

CAMERA DEI DEPUTATI N. 892

PROPOSTA DI LEGGE

D'INIZIATIVA DEI DEPUTATI

VALPIANA, DEIANA, TITTI DE SIMONE

Istituzione delle banche per la conservazione del
sangue dei cordoni ombelicali

Presentata il 19 giugno 2001

ONOREVOLI COLLEGHI! — L'attenzione riservata fin dalla notte dei tempi dalla saggezza popolare agli annessi embrionali è stata inversamente proporzionale a quella loro rivolta dalla scienza medica. Per la moderna scienza medica gli annessi embrionali, una volta espletata la loro funzione durante la gestazione ed effettuato il secondamento, non sono stati considerati che un annesso inutile, da gettare, buono al più per ricavarne ormoni e sostanze utilizzabili a fini cosmetici.

Ma la reputazione tradizionalmente assegnata agli annessi embrionali (placenta, cordone ombelicale, sangue del cordone, liquido e sacco amniotico), sia dal punto di vista pratico sia da quello simbolico, ha invece una propria profonda ragione di

essere, e la scienza, fortunatamente, si sta accorgendo di avere, fino a oggi, trascurato una « miniera ».

Molte mammifere, per esempio, dopo il parto si nutrono dei loro stessi annessi embrionali non solo, come potrebbe sembrare a prima vista, per motivi di « pulizia », ma, soprattutto, per ricostituire, ingerendo questo straordinario « forziere energetico », le energie e i nutrienti spesi durante la gravidanza e il parto e racchiusi nella placenta: segno evidente di quanto l'istinto animale abbia compreso ben prima di noi la straordinaria « forza » e le potenzialità insite in questi tessuti.

E, d'altra parte, la storia, quella attenta anche alla parte femminile dell'umanità, ci ha tramandato come presso molte popo-

lazioni del passato, pur senza comprenderne appieno il ruolo nel processo gestazionale, fossero presenti riti, credenze e usi degli annessi embrionali giustificati, non solo dal « mistero », ma dall'intuizione della loro particolare « potenza ». Alcune popolazioni tribali ancor oggi presentano riti connessi alla gemellarità degli annessi con il nuovo nato (sepoltura affinché garantiscano « potenza » e salute) o riti antropofagi legati proprio al recupero energetico da parte della puerpera o all'uso come cibo rituale da parte dei familiari.

La scienza medica ha del tutto trascurate le indicazioni insite in tali ritualità, considerando per molti secoli gli annessi embrionali come del tutto superflui dopo il secondamento.

Solo alla fine degli anni sessanta sono iniziati, infatti, presso l'università del Messico, osservazioni, studi e sperimentazioni volti a comprendere innanzitutto la ricchezza e le potenzialità degli annessi embrionali, partendo da alcune constatazioni quali, per esempio, il ruolo protettivo che placenta e liquido amniotico sembrerebbero avere nei confronti di eventuali cellule tumorali non trasmesse dalla madre al feto.

Le straordinarie capacità emopoietiche del sangue cordonale, la possibilità stessa del cordone ombelicale di essere utilizzato a fine di trapianto in sostituzione di vasi sanguigni, il possibile utilizzo del sacco amniotico come tessuto (in caso, per esempio, di ustioni, già sperimentato con successo in centri ustioni in varie parti del mondo), sono tutte possibilità sondate con successo (soprattutto a favore della madre e del figlio che, essendone i « proprietari » — anche se ciò rimane da definire da un punto di vista giuridico — non corrono rischi di rigetto, ma anche in favore di terzi, verso i quali vi sono minori rischi di reazioni immunitarie proprio a causa della relativa immaturità immunologica di tali cellule).

A questi primi studi e sperimentazioni molti altri sono seguiti e stanno proseguendo tuttora in diversi Paesi, dove, collateralmente, si sono sviluppate vere e proprie banche per la conservazione degli

annessi embrionali, anche se, come peraltro in Italia, ovunque si sono dedicati maggiori studi e maggiori ricerche scientifiche e risorse ad altri tipi di trapianto, seppure più carichi di implicazioni, incognite e perplessità anche di carattere etico, come i trapianti da cadavere, il trapianto di midollo spinale e addirittura la clonazione embrionale.

Se il trapianto di midollo osseo rappresenta la terapia di elezione nelle purtroppo sempre più frequenti malattie ematologiche neoplastiche e non neoplastiche, le possibilità di successo sono ridotte nella pratica a causa delle difficoltà di ricerca di un donatore compatibile nel Registro internazionale dei donatori di midollo osseo. Le cellule staminali, vista la loro attività di produzione di globuli rossi, bianchi e piastrine, possono essere trapiantate per curare chi soffre di leucemia, linfomi e altre malattie congenite del sangue. Il sangue cordonale, facilmente prelevabile al momento del parto dal cordone ombelicale, conservato in criocongelatori, mantiene per un tempo illimitato la capacità di proliferare e dare origine, una volta scongelato, a cellule staminali per il trapianto e crea minori rischi di reazione immunitaria, grazie alla relativa immaturità immunologica delle cellule linfocitarie in esso contenute e può perciò essere utilizzato anche in casi di non completa compatibilità. Le cellule staminali emopoietiche contenute nel sangue placentare sono in grado di ricostruire il sistema emopoietico umano con efficacia anche tra soggetti non consanguinei: una alternativa straordinaria per i pazienti che non dispongano di donatori compatibili o che non siano in grado di attendere i lunghi tempi della ricerca di un donatore.

Pur essendo una metodica recente, applicata in tutto il mondo per trattare 1.500 casi, i risultati sono stati positivi, soprattutto verso bambini, mentre negli adulti il numero di cellule presenti (da una donazione si ottengono dai 50 ai 150 millilitri di sangue, sufficienti solo per uso pediatrico o per un adulto che non superi i 50 chili di peso corporeo) è troppo limitato. Si sta quindi mettendo a punto l'espan-

sione di cellule staminali, tecnica che consiste nel moltiplicare le cellule staminali in sistemi di coltura, fuori dal corpo umano. È stata inaugurata ufficialmente il 1° aprile 2000 la prima fabbrica italiana di cellule staminali (*cell factory*) presso il centro trasfusionale di immunologia dei trapianti del policlinico di Milano. La *cell factory* ha lo scopo di moltiplicare, attraverso particolari e complesse procedure, il numero di cellule staminali contenute nel sangue placentare.

La possibilità di produrre cellule staminali espanse apre nuovi scenari, quali il loro utilizzo per « riparare » il fegato e il sistema nervoso centrale e periferico, per nuovi vaccini contro i tumori e nella terapia genica, arricchendo le cellule immature e flessibili di geni o di proteine in grado di contrastare diverse patologie, per esempio come promozione di risposte immunitarie efficaci nella lotta contro il cancro o per ricostruire le cellule distrutte dalla chemioterapia.

Le più recenti acquisizioni scientifiche ci indicano sempre più diverse possibilità di utilizzazioni a scopo terapeutico in particolare del sangue cordonale, dal quale si possono estrarre cellule staminali in grado di essere utilizzate senza le implicazioni etiche ed economiche di altre metodologie manipolative, inaccettabili in quanto trasformano il vivente in merce e rischiano di favorire la crescita di immensi poteri economici e scientifici incontrollati.

I vantaggi offerti dalla disponibilità di cellule staminali da sangue del cordone ombelicale sono così riassumibili:

a) il sangue del cordone ombelicale è facilmente ottenibile senza alcun rischio per la madre e per il neonato e, una volta congelato nella banca, è immediatamente disponibile per i pazienti;

b) gli agenti infettivi, fra i quali ad esempio il citomegalovirus, sono meno frequenti nei neonati rispetto agli adulti;

c) il sangue del cordone ombelicale può essere conservato congelato per molti anni, risulta quindi disponibile per essere utilizzato in pazienti compatibili;

d) la frequenza di *Graft-versus-Host-Disease*, una nota complicanza *post* trapianto, è minore dopo il trapianto con sangue del cordone ombelicale.

Se nulla, in realtà, appare più facile del prelievo al momento del parto e del secondamento, ciò che risulta più complesso, una volta suscitata nella popolazione femminile una cultura della donazione attraverso una corretta informazione, è l'organizzazione della raccolta e della conservazione, che richiede, non solo un'organizzazione *ad hoc*, ma, soprattutto, la standardizzazione di sistemi di prelievo, di lavorazione e di conservazione in apposite strutture, nonché il loro collegamento in rete.

A decorrere dai primi anni settanta anche in Italia si è iniziato a parlare della possibilità di incrementare questo tipo di donazione, ma poche e pionieristiche, e il più delle volte basate sulla volontarietà e l'autorganizzazione, sono state le esperienze locali (per esempio la « Milano *cord blood bank* », aperta dal centro trasfusionale di Milano fin dal 1993 e attualmente rifornita da 23 reparti di ostetricia e ginecologia, di cui 17 in Lombardia), non certo a causa dei costi, molto contenuti, delle tecniche di crioconservazione, ma proprio per le difficoltà organizzative di strutture e banche-dati in grado, così come avviene per esempio per la molto più complessa donazione di midollo osseo, di mettere in relazione donatore e ricevente. Ciò nonostante, alcune regioni si sono autonomamente organizzate in tale senso, ma in Italia non esiste ancora una legge nazionale che sostenga questo tipo di donazione, la organizzi e ne diffonda la cultura. Eppure l'esperienza dimostra che, quando siano informate delle potenzialità della donazione, delle possibili utilizzazioni, dell'assoluta mancanza di ogni rischio per sé e per il figlio, dei benefici che possono esserne tratti, le puerpere sono disponibili, anche attraverso questo tipo di donazione, a donare ancora una volta la vita.

La presente proposta di legge intende istituire strutture idonee alla raccolta e alla crioconservazione del sangue cordonale.

L'articolo 1 definisce la finalità della legge.

L'articolo 2 definisce come gesto volontario e gratuito la donazione degli annessi embrionali e del sangue del cordone ombelicale.

L'articolo 3 stabilisce che sia il Ministro della sanità a predisporre, con proprio decreto, un progetto per l'istituzione di una rete nazionale di banche e programmi annuali di sviluppo delle relative attività.

L'articolo 4 istituisce il Registro nazionale italiano delle donazioni di sangue del cordone ombelicale e reca norme sulla fissazione dei criteri e delle modalità di assegnazione dei contributi finalizzati al-

l'acquisto della strumentazione relativa alla conservazione e tipizzazione dei cordoni ombelicali.

L'articolo 5 istituisce i registri regionali o interregionali delle donazioni e almeno una struttura per regione in grado di svolgere le attività a fini di trapianto.

L'articolo 6 riconosce le associazioni di donatrici volontarie.

L'articolo 7 prevede che il Ministero della sanità e le regioni promuovano campagne informative e di promozione della donazione del sangue cordonale e degli annessi embrionali.

L'articolo 8 reca la copertura finanziaria.

PROPOSTA DI LEGGE

ART. 1.

1. La presente legge disciplina l'istituzione di banche per la conservazione del sangue dei cordoni ombelicali, ai fini della produzione di cellule staminali emopoietiche.

ART. 2.

1. La donazione degli annessi embrionali e del sangue del cordone ombelicale è un gesto volontario e gratuito al quale ogni donna può dare il proprio assenso informato al momento del parto.

ART. 3.

1. Entro nove mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, il Ministro della sanità, con proprio decreto, predispone un progetto per l'istituzione di una rete nazionale di banche per la conservazione di cordoni ombelicali a fini di trapianto, nonché programmi annuali di sviluppo delle relative attività, individuando le strutture trasfusionali pubbliche e private idonee sulla base di specifici accreditamenti.

ART. 4.

1. Il decreto di cui all'articolo 3 istituisce, altresì, il Registro nazionale italiano delle donazioni di sangue del cordone ombelicale, di seguito denominato « Registro nazionale », al fine di favorire la ricerca della donazione.

2. Il Registro nazionale coordina le attività dei registri istituiti a livello regionale o interregionale ai sensi dell'articolo

5, e corrisponde agli analoghi organismi istituiti in altri Paesi.

3. Il Registro nazionale promuove la ricerca delle donatrici attraverso i punti nascita.

4. Il decreto di cui all'articolo 3 stabilisce, altresì, i criteri e le modalità di assegnazione dei contributi finalizzati all'acquisto delle apparecchiature e delle attrezzature necessarie alla crioconservazione dei cordoni ombelicali, alla tipizzazione e alla individuazione delle compatibilità tra donatore e ricevente.

ART. 5.

1. Ogni regione istituisce, presso i laboratori regionali di riferimento per le attività trasfusionali relative al sangue umano e ai suoi componenti e per la produzione di plasmaderivati, almeno una struttura responsabile delle attività di lavorazione, crioconservazione e utilizzo di cordoni ombelicali a fini di trapianto, nonché della qualità delle proprie unità.

2. Le regioni istituiscono, altresì, i registri regionali o interregionali delle donazioni di sangue del cordone ombelicale.

3. Le divisioni di ostetricia e i punti nascita del territorio regionale comunicano gli elenchi delle donazioni ai registri di cui al comma 2.

ART. 6.

1. Alle associazioni di donatrici volontarie di sangue del cordone ombelicale e alle relative federazioni che concorrono alla promozione e allo sviluppo dell'informazione circa la donazione si applica la disciplina di cui agli articoli 1 e 2 della legge 4 maggio 1990, n. 107.

ART. 7.

1. Il Ministero della sanità e le regioni promuovono l'attivazione di mirate campagne informative e di promozione della

donazione del sangue cordonale e degli annessi embrionali.

ART. 8.

1. All'onere derivante dall'attuazione della presente legge si provvede mediante corrispondente riduzione dello stanziamento iscritto, ai fini del bilancio triennale 2001-2003, nell'ambito dell'unità previsionale di base di parte corrente « Fondo speciale » dello stato di previsione del Ministero del tesoro, del bilancio e della programmazione economica per l'anno 2001, allo scopo parzialmente utilizzando l'accantonamento relativo al medesimo Ministero.

2. Il Ministro dell'economia e delle finanze è autorizzato ad apportare, con propri decreti, le occorrenti variazioni di bilancio.

Lire 500 = € 0,26



14PDL0008220