



Presidio Ospedaliero
di Brescia

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

Dipartimento dei Servizi
D.M.T.E. della PROVINCIA di BRESCIA
Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Direttore f.f.: dott. Camillo Almici
Tel 030.3995475 Fax 030.3996066
e-mail : servizio.trasfusionale@asst-spedalivicili.it

LINEE GUIDA DI SELEZIONE DONATORI DI SANGUE ED EMOCOMPONENTI DEL DMTE DI BRESCIA

Aprile 2023



Dipartimento dei Servizi
D.M.T.E. della PROVINCIA di BRESCIA
Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Direttore f.f.: dott. Camillo Almici
Tel 030.3995475 Fax 030.3996066
e-mail : servizio.trasfusionale@asst-spedalivicili.it

IDONEITÀ ALLA DONAZIONE

La procedura di selezione del donatore di sangue ed emocomponenti attuata al fine di garantire la valutazione di idoneità prevede:

- acquisizione del consenso al trattamento dei dati personale
- accertamento univoco dell'identità del donatore
- compilazione del questionario
- valutazione delle condizioni generali di salute del 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
- accertamento dei requisiti fisici per l'accettazione (valutazione dell'emoglobina, e dei principali parametri pressione arteriosa, frequenza cardiaca)
- definizione del giudizio di idoneità alla donazione
- individuazione della tipologia di donazione cui sottoporre il donatore

DONAZIONE DIFFERITA

Nel DMTE di Brescia viene adottata la donazione differita: gli aspiranti donatori e coloro che non donano da oltre 2 anni, prima di eseguire una donazione di sangue ed emocomponenti, vengono sottoposti ad una valutazione clinico-anamnestica ed agli esami di controllo volti a confermare l'idoneità alla donazione.

REQUISITI GENERALI

	Sangue intero	Plasma	Piastrine	Donazione Multipla (PLT/PLS)
Età minima	18 anni	18 anni	18 anni	18 anni
Età massima	60 per il nuovo donatore 65 per il donatore periodico * può essere autorizzata anche la donazione fino a 70 anni	60 anni limite a 65 anni se già donatore in aferesi	60 anni	60 anni
Peso minimo	50 Kg	50 Kg	50 Kg	50 Kg
Emoglobina pre-donazione	≥ 12,5g/dL nella donna > 13,5 g/dL nell'uomo	≥12,5g/dL nella donna > 13,5 g/dL nell'uomo per plasmferesi occasionali o in caso di donatori portatori di trait talassemico sono accettati anche valori inferiori	≥ 12,5g/dL nella donna > 13,5 g/dL nell'uomo	> 12,5g/dL nella donna > 13,5 g/dL nell'uomo
Polso	Euritmico, con frequenza compresa tra 50 e 100 battiti/min. Frequenze inferiori possono essere accettate negli sportivi			
Pressione	Sistolica: inferiore o uguale a 180 mm Hg. Diastolica: inferiore o uguale a 100 mm Hg.			

Il volume di raccolta del sangue intero deve essere pari a 450 ml al netto della soluzione anticoagulante impiegata.

Eccezionalmente, in casi particolari e motivati, ed ai fini dell'utilizzo dell'unità è possibile accettare uno scostamento del 10% del volume.

DONATORI CON ETA' SUPERIORE AI 65 ANNI

A giudizio del medico responsabile della selezione può essere autorizzata la donazione di sangue intero, con indice di donazioni pari massimo 3 donazioni/anno, da parte di soggetti di età superiore ai 65 anni e, comunque, fino al compimento di 70 anni, con un intervallo minimo di 90 giorni previa:

- esecuzione di ECG e visita cardiologica annuale (intendendo come anno gennaio/dicembre);
- eventuale RX torace in base all'anamnesi e alla clinica.

REQUISITI SPECIFICI PER LA DONAZIONE DI PLASMA

Il donatore di plasma mediante aferesi deve possedere gli stessi requisiti previsti per l'idoneità alla donazione di sangue intero; i requisiti specifici sono:

1 età compresa fra 18 e 60 anni

Dai 60 ai 65 anni se già donatore in aferesi è possibile proseguire la donazione fino a un numero massimo di donazioni di plasmaferesi pari a 4 in un anno e con un intervallo minimo di 90 gg.

È consentita anche la donazione di sangue intero se criteri di idoneità presenti e tempistica rispettata quindi fino ad un numero massimo complessivo di 8 donazioni: 4 di sangue intero e 4 di plasmaferesi.

2 in caso di plasmaferesi attuate con intervalli di tempo superiori a 90 giorni, il donatore può essere considerato idoneo con:

- valori di Hb non inferiori a 11,5 g/dl nella donna e a 12,5 g/dl nell'uomo;
- e valori di Hb 11 g/dl nella donna e a 12 g/dl nell'uomo, se portatori di trait talassemico.

3 alla prima donazione e successivamente ogni anno deve essere verificata la normalità di elettroforesi delle proteine.

4 Il donatore inserito in un programma intensivo di plasmaferesi (ovvero con il minimo intervallo consentito di 14 giorni, fino a raggiungimento del volume massimo annuo consentito) deve possedere, in aggiunta ai requisiti previsti per l'idoneità alla donazione di sangue intero, i seguenti requisiti:

- protidemia totale non inferiore a 6 g/dl e quadro elettroforetico normale

- valore di gammaglobuline non inferiore al valore minimo normale dato dal laboratorio
- controlli periodici con cadenza almeno semestrale del quadro elettroforetico.
- valutato dal Medico esperto in medicina trasfusionale in ordine a possibili significativi decrementi dei valori di protidemia e anomalie del quadro elettroforetico.

REQUISITI SPECIFICI PER LA DONAZIONE DI PIASTRINE / PLASMA-PIASTRINOAFERESI

Il donatore di piastrine/plasmapiastrinoaferesi deve possedere, in aggiunta ai requisiti previsti per l'idoneità alla donazione di sangue intero, i seguenti requisiti:

- un'età compresa fra 18 e 60 anni
- un conteggio piastrinico pre-aferesi eseguito subito prima della donazione non < 180 ma preferibilmente > di 200×10^9
- alla prima donazione e successivamente ogni anno deve essere verificata la normalità di PT e aPTT
- sono esclusi i donatori che hanno assunto in modo occasionale acido acetilsalicilico e FANS negli ultimi 5 giorni

CANDIDATI DONATORI DI NAZIONALITA' STRANIERA

Il candidato donatore di nazionalità straniera deve avere:

- una regolare residenza in Italia
- l'iscrizione al SSN e il possesso del codice fiscale (tessera sanitaria)
- documento d'identità in corso di validità con foto
- un'adeguata comprensione della lingua italiana scritta ed orale: il medico addetto alla selezione deve verificare che il candidato donatore di nazionalità straniera sia in grado di interpretare correttamente le domande del questionario e del medico durante la visita, riguardanti il proprio stato di salute e i criteri di esclusione

FREQUENZA DELLE DONAZIONI

Intervalli minimi, espressi in giorni, tra le diverse tipologie di donazioni

Donazione attuale		Donazione precedente per fascia d'età 18/60 anni		
		Sangue intero	Plasmaferesi	PLT/Plasma-piastrinoafèresi
	Sangue intero	90 giorni	14 giorni	14 giorni
	Plasmaferesi	30 giorni	14 giorni	14 giorni
	PLT/Plasma-piastrinoafèresi	30 giorni	14 giorni	14 giorni
		È consigliato: un intervallo minimo di un mese		

Donazione attuale		Donazione precedente per fascia d'età 60/65 anni	
		Sangue intero	Plasmaferesi
	Sangue intero	90 giorni	14 giorni È consigliato: un intervallo minimo di un mese
	Plasmaferesi	30 giorni	90 giorni

NUMERO DI DONAZIONI ANNUALI DI SANGUE INTERO

Il numero massimo di donazioni di sangue intero nell'anno per l'uomo e per la donna non in età fertile è di 4 con un intervallo minimo non inferiore a 90 giorni.

Il numero massimo di donazioni di piastrine mediante afèresi e di plasmapiastrinoafèresi consentito in un anno è di 6.

Per la donna in età fertile il numero massimo di donazioni di sangue intero nell'anno è di 2, con un intervallo minimo non inferiore a 90 giorni. È tuttavia preferibile un intervallo di 180 giorni.

La dizione "nell'anno" va riferita al periodo compreso dal 1 gennaio al 31 dicembre.

PROFILI ESAMI

ESAMI PREVISTI ALL'AMMISSIONE DELL'ASPIRANTE DONATORE CHE NON HA MAI DONATO

Anticorpi anti-HCV
HBsAg
Anticorpi anti-HBc
Anticorpi anti- HIV 1-2 e antigene HIV
Anticorpi anti-Treponema Pallidum
Esame Emocromocitometrico completo
Alanin-amino-transferasi
Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia totale e HDL
Proteinemia totale
Fenotipo ABO
Fenotipo Rh completo
Sistema Kell e in caso di positività dello stesso, ricerca dell'antigene Cellano
Ricerca Anticorpi irregolari

ESAMI PREVISTI ALL'AMMISSIONE DELL'ASPIRANTE DONATORE CHE HA GIA' DONATO

Anticorpi anti-HCV
HBsAg
Anticorpi anti-HBc
Anticorpi anti- HIV 1-2 e antigene HIV
Anticorpi anti-Treponema Pallidum
Esame Emocromocitometrico completo
Alanin-amino-transferasi
Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia totale e HDL
Proteinemia totale
Ricerca Anticorpi irregolari

ESAMI OBBLIGATORI AD OGNI DONAZIONE

Anticorpi anti-HCV
HBsAg
Anticorpi anti- HIV 1-2 e antigene HIV
Anticorpi anti-Treponema Pallidum
HIV NAT
HCV NAT
HBV NAT
WNV NAT (nel periodo di comprovata circolazione del virus)
Esame Emocromocitometrico completo
Fenotipo ABO (solo test diretto) e Rh (D)

ESAMI DI CONTROLLO ANNUALE

Alanin-amino-transferasi
Ferritinemia
Glicemia
Creatininemia
Trigliceridemia
Colesterolemia totale e HDL
Proteinemia totale
La ricerca anticorpi irregolari è da eseguire in caso di eventi immunizzanti occorsi (gravidanze, interruzione di gravidanza, trasfusioni)
Se non è possibile individuare tali situazioni è da eseguire con il controllo annuale

NOTE

- Quando il donatore è sottoposto ad esami annuali in concomitanza con la donazione il volume di prelievo aggiuntivo non deve superare 40 ml
- Eventuali ripetizioni di esami, ad eccezione di: Gruppo sanguigno, Sierologia per HBV, HCV, HIV e Sifilide e la ricerca di anticorpi irregolari (test di Coombs indiretto), possono essere eseguiti anche presso altri laboratori diversi dai SIMT/CLV
- Il test immunologico per Malaria e Chagas devono essere eseguiti solo presso i laboratori di riferimento tramite CLV

Elettrocardiogramma e visita cardiologica

Il controllo ECG e la visita cardiologica sono previsti nelle seguenti condizioni:

- età > 65 anni (ogni anno)
- in base all'anamnesi e alla clinica

Rx torace : in base all'anamnesi e alla clinica

VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI LABORATORIO AI FINI DEL GIUDIZIO DI IDONEITA'

LIMITI DI ACCETTABILITA'	
Emocromo	<ul style="list-style-type: none"> - Hb < 18,5 g/dL maschio e 16,5 g/dL femmina - Ht < 52 %. nel maschio e 50% nella femmina - Piastrine > 100.000 e < 450.000 - Globuli bianchi > 3.000 e valori range di riferimento del laboratorio - Linfociti < 4.000 e > 900
Glicemia	< 140 mg/dL
Creatininemia	< 1.5 mg/dL
Trigliceridemia	< 400 mg/dL
Colesterolemia	< 300 mg/dL
Proteinemia	< 6 e < 9 g/dL
ALT	Ogni Struttura Trasfusionale definisce i criteri di idoneità in base ai limiti di normalità previsti dal laboratorio di riferimento e con valutazione caso per caso

Iperferritinemia

Per valori di ferritina al di sopra del range di riferimento del laboratorio:

- eseguire una indagine anamnestico-clinica per escludere le forme secondarie;
- determinare ricambio marziale;
- inviare al curante per approfondimenti (es. ECO Addome Completo e profilo esami completi ed eventuale visita specialistica epatologica).

L'aspirante donatore/donatore periodico è da considerare non idoneo fino a definizione diagnostica.

Ipoferitinemia

Per valori di ferritina al di sotto del range di riferimento del laboratorio:

- eseguire una indagine anamnestico-clinica;
- determinare ricambio marziale;
- inviare al curante per approfondimenti se persistente.

L'aspirante donatore/donatore periodico è da considerare non idoneo per donazioni di sangue intero.

L'idoneità e la tipologia di donazione in aferesi è valutata caso per caso dal Medico di medicina trasfusionale (verificare Hb, MCV etc.)

Test di Coombs diretto positivo

- sospensione temporanea
- ricontrollo a distanza (es. dopo 1 mese) Coombs diretto ed emocromo

- eseguire una indagine anamnestico-clinica

Inviare al curante per approfondimenti se persiste positività

Test di Coombs indiretto positivo

In presenza di anticorpi irregolari il donatore è da considerare NON idoneo.

ALCUNE PRECISAZIONI:

Occupazioni pericolose

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

Digiuno

Il digiuno prima del salasso non è 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).

CAUSE DI SOSPENSIONE O ESCLUSIONE DALLA DONAZIONE

STILI DI VITA POTENZIALMENTE A RISCHIO DI CONTRARRE UN'INFEZIONE TRASMISSIBILE CON IL SANGUE

COMPORTAMENTO SESSUALE	
<p>Rapporti eterosessuali/omosessuali/bisessuali con: partner risultato positivo ai test per l'epatite B e/o C e/o per l'AIDS o a rischio di esserlo partner che ha avuto precedenti comportamenti sessuali a rischio o del quale il donatore ignora le abitudini sessuali partner occasionale più partner sessuali soggetti tossicodipendenti con scambio di denaro e droga partner, di cui non sia noto lo stato sierologico, nato o proveniente da paesi esteri dove l'AIDS è una malattia diffusa</p>	<p>Sospensione di 4 mesi dall'ultima esposizione ad una o più delle condizioni di rischio</p>
<p>Comportamento sessuale abituale e reiterato (promiscuità, occasionalità, rapporti sessuali con scambio di denaro o droga) che espone ad elevato rischio di contrarre malattie infettive trasmissibili con il sangue</p>	<p>Esclusione permanente</p>

CONVIVENZA CON POTENZIALE RISCHIO INFETTIVO	
<p>Convivenza con soggetto, non partner sessuale, con positività per HBsAg e/o anti HCV</p>	<p>Sospensione fino a 4 mesi dopo la cessazione della convivenza Si applica anche se il donatore è vaccinato per l'epatite B</p>

ALCOLISMO CRONICO

Esclusione permanente

ASSUNZIONE DI SOSTANZE STUPEFACENTI

<p>Pregressa assunzione di droghe per via parenterale (IV o IM) anche una sola volta</p>	<p>Esclusione permanente</p>
<p>Tossicodipendenza da droghe (eroina, cocaina, anfetamine etc.)</p>	<p>Esclusione permanente</p>
<p>Pregressa assunzione occasionale di droghe quali cocaina, anfetamine, ecstasy, etc. per os. o per inalazione</p>	<p>Valutazione del singolo caso con approfondito colloquio Ammissione alla donazione dopo interruzione definitiva dell'assunzione e sospensione di almeno 4 mesi dall'assunzione</p>
<p>Pregressa assunzione occasionale e sporadica di droghe leggere</p>	<p>Valutazione del singolo caso con approfondito colloquio Ammissione alla donazione dopo sospensione di almeno 4 mesi dall'assunzione</p>

**SITUAZIONI DI ESPOSIZIONE A RISCHIO DI CONTRARRE UN'INFEZIONE
TRASMISSIBILE CON IL SANGUE**

ESAMI ENDOSCOPICI	
(esofago-gastro-duodenoscopia, colonscopia, rettoscopia, artroscopia, isteroscopia, colposcopia, laringoscopia, rinoscopia, cistoscopia, ureteroscopia, etc.)	Sospensione di 4 mesi compatibilmente con l'eventuale patologia riscontrata Se è eseguito l'esame istologico valutazione dell'esito

MANOVRE A RISCHIO	
Contaminazione delle mucose con sangue	Sospensione di 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio
puntura accidentale con aghi o strumenti potenzialmente infetti	
Foratura delle orecchie	
Tatuaggi o body piercing	
Agopuntura, mesoterapia, elettromiografia eseguita da medici con ago usa e getta	Idoneità

TRASFUSIONI	
Trasfusione di sangue ed emocomponenti	Sospensione per 4 mesi compatibilmente con la patologia di base Dopo 4 mesi controllare test di Coombs indiretto contestualmente alla donazione Sono escluse definitivamente le persone che hanno ricevuto trasfusioni allogene nel Regno Unito dal 1980 al 1996
Somministrazione di emoderivati	Sospensione per 4 mesi compatibilmente con la patologia di base
Applicazione di emocomponenti per uso non trasfusionale autologhi (es gel piastrinico)	Idoneità previa verifica intervallo con donazione autologa e tipologia di donazione
Applicazione di emocomponenti per uso non trasfusionale omologhi (es gel piastrinico)	Sospensione per 4 mesi compatibilmente con la patologia di base

TRAPIANTI

Trapianti d'organo solido	Esclusione permanente
Trapianto di midollo osseo o somministrazione di staminali periferiche	
Trapianto di cornea, sclera o dura madre	
Xenotrapianti	Sono esclusi tutti i soggetti che hanno ricevuto uno xenotrapianto Non si applica all'utilizzo di preparati ossei/tissutali di origine animale all'uopo autorizzati e, laddove è previsto, certificati esenti da BSE, da parte delle autorità competenti
Trapianti di tessuti o cellule di origine umana omologhi, allograft da cadavere o da vivente	Sospensione per 4 mesi dall'esposizione compatibilmente con la patologia di base

MALATTIE

MALATTIE ALLERGICHE	
Allergie asintomatiche (respiratorie, alimentari, cutanee)	Idoneità in assenza di terapia specifica
Allergia sintomatiche respiratorie o cutanee	Sospensione temporanea per tutto il periodo sintomatico
Manifestazioni allergiche gravi a sostanze con particolare riguardo a penicillina e cefalosporine e veleno di imenotteri,	Sospensione per 2 mesi dopo l'ultima manifestazione
Documentata storia di anafilassi (Shock anafilattico, edema della glottide)	Esclusione permanente
Terapia desensibilizzante iniettiva	Sospensione per 72 ore dall'ultima iniezione
Terapia desensibilizzante orale	Nessuna sospensione
Asma allergico	Esclusione permanente per le forme in terapia cronica
	Sospensione temporanea durante la fase sintomatica e in terapia Idoneo se trascorso un mese senza sintomi e senza terapia
Allergia o intolleranza al citrato	Non idoneo alla donazione in aferesi

MALATTIE AUTOIMMUNI	
Malattia autoimmunitaria che coinvolge più organi o anche monorgano se candidati a procedure che prevedano la somministrazione di fattori di crescita	Esclusione permanente
Malattia Celiaca	Idoneità purché il donatore segua una dieta priva di glutine

MALATTIE IN FORMA ATTIVA

<p>Malattie gastrointestinali, epatiche, urogenitali, ematologiche, immunologiche, renali, metaboliche, neurologiche o respiratorie in forma attiva, cronica, recidivante o che abbiano permanenti danni d'organo causati dalle affezioni indicate</p>	<p>Esclusione permanente</p>
---	------------------------------

MALATTIE CARDIOVASCOLARI

Angina pectoris	<p>Esclusione permanente</p>
Cardiopatie ischemiche, aritmie gravi, vasculopatie gravi	
Portatori di stent aortocoronarici	
Aritmie (fibrillazione atriale, tachicardia parossistica atriale o ventricolare, flutter atriale o ventricolari..)	
Cardiomiopatie	
Trombosi venose e/o arteriose ricorrenti	
Storia di malattie cerebrovascolari	
Aneurismi	Esclusione permanente
Insufficienza arteriosa (stenosi carotidea, placche ateromasiche in trattamento)	Esclusione permanente
Anomalie congenite completamente guarite o corrette (es. correzione forame ovale pervio)	Valutazione caso per caso con accertamenti clinici e strumentali recenti
Sindrome di WPW	Idoneità se senza esiti e non in terapia
Ablazione cardiaca	
Anomalie del ritmo e della frequenza cardiaca	Valutazione caso per caso Se presente patologia organica sottostante esclusione permanente
Valvulopatie (stenosi o insufficienza)	Valutazione caso per caso Se emodinamicamente rilevante esclusione permanente
Anomalie elettrocardiografiche	Sospensione fino alla valutazione caso per caso con accertamenti clinici e strumentali

Pericarditi miocarditi endocarditi	Sospensione per almeno un anno Idoneità se senza esiti e non in terapia
Tromboflebiti senza cause e senza trombofilia	Esclusione permanente
Vene varicose	Idoneità

IPERTENSIONE ARTERIOSA

Sono esclusi i soggetti con ipertensione arteriosa non in adeguato controllo farmacologico o con danno d'organo.

Possono essere accettati per la donazione di sangue ed emocomponenti soggetti ipertesi in trattamento farmacologico previa valutazione clinica complessiva.

Accertarsi che il soggetto sia in follow-up con proprio MMG e/o specialista.

Il donatore iperteso in terapia è preferibile che non assuma il farmaco la mattina della donazione

MALATTIE EMATOLOGICHE

Affezioni ematologiche gravi attive croniche e recidivanti	Esclusione permanente
Anemia	Sospensione fino alla definizione della causa, quindi, valutazione caso per caso
Portatori eterozigoti di trait beta o alfa talassemico	Idoneità condizionata a livelli accettabili di emoglobina Idoneo preferibilmente plasmateresi
Favismo	Idoneo solo plasmateresi da avviare alla plasmaderivazione se requisiti presenti
Diatesi emorragiche	Esclusione permanente
Coagulopatia su base congenita o acquisita	Esclusione permanente
Deficit congenito fattore V	Valutazione caso per caso Idoneità se asintomatico e senza eventi pregressi

EMOCROMATOSI

Soggetti rilevati portatori di Emocromatosi ereditaria, sia omozigote che eterozigote con documentazione clinica di assenza di danno d'organo, e valutazione specialistica, possono essere accettati per la donazione di sangue intero di emocomponenti

- anche con pregressa storia di salassoterapia purché vi sia un intervallo minimo dall'ultimo salasso non inferiore a 90 giorni;
- il numero di donazioni nell'anno non deve essere superiore a 4 per l'uomo e per la donna non in età fertile, a 2 per la donna in età fertile con un intervallo minimo non inferiore a 90 giorni;
- è consigliato determinare ad ogni donazione il valore di ferritina e annualmente il bilancio marziale;
- In caso di necessità di eventuali salassi l'idoneità del donatore deve essere rivalutata.

MALATTIE ENDOCRINE

Neoplasie maligne della tiroide	Esclusione permanente
Tiroiditi virali acute e subacute	Sospensione fino a completa guarigione
Ipotiroidismo trattato con ormoni sostitutivi	Idoneità se stabilmente compensato
Tiroidite di Hashimoto	Idoneità se stabilmente compensata
Morbo di Basedow	Valutazione caso per caso Non idoneo durante la terapia tireostatica
Iperitiroidismo in terapia con tapazole	Non idoneo durante la terapia Da rivalutare alla sospensione della stessa
Malattie del surrene Malattie del pancreas Malattie dell'ipofisi	Per ciascuna di tali patologie: esclusione in caso di patologie neoplastiche maligne valutazione caso per caso in presenza di patologie neoplastiche benigne sospensione temporanea in caso di patologie infiammatorie, fino a guarigione senza reliquati

MALATTIE DELL'APPARATO GASTROENTERICO

Colite Ulcerosa anche in remissione	Esclusione permanente
Malattia di Crohn anche in remissione	Esclusione permanente
Gastriti da HP	Sospensione fino a guarigione
Coliti	Sospensione fino a guarigione
Emorroidi	Idoneità se asintomatici
Diverticolosi	Idoneità se asintomatici Sospensione di 1 mese dopo un eventuale episodio acuto Sospensione di 15 giorni dopo profilassi antibiotica
Gastroenteriti	Sospensione di 15 giorni dopo la risoluzione dell'episodio
Ulcera in fase attiva	Sospensione fino a guarigione documentata
Pancreatite acuta	Sospensione fino a guarigione documentata senza reliquati
Litiasi biliare non complicata	Idoneità
Sindrome di Gilbert	Idoneità
Sindrome da malassorbimento	Valutazione caso per caso.
Varici esofagee Pancreatite cronica Poliposi familiare	Esclusione permanente

MALATTIE DERMATOLOGICHE

Psoriasi	Esclusione se in forma estesa e con complicanze articolari (artrite psoriasica) o con lesioni in sede di venipuntura
Vitiligine	Idoneità
Eczema	Sospensione se nella sede di venipuntura
Pitiriasi	Idoneità se asintomatico e non in terapia

MALATTIE NEUROLOGICHE

Epilessia e convulsioni in età adulta	Esclusione permanente
--	-----------------------

Forme di epilessia per le quali sono trascorsi 3 anni dalla cessazione della terapia anti-convulsivante senza ricadute	Valutazione caso per caso con accertamenti clinici e strumentali recenti Idoneità se senza esiti e non in terapia
Convulsioni febbrili in età infantile senza esiti	Idoneità
Sincope	Esclusione permanente
Neuropatie sistemiche	Esclusione permanente
Patologia degenerativa o vascolare del SNC	Esclusione permanente
Psicosi/demenza/nevrosi grave	Esclusione permanente
Neurochirurgia del Sistema Nervoso Centrale	Esclusione permanente
Patologie psichiatriche	Esclusione permanente
Cefalee	Valutazione caso per caso Idoneità se asintomatico
Emicrania	
Sindrome delle gambe sempre in movimento	
Meningite anamnestica senza esiti	Idoneità
Meningite acuta	Sospensione fino ad un anno dalla guarigione completa e senza reliquati e riammissione previa valutazione specialistica
Vertigini e/o labirintiti	Sospensione temporanea sino a risoluzione
Trauma cranico Profilassi con farmaci anticomiziali in assenza di accessi epilettici	Sospensione e riammissione, in caso di <i>restitutio ad integrum</i> , previa valutazione medica dopo la fine della profilassi

MALATTIE RESPIRATORIE

Broncopneumopatia acuta	Sospensione per 1 mese dalla cessazione dei sintomi e/o della terapia
Pleurite	Idoneità se guarigione radiologica e cessazione dei sintomi e/o della terapia
Enfisema	Esclusione permanente
BPCO	Esclusione permanente
Broncopneumopatia grave attiva cronica e recidivante o in presenza di danni d'organo causati dall'affezione respiratoria	Esclusione permanente
Pneumotorace spontaneo o post traumatico	Sospensione per 4 mesi dalla guarigione previa valutazione specialistica

TBC	Idoneità dopo completa guarigione di 2 anni Esclusione permanente se cronica o con gravi reliquati
Embolia polmonare	Valutazione caso per caso in base alla patologia di base

Altre malattie	
Gotta	Idoneità se asintomatico
Fibromialgia	Valutazione caso per caso

MALATTIE URO GENITALI	
Endometriosi	Idoneità se senza sintomi
Insufficienza renale	Esclusione permanente
Glomerulonefrite acuta post-streptococcica	Sospensione per 5 anni dalla completa guarigione
Pielonefriti acute	Idoneità se risoluzione e senza reliquati
Litiasi renale	Idoneità se asintomatico Sospensione in presenza di stent ureterale, da rivalutare alla rimozione
Cisti renali	Idoneità se asintomatiche
Monorene congenito o in caso di donazione da vivente	Idoneità se funzione renale nella norma
Rene policistico	Esclusione permanente
Ipertrofia prostatica benigna	Idoneità se non in terapia con farmaci teratogeni
Affezione urogenitale grave attiva cronica e recidivante o in presenza di danni d'organo causati dalla stessa	Esclusione permanente

MALATTIE DELL'APPARATO OTTICO	
Glaucoma	Idoneità
Occhio secco	
Cataratta	
Distacco di retina -post traumatico -di ndd	Idoneità dopo guarigione
Malattie degenerative	Esclusione permanente
Trapianto di cornea	Esclusione permanente

DIABETE

Valutazione caso per caso

Sono esclusi soggetti in trattamento con insulina

Possono essere accettati soggetti con diabete compensato, che non richiede trattamento insulinico

Accertarsi che il soggetto sia in follow-up con proprio MMG e/o specialista

SPLENECTOMIA

Splenectomia post-traumatica

Idoneità

Splenectomia per causa non traumatica

Da valutare caso per caso

FRATTURE

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

NEOPLASIE

Neoplasie maligne, neoplasie ematologiche, neoplasie associate a condizioni viremiche gammopatie monoclonali

Esclusione permanente

PIN (Prostatic intraepithelial Neoplasia) e ASAP (Atypical Small Acinar Proliferation)

Sono da considerare neoplasie, quindi esclusione permanente

Soggetti con storia di carcinoma basocellulare o carcinoma in situ della cervice uterina dopo la rimozione della neoplasia

Sospensione per un anno o fino al termine del follow-up oncologico
Riammissione previa valutazione specialistica attestante la completa guarigione

INTERVENTI CHIRURGICI

<p>Interventi di superficie (asportazione di verruche, lipomi, nevi, cisti etc.)</p>	<p>Sospensione per una settimana e fino a guarigione della ferita e senza terapia Se intervento con esame istologico, la riammissione è subordinata alla valutazione del referto istologico</p>
<p>Interventi chirurgici minori</p> <ul style="list-style-type: none"> - oculistici: cataratta, asportazione calazio, interventi con laser... - urologici: fimosi, circoncisione, vasectomia, orchidopessi, varicocele, idrocele - ortopedici: tunnel carpale, morbo di De Quervain, dito a scatto, neuroma di Morton, alluce valgo... - gastroenterici: ernia inguinale, ernia ombelicale, fistole anali, ragade anale, - emorroidectomia 	<p>Sospensione per 1 mese dall'intervento e comunque in condizioni di recupero dello stato di salute</p> <p>In caso di terapia antibiotica devono essere trascorsi almeno 15 giorni dalla fine dell'assunzione della stessa</p> <p>Se intervento con esame istologico, la riammissione è subordinata alla valutazione del referto istologico</p>
<p>Interventi chirurgici maggiori</p> <ul style="list-style-type: none"> - interventi addominali (colecistectomia, appendicectomia, isterectomia...) - interventi toracici - interventi ortopedici (protesi, fratture...) - trapianti di cellule o tessuti omologhi, allograft da cadavere o da vivente, (eccetto cornea, sclera, dura madre): cute, osso, legamenti... - interventi neurochirurgici (ernie discali...) - interventi odontoiatrici: innesto di tessuto osseo autologo o omologo, xenoinnesti (osso bovino o equino) - interventi in endoscopia (meniscectomia ...) <p>Safenectomia, vene varicose...</p>	<p>sospensione per 4 mesi dall'intervento in condizioni di recupero dello stato di salute</p>
<p>Donazione di midollo osseo o di cellule staminali emopoietiche</p>	<p>Sospensione per un anno</p>

CURE	ODONTOIATRICHE
Igiene dentale	Sospensione di almeno 48 ore
cure di minore entità: estrazioni dentarie non complicate, otturazioni, devitalizzazioni ed altri interventi (es. implantologia)	Sospensione di 1 settimana In caso di terapia antibiotica devono essere trascorsi almeno 15 giorni dalla fine dell'assunzione della stessa
Innesto di tessuto osseo autologo o omologo	Sospensione di 4 mesi

MALATTIE INFETTIVE	
Epatite B Epatite C Infezione da HIV Infezione da HTLV I/II Malattia di Chagas o Tripanosomiasi americana Babesiosi Lebbra Kala Azar (Leishmaniosi viscerale) Sifilide Febbre Q cronica	Esclusione permanente
Glomerulonefrite acuta	Sospensione di 5 anni dalla completa guarigione
Brucellosi	Sospensione di 2 anni dalla completa guarigione
Osteomielite	Sospensione di 2 anni dalla completa guarigione
Febbre Q	Sospensione di 2 anni dalla completa guarigione
TBC	Sospensione di 2 anni dalla completa guarigione
Febbre Reumatica	Sospensione di 2 anni dalla guarigione, a meno che non si instaurino complicazioni cardiache o renali con esiti permanenti, in questi casi esclusione
Gonorrea	Sospensione di 1 anno dal termine della terapia
Uretriti non specifiche	Sospensione fino a completa guarigione
Malattia di Lyme	Sospensione di 12 mesi dopo la guarigione
Toxoplasmosi	Sospensione di 6 mesi dalla completa guarigione
Legionellosi	Sospensione fino a completa guarigione Riammissione previa valutazione clinica
Leptosirosi	Sospensione fino a completa guarigione Riammissione previa valutazione clinica
Mononucleosi infettiva	Sospensione di 6 mesi dalla completa guarigione
Infezione accertata da CMV	Sospensione di 6 mesi dalla completa guarigione

Affezioni di tipo influenzale	Sospensione per 2 settimane dopo la cessazione dei sintomi e in assenza di terapia
Febbre > 38°	Sospensione per 2 settimane dopo la cessazione dei sintomi
Puntura di zecca	Sospensione per 3 mesi, in assenza di malattia clinicamente evidente
Virus erpetici	Sospensione fino a guarigione delle lesioni - formazione della crosta- (Herpes simplex) Sospensione fino a 1 mese dopo la completa guarigione in assenza di terapia (Herpes zoster) Sospensione fino a completa guarigione in assenza di terapia (herpes genitale)
Epatite A	Sospensione per 4 mesi dalla completa guarigione in assenza di terapia
Altre malattie infettive (per es. Morbillo, Parotite, rosolia)	Sospensione per 4 settimane dalla completa guarigione in assenza di terapia
Raffreddore infettivo	Sospensione per 2 settimane dalla completa guarigione in assenza di terapia
Micosi	Idoneità se asintomatico e non terapia
Situazioni epidemiologiche particolari (es. focolai di malattie)	Esclusione conforme alla situazione epidemiologica

MALATTIA DI CHAGAS O TRIPANOSOMIASI AMERICANA

Malattia di Chagas anche se asintomatica	Esclusione definitiva
I soggetti: - nati (o con madre nata) in Paesi dove la malattia è endemica - che sono stati trasfusi in tali Paesi - che hanno viaggiato in aree a rischio (rurali) e soggiornato in condizioni ambientali favorevoli l'infezione (camping, trekking)	Idoneità solo in presenza di un test per anticorpi anti-Tripanosoma Cruzi negativo

MALARIA

Criteria per l'accettazione alla donazione di emocomponenti cellulari e plasma per uso clinico

<p>1) Soggetti che hanno vissuto per un periodo di 6 mesi o più (continuativi) in zona endemica in qualsiasi momento della loro vita</p>	<p>Questi soggetti non possono donare fino a quando non venga effettuato uno specifico test immunologico, con esito negativo, in quanto a rischio di essere diventati portatori asintomatici del parassita malarico; devono essere sospesi dalle donazioni per almeno 6 mesi dall'ultimo soggiorno di qualsiasi durata in zona ad endemia malarica; possono essere accettati come donatori se risulta negativo un test immunologico per la ricerca di anticorpi anti-malarici, eseguito almeno 6 mesi dopo l'ultima visita in area ad endemia malarica; se il test risulta ripetutamente reattivo, il donatore è sospeso per 3 anni; successivamente può essere rivalutato ed accettato per la donazione se il test risulta negativo</p>
<p>2) Soggetti che hanno sofferto di malaria, soggetti che hanno sofferto di episodi febbrili non diagnosticati compatibili con la diagnosi di malaria, durante un soggiorno in area ad endemia malarica o nei 6 mesi successivi al rientro</p>	<p>devono essere sospesi dalle donazioni per almeno 6 mesi dalla cessazione dei sintomi e dalla sospensione della terapia; possono essere accettati come donatori se risulta negativo un test immunologico per la ricerca di anticorpi anti-malarici, eseguito almeno 6 mesi dopo la cessazione dei sintomi e la sospensione della terapia; se il test risulta ripetutamente reattivo, il donatore è sospeso per 3 anni; successivamente può essere rivalutato ed accettato per la donazione se il test risulta negativo</p>
<p>3) Soggetti che hanno visitato un'area ad endemia malarica e che non hanno sofferto di episodi febbrili o di altra sintomatologia compatibile con la diagnosi di malaria durante il soggiorno o nei 6 mesi successivi al rientro</p>	<p>possono essere accettati come donatori se sono passati almeno 6 mesi dall'ultima visita in un'area ad endemia malarica, e se risultano negativi a un test immunologico per la ricerca di anticorpi anti-malarici; se il test risulta ripetutamente reattivo, il donatore è sospeso per 3 anni; successivamente può essere rivalutato e accettato per la donazione se il test risulta negativo; se il test non viene effettuato, il soggetto può donare se sono passati almeno 12 mesi dall'ultima visita in un'area ad endemia malarica</p>

I test e i periodi di sospensione possono essere evitati in caso di donazione di solo plasma da inviare alla produzione industriale di farmaci emoderivati

Soggetti con anticorpi anti-malaria asintomatici	Idonei solo alla donazione di plasma per la produzione industriale di farmaci
---	---

**ENCEFALOPATIA SPONGIFORME (TSE)
MALATTIA DI CREUTZFELD - JAKOB, VARIANTE DELLA MALATTIA DI
CREUTZFELDT-JAKOB**

Sono permanentemente esclusi:
i soggetti che hanno ricevuto trapianto di cornea, sclera o dura madre;
che sono stati trattati con estratti della ghiandola pituitaria;
con antecedenti medici o familiari che comportano un rischio di contrarre TSE (demenza a rapida progressione, malattie neurologiche degenerative comprese le patologie di origine sconosciuta);
i soggetti che hanno soggiornato per più di sei mesi cumulativi nel Regno Unito nel periodo 1980-1996;
i soggetti che hanno subito intervento chirurgico o trasfusione di sangue o somministrazione di emoderivati nel Regno Unito dal 1980 al 1996

VIRUS DEL NILO OCCIDENTALE (WNV)

Soggetti che hanno soggiornato almeno una notte, un'area a rischio per l'infezione da virus del Nilo occidentale documentato attraverso idonei sistemi di sorveglianza epidemiologica	Sospensione di 28 giorni L'esclusione temporanea non si applica nel caso in cui sia eseguito, con esito negativo, il test dell'acido nucleico (NAT), in singolo
Soggetti con diagnosi di infezione anche asintomatici	Sospensione per 4 mesi

FARMACI

L'elenco è riferito ai farmaci con cui più frequentemente il medico selezionatore deve confrontarsi.

La valutazione dell'idoneità alla donazione è condizionata dal motivo per cui si assumono i farmaci.

L'assunzione di farmaci prevede un rinvio per un periodo variabile di tempo secondo il principio attivo dei medicinali prescritti, la farmacocinetica e la malattia oggetto di cura.

Per i soggetti che assumono farmaci a dimostrato effetto teratogeno, la sospensione dovrebbe essere protratta per un periodo adeguato in rapporto alle proprietà farmacocinetiche del farmaco stesso.

Isotretinoina (es. Aisoskin, Roaccutan)	Sospensione fino a 1 mese dopo la sospensione del farmaco
Etetrinato (es. Tigason)	Sospensione fino a 3 anni dopo la sospensione del farmaco
Acitretina (es. Neotigason)	Sospensione fino a 3 anni dopo la sospensione del farmaco
Finasteride (es. Proscar, Propecia)	Sospensione fino a 2 mesi dopo la sospensione del farmaco
Dutasteride (es. Avodart)	Sospensione fino a 6 mesi dopo la sospensione del farmaco
Alfa litici	Idoneità e valutazione in base alla patologia
Antiacidi, antagonisti dei recettori H2 (es Ranidil, Zantac)	Idoneità e valutazione in base alla patologia
Inibitori della pompa acida (es Omeprazolo)	
Farmaci procinetici	
Terapia per aritmia	Esclusione finché perdurano le condizioni che ne hanno determinato l'assunzione
Antibiotici, antimicotici, antivirali per os o per via parentale	Sospensione per almeno 15 giorni dall'ultima assunzione
Antibiotici, antimicotici, antivirali per uso topico	Idoneità purché non vi siano lesioni in sede di venipuntura
Terapia per emicrania	Valutazione caso per caso
FANS	Se assunti saltuariamente negli ultimi 5 giorni: Idoneità alla donazione di sangue intero ma non conservare i Buffy coat per la produzione di piastrine Sospensione temporanea per almeno 5 giorni dal termine della terapia in caso di donazioni di piastrine
Paracetamolo come analgesico	Idoneità alla donazione

Antipertensivi	Vedi ipertensione
Ansiolitici e ipnotici	Valutazione caso per caso L'idoneità alla donazione è in rapporto alla modalità di assunzione (continuativa, occasionale) al dosaggio terapeutico e in rapporto alla patologia alla base della assunzione
Cortisonici	Sospensione per almeno 15 giorni dall'ultima assunzione
Estroprogestinici	Idoneità
Gonadotropine corioniche di origine umana	In assenza di motivi di esclusione per la patologia di base sospensione per almeno 4 mesi
Ipolipemizzanti (es. Simvastatina)	Idoneità
Psicofarmaci (esclusi gli ansiolitici che consentono la donazione)	Esclusione durante il periodo di assunzione La riammissione è subordinata alla sospensione del farmaco senza sintomi per almeno 3 mesi e secondo valutazione clinica
Steroidi e/o ormoni anabolizzanti a scopo di culturismo fisico	Esclusione permanente
Vasoprotettori (antiemorroidari, antivaricosi)	Idoneità
Viagra	Sospensione per almeno 72 ore dall'ultima assunzione
Tapazole	Esclusione durante il periodo di assunzione La riammissione è subordinata alla sospensione del farmaco senza sintomi e secondo valutazione clinica
Antiglaucoma	Idoneità
Cardioaspirina	Non idoneo
Allopurinolo	Idoneità
Antistaminici	Sospensione durante l'assunzione

VACCINAZIONI

Vaccini con Virus o batteri vivi attenuati: morbillo parotite febbre gialla febbre tifoide e paratifoide orale poliomielite (vaccino orale) rosolia TBC varicella-zoster vaiolo	Sospensione di 4 settimane
---	----------------------------

Vaccini con Virus, batteri o rickettsie inattivati e tossoidi tetano influenza pertosse peste tifo/paratifo I.M. diffterite colera poliomielite (vaccino sottocute o IM) meningococco pneumococco	Sospensione di 48 ore se il soggetto è asintomatico
Vaccino dell'Epatite B	Sospensione di 7 giorni se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione
Vaccino dell'Epatite A	Sospensione di 48 ore se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione
Vaccino del HPV (ricombinante)	Sospensione di 48 ore se il soggetto è asintomatico
Vaccino CoViD-19	
Rabbia	Sospensione di 48 ore se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione sospensione di 1 anno se il vaccino è stato somministrato dopo l'esposizione ovvero morso di animale
Vaccini dell'encefalite da zecche	Nessuna esclusione se il soggetto sta bene e se non vi è stata esposizione

GRAVIDANZA E ALLATTAMENTO

Gravidanza	Sospensione temporanea
Interruzione di gravidanza	Sospensione temporanea di 6 mesi eccettuate circostanze particolari e a discrezione del medico che effettua la selezione Riammissione e controllo Test di Coombs indiretto
Parto	
Allattamento	È preferibile la sospensione temporanea

CICLO MESTRUALE

La normativa non prevede sospensione
Se asintomatica idonea

VIAGGI/SOGGIORNI IN PAESI ESTERI

2

Consultare:

- il sito SIMTI "Il donatore che viaggia";
- o il fascicolo AVIS Vademecum del donatore viaggiatore;
- o il sito CDC Atlanta: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/list>

Soggiorno in paesi tropicali	6 mesi dal rientro; valutare lo stato di salute del donatore con particolare attenzione ad episodi febbrili dopo il rientro, e le condizioni igienico-sanitarie ed epidemiologiche della zona in causa.
Soggiorno in paesi al di fuori delle aree tropicali, dove è segnalata la presenza di malattie tropicali	Si applica un periodo di sospensione stabilito sulla base della specifica malattia infettiva presente
Soggiorno in paesi ad endemia malarica	Vedi malaria
Soggiorno nel Regno unito nel periodo dal 1980 al 1996 per più di 6 mesi cumulativi	Esclusione definitiva