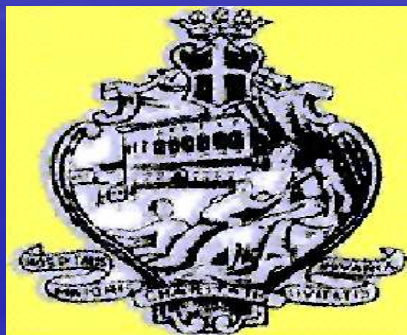


**Azienda Ospedaliero – Universitaria
Maggiore della Carità di Novara
S.C. Oculistica**

Prof. Franco Sebastiani



Donazione e prelievo di organi e tessuti

Uno sguardo verso la luce

Raffaella Torchio

La cornea è la parte anteriore trasparente
dell'occhio.

E' composta da cinque strati,
dall'esterno all'interno:

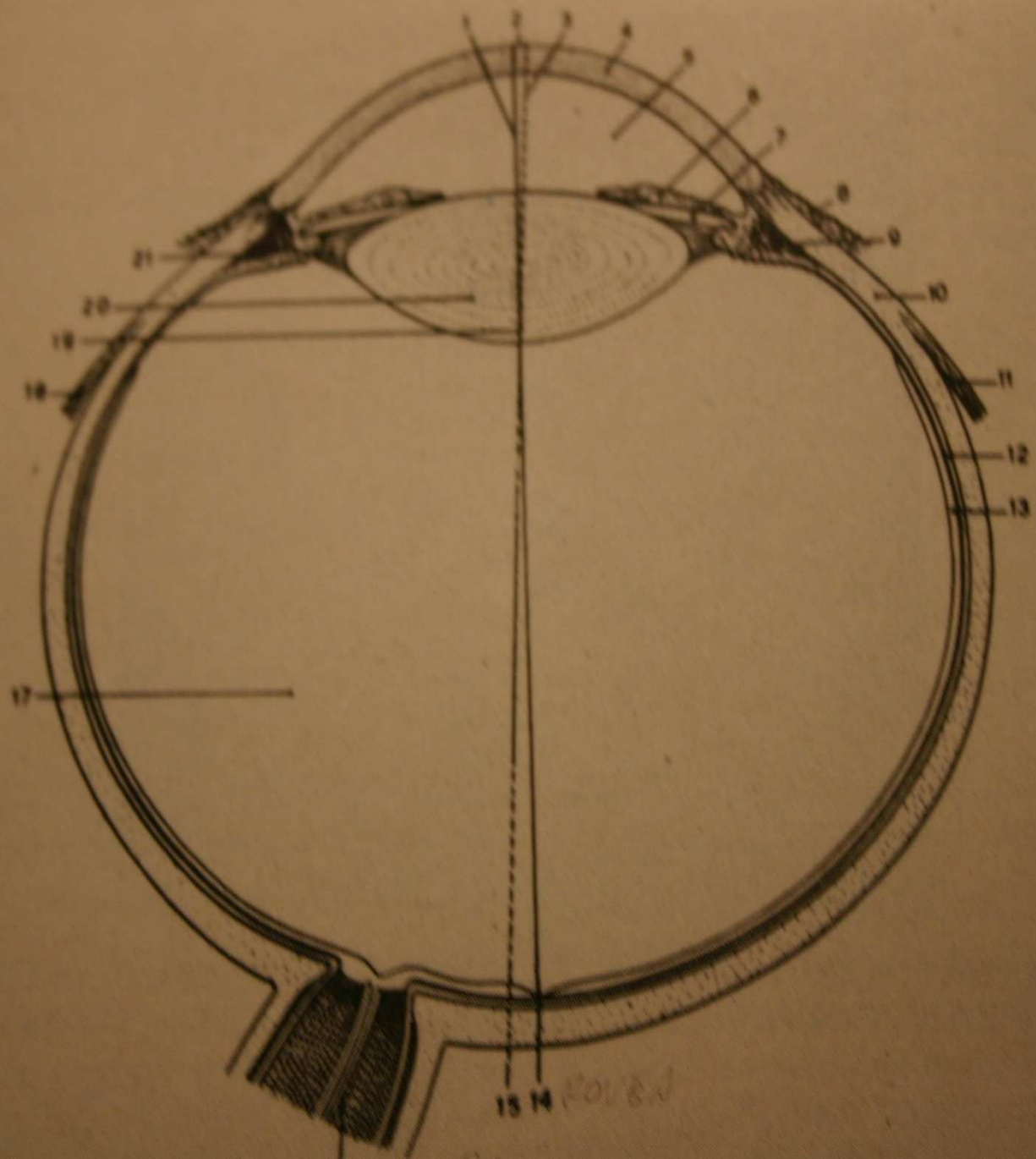
l'epitelio

la membrana di Bowman

lo stroma corneale

la membrana di Descemet

l'endotelio



La trasparenza corneale dipende da un singolo strato di cellule che costituiscono l'endotelio corneale, il quale non è in grado di rigenerarsi

La cornea è riccamente innervata da fibre nervose, ma non presenta vasi

Dalla perfetta trasparenza e dalla precisa curvatura della cornea dipendono in gran parte le capacità dell'occhio di focalizzare le immagini sulla retina.

Ci sono molte condizioni patologiche che possono provocare una grave compromissione della curvatura o della trasparenza della cornea, spesso in pazienti giovani

Le patologie che portano ad un trapianto di cornea sono in ordine di incidenza:

cheratocono

cheratopatia bollosa

leucoma corneale

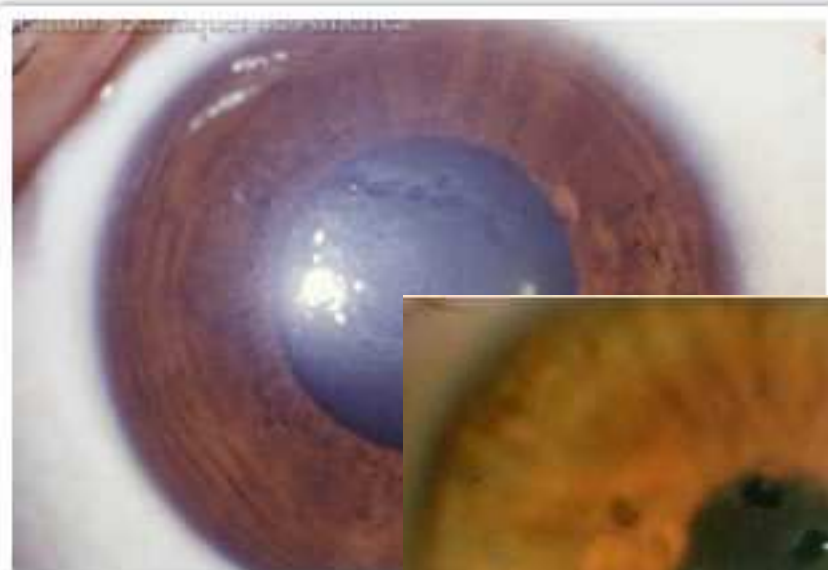
scompenso tardivo - precoce del lembo

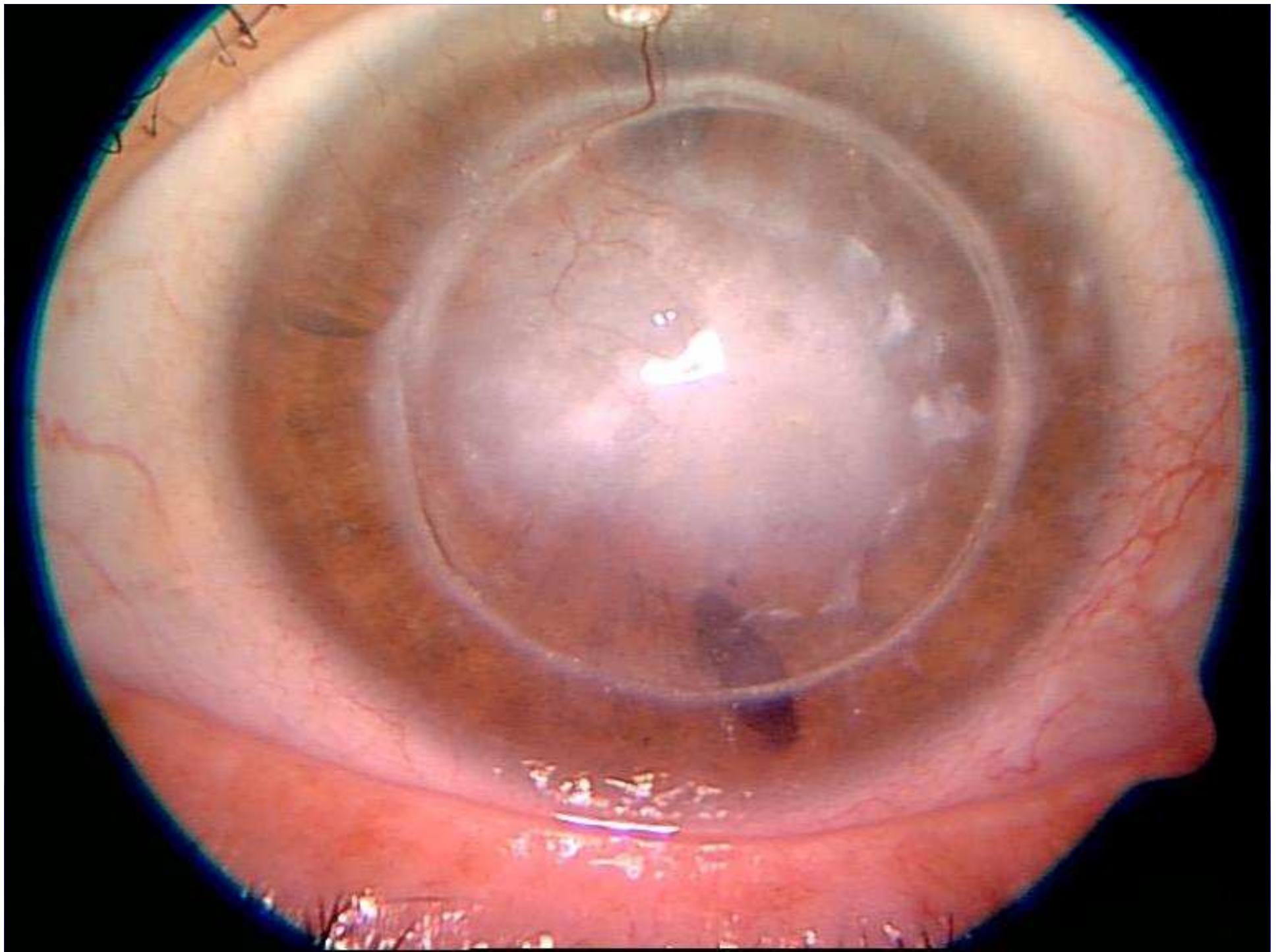
distrofia corneale

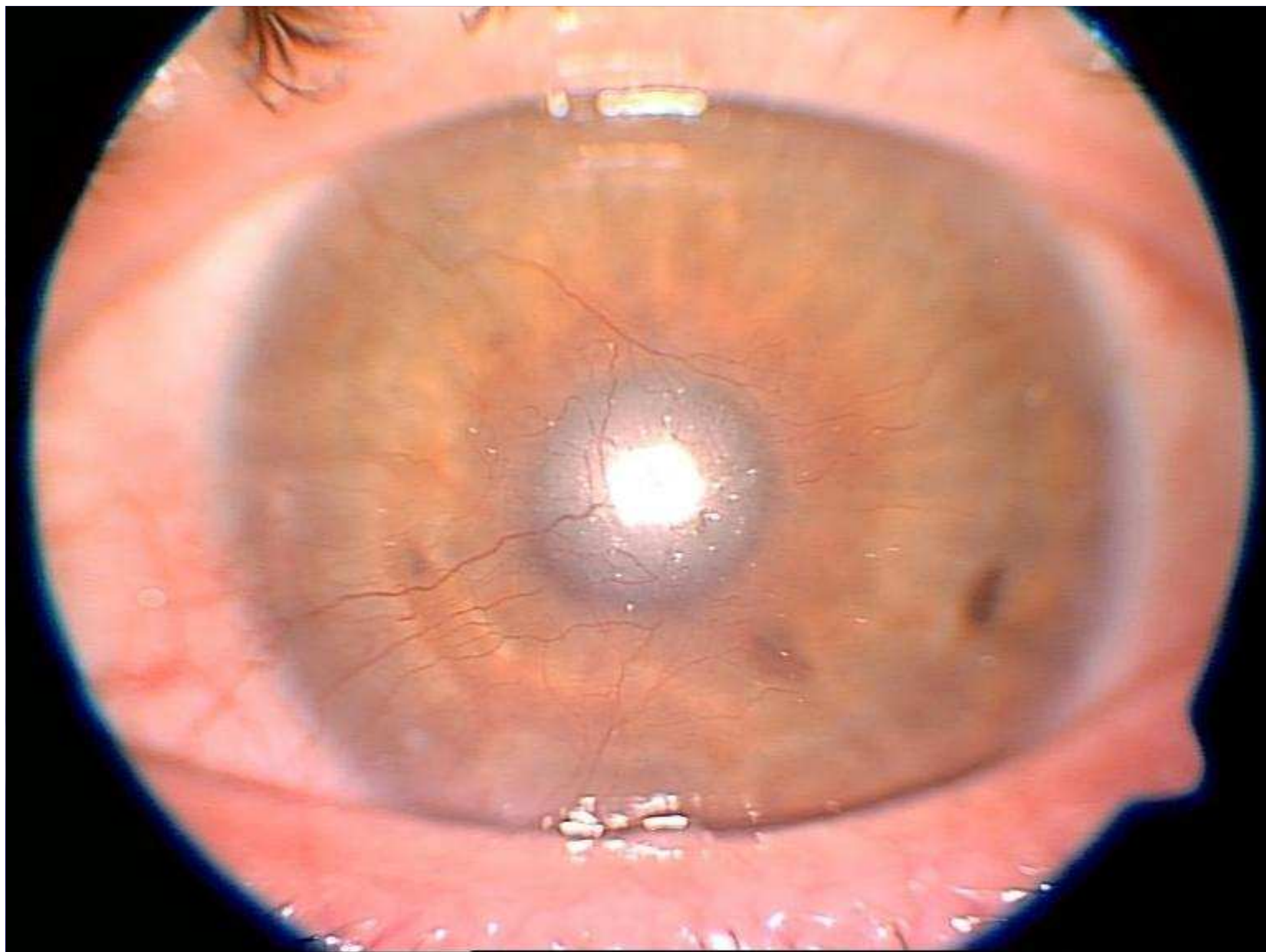
cheratite erpetica

ulcera

trauma perforante







Il cheratocono

- Distrofia corneale progressiva non infiammatoria
- Entrambi gli occhi 85 % dei casi
- Curvatura irregolare della cornea (a cono)
- Predisposizione ereditaria

Il cheratocono

- **Sintomi:**

- Visione confusa da lontano e da vicino

- **Diagnosi:**

- Topografia corneale

- **Terapia:**

- Lenti a contatto rigide
- Trapianto di cornea

Da dove provengono le cornee utilizzate per il trapianto

Per eseguire l'intervento è necessario disporre di una cornea sana di un donatore deceduto.

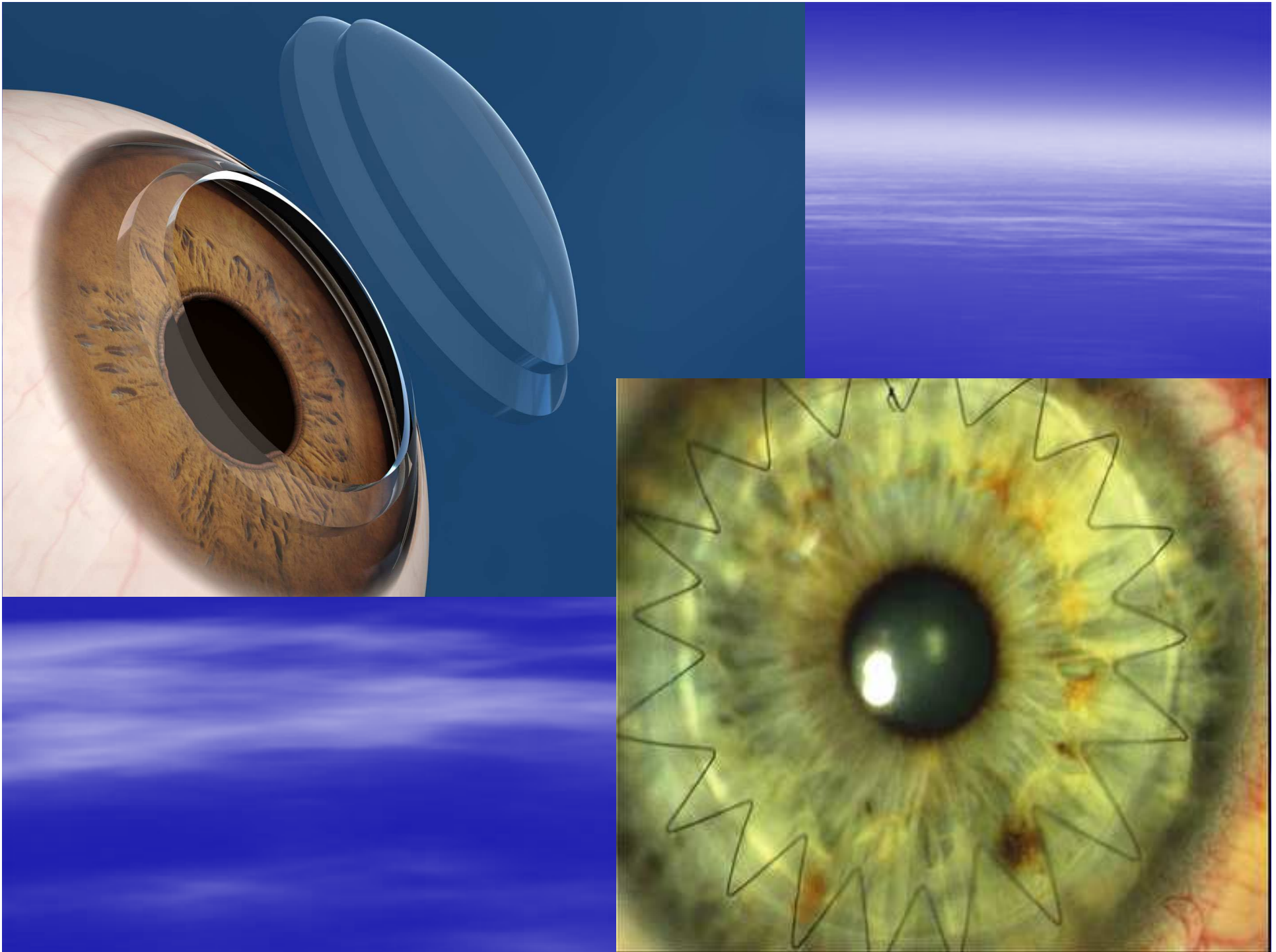
Le cornee vengono raccolte, selezionate, certificate e messe a disposizione dei chirurghi da parte delle "banche degli occhi".

Questo consente di disporre di tessuti di qualità garantita, di poter fronteggiare le emergenze e di rendere programmabili gli interventi di cheratoplastica.

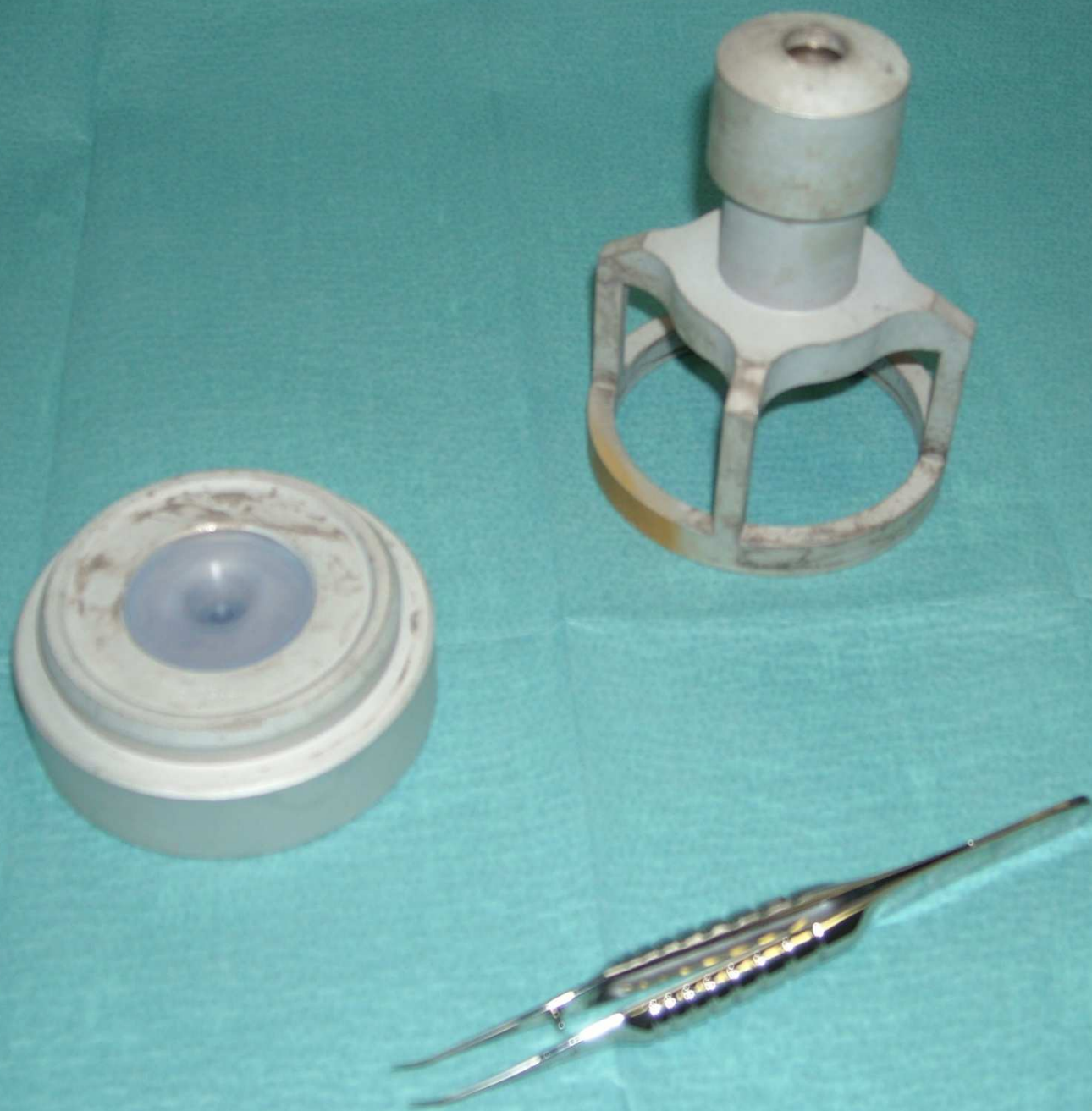
L'intervento

Viene eseguito con l'ausilio del microscopio operatorio ed utilizzando dei trapani che consentono di eseguire dei tagli estremamente regolari e di dimensioni precise, sia sulla cornea del ricevente sia su quella del donatore.

Il lembo viene fissato con delle suture non riassorbibili. L'intervento dura da 30 minuti a 2 ore, solitamente in anestesia generale







Quanti giorni di ricovero sono necessari

Generalmente il ricovero in ospedale viene effettuato il giorno prima dell'intervento e la degenza è di

2 – 3 giorni

C'è rischio di rigetto?

Il rischio di rigetto è sempre presente.

La terapia farmacologica è spesso efficace.

Nel caso in cui il rigetto abbia provocato una neovascolarizzazione della cornea trapiantata è possibile ripetere il trapianto

Quali sono i sintomi del rigetto?

Offuscamento visivo

Fotofobia

Arrossamento dell'occhio

Se i disturbi compaiono all'improvviso è opportuno rivolgersi prontamente all'oculista.

L'efficacia della terapia dipende anche dalla tempestività del trattamento.

Quando viene rimossa la sutura?

La sutura può essere lasciata in sede anche per diversi anni.

Normalmente non viene rimossa prima che sia passato un anno dall'intervento.

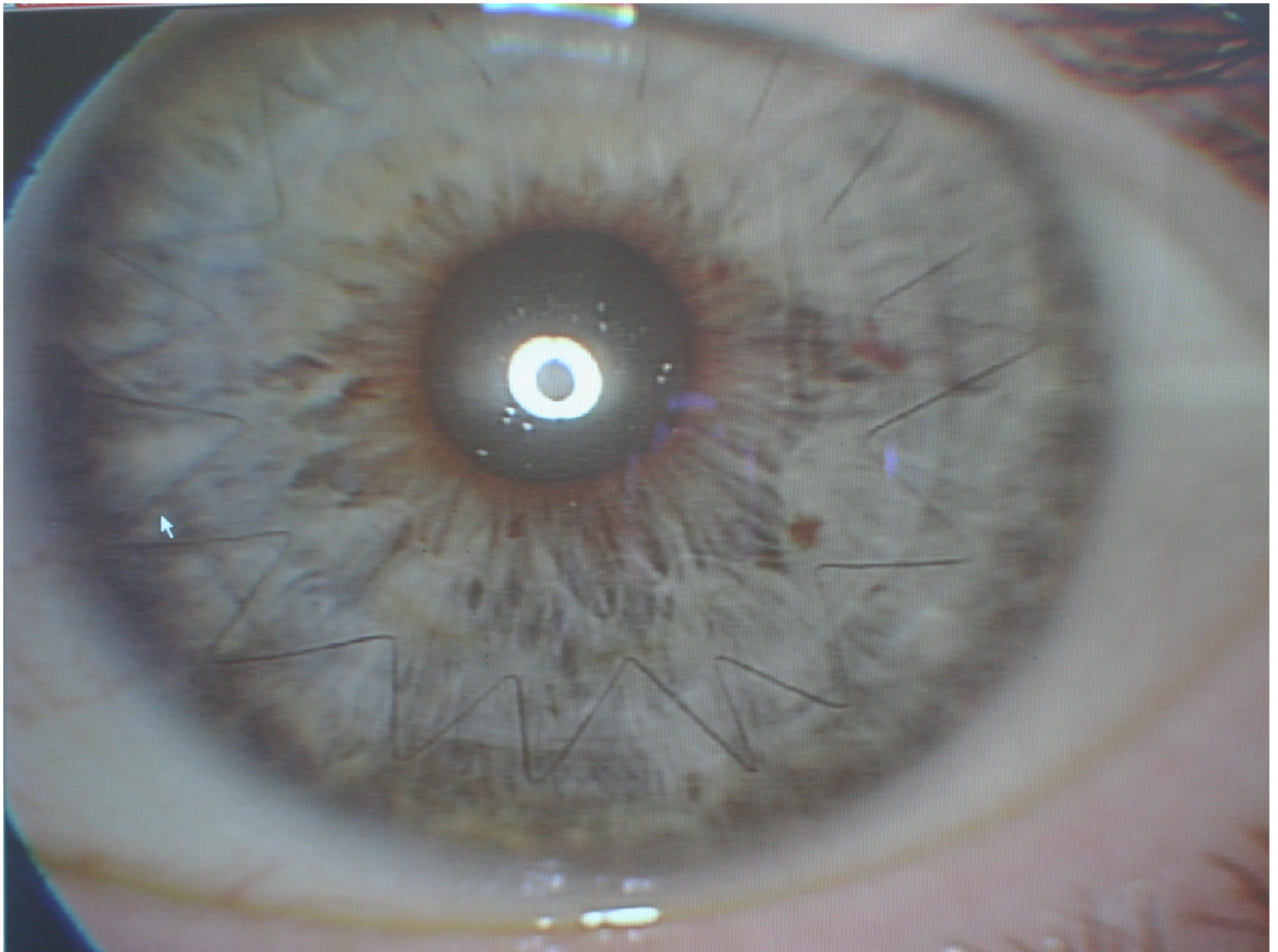
La sutura consente di controllare gli astigmatismi post operatori che possono essere elevati e che si modificano durante la guarigione.

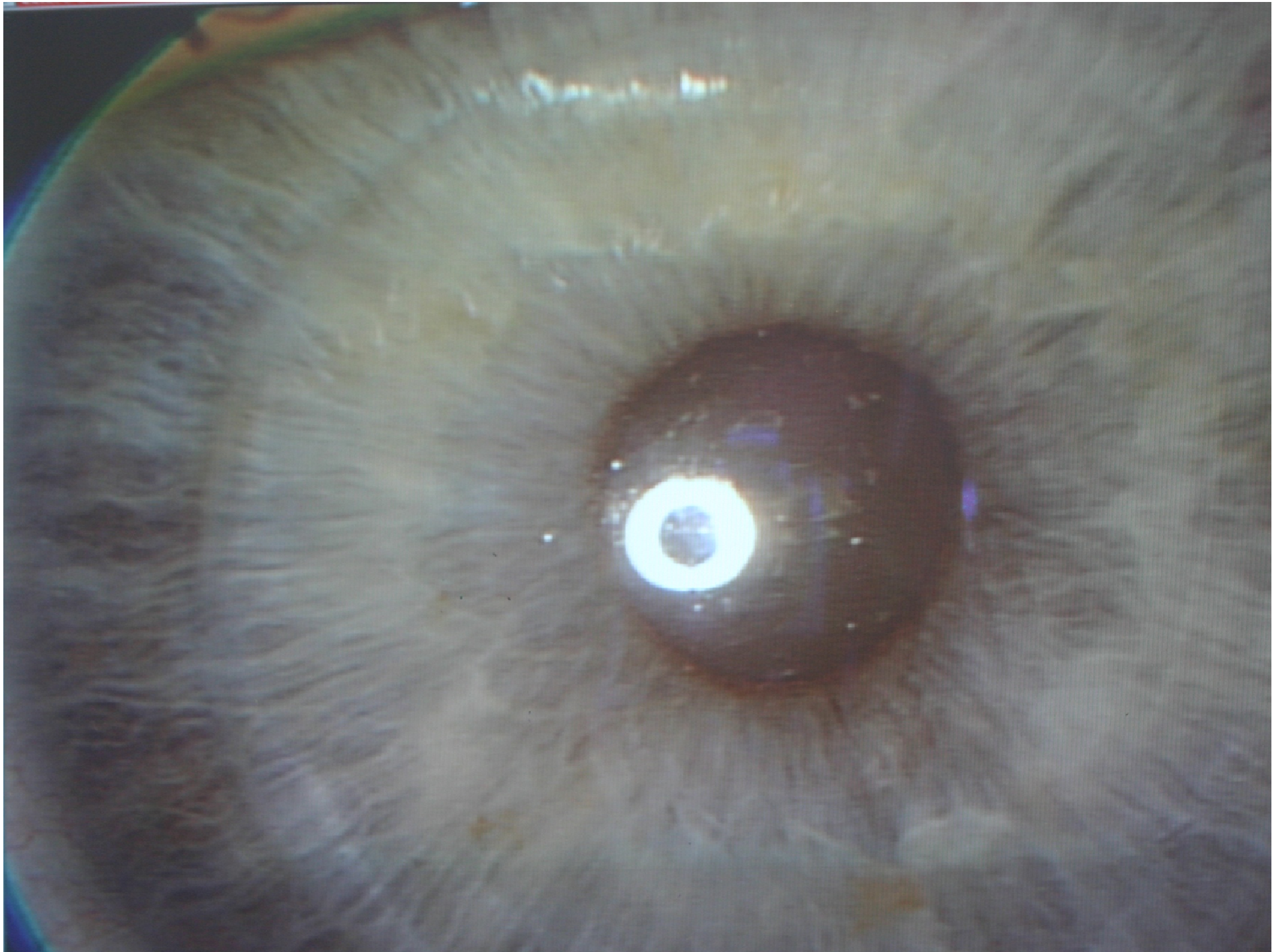
Per questa ragione può essere indicato aggiungere o rimuovere dei singoli punti o ridistribuire la tensione della sutura

La donazione delle cornee

I trapianti di cornea sono in grado di risolvere delle situazioni oculari e sociali molto compromesse. Se ben eseguiti sono di grande soddisfazione per il paziente e per il chirurgo. Per realizzarli non bastano le migliori attrezzature e reparti ospedalieri ben organizzati. Non bastano medici preparati e disponibili. I trapianti di cornea sono condizionati dalla disponibilità di tessuti da trapiantare.

Tutte le persone sono potenziali donatori.





La donazione delle cornee

La donazione delle cornee è gratuita.

È consentito il prelievo delle cornee da cadavere (dai 5 ai 75 anni) quando si sia ottenuto l'assenso del coniuge non legalmente separato, oppure dei figli maggiorenni, oppure, in mancanza di questi ultimi, dei genitori.

Salvo che il soggetto deceduto non abbia manifestato in vita per iscritto il rifiuto alla donazione.

Per gli interdetti e per i minorenni l'assenso è espresso dai rispettivi rappresentanti legali.

La donazione delle cornee

Il prelievo può essere effettuato previo accertamento della morte per arresto cardiaco irreversibile (ECG per 20 minuti)

La donazione delle cornee

Compiti delle strutture di prelievo:

Valutazione dell'idoneità e dell'assenza di criteri di esclusione della donazione

Richiesta del consenso al prelievo delle cornee

Prelievo di campione ematico da inviare in laboratorio (HIV HCV HBV LUE)

Invio delle cornee prelevate e del prelievo ematico alla Banca delle cornee

La donazione delle cornee

Compiti delle strutture di trapianto:

Iscrizione alla lista d'attesa per trapianto di cornea
del paziente

Trapianto

Comunicazione dell'avvenuto trapianto

Come viene eseguito il prelievo di cornea

Il prelievo viene effettuato dopo aver ottenuto il consenso scritto dei familiari.

Può essere eseguito anche a distanza di ore dal decesso (fino a 24 ore).

Le procedure di prelievo non richiedono la disponibilità di una sala operatoria.

Viene prelevata solo una piccola parte della superficie oculare.

La salma non viene deturpata nel suo aspetto.

Come viene eseguito il prelievo di cornea

Ogni cornea prelevata viene inviata alla banca delle cornee dove il tessuto viene esaminato e dove la cornea può essere conservata a $+4^{\circ}$ ed essere utilizzata entro 5 giorni, oppure essere posta in coltura a $+31^{\circ}$ consentendo una più lunga conservazione.





Come viene eseguito il prelievo di cornea

Tutto questo produce un miglior controllo della qualità e la possibilità del reperimento della cornea in particolari condizioni di urgenza
(perforazione corneale in atto)

L'urgenza può essere assoluta o relativa.

Assoluta quando c'è una perforazione in atto, relativa quando c'è una imminente perforazione o dolore o scompenso precoce del lembo.

L'attività di prelievo e trapianto presso la
Divisione di Oculistica di Novara dal
1991 ad oggi è di **800 cheratoplastiche**,
eseguite avvalendosi sempre delle
metodiche più innovative e, dal 2002,
con la nascita della Banca delle cornee
del Piemonte a Torino, con la
certificazione dell'idoneità del tessuto.

Nonostante l'aumento delle donazioni d'organo che ci colloca tra le nazioni più progredite in questo campo, molto si deve ancora fare nell'opera di sensibilizzazione.

Il prelievo della cornea non deturpa in alcun modo la persona donatrice. Questo è un pregiudizio che va superato con una corretta informazione.

Per concludere vorrei riportare uno
slogan della Banca degli occhi di
Barcellona:

**di fronte ad un cieco puoi chiudere gli
occhi...oppure donarglieli**

FILMATO !

Tramonto. Isola di Leucade, Isole Ionie, Grecia

