



**PROCEDURA INTERNA ESAMI  
ANATOMIA PATOLOGICA IN  
RELAZIONE ALLA INFEZIONE  
– COVID 19 –**

**PSQ AZ 25  
COVID 19**



**REDAZIONE - SC ANATOMIA PATOLOGICA**

**VERIFICA - Dott.ssa M. Spissu – Dott. ssa C. Ghiani**

**APPROVAZIONE - GOA**

**REFERENTE AZIENDALE PDTA - Dott.ssa C. Ghiani**

## **INDICE**

<b>1. SCOPO</b>	<b>Pag 3</b>
<b>2. CAMPO DI APPLICAZIONE</b>	<b>Pag 3</b>
<b>3. LUOGO DI APPLICAZIONE</b>	<b>Pag 3</b>
<b>4. RESPONSABILITA' - PROCESSO - E ATTIVITA'</b>	<b>Pag 3</b>
<b>5. RIFERIMENTI DOCUMENTALI</b>	<b>Pag 7</b>

## **1 SCOPO**

Lo scopo della presente procedura è quello di definire le modalità di accettazione e di gestione dei campioni che giungono presso la Struttura di Anatomia Patologica (MODIFICHE in divenire in relazione all'emergenza COVID-19).

## **2 CAMPO DI APPLICAZIONE**

Al fine di preservare il personale e le strutture dedicate agli esami, si è reso necessario predisporre una procedura, interna, che definisca nel dettaglio, le modalità di accettazione dei campioni e i locali di cui avvalersi nello svolgimento delle stesse.

## **3 LUOGO DI APPLICAZIONE**

UOC ANATOMIA PATOLOGICA - PO SAN MICHELE

## **4 RESPONSABILITA'- PROCESSO – ATTIVITA'**

### **Accettazione:**

Tutti i materiali, indipendentemente dal tipo di conservazione, devono essere sempre accompagnati da relativa richiesta, compilata per via informatica (order-entry) con la procedura ordinaria, che deve comprendere la compilazione precisa delle specifiche usuali, con particolare riguardo alle modalità di conservazione del campione (a fresco o in formalina), deve comprendere di **adeguate notizie cliniche relative allo stato di possibile infezione da SARS-Cov-2**, in particolare devono essere sempre indicati i pazienti:

- **Positivi per SARS-CoV-2,**
- **Sospetti per SARS-CoV-2,**
- **Non sospetti per SARS-CoV-2**

Se i materiali biologici inviati provengono da pazienti positivi o sospetti per SARS-CoV-2, i contenitori nei quali vengono raccolti devono essere trasportati in un contenitore secondario

monouso (es.: transbag). In ogni caso, data la situazione epidemiologica attuale, tutti i casi privi di entrambe le indicazioni devono essere considerati potenzialmente a rischio per SARS-CoV-2.

**Le richieste dei campioni devono essere inserite in una busta plastificata separate dal contenitore.**

L'infermiere addetto all'accettazione deve utilizzare camice monouso , guanti e mascherina FFP2

### **Citologia: parte tecnica**

La **manipolazione di materiali citologici non fissati** deve essere eseguita dal tecnico in condizioni di massima sicurezza. Il tecnico, lavora singolarmente nella camera del laboratorio, indossa sovracamice impermeabile, cuffia, doppio paio di guanti mascherina FFP2/FFP2/FFP3 (Espettorato, Lavaggio bronchiale e affini, Versamenti, Liquor,feci) mascherina FFP2 per urine, sangue. Le manipolazioni con strumentazioni che generano aerosol (per es. centrifughe e vortex), di materiali e citologici a fresco e/o non adeguatamente fissati, anche se non di pazienti positivi/sospetti, devono essere eseguite in modo da ridurre/impedire la contaminazione ambientale. Dopo l'uso della centrifuga, lo spazio limitrofo deve essere deterso e messo in sicurezza con lavaggio a base di alcol 75% o soluzione di cloro allo 0,5%. La stanza, dopo trattamento, deve essere arieggiata a porta chiusa, (così da evitare correnti d'aria e possibile inquinamento del restante spazio), per il ricambio aria e asciugatura delle superfici. L'attività di centrifugazione deve essere ridotta al minimo, sfruttando la capacità della centrifuga.

### **Tutti i passaggi vanno eseguiti sotto cappa**

**Addizionare di fissativo i campioni** una volta giunti in laboratorio utilizzando la cappa aspirante sita nel laboratorio della riduzione pezzi. La colorazione avverrà in un coloratore automatico (sistema chiuso).

**Espettorato.** SOTTO CAPPa si apre il contenitore e si aggiunge fissativo in proporzione 1:1. Il campione viene poi utilizzato per citoincluso in paraffina.

**Lavaggio bronchiale e affini.** SOTTO CAPPa si aggiunge fissativo nella proporzione 1:2. In genere i campioni sono di circa di 40-50 ml in volume (20 ml di fisiologica + 20 o 25 ml di campione vero e proprio).

**Versamenti sierosi.** Aliquotare con fissativo una quantità di volume SOTTO CAPPa, lasciare fissare e centrifugare.

**Urine.** SOTTO CAPPa si aggiunge fissativo nella proporzione 1:2. Tuttavia occorre ricordare che le evidenze scientifiche di isolamento del virus non hanno dimostrato presenza di virus in campioni di urine di pazienti affetti da COVID-19.

**Liquor.** Difficile valutare la modalità di allestimento perché la quantità di cellule è di norma molto bassa. Non è consigliato il pre trattamento in alcol. Sarebbe opportuno lavorare con la centrifuga sotto cappa, nell'impossibilità di una cappa dedicata, si raccomanda di prelevare il rotore, sistemarlo stabilmente sotto cappa, allestire l'imbutino e i vetrini, quindi dispensare il liquor, chiudere con i tappi, riposizionare il rotore e citocentrifugare, estrarre il complesso imbutino-vetrini sotto cappa (sistemare i vetrini in cartella dedicata, indicandone sulla superficie l'utilizzo e la pericolosità, recuperati i vetri con cautela, immergere la cartella di plastica in idonea soluzione disinfettante) proseguire il lavoro sotto cappa, impedendo che i vetri possano venire a contatto con personale non debitamente istruito. Rimuovere e sostituire i guanti!

### **Protocollo estemporanee.**

Il personale che manipola i materiali biologici a fresco, deve sempre **indossare gli adeguati DPI e lavorare sotto cappa riduzione:** (verificare specifiche).

- a. maschera FFP2/FFP3 (se non disponibile tale maschera, si usi una maschera FFP2),
- b. adeguata protezione da schizzi di fluidi del viso, occhi e bocca (protezione in plastica o una maschera/occhiali di protezione – non da vista!),
- c. doppi guanti e camice impermeabile;
- d. al termine di ogni processo lavorativo ciascun operatore deve rimuovere correttamente i DPI e lavarsi le mani prima di uscire dal laboratorio ed entrare in aree pulite.

Utilizzare materiale monouso; disinfettare tutto ciò che non può essere monouso; **attenzione nell'uso del criostato: sempre mascherine e guanti.**

Ogni settimana viene individuata una equipe (medico+tecnico) che si occuperà dell'esecuzione delle estemporanee. Ponendo particolare attenzione al passaggio da zone sporche a zone pulite

### **Riduzione (Campionamento per esami istologici)**

Come indicazione pragmatica, tutti i campioni chirurgici pervenuti in formalina, **ma che non sono completamente fissati**, sono da considerarsi a rischio, ed è opportuno farli fissare completamente; quelli pervenuti a fresco devono essere addizionati di formalina e attendere che fissino completamente, mantenendoli possibilmente all'interno del loro contenitore di origine. Il successivo campionamento del pezzo operatorio deve essere effettuato una volta che il pezzo chirurgico è completamente fissato. Particolare riguardo in tal senso deve essere riservato ai campioni di origine polmonare e del colon, vista la maggiore probabilità di essere contaminati dal virus

Il personale che manipola i materiali biologici a fresco o incompletamente fissati, deve sempre **indossare gli adeguati DPI:**

- a. maschera FFP2/FFP3 (se non disponibile tale maschera, si usi una maschera FFP2),
  - b. adeguata protezione da schizzi di fluidi del viso, occhi e bocca (protezione in plastica o una maschera/occhiali di protezione – non da vista!),
- doppi guanti e camice impermeabile;

**La cappa della riduzione (\*) è quella da utilizzare per ogni operazione sui prelievi a fresco.**

- al termine di ogni processo lavorativo ciascun operatore deve rimuovere correttamente i DPI e lavarsi le mani prima di uscire dal laboratorio ed entrare in aree pulite.

Ogni settimana viene individuato una equipe (medico+tecnico) che si occupi di additare con formalina i pezzi chirurgici che arrivino freschi e sottovuoto.

\* *Progetto collaudo in accordo con la direzione: 98/79/CE; 2006/46/CE, 2014/35/UE, CNDW0202059015*

### **ESAMI AUTOPTICI**

Non eseguibili per mancanza di requisiti di sicurezza della sala autoptica del presidio San Michele sia nei casi sospetti COVID-19 che in quelli non sospetti.

## **5 RIFERIMENTI DOCUMENTALI**

- *DOCUMENTO SIAPEC- IAP: Gestione del rischio biologico correlato alla epidemia di COVID-19 nella manipolazione dei campioni tissutali e citologici, con particolare riguardo ai campioni a fresco o non adeguatamente fissati. 24 marzo 2020 Versione 01/2020*
- *Gruppo di lavoro ISS: Prevenzione e controllo delle Infezioni. Indicazioni ad interim per un utilizzo razionale delle protezioni per infezione da SARS-COV-2 nelle attività sanitarie e sociosanitarie (assistenza a soggetti affetti da covid-19) nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2. Versione del 28 marzo 2020. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020 (Rapporto ISS COVID-19, n.2/ 2020Rev.)*

### **Dispositivi necessari:**

- **Maschere chirurgiche**
- **FFP3; FFP2**
- **protezione in plastica/occhiali di protezione**
- **camici impermeabili con polsino**
- **camici monouso**
- **guanti**
- **cuffie e calzari.**