

# COVID 19 & MEDICAL HUMANITIES

## Newsletter Scientifica

“Vedere per prevedere, prevedere per provvedere”

Auguste Comte



Fernando Botero (Colombian, born Medellin, 1932), “Dancing in Colombia” (1980)



Arrivederci  
all'8 gennaio  
2021!



Auguri di  
Buone Feste



Questa newsletter settimanale, redatta dal Servizio Formazione e Sviluppo Risorse Umane della ASL BI in collaborazione con la Biblioteca Biomedica 3Bi, si rivolge ai professionisti sanitari impegnati nella fase di emergenza Covid-19.

Fedeli alla filosofia che ha animato l'agire del nostro Servizio, la newsletter Covid 19 & Medical Humanities affianca alle risorse bibliografiche e agli articoli tratti dalle principali fonti istituzionali e scientifiche alcuni contributi che fanno riferimento alle discipline umanistiche.

Crediamo nel valore generato dall'integrazione dei saperi e ci auguriamo che la pubblicazione incontri il vostro gradimento.

Buona lettura!

### Contatti:

[rosa.introcaso@aslbi.piemonte.it](mailto:rosa.introcaso@aslbi.piemonte.it)

Per info corsi aziendali e supporto webinar

015.1515.3218

[biblioteca@3bi.info](mailto:biblioteca@3bi.info)

Per appuntamenti e ricerche bibliografiche

015.1515.3132

I numeri di queste Newsletter sono visibili e scaricabili dal sito aziendale cliccando qui

Newsletter



Pagina Pensieri Circolari



Pagina Fondazione 3BI

### Comitato Redazionale

**SERVIZIO FORMAZIONE E SVILUPPO  
RISORSE UMANE - ASL BI - BIELLA**

VINCENZO ALASTRA - Responsabile  
ROSA INTROCASO  
VERONICA ROSAZZA PRIN  
CRISTINA D'ORIA

**ASL BI:**

NICOLO' ERRICA - Medico ASL BI

**FONDAZIONE 3BI-BVSP**

ROBERTA MAORET  
LEONARDO JON SCOTTA

Hanno collaborato alla realizzazione di questa newsletter:

MARTINA MORGANTE - Medico ASL BI  
ANNA LINGUA - Medico ASL BI

VI SEGNALIAMO che sul portale della BVS-P nella sezione TEMI → OPEN ACCESS potrete consultare tutte le novità sul tema "Open Access" (OA). Per OA si intende l'accesso libero e senza barriere al sapere scientifico. L'Open Access mira a favorire la condivisione e la crescita della conoscenza scientifica attraverso il libero accesso ai risultati della ricerca, senza le restrizioni previste dalle licenze commerciali tradizionali e dal costo dei periodici.



### Per ricercare la letteratura internazionale

La Biblioteca Virtuale per la Salute - Piemonte è uno strumento di supporto all'attività degli Operatori della sanità piemontese. La BVS-P offre periodici elettronici e banche dati agli operatori della sanità piemontese per consentire loro di ricercare progressi e significati nella letteratura scientifica, sui temi della salute e dell'ambiente. Inoltre si propone di promuovere la medicina basata sulle evidenze, e di contribuire alla formazione nel campo della ricerca bibliografica e della valutazione critica della letteratura scientifica.

## Articoli Consigliati

N Engl J Med. 2020 Dec 10. doi: 10.1056/NEJMoa2034577. Online ahead of print.

### [Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine](#)

Fernando P Polack 1, Stephen J Thomas 1, Nicholas Kitchin 1, Judith Absalon 1, Alejandra Gurtman 1, Stephen Lockhart 1, John L Perez 1, Gonzalo Pérez Marc 1, Edson D Moreira 1, Cristiano Zerbini 1, Ruth Bailey 1, Kena A Swanson 1, Satrajit Roychoudhury 1, Kenneth Koury 1, Ping Li 1, Warren V Kalina 1, David Cooper 1, Robert W Frenck Jr 1, Laura L Hammitt 1, Özlem Türeci 1, Haylene Nell 1, Axel Schaefer 1, Serhat Únal 1, Dina B Tresnan 1, Susan Mather 1, Philip R Dormitzer 1, Uğur Şahin 1, Kathrin U Jansen 1, William C Gruber 1, C4591001 Clinical Trial Group

PMID: 33301246 DOI: 10.1056/NEJMoa2034577

**Background:** Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infection and the resulting coronavirus disease 2019 (Covid-19) have afflicted tens of millions of people in a worldwide pandemic. Safe and effective vaccines are needed urgently.

**Methods:** In an ongoing multinational, placebo-controlled, observer-blinded, pivotal efficacy trial, we randomly assigned persons 16 years of age or older in a 1:1 ratio to receive two doses, 21 days apart, of either placebo or the BNT162b2 vaccine candidate (30 µg per dose). BNT162b2 is a lipid nanoparticle-formulated, nucleoside-modified RNA vaccine that encodes a prefusion stabilized, membrane-anchored SARS-CoV-2 full-length spike protein. The primary end points were efficacy of the vaccine against laboratory-confirmed Covid-19 and safety.

**Results:** A total of 43,548 participants underwent randomization, of whom 43,448 received injections: 21,720 with BNT162b2 and 21,728 with placebo. There were 8 cases of Covid-19 with onset at least 7 days after the second dose among participants assigned to receive BNT162b2 and 162 cases among those assigned to placebo; BNT162b2 was 95% effective in preventing Covid-19 (95% credible interval, 90.3 to 97.6). Similar vaccine efficacy (generally 90 to 100%) was observed across subgroups defined by age, sex, race, ethnicity, baseline body-mass index, and the presence of coexisting conditions. Among 10 cases of severe Covid-19 with onset after the first dose, 9 occurred in placebo recipients and 1 in a BNT162b2 recipient. The safety profile of BNT162b2 was characterized by short-term, mild-to-moderate pain at the injection site, fatigue, and headache. The incidence of serious adverse events was low and was similar in the vaccine and placebo groups.

**Conclusions:** A two-dose regimen of BNT162b2 conferred 95% protection against Covid-19 in persons 16 years of age or older. Safety over a median of 2 months was similar to that of other viral vaccines. (Funded by BioNTech and Pfizer; ClinicalTrials.gov number, NCT04368728.)





Drugs. 2020 Dec;80(18):1929-1946. doi: 10.1007/s40265-020-01421-w

### Immune Therapy, or Antiviral Therapy, or Both for COVID-19: A Systematic Review

Fabrizio Cantini, Delia Goletti, Linda Petrone, Saied Najafi Fard, Laura Niccoli, Rosario Foti

PMID: 33068263 PMCID: PMC7568461 DOI: 10.1007/s40265-020-01421-w

**Abstract. Background:** Based on current evidence, recent guidelines of the National Institute of Health, USA indicated the use of remdesivir and dexamethasone for the treatment of COVID-19 patients with mild-moderate disease, not requiring high-flow oxygen. No therapeutic agent directed against the immunologic pathogenic mechanisms related to the cytokine release syndrome complicating the disease was indicated.

**Objectives:** The purpose of this review was to assess the clinical impact of different therapies for COVID-19; thus, helping to identify the optimal management of the disease. To explain the rationale for the different therapeutic approaches, the characteristics of SARS-CoV-2, the pathogenesis of COVID-19, and the immune response triggered by SARS-CoV-2 infection were reported.

**Methods:** The efficacy assessment of the different treatments was performed by a systematic review in accordance with Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Available English language published articles including randomised controlled trials, open-label trials of antivirals and immune therapies extracted from Medline, Google Scholar, and MedRxiv databases were analysed. For inclusion, the primary end point of the trials had to be the efficacy as measured by the improvement of clinical features, or mortality, or the Intensive Care Unit Admission rate, or the discharge number. Case reports, paediatric studies, and studies without control group were excluded. The literature search was extended up to August 15, 2020.

**Results:** After the removal of duplicate articles, and the exclusion of studies not meeting the eligibility criteria, 2 trials of lopinavir/ritonavir, 1 of favipiravir, 3 of remdesivir, 1 of dexamethasone, 3 of hydroxychloroquine, 2 of colchicine, 6 of tocilizumab, 1 of sarilumab, 1 of siltuximab, 2 of anakinra, 3 of baricitinib, 1 of ruxolitinib, 1 of mavrilimumab, and 1 of itolizumab were suitable for the review. Among antivirals, only remdesivir significantly reduced the time to recovery, and mortality. Data for chloroquine and hydroxychloroquine were largely inconclusive. In a large trial, dexamethasone 6 mg/day reduced mortality by one-third. Trials of tocilizumab and sarilumab did not definitively demonstrate efficacy. Anakinra significantly reduced the mortality in 2 trials. Three retrospective trials on a cumulative number of 145 patients, reported the efficacy of baricitinib, with significant reduction of intensive care unit admission, and deaths. These results were recently confirmed by the ACTT-2 trial. Due to paucity of studies and to the small size clinical series, the results of other immune therapies were not conclusive.

**Conclusions:** Beyond the supportive therapy, up to now the best therapeutic approach for COVID-19 may be a three-step combination therapy, including remdesivir 100 mg/day (200 mg loading dose on first day) in the first stage of the disease, and combined dexamethasone 6 mg/day plus baricitinib 4 mg/day to target the immune dysregulation triggered by the SARS-CoV-2 infection. The promising results of anakinra should be confirmed by the ongoing RCTs.

Logopedia e Riabilitazione: Volume 16, Numero 3, Ottobre 2020 - doi 10.14605/Log1632008

### ETÀ ADULTA - ESPERIENZE NEI SERVIZI TERRITORIALI E OSPEDALIERI: LA RIABILITAZIONE A DISTANZA NELLA PRATICA LOGOPEDICA DURANTE LA PANDEMIA DA COVID-19 PRESENTAZIONE DI UN CASO CLINICO

Valentina Lavermicocca<sup>1</sup>, Marta Fina<sup>2</sup>, Maria Cristina Cardo<sup>3</sup>, Angela Tedesco<sup>4</sup>, Marilina Notarnicola<sup>5</sup>, Anna Rita Dellomona<sup>6</sup>, Sara Donatone<sup>7</sup>, Vincenzo Giorgio<sup>8</sup>, Laura Belinda Rizzo<sup>9</sup>, Pietro Fiore<sup>10</sup> e Marisa Megna<sup>11</sup>

**Abstract:** Nel periodo di emergenza sanitaria da Covid-19, la teleriabilitazione ha rappresentato una possibile alternativa al tradizionale approccio faccia a faccia paziente-riabilitatore, permettendo al logopedista di proseguire a distanza, in maniera costante e innovativa, l'iter riabilitativo impostato in presenza. In questo lavoro viene descritto il percorso di teleriabilitazione cognitiva in un paziente neurologico adulto di 45 anni, affetto da gravi disturbi di memoria e depressione organica conseguenti a ictus. Il programma riabilitativo, progettato ad hoc sul paziente e condotto in modalità sincrona (videoconferenza) con una frequenza di tre sedute settimanali, è tuttora in corso. Si illustrano i risultati ottenuti dopo un primo ciclo di 20 sedute di training cognitivo in remoto. I feedback positivi forniti dal paziente e dal caregiver e il confronto tra la valutazione pre e posttrattamento sostengono la validità dell'approccio a distanza come supporto alla riabilitazione logopedica in presenza o come alternativa in situazioni che rendono impossibile lo spostamento verso il terapeuta.

Noos 2020;26(1):47-56 - doi 10.1722/3473.34558

### EPIDEMIA COVID-19: LA NECESSITÀ DI UN OSPEDALE RESILIENTE

Alberto Siracusano, Lucia Longo, Stefano Alcini, Emanuela Bianciardi, Veronica Camillo, Giorgio Di Lorenzo, Cinzia Niolu  
Cattedra di Psichiatria, Dipartimento di Medicina dei Sistemi, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

**RIASSUNTO:** L'evoluzione della pandemia da Coronavirus Disease 2019 è stata rapida, drammatica, caotica, complicata dall'eterogeneità e dall'insufficienza dei sistemi sanitari coinvolti. In questo scenario, l'ospedale ha dovuto sviluppare un nuovo tipo di resilienza costituita da elementi individuali e di gruppo degli operatori sanitari, dagli stessi sistemi organizzativi, strutturali ed economici. Possiamo chiamare questo nuovo assetto "ospedale resiliente". L'ospedale resiliente è un ospedale che ha la capacità di attuare azioni proattive per anticipare le criticità dell'evento, di far fronte alla gestione dell'emergenza quando la crisi si sviluppa e di cambiare plasticamente con azioni reattive una volta che l'evento è passato. In questo articolo, discutiamo i diversi presupposti per creare un ospedale resiliente. Il ruolo della psichiatria risulta fondamentale e imprescindibile per la promozione di un ospedale resiliente. La tecnica del defusing emotivo è stata efficace per la prevenzione primaria della salute mentale degli operatori sanitari e si è rivelata fondamentale per rafforzarne la resilienza individuale e di gruppo, incrementando le risorse interne ed esterne dell'ospedale resiliente.



Tumori. 2020 Dec 9; 300891620977916. doi: 10.1177/0300891620977916. Online ahead of print.

### [Lessons learned from COVID-19 for clinical research operations in Italy: what have we learned and what can we apply in the future?](#)

Celeste Cagnazzo, Marie-Georges Besse, Dario Manfellotto, Paola Minghetti, Sara Cazzaniga, Lorenzo Cottini, Andrea Fontanella, Ilaria Maruti, Stefano Stabile, Sara Testoni, Paola Trogu, Valentina Sinno, Gualberto Gussoni.

PMID: 33297885; PMCID: PMC7726625; DOI: 10.1177/0300891620977916

**Abstract:** The coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic has stressed the importance of health research as never before. In the specific domain of clinical research, the effort to rapidly find responses to health challenges and therapeutic hypotheses has highlighted the need for efficient, timely, ethically correct research. The guidelines published by the Agenzia Italiana del Farmaco have shown that some useful changes are feasible: simple and rapid methods have been implemented to conduct clinical research in the emergency conditions of the pandemic, maintaining high levels of quality. In this perspective, four Italian scientific associations operating in clinical research have worked together to evaluate which measures, among the ones implemented during the pandemic, have been particularly significant and potentially effective under normal conditions or in case of emergencies, and that therefore will be useful in the future as well.

**Keywords:** COVID-19; Clinical research; opportunity; pandemic; recommendations.

#### **Conflict of interest statement**

Declaration of conflicting interest: The authors have no conflicts of interest to declare. As claimed explicitly in the affiliations, some authors (M-G.B., S.C., I.M., P.T) are members of the promoting Scientific Associations as well as employees in pharmaceutical companies.

BMJ 2020; 371 doi: <https://doi-org.bvsp.idm.oclc.org/10.1136/bmj.m4704> (Published 15 December 2020)

Cite this as: BMJ 2020;371:m4704

### [Global, regional, and national estimates of target population sizes for covid-19 vaccination: descriptive study](#)

Wei Wang, Qianhui Wu, Juan Yang, Kaige Dong, Xinghui Chen, Xufang Bai, Xinhua Chen, Zhiyuan Chen, Cécile Viboud, Marco Ajelli, Hongjie Y

**Abstract: Objective:** To provide global, regional, and national estimates of target population sizes for coronavirus disease 2019 (covid-19) vaccination to inform country specific immunisation strategies on a global scale.

**Design:** Descriptive study.

**Setting:** 194 member states of the World Health Organization.

**Population:** Target populations for covid-19 vaccination based on country specific characteristics and vaccine objectives (maintaining essential core societal services; reducing severe covid-19; reducing symptomatic infections and stopping virus transmission).

**Main outcome measure** Size of target populations for covid-19 vaccination. Estimates use country specific data on population sizes stratified by occupation, age, risk factors for covid-19 severity, vaccine acceptance, and global vaccine production. These data were derived from a multipronged search of official websites, media sources, and academic journal articles.

**Results:** Target population sizes for covid-19 vaccination vary markedly by vaccination goal and geographical region. Differences in demographic structure, presence of underlying conditions, and number of essential workers lead to highly variable estimates of target populations at regional and country levels. In particular, Europe has the highest share of essential workers (63.0 million, 8.9%) and people with underlying conditions (265.9 million, 37.4%); these two categories are essential in maintaining societal functions and reducing severe covid-19, respectively.

In contrast, South East Asia has the highest share of healthy adults (777.5 million, 58.9%), a key target for reducing community transmission. Vaccine hesitancy will probably impact future covid-19 vaccination programmes; based on a literature review, 68.4% (95% confidence interval 64.2% to 72.6%) of the global population is willing to receive covid-19 vaccination. Therefore, the adult population willing to be vaccinated is estimated at 3.7 billion (95% confidence interval 3.2 to 4.1 billion).

**Conclusions:** The distribution of target groups at country and regional levels highlights the importance of designing an equitable and efficient plan for vaccine prioritisation and allocation. Each country should evaluate different strategies and allocation schemes based on local epidemiology, underlying population health, projections of available vaccine doses, and preference for vaccination strategies that favour direct or indirect benefits.

J Clin Nurs. 2020 Dec 15. doi: 10.1111/jocn.15602. Online ahead of print.

### ['It was difficult, but our struggle to touch lives gave us strength': The experience of nurses working in COVID-19 wards](#)

Ayse Deliktas Demirci 1, Mine Oruc, Kamile Kabukcuoglu

PMID: 33325080 DOI: 10.1111/jocn.15602

**Abstract Background:** Nurses are considered important healthcare professionals during the management of the pandemic process due to the considerable amount of time they spend in the face-to-face nursing of infected patients. To optimise the service of healthcare workers, it is recommended that the mental health needs of the health workforce are addressed.

**Aims and objectives:** This study aimed to explore the experiences and coping strategies of Turkish nurses working in pandemic units.

**Methods:** A grounded theory design was applied. In-depth interviews were conducted with 15 nurses. The data were analysed according to the constant comparative method.

**Results:** The study generated a core category ('It was difficult working in the unknown, but our struggle to touch lives gave us strength'), showing that all nurses felt heroic via the satisfaction of touching patients' lives and uncertain. Four main categories emerged: being caught in the pandemic, empowerment for coping with the struggle, challenges during the coping process, and effects of the pandemic on life.

**Conclusions:** Nurses felt that their profession was sacred and valued by society, and comprehensive support had facilitated the process. Nurses had difficulty in managing their fear of infecting others and adapting to many new elements, the learning process, and a lack of understanding of their role as team members. The nurses attending to the pandemic have experienced the effects of COVID-19 on their lives, such as psychological growth, psychological symptoms, and being labelled as high-risk.

**Relevance to clinical practice:** Nurses would be further empowered by government and society's support and acceptance of professionalism in nursing. The findings suggest that the resources for the psychological support of nurses in the pandemic should be increased. Regular and intensive training for nursing is necessary to promote adaptation and efficacy in crisis management.

The Lancet Infectious Diseases (articles published online) DECEMBER 15, 2020

Comment:

[Concerns and motivations about COVID-19 vaccination](#)  
[Supplementary materials](#)

Rachael H Dodd, Kristen Pickles, Brooke Nickel, Erin Cvejic, Julie Ayre, Carys Batcup, Carissa Bonner, Tessa Copp, Samuel Cornell, Thomas Dakin, Jennifer Isautier, Kirsten J McCaffery

More than 200 COVID-19 vaccines are in development worldwide, with governments securing deals to access advance doses. But access is only one issue. Willingness to accept a COVID-19 vaccine when it becomes available has varied considerably across countries over the course of the pandemic. In *The Lancet Infectious Diseases*, we presented data collected in Australia in April, 2020,<sup>1</sup> which suggested 86% of people surveyed (3741 of 4362) would be willing to vaccinate against COVID-19 if a vaccine became available. Furthermore, the COCONEL group<sup>2</sup> showed in March, 2020, that 74% of French citizens would vaccinate. Between April and July, 2020, willingness to vaccinate has ranged from 58% in the USA<sup>3</sup> to 64% in the UK<sup>4</sup> and 74% in New Zealand.<sup>5</sup> The New Zealand data showed that the most commonly reported reasons to get vaccinated were to protect family and self, with safety being the chief concern about the vaccine. It is important to investigate both motivations and concerns about a future COVID-19 vaccine to help shape communication strategies.

In the latest two surveys from an Australian longitudinal study,<sup>1</sup> participants in June and July, 2020, were asked to respond on a seven-point Likert scale to the statement "If a COVID-19 vaccine becomes available, I will get it" (strongly agree, agree, somewhat agree [yes], neither agree nor disagree (indifferent), and somewhat disagree, disagree, strongly disagree [no]). In June, 2020, 87% (1195 of 1371) of the sample said they would get the COVID-19 vaccine if it became available; in July, 2020, this percentage was 90% (1144 of 1274), a slight increase of 1.91% (95% CI 0.08-3.73;  $p=0.030$ , McNemar's test of paired proportions,  $n=997$ ).



## LA GENTE CHE MI PIACE

Mi piace la gente che vibra,  
che non devi continuamente sollecitare  
e alla quale non c'è bisogno di dire cosa fare  
perché sa quello che bisogna fare e lo fa.

Mi piace la gente che sa misurare  
le conseguenze delle proprie azioni,  
la gente che non lascia le soluzioni al caso.

Mi piace la gente giusta e rigorosa,  
sia con gli altri che con se stessa,  
purché non perda di vista che siamo umani  
e che possiamo sbagliare.

Mi piace la gente che pensa  
che il lavoro collettivo, fra amici,  
è più produttivo dei caotici sforzi individuali.

Mi piace la gente che conosce  
l'importanza dell'allegria.

Mi piace la gente sincera e franca,  
capace di opporsi con argomenti sereni e ragionevoli.

Mi piace la gente di buon senso,  
quella che non manda giù tutto,  
quella che non si vergogna di riconoscere.

che non sa qualcosa o si è sbagliata.  
Mi piace la gente che, nell'accettare i suoi errori,  
si sforza genuinamente di non ripeterli.

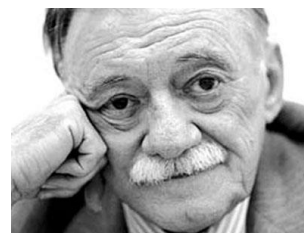
Mi piace la gente capace di criticarmi  
costruttivamente e a viso aperto:  
questi li chiamo "i miei amici".

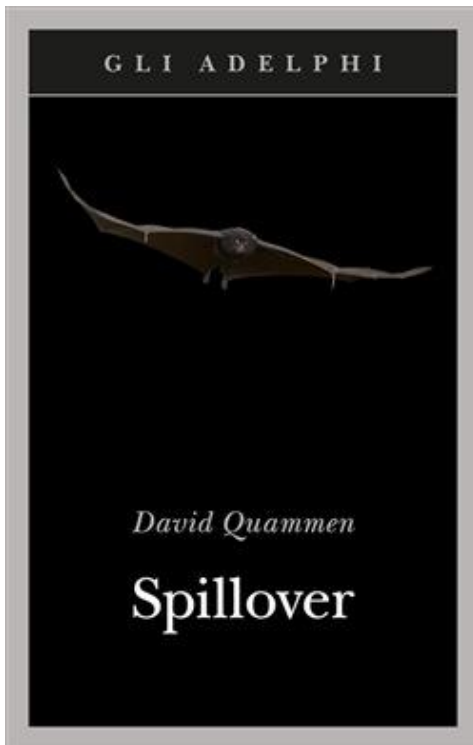
Mi piace la gente fedele e caparbia,  
che non si scoraggia quando si tratta  
di perseguire traguardi e idee.

Mi piace la gente che lavora per dei risultati.

Con gente come questa mi impegno a qualsiasi impresa,  
giacché per il solo fatto di averla al mio fianco  
mi considero ben ricompensato.

*Mario Benedetti, 1920-2009,  
poeta, scrittore, saggista uruguayano  
La gente che mi piace.*





“TUTTO HA UN’ORIGINE” (tratto da “Spillover” di David Quammen)

### Un detective della medicina

(...) Ronald Ross arrivò in Occidente dall’India nel 1874, a diciassette anni, per studiare medicina al St. Bartholomew’s Hospital di Londra. Qualche anno dopo si sarebbe specializzato nello studio della malaria.

Era un tipico prodotto dell’Impero britannico. Suo padre era il generale Campbell Ross, uno scozzese originario delle Highlands che aveva militato nei reparti coloniali durante la rivolta dei Sepoy e aveva combattuto aspramente contro le tribù delle colline. Non era la prima volta che Ross tornava «a casa», perché qualche anno prima era stato costretto a frequentare un collegio dalle parti di Southampton. Aveva la vaga aspirazione di diventare un poeta, o un pittore, o un matematico; ma era il maggiore di dieci figli e su di lui si concentravano le ambizioni del padre, che decise al posto suo un futuro nell’Indian Medical Service (IMS). Dopo cinque anni senza infamia e senza lode al St. Bartholomew’s, Ross fu bocciato all’esame di ammissione all’IMS, non certo il viatico ideale per un futuro Nobel in medicina. Della sua gioventù si ricordano due episodi che col senno di poi sembrano buoni auspici per il futuro: la vittoria di un premio scolastico per la matematica e la diagnosi, da studente di medicina, di una paziente affetta da malaria. Era una circostanza insolita, visto che la malattia era praticamente sconosciuta sul suolo britannico, anche nelle terre paludose dell’Essex dove viveva la donna (...)

David Quammen è uno scrittore e divulgatore scientifico statunitense

## Pensieri Circolari torna... su Facebook!

Dopo il successo raccolto dai cinque incontri di Pensieri Circolari in formazione a distanza sincrona, i webinar dell’edizione 2020 approdano anche su Facebook. La piattaforma social ospiterà, infatti, le repliche delle lezioni che si sono tenute tra ottobre e dicembre. Queste nuove messe in onda verranno trasmesse in formato “video in diretta” sulla Pagina Pensieri Circolari: sarà sufficiente collegarsi a Facebook per seguire il webinar in differita.

### Programma

**Giovedì 07 gennaio, ore 18.00:**

**Ospedali narrativi. Come e perché**

Prof. Vincenzo Alastra, Prof.ssa Micaela Castiglioni, Dott. Christian Delorenzo.

**Giovedì 14 gennaio, ore 18.00:**

**Dar voce ai pazienti con il digital storytelling**

Prof. Vincenzo Alastra, Prof.ssa Barbara Bruschi, Dott.ssa Melania Talarico.

**Giovedì 21 gennaio, ore 18.00:**

**Una carezza da lontano. La lettura ad alta voce dopo la pandemia**

Prof. Vincenzo Alastra, Prof. Federico Batini, Prof. Simone Giusti.

**Giovedì 28 gennaio, ore 18.00: Formare alla medicina narrativa**

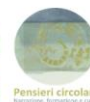
Prof. Vincenzo Alastra, Dott.ssa Stefania Polvani, Dott.ssa Nicoletta Suter, Dott. Paolo Trenta.

**Giovedì 05 febbraio, ore 18.00: L’universale fragilità di ogni nascere**

Prof. Vincenzo Alastra, Dott. Manuele Cecconello, Dott.ssa Roberta Invernizzi.

Link su Convegno Pensieri Circolari:

<https://www.vocieimmaginidicura.it/ambienti-narrativi/>



**Il racconto delle epidemie nella letteratura contemporanea - Loescher Editore video**

<https://www.youtube.com/watch?v=rhaCbn9qJO4&t=220s>

**COVID 19 in età pediatrica revisione della letteratura**

<https://www.youtube.com/watch?v=uY3cAWiVdNO>