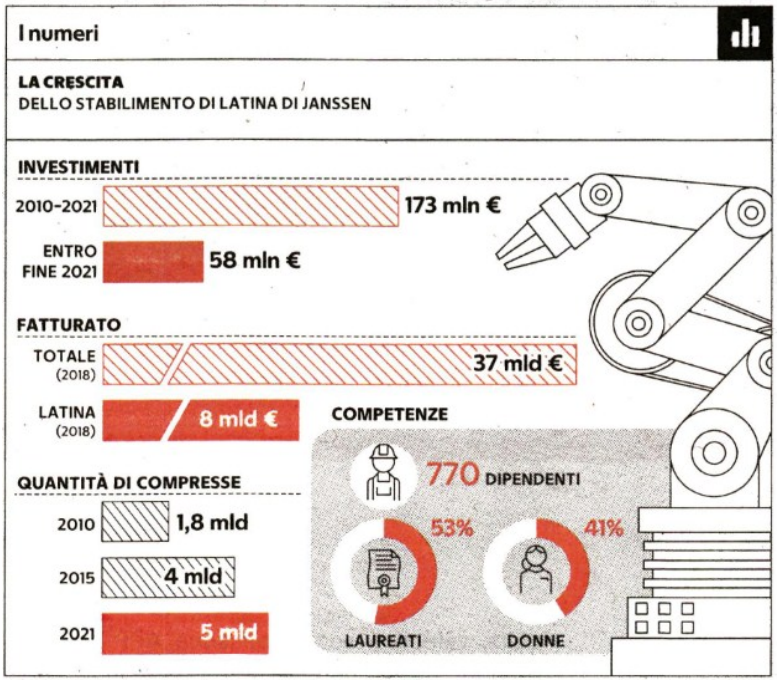


ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

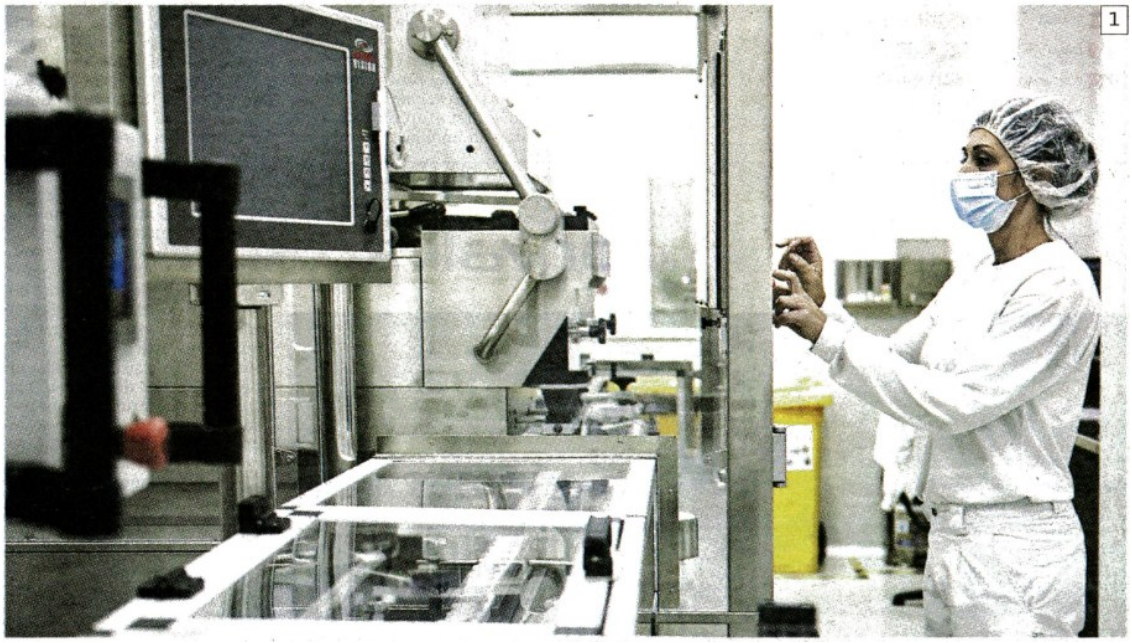
del suo candidato vaccino contro il Covid-19 ai Paesi membri dell'Ue a seguito dell'autorizzazione da parte delle autorità regolatorie. I Paesi membri dell'Ue avranno anche l'opzione di acquistare fino a 200 milioni di dosi supplementari. Il gruppo ha infine annunciato di voler destinare fino a 500 milioni di dosi del vaccino per assicurare l'accesso ai Paesi a più basso reddito; le consegne inizieranno a metà del prossimo anno dopo l'approvazione degli organi competenti.

©RIPRODUZIONE RISERVATA



173
MILIONI
È il totale degli investimenti in appena 10 anni del gruppo Usa a Latina

4,5
MILIARDI
Il complesso dei trattamenti orali innovativi prodotti ogni anno da Janssen



1 Nato negli anni '80, il polo industriale pontino si estende su una superficie di 136 mila metri quadrati

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

IL FOGLIO
inserto
Dir. Resp.: Claudio Cerasa
16-OTT-2020
da pag. 3
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 12 %

Robot, pharma, futuro

Scaccabarozzi ci spiega come l'Italia può rialzarsi scommettendo sulla farmaceutica (a partire da Latina)

Roma. "Per noi di Janssen Latina e l'Italia sono investimenti fondamentali, ma è necessario che su payback e regolamentazione si facciano dei passi avanti". Risponde con tono battagliero Massimo Scaccabarozzi, presidente e amministratore delegato di Janssen Italia e numero uno di Farmindustria a termine dell'incontro con il ministro della Salute Roberto Speranza presso lo stabilimento di Latina su cui l'azienda farmaceutica del gruppo Johnson & Johnson investirà 58 milioni di euro entro la fine del prossimo anno. Lei è fresco di riconferma alla presidenza di Farmindustria per il biennio 2020/2022. "Sono alla guida di Farmindustria da dieci anni, pensavo di aver terminato il mio mandato ma poi gli associati mi hanno chiesto di proseguire e io non sono abituato a tirarmi indietro". Sono vent'anni che guida Janssen, l'azienda che a Latina produce 4,5 miliardi di compresse all'anno. "Janssen è un'azienda straordinaria che porta avanti valori importanti a partire dall'attenzione per le persone. Lo stabilimento di Latina, nato agli inizi degli anni Ottanta, si sviluppa su quasi 140mila mq e rappresenta un'eccellenza italiana di cui siamo orgogliosi. Per la prima volta in Italia nel settore farmaceutico, abbiamo attivato qui una produzione in continuum di compresse grazie alla robotizzazione delle operazioni che consentono la semplificazione delle attività e un miglior controllo del processo a tutto vantaggio dei pazienti. Più del 90 per cento della produzione è destinato all'esportazione in oltre 100 Paesi. Inoltre, contrariamente all'opinione diffusa secondo cui digitalizzazione, automazione e 4.0 porterebbero alla riduzione dei posti di lavoro, a Latina il numero degli occupati è più che raddoppiato passando da 320 a 660 persone, e con la parte operativa arriviamo a 1.500 addetti". Il gruppo statunitense Johnson&Johnson è un partner economico del paese e dell'innovazione. "Crediamo nell'Italia e per questo non avverto la competizione con le altre aziende del settore ma con i miei colleghi stranieri affinché aumentino gli investimenti nel paese che rappresento. Il nostro stabilimento produce la parte solida di tutti i farmaci innovativi targati Johnson&Johnson. Tredici dei nostri farmaci sono stati riconosciuti come essenziali dall'Organizzazione mondiale della sanità". Per la ripresa nazionale, quali suggerimenti darebbe al governo per cogliere appieno le opportunità offerte dal Next Generation Eu? "I ministeri della Salute e dello Sviluppo economico stanno lavorando intensamente perché è un'opportunità che non può essere sprecata. Mai come adesso, la crisi pandemica ci ha fatto rendere conto di quanto sia importante investire nella salute, negli scorsi mesi i farmaci a differenza delle mascherine non sono mai mancati, e anche ieri il ministro della Salute Roberto Speranza ha ricordato che economia e salute non sono antitetiche, devono andare avanti insieme". Eppure i big player del pharma, da Novartis a Roche, lamentano la mancanza di un quadro regolatorio certo e prevedibile: in questo modo si rischia di disincentivare gli investimenti? "Certamente questo è un problema importante: chi investe ha bisogno di regole chiare e stabili. Noi vogliamo continuare a puntare sull'Italia e sulla qualità degli italiani ma dobbiamo essere messi nelle condizioni di farlo. Dal 2013 al 2017 le aziende farmaceutiche hanno sborsato 2,4 miliardi di euro per il payback, e senza queste risorse le regioni sarebbero finite in commissariamento. Denunciamo da anni l'insostenibilità di un meccanismo antiquato e fuori dal tempo che ci penalizza contro ogni logica economica. L'allocazione delle risorse va ottimizzata, altrimenti dovremo prendere atto che le priorità del governo sono altre". Vede segnali positivi? "Sono fiducioso perché il ministro Speranza ha ribadito che il farmaceutico è un asset importante del paese e che la logica dei tetti va superata. Inoltre il pnr del ministero dell'Economia evidenzia la necessità di intervenire su questo meccanismo che per le aziende del settore equivale a una tassa aggiuntiva". Per l'Italia, che è il primo produttore farmaceutico in Europa, il pharma significa anche ingenti investimenti in ricerca e innovazione. "Il settore pesa per 34 miliardi dell'economia nazionale, l'80 per cento della produzione è destinata all'export e diamo lavoro a 65 mila addetti. Siamo inoltre il primo paese europeo per investimenti dagli Stati Uniti nel settore, il che conferma un'amicizia importante tra Italia e Usa. Ci sono tante aziende americane che hanno filiali in Italia, non solo commerciali, ma anche centri di produzione".

Annalisa Chirico


LANCIAFIAMME E COPRIFUOCO

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

16/10/2020 CLASS CNBC
REPORT - 18:00 - Durata: 00.02.12



Conduttore: SAGGESE JOLE - Servizio di: ... - Da: tizmac
Covid: riferimento a quanto dichiarato dal pres. Farmindustria su possbilità di un vaccino per fine del 2020.
Int. Fabrizio Pregliasco

la Repubblica

Parità di genere e lavoro femminile: Premio Marisa Bellisario a Chiesi Farmaceutici



Maria Paola Chiesi ospite al Quirinale in occasione della visita riservata alla Mela d'Oro 2020. "Crediamo fermamente nell'inclusione, nel benessere delle persone e nell'accoglienza"

15 ottobre 2020

Chiesi Farmaceutici annuncia di essere stata riconosciuta Azienda Work Life Balance Friendly 2020.

Il Premio, consegnato a Roma a Maria Paola Chiesi, è promosso dalla Fondazione Marisa Bellisario in collaborazione con Confindustria e riservato alle grandi aziende che si distinguono nella promozione della parità di genere e nella valorizzazione del lavoro femminile.
"Sono onorata di ricevere, in rappresentanza del Gruppo Chiesi, il Premio Marisa Bellisario, un simbolo di eccellenza e merito, un riconoscimento che ricorda ogni anno il grandissimo valore delle donne, a tutti i livelli professionali, nel mondo del lavoro italiano - commenta Maria Paola Chiesi -. Ricevere la Mela d'Oro significa anche diventare protagonisti attivi della mission della Fondazione Bellisario, ovvero rendere le donne sempre più protagoniste del loro tempo, una visione in continuità con l'approccio della nostra azienda. Chiesi, anche in qualità di società Benefit e B Corp, crede fermamente nell'inclusione, nel benessere delle persone e nell'accoglienza come pilastri sinonimo di un ambiente di lavoro sereno e positivo. Persone al centro, responsabilità, trasparenza, senso di comunità e sostenibilità, sono i valori su cui basiamo il nostro operato".

Il 52% dei seimila dipendenti del Gruppo a livello globale sono donne, e le donne sono la netta maggioranza soprattutto nell'area ricerca e sviluppo, dove su 482 persone rappresentano il 64%. Questo, oltre ad essere la maggioranza anche in tutte le funzioni cosiddette di staff, dove su 250 persone la presenza femminile è al 61%.

Chiesi sottolinea la promozione di iniziative dedicate a garantire un adeguato equilibrio tra vita professionale e personale, dallo sportello di ascolto psicologico (lanciato durante il periodo di lockdown), al percorso antistress online, all'attenzione ai caregiver, fino al

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

coaching, all'attività di counselling per le mamme, sia prima che al rientro della maternità, fino allo yoga in azienda.

La conciliazione vita-lavoro viene facilitata anche per quanto riguarda le tutele legali e sanitarie: Chiesi mette a disposizione di ogni dipendente un servizio legale gratuito direttamente in azienda.

Inoltre, è possibile godere di altri benefit presso le sedi aziendali, dalla lavanderia al servizio di cambio di pneumatici, ecc.

Il Gruppo ha inoltre dato il via ad un programma di attività di Diversity & Inclusion (D&I), per affermare con forza che diversità di genere, generazione, abilità, orientamento sessuale, etnia, religione, opinione e cultura, sono parte integrante di questa organizzazione.

"A Maria Paola Chiesi le mie congratulazioni per un riconoscimento meritato che esalta il valore e il talento delle donne impegnate per la crescita della nostra società. E che dimostra come sia possibile sviluppare politiche di conciliazione dei tempi di vita-lavoro e iniziative per garantire un adeguato equilibrio tra vita professionale e personale. Un impegno che nel caso di Maria Paola si estende anche alla tutela dell'ambiente e al contrasto al cambiamento climatico come dimostra l'iniziativa KilometroVerdeParma, per la messa a dimora di nuovi alberi". Questo il commento dell'assessora regionale alle Pari Opportunità, **Barbara Lori** alla notizia del premio della Fondazione Bellisario che oggi è stato assegnato al Gruppo farmaceutico parmense.

"Occorre rilanciare l'impegno per migliorare la condizione femminile nel mondo del lavoro a fronte di un gap che l'emergenza Covid ha in molti casi reso ancora più evidente che in passato - ha aggiunto Lori – ed è quello che stiamo facendo nell'ambito del Tavolo regionale permanente per le politiche di genere, con l'obiettivo di portare un contributo concreto di analisi e proposte al nuovo 'Patto per il Lavoro e per il Clima' promosso dalla Regione".

https://parma.repubblica.it/cronaca/2020/10/15/news/parita_di_genere_e_lavoro_femminile_premio_marisa_bellisario_a_chiesi_farnaceutici-270638532/

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

il Giornale
Dir. Resp.: Alessandro Sallusti
www.datastampa.it Tiratura: 106431 - Diffusione: 48359 - Lettori: 316000: da enti certificatori o autocertificati
15-OTT-2020
da pag. 7
foglio 1
Superficie: 37 %

LA SFIDA DEGLI ANTICORPI

Stop al farmaco Usa. Ma l'Italia rilancia: «Trovato il più potente, via ai test sull'uomo»

FONDAZIONE TOSCANA LIFE SCIENCES

Il presidente Fabrizio Landi: «Non tutti i pazienti sviluppano difese allo stesso modo»

Francesca Angeli

■ Ottime notizie dall'Italia, dal laboratorio senese di Rino Rappuoli. Meno buone dagli Usa. Il fronte è quello degli studi sulle terapie a base di anticorpi monoclonali contro il Covid19.

In Usa la Eli Lilly ha sospeso temporaneamente i test clinici della terapie a base di anticorpi monoclonali per «problemi potenziali per la sicurezza». Il trattamento che ha subito lo stop è simile a quello prodotto dalla Regeneron che è stato somministrato al presidente, Donald Trump.

Entrambi basati su un procedimento che è invece molto diverso da quello messo a punto in Italia a Siena che ha centrato invece l'obiettivo di individuare un anticorpo monoclonale particolarmente efficace: molto «potente» nel contrastare l'azione di Sars Cov2.

L'annuncio è arrivato ieri dal Monoclonal Antibody Discovery (MAD) Lab di Fondazione Toscana Life Sciences: è stato scelto l'anticorpo monoclonale (MAD0004J08) perchè si è dimostrato il più potente contro il virus dopo la selezione dei tre anticorpi risultati migliori sia per la capacità di legare la proteina spike e di inattivare il virus sia per la resa da un punto di vista dello sviluppo e produzione della terapia contro Sars Cov2.

«Quello degli anticorpi monoclonali è un approccio. Poi, come nella realizzazione del vaccino, anche per le terapie si utilizzano metodi molto diversi», spiega Fabrizio Landi, presidente di Fondazione Toscana Life Sciences. «Molte aziende sono state più veloci nelle prime fasi perché sono partite lavorando su cavie umanizzate, animali geneticamente modificati -prosegue Landi- Noi invece stiamo lavorando sugli anticorpi monoclonali umani selezionati a partire dal sangue di pazienti guariti da Covid19».

Un processo quindi più complesso all'inizio anche per la raccolta del plasma ma che ora sembra dare frutti migliori con la collaborazione dei guariti da Covid che hanno donato il loro sangue. Tra questi è stato individuata una paziente con anticorpi molto forti che quindi sono molto più promettenti. «Non tutti i pazienti sviluppano anticorpi nello stesso modo -prosegue Landi- All'inizio dell'epidemia abbiamo collaborato soltanto con lo Spallanzani di Roma perchè erano gli unici ad avere pazienti guariti poi ci siamo rivolti anche all'ospedale di Siena. In sostanza vengono copiati, clonati in laboratorio gli anticorpi più forti e in questo modo la terapia è anche più sicura rispetto all'utilizzo diretto del plasma che presenta rischi se non viene «pulito» perfettamente. La produzione in laboratorio apre ad una terapia di massa impossibile da raggiungere con il plasma lavorato dei pazienti che non sarebbe mai sufficiente». L'obiettivo ideale indicato da Landi è quello di ottenere una terapia tanto potente da essere efficace in piccole dosi. «Sembra che la dose usata per Trump sia 8 grammi, vuol dire che la somministrazione è lunga e complessa -prosegue Landi- Il nostro obiettivo è quello di dosi sufficienti in milligrammi».

Sui tempi il presidente è cauto ma si punta ad entrare nella fase clinica, la sperimentazione sull'uomo, ai primi di dicembre. Per Landi si può anche ipotizzare di usare la terapia come profilassi nei sani, in attesa del vaccino. «L'immunità dura qualche settimana ma potrebbe essere la chiave per superare in sicurezza la fase di attesa del vaccino -osserva Landi- Potrebbe essere somministrato alle categorie più a rischio e indispensabili come i medici».

Pubblicato su *BioRxiv* il lavoro scientifico «Extremely potent human monoclonal antibodies from convalescent Covid-19 patients» relativo alle evidenze dell'attività svolta finora.



SPERIMENTAZIONE Il Covid torna a fare paura e il vaccino resta ancora una chimera



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Farmaceutica: studio, cresce la reputazione delle aziende A dirlo è il Pharma RepTrak 2020 sulle sedi italiane

(ANSA) - ROMA, 14 OTT - Cresce la reputazione delle aziende farmaceutiche in Italia. A dirlo è il Pharma RepTrak 2020, uno studio che fotografa la reputazione delle società del settore e realizzata dalla RepTrak Company. Sono state più di 2.800 le persone che hanno partecipato a quest'analisi che hanno messo i voti a 24 delle più grandi aziende farmaceutiche che operano in Italia.

Il comparto nella sua totalità ha raggiunto una reputazione media pari a 70,9, superando la soglia di 70 che identifica una "forte reputazione". Un valore, questo, superiore di 3 punti rispetto al 2019, quando si trovava al 67,9. L'indagine annuale sulla reputazione delle aziende farmaceutiche è stata condotta nei primi mesi dell'anno, in un periodo pre-Covid a livello europeo.

Tra i fattori che hanno svolto un ruolo fondamentale nel suo incremento l'avvio di un più stretto dialogo con l'opinione pubblica nel corso del 2019, anche grazie a una rinnovata attività di comunicazione.

Dall'indagine emerge una crescente attenzione dell'opinione pubblica al ruolo sociale delle imprese, in particolare per quelle del settore farmaceutico. Tra le sette dimensioni che formano la valutazione del pubblico si nota una crescita progressiva del peso attribuito alla responsabilità d'impresa, al punto che l'indicatore riduce il proprio divario rispetto alla dimensione "prodotti e servizi" delle aziende, passando da

6,9 a 3,8 punti. Con l'inizio del 2020 si è ridotta di oltre 7 punti percentuali rispetto al 2019 la quota di persone che non erano in grado di giudicare l'operato delle aziende farmaceutiche.

Secondo Sara Fargion, vice presidente della RepTrak Company, dallo studio condotto durante l'emergenza Covid e nel periodo tra marzo e luglio, "il trend reputazionale di 7 principali aziende del settore farmaceutico (in ordine alfabetico: AbbVie, Gsk, Novartis, Msd, Pfizer, Roche e Sanofi)" segna "una crescita di ulteriori 2 punti".

Delle 7 dimensioni che concorrono a formare la valutazione il settore farmaceutico registra i punteggi più elevati in "prodotti e servizi di qualità" e "innovazione", riportando rispettivamente i punteggi di 72,1 e 70,7. Dall'analisi si registra una crescita netta rispetto al 2016 di oltre 4 punti per "prodotti e servizi di qualità" e di +7,5 relativamente al giudizio sul tema innovazione. (ANSA).

Y33-SAM

14-OTT-20 13:00 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Farmaceutica: Abbvie, Bene i risultati sulla reputazione L'Ad Greco: "Significativi i punteggi su innovazione e qualità"

(ANSA) - ROMA, 14 OTT - I risultati dell'aumento della reputazione delle imprese farmaceutiche in Italia "incoraggiano nel percorso di rinnovato impegno in termini di comunicazione sul valore del settore farmaceutico". E' questo il commento Fabrizio Greco, amministratore delegato di AbbVie Italia sui datiemersi dall'indagine Pharma RepTrak 2020.

"Tra le 7 dimensioni che concorrono a formare la valutazione dell'opinione pubblica - dice Greco - è significativo che il settore farmaceutico totalizzi i punteggi più alti per prodotti e servizi di qualità e innovazione".

Parlando della "centralità" della ricerca anche in occasione della pandemia, Greco commenta: "AbbVie, oltre ad aver offerto un contributo nei mesi passati alla gestione dell'emergenza, è pienamente coinvolta, sia in Europa che a livello globale, nella ricerca di nuove soluzioni terapeutiche per il trattamento dei pazienti affetti da Covid-19".

"In questo momento la pandemia - conclude - ci ricorda ancora una volta come la battaglia per la salute si possa vincere solo insieme. Dialogo e collaborazione tra i diversi stakeholder sono cruciali per rispondere alla doppia sfida in termini di salute e di ripresa economica e l'Italia può svolgere un ruolo primario rendendosi ancora più attrattiva per la Ricerca e le aziende del settore farmaceutico sono in prima fila, consapevoli del proprio ruolo". (ANSA).

Y33-SAM
14-OTT-20 13:53 NNN

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

ITP, mercoledì 14 ottobre 2020
NOVARTIS: NASCE "LA SALUTE IN MOVIMENTO"

ZCZC IPN 624
ECO --/T
NOVARTIS: NASCE "LA SALUTE IN MOVIMENTO"
ROMA (ITALPRESS) - Promuovere una salute sostenibile, inclusiva, innovativa. Nasce "La Salute in Movimento", un progetto sociale aggregante e partecipativo che coinvolge pazienti, cittadini, professionisti del settore e istituzioni per progettare insieme la salute del futuro. Nato da un'iniziativa comune di Novartis e Culture, in collaborazione con CittadinanzAttiva, Politecnico di Milano, Universita' Humanitas, Universita' Federico II di Napoli, l'Associazione InnovaFiducia e Generativita', il progetto si pone l'obiettivo di aggregare le proposte di tutti gli attori del sistema sanitario e dell'innovazione, in una logica di "crowdsourcing delle idee", per ripensare insieme la salute del futuro in ogni suo aspetto: dalla scienza medica digitale, al benessere della persona, dall'intelligenza artificiale applicata alla chirurgia e all'assistenza, fino ai nuovi modelli organizzativi e territoriali.
Il percorso prevede importanti momenti di confronto e riflessione.
Primo tra tutti gli Health Talks: incontri online che coinvolgeranno figure di primo piano del dibattito pubblico, dalla filosofia alla bioetica, dalla medicina alla tecnologia, dall'impresa al mondo giovanile. La partecipazione ai talks e'
aperta a tutti attraverso l'utilizzo del canale youtube di "La Salute in Movimento" e dei social network collegati all'iniziativa.

Il progetto sociale si presenta come la concreta applicazione del Manifesto 'Salute e cura in una societa' connessa' scaturito dal lavoro del Think Tank "#MoreValue4Impact" e promosso dalla Direzione Medica di Novartis. Questo progetto sociale rientra nella piu' ampia iniziativa People in Science - Scienza da vivere di Novartis Italia volta a promuovere tra la popolazione italiana la conoscenza scientifica come valore fondamentale per una partecipazione attiva e responsabile alla vita del paese e alla sua crescita.
"Al giorno d'oggi l'innovazione, anche in campo scientifico, viaggia veloce ed e' fondamentale, affinche' l'innovazione scientifica si traduca in salute, aprirsi a nuovi modelli di governance partecipata ed attiva, coinvolgendo attori diversi in grado di mettere a fattore comune esperienze, soluzioni, proposte.
Questo e' il presupposto per dare vita a collaborazioni di grande valore per l'intera comunita'"" - ha dichiarato Gaia Panina, Chief Scientific Officer Novartis Farma. "Il Manifesto e l'intero progetto People In Science rappresentano non solo l'impegno di Novartis nel sostenere il valore della conoscenza e dell'innovazione ma anche un esempio concreto di apertura a tutti gli attori della rete sanitaria cosi' che si possa comunicare e confrontarsi per trovare insieme soluzioni integrate, non solo tecnologiche, per migliorare la sanita' del futuro".

Il Manifesto 'Salute e cura in una societa' connessa' e' stato redatto in collaborazione con Francesco Blasi, Direttore del Dipartimento di Medicina Interna e Direttore della Unita'
Operativa Complessa di Pneumologia del Policlinico di Milano; il prof. Enrico Caiani, Professore Associato di eHealth e Bioingegneria del Politecnico di Milano; Matteo Cereda Specialista in patologie della retina dell'Ospedale Luigi Sacco di Milano, Antonio Gaudioso, Segretario Generale di Cittadinanzattiva; Marco Montorsi Rettore di Humanitas University; Vincenzo Panella, Direttore Generale Policlinico Umberto I di Roma e Felicia Pelagalli, docente di Interpretazione del dato complesso nel Master Big Data dell'Universita' Sapienza di Roma. Insieme, i primi firmatari hanno individuato sei direttrici verso le quali indirizzare i cambiamenti del Sistema Salute negli anni a venire.
I sei driver della trasformazione - Visione, Competenza, Governance, Intelligenza, Relazione, Umanita' - individuati dai primi firmatari del Manifesto, guideranno anche i sei Health Talks e dall'incontro di medici, cittadini e associazioni saranno individuati possibili percorsi di cambiamento e azioni di intervento per contribuire alla creazione e progettazione di una sanita' piu' sostenibile per i prossimi cinque anni.
(ITALPRESS).
sat/com
14-Ott-20

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

Sole 24 Ore Rapporti
13-OTT-2020
da pag. 33-34
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 711000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 15 %

Pharma e biotech

Da Expo a Expo. Il Commissario Glisenti: «Operazione di diplomazia delle scienze»

A Dubai la piattaforma per promuovere le eccellenze italiane



IL VIA TRA UN ANNO Paolo Glisenti, Commissario generale dell'Italia per Expo 2020 Dubai

Cuore delle attività di ricerca e trasferimento tecnologico che si svolgeranno all'interno del parco scientifico Mind, il settore delle Scienze della vita è una delle punte di diamante dell'industria italiana, che rappresenta il 10% del Pil nazionale.

E se a ospitare quello che diventerà uno dei più importanti poli europei in quest'ambito è l'area che cinque anni fa fu sede dell'Esposizione Universale di Milano, un'altra Esposizione, quella di Dubai, si candida a essere una piattaforma internazionale per promuovere all'estero questa eccellenza. Ne è convinto Paolo Glisenti, Commissario generale dell'Italia per Expo 2020 Dubai, l'evento che, causa Covid, è stato rinviato di un anno e si terrà dal 1° ottobre 2021 al 31 marzo 2022.

«Expo Dubai deve essere una grande operazione di Life Science Diplomacy, di diplomazia delle scienza della vita – afferma Glisenti – un tema che riguarda tutti i livelli istituzionali del nostro Paese: è necessario promuovere la cooperazione scientifica internazionale e rilanciare le relazioni economiche e finanziare con i mercati dell'area Menasa (Medio Oriente, Africa Settentrionale e Asia meridionale, *ndr*)».

Ma l'Expo di Dubai sarà anche un'occasione per far conoscere al mondo le eccellenze e le competenze scientifiche italiane, aggiunge il commissario, «attraverso una manifestazione che parla al grande pubblico e non soltanto a una ristretta cerchia di addetti ai lavori».

Salute, sostenibilità e sicurezza sono i temi al centro della partecipazione italiana alla prima Esposizione universale ospitata nel mondo arabo: temi fondamentali anche per l'industria delle Scienze della vita, come ricorda Diana Bracco, presidente del Cluster tecnologico nazionale Alisei (dedicato a questo settore), chiamato dal Commissariato italiano per Expo Dubai a collaborare, assieme al Cluster Clan dedicato all'Agrifood, per «riempire di contenuti» la partecipazione dell'Italia a Dubai. «La tecnologia è destinata a cambiare la nostra vita nei prossimi anni – osserva Bracco – e l'Italia sarà un hub pulsante di questa trasformazione, anche grazie all'ecosistema di conoscenze e ricerca che si sta formando nell'area Mind».

Un ecosistema reso possibile dalla sinergia tra pubblico e privato, dall'integrazione e contaminazione di conoscenze multidisciplinari e multisettoriali che rappresentano, secondo Glisenti, un «modello tutto italiano». Proprio questo modello il nostro Paese intende presentare a Dubai: «la collaborazione sistemica tra settore agroalimentare e Scienze della vita, innanzitutto – spiega il Commissario –. Ma anche le best practices di partnership tra imprese di settori differenti, rappresentate nei due Cluster, e il modello collaborativo tra sistema pubblico e privato».

—**Gi.M.**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Sole 24 Ore Rapporti
13-OTT-2020
da pag. 33-35
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 711000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 15 %

Pharma e biotech

Ricerca. Da un supercalcolatore la via giusta per sconfiggere la pandemia

Dompé, Eni, Cineca: al via l'alleanza di dati per battere il Covid

500 mld

Le molecole

Per i loro studi i ricercatori possono contare su oltre 500 miliardi di molecole

Tra le eredità positive – non molte – che il Sars-CoV 2 lascerà dietro di sé vi sono senza dubbio la formidabile accelerazione all'utilizzo dei big data e dell'intelligenza artificiale (Ai) in medicina, e una spinta alla collaborazione internazionale e nazionale mai vista prima.

L'Italia è in prima fila, anche grazie al grande progetto lanciato da Dompé: quello della piattaforma Exscalate (EXaSCale smArt pLatform Against paThogEns), che il 6 febbraio 2019 Nature ha definito la più ampia "biblioteca chimica" mai realizzata, con le sue (all'epoca) 138 milioni di molecole, una capacità di processo di 2 mila molecole per secondo verso un solo target.

Nel frattempo Exscalate è cresciuto, ed è diventato Exscalate4CoV, cioè il più ampio consorzio pubblico-privato europeo esistente, che comprende 18 membri di sette paesi tra i quali Università e centri di ricerca, di bioinformatica e di fisica di Milano (con Politecnico e Statale), Varsavia, Lovanio, Barcellona, Napoli, Cagliari, Trieste e molti altri ancora. Uno sforzo comunque quindi, che ha già generato tre pubblicazioni peer reviewed e dieci in attesa di revisione, oltre 20mila esperimenti e lo screening di 400mila farmaci approvati e di 7mila molecole nuove.

Tra gli esiti più interessanti c'è l'individuazione del raloxifene, un modulatore estrogenico in uso da anni che sembra avere qualità antivirali: lo studio clinico di fase III, che dovrebbe confermare o meno l'ipotesi, è al momento sottoposto ad Aifa. Ma oggi i ricercatori possono contare su un numero ancora più grande di molecole, addirittura 500 miliardi, e su una capacità di elaborazione di più di 3 milioni di molecole al secondo valutate per 30 target biologici contemporaneamente. Un vero record, che sarà presto polverizzato, come spiega Andrea Beccari responsabile della piattaforma: «Sfruttando il 100% della capacità di calcolo dei 2 supercomputer italiani Marconi del Cineca e HPC5 di Eni e alcune soluzioni sviluppate ad hoc da Sas verrà effettuato il più complesso screening virtuale "high throughput" mai realizzato, per individuare nuove molecole contro il Sars-Cov 2».

Il 15 ottobre, inoltre, andrà on line il portale Mediate (www.mediate.exscalate4cov.eu) grazie al quale tutto sarà messo a disposizione della comunità scientifica. «Mediate - spiega Beccari - è interattivo: i ricercatori potranno utilizzare i modelli delle proteine del virus e le librerie chimiche per generare nuove ipotesi di lavoro, con diversi approcci di Ai e di simulazioni di meccanica molecolare, che saranno poi valutate da un board internazionale. Dompé e Cineca doneranno 10 milioni di ore di calcolo per supportare i gruppi di ricerca nella generazione dei dati». Il Sars-CoV 2 potrebbe insomma avere i giorni contati. Da un supercalcolatore.

—**A.Cod.**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

12/10/2020 RETE 4
QUARTA REPUBBLICA - 21:25 - Durata: 00.14.08



Conduttore: PORRO NICOLA - Servizio di: ... - Da: lucchi
Argomenti:
- Covid19. I progressi nelle cure.
- Gli studi sul vaccino e gli interessi delle aziende farmaceutiche.
- La produzione dei farmaci in Italia.
- Apertura nuovo stabilimento Menarini.
- Le proteste contro le case farmaceutiche.
- I test Covid19.
Ospite: Lucia Aleotti (Gruppo Menarini).

MILANO FINANZA
Dir. Resp.: Roberto Sommella
10-OTT-2020
da pag. 15
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 84665 - Diffusione: 56322 - Lettori: 162000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 61 %

PANDEMIA/2 Il numero uno di Farmindustria a *ClassCnbc*: non escludo un vaccino già entro il 2020. Il ministro Speranza è stato bravo a gestire la situazione, le big pharma a fare fronte comune contro il Coronavirus

Capodanno con la cura

di **Jole Saggese**
ClassCNBC

Parola d'ordine, far presto. È una corsa contro il tempo quella per limitare i danni in attesa di un vaccino contro il Covid-19. Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria, si mostra però ottimista. «Lo dicono i numeri: molte aziende farmaceutiche sono in fase avanzata di sperimentazione per un vaccino contro il Covid-19. Potrebbe essere questione di pochi mesi», ha spiegato a *Class Cnbc*. Resta più complicata la situazione dell'approvvigionamento del vaccino anti-influenzale. «Tutto dipende dai tempi delle Regioni. Le aziende farmaceutiche, però, sono pronte».

Domanda. In attesa del vaccino, il Governo corre ai ripari per arginare i contagi. Quanto manca?

Risposta. La situazione attuale mi rende ottimista. Oggi ci sono quasi 200 prototipi di vaccini allo studio: di questi, 42 sono già in sperimentazione sull'uomo e 10 sono entrati nella fase tre, l'ultimo step di sperimentazione. Il numero resta incoraggiante e spero a questo punto che più di un vaccino possa essere disponibile in tempi brevi.

D. Difficile fare previsioni, ma quando parla di tempi brevi cosa intende?

R. Ci sono due o tre vaccini molto avanti con la sperimentazione che potrebbero concludere l'iter addirittura nei primi mesi del 2021 o anche a fine 2020. Dobbiamo essere prudenti ma c'è questa possibilità, anche se una cura non sarà disponibile per tutti da subito, come sostenuto dall'Oms: ci vorrà tempo per produrre un discreto numero di dosi. Le prime saranno comunque a disposizione dei soggetti a rischio, come gli operatori sanitari. Siccome il processo di produzione di un vaccino non è breve, alcune aziende più avanti con gli studi hanno già cominciato a produrlo, assumendosi il rischio di un fallimento. Avviare la produzione senza attendere risultati positivi di uno studio è un grande segnale di responsabilità da parte delle imprese del farmaco, in un momento particolarmente complesso. Se gli studi clinici arriveranno fino in fondo e otterranno l'ok all'immissione in commercio, avremo le prime dosi di vaccino; in caso contrario, saranno le stesse aziende pharma a farsi carico delle perdite dovute al fallimento.

D. Quanto è importante per l'Italia essere tra i primi nella produzione del nuovo vaccino?

R. In realtà non è una corsa tra Paesi e neppure tra aziende. È una corsa contro il tempo. Abbiamo visto in questo periodo che società concorrenti oggi collaborano con grande senso di responsabilità, mettendo a disposizione l'una dell'altra anche gli impianti produttivi. Il vaccino sarà quindi per tutti. In questo momento sento di fare un plauso al ministro della Salute, Roberto Speranza, per come sta gestendo la situazione. Assieme ai Ministri francese, tedesco e olandese ha costituito una coalizione che sta lavorando con la Commissione europea per far sì che nessun Paese venga discriminato per l'approvvigionamento. Sono già stati siglati accordi per la fornitura di centinaia di milioni di dosi di vaccino per l'Europa e sono in corso trattative per prenotarne ancora. Spetterà poi alla Commissione, sulla base delle richieste dei Paesi, distribuire equamente il vaccino anti Covid. Un passo in avanti importante e senza precedenti. L'Italia sul fronte vaccini sta facendo la sua parte sia dal punto di vista della ricerca sia della produzione. Così come anche per le altre terapie, anticorpi monoclonali, farmaci, plasma.

D. Aumentano intanto le polemiche sul vaccino antinfluenzale, difficile da reperire in alcune regioni come la Lombardia e con prezzi triplicati rispetto alla normalità. Che cosa sta succedendo?

R. Non a caso, già in aprile invitavo le Regioni a programmare con anticipo le dosi dei vaccini antinfluenzali. La loro produzione non è un processo semplice che dura pochi giorni, ma sono necessari 4/6 mesi. Lo scorso anno le Regioni avevano chiesto 11 milioni di dosi, quest'anno siamo arrivati a 17 milioni, con un aumento del 43%. Le imprese del farmaco hanno fatto il possibile e hanno partecipato a tutte le gare regionali. Siamo arrivati a rispondere alla richiesta di 17 milioni di dosi che saranno disponibili in queste settimane, mentre in alcune Regioni è già cominciata la distribuzione, soprattutto in quelle che si sono mosse per prime. In alcune, addirittura è già iniziata anche la somministrazione. Da questo punto di vista credo di poter tranquillizzare tutti perché a livello regionale le gare sono state fatte e anche la Lombardia, che magari si è mossa un po' tardi a causa del Covid-19, avrà le dosi sufficienti a coprire il fabbisogno della popolazione.

D. La Commissione Ue ha firmato l' accordo per la fornitura del farmaco Remdesivir. Questo che cosa comporta?

R. Dimostra ancora un volta il grande senso di responsabilità delle imprese del farmaco, che in un momento di grande difficoltà hanno messo a disposizione della Commissione Ue i farmaci necessari per i pazienti. (riproduzione riservata)


Capodanno con la cura

ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



ARTICOLO NON CEDIBILE AD ALTRI AD USO ESCLUSIVO DI FARMINDUSTRIA