

## Le risposte dell'ostetrica

### **Raccolta sangue cordone ombelicale dopo parto spontaneo (PS) e taglio cesareo (TC)**

La procedura di raccolta del sangue cordonale, sia dopo PS che TC, è assolutamente indolore e innocua, priva di rischi sia per la mamma che per il bambino. È importante premettere una cosa: la raccolta del sangue cordonale è eseguita se e solo se le condizioni di salute materno – neonatali lo consentono, cioè se non insorgono complicanze che richiedono l'intervento immediato degli operatori. Ma fortunatamente ciò avviene solo in una scarsa percentuale di casi. Analizziamo le 2 situazioni. Parto spontaneo. Dopo la nascita, dopo che il neonato è stato asciugato e accudito con le prime cure, viene clampato e tagliato il cordone ombelicale il più vicino possibile al suo corpo. A questo punto, cercando di ottenere la più assoluta sterilità, l'ostetrica, utilizzando l'apposito kit fornito dai genitori, esegue il prelievo di sangue utilizzando quella parte di cordone pendente dal corpo materno e quindi collegata alla placenta. Eseguire il prelievo con la placenta ancora inserita in utero consente di sfruttare le contrazioni uterine per maggiormente riempire la sacca di raccolta. Se dovesse essere necessario, è a disposizione dell'ostetrica un secondo ago per poter pungere il cordone in un altro punto (più a monte): ciò dipende dal quantitativo di sangue raccolto nella sacca con la prima inserzione, se insufficiente si procede con il secondo. Una volta terminata la procedura, la sacca viene riconfezionata e riposta all'interno dei suoi contenitori e conservata, con gli appositi panetti refrigeranti, a temperatura ambiente, in attesa del corriere per il trasporto. Taglio cesareo: la procedura è pressoché la medesima, salvo che il prelievo è eseguito a placenta già staccata dall'utero in quanto i medici ginecologi la staccano manualmente durante l'intervento (dopo la nascita del neonato naturalmente!) e la allontanano dal campo operatorio. A questo punto l'ostetrica, con telini e guanti sterili, esegue il prelievo sfruttando solo la forza di gravità per meglio raccogliere il sangue cordonale.

### **Induzione al parto o epidurale: controindicazioni alla raccolta delle cellule staminali?**

L'analgesia epidurale o l'induzione al parto (con dispositivi intravaginali, prostaglandine od ossitocina) non sono controindicazioni assolute alla raccolta del sangue cordonale, ma, essendo parti medicalizzati, si ha un rischio lievemente aumentato di complicanze al momento del parto. Quindi, se dovessero insorgere difficoltà da impegnare gli operatori con la mamma o con il neonato, l'esecuzione del prelievo passa in secondo piano e magari eseguita tardivamente da non consentirne l'utilizzo.

### **Utilizzo dell'acqua: travaglio e parto**

L'utilizzo dell'acqua in travaglio assolutamente non preclude l'esecuzione del prelievo, in quanto l'espletamento del parto avviene in ambiente asciutto. Contrariamente, il parto in acqua impedisce l'esecuzione del prelievo dal cordone ombelicale perché vengono a mancare le condizioni di sterilità necessarie per la buona riuscita della raccolta cellulare.

**Gravidanze gemellari**

Le gravidanze gemellari sono classificate come gravidanze con un rischio maggiore di insorgenza di complicanze. Il prelievo delle cellule staminali è fattibile se non insorgono problemi. Sono necessari uno o due distinti prelievi a seconda che si tratti di una gravidanza moncoriale o bicoriale. Monocoriale significa che c'è un'unica placenta per entrambe i bambini, si tratta di una gravidanza ad alto rischio e generalmente vengono convogliate verso i centri di riferimento di III livello. Generalmente l'espletamento del parto è tramite TC; si può eseguire il prelievo (salvo complicanze improvvise che non lo rendano fisicamente possibile) con la possibilità di eseguire 2 inserzioni nei 2 funicoli, contenenti entrambe lo stesso patrimonio cellulare. Nel caso delle gravidanze bicoriali, abbiamo 2 placente distinte: sono i cosiddetti "fratelli gemelli", non identici. In questo caso sono necessari 2 kit diversi per 2 prelievi distinti. L'espletamento del parto dipende dalla posizione dei 2 feti: può essere TC o parto spontaneo ma in entrambe i casi è necessaria la presenza di una seconda ostetrica per poter eseguire il prelievo dal cordone ombelicale del primo bambino mentre il secondo deve ancora nascere.