



## ALESSANDRIA: LA NOSTRA ESPERIENZA E LE PROSPETTIVE FUTURE

Michela Testa Coordinatrice Sala Parto

S.C. Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Dealberti

Azienda Ospedaliera Universitaria SS Antonio e Biagio e C. Arrigo



**ADISCO OdV**  
ASSOCIAZIONE DONATRICI ITALIANE  
SANGUE CORDONE OMBELICALE  
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

**Sangue Cordonale:  
Nuove prospettive  
della Raccolta**

**CONVEGNO  
NAZIONALE  
ADISCO OdV**

**Sabato 15 novembre 2025**

**ALESSANDRIA**  
Salone di Rappresentanza AOU AL  
Via Venezia, 16

in collaborazione con

**ADISCO OdV**  **AOU AL** 



### Informazione della coppia

La coppia viene informata da tutte le ostetriche durante la gravidanza a partire dalla 21 settimana di gestazione attraverso:

- Ambulatorio gravidanza a rischio;
- Ambulatorio prelievi dedicato alle gravide;
- Incontri accompagnamento alla nascita;
- Ambulatorio bilanci di salute;
- Ambulatorio cardiocografia;
- Ricovero durante la gravidanza oppure per il parto.



**Allegato A-SCO** (V4 17 mar. 2018)

#### LA DONAZIONE DEL SANGUE DA CORDONE OMBELICALE

Gentile Signora,

Il sangue contenuto nel cordone ombelicale (SCO) e raccolto al momento del parto, rappresenta una preziosa sorgente di cellule staminali emopoietiche, quelle stesse cellule che sono contenute nel sangue periferico e nel midollo osseo e che sono capaci di generare le cellule del sangue (globuli rossi, globuli bianchi e piastrine).

Il sangue cordonale può essere utilizzato, come il midollo osseo e le cellule staminali del sangue periferico, per effettuare il trapianto in pazienti affetti da molte malattie ematologiche (leucemie, linfomi) e da malattie genetiche quali ad esempio l'anemia mediterranea o Morbo di Cooley.



Il SCO raccolto al momento del parto viene conservato presso una Banca pubblica di SCO, che ha come suo obiettivo prioritario conservare le unità che sono donale e che rispondono a precisi requisiti di qualità, per renderle disponibili, attraverso il registro nazionale dei donatori di midollo osseo, per il trapianto di pazienti italiani e stranieri, che con questa preziosa risorsa potrebbero essere sottoposti ad un trattamento terapeutico che dia loro una reale possibilità di guarigione.

Le Banche, che operano nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), oltre che raccogliere e conservare le donazioni solidaristiche del sangue cordonale, conservano il SCO per uso dedicato, cioè in tutti quei casi in cui esso può essere utilizzato per un membro della famiglia affetto da una patologia curabile con le cellule staminali emopoietiche, oppure nel caso in cui nell'ambito della famiglia stessa vi sia un elevato rischio di malattie genetiche, che potrebbero riguardare futuri figli. Queste prestazioni, a fronte della presentazione di motivata documentazione clinica, sono offerte dalle Banche senza alcun onere economico per il paziente e la sua famiglia.

La raccolta e la conservazione del sangue da cordone ombelicale, per tutte le finalità suindicate, potrà essere effettuata solo a fronte della sottoscrizione da parte Sua e del Suo partner, ove possibile, di un consenso informato. L'unità, se rispondente ai requisiti necessari per poterla impiegare a fini terapeutici, verrà sottoposta ad una serie di esami e resa disponibile per la selezione da parte di Centri



**La coppia che intende donare viene aiutata prima del parto a compilare il questionario (Allegato B):**



## Parte A

Valutazione della  
salute della madre



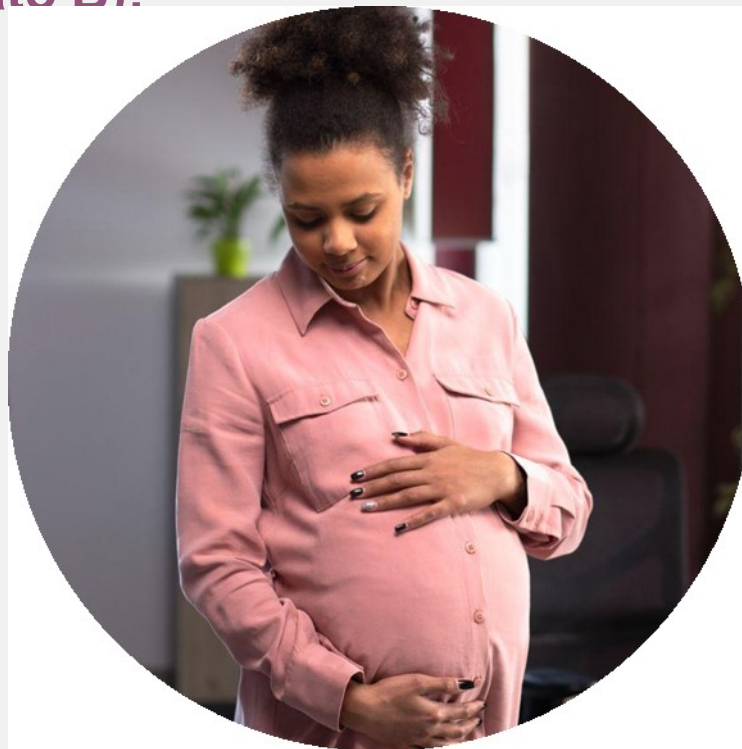
## Parte B

Valutazione della  
salute del padre



## Parte C

Valutazione della  
gravidanza in corso





# Valutazione della salute della mamma



## Anamnesi

Patologie genetiche,  
tiroide, autoimmuni,  
pregressi tumori

Assunzione di  
stupefacenti/alcol/sierologia posi



## Anamnesi familiare

Patologie genetiche,  
malattie autoimmuni

## Precedenti gravidanze

Aborti, patologie durante  
la gravidanza precedente,  
bambini nati con  
malformazioni





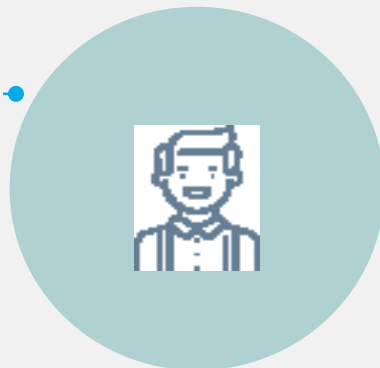
# Valutazione della salute del padre



## Anamnesi

Patologie genetiche,  
tiroide, autoimmuni,  
pregressi tumori

Assunzione di  
stupefacenti/alcol/sierologia positiva



## Anamnesi familiare

Patologie genetiche,  
malattie autoimmuni



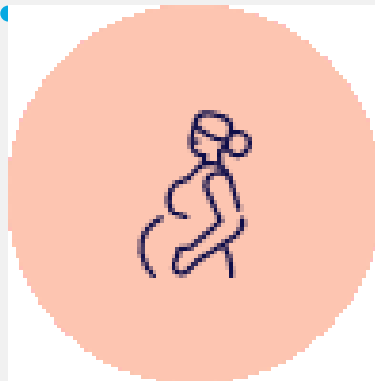


# Valutazione della gravidanza in corso

Gravidanza  
spontanea o PMA



Patologie riscontrate  
durante la  
gravidanza



Sieroconversione da  
Toxoplasma o  
Citomegalovirus o Rosolia





# Criteri di esclusione

- Permanenti
- Temporanei in riferimento all'attuale gravidanza
- Anamnesi familiare





# Consensi



Codice identificativo dell'unità SCO assegnato dalla banca: .....

Io sottoscritto:.....  
in qualità di madre, nata a: .....prov..... it: .....  
residente in Via ..... n..... Città.....  
prov.....CAPI..... telefono n..... cellulare n.....  
e-mail.....  
Io sottoscritto.....  
in qualità di padre, nato a: .....prov..... it: .....  
residente in Via ..... n..... Città.....  
prov.....CAPI..... telefono n..... cellulare n.....  
e-mail.....

acquisite le informazioni riportate nella "schede informativa" (allegato A-SCO) e dopo essere stato/a informato/a:

- dichiaro di essere stato/a informato/a della possibilità di impiego del sangue da cordone ombelicale;
- Dichiaro di rinunciare alla conservazione del sangue cordonale ad esclusivo beneficio del neonato in qualsiasi momento della sua vita;
- ho compreso le informazioni e ho potuto effettuare domande ed ottenere chiarimenti;
- ho compreso che il rifiuto alla raccolta non comporterà conseguenze per la qualità dell'assistenza;
- ho compreso che la procedura di raccolta del sangue da cordone ombelicale non comporta rischi per la madre e per il bimbo;
- ho compreso che la raccolta può essere effettuata sia dopo parto fisiologico sia dopo parto cesareo;
- ho compreso che l'unità, se idonea, verrà messa a disposizione dei pazienti nazionali ed internazionali che necessitano di trapianto tranne il Registro nazionale donatori di midollo osseo;
- ho compreso che non tratterò alcun vantaggio o diritto dalla donazione;
- acconsento ad essere intervistato/a per la raccolta dell'anamnesi personale e familiare e, se necessario, ad essere ricontattato/a per fornire ulteriori informazioni;
- acconsento a sottopormi ad un prelievo di sangue venoso, sul quale verranno effettuati i test prescritti dalla legge per la sicurezza della donazione di sangue, **Inclusi i test per HIV** e ad essere informato qualora venga evidenziata una positività sierologica (solo per la madre);
- acconsento a che un campione del mio sangue venga conservato dalla Banca ed utilizzato per test aggiuntivi qualora richiesti dal Centro Trapianti;
- acconsento a che i test, ivi compresi quelli relativi alla ricerca di malattie ereditarie, siano eseguiti anche su un campione della sacca di sangue da cordone ombelicale;
- acconsento ad essere ricontattato/a per il controllo che deve essere effettuato dopo il parto per fornire informazioni sullo stato di salute del bambino;
- acconsento a comunicare alla Banca variazioni sullo stato di salute di mio figlio.

Data:..... Firma della Madre .....

Firma del Padre (se disponibile):.....

Dati di individuazione del sanitario che ha provveduto all'informazione, acquisizione del consenso e verifica dell'identità:

Cognome e nome ..... Qualifica.....

Hoparto/Istituto ..... Tel/ Fax .....

Data e ora:..... Firma .....

*La donazione è anonima, volontaria e non retribuita*





# Parto

## ❁ Raccolta del sangue cordonale





# Criteri esclusione parto e puerperio

## Criteri di esclusione ostetrici (materni e neonatali) da valutare intrapartum:

| Materni  | Neonatali  |
|--|--|
| Gestazione < 37 settimane compiute   | Malformazioni congenite del neonato  |
| Rottura delle membrane > 12ore   | Distress fetale  |
| Febbre > 38°C nelle 24 ore precedenti il parto                                   | Liquido francamente tinto (M3)   |
| Presenza di vescicole in forma attiva, sia di Herpes tipo 1 che di Herpes tipo 2 | Apgar < 7 al 1° min e < 7 al 5° min (sangue cordonale già raccolto) valutare le cause e possibile uso autologo |
| Gestosi gravidica grave  |  |
| Svolgimento non fisiologico del parto (parto operativo)                          |  |
| Parto distocico  |  |

## Criteri di esclusione nel puerperio:

Possono condizionare non la raccolta (già avvenuta) ma il mantenimento dell'unità in banca: vanno prontamente segnalati alla Banca

| Materni  | Neonatali   |
|--|---|
| Febbre > 38°C nelle 24 ore successive al parto | Adattamento alla vita extrauterina patologico                                   |
|  | Distress neonatale  |
|  | Segni o sintomi di infezione in atto nelle prime 24 ore successive alla nascita |



## Banca



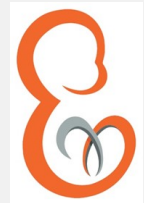
Dopo la raccolta la sacca  
viene inviata alla Banca di  
raccolta di riferimento dove  
viene sottoposta a controlli ed  
esami per stabilirne l'idoneità.



**AOU AL**

Azienda Ospedaliero  
Universitaria  
di **ALESSANDRIA**  
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo





Grazie a questo percorso abbiamo ottenuto ottimi risultati.

| ANNO           | NUMERO PARTI | NUMERO<br>SACCHE DONATE | NUMERO<br>SACCHE<br>BANCATE |
|----------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|
| DAL 01/07/2022 | 584          | 180                     | 5                           |
| 2023           | 1046         | 270                     | 15                          |
| 2024           | 1006         | 308                     | 9                           |

