



Regione Piemonte Val d'Aosta **Attività di donazione e trapianto di cornee e membrane amniotiche** **Anno 2008**



Presentazione	5	<i>Numero di pazienti in lista per struttura di trapianto al 31 / 12 / 2008</i>	<i>28</i>
Banca delle cornee	11	<i>N. Pazienti iscritti dal 01/01/2008 al 31 / 12 / 2008</i>	<i>29</i>
Attività di prelievo	12	Follow up	30
<i>Indici di qualità 2008</i>	<i>13</i>	<i>Risposte mancate follow up cornee 2000 - 2008</i>	<i>30</i>
<i>Tipologia di donatori in Piemonte - Valle d'Aosta 2008</i>	<i>14</i>	<i>Risposte mancate follow up cornee 2005 - 2008</i>	<i>31</i>
<i>Cause di decesso dei donatori negli anni 2000 - 2008</i>	<i>14</i>	<i>Trapianti analizzati 2005 - 2008</i>	<i>32</i>
<i>Età media dei donatori in relazione alle cause morte 2000 - 2008</i>	<i>15</i>	<i>Percentuali fallimenti in primi trapianti 2005-2008</i>	<i>32</i>
<i>Reparti di decesso donatori di cornee</i>	<i>15</i>	<i>Percentuali fallimenti in ritrapianti 2005-2008</i>	<i>32</i>
Attività della banca	16	<i>Sutura PK</i>	<i>33</i>
<i>Processazione dei tessuti</i>	<i>16</i>	<i>Sutura LK</i>	<i>33</i>
<i>Bilancio cornee 2008</i>	<i>18</i>	<i>Allineamento innesto PK</i>	<i>34</i>
<i>Confronto tra causa di morte e non idoneità del donatore nel 2008</i>	<i>18</i>	<i>Allineamento innesto LK</i>	<i>34</i>
<i>Cornee pervenute ed escluse per non idoneità del donatore</i>	<i>19</i>	<i>Tipo di astigmatismo PK</i>	<i>35</i>
<i>Cause di eliminazione delle cornee</i>	<i>19</i>	<i>Tipo di astigmatismo LK</i>	<i>35</i>
<i>Confronto tra la dimensione anello corneo-sclerale nelle cornee prelevate e la presenza di pieghe da trazione</i>	<i>20</i>	<i>Entità dell'astigmatismo PK</i>	<i>36</i>
<i>Percentuale di cornee eliminate per lesioni iatrogene in rapporto alla dimensione dell'anello corneo-sclerale</i>	<i>21</i>	<i>Entità dell'astigmatismo LK</i>	<i>36</i>
<i>Lesioni da prelievo</i>	<i>21</i>	<i>Visus con lenti (BCVA) – 30ª giornata – PK</i>	<i>37</i>
<i>Epidemiologia della donazione e del trapianto di cornee nel Piemonte e Valle d'Aosta nel 2008</i>	<i>22</i>	<i>Visus con lenti (BCVA) – 30ª giornata – LK</i>	<i>37</i>
Attività di trapianto	23	<i>Giudizio anatomico PK</i>	<i>38</i>
<i>Numero di trapianti 2008</i>	<i>23</i>	<i>Giudizio anatomico LK</i>	<i>38</i>
<i>Cornee prelevate</i>	<i>24</i>	Banca delle membrane amniotiche	42
<i>Trapianti di cornee</i>	<i>24</i>	Attività della banca	42
<i>Cornee innestate in Piemonte - Valle d'Aosta 2008</i>	<i>25</i>	Attività di trapianto	43
<i>Trapianti per tipo di innesto</i>	<i>25</i>	Appendice	47
<i>Pazienti in lista di attesa al 31/12/2008</i>	<i>26</i>	<i>Indirizzario</i>	<i>48</i>
<i>Suddivisione per patologia di ingresso</i>	<i>26</i>	<i>Attività nazionale</i>	<i>50</i>
<i>Donatori/pazienti - classi d'età 2008</i>	<i>27</i>	<i>Attività europea</i>	<i>52</i>
<i>Tempi medi di attesa in lista attiva</i>	<i>27</i>		
<i>Tempi pazienti in lista (giorni)</i>	<i>28</i>		





Presentazione



La Banca delle Cornee della Regione Piemonte è stata istituita con D.G.R. n.° 51-3035 del 21 maggio 2001 con sede presso l'A.O.U. S. Giovanni Battista di Torino. L'attività è stata avviata nell'ottobre 2001 e la piena operatività è cominciata dal luglio 2002. La Banca delle Cornee della Regione Piemonte è stata certificata dal Centro Nazionale Trapianti per la prima volta nel 2005, e la certificazione nazionale è stata riconfermata dopo l'audit di dicembre 2007. Gli obiettivi che la Banca delle Cornee si pone rispetto all'attività di raccolta, selezione e distribuzione dei tessuti sono:

- riduzione dei tempi d'attesa del trapianto, legati alla disponibilità dei tessuti;
- garanzia della sicurezza dei tessuti, per assicurare il minor rischio possibile di trasmissione di patologie dal donatore al ricevente;
- garanzia della qualità dei tessuti, per assicurare che il trapianto sia ottimale e duraturo. E' presente un programma di follow-up dei trapianti, indispensabile per migliorare costantemente il livello di sicurezza e di efficacia di tutto il processo.

Per tutti i tessuti distribuiti, la Banca raccoglie dagli oculisti le informazioni relative ai riceventi mediante una specifica modulistica: questo, oltre ad assicurare la rintracciabilità del tessuto distribuito, consente allo specialista di monitorare la condizione clinica del paziente sottoposto al trapianto.

Attività di prelievo e distribuzione

Nel 2008 sono state prelevate 1278 cornee da 652 donatori, con un incremento del 7% rispetto all'anno precedente. Il dato pmp, pari al 150,4 è di tutto riguardo in un ambito italiano, che annovera l'eccellenza in campo europeo (104 pmp per il 2006, ultimo dato disponibile).

La partecipazione al programma di prelievo delle cornee risulta eterogenea nel panorama regionale, con alcune province più impegnate rispetto ad altre. Se questo dato può trovare parziale giustificazione dalla presenza, nei territori più attivi, dei centri che effettuano il maggior numero di trapianti, si impone comunque una riflessione per migliorare gli indici di donazione in tutto il contesto

regionale e specifici programmi da avviare negli ospedali meno collaborativi, così come l'applicazione delle indicazioni del Protocollo Regionale sui limiti di età nella selezione dei donatori. La Valle d'Aosta appare un'eccezione, partecipando attivamente al programma di donazione pur non avendo ancora attivato una struttura di trapianto. L'aumento relativo dei donatori a cuore fermo rispetto ai donatori a cuore battente – l'86% del totale - permette di affermare che la donazione delle cornee in Piemonte e Valle d'Aosta è ormai strutturata e implementata nell'ambito regionale delle donazioni. Il rapporto tra le diverse cause di morte dei donatori di cornea si avvicina sempre più a quello della popolazione generale, ed i donatori deceduti per neoplasia sono sempre più rappresentati, a conferma del completo recepimento dei dati clinici e scientifici negli operatori del sistema regionale. L'età media dei donatori rispetto alla causa di morte è sostanzialmente invariata nel corso degli ultimi 4 anni, essendo aumentato il numero di donatori con età superiore a 80 anni, parzialmente compensato dai donatori con età inferiore a 60 anni. I dati relativi al confronto dell'età dei donatori riceventi permettono di notare che quella dei donatori è decisamente più elevata rispetto a quella dei pazienti sottoposti a trapianto. Questo divario si fa sempre più significativo, e comporta alcune implicazioni.

In primis, la valutazione biologica della Banca acquista un peso sempre più significativo nell'assegnazione delle cornee. Infatti la correlazione tra età del donatore e età del paziente è sempre meno utilizzata quale criterio principale per il match donatore-paziente, mentre sempre di più "pesa" l'attributo biologico della cornea. Inoltre, la possibilità di utilizzare cornee per interventi che utilizzano tecniche chirurgiche di recente introduzione consente il trapianto di cornee con caratteristiche biologiche selezionate per queste tipologie di trapianto, quali quelle da donatori di età relativamente elevata che fino a pochi anni or sono non sarebbero risultate idonee.

In ultimo, l'aumento del numero di cornee prelevate è dovuto per una discreta parte all'aumento dei donatori con età maggiore ai 70 anni. Di conseguenza, il mancato incremento dell'idoneità complessiva delle cornee prelevate non ha portato ad un parallelo aumento nel numero di cornee idonee per trapianto. In futuro, le indicazioni regionali per la selezione del donatore richiederanno un più rigoroso attenersi a limiti di età più stringenti.

Nel corso del 2008, sono state processate in totale 1317 cornee, incluse le 39 presenti in banca al 1 gennaio. La percentuale di idoneità complessiva sul totale delle cornee prelevate è risultata essere del 30%. Le cause di non idoneità del donatore sono sostanzialmente rappresentate in percentuale costante negli anni analizzati, mentre il numero assoluto è in aumento, proporzionalmente all'aumento complessivo dei donatori. La non idoneità per setticemia si riferisce alla setticemia da virus e da miceti, poiché i donatori con segnalata setticemia batterica vengono considerati idonei. Tra le cause di non idoneità delle cornee eliminate, mostra un progressivo aumento la scarsa cellularità endoteliale, situazione da mettere in relazione all'aumento dei donatori in età molto avanzata. Per contro, la presenza di pieghe della membrana di Descemet tra le cause di eliminazione è in progressiva diminuzione, segno che i corsi di formazione dei prelevatori e l'attenzione riservata dalla Banca delle Cornee ad ogni singolo prelievo portano i loro frutti con il miglioramento della qualità del prelievo. Analoghe considerazioni sono effettuabili analizzando sia i grafici che valutano la presenza di pieghe da trazione della membrana di Descemet in caso di prelievo con anello sclerale minore di 2 mm, sia il grafico della percentuale di eliminazione di cornee per lesioni da prelievo. Complessivamente sono state assegnate e distribuite 347 cornee per trapianto a 16 strutture di trapianto degli ospedali della Regione, per un totale di 347 interventi di trapianto di cornea, con un incremento del 6% rispetto al 2007.

Di questi, 283 sono stati trattamenti elettivi, 43 sono gli interventi d'urgenza registrati e 21 sono stati eseguiti su pazienti ad elevato rischio di rigetto, iscritti in lista d'attesa per cornee HLA compatibili. 10 cornee non sono state utilizzate dopo l'assegnazione per cause legate principalmente a problemi insorti durante l'esecuzione del trapianto. Con un maggiore dispiego di risorse da parte della Banca delle Cornee in strategie di assegnazione e di conservazione, si è ridotta all'1% la quantità di cornee non utilizzate per eccedenza rispetto ad una idoneità limitata per interventi di cheratoplastica lamellare anteriore. Ancora, tra i trattamenti elettivi sono stati eseguiti 43 interventi lamellari anteriori (LK) - sostanzialmente stabili nel periodo 2005-2008 - e 69 lamellari endoteliali (EK), tipologia di intervento che vede una crescita esponenziale negli ultimi tre anni. Nel 2006 è stato eseguito un solo intervento (pari allo 0,35% del numero totale); nel 2007 si è passati al 7% e nel 2008 ben il 20% delle procedure ha riguardato tale tipologia di trapianto. Cheratocono e cheratopatia bollosa si confermano le prime due patologie causa di trapianto di cornea. Nel corso del 2008 entrambe sono andate convergendo verso una percentuale sovrapponibile.

Sono state assegnati per trapianto e trapiantati anche 3 anelli corneo-sclerali per riparazione oculare. Al 31 dicembre 2008, 35 cornee risultavano conservate presso la Banca. Le richieste per intervento d'urgenza assoluta hanno avuto tempi di risposta inferiori alle 24 ore dalla comunicazione. Sono state distribuite 21 cornee provenienti da donatori tipizzati per innesti HLA compatibili, con un tempo medio di attesa in lista inferiore a 180 giorni. Le strutture pubbliche di trapianto risultano meno eterogenee per volume di attività rispetto al 2007: infatti solo 6 strutture (rispetto alle 12 del 2007) hanno effettuato meno di 10 trapianti nel 2008.

Lista di attesa

Già da alcuni anni, l'introduzione di nuove tecniche di trapianto, per le quali è stata creata una sottolista e una gestione attenta della Lista di Attesa per Trapianto ha consentito di razionalizzare l'utilizzo delle cornee in funzione della tipologia di iscrizione dei pazienti, permettendo di migliorare l'organizzazione. Il tempo di attesa medio è in netta diminuzione negli ultimi anni, così come il numero medio dei pazienti in lista. Esiste ancora una certa diversificazione per i centri di trapianto, funzione soprattutto della disponibilità dei centri trapianto, ma anche della compliance di alcuni pazienti. E' ancora rilevante, ai fini delle possibilità di assegnazione di cornea, il numero dei pazienti in carico per ogni struttura di trapianto. L'assetto generale, che vedeva al 31/12/2007 più del 50% delle Strutture con meno di 5 pazienti iscritti, circa il 20% tra 5 e 10 pazienti iscritti, e solo il 10% più di 10 pazienti iscritti è attualmente immutato. Considerando l'attività annua svolta dai centri per l'immissione in lista, si nota che due centri hanno arruolato più di 50 pazienti, due tra 30 e 50, cinque tra 10 e 20 e solo cinque meno di 10 pazienti. Cinque centri non hanno svolto questa attività.

Follow-up dei Trapianti di Cornea.

Il programma di follow-up dei trapianti è in essere a partire dall'inizio della registrazione dei trapianti di cornea da parte del Centro Regionale Trapianti. E' subito apparso complesso riuscire ad ottenere i dati completi e nei tempi previsti dal Protocollo Regionale. Nel 2004 si è proceduto ad una prima valutazione ed analisi dei dati pervenuti, che – sebbene con piccoli numeri – indicavano sostanzialmente che il sistema di trapianto non presentava criticità. Nel 2008 è apparso indispensabile ritornare ad utilizzare i dati raccolti, soprattutto in funzione del prossimo accreditamento regionale delle strutture di trapianto di cornea.

Si è quindi provveduto a richiedere l'invio dei dati mancanti alle strutture di trapianto, che ammontavano a più del 70% sul totale degli attesi.

La risposta è stata buona seppur non entusiasmante per alcune strutture, quasi nulla per altre. Le tabelle sulle percentuali di mancata risposta per centro sono sufficientemente chiare da non richiedere un commento, ma la media delle risposte appare non vicina a quella che sarà richiesta per il prossimo accreditamento regionale. Sono stati analizzati i dati di 1348 trapianti perforanti (PK), 178 lamellari anteriori (LK, per la maggior parte DALK) e 142 lamellari endoteliali (EK, per la maggior parte DSAEK). La percentuale di fallimenti sui primi trapianti è di poco più del 5% per PK e LK, sale al 16% per EK. Poiché si tratta di una tecnica da poco applicata e che coinvolge soprattutto pazienti con patologie endoteliali, la quota di fallimenti appare più che giustificata. La frequenza di fallimenti sale al 20% in caso di ritrapianto. I dati elaborati sono di tipo chirurgico (sutura, allineamento dell'innesto) e anatomico-funzionale (tipo e entità dell'astigmatismo, visus, giudizio anatomico).

Segnaliamo la presenza di ipertono nel caso di PK nel 4,6% in 8° giornata, che diventa il 3% al 24° mese, e nel caso di DLK nel 2,4% in 8° giornata, che diventa 0% al 24° mese. A partire dal 2009 verranno definiti i criteri di valutazione dei risultati di follow-up.

Attività di organizzazione.

Nel 2008 la banca, congiuntamente al CRT e al CRP, ha edito la revisione 2008 del Protocollo Regionale Prelievo e Innesto Cornee, condiviso con le Strutture di Prelievo e di Innesto della Regione. Il Protocollo ha affinato il recepimento delle rinnovate Linee Guida europee per la donazione e il trapianto di tessuti e cellule.

La Banca ha partecipato ai corsi di formazione regionale per coordinatori locali nonché al corso di formazione regionale al prelievo di cornea organizzato dalla A.S.L. di Ivrea.

Attività di innovazione.

L'attività di innovazione e ricerca della Banca delle Cornee della Regione Piemonte si sviluppa nel 2008 con:

- il progetto di distribuzione programmata delle cornee per trapianto: l'obiettivo che si era prefissato era di giungere al termine del primo semestre del 2009 al 50% di cornee distribuite con programmazione del trapianto. Si è giunti però già nel 2008 alla programmazione di circa 180 interventi, cioè poco più del 50% degli interventi eseguiti nel 2008.
- il prosieguo del progetto per la valutazione dell'utilizzo della concentrazione assoluta di interleuchina-6 nel terreno di coltura delle cornee quale indicatore della qualità biologica della cornea e del periodo ottimale di conservazione;
- lo studio dell'espressione di CD38 e CD157 sulle sottopopolazioni dell'epitelio corneale;
- il progetto clinico-organizzativo "Cornee HLA compatibili" in AIRT, con il quale si vuole giungere a distribuire cornee geneticamente compatibili in pazienti a elevato rischio di rigetto in tutte le regioni dell'AIRT, e nel contempo conseguire una migliore compatibilità HLA tra donatore e ricevente è stato definito ed è iniziato lo sviluppo del software da condividere con le Regioni Toscana, Emilia-Romagna e Puglia;
- il progetto di distribuzione di cornee preparate per interventi di trapianto lamellare endoteliale alle Strutture di Trapianto non in grado di preparare le cornee per questi interventi è proseguito con la verifica pratica dell'utilizzo di diverse tipologie di microcheratomi presso il laboratorio della Banca, con l'ausilio dell'opera della Clinica Oculistica.





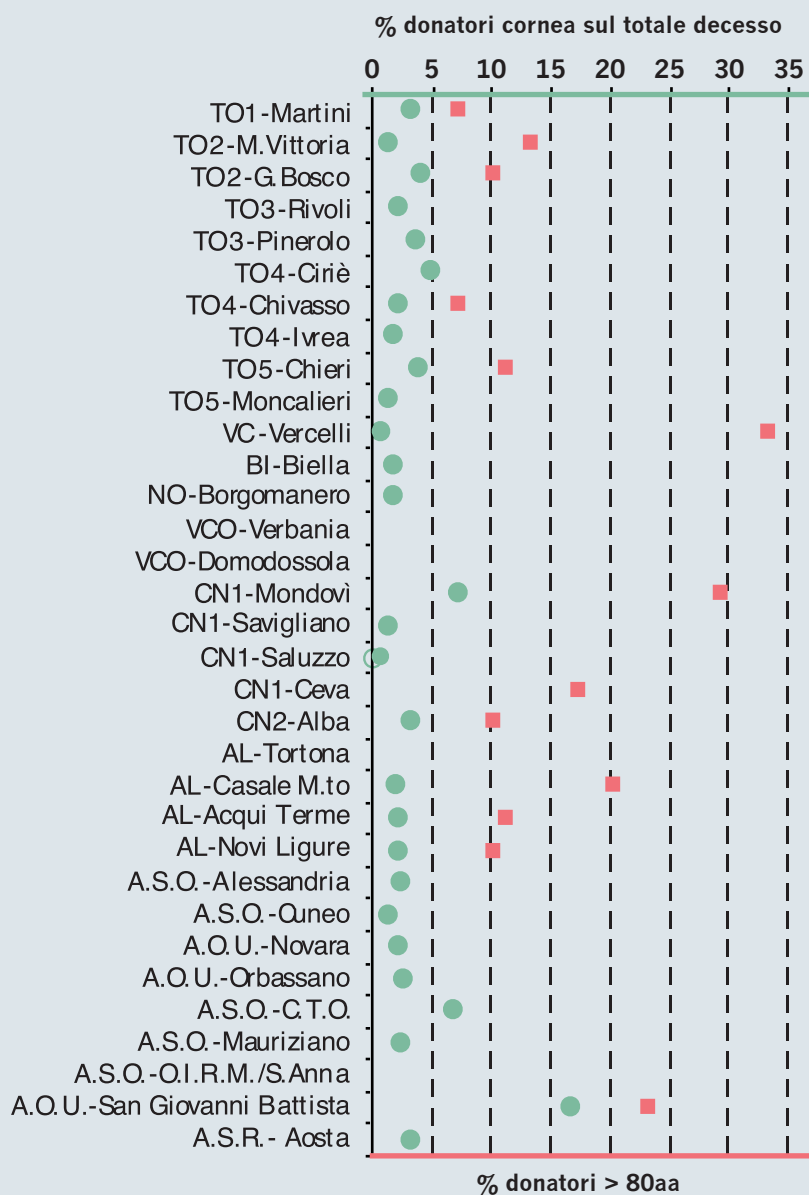
Banca delle Cornee



Attività di prelievo

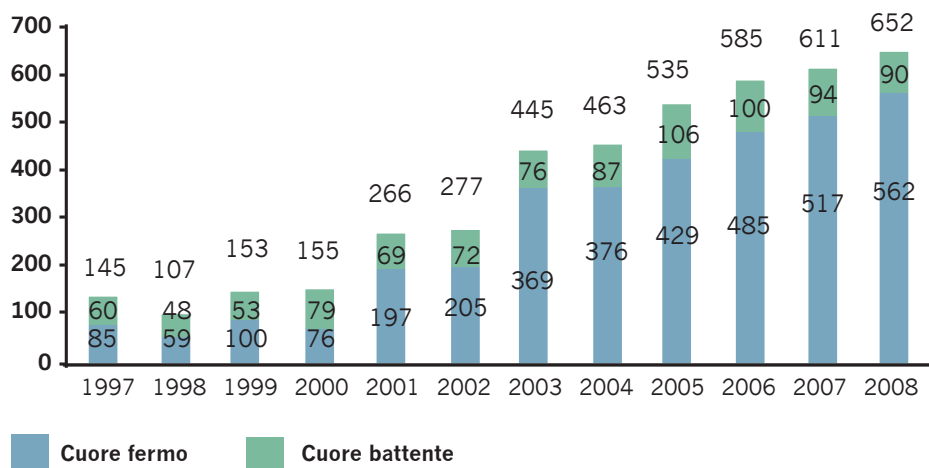
AZIENDA SANITARIA	OSPEDALE SEDE PRELIEVO	TOTALE DONATORI	DONATORI CUORE BATTENTE	DONATORI CUORE FERMO	CORNEE CUORE BATTENTE	CORNEE CUORE FERMO	TOTALE CORNEE
TO1	TORINO - Martini	15	2	13	4	25	29
TO2	TORINO - Maria Vittoria	8	1	7	2	13	15
	TORINO - Giovanni Bosco	40	7	33	13	65	78
TO3	RIVOLI	10	2	8	4	16	20
	SUSA	3	-	3	-	6	6
	PINEROLO - Casa dell'anziano Madonna della Misericordia	1	-	1	-	2	2
	PINEROLO - Osp. Civile	24	2	22	4	44	48
TO4	CIRIE'	19	2	17	4	32	36
	CUORGNE'	2	-	2	-	4	4
	CHIVASSO	14	2	12	4	24	28
	LANZO TORINESE	1	-	1	-	2	2
	IVREA	9	-	9	-	18	18
TO5	MONCALIERI	5	-	5	-	10	10
	CHIERI	15	1	14	2	28	30
VC	VERCELLI	3	-	3	-	6	6
BI	BIELLA - Casa di Cura Hospice Orsa Maggiore	1	-	1	-	2	2
	BIELLA - Osp. Degli Infermi	13	5	8	10	16	26
NO	BORGOMANERO	8	2	6	4	12	16
VCO	DOMODOSSOLA	3	3	-	6	-	6
	VERBANIA	1	-	1	-	2	2
CN1	MONDOVI'	7	1	6	2	12	14
	FOSSANO	1	-	1	-	2	2
	CEVA	6	-	6	-	12	12
	SAVIGLIANO	3	-	3	-	6	6
	SALUZZO	2	-	2	-	4	4
CN2	ALBA	10	-	10	-	17	17
AT	ASTI	3	2	1	4	2	6
AL	CASALE MONFERRATO	10	-	10	-	20	20
	ACQUI TERME	9	1	8	2	16	18
	NOVI LIGURE	10	-	10	-	20	20
A.S.O.	ALESSANDRIA	32	13	19	26	37	63
A.S.O.	CUNEO	14	5	9	10	18	28
A.O.U.	NOVARA	35	16	19	31	37	68
A.O.U.	ORBASSANO - S.Luigi	15	-	15	-	26	26
A.S.O.	TORINO - C.T.O.	17	9	8	17	16	33
A.O.U.	TORINO - Molinette	241	12	229	24	449	473
A.S.O.	TORINO - Mauriziano	18	2	16	4	32	36
A.S.R.	AOSTA	24	-	24	-	48	48
TOTALE		652	90	562	177	1101	1278

INDICI DI QUALITÀ 2008

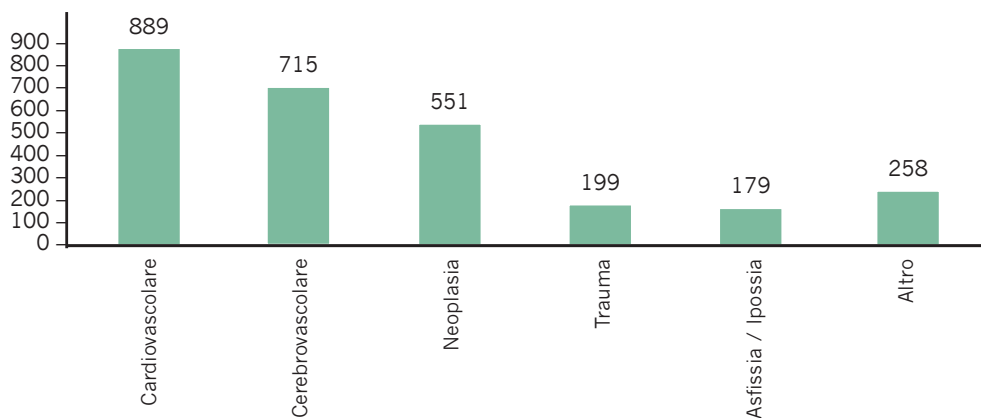


- % Donatori di cornee > 80 aa
- % Donatori di cornee / totale decessi

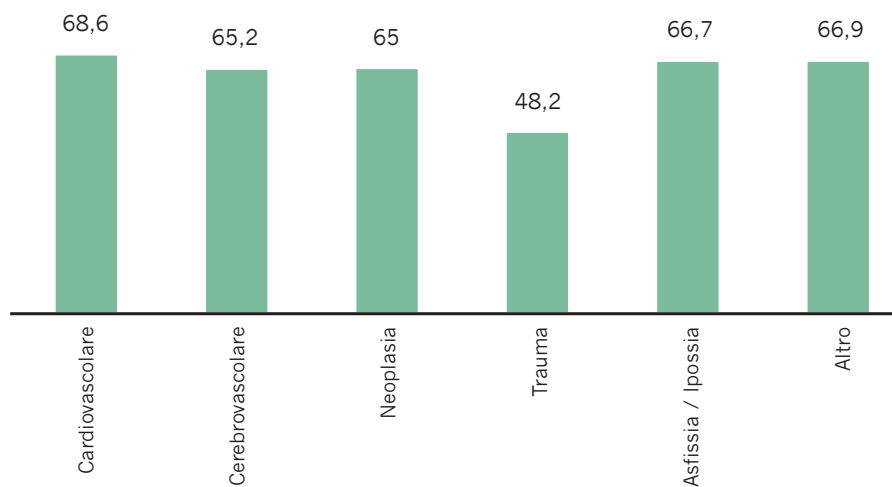
TIPOLOGIA DI DONATORI IN PIEMONTE - VALLE D'AOSTA 2008



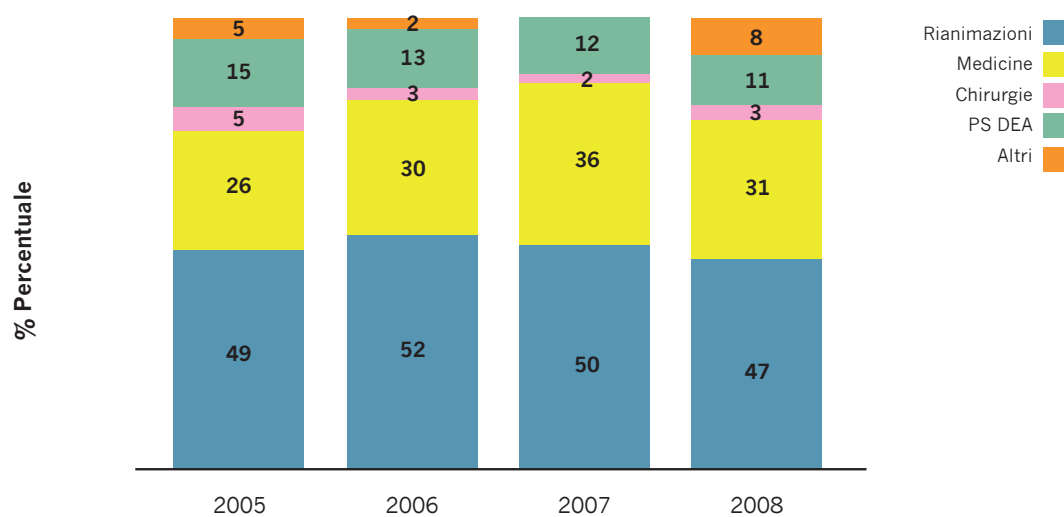
CAUSE DI DECESSO DEI DONATORI NEGLI ANNI 2000 - 2008



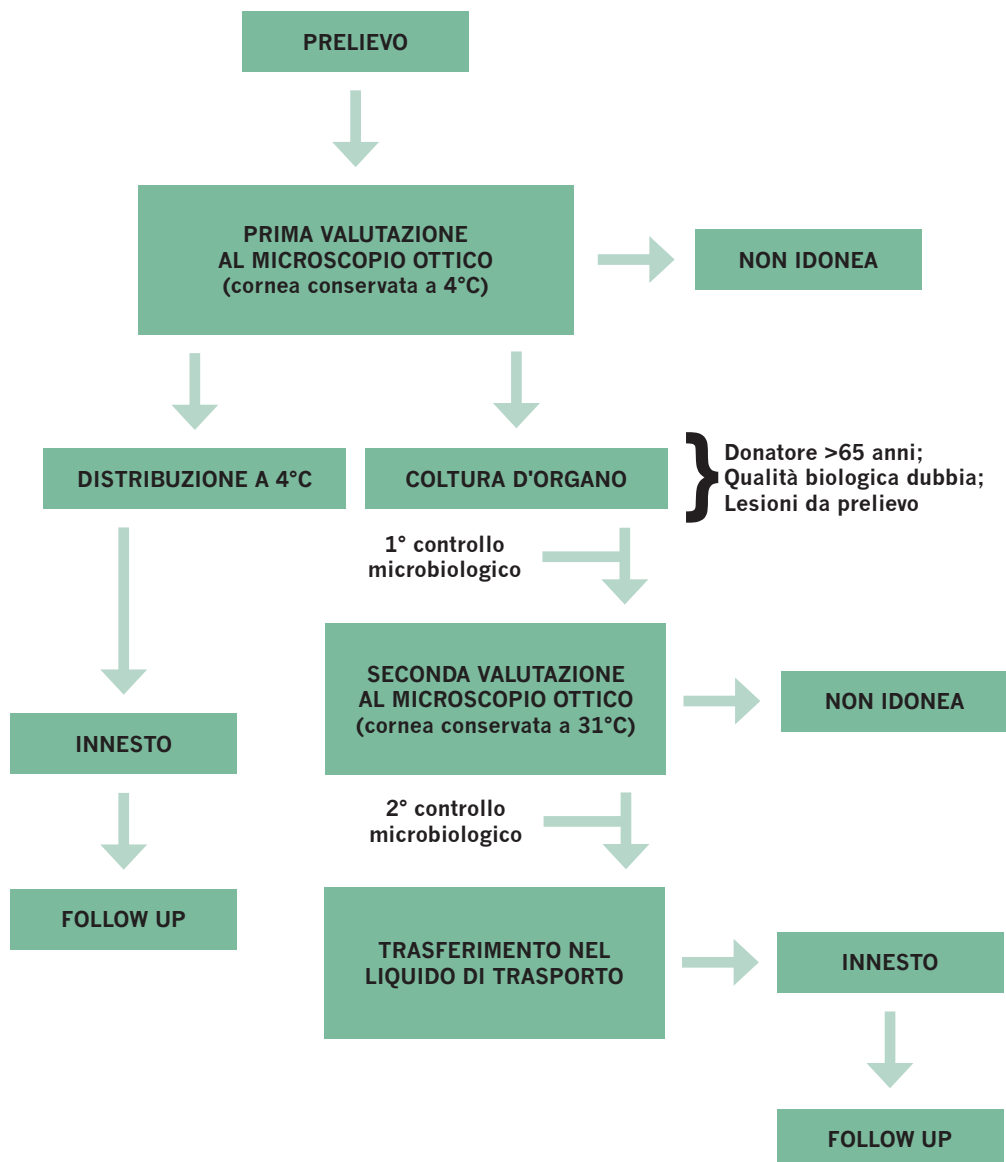
ETÀ MEDIA DEI DONATORI IN RELAZIONE ALLE CAUSE MORTE 2000 - 2008

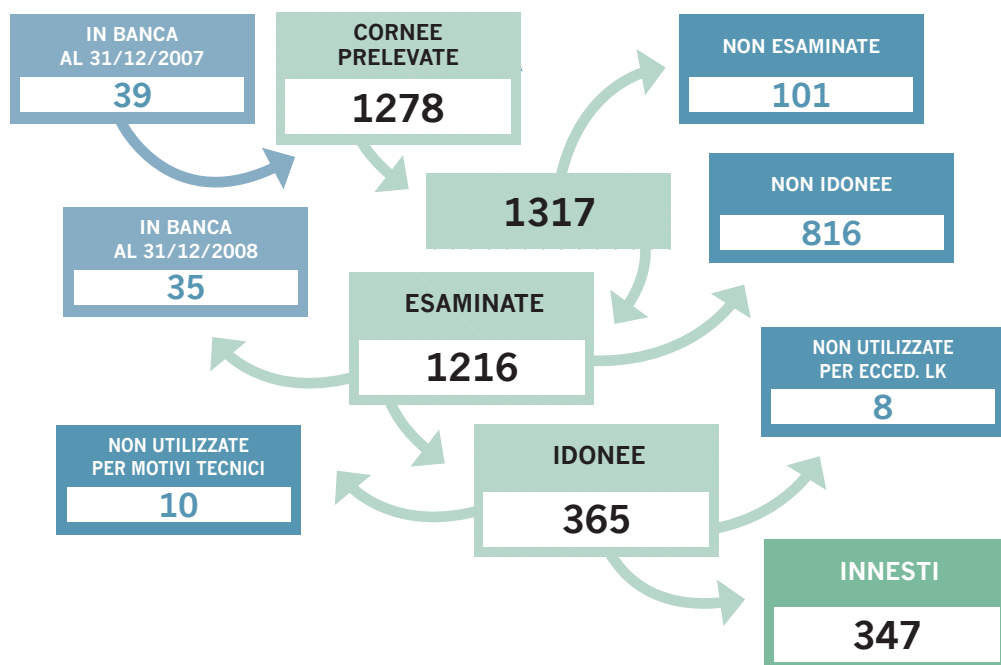
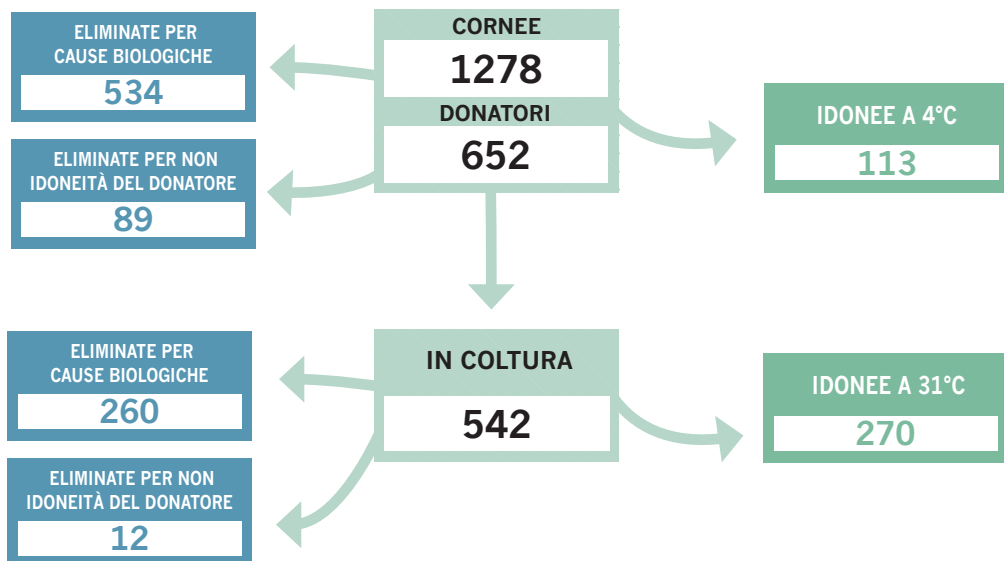


REPARTI DI DECESSO DONATORI DI CORNEE

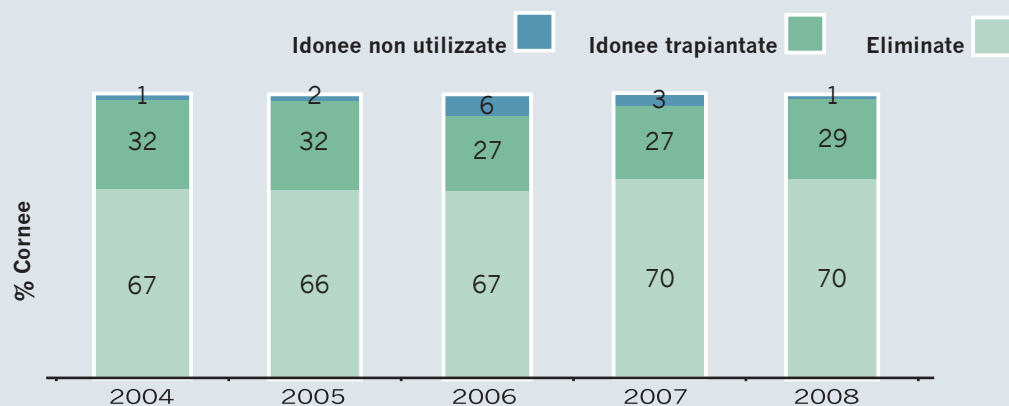


PROCESSAZIONE DEI TESSUTI

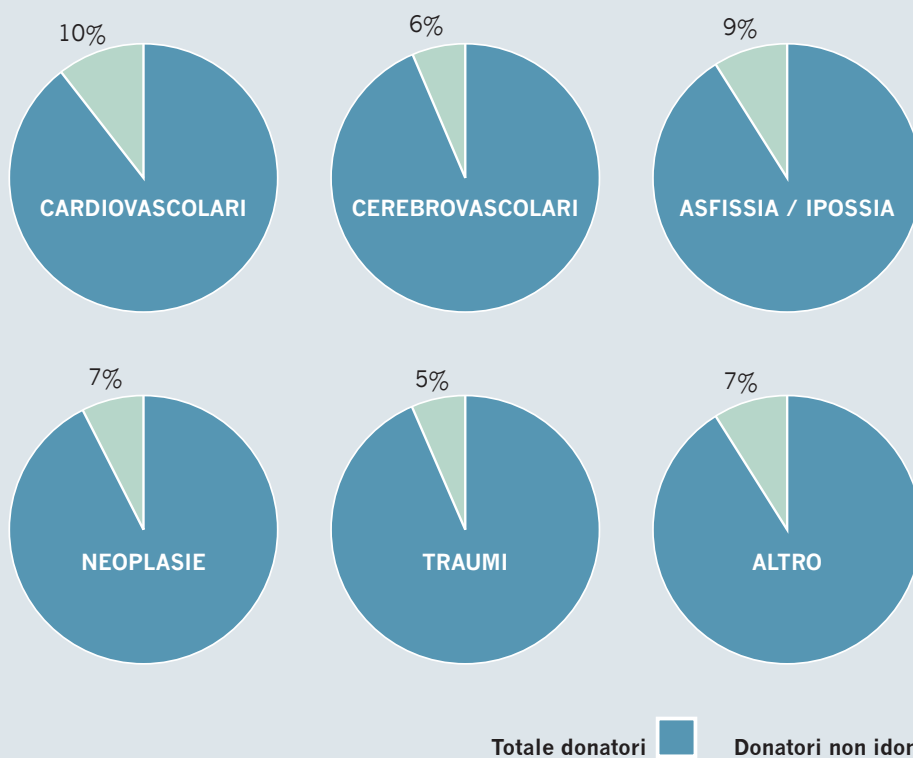




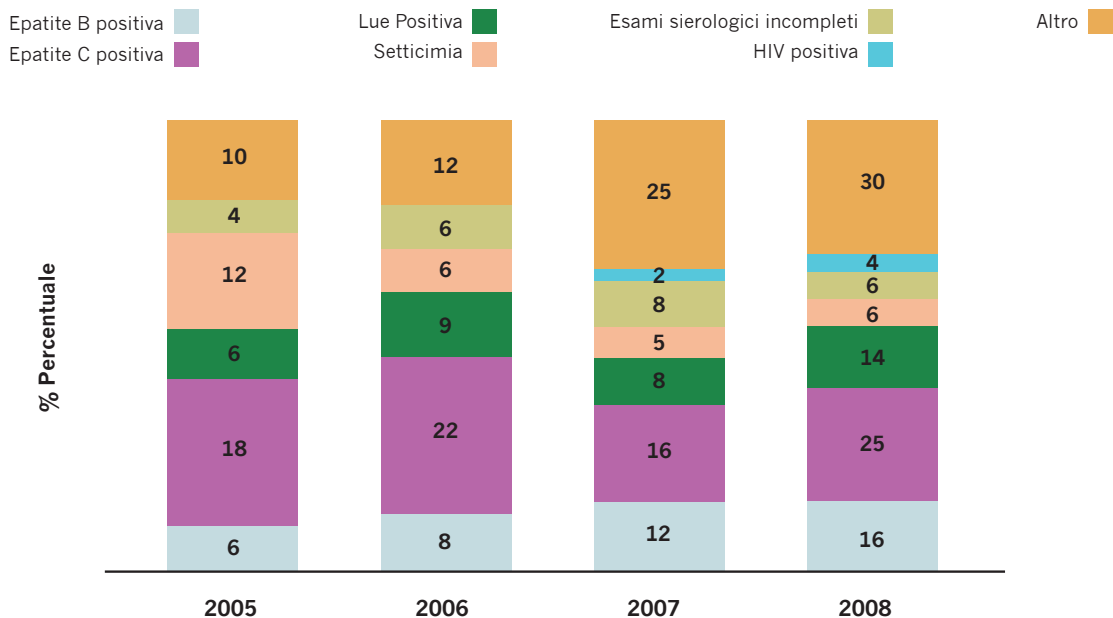
BILANCIO CORNEE 2008



CONFRONTO TRA CAUSA DI MORTE E NON IDONEITA' DEL DONATORE NEL 2008

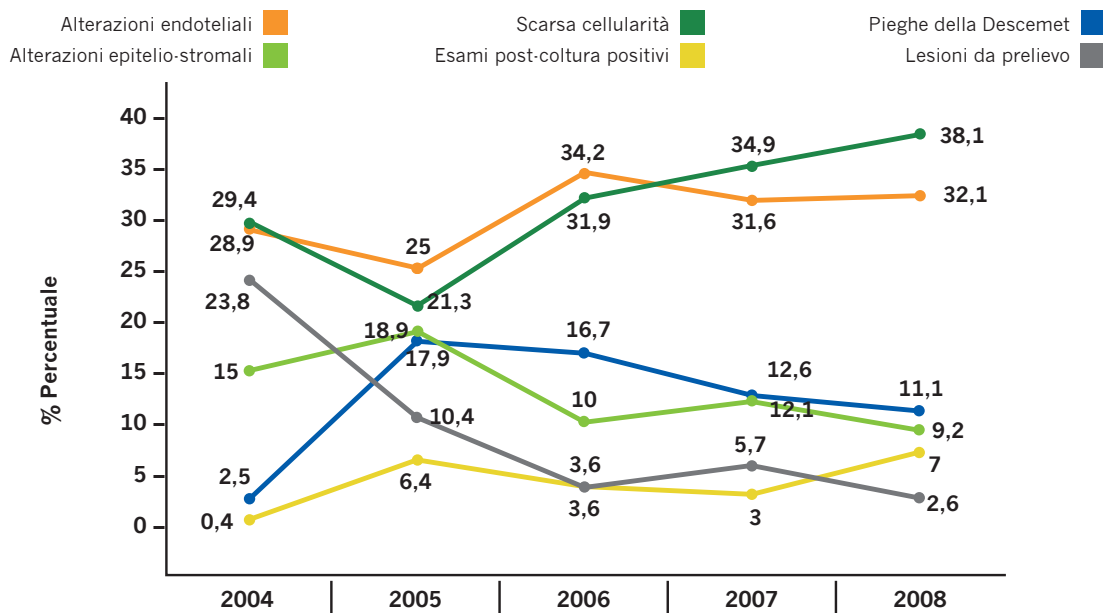


CORNEE PERVENUTE ED ESCLUSE PER NON IDONEITÀ DEL DONATORE

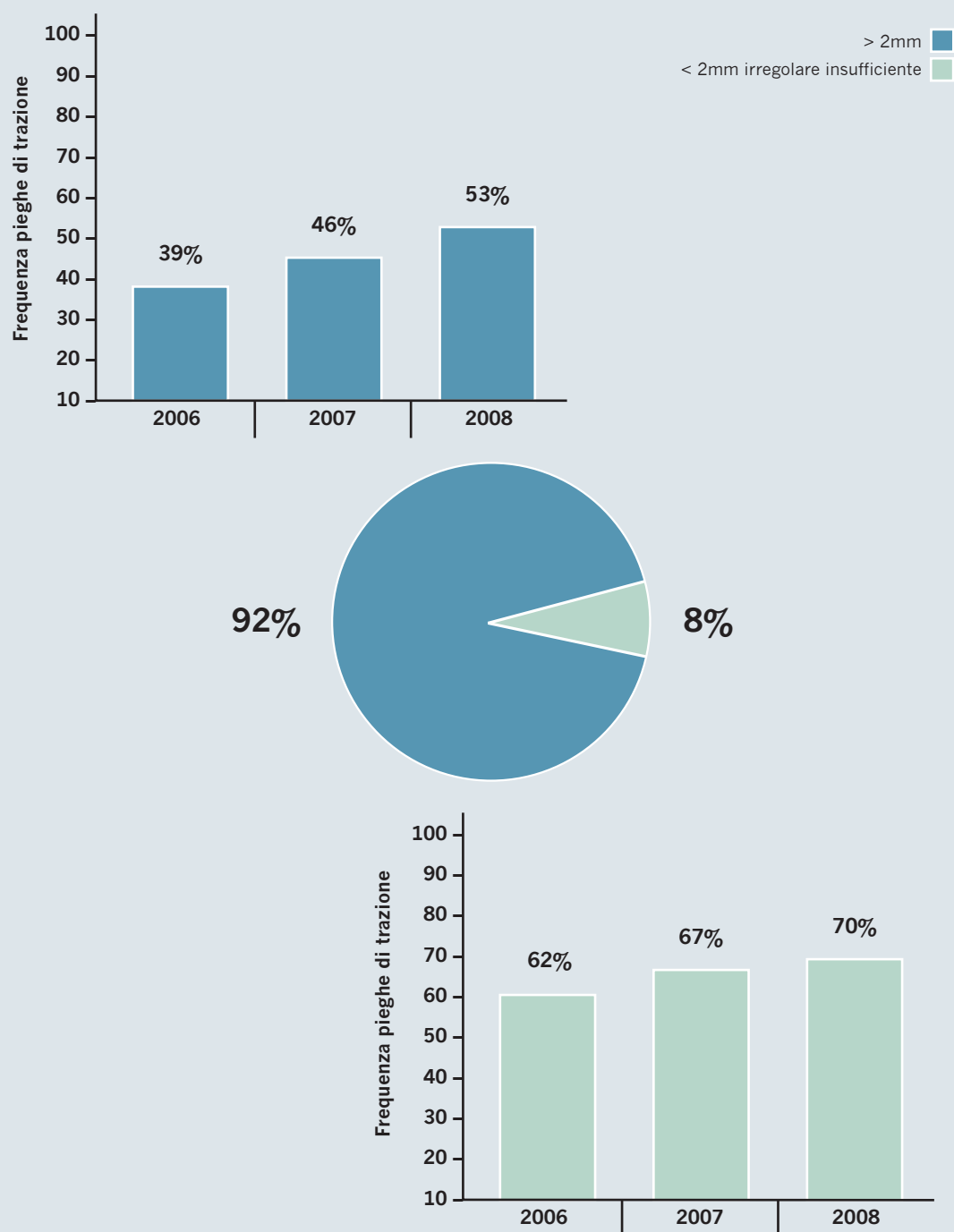


Cornee Escluse dal processo di valutazione

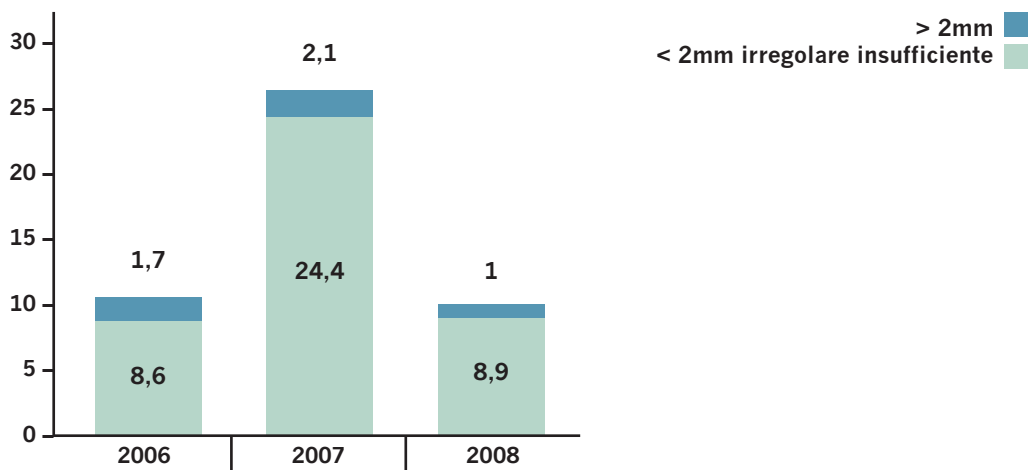
CAUSE DI ELIMINAZIONE DELLE CORNEE



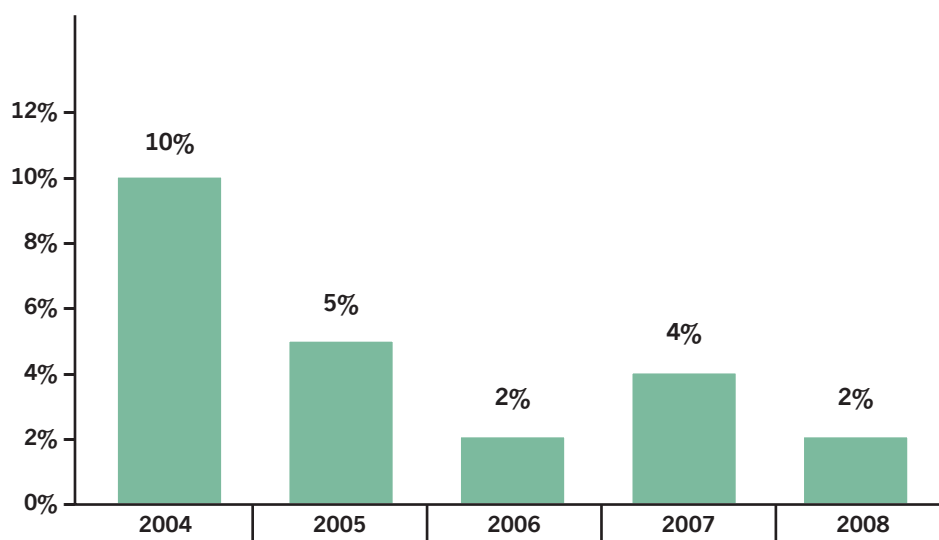
CONFRONTO TRA LA DIMENSIONE ANELLO CORNEO-SCLERALE NELLE CORNEE PRELEVATE E LA PRESENZA DI PIEGHE DA TRAZIONE



PERCENTUALE DI CORNEE ELIMINATE PER LESIONI IATROGENE IN RAPPORTO ALLA DIMENSIONE DELL'ANELLO CORNEO-SCLERALE

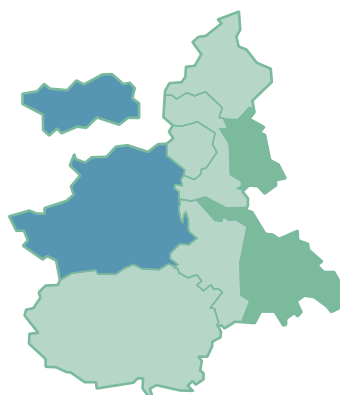


LESIONI DA PRELIEVO

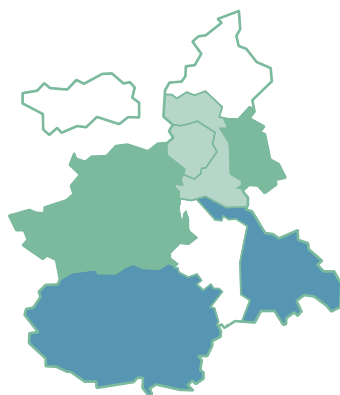


EPIDEMIOLOGIA DELLA DONAZIONE E DEL TRAPIANTO DI CORNEE NEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA NEL 2008

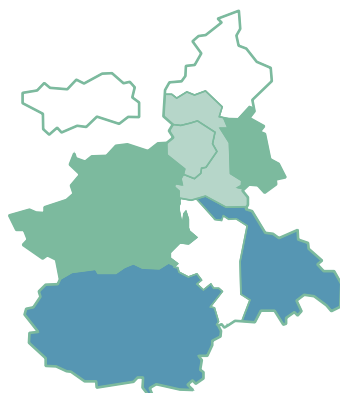
P.M.P. DONATORI



P.M.P. PAZIENTI IN LISTA PER CENTRO TRAPIANTO



P.M.P. TRAPIANTI



NUMERO DI TRAPIANTI 2008

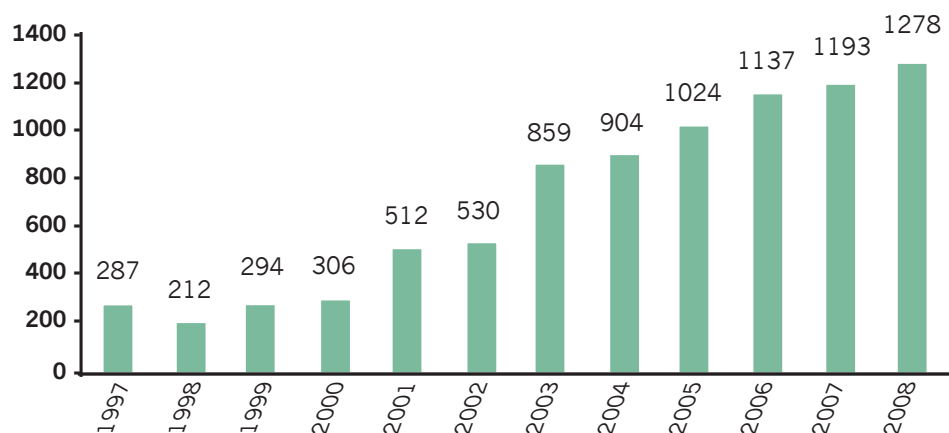
	CENTRO TRAPIANTI	NUMERO TRAPIANTI
OSPEDALI	ALBA	2
	ALESSANDRIA	22
	ARONA	14
	BIELLA	2
	CASALE M.TO	34
	CUNEO	85
	IVREA	49
	NOVARA	26
	PINEROLO	3
	SAVIGLIANO	1
	TORINO - OFTALMICO	107*
	VERCELLI	2
	TOTALE	347
CASE DI CURA	CITTA' DI BRA' - BRA'	7
	SAN CROCE E CARLE - CN	10
	SAN GAUDENZIO - NO	5
	SANTA RITA PROGRESS SPA - VC	9
	SEDES SAPIENTIAE - TO	16
	VILLA M. PIA - TO	2
	LISA DAY-SURGERY - CARMAGNOLA	1
	TOTALE	50
	TOTALE TRAPIANTI	397

	DIVISIONE OCULISTICA	NUMERO TRAPIANTI
*OSPEDALE OFTALMICO TORINO	CLINICA UNIVERSITARIA	51
	GLAUCOMI	1
	OCULISTICA GENERALE	22
	PEDIATRIA	16
	TRAUMATOLOGIA	17
	TOTALE	107

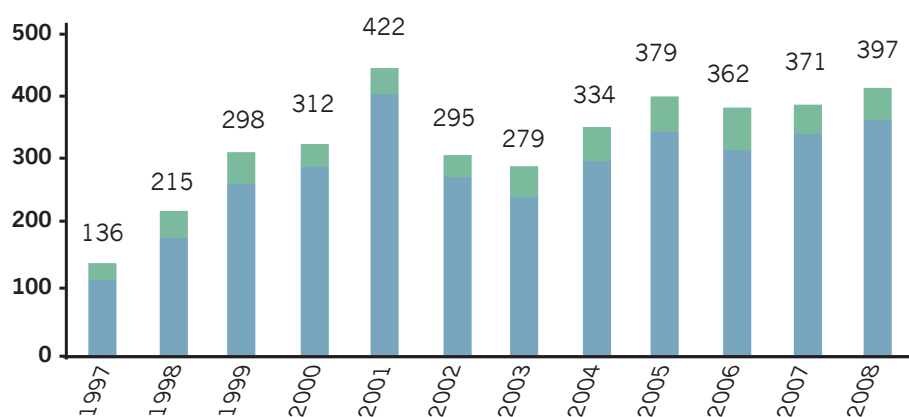
TRAPIANTI DI SCLERE	CENTRO TRAPIANTI	NUMERO TRAPIANTI
OSPEDALI	TORINO - OFTALMICO	2
CASE DI CURA	VILLA M. PIA - TO	1
	TOTALE	3

Attività di trapianto

CORNEE PRELEVATE

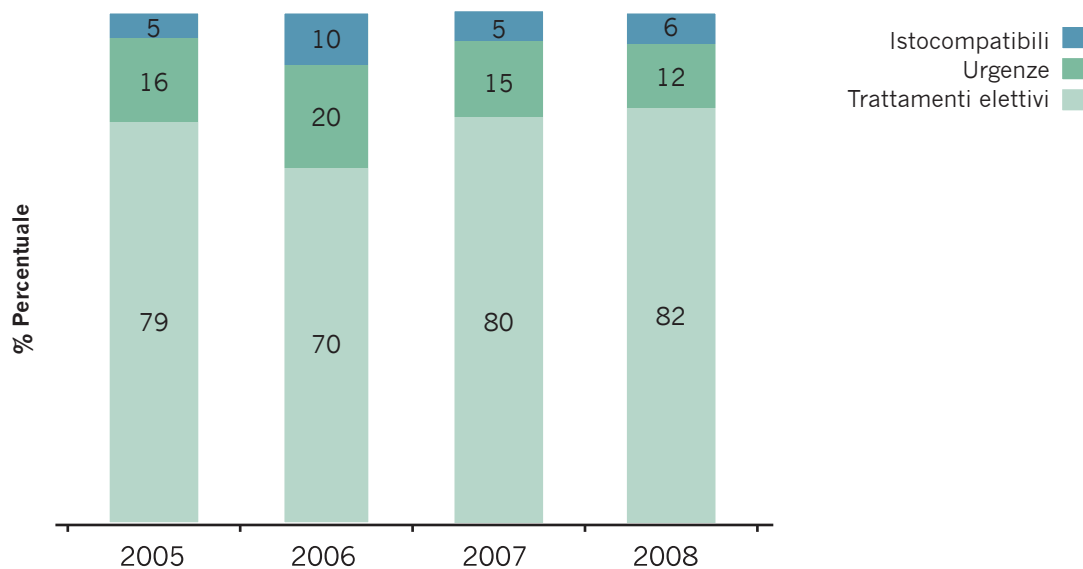


TRAPIANTI DI CORNEE

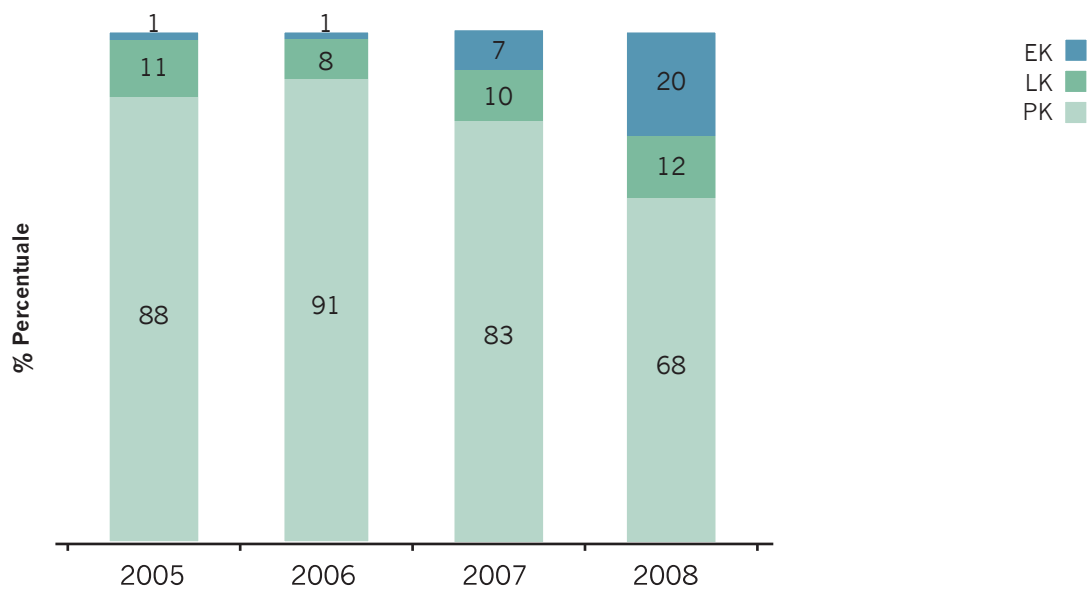


Trapianti in ospedali Trapianti in case di cura

CORNEE INNESTATE IN PIEMONTE - VALLE D'AOSTA 2008

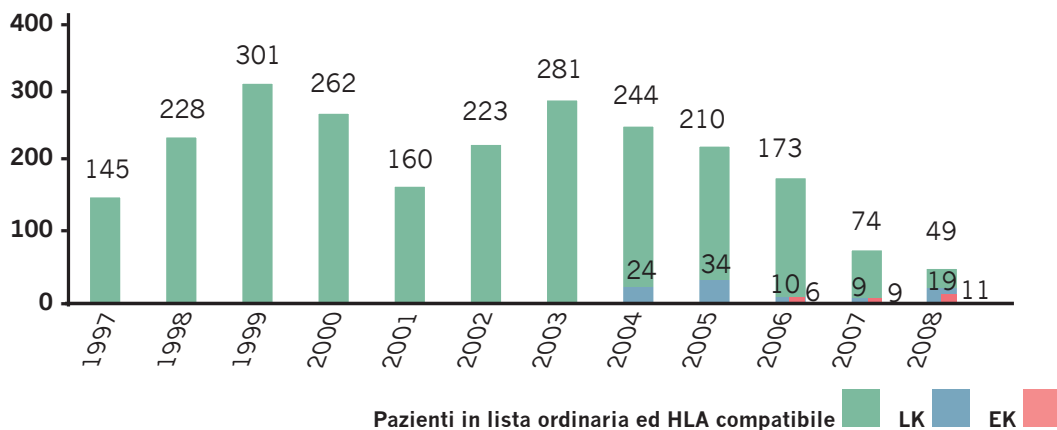


TRAPIANTI PER TIPO DI INNESTO

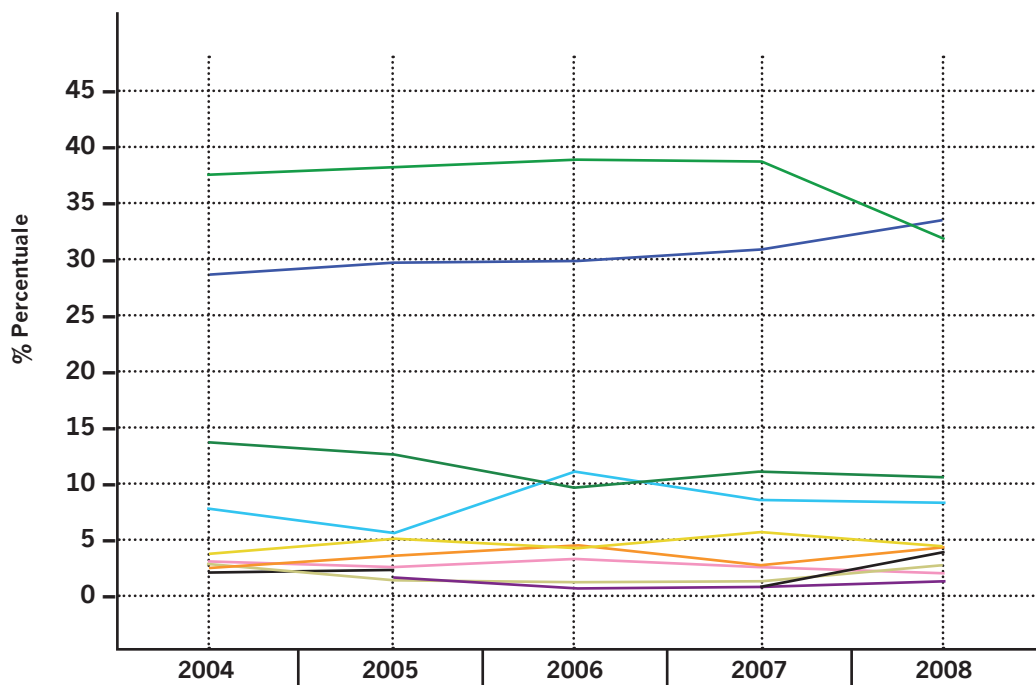
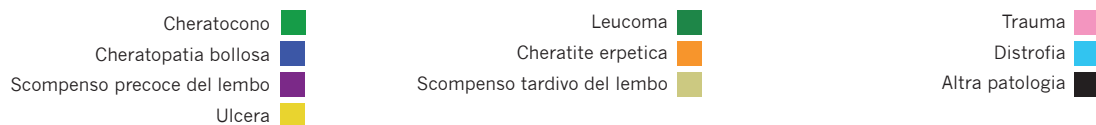


Attività di trapianto

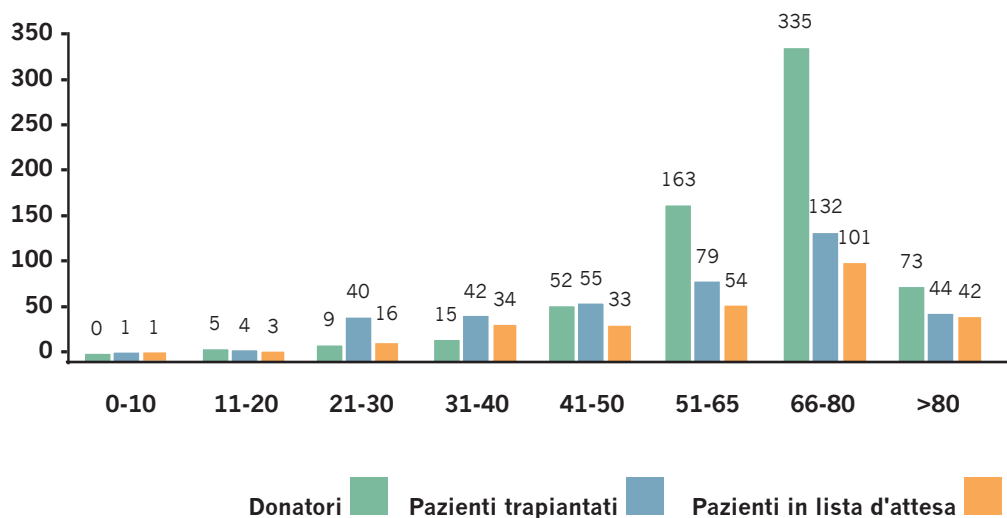
PAZIENTI IN LISTA DI ATTESA AL 31/12/2008



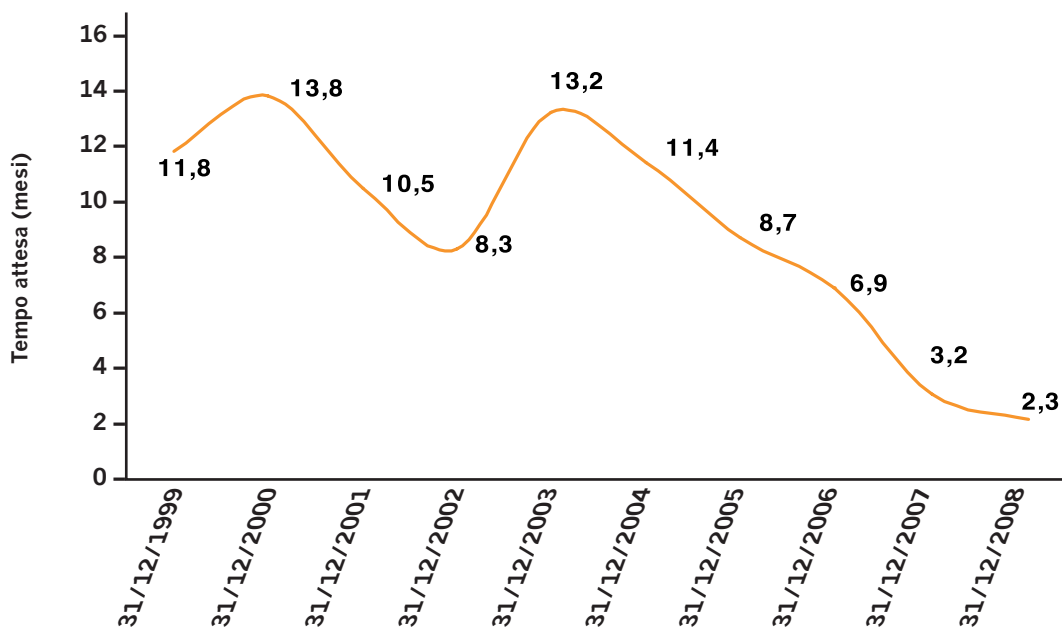
SUDDIVISIONE PER PATOLOGIA DI INGRESSO



DONATORI/PAZIENTI - CLASSI D'ETA' 2008

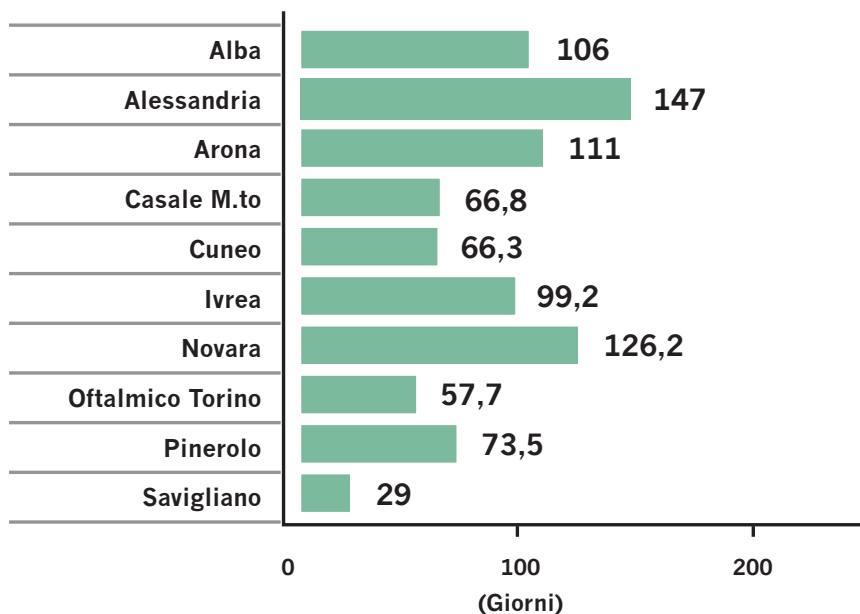


TEMPI MEDI DI ATTESA IN LISTA ATTIVA

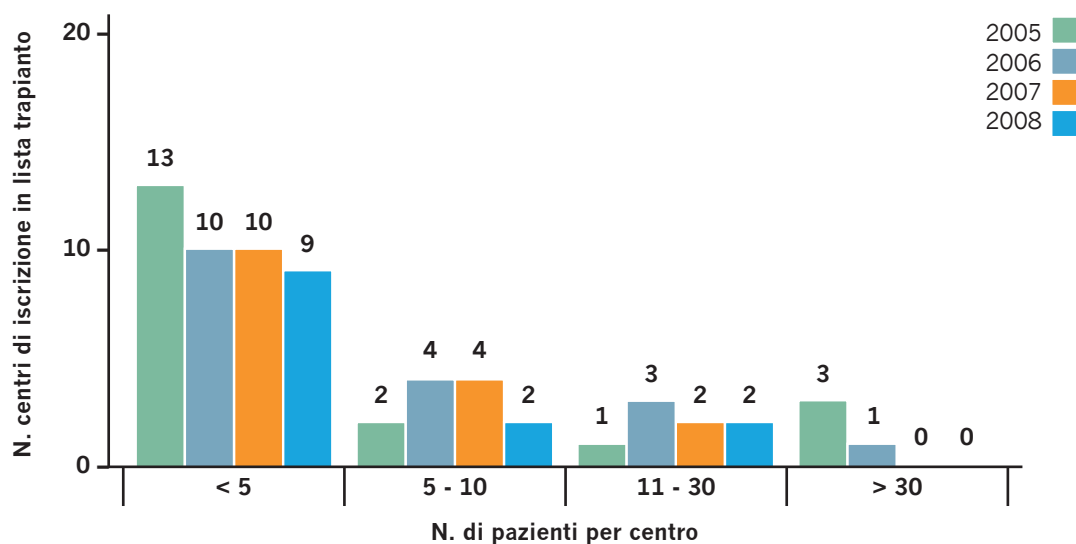


Attività di trapianto

TEMPI PAZIENTI IN LISTA (GIORNI)



NUMERO DI PAZIENTI IN LISTA PER STRUTTURA DI TRAPIANTO AL 31 DICEMBRE 2008



PAZIENTI IN LISTA PER STRUTTURA DI TRAPIANTO AL 31/12/2008

CENTRO TRAPIANTI	N. PAZIENTI ISCRITTI AL			
	2005	2006	2007	2008
ALBA	3	2	3	1
ALESSANDRIA	1	2	6	1
ARONA	10	5	1	1
ASTI	1	-	-	-
BIELLA	2	3	2	-
CASALE M.TO	34	14	3	4
CUNEO	43	27	13	24
IVREA	75	66	22	24
CEVA	2	2	-	-
NOVARA	14	15	6	5
NOVI LIGURE	-	1	1	-
PINEROLO	2	5	2	2
SAVIGLIANO	3	6	-	1
TORINO – OFTALMICO – CLINICA UNIVERSITARIA	5	7	5	7
TORINO – OFTALMICO – GLAUCOMI	1	4	2	-
TORINO – OFTALMICO – OCULISTICA GENERALE	4	2	2	3
TORINO – OFTALMICO – PEDIATRIA	2	1	1	2
TORINO – OFTALMICO – TRAUMATOLOGIA	4	4	5	2
VERCELLI	3	-	-	-
TOTALE	209	166	74	77

N. PAZIENTI ISCRITTI DAL 01/01/2008 AL 31/12/2008

CENTRO TRAPIANTI	N. PAZIENTI
ALBA	3
ALESSANDRIA	19
ARONA	12
ASTI	-
BIELLA	1
CASALE M.TO	32
CUNEO	84
IVREA	59
CEVA	-
NOVARA	27
NOVI LIGURE	-
PINEROLO	3
SAVIGLIANO	-
TORINO – OFTALMICO – CLINICA UNIVERSITARIA	44
TORINO – OFTALMICO – GLAUCOMI	2
TORINO – OFTALMICO – OCULISTICA GENERALE	18
TORINO – OFTALMICO – PEDIATRIA	17
TORINO – OFTALMICO – TRAUMATOLOGIA	33
VERCELLI	2
TOTALE	356

RISPOSTE MANCATE FOLLOW UP CORNEE 2000 - 2008

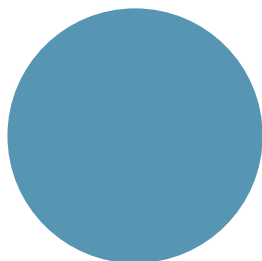
CENTRO INNESTO	NUMERO TRAPIANTI (2943)	% VISITE MANCANTI 8A GIORNATA	% VISITE MANCANTI 30A GIORNATA	% VISITE MANCANTI 6° MESE	% VISITE MANCANTI 15° MESE	% VISITE MANCANTI 24° MESE
CN2 - ALBA - OSPEDALE SAN LAZZARO - DIV. OCULISTICA	45	47	67	29	38	29
A. S. O. SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO' ALESSANDRIA	29	7	10	14	0	17
NO - ARONA - OSPEDALE SS. TRINITA' - DIV. OCULISTICA	50	4	6	16	8	38
AT - ASTI - PRES. OSPEDALIERO DI ASTI - DIV. OCULISTICA	1	0	0	100	0	100
BI - BIELLA - OSPEDALE DEGLI INFERMI - DIV. OCULISTICA	29	14	45	17	48	10
AL - CASALE MONFERRATO - OSP. S. SPIRITO - DIV. OCULISTICA	281	71	74	44	40	26
CN1 - CEVA - OSP. NUOVO REG. SAN BERNARDINO - DIV. OCULISTICA	8	0	0	0	0	13
A. S. O. SAN CROCE E CARLE CUNEO - DIV. OCULISTICA	449	3	5	12	2	21
CUNEO - A. S. O. SAN CROCE E CARLE - ATTIVITA' PRIVATA	16	13	25	44	0	56
TO4 - IVREA - OSPEDALE CIVILE - DIV. OCULISTICA	560	15	23	22	15	29
A. O. U. - MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA - DIV. OCULISTICA	254	39	48	44	27	32
AL - NOVI LIGURE - OSPEDALE SAN GIACOMO - DIV. OCULISTICA	5	0	0	0	60	0
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - CLIN. UNIVERSITARIA	320	37	42	39	21	25
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - OCUL. GENERALE	210	28	35	16	40	20
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - OCUL. III GLAUCOMI	104	44	46	19	49	23
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - PEDIATRIA	48	58	65	40	33	27
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - TRAUMATOLOGIA	95	42	44	36	25	28
TO3 - PINEROLO - OSPEDALE CIVILE E. AGNELLI - DIV. OCULISTICA	37	19	32	30	43	24
CN1 - SAVIGLIANO - OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA - DIV. OCULISTICA	21	0	5	0	0	10
VC - VERCELLI - OSPEDALE SANT'ANDREA - DIV. OCULISTICA	32	0	0	0	0	3
BIELLA - CASA DI CURA LA VIALARDA	1	0	100	0	100	0
BRA - CASA DI CURA "CITTA' DI BRA"	49	6	8	27	0	8
L. I. S. A. - DAY SURGERY CARMAGNOLA [CARMAGNOLA - TORINO]	3	100	100	100	0	0
IVREA - CASA DI CURA EPOREDIESE	1	0	100	0	0	0
NOVARA - CASA DI CURA S. GAUDENZIO	11	82	82	100	0	55
TORINO - CASA DI CURA SEDES SAPIENTIAE	242	12	17	20	5	27
TORINO - CASA DI CURA VILLA M. PIA	24	13	21	29	0	50
TORINO - CLINICA PINNA PINTOR	15	20	27	27	13	27
VERCELLI - SANTA RITA - PROGRESS SPA	3	100	100	100	0	33

RISPOSTE MANCATE FOLLOW UP CORNEE 2005 - 2008

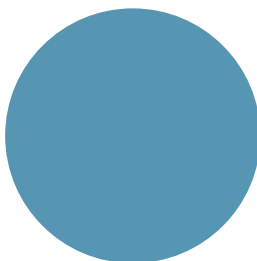
CENTRO INNESTO	NUMERO TRAPIANTI (1504)	% VISITE MANCANTI 8A GIORNATA	% VISITE MANCANTI 30A GIORNATA	% VISITE MANCANTI 6° MESE	% VISITE MANCANTI 24° MESE
CN2 - ALBA - OSPEDALE SAN LAZZARO - DIV. OCULISTICA	13	69	77	69	69
A. S. O. SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO' ALESSANDRIA	41	5	12	20	12
NO - ARONA - OSPEDALE SS. TRINITA' - DIV. OCULISTICA	53	11	23	32	36
BI - BIELLA - OSPEDALE DEGLI INFERMI - DIV. OCULISTICA	11	18	18	55	27
AL - CASALE MONFERRATO - OSP. S. SPIRITO - DIV. OCULISTICA	129	95	95	88	45
CN1 - CEVA - OSP. NUOVO REG. SAN BERNARDINO - DIV. OCULISTICA	5	0	0	0	20
A. S. O. SAN CROCE E CARLE CUNEO - DIV. OCULISTICA	258	8	10	24	30
CUNEO - A. S. O. SAN CROCE E CARLE - ATTIVITA' PRIVATA	22	14	23	36	41
TO4 - IVREA - OSPEDALE CIVILE - DIV. OCULISTICA	277	7	10	37	46
A. O. U. MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA - DIV. OCULISTICA	113	83	90	91	55
AL - NOVI LIGURE - OSPEDALE SAN GIACOMO - DIV. OCULISTICA	1	0	0	0	0
TO1 - OSP. OFTALMICO - CLIN. UNIVERSITARIA	169	71	73	70	37
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - OCUL. GENERALE	77	10	14	20	16
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - OCUL. III GLAUCOMI	33	55	55	49	55
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - PEDIATRIA	24	50	54	79	33
TO1 - TORINO - OSP. OFTALMICO - TRAUMATOLOGIA	66	44	47	62	39
TO3 - PINEROLO - OSPEDALE CIVILE E. AGNELLI - DIV. OCULISTICA	12	50	75	83	33
CN1 - SAVIGLIANO - OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA - DIV. OCULISTICA	15	0	0	0	13
VC - VERCELLI - OSPEDALE SANT'ANDREA - DIV. OCULISTICA	8	0	0	0	13
BRA - CASA DI CURA "CITTA' DI BRA"	39	8	5	21	3
L. I. S. A. - DAY SURGERY CARMAGNOLA [CARMAGNOLA - TORINO]	3	100	100	100	0
NOVARA - CASA DI CURA S. GAUDENZIO	11	82	82	100	55
TORINO - CASA DI CURA SEDES SAPIENTIAE	87	35	45	55	55
TORINO - CASA DI CURA VILLA M. PIA	25	16	24	32	48
TORINO - CLINICA PINNA PINTOR	2	100	100	100	100
VERCELLI - SANTA RITA - PROGESS SPA	10	100	100	80	10

TRAPIANTI ANALIZZATI 2005 - 2008

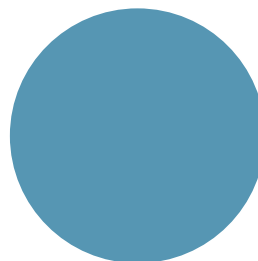
PK
(1348)



LK
(178)

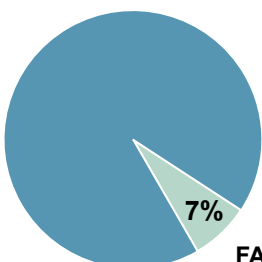


EK
(142)



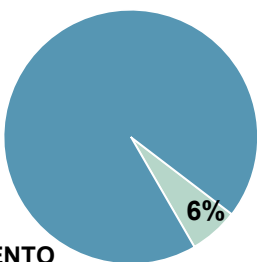
PERCENTUALI FALLIMENTI IN PRIMI TRAPIANTI 2005-2008

PK
(1111)

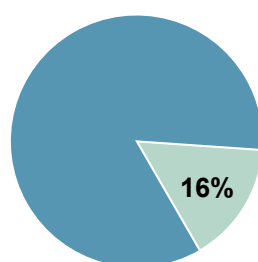


FALLIMENTO
TX

LK
(175)

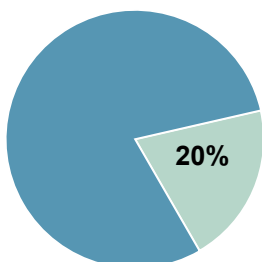


EK
(122)



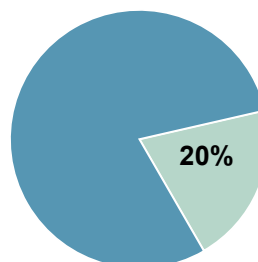
PERCENTUALI FALLIMENTI IN RITRAPIANTI 2005-2008

PK
(237)

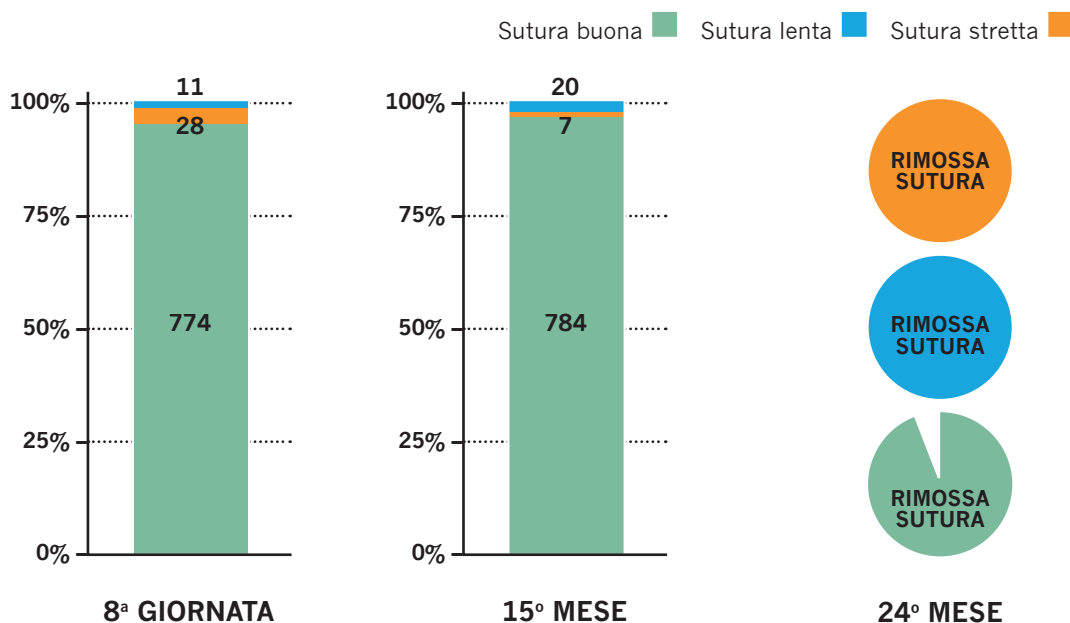


FALLIMENTO TX

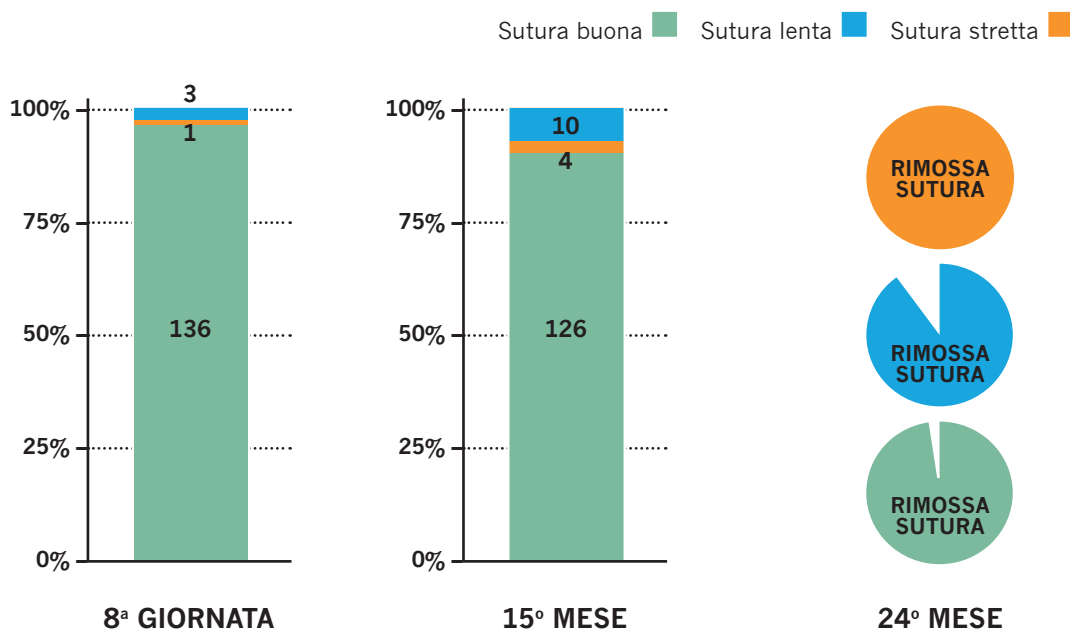
EK
(20)



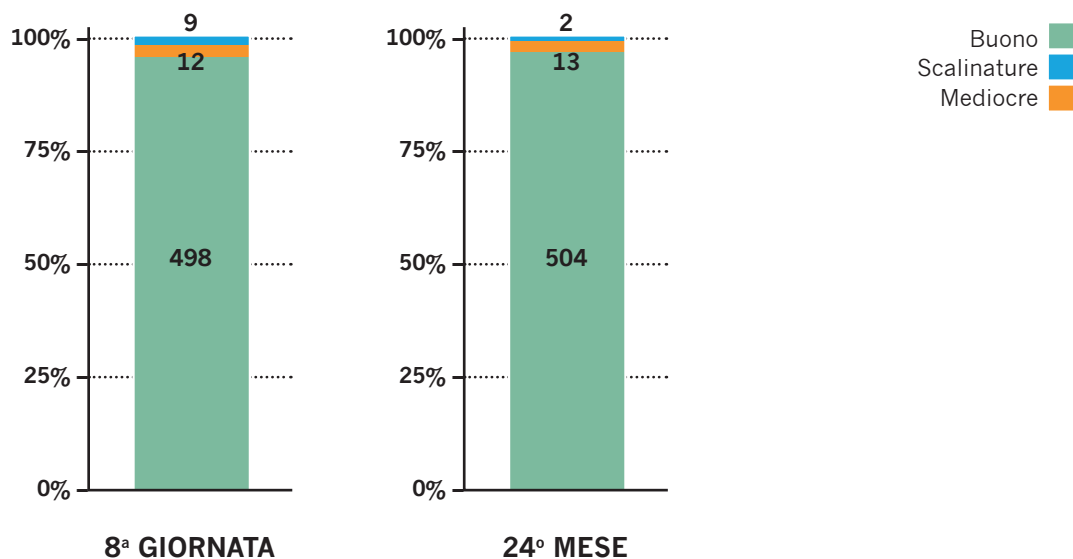
SUTURA PK



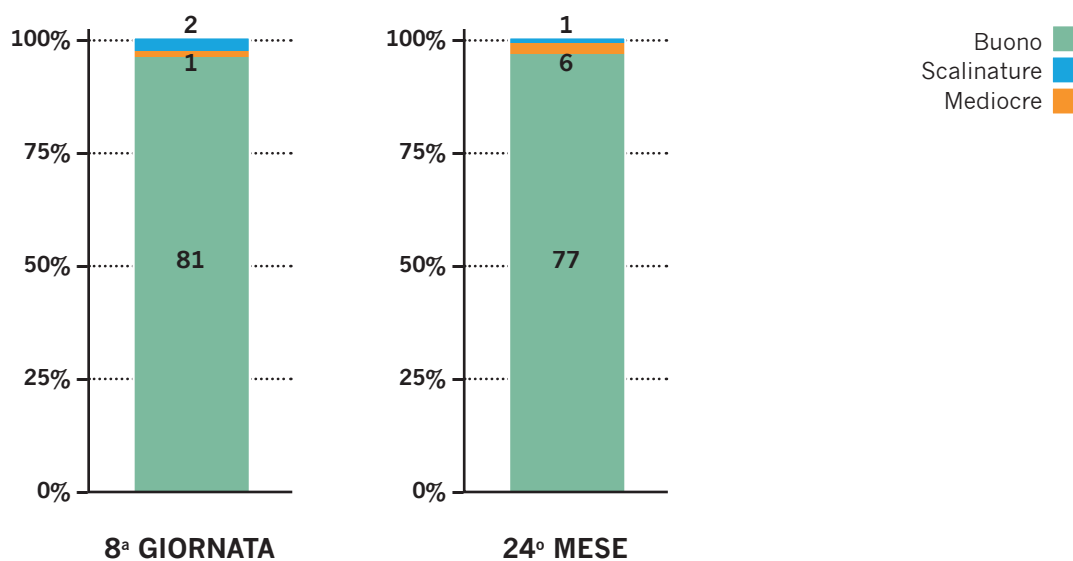
SUTURA LK



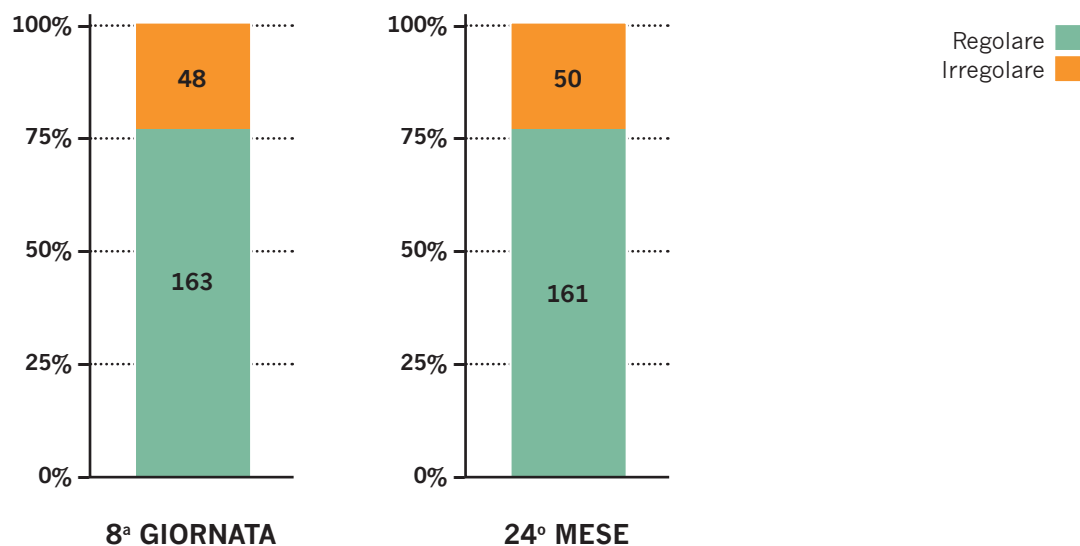
ALLINEAMENTO INNESTO PK



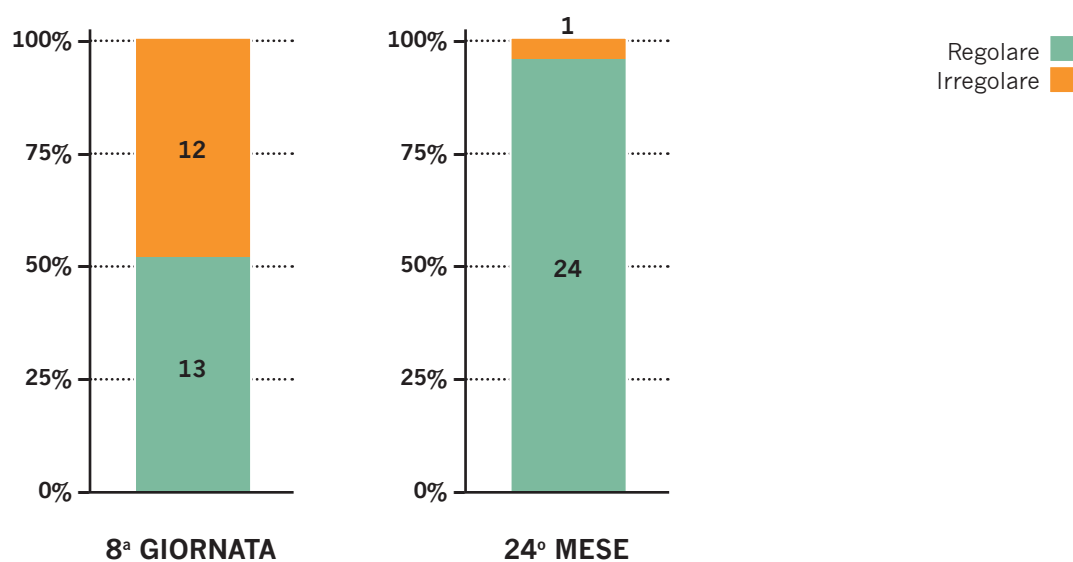
ALLINEAMENTO INNESTO LK



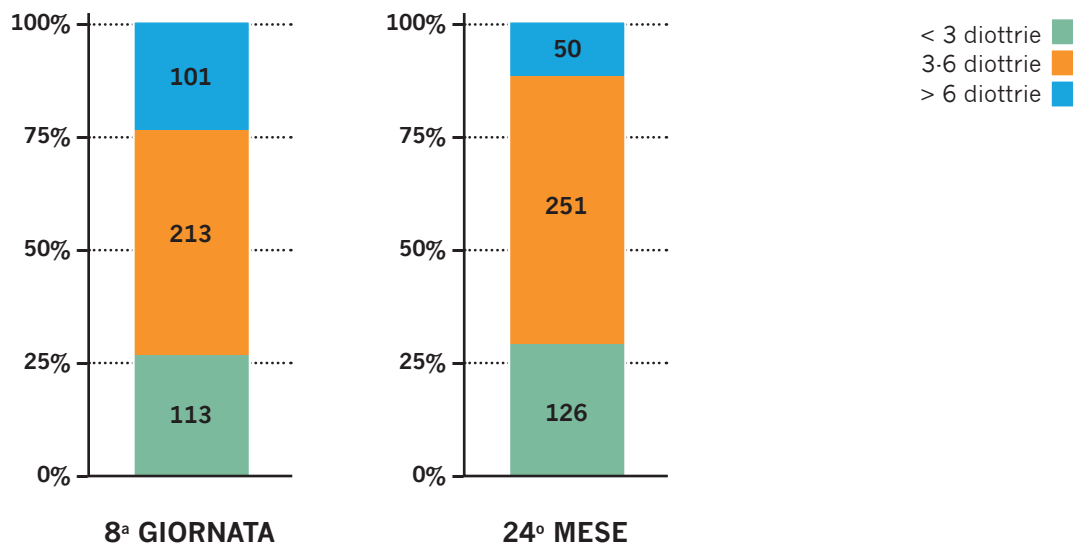
TIPO DI ASTIGMATISMO PK



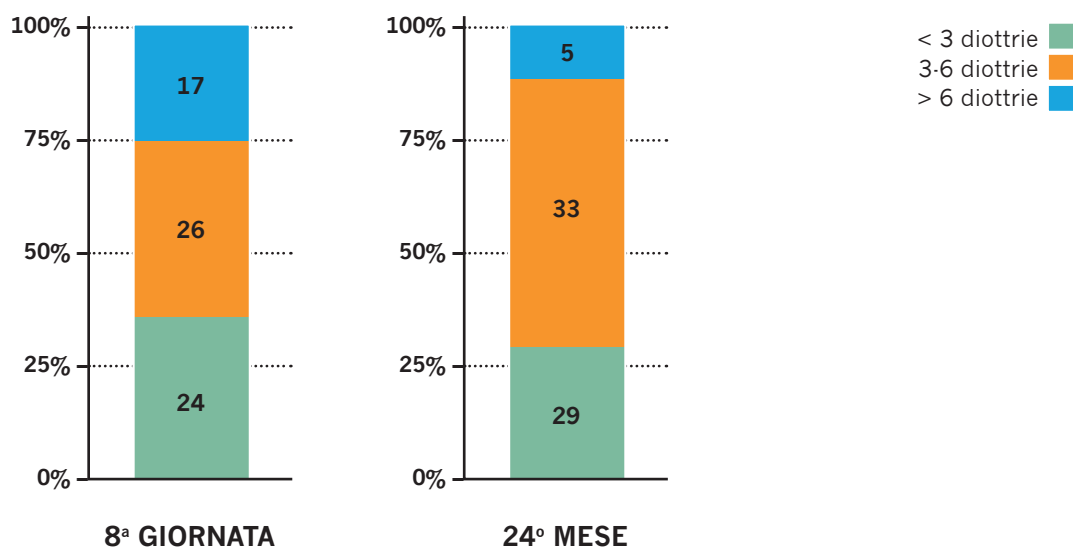
TIPO DI ASTIGMATISMO LK



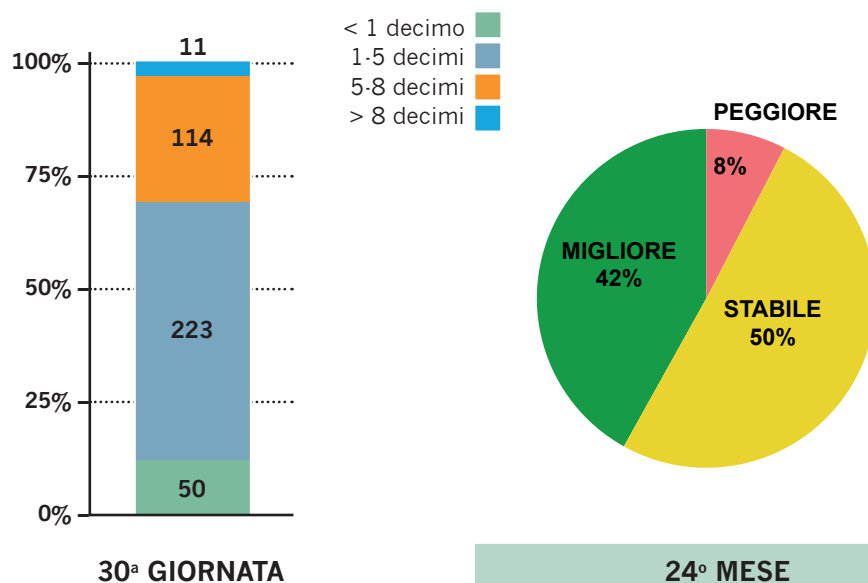
ENTITÀ DELL'ASTIGMATISMO PK



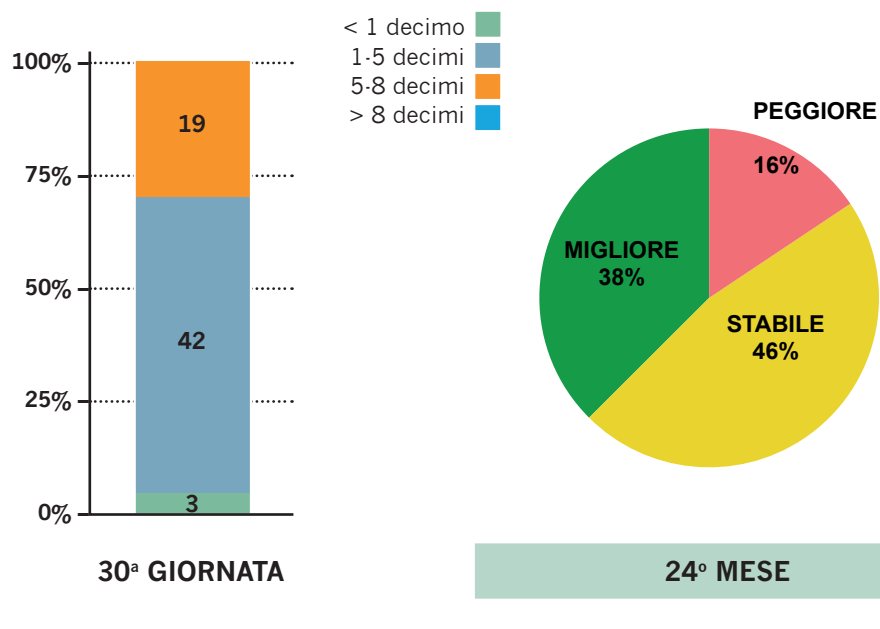
ENTITÀ DELL'ASTIGMATISMO LK



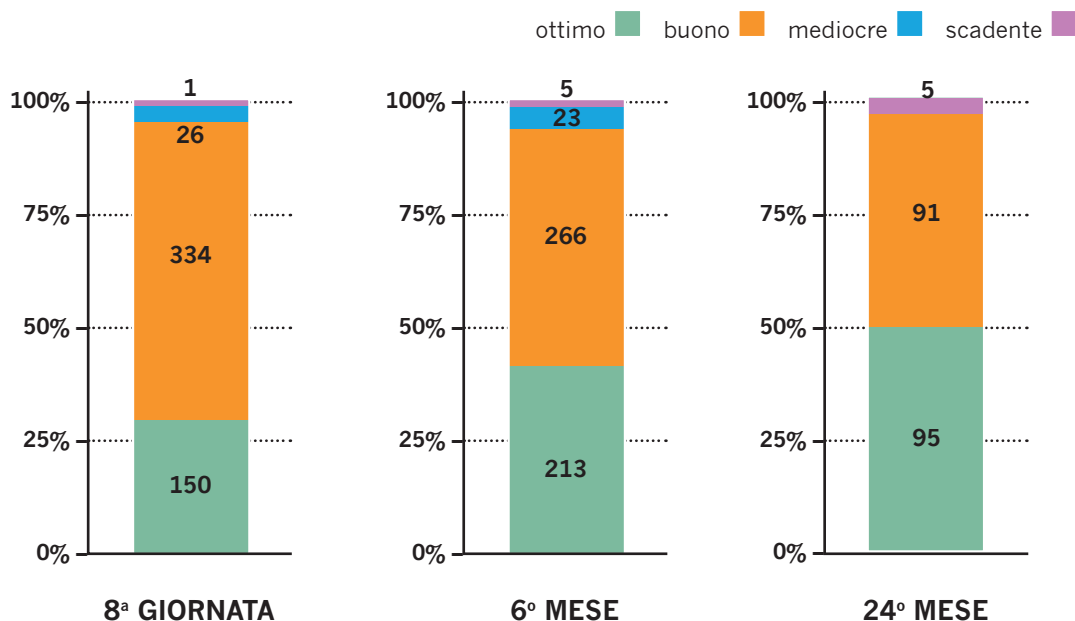
VISUS CON LENTI (BCVA) – 30ª GIORNATA – PK



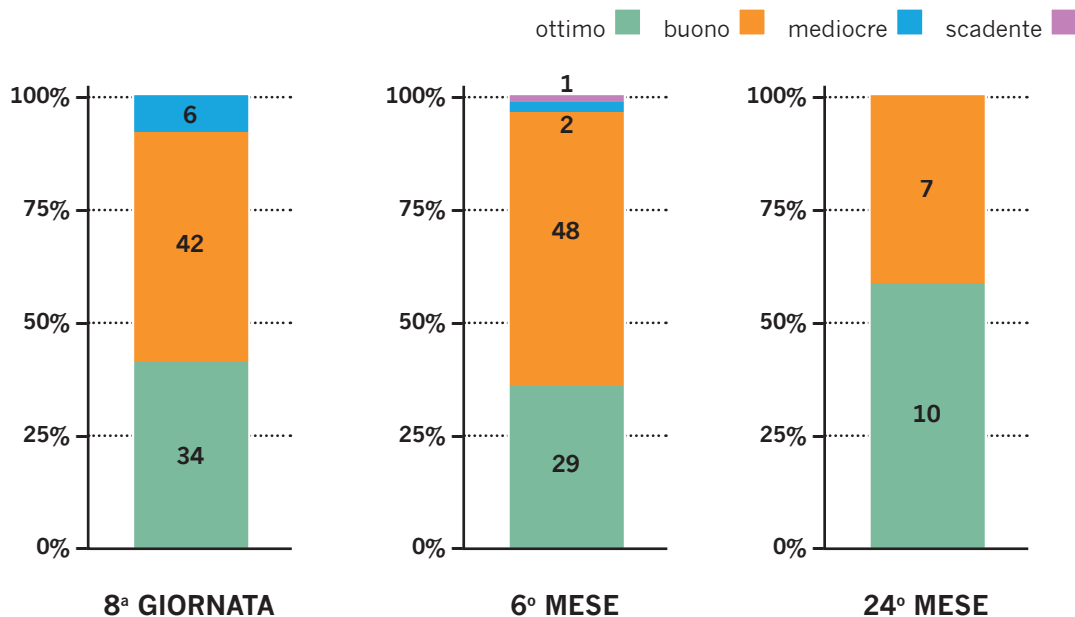
VISUS CON LENTI (BCVA) – 30ª GIORNATA – LK



GIUDIZIO ANATOMICO PK



GIUDIZIO ANATOMICO LK

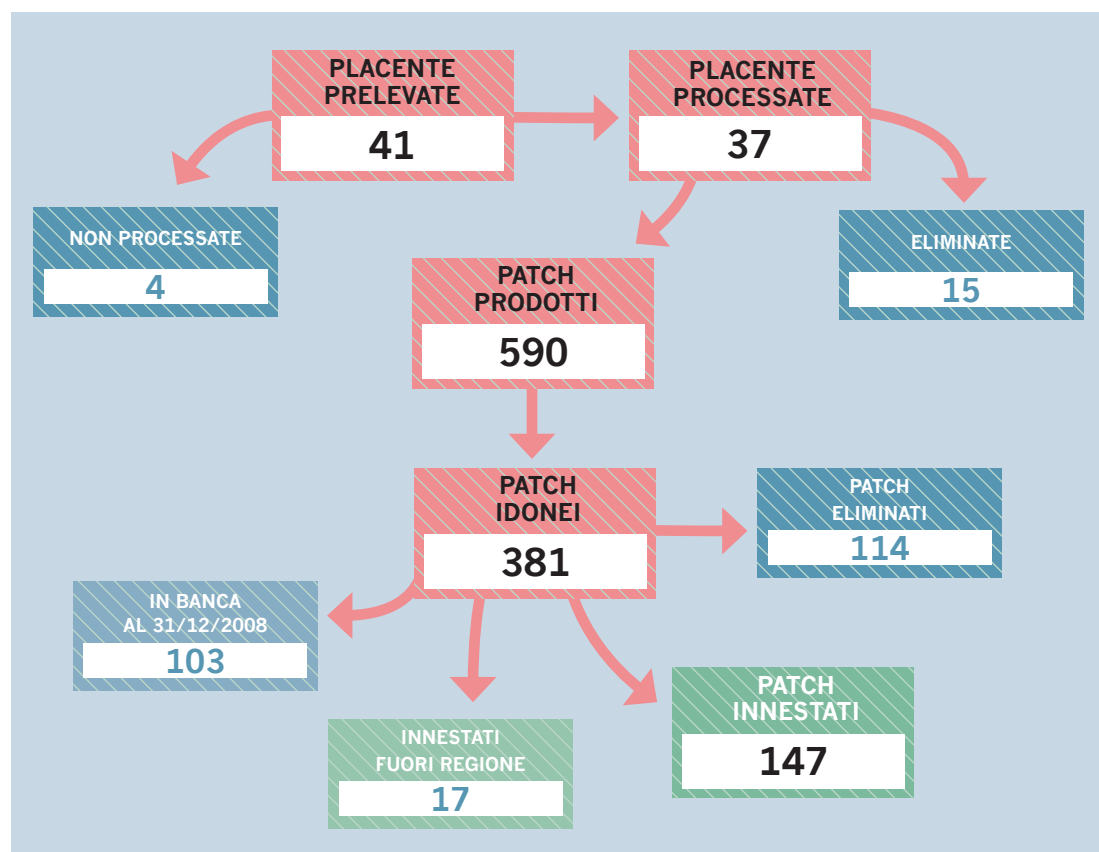






Banca delle Membrane Amniotiche

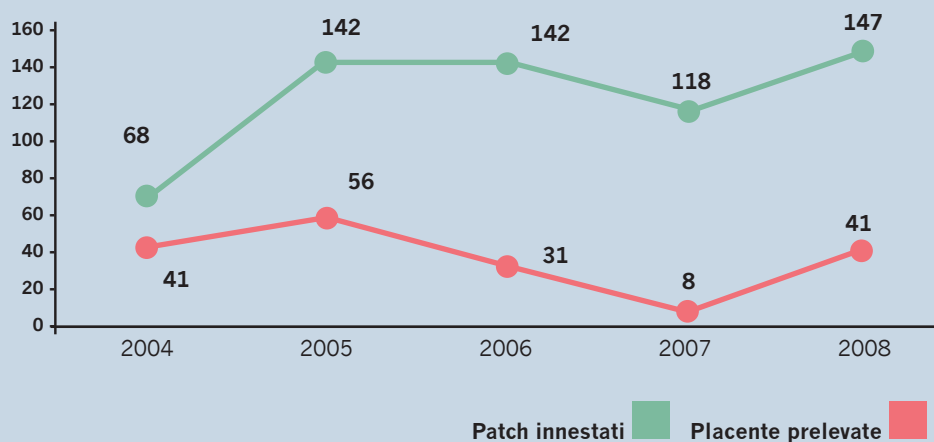
La Banca Regionale delle Membrane Amniotiche è stata istituita con D.G.R. n° 20-8711 del 17 marzo 2003, con sede presso l'A.S.O. S. Croce e Carle di Cuneo. L'attività di prelievo di placenta è iniziata nel febbraio 2004 e da marzo 2004 è iniziata l'attività di distribuzione delle membrane amniotiche. Nel 2005 sono state prelevate 56 placente, delle quali ne sono state processate 44 ed eliminate 12. Nello stesso periodo sono stati distribuiti 142 pezzi di membrana amniotica. Nel 2006 sono state prelevate 31 placente delle quali ne sono state processate 28 di cui eliminate 8 e scartate prima della processazione 3. Nello stesso periodo sono stati distribuiti 142 pezzi di membrana amniotica. Al 31 dicembre 2006 sono stoccati in banca 225 pezzi di membrana amniotica. Nel 2005, oltre alla distribuzione alle strutture di oculistica, è iniziata l'attività di distribuzione delle membrane amniotiche alla Chirurgia Plastica dell'A.S.O. S. Croce e Carle di Cuneo, per la cura delle ulcere distrofiche degli arti inferiori. Nel 2006 è iniziata una collaborazione con la S.C. di Odontostomatologia nella chirurgia ricostruttiva. Nel 2007 sono state prelevate e processate 8 placente, scartate dopo la processazione 4 placente. Nello stesso periodo sono stati distribuiti 118 pezzi di membrana amniotica. Al 31 dicembre 2007 sono stati stoccati in banca 63 pezzi di membrana amniotica. Nel 2008 sono state prelevate 41 placente, delle quali ne sono state processate 37 e scartate prima della processazione 4. Dopo la processazione sono state eliminate 15 placente. Nello stesso periodo sono stati distribuiti 147 pezzi di membrana amniotica. Al 31 dicembre 2008 sono stoccati in banca 103 pezzi di membrana amniotica.



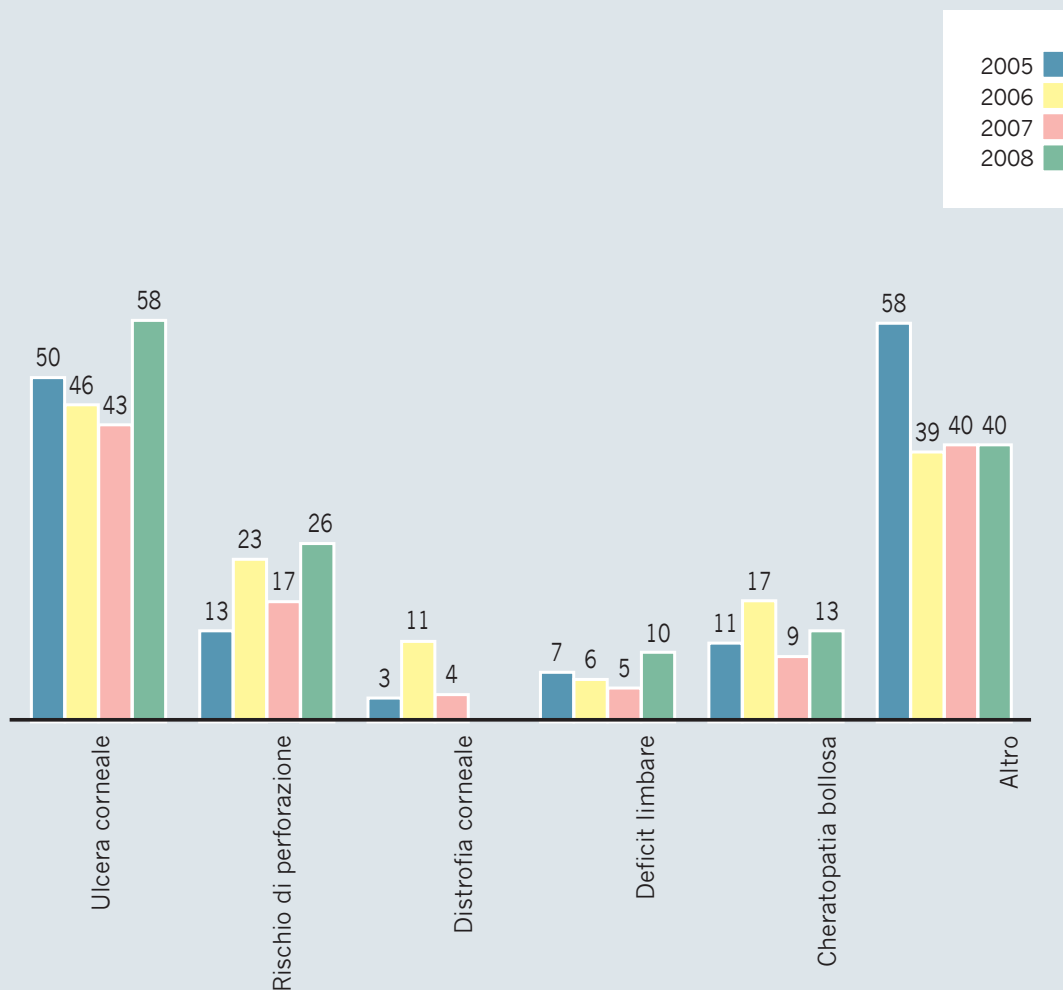
Attività di trapianto

	CENTRO TRAPIANTI	NUMERO TRAPIANTI
ALESSANDRIA	SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo	4
ACQUI TERME	Civile	2
ARONA	SS. Trinità	8
BIELLA	degli Infermi	7
CASALE M.TO	S. Spirito	15
CIRIE'	Stab. Osp.	1
CUNEO	S. Croce e Carle	22
IVREA	Civile	25
NOVARA	Maggiore della Carità	4
NOVI LIGURE	Osp. S. Giacomo	2
PINEROLO	Civile "E. Agnelli"	1
SAVIGLIANO	Maggiore SS. Annunziata	2
TORINO	Mauriziano	2
TORINO	Presidio Sanitario Gradenigo	2
TORINO	Oftalmico	42
VERCELLI	Sant'Andrea	2
	TOTALE	141
CARMAGNOLA	Centro Lisa	1
TORINO	Villa Maria Pia Hospital	5
	TOTALE	6
GENOVA	San Martino - Clinica Oculistica	12
LAVAGNA	Lavagna	3
LA SPEZIA	Alma Mater	1
LA SPEZIA	Civile	1
	TOTALE TRAPIANTI	164

ATTIVITÀ NEGLI ANNI 2004-2008



INNESTI PER PATOLOGIA



The first part of the paper discusses the importance of understanding the cultural context of the research. It highlights how cultural differences can influence the interpretation of data and the design of the study. The author argues that researchers must be sensitive to these differences and adapt their methods accordingly. This involves a deep understanding of the local customs, beliefs, and social structures.

The second part of the paper focuses on the challenges of conducting research in a non-Western context. It identifies several key issues, such as language barriers, lack of access to resources, and potential biases. The author provides practical advice on how to overcome these challenges, including the use of local informants and the development of culturally appropriate research instruments.

The third part of the paper discusses the ethical considerations of research in a non-Western context. It emphasizes the importance of obtaining informed consent and ensuring that the research is conducted in a way that respects the local culture and values. The author also discusses the potential for exploitation and the need for researchers to be transparent about their intentions and the use of the data.

The fourth part of the paper presents a case study of a research project conducted in a non-Western context. It describes the challenges faced by the researchers and the strategies used to overcome them. The case study illustrates the importance of cultural sensitivity and the need for a collaborative approach to research.

The fifth part of the paper discusses the implications of the findings for the field of research in a non-Western context. It argues that researchers must be aware of the cultural context and adapt their methods accordingly. It also emphasizes the need for a collaborative approach to research and the importance of transparency and ethical considerations.

The sixth part of the paper concludes the discussion and provides a summary of the key findings. It reiterates the importance of understanding the cultural context and the need for a collaborative approach to research. The author also provides some final thoughts on the future of research in a non-Western context.





Appendice

A.S.L./A.S.O. Ospedale		Direttore/Primario	
Coordinatore Locale	Indirizzo	Telefono	E-mail

CENTRI TRAPIANTO TESSUTI OCULARI	
TO1 - Ospedale Oftalmico	Dott. G. Actis
Oculistica Generale - Via Juvarra, 19 10122 Torino - Tel. 011 5666158 - Fax 011 5666134 - ps.oftalmico@asl1.to.it	
TO1 - Ospedale Oftalmico	Dott. S. D'Amelio
Pediatria - Via Juvarra, 19 10122 Torino - Tel. 011 5666158 - Fax 011 5666134 - ps.oftalmico@asl1.to.it	
TO1 - Ospedale Oftalmico	Dott. F.M. Grignolo
Clinica Universitaria - Via Juvarra, 19 10122 Torino - Tel. 011 5666158 - Fax 5666134 - ps.oftalmico@asl1.to.it	
TO1 - Ospedale Oftalmico	Dott. C. Panico
Traumatologia - Via Juvarra, 19 10122 Torino - Tel. 011 5666158 - Fax 011 5666134 - ps.oftalmico@asl1.to.it	
TO1 - Ospedale Oftalmico	Dott. P. Vaona
Glaucomi - Via Juvarra, 19 10122 Torino - Tel. 011 5666158 - Fax 011 5666134 - ps.oftalmico@asl1.to.it	
CN2 - Ospedale San Lazzaro	Dott. A. Alberti
Oculistica - Via P. Belli, 26 12051 Alba (CN) - Tel. 0173 316358 - Fax 0173 316049 - oculistica.alba@asl18.it	
TO4 - Ospedale Civile	Dott. L. Bauchiero
Oculistica - Piazza Credenza, 2 10015 Ivrea (TO) - Tel. 0125 414842 - Fax 0125 414916 - luigibauchiero@hotmail.com	
TO3 - Ospedale E. Agnelli	Dott. S. Amasio
Oculistica - Via B. Cagliari, 35 10064 Pinerolo (TO) - Tel. 0121 233345 - Fax 0121 76449 - samasio@asl10.piemonte.it	
VC - Ospedale Sant'Andrea	Dott. V. Germinetti
Oculistica Generale - Corso Abbiate, 21 13100 Vercelli Tel. 0161 593548 - Fax 0161 593501 - vittorio.germinetti@asl11.piemonte.it	
BI - Ospedale degli Infermi	Dott. G. Bagnasacco
Oculistica - Via Caraccio, 30 13051 Biella - Tel. 015 3503235 - Fax 015 3503569 - reparto.oculistica@asl12.piemonte.it	
NO - Ospedale SS. Trinità	Dott. V. Belloli
Oculistica - Via S. Carlo, 11 28041 Arona (NO) - Tel. 0322 516313 - Fax 0322 516322 - oculistica.aro@asl13.novara.it	
CN1 - Ospedale Nuovo Regione San Bernardino	Dott. E. Biancardi
Oculistica - Regione San Bernardino 12073 Ceva (CN) - Tel. 0174 723792 - Fax 0174 723914	
AT - Ospedale Cardinale G. Massaia	Dott. E. Pro시오
Oculistica - Corso Dante, 202 14100 Asti - Tel. 0141 489301 - Fax 0141 489332	

A.S.L./A.S.O. Ospedale		Direttore/Primario	
Coordinatore Locale	Indirizzo	Telefono	E-mail

CENTRI TRAPIANTO TESSUTI OCULARI

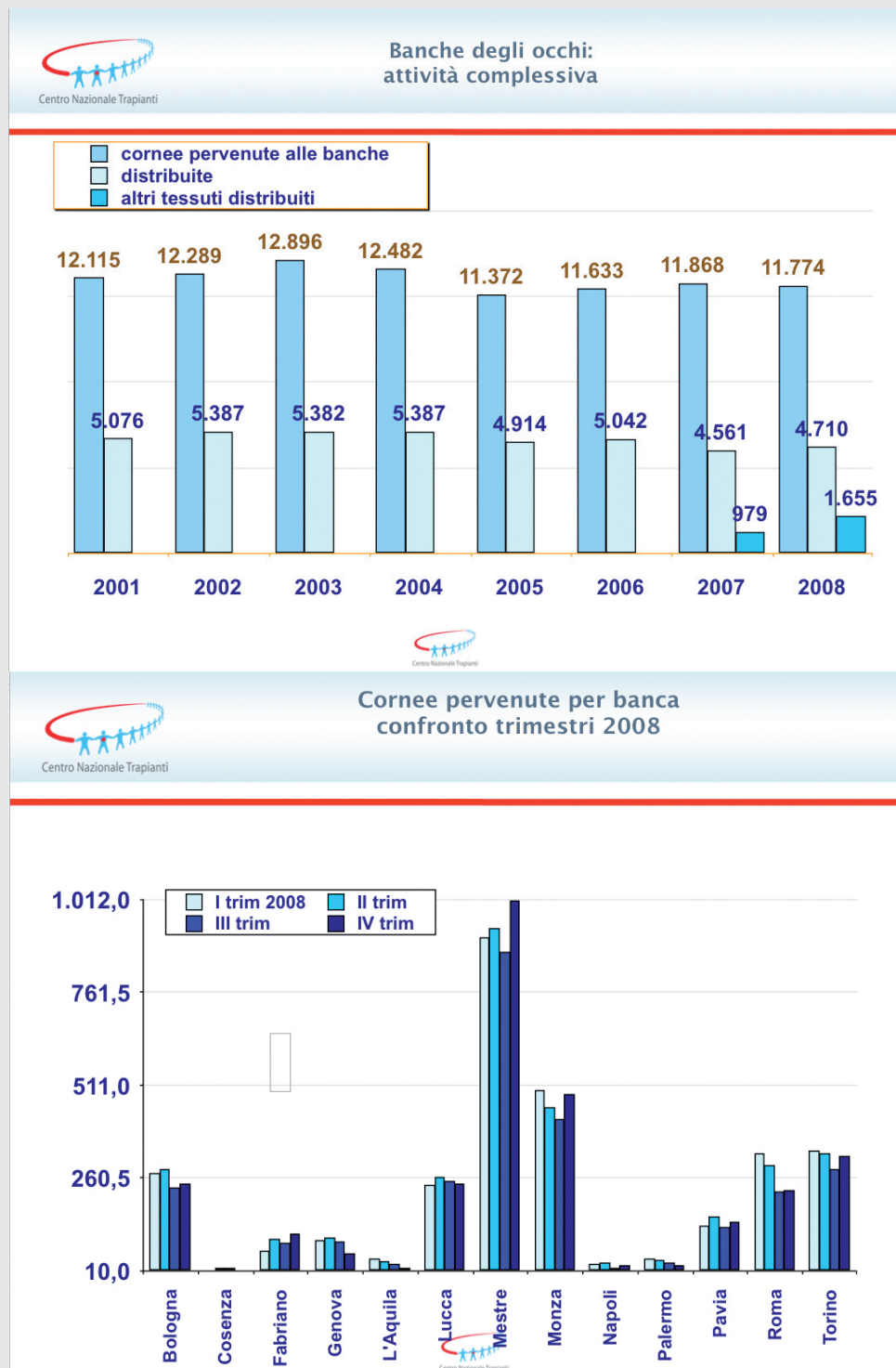
CN1 - Ospedale Maggiore SS. Annunziata	Dott. G. Gallarate
Oculistica - Via Ospedali, 14 12038 Savigliano (CN) - Tel. 0172 719334 - Fax 0172 719337 - oculistica.savigliano@asl17.it	
AL - Ospedale Santo Spirito	Dott. M. Fioretto
Oculistica - V.le Giolitti, 2 15033 Casale Mon.to (AL) - Tel. 0142 434352 - Fax 0142 434810 - oculistica@asl21.piemonte.it	
AL - Ospedale San Giacomo	Dott. R. Rossi
Oculistica - Via E. Raggio, 12 15067 Novi Ligure (AL) - Tel. 0143 332441 - Fax 0143 332289 - oculistica.novi@asl22.it	
A.S.O. - San Croce e Carle	Dott. G. Caramello
Oculistica - Via M. Coppino, 26 12100 Cuneo - Tel. 0171 642572 - Fax 0171 642572 - oftalmica@ospedale.cuneo.it	
A.O.U. - Maggiore della Carità	Prof. F. Sebastiani
Oculistica - Corso Mazzini, 18 28100 Novara - Tel. 0321 3733470 - Fax 0321 3733544 - oculistica@maggioreosp.novara.it	
A.S.O. - SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo	Dott.ssa D. Dolcino
Oculistica - V. Venezia, 18 15100 Alessandria - Tel. 0131 206289 - Fax 0131 206943 - ddolcino@ospedale.al.it	

BANCA DELLE CORNEE

A.O.U. San Giovanni Battista
C.so Bramante, 88/90 10126 Torino - Tel. 011 6336519/4074 - Fax 011 6334363
Direzione Banca: F. Genzano Besso - federico.genzano@virgilio.it
Resp. Lab. : P. Santoro - p_santoro@yahoo.com
Coordinatore Scientifico: U. De Sanctis - ugo.desanctis@unito.it

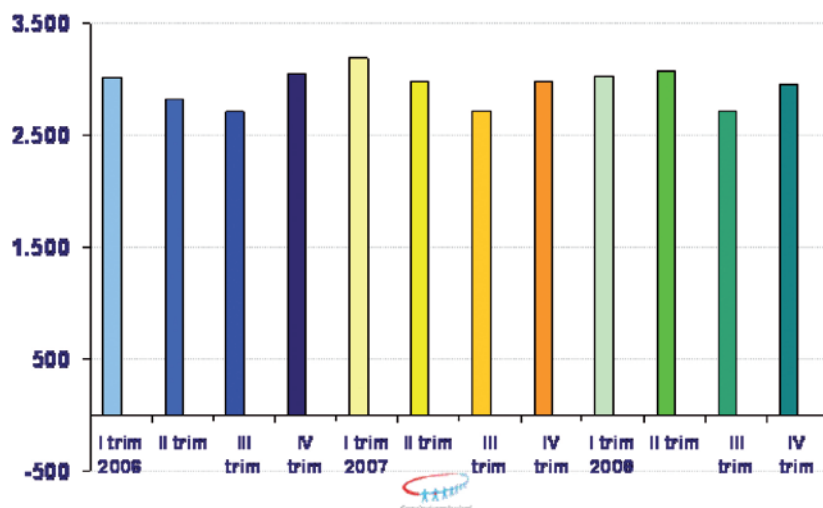
BANCA DELLE MEMBRANE AMNIOTICHE

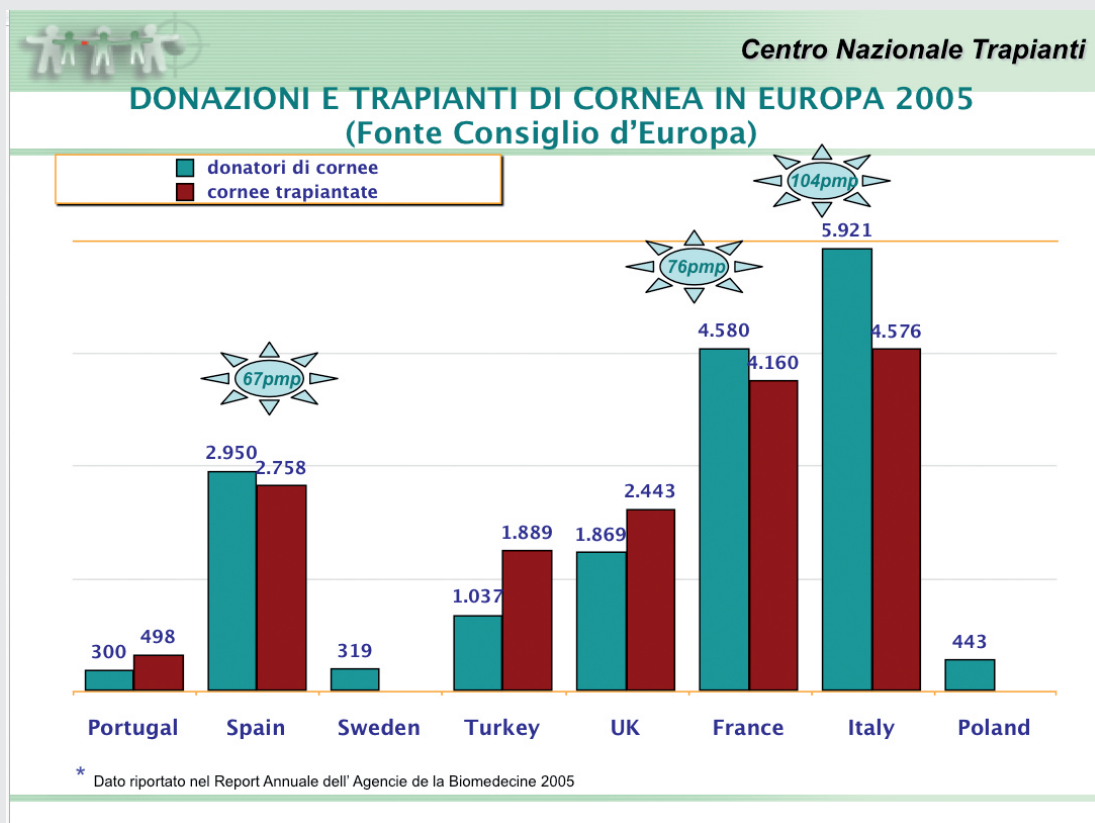
A.S.O. San Croce e Carle
Via Michele Coppino, 24 12100 Cuneo - Tel. 0171 642572 - Fax 0171 642572
Direzione Banca: G. Caramello - oftalmica@ospedale.cuneo.it
Resp. Lab. : P. Indemini - indemini.p@ospedale.cuneo.it





Cornee pervenute confronto trimestri 2006-2008





BANCA DELLE CORNEE**A.S.O. San Giovanni Battista**

C.so Bramante, 88/90 10126 Torino - Tel. 011 6336519/4074 - Fax 011 6336529/4363

Direzione Banca: Dott. F. Genzano Besso – federico.genzano@virgilio.it

Responsabile di Laboratorio: Dott.ssa P. Santoro – p_santoro@yahoo.com

BANCA DELLE MEMBRANE AMNIOTICHE**A.S.O. San Croce e Carle**

Via M. Coppino, 26 12100 Cuneo - Tel. e Fax 0171 642572

Direzione Banca: Dott. G. Caramello – oftalmica@ospedale.cuneo.it

Referente: Dott.ssa P. Indemini – indemini.p@ospedale.cuneo.it

Redazione a cura di:

S. Pignocchino, S. Risottino, P. Magistroni

Con la collaborazione di:

A. Amoroso, P. Santoro, F. Genzano Besso,

M. Mansouri, C. Fiarè, L. D'Angelo, M. Boetto,

A. Bedeleian, P. Indemini, A. Sava

Progetto grafico e impaginazione:

darietti@yahoo.com