

## **Barriere molecolari tessutali e immunità adattativa**

*In che modo Sars-cov-2 le attraversa e la neutralizza*

### **02-OCCHIO**

COVID-19 può essere rilevato in RT-PCR "spazzolando" i forni della palpebra inferiore per raccogliere lacrime e secrezioni congiuntivali che consentano il campionamento del virus. Il potenziale infettivo delle secrezioni oculari e del film oculare è attualmente sconosciuto, e non è chiaro come il virus si concentri nel film lacrimale. Possibili spiegazioni vanno dall'inoculazione diretta nei tessuti oculari di goccioline respiratorie o particelle virali veicolate in aerosol, dal rinofaringe attraverso il dotto nasolacrimale. È stata ipotizzata anche una trasmissione ematogena attraverso il microcircolo annesso alla ghiandola lacrimale. Le manifestazioni oculari di COVID-19 segnalate sono complessivamente rare. Solo 9 (0,8%) su 1.099 pazienti di 552 ospedali in 30 province della Cina hanno riportato "congestione congiuntivale". Pertanto, anche se l'incidenza dell'infezione da SARS-CoV-2 attraverso la superficie oculare è estremamente bassa, tuttavia l'infezione ambulatoriale/nosocomiale attraverso gli occhi rimane una via potenziale di infezione. -

**Hu K et al. Ophthalmic Manifestations Of Coronavirus (COVID-19). 2020 Apr 13. StatPearls [Internet**

**-Zhang X et al. The evidence of SARS-CoV-2 infection on ocular surface. Ocul Surf. 2020 Apr 11.**