

ISTRUZIONE TECNICA PER IL PRELIEVO DELLE CORNEE

Materiale occorrente per il prelievo di cornee (in dotazione al medico che effettua il prelievo)

Materiale vario

Guanti chirurgici sterili

Telino sterile con foro centrale

Telo adesivo sterile

Mascherina

Cuffia

Tampone fosfato fisiologico (PBS) sterile

Soluzione Betadine (iodio povidone) diluita al 10% con fisiologica sterile

Antibiotici in collirio (Tobramicina, Gentamicina)

Disinfettante cute (Clorexidina gluconato 0.5%)

Tamponi di garza

Conformatore

Filo di sutura seta 6.0 con ago

Scatola autoclavabile contenente ferri chirurgici

blefarostato

pinza da congiuntiva

forbice per congiuntiva e sclera (tipo Westcott o Castroviejo)

tagliante monouso 22.5° o lametta con portalamette

spatola per ciclodialisi

pinze serrafile

porta aghi

Liquido di conservazione

Utilizzare un liquido di conservazione disponibile in commercio idoneo alla conservazione e al trasporto delle cornee a bassa temperatura.

Tecnica del prelievo

1. Disinfezione della cute.
2. Applicazione di telo sterile.
3. Applicazione di blefarostato; instillazione nei fornici congiuntivali di alcune gocce di soluzione di Betadine, che dopo qualche minuto viene rimossa lavando abbondantemente l'occhio con collirio antibiotico.
4. Con la forbice e la pinza, si effettua una peritomia congiuntivale limbare per 360°, retraendo quanto più possibile la congiuntiva stessa. Evitare che del tessuto congiuntivale rimanga aderente al limbus.
5. Con il tagliante si pratica un'incisione sclerale a tutto spessore, a circa 4 mm dal limbus, per 360°. **L'anello sclerale non deve essere inferiore ai 4 mm.**
6. Con le forbici si completa il taglio per 360° mantenendo la distanza di 4 mm dal limbus (importante!) ed evitando di caricare tessuto uveale durante il taglio e di deformare la cupola corneale. Normalmente la manovra è relativamente facile, in quanto l'uvea è quasi sempre parzialmente collassata.
7. Si solleva delicatamente con le pinze la cupola sclerocorneale, evitando il più possibile distorsioni o piegature. Normalmente i corpi ciliari e l'iride si staccano spontaneamente alla semplice trazione; eventuali aderenze residue possono essere delicatamente staccate con la spatola da ciclodialisi o con pinze serrafile.
8. Si pone la cornea prelevata con l'anello sclerale nel contenitore del liquido di conservazione con la concavità rivolta verso l'alto.