

DIVENTA DONATORE DI SANGUE

Il sangue non si produce in laboratorio ed il fabbisogno annuo in Italia è di oltre 2.400.000 unità di sangue intero e più di 800.000 litri di plasma. L'impossibilità di ottenerlo tramite procedimenti chimici e il suo larghissimo impiego, rendono il sangue un presidio terapeutico prezioso non sempre disponibile.

La maggior parte di noi può donare il sangue e molti, almeno una volta nella vita, potrebbero averne bisogno.

Alcuni tipi di donazione:

- Sangue intero
- Plasma (plasmaferesi)
- Piastrine (piastrinoferesi)
- Donazione multipla di emocomponenti

Per molti ammalati il sangue e/o suoi componenti è terapia indispensabile per la sopravvivenza, alcuni esempi:

- Globuli rossi, in caso di perdite ematiche ed anemie;
- Piastrine, in caso di malattie emorragiche;
- Plasma, in caso di grosse ustioni, tumori del fegato, carenza dei fattori della coagulazione;
- Plasmaderivati, fattore VIII e IX per emofilia A e B, immunoglobuline e albumina per alcune patologie del fegato e dell'intestino.

La sicurezza delle trasfusioni e il raggiungimento dell'autosufficienza regionale e nazionale di sangue, emocomponenti e farmaci derivati, è l'obiettivo del Servizio Sanitario Nazionale e il maggior impegno delle Associazioni e Federazioni dei donatori.

La donazione da donatori volontari, periodici, responsabili, anonimi, e non retribuiti è la migliore garanzia per la qualità e la sicurezza delle terapie trasfusionali.

REQUISITI

Al momento della donazione devono essere nella norma, cioè nei limiti previsti dalla legge:

- Età compresa tra 18 e 65 anni con la prima donazione avvenuta prima dei 60 anni. (La donazione di sangue intero da parte di donatori periodici di età superiore ai 65 anni fino a 70 può essere consentita previa valutazione clinica dei principali fattori di rischio età correlati).
- Peso non inferiore a 50 Kg
- Pressione arteriosa sistolica inferiore o uguale a 180 mm di mercurio
- Pressione arteriosa diastolica inferiore o uguale a 100 mm di mercurio
- Frequenza cardiaca regolare, compresa tra 50 e 100 battiti/minuto
- Emoglobina minimo 13,5 g/dL nell'uomo, Hb 12,5 g/dL nella donna; per la donazione di plasma i valori minimi scendono a 12,5 g/dL nell'uomo e 11,5 g/dL nella donna;

- Buono stato di salute;
- Non può donare chi ha comportamenti a rischio, tipo: assunzione di sostanze stupefacenti, alcolismo, rapporti sessuali ad alto rischio di trasmissione di malattie infettive, o chi è affetto da infezione da virus HIV/AIDS o portatore di epatite B o C, o chi fa uso di steroidi o ormoni anabolizzanti.

Alcune condizioni patologiche o comportamentali non sono compatibili temporaneamente o definitivamente con la donazione in quanto dannose per il donatore e/o per il ricevente.

Non esistono categorie di persone escluse dalla donazione, ma nella selezione del donatore sono valutati i comportamenti individuali che possono risultare a rischio.

VALUTAZIONE PER L'IDONEITÀ

Si effettua presso un servizio trasfusionale o unità di raccolta e consta di:

- accertamento dell'identità del candidato donatore e compilazione di un questionario;
- colloquio con il medico e valutazione delle condizioni generali di salute;
- acquisizione del consenso informato alla donazione.

COME SI DONA

Il giorno del prelievo è preferibile presentarsi dopo una leggera colazione a base di frutta fresca o spremute, tè o caffè poco zuccherati. È sconsigliato mangiare cibi calorici né bere latte.

Prima della donazione si svolge un colloquio con personale medico per accertare che il candidato donatore abbia i requisiti per effettuare la donazione e per stabilire il tipo di donazione più indicata: sangue intero o suoi componenti. Ulteriori indagini sanitarie accerteranno l'effettiva idoneità della persona a diventare donatore di sangue.

Alla prima donazione vengono effettuati i seguenti controlli immunematologici:

- determinazione ABO, test diretto e indiretto;
- determinazione fenotipo Rh completo;
- ricerca degli anticorpi irregolari anti-eritrocitari;

Ad ogni donazione il donatore viene sottoposto ai seguenti esami:

- esame emocromocitometrico completo;
- sierodiagnosi per la Lue (per la sifilide);
- HIV Ab 1-2 (per l'AIDS);
- Hbs Ag (per l'epatite B);
- HCV Ab (per l'epatite C);
- HCV NAT;
- HBV NAT
- HIV NAT

Alla seconda donazione, se non già confermati, devono essere confermati fenotipo ABO ed Rh completo e l'antigene Kell.

Su ogni successiva donazione devono essere confermati il fenotipo ABO (solo test diretto) ed Rh (D) La ricerca di anticorpi irregolari anti-eritrocitari deve essere ripetuta in presenza di eventi che possono determinare una stimolazione immunologica del donatore/donatrice.

Ogni anno il donatore è sottoposto ai seguenti esami:

glicemia, creatininemia, alanin-amino-transferasi, colesterolemia totale e HDL, trigliceridemia, protidemia totale, ferritinemia. L'esame emocromocitometrico e il dosaggio della ferritina sono sistematicamente tenuti in considerazione ai fini della prevenzione della riduzione patologica delle riserve marziali nel donatore e della personalizzazione della donazione.

Il prelievo del sangue dura tra i 5 e i 10 minuti ed è del tutto innocuo, in quanto effettuato con materiale sterile e monouso. Per legge, il sangue prelevato oscilla tra i 450 ml. +/- 10%.

I donatori di sangue e di emocomponenti con rapporto di lavoro dipendente, ovvero interessati dalle tipologie contrattuali di cui al decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276, hanno diritto ad astenersi dal lavoro per l'intera giornata in cui effettuano la donazione, conservando la normale retribuzione per l'intera giornata lavorativa.

La frequenza massima delle donazioni di sangue intero è di quattro volte l'anno (con intervalli minimi di 90 giorni fra una donazione l'altra), ma per le donne in età fertile la frequenza scende a due.

Per altri tipi di donazione l'intervallo tra una donazione e la successiva è sensibilmente inferiore.

PRINCIPALI CRITERI DI ESCLUSIONE ALLA DONAZIONE

È necessario tenere presente l'esistenza di alcune condizioni che possono costituire esclusione, temporanea o permanente, dalla donazione di sangue.

ESCLUSIONE PERMANENTE

Criteri di esclusione permanente del donatore di sangue ed emocomponenti (**a protezione della salute del donatore**).

Il donatore affetto o precedentemente affetto da una delle sottoelencate patologie deve essere giudicato permanentemente non idoneo alla donazione di sangue o di emocomponenti. (cfr. Allegato 3, DM 2 novembre 2015).

1. Neoplasie

Sono esclusi tutti i soggetti con storia di neoplasie maligne, neoplasie ematologiche, neoplasie associate a condizioni viremiche. Possono essere accettati donatori con storia di carcinoma basocellulare o carcinoma in situ della cervice uterina dopo la rimozione della neoplasia.

2. Malattie autoimmuni

Sono esclusi soggetti con malattia autoimmune che coinvolge più organi o anche monorgano se candidati a procedure che prevedano la somministrazione di fattori di crescita.

3. Malattia celiaca

Può essere accettato il donatore con malattia celiaca purché segua una dieta priva di glutine.

4. Malattie cardiovascolari

Sono esclusi i soggetti con malattia coronarica, ivi compresi i portatori di stent aortocoronarici, angina pectoris, aritmia cardiaca grave, storia di malattie cerebrovascolari, trombosi arteriosa o trombosi venosa ricorrente. Possono essere accettati soggetti con anomalie congenite completamente guarite o corrette.

5. Iperensione arteriosa complessiva

Sono esclusi i soggetti con ipertensione arteriosa non in adeguato controllo farmacologico o con danno d'organo. Possono essere accettati soggetti ipertesi in trattamento farmacologico previa valutazione clinica.

6. Malattie organiche del sistema nervoso centrale

Sono esclusi tutti i soggetti.

7. Trapianto di organo solido, di CSE

Sono esclusi tutti i soggetti che hanno ricevuto il trapianto.

8. Diatesi emorragiche, coagulopatie

Sono esclusi i soggetti con tendenza anomala all'emorragia, o con diagnosi di coagulopatia su base congenita o acquisita.

9. Epilessia

Sono esclusi soggetti con diagnosi di epilessia in trattamento anti-convulsivante, o con storia clinica di crisi lipotimiche e convulsive.

Possono essere accettati soggetti con pregresse convulsioni febbrili infantili o forme di epilessia per le quali sono trascorsi 3 anni dalla cessazione della terapia anti-convulsivante senza ricadute.

10. Afezioni gastrointestinali, epatiche, urogenitali ematologiche, immunologiche, renali, metaboliche o respiratorie

Sono esclusi i soggetti affetti da tali afezioni in forma attiva, cronica, recidivante o che abbiano permanenti danni d'organo causati dalle afezioni indicate. Possono essere accettati portatori eterozigoti di trait beta o alfa talassemico secondo i criteri definiti nell'Allegato IV.

11. Diabete

Sono esclusi soggetti in trattamento con insulina. Possono essere accettati soggetti con diabete compensato, che non richiede trattamento insulinico.

12. Anafilassi

Sono esclusi dalla donazione i soggetti con una documentata storia di anafilassi.

13. 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

14. Encefalopatia spongiforme (TSE) Malattia di Creutzfeldt-Jakob, variante della Malattia di Creutzfeldt-Jakob

Sono permanentemente esclusi i soggetti che hanno ricevuto trapianto di cornea, sclera o dura madre, o che sono stati trattati con estratti della ghiandola pituitaria, o 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.

15. Xenotrapianti

Tutti i soggetti che hanno ricevuto uno xenotrapianto. Non si applica all'utilizzo di preparati ossei/fissutali di origine animale all'uopo autorizzati e, laddove è previsto, certificati esenti da BSE, da parte delle autorità competenti.

16. Comportamento sessuale

Sono esclusi i soggetti il cui comportamento sessuale abituale e reiterato (promiscuità, occasionalità, rapporti sessuali con scambio di denaro o droga) li espone ad elevato rischio di contrarre malattie infettive trasmissibili con il sangue.

17. Alcolismo cronico

Tutti i soggetti.

ESCLUSIONE TEMPORANEA

Il donatore affetto o precedentemente affetto da una delle sottoelencate patologie o condizioni è giudicato temporaneamente non idoneo alla donazione di sangue, di emocomponenti per un periodo di tempo di durata variabile in funzione della patologia o condizione rilevata (cfr. Allegato 3, DM 2 novembre 2015).

MALATTIE INFETTIVE

- **Glomerulonefrite acuta** - 5 anni dalla completa guarigione.
- **Brucellosi** - 2 anni dalla completa guarigione.
- **Osteomielite** - 2 anni dalla completa guarigione.
- **Febbre Q** - 2 anni dalla completa guarigione.
- **Tubercolosi** - 2 anni dalla completa guarigione.

.... esclusioni temporanee - malattie infettive

- **Febbre Reumatica** - 2 anni dopo la cessazione dei sintomi in assenza di cardiopatia cronica.
- **Malattia di Lyme** - 12 mesi dopo la guarigione.
- **Toxoplasmosi** - 6 mesi dalla completa guarigione.
- **Mononucleosi Infettiva** - 6 mesi dalla completa guarigione.
- **Malattia di Chagas o tripanosomiasi americana**
 - I soggetti nati (o con madre nata) in Paesi dove la malattia è endemica, o che sono stati trasfusi in tali Paesi, o che hanno viaggiato in aree a rischio (rurali) e soggiornato in condizioni ambientali favorevoli all'infezione (camping, trekking) possono essere ammessi alla donazione solo in presenza di un test per anticorpi anti-Tripanosoma Cruzi negativo.

• **Febbre > 38°C** - 2 settimane dopo la cessazione dei sintomi.

• **Afezioni di tipo influenzale** - 2 anni dopo la cessazione dei sintomi.

• **Malaria:** Criteri per l'accettazione per la donazione di emocomponenti cellulari e plasma per uso clinico (*):

1. *soggetti che hanno vissuto per un periodo di 6 mesi o più (continuativi) in zona endemica in qualsiasi momento della loro vita (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 antimalarici, 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, e accettato per la donazione se il test risulta negativo.

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:*

- 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 antimalarici, 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, e accettato per la donazione se il test risulta negativo.

3. *Tutti gli altri 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:*

- 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.

(*): *I test e i periodi di sospensione possono essere evitati in caso di donazione di solo plasma da avviare alla produzione industriale di farmaci emoderivati.*

• **Virus del Nilo Occidentale (WNV)**

- 28 giorni dopo aver lasciato, dopo aver soggiornato almeno una notte, un'area a rischio per l'infezione da virus del Nilo occidentale documentato attraverso idonei sistemi di sorveglianza epidemiologica. L'esclusione temporanea non si applica nel caso in cui sia eseguito, con esito negativo, il test dell'acido nucleico (NAT), in singolo.
- 4 mesi dalla completa guarigione in caso di soggetto con diagnosi di infezione

• **Malattie tropicali**

- Viaggi in aree 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.
- Viaggi 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.

• **Esame endoscopico con strumenti flessibili**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Spruzzo delle mucose con sangue o lesioni da ago**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Trasfusioni di emocomponenti o somministrazione di emoderivati**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Trapianto di tessuti o cellule di origine umana**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Tatuaggi o body piercing foratura delle orecchie**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Agopuntura, se non eseguita da professionisti qualificati con ago usa e getta**

- 4 mesi dall'ultima esposizione alla condizione di rischio.

• **Convivenza prolungata e abituale con soggetto, non partner sessuale, con positività per HBsAg e/o anti HCV**

- Sospensione fino a 4 mesi dopo la cessazione della convivenza. Si applica anche se il donatore è vaccinato per l'epatite B.

• **Convivenza occasionale con soggetto, non partner sessuale, con positività per HBsAg e/o anti HCV**

- 4 mesi dall'ultima esposizione. Si applica anche se il donatore è vaccinato per l'epatite B.

• **Comportamenti sessuali a rischio**

- 4 mesi dall'ultima esposizione ad una o più delle condizioni di rischio, rappresentate da 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
 - con partner che ha avuto precedenti comportamenti sessuali a rischio o del quale il donatore ignora le abitudini sessuali
 - con partner occasionale x con più partner sessuali
 - con soggetti tossicodipendenti
 - con scambio di denaro e droga
 - con partner, di cui non sia noto lo stato sierologico, nato o proveniente da paesi esteri dove l'AIDS è una malattia diffusa.

• **Intervento chirurgico maggiore**

- 4 mesi in condizioni di recupero dello stato di salute.

• **Gravidanza**

- Durante la gravidanza
- 6 mesi dopo parto o interruzione di gravidanza eccettuate circostanze particolari e a discrezione del medico che effettua la selezione.

VACCINAZIONI

• **Virus o batteri vivi attenuati**

- 4 settimane.

• **Virus, batteri o rickettsie inattivati/uccisi e vaccini ricombinanti**

- 48 ore se il soggetto è asintomatico.

• **Tossoidi**

- 48 ore se il soggetto è asintomatico.

• **Vaccino dell'Epatite B**

- 7 giorni se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione.

• **Vaccino dell'Epatite A**

- 48 ore se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione.

• **Rabbia**

- 48 ore se il soggetto è asintomatico e se non vi è stata esposizione
- 1 anno se il vaccino è stato somministrato dopo l'esposizione.

• **Vaccini dell'encefalite da zecche**

- Nessuna esclusione se il soggetto sta bene e se non vi è stata esposizione.

ALTRE CAUSE DI ESCLUSIONE TEMPORANEA

• **Intervento chirurgico minore**

- 1 settimana dalla completa guarigione clinica

• **Cure odontoiatriche**

- 48 ore per cure di minore entità da parte di odontoiatra o odontoi-gienista
- 1 settimana dalla completa guarigione clinica per l'estrazione dentaria non complicata, la devitalizzazione ed altri interventi (es. implantologia) assimilabili ad interventi chirurgici minori.
- 4 mesi nel caso di innesto di tessuto osseo autologo o omologo.

• **Assunzione di farmaci**

- 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.

• **Situazioni epidemiologiche particolari (ad esempio focolai di malattie)**

- esclusione conforme alla situazione epidemiologica

• **Manifestazioni allergiche gravi, fatta eccezione per lo shock anafilattico, a sostanze con particolare riguardo alla penicillina e cefalosporine e veleno di imenotteri**

- 2 mesi dopo l'ultima esposizione



La generosità
ce l'hai nel
sangue.

Dona
anche tu.



ADAS SALUZZO - FIDAS ODV

ASSOCIAZIONE DONATORI AUTONOMI
DEL SANGUE
DI SALUZZO E SUE VALLI



www.adas-saluzzo.it



ADAS SALUZZO - FIDAS ODV

Corso Roma, 3 - 12037 Saluzzo (CN)

Tel. 0175.46888 - Presidente 347.5444937

email: info@adas-saluzzo.it - www.adas-saluzzo.it