

Selezione del donatore di sangue ed emocomponenti

linee guida

La linea guida per la selezione del donatore rappresenta uno strumento operativo rivolto a tutti gli operatori del Dipartimento di Medicina Trasfusionale e di Ematologia (DMTE della Provincia di Brescia), coinvolti nella selezione degli aspiranti donatori e dei donatori periodici.

La stesura della presente linea guida elaborata dal Comitato Direttivo del DMTE (gruppo di lavoro: "Selezione del Donatore") ha lo scopo di armonizzare tra loro i recenti disposti legislativi, raccomandazioni nazionali, europee e pareri espressi dalle Società Scientifiche. Si è inoltre proceduto alla definizione di un comune criterio interpretativo ed applicativo perseguendo l'obiettivo di tutelare il donatore volontario da possibili danni per la sua salute derivanti dalla donazione e nel contempo proteggere il paziente ricevente dall'eventuale trasmissione di malattie con la trasfusione di sangue ed emocomponenti.

Dott. Giovanni Moretti

Direttore Sanitario AVIS Provinciale Brescia



**DA STACCARE
E CONSERVARE**

Accertamento idoneità alla donazione

1. Accertamento dell'identità del candidato donatore e compilazione del questionario;
2. valutazione delle condizioni generali di salute del candidato donatore mirata a evidenziare le condizioni generali di salute dello stesso con particolare attenzione a stati quali debilitazione, iponutrizione, edemi, anemia, ittero, cianosi, dispnea, instabilità mentale, intossicazione alcolica, uso di stupefacenti e abuso di farmaci;
3. accertamento dei requisiti fisici per l'accettazione (valutazione dell'emoglobina, e dei principali parametri pressione arteriosa, frequenza cardiaca);
4. definizione del giudizio di idoneità alla donazione;
5. acquisizione del consenso informato alla donazione e al trattamento dei dati personali.

Requisiti per donare

	Sangue intero	Plasma	Piastrine	Donazione Multipla
Età minima	18 anni	18 anni	18 anni	18 anni
Età massima	60 nuovo donatore 65 donatore periodico ¹	60 anni	60 anni	60 anni
Peso minimo	50 Kg	50 Kg	50 Kg	50 Kg ²
Emoglobina predonazione	≥ 12,5g/dL donna ≥ 13,5 g/dL uomo	≥ 12,5g/dL donna ≥ 13,5 g/dL uomo ³	≥ 12,5g/dL donna ≥ 13,5 g/dL uomo	≥ 12,5g/dL donna ≥ 13,5 g/dL uomo
Emoglobina postdonazione				≥ 11,5g/dL donna ≥ 12,5 g/dL uomo
Piastrine predonazione			> 150.000/mmc	> 250.000/mmc (per raccolta di piastrine in doppia sacca)
Piastrine postdonazione				> 120.000/mmc
Altri esami	Protidemia > 6g/dL - Elettroforesi normale - PT e PTT nella norma			
Quantità	450 ml ±10%	600 ml (prelievo minimo per singola donazione 450 ml, prelievo max 650 ml)		650 ml (volume complessivo degli emocomponenti raccolti)
Polso	Euritmico, con frequenza compresa tra 50 e 100 p/min. frequenze inferiori possono essere accettate negli sportivi			
Pressione	Sistolica: tra 110 e 180 mm Hg. Diastolica: tra 60 e 100 mm Hg.			

¹ A giudizio del medico responsabile della selezione può essere autorizzata la donazione di sangue intero da parte di soggetti di età superiore ai 65 anni e comunque fino ad un massimo di 70 anni, in tal caso è richiesto ECG e visita cardiologica annuale ed esecuzione di Rx torace ogni due anni

² Se la raccolta prevede globuli rossi il peso corporeo non deve essere inferiore a Kg 60

³ Per plasmaferesi occasionali, attuate con intervalli di tempo superiore a 90 giorni, sono accettabili anche valori minimi di Hb ≥ 11,5g/dL nella donna e ≥ 12,5 g/dL nell'uomo

Intervallo di tempo minimo tra le donazioni

Tra due donazioni di sangue intero	90 giorni
Tra due donazioni di plasmaferesi	14 giorni È consigliato: l'intervallo minimo preferibile è di un mese nella donna se Hb \geq 12,5g/dL e nell'uomo se Hb \geq 13,5 g/dL. Per plasmaferesi occasionali, attuate con intervalli di tempo superiore a 90 giorni, sono accettabili anche valori minimi nella donna di Hb \geq 11,5g/dL e nell'uomo Hb \geq 12,5 g/dL
Tra una donazione di plasma e una di sangue intero o citoferesi	14 giorni (consigliato un mese)
Tra una donazione di sangue intero o citoferesi ed una di plasma	30 giorni
Tra due donazioni di piastrinoferesi	14 giorni (consigliato due mesi)
Tra una donazione di piastrinoferesi ed una di sangue intero	14 giorni (consigliato un mese)
Tra una donazione di sangue intero ed una piastrinoferesi	30 giorni
Tra due eritroplasmaferesi	90 giorni
Tra due eritropiastrinoferesi	90 giorni
Tra due plasmapiastrinoferesi	14 giorni (consigliato un mese)
Tra una donazione di globuli rossi ed una plasmapiastrinoferesi	30 giorni
Tra due donazioni di piastrine in aferesi in sacca doppia	30 giorni
Tra due donazioni successive di 2 unità di globuli rossi	180 giorni
Tra una donazione di 2 unità di globuli rossi ed una di sangue intero	180 giorni
Tra una donazione di 2 sacche di globuli rossi e altra donazione che non determina sottrazione di globuli rossi	30 giorni

Numero donazioni annuali

Sangue intero	Plasma	Piastrine	Donazione Multipla
2 nella donna in età fertile 4 nell'uomo o nella donna in menopausa	Max 1,5Lt/mese e non oltre 10 Lt/anno	Max 6 anno	Eritroplasmaferesi 2 nella donna in età fertile 4 nell'uomo o nella donna in menopausa Eritropiastrinoferesi 2 nella donna in età fertile 4 nell'uomo o nella donna in menopausa Plasmapiastrinoferesi Max 6/anno

Esami previsti all'ammissione del nuovo donatore di sangue intero

Emocromo completo
ALT
HIV 1-2 Ab
HCVAb
Markers HBV
Sierodiagnosi per la Lue
Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia
Proteinemia ed elettroforesi siero proteica
Gruppo ABO
Fenotipo Rh
Sistema Kell
Ricerca AB irregolari

Esami previsti al controllo annuale del donatore di sangue intero che esegue la donazione

Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia
Proteinemia ed elettroforesi siero proteica
Ricerca Ab irregolari

Esami previsti per il donatore periodico che non ha donato nell'ultimo anno

Emocromo completo
ALT
HIV 1-2 Ab
HCVAb
HbsAg
Markers HBV
Sierodiagnosi per la Lue
Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia
Proteinemia ed elettroforesi siero proteica
Ricerca anticorpi irregolari



*Esami di validazione dell'unità di sangue ed emocomponenti**

Emocromo completo**
ALT
HIV 1-2 Ab
HCVAb
HCV NAT
HBsAg
Sierodiagnosi per la LUE
Gruppo AB0 e Rh

* c/o il nostro DMTE viene effettuata la determinazione dell'HIV NAT che rientra tra gli esami di validazione

** l'emocromo non è un esame di validazione



Limiti di accettabilità

Emocromo	Hb < 18,5 g/dL Ht < 52 %. Se > di 55 % non idoneo Piastrine > 100.000 e < 450.000 Globuli bianchi > 3.000 e < 12.000. Linfociti < 4.000
Ferritina	Limite inferiore secondo i limiti previsti dal laboratorio. Limite superiore: femmine < 150 ng/mL, maschi < 400 ng/mL
Glicemia	< 140 mg/dL
Creatininemia	< 1.5 mg/dL
Trigliceridemia	< 400 mg/dL
Colesterolemia	<300 mg/dL
Proteinemia	>6 e < 9 g/dL con normale profilo
Aumento di ALT	Ogni Struttura Trasfusionale definisce, all'interno dei limiti previsti dalla normativa nazionale vigente, protocolli di valutazione. Per la validazione biologica delle unità l'esito non deve essere superiore a 1,3 volte il limite massimo normale del laboratorio. Valori maggiori del limite massimo previsto dal laboratorio comportano la sospensione temporanea del donatore, per la riammissione è necessario eseguire almeno un controllo successivo se : <ul style="list-style-type: none"> • ALT inferiore a 100, • 2 controlli se ALT superiore a 100. L'ipertransaminasemia persistente è motivo di esclusione

Occupazioni pericolose Non deve essere ammesso alla donazione chi nelle 24 ore successive alla donazione svolge attività rischiose. (Per es.: conducenti di treno, autobus, gru, minatori, persone che lavorano su impalcature, che si arrampicano, sommozzatori).

Hobby pericolosi Non deve essere ammesso alla donazione chi nelle 24 ore successive alla donazione svolge attività sportive rischiose. (Per es.: volo in deltaplano, ascensioni in montagna, immersioni, automobilismo e motociclismo sportivi).

Digiuno Il digiuno prima del salasso non è strettamente necessario, salvo particolari condizioni pre-analitiche (esecuzione esami di controllo es. glicemia), può quindi essere ammessa una leggera colazione (caffè e the poco zuccherati, non latte e derivati).

Comportamenti a rischio di infezione da HHV, HCV, HIV (ed altre virosi trasmissibili)

Agopuntura	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio. Nessuna sospensione se eseguita sotto controllo medico con metodica sterile idonea (in tal caso deve presentare certificazione)
Tatuaggi - Foratura lobi auricolari - Piercing	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio.
Piercing alle mucose buccale e genitale	Sospensione per 4 mesi successivi al periodo di permanenza del piercing.
Esposizione accidentale a sangue o strumenti contaminati con sangue	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio.

Convivenza con persone a rischio

Il concetto di convivenza deve essere inteso come convivenza sotto lo stesso tetto, quindi anche nei casi in cui non esistono rapporti sessuali.

Se il convivente é

Affetto da epatite B acuta	Sospensione per 4 mesi. La riammissione può avvenire previo controllo marcatori sierologici
Portatore cronico del virus B (HbsAg positivo)	Se il donatore presenta anticorpi anti epatite B (HbsAb positivo) è idoneo Se il donatore non presenta anticorpi anti epatite B (HbsAb negativo): deve essere sospeso dalle donazioni per 4 mesi ed invitato a sottoporsi a vaccinazione anti-epatite B. La riammissione può avvenire previo controllo marcatori sierologici (presenza di positività per HbsAb)
Affetto da epatite A, o C acuta	Il donatore è sospeso dalle donazioni fino a 4 mesi dal contatto La riammissione può avvenire previo controllo marcatori sierologici
HIV positivo	Il donatore è sospeso dalle donazioni per tutta la durata della convivenza. La riammissione può avvenire dopo 4 mesi dal termine della convivenza previo controllo sierologico

Rapporti sessuali a rischio

Rapporti bisessuali Rapporti sessuali con partner tossicodipendente Rapporti sessuali con partner dediti alla prostituzione (comportamento abituale)	Esclusione dalla donazione
Rapporti sessuali con partner occasionali (anche con uso di profilattico). Se l'aver partner occasionali diviene condizione abituale è prevista l'esclusione definitiva	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio
Rapporti sessuali con partner sottoposti a trasfusioni di sangue ed emocomponenti Rapporti sessuali con partner sottoposti a trapianto d'organo	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio
Rapporti sessuali con partner HbsAg positivo	Donatore con anticorpi anti epatite B (HbsAb positivo): idoneo Donatore con HbsAb negativo: sospensione per 4 mesi ed invitato a sottoporsi a vaccinazione anti-epatite B. La riammissione può avvenire previo controllo marcatori sierologici (presenza di positività per HbsAb)
Rapporti sessuali con partner HCV positivo Rapporti sessuali con partner HIV positivo Rapporti sessuali con partner affetto da sifilide	Sospensione per 4 mesi dall'ultima esposizione al rischio (ultimo rapporto), quindi riammissione previo controllo sierologico
Gravidanza	Sospensione durante la gravidanza
Interruzione di gravidanza	Sospensione per 6 mesi eccettuate circostanze eccezionali
Post partum	Sospensione per 1 anno dopo il parto

Sostanze stupefacenti

Pregresso uso di sostanze stupefacenti per via endovenosa	Esclusione
Pregresso uso di sostanze stupefacenti per via non venosa	Valutazione dopo approfondito colloquio medico
Uso attuale di sostanze stupefacenti per via endovenosa e non	Esclusione

Alcolismo

Lo stato di ebbrezza alcolica comporta la sospensione temporanea del donatore
La condizione di alcolismo cronico comporta l'esclusione definitiva dalle donazioni

Vaccinazioni

Vaccini con virus o batteri vivi attenuati

Vaiolo BCG Febbre gialla Rosolia Parotite Poliomielite (orale) morbillo	Sospensione per 4 settimane dall'inoculazione se asintomatico
--	---

Vaccini con virus uccisi/tossoidi/batteri inattivati o vaccini ottenuti da DNA ricombinante

Epatite A e B (se non vi è stata esposizione) Poliomielite (iniezione) Influenza Febbre delle montagne rocciose Pertosse Difterite Rabbia (senza morso di animale)* Tetano Colera Tifo e paratifo Peste	Sospensione per 48 ore dall'inoculazione se asintomatico
--	--

**Se la vaccinazione antirabbica è effettuata in conseguenza di morso di animale la sospensione è prolungata a 12 mesi*

Sieri di origine animale (per es. antiviperica)	Sospensione per tre mesi dalla somministrazione
Vaccini dell'encefalite da zecche	Nessuna esclusione se il soggetto sta bene e non vi è stata esposizione

Malattie trasmesse per via sessuale

Gonorrea Uretriti non specifiche, Herpes genitalis	Sospensione fino ad 1 anno dalla guarigione . Per la riammissione è necessario presentare documentazione relativa l'avvenuta guarigione
Sifilide, granuloma inguinale e linfogranuloma venereo (sia acute che pregresse)	Esclusione

Malaria***

Soggetti che hanno vissuto in aree malariche per i primi cinque anni della loro vita o per 5 anni consecutivi della loro vita	Esclusione dalla donazione di SI, PLT, Emazie per 3 anni successivamente al ritorno dall'ultima visita nell'area di endemia malarica se asintomatici. È consentita la donazione di plasma da inviare al frazionamento dopo 6 mesi dal rientro.
Pregressa malaria	È consentita solo ed esclusivamente la donazione di plasma da inviare al frazionamento dopo un anno dall'avvenuta guarigione.
Soggiorno in zona endemica in assenza di profilassi e di episodi febbrili al rientro	Sospensione dalla donazione di sangue ed emocomponenti per 6 mesi dal rientro, se asintomatici.
Soggiorno in zona endemica in assenza di episodi febbrili e con profilassi antimalarica	Sospensione dalla donazione di componenti cellulari per un anno dal rientro. È consentita la donazione di plasma da inviare al frazionamento dopo 6 mesi dal rientro.

*** Ulteriori informazioni e aggiornamenti sul sito dell'Organizzazione Mondiale della Sanità www.who.int/ith/en/

Malattie infettive, tropicali e subtropicali*

Viaggi in zone endemiche per malattie tropicali e soggiorni in zone endemiche per HAV e/o zone con condizioni igienico-sanitarie a rischio (sono considerati a rischio tutti i paesi tranne quelli dell'Europa, USA, Canada, Australia, Giappone, Nuova Zelanda)	Sospensione per 3 mesi dal rientro in assenza di febbri e/o malesseri di natura indeterminata.
Soggiorno in zone endemiche per la Tripanosomiasi (donatori che hanno soggiornato in condizioni sfavorevoli in Sud America, America Centrale e Messico)	Idoneità solo per plasma per emoderivati dopo un anno dal rientro. Esclusione se il donatore ha contratto malattia.
Amebiasi Schistosomiasi Filariasi Encefalite da arbovirus Babesiosi Leismaniosi Lebbra Tripanosoma Cruzi	Esclusione
Virus del Nilo Occidentale (WNV)	28 giorni dopo aver lasciato una zona con casi di malattia nell'uomo nell'anno in corso nei periodi di endemia, 28 giorni dopo la risoluzione dei sintomi in casi in cui il donatore abbia contratto un'infezione WNV

Malattie infettive

HIV 1-2 HTLV I/II	Esclusione
Contatto con soggetto affetto da malattia infettiva	Sospensione e riammissione dopo la guarigione del contattato, previa valutazione medica,
Infezioni respiratorie, addominali, urinarie	Sospensione e riammissione dopo almeno 2 settimane dalla guarigione, previa valutazione medica,
Raffreddore	Sospensione per 3 gg dalla guarigione
Febbre > 38°	Sospensione due settimane dalla guarigione
Legionellosi, Leptosirosi	Sospensione e riammissione, previa valutazione medica, dopo la guarigione
Toxoplasmosi	Sospensione per 6 mesi dalla guarigione
Malattia di Lyme	Sospensione fino a 6 mesi dalla guarigione
Puntura di zecca	Sospensione per 3 mesi, in assenza di malattia clinicamente evidente
Mononucleosi infettiva e infezione accertata da CMV (Citomegalovirus)	Sospensione per 6 mesi dopo la guarigione e riammissione previa valutazione medica
Osteomielite	Sospensione per 2 anni dalla guarigione
RAA (Reumatismo Articolare Acuto)	Sospensione per 2 anni dalla guarigione, a meno che non si instaurino complicazioni cardiache o renali con esiti permanenti, in questi casi esclusione
Brucellosi	Sospensione e riammissione, previa visita medica, dopo almeno 2 anni dalla guarigione completa
TBC (Tubercolosi)	Sospensione fino a 2 anni dalla guarigione (dichiarazione del Dispensario o di un medico specialista). Per i conviventi di pz con TBC valutare parere medico specialista
Virus erpetici	Sospensione fino a guarigione delle lesioni -formazione della crosta- (Herpes simplex). Sospensione fino a 1 anno dopo la guarigione (Herpes zoster)
Altre malattie infettive	Sospensione per 2 settimane dalla completa guarigione in assenza di terapia
Febbre Q	2 anni dalla completa guarigione
Febbre reumatica	2 anni dopo la cessazione dei sintomi in assenza di cardiopatia cronica

Epatite

Epatite A	Sospensione e riammissione, previa valutazione, dopo almeno 1 anno dalla guarigione completa
Epatite B	Esclusione Eccetto donatori divenuti HBsAg negativi e HBsAb positivi
Epatite C	Esclusione anche dopo la guarigione e anche se i test relativi sono negativi.
Epatite infettiva ad eziologia indeterminata	Esclusione
Donatore coinvolto in 2 casi di sospetta epatite virale post trasfusionale	Esclusione (anche in assenza di riscontro di markers epatitici)
Unico donatore coinvolto in un caso di epatite virale post trasfusionale certa	Esclusione
Presenza di HBsAg	Esclusione
Presenza di HBsAb isolato o con HbeAb e/o HBcAb	Idoneo
Presenza di HBcAb isolato in assenza di HBsAb	Esclusione. Non deve essere consigliata la vaccinazione anti-epatite B
Presenza di HBeAb isolato in assenza di HbsAb	Esclusione. Non deve essere consigliata la vaccinazione anti-epatite B
Presenza di HbcAb e HbeAb in assenza di HbsAb	Esclusione. Non deve essere consigliata la vaccinazione anti-epatite B
Presenza di HCV Ab o costituenti virali	Esclusione

Sindrome di Gilbert	Sospensione temporanea solo con ittero clinicamente obiettivabile o con valore di bilirubina > 3 mg/dl
Ittero non Gilbert	Esclusione, a meno che non si diagnostichi con certezza ittero da causa benigna (es. calcolosi della colecisti) e la causa venga rimossa

Encefalopatia spongiforme trasmissibile (per es malattia di Creutzfeld-Jakob)

<p>Soggiorno nel Regno Unito per oltre sei mesi (anche cumulativi) nel periodo dal 1980 al 1996; Trapianti di dura madre, trapianti di cornea, Terapie con estratti di ipofisi umana; Candidati donatori che hanno ricevuto trasfusioni allo geniche nel Regno Unito dopo il 1980; Presenza nella famiglia di insonnia familiare mortale, demenza familiare</p>	Esclusione
--	------------

Malattie allergiche

È raccomandata la valutazione della storia donazionale per evidenziare l'eventuale allergia o intolleranza al citrato che sconsiglia la donazione in aferesi, idoneo per sangue intero.

Oculorinite, DAC (Dermatite Acuta Cronica), orticaria	Sospensione nel periodo sintomatico; sospensione dei donatori con eczema locale nella sede della venipuntura.
Allergia a veleno di imenotteri	Esclusione
Allergia a lattice	Esclusione
Terapia desensibilizzante	Sospensione per 72 ore dall'ultima iniezione
Morbo Celiaco	Idoneo purchè il donatore segua una dieta priva di glutine
Allergia a farmaci con particolare riguardo alla penicillina	Sospensione per un anno dopo l'ultima esposizione
Asma allergico	Esclusione se sintomatico e in terapia. Idoneo solo se è senza terapia e non è più sintomatico

Malattie neurologiche

Epilessia	Esclusione
Convulsioni febbrili in età infantile senza esiti	Idoneo
Sincope	Esclusione
Neuropatie sistemiche	Esclusione
Patologia degenerativa o vascolare del SNC	Esclusione
Psicosi/demenza/nevrosi grave	Esclusione
Neurochirurgia del Sistema Nervoso Centrale	Esclusione
Meningite anamnesticca senza esiti	Idoneo
Meningite acuta	Sospensione fino ad un anno dalla guarigione e riammissione previa valutazione specialistica
Vertigini e/o labirintiti	Sospensione sino a risoluzione
Trauma cranico. Profilassi con farmaci antimicotici in assenza di accessi epilettici	Sospensione e riammissione, in caso di <i>restitutio ad integrum</i> previa valutazione neurochirurgica o neurologica dopo la fine della profilassi

Cardiopatie e anomalie elettrocardiografiche

Coronaropatie, angina pectoris, cardiopatie, aritmie gravi, vasculopatie gravi, trombosi venose e arteriose ricorrenti, Sindrome di Wolf Parkinson White	Esclusione
Anomalie congenite completamente curate	Valutazione caso per caso con accertamenti clinici e strumentali
Blocco di branca sx (BBS), blocco di branca dx (BBD), prollasso mitralico ed extrasistolia	Valutazione caso per caso con accertamenti clinici e strumentali
Ipertensione arteriosa	Idoneo a condizione che non ci siano lesioni d'organo (retinopatia di II grado associata a ipertrofia ventricolare sinistra)

Malattie dell'apparato gastroenterico

Colite Ulcerosa	Esclusione
Malattia di Crohn	Esclusione
Ulcera peptica in fase attiva	Sospensione fino a guarigione
Trattamento antibiotico per E. Pylory	Sospensione fino ad almeno 15 giorni dal termine della terapia

Endocrinoterapie

Malattie della tiroide, malattie del surrene, malattie del pancreas, malattie dell'ipofisi	Per ciascun di tali patologie: -Esclusione in caso di patologie neoplastiche maligne o autoimmuni -Sospensione in caso di patologie infiammatorie, fino a guarigione senza reliquati -Sospensione in caso di Ipotiroidismo anche se ben compensato con terapia sostitutiva
Diabete	Esclusione se in trattamento insulinico Valutazione del medico selettore se in terapia orale (assenza di danni d'organo) Idonei se valori glicemici < 140g/dL

Ipercolesterolemia > 300 mg/dl Ipertrigliceridemia > 400 mg/Dl	Sospensione temporanea
---	------------------------

Broncopneumatie

Broncopneumopatia acuta	Sospensione per 1 mese dalla cessazione dei sintomi e/o della terapia
Broncopneumopatia cronica grave	Esclusione
Sarcoidosi	Esclusione
Asma bronchiale	Esclusione

Nefropatie

Glomerulonefrite acuta	Sospensione per 5 anni dalla guarigione completa
Nefropatie croniche	Esclusione

Malattie autoimmuni

Esclusione (ad esclusione della malattia celiaca)

Neoplasie maligne

Esclusione (eccetto cancro in situ con guarigione completa)

Malattie ematologiche

Disordini di origine evolutivi in senso neoplastico	Esclusione
Sindromi mieloproliferative	Esclusione
Anemia	Sospensione fino alla definizione della causa; quindi valutazione caso per caso
Talassemia minor	Idoneità condizionata a livelli accettabili di emoglobina
Eritropatie gravi (ad es. emoglobinopatie, deficit gravi degli enzimi eritrocitari)	Esclusione
Coagulopatia congenita	Esclusione
Tendenza anomala all'emorragia	Esclusione

Interventi chirurgici

Interventi di superficie (asportazione di verruche, cisti, nevi, punti di sutura, correzione della miopia con laser, ecc.)	Sospensione per una settimana e fino a guarigione della ferita. Se intervento con esame istologico la riammissione è subordinata alla valutazione del referto istologico
Interventi medi (appendicectomia, plastica di ernie, vene varicose, ecc.)	Sospensione per 4 mesi dall'intervento
Interventi di rilievo (colecistectomia, laminectomia, isterectomia ecc.)	Sospensione per almeno 4 mesi dall'intervento
Interventi chirurgici in endoscopia (es meniscectomia etc) Diagnostica endoscopica (gastroscopia, artroscopia diagnostica, rettoscopia, isteroscopia, cistoscopia, etc)	Sospensione per 4 mesi

Interventi odontoiatrici

Estrazioni dentarie, devitalizzazioni ed interventi analoghi	Sospensione per una settimana e comunque fino a guarigione della ferita (non è richiesto il certificato)
Cure odontoiatriche maggiori (es implantologia)	Sospensione per almeno 4 mesi
Cure odontoiatriche minori (pulizia ed igiene dentale)	Sospensione per almeno 48 ore (non è più richiesto il certificato)

Terapie trasfusionali

Donatore sottoposto a terapia trasfusionale con emazie, plasma, piastrine o fattori della coagulazione Donatori che hanno ricevuto albumina o Ig-Antipatite B o Ig-anti-tetano o Immunoglobuline non specifiche Donatori che hanno ricevuto emocomponenti per uso topico	Sospensione per 4 mesi
--	------------------------

Farmaci

La valutazione sulla idoneità è condizionata dal motivo per cui si assumono i farmaci

Antiarritmici	Sospensione finché perdurano le condizioni che ne determinano o ne hanno determinato l'assunzione
Antibiotici	Sospensione per 15 giorni dal termine della terapia
Antiinfiammatori	Sospensione per 5 giorni dal termine della terapia .
Antiaggreganti	In caso di assunzione continuativa come terapia profilattica per malattie cardiovascolari: Esclusione
Antiipertensivi	Valutazione caso per caso, con particolare attenzione alla assunzione di Beta-bloccanti e ACE-inibitori.
Cortisonici	Sospensione per 15 giorni dal termine della terapia
Etretinato (Tigason)	Esclusione
Finasteride (Prostide), Isotretinoina (Roaccutan)	Sospensione per 2 mesi dall'ultima assunzione
Dislipidemici	Idoneo
Estroprogestinici	Idoneità
Anoressizzanti	Sospensione fino ad un mese dal termine del trattamento
Antiacidi	Idoneo
Psicofarmaci (esclusi gli ansiolitici se uso sporadico)	Sospensione durante l'assunzione. Riammissione previa valutazione medica
Ogni antecedente di uso non prescritto di sostanze farmacologiche per Via IM, EV o tramite altri strumenti in grado di trasmettere gravi malattie infettive, comprese sostanze stupefacenti, steroidi o ormoni a scopo di culturismo fisico	Esclusione

Trapianti

Trapianti d'organo (compreso cornea e dura madre)	Esclusione
Trapianti di tessuti omologhi (cute, osso, ecc.)	Sospensione per 4 mesi
Ricevente xenotrapianti	Esclusione



*Fratture:**

Sospensione fino a guarigione clinica e alla rimozione dell'eventuale apparecchio gessato.

**La sospensione è necessaria per prolemi medico legali ed assicurativi*

Cittadini *extracomunitari*

Per quanto riguarda la selezione di aspiranti donatori provenienti da aree extra nazionali si richiama il seguente documento:

Direttive della Regione Lombardia sulla donazione di sangue ed emocomponenti da parte di cittadini extracomunitari. Aprile 2005 inviata ai SIMT e AVIS, protocollo N. H1.2005.0022391

In particolare si richiama quanto segue:

Raccomandazioni

Sulla base delle evidenze epidemiologiche, delle esperienze fino ad oggi maturate e delle normative nazionali ed europee vigenti si ritiene di raccomandare i seguenti criteri per la selezione degli aspiranti donatori provenienti da aree extra nazionali.

1) Valutazione di pre-requisiti generali finalizzati a garantire la tracciabilità delle unità di emocomponenti, la presenza di condizioni igieniche e sanitarie minime e l'eventuale necessità di indagini particolari correlate al Paese di provenienza.

- a. Regolare residenza in Italia: i soggetti non regolari non possono essere accettati;
- b. du rata della regolare residenza in Italia: i soggetti con meno di 2 anni di regolare residenza debbono essere esclusi;
- c. regolare iscrizione al SSN e possesso del codice fiscale: i soggetti senza tali documenti non possono essere accettati;
- d. padronanza della lingua italiana: è essenziale che i soggetti siano in grado di comprendere a pieno tutte le normative italiane, di condurre con dimestichezza un colloquio con il medico selezionatore, di riferire dati anamnestici e di esprimere compiutamente un consenso responsabile alle procedure di donazione;
- e. conoscenza della tipologia della eventuale convivenza: deve essere posta particolare attenzione anche ai conviventi e ai partner sessuali e ai familiari in quanto la maggiore prevalenza di malattie trasmissibili nelle aree di provenienza rende, ovviamente, più probabile la loro diffusione anche nei conviventi. L'anamnesi familiare riveste particolare importanza anche ai fini dell'accertamento di eventuali alterazioni emoglobiniche;
- f. informazione sul Paese di provenienza e sull'eventuale rientro periodico nei Paesi di origine: l'area di provenienza

può orientare verso la opportunità di indagini supplementari (test per la Malaria, ad es.) e l'eventuale rientro periodico risponde i soggetti a fattori di rischio che possono costituire criterio di esclusione.

2) Criteri di selezione secondo la normativa vigente.

Si ritiene che il decreto del Ministero della salute 3 marzo 2005 "Protocolli per l'accertamento della idoneità del donatore di sangue e di emocomponenti" pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 13 aprile 2005 contenga criteri generali sufficienti a garantire, insieme con i pre-requisiti suddetti, la sicurezza della selezione. In particolare va posta attenzione sulla attenta valutazione anamnestica, sullo stato di buona salute generale, sulla applicazione dei criteri di quarantena già richiamati (ad esempio la non idoneità per 3 anni alla donazione di sangue dei soggetti nati o vissuti per più di 5 anni in zone ad endemia malarica).

Si ritiene, inoltre, che debba essere applicata la procedura della donazione differita: il candidato donatore viene ammesso alla donazione di emocomponenti dopo accertamenti clinici e validazione dei test di laboratorio.

3) Introduzione di test supplementari.

Allo stato attuale non si pongono condizioni epidemiologiche che suggeriscano la necessità di introdurre routinariamente ulteriori indagini laboratoristiche diverse da quelle adottate per i donatori italiani, come anche suggerito dai provvedimenti fino ad oggi adottati negli altri Paesi europei. Nella organizzazione sanitaria prevista dalla normativa italiana nella selezione dei donatori esiste, inoltre, una forte sottolineatura dell'importanza della valutazione clinica ed anamnestica del donatore e del candidato che devono essere ritenuti sufficienti (e anche più efficaci dei test di laboratorio) a garantire la sicurezza della donazione e della trasfusione, come la sospensione cautelativa dei soggetti esposti al rischio di BSE o al rischio di malaria o di West Nile Virus sulla base del colloquio medico.

4) Monitoraggio epidemiologico.

In considerazione dei cambiamenti rapidi del quadro popolazione in Italia e in Lombardia è necessario monitorare strettamente tali cambiamenti attraverso periodiche rilevazioni del dato immigratorio. Riveste importanza ancora maggiore la rilevazione già in atto delle malattie trasmissibili con particolare attenzione alla segnalazione documentata dei casi rilevati (scheda di segnalazione di caso) attraverso la quale è possibile cogliere le modifiche epidemiologiche.

STAMPATI