

Codice A1413D

D.D. 21 settembre 2026, n. 591

DD n. 323 dell'1/04/2020 riguardante le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue sull'implementazioni dei sistemi di sicurezza della trasfusione e della salvaguardia della salute del donatore. Aggiornamento.



ATTO DD 591/A1413D/2026

DEL 21/09/2026

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400B - SANITA'

A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: DD n. 323 dell'1/04/2020 riguardante le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue sull'implementazioni dei sistemi di sicurezza della trasfusione e della salvaguardia della salute del donatore. Aggiornamento

La legge n. 219 del 21 ottobre 2005 “Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati”, all’art. 3 stabilisce che i protocolli per l’accertamento della idoneità fisica del donatore e della donatrice e le modalità della donazione di sangue e di emocomponenti, nonché del prelievo di cellule staminali emopoietiche periferiche e da cordone ombelicale, sono definiti con decreto del Ministro della Salute.

La stessa norma, all’art. 21, detta inoltre le “Disposizioni relative alla qualità e sicurezza del sangue e dei suoi prodotti”, stabilendo che le stesse vengano aggiornate periodicamente dal Centro nazionale sangue in relazione al progresso scientifico e tecnologico.

La Regione Piemonte, a tutela della salute sia del donatore che del ricevente, nell’ambito dell’opera di approfondimento delle tematiche del settore e di condivisione dei comportamenti da tenere in ordine all’applicazione della normativa vigente, provvede regolarmente, con il supporto degli organismi preposti (Commissione Regionale Sangue – Struttura Regionale di Coordinamento dell’attività trasfusionale) alla revisione delle indicazioni regionali e con le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue di cui alla D.D. n.323 dell’1/04/2020 ha aggiornato le linee guida già emanate in precedenza riguardo l’accertamento dell’idoneità alla donazione in presenza di particolari patologie e/o situazioni ambientali.

Considerata la rapida evoluzione scientifica e tecnologica che caratterizza la materia trasfusionale, si è reso necessario procedere ad un ulteriore revisione delle indicazioni fornite a livello regionale, pertanto a tale scopo il settore competente, con D.D. n. 803/A1413C del 6/04/2023 ha costituito, fra gli altri, un gruppo di lavoro apposito, composto da esperti appartenenti ai Servizi Trasfusionali e alle Unità di Raccolta associative, avente l’incarico di elaborare un aggiornamento alle raccomandazioni vigenti.

Il suddetto gruppo di lavoro ha prodotto i seguenti documenti:

- 1) Selezione del donatore;
- 2) Tabella farmaci

che, ottenuto il benestare della Commissione Regionale Sangue, si intendono approvare con il presente atto, allegandoli a farne parte integrante e sostanziale, al fine di sostituire gli analoghi documenti precedentemente approvati con la D.D. n.323 dell'1/04/2020.

Tutto ciò premesso, attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

IL DIRIGENTE AD INTERIM

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- normativa di matrice europea e nazionale vigente;
- artt. 17 e 18 della L.R. 28 luglio 2008 n. 23;
- D.G.R. n. 5-5900 del 21 maggio 2007;
- D.G.R. n. 22-5293 del 3 luglio 2017;
- D.G.R. n. 14-4288 del 10/12/2021 e s.m.i.;
- D.D. n. 224/A1400B del 14/04/2026;

determina

- di approvare i seguenti documenti prodotti dal gruppo di lavoro appositamente costituito con D.D. n. 803/A1413C del 6/04/2023 e approvati dalla Commissione Regionale Sangue:

- 1) Selezione del donatore;
- 2) Tabella farmaci

di cui agli Allegati 1 e 2 al presente provvedimento del quale costituiscono parti integranti e sostanziali;

- di stabilire che i suddetti documenti vengano diffusi capillarmente a tutti i servizi che operano sul territorio regionale nell'ambito dell'attività di raccolta di sangue ed emocomponenti, e aggiornati ogni due anni o comunque ogni qualvolta l'evoluzione della normativa di settore lo renda necessario.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte a norma dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010.

IL DIRIGENTE AD INTERIM

Firmato digitalmente da Antonino Sottile

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹,

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti

archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. Allegato_1_Selezione_del_donatore.pdf
2. Allegato_2_TABELLA_FARMACI.pdf



Allegato



**Documento Regionale: Selezione del Donatore – Gruppo di Lavoro di Medicina Trasfusionale
(DD n. A14-803 del 6/04/2023)**

◦ **1. Criteri di selezione del donatore**

▪ **1.1 Analisi degli aspetti ematologici**

Anemia

- Raccomandazioni: screening completo marziale se possibile (ferritina, sideremia, transferrina) richiedibile con esenzione T01, prescrizione della terapia sostitutiva e sospensione temporanea dalla donazione fino al raggiungimento di valori di Hb nei limiti di idoneità alle differenti tipologie di donazione.
- Valutare di prescrivere terapia marziale per os nel donatore con Ipoferritinemia (Ferritina <30 ng/dl) in assenza di anemia.

Leucopenia/Neutropenia

- Valore assoluto confermato in almeno due determinazioni consecutive di neutrofili inferiore a 1000/microl o linfocitopenie severe <200/microl.
- Sospensione temporanea dalle donazioni fino ad esecuzione di approfondimenti ematologici richiesti per escludere malattie infettive, autoimmuni ed ematologiche.

Leucocitosi

- Aumento dei globuli bianchi oltre 12000/mmc e/o valore assoluto di linfociti superiore a 5000/microl. Neutrofili >10000 si invita a ricontrollo emocromo.
- sospensione temporanea dalle donazioni fino ad esecuzione di approfondimento per escludere infezioni in corso o malattie mielo/linfoproliferative.

Piastrinopenia

- Bassa conta piastrinica inferiore a 100.000 cell/mmc in assenza di aggregati.
- Sospensione temporanea dalle donazioni fino ad esecuzione di differenziazione tra pseudopiastrinopenia e piastrinopenia vera, con necessità di indagini cliniche.
- Riammissione per pseudopiastrinopenia
-

Trombocitosi

- Aumento delle piastrine oltre 500.000 cell/mcl.
- Sospensione temporanea dalle donazioni fino ad esecuzione di valutazione ematologica per escludere disturbi mieloproliferativi o altre condizioni reattive.

Poliglobulia

- Valutare i donatori con valori di Hct > 52% negli uomini e >49% nelle donne nel sospetto di forma primitiva. (esame eseguito dopo adeguata idratazione) (9)
- Sospensione definitiva dalle donazioni in caso di una patologia mieloproliferativa.

Iperferritinemia

- Sospensione temporanea dalle donazioni durante gli esami di approfondimento per riscontro di iperferritinemia (>500ng/ml)
- Sospensione definitiva dalle donazioni, se indagini eziologiche dell'iperferritinemia conducono a una diagnosi causa di per se di esclusione (es. neoplasia)
- Sospensione temporanea dalle donazioni se diagnosi di sovraccarico marziale/emocromatosi fino a ferodeplezione (ferritina <100 ng/ml)
- Riammissione se escluse cause incompatibili con donazione e rientro della ferritina entro i parametri di sospensione (< 500 ng/ml)

Emocromatosi

- Sospensione temporanea dalle donazioni durante gli esami di approfondimento per riscontro di iperferritinemia (>500ng/ml)
- Sospensione definitiva dalle donazioni, in presenza di emocromatosi ereditaria che abbia provocato danno d'organo (es. epatico, miocardico, endocrino)
- Idoneità alle donazioni in presenza di emocromatosi in assenza di danno d'organo e ferritinemia tale da consentire il controllo dell'accumulo marziale con un numero normale di donazioni di sangue nel corso dell'anno (4 per l'uomo e per la donna non in età fertile, 2 per la donna in età fertile). Nel caso in cui il controllo dell'accumulo marziale non sia consentito con il numero massimo di donazioni previsto dal Decreto Ministeriale il donatore può essere sottoposto a salassi aggiuntivi alle donazioni. Si raccomanda di raggiungere ferodeplezione (ferritina <100 ng/ml) con salassi terapeutici prima di passare alle donazioni di emazie.

MGUS (Gammopatia monoclonale)

- Sospensione definitiva dalle donazioni per il rischio di evoluzione in mieloma multiplo.

Alterazioni della coagulazione

- Sospensione definitiva dalle donazioni dei soggetti con tendenza anomala all'emorragia o con diagnosi di coagulopatia su base congenita o acquisita.
- Sospensione definitiva dalle donazioni Esclusione per i deficit congeniti di proteina C ed S coagulativa e Antitrombina.
- Sospensione definitiva dalle donazioni per mutazioni fatt V Leiden e della protrombina in omozigosi.
- Idoneità per Iperomocisteinemia e mutazioni MTHFR (sia in eterozigosi che in omozigosi), per mutazioni fatt V Leiden e polimorfismo della protrombina in eterozigosi in tutti i casi se in assenza di episodi trombotici pregressi.

- Da valutare correlazione con la clinica nelle alterazioni del tempo di protrombina (PT) e/o del tempo di tromboplastina attivato (APTT), sospendere il donatore per riconfermare il dato e indagare eventuali deficit fattoriali.

- **Test di Coombs positivo**

- **Coombs indiretto positivo:** idoneità solo per sangue intero.
- **Coombs diretto positivo:** idoneità solo per plasma.

Seguire le indicazioni del Servizio trasfusionale di riferimento per l'eventuale ricontrollo dell'esame

- **Favismo (difetto di G-6-PD) e sindromi affini, emoglobinopatie:**

Per i donatori portatori di trait talassemico, deficit G6PD e Sick cell trait (SCT) si applicano i criteri di idoneità riportati nel documento del CNS (Novembre 2024)

▪ 1.2 Criteri cardiologici

Malattie cardiovascolari

- Sospensione definitiva dalle donazioni se malattia coronarica, angina, aritmie gravi (Fibrillazione o flutter atriali in terapia farmacologica es anticoagulante), o malattie cerebrovascolari.
- Idoneità alle donazioni per anomalie congenite corrette chirurgicamente, previa valutazione cardiologica.
- In presenza di lesioni carotidee, il GDL consiglia come criterio prudenziale, la sospensione definitiva dalla donazione dei soggetti con stenosi carotidee superiori al 50% in considerazione del rischio cerebrovascolare.

Ipertensione arteriosa

- Sospensione temporanea dalle donazioni fino ad ottenimento del compenso con trattamento farmacologico
- Sospensione definitiva dalle donazioni se presente danno d'organo.

Elettrocardiogramma (ECG)

- Si raccomanda che ogni donatore debba effettuare almeno un ECG; ripetizione periodica dopo i 65 anni.
- Idoneità in caso di aritmie che non necessitano di controllo cardiologico: bradicardia e tachicardia sinusale non associate ad altri fattori.
- Di seguito uno schema delle principali alterazioni elettrocardiografiche per cui può essere necessario parere cardiologico:
- BBDX incompleto – variante benigna frequente che non richiede sospensione se isolato da rivalutare se associato a segni di sovraccarico dx o aritmie.
- BBDX completo – può essere benigno se isolato senza sintomi e cardiopatia da valutare se associato a deviazioni assiali, segni ischemici o aritmie.

- BBSX – sospeso sempre per cardiopatia, più significativo se con onde Q patologiche o alterazioni della ripolarizzazione, non idoneo senza valutazione specialistica.
- Emiblocco anteriore sinistro (LAFB) comune, benigno se isolato.
- Emiblocco posteriore sinistro (LPFB) raro, spesso indice di patologia.
- Blocco AV I grado spesso benigno se associato a BBDX o aritmie sospetto di malattie di conduzione.
- Blocco AV di II o III grado – sempre patologici – non idonei.

Riammissione alle donazioni post-ablazione per tachicardie parossistiche sopraventricolari:

- Riammissione alle donazioni se stabile ad almeno 12 mesi di follow-up.

Pericarditi/ Miocarditi:

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 6 mesi e riammissione se ecocardiografia con altri test nella norma e consulenza cardiologica di idoneità in assenza di terapia.

Condizioni del ritmo che controindicano la donazione

- Sospensione definitiva dalle donazioni per Sindrome di Brugada o QT lungo
- Sospensione temporanea dalle donazioni per riscontro di pattern ECG riferibile a Brugada fino a valutazione cardiologica specialistica
- Valutare TSVP e WPW, in caso di ablazione avvenuta con successo e donatore in ritmo sinusale all'ECG Holter a distanza di un anno.

■ 1.3 Farmaci e Terapie

Antipertensivi

- Idoneità dei soggetti ipertesi in trattamento farmacologico previa valutazione clinica complessiva di buon compenso.
- Sospensione temporanea dalle donazioni dei soggetti con ipertensione arteriosa non in adeguato controllo farmacologico
- Sospensione temporanea dalle donazioni per valori superiori a quelli indicati fra i criteri di selezione (sistolica >180 mm Hg, diastolica >100). (DM 2/11/15 All. IV p. A.1.1.3-4)
- Sospensione definitiva dalle donazioni se presente danno d'organo;
- Valutazione accurata in donatori con età superiore a 65 anni per presenza di fattori di rischio cardiovascolare non sotto controllo. Idoneità se ipertensione in adeguato controllo pressorio in monoterapia (singolo farmaco anche associazione di più principi attivi) in assenza di danno d'organo e di altri fattori di rischio (fumo, obesità, dislipidemia e diabete non controllati da terapia) Valutazione caso per caso.
- *Sospensione temporanea dalle donazioni in aferesi (per chi assume ace-inibitori nelle 24 h precedenti)*

Altri farmaci.

- Vedi Tabella.

▪ 1.4 Parametri laboratoristici

1. Dislipidemia

- Sospensione temporanea dalle donazioni se colesterolemia totale >300 mg/dl o trigliceridi >400 mg/dl.
- Monitoraggio e indicazione a rivolgersi al proprio medico curante.
- (Grundy et al. 2018 Cholesterol Clinical Practise Guideline)

2. Glicemia

- Indagare diabete per valori di glicemia a digiuno >126 mg/dl a digiuno (attenzione a valori di 110-125 mg/dl IFG Alterata glicemia a digiuno)
- Idoneità se buon compenso e se non si assume terapia insulinica.

3. Transaminasi

- Se ALT > 100 U/L valutare cause di rialzo, sospendere a seconda del singolo caso.

4. Creatinina > 1.3 mg/dl

- Indagare cause: Disidratazione – esercizio fisico intenso
- riammissione alle donazioni se rientro del parametro nella norma dopo idratazione
- Sospensione definitiva dalle donazioni se riscontro di patologie renali o ostruttive.

5. Proteine Totali

- Sospensione temporanea dalle donazioni se valori <6g/dl per valutare stato nutrizionale, funzionalità epatica e renale
- Sospensione temporanea dalle donazioni se valori >9g/dl per escludere disidratazione, infezioni croniche

In entrambi i casi effettuare quadro proteico elettroforetico per escludere gammopatia monoclonale.

Riammissione alle donazioni se escluse patologie epatiche, renali, infezioni croniche e gammopatia monoclonale e rientro dei parametri nella norma.

1.5 Reattività aspecifiche a marcatori infettivologici (HIV- HBV- HCV-TP):

In caso di reattività aspecifica sierologica a un marcatore virale in oggetto (HIV, Lue, HBsAg, HCV) esclusa una reale positività con i test di conferma che da DM è da verificare entro 20 giorni dalla prima reattività:

- Idoneità alla donazione se esami ripetuti a 20 giorni e i test di approfondimento/conferma risultano negativi.
- Sospensione temporanea di 6 mesi dalle donazioni se test di approfondimento/conferma sono dubbi/indeterminati ed eventuale riammissione a fronte di negativizzazione di tali esami dopo sospensione oppure se un secondo test sierologico eseguito in doppio con altro metodo analitico di sensibilità comparabile risulta negativo.
- Sospensione definitiva dalle donazioni se il test continuasse a risultare dubbio /indeterminato a controlli o donazioni successive.

1.6 Altre condizioni

Neoplasie maligne

- Sospensione definitiva dalle donazioni in caso di neoplasia.

Carcinoma cervice uterina.

- Sospensione temporanea dalle donazioni durante gli accertamenti fino a diagnosi istologica,
- Riammissione alle donazioni se CIN1 (Ca in situ) dopo la rimozione della neoplasia.
- Riammissione alle donazioni se CIN2 sottoposta a LEEP/conizzazione e co-testing (HPV test / PAP test) negativi a 12 mesi dalla terapia.
- Sospensione temporanea dalle donazioni se CIN2 sottoposta a LEEP/conizzazione e co-testing (HPV test / PAP test) positivo a 12 mesi dalla terapia; la sospensione permane fino a negativizzazione.
- Sospensione definitiva dalle donazioni se displasia di grado superiore a CIN2.

Carcinoma basocellulare

- Idoneità alla donazione dopo rimozione della neoplasia se margini indenni all'esame istologico.

Patologie tiroidee

- Sospensione temporanea dalle donazioni in fase ipertiroidea o sotto trattamento anti-tiroideo.
- Idoneità alla donazione per tireopatie spente da almeno due anni senza trattamento o in solo trattamento sostitutivo e senza coinvolgimento di altri organi. La positività di uno o più anticorpi anti-tiroidei in assenza di ipertiroidismo non comporta l'esclusione del donatore.

Herpes simplex tipo I

- Nessuna sospensione.

Herpes zoster

- Sospensione temporanea dalle donazioni per un mese dalla completa guarigione.

Interventi restrittivi dello stomaco (gastroplastiche) e by-pass gastrici:

- Sospensione temporanea dalle donazioni per un anno dall'intervento e comunque fino a stabilizzazione del peso corporeo e dei valori di emoglobina,
- Riammissione alle donazioni se buona salute e non disturbi da malassorbimento.

Intossicazioni, Alcool, Droghe: (DM 2/11/15 All. III p. A.2.6-3)

- Sospensione definitiva dalle donazioni di alcoolisti cronici o di chi fa uso di droghe illecite, in particolare se per via iniettiva.
- Sospensione definitiva dalle donazioni per uso abituale di droghe leggere
- Idoneità alla donazione per il fumo sporadico di droghe leggere, dopo 10 giorni.
Valutazione del singolo caso tenendo anche conto di altri fattori di rischio compresi l'uso di altri stupefacenti, l'abuso alcolico ed in generale lo stile di vita.

Donazione di CSE (donazione allogenica di midollo osseo o di cellule staminali periferiche):

- Sospensione temporanea dalle donazioni per un anno.

Terapia con plasma ricco di piastrine (PRP) e ozonoterapia

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 24-48h se PRP autologo per evitare rischio di eventuale batteriemia temporanea.
- Sospensione temporanea dalle donazioni di 4 mesi se PRP omologo
- Sospensione temporanea dalle donazioni di 24-48h se Ozonoterapia per evitare rischio di eventuale batteriemia transitoria.
- Sospensione definitiva dalle donazioni se Ozonoterapia per patologie che controindichino la donazione.

Terapia infiltrativa

La sospensione varia in base al tipo di farmaco usato e al quadro clinico

Infiltrazioni di cortisonici

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 7 giorni dall'ultima e per tutta la durata del ciclo terapeutico se donatore sintomatico.

Infiltrazioni di acido ialuronico

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 48h dall'ultima infiltrazione.

Apnee notturne.

- Sospensione definitiva dalle donazioni se uso di apparecchio di ventilazione a pressione positiva (CPAP). Valutazione accurata in base al controllo della poliglobulia.

Agopuntura.

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 4 mesi se non eseguita da professionisti qualificati con aghi usa e getta, altrimenti nessuna sospensione.

Morso di zecca

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 12 mesi dalla guarigione se sviluppata Malattia di Lyme
- Sospensione temporanea dalle donazioni di 3 mesi dalla puntura in assenza di eritema cronico migrante.

Vitiligine

- Idoneità alla donazione se non altre patologie autoimmuni associate.

Psoriasi

- Sospensione definitiva dalle donazioni se forma generalizzata, severa o in terapia sistemica con immunosoppressori.
- Sospensione temporanea dalle donazioni se presente nella sede della flebotomia.
- Idoneità alla donazione se in terapia topica e malattia circoscritta.

Donatori provenienti da paesi con maggiore incidenza e prevalenza di HCV, HBV

- Prevista donazione differita.

Pneumotorace

- Sospensione temporanea dalle donazioni di 4 mesi dalla risoluzione clinica

Terapia per percorso di affermazione di genere

- Idoneità alla donazione per farmaci steroidei paragonabili a terapia ormonale sostitutiva e per antiandrogeni e analoghi GnRH (es. triptorelina, leuprorelina, gosorelina) in

quanto mantengono livelli sierici ormonali paragonabili a quelli di una persona cisgender eugonadica

- In caso di interventi chirurgici di affermazione di genere:

Sospensione temporanea dalle donazioni di 4 mesi come per qualunque altro intervento chirurgico. La ripresa dell'idoneità alla donazione è subordinata a valutazione medica individuale, con particolare attenzione a:

- a) parametri ematologici (emocromo, ematocrito);
- b) assenza di eventi tromboembolici, cardiovascolari o altre complicanze correlate alla terapia ormonale.
- c) sospensione di eventuali terapie farmacologiche accessorie che comportino ulteriori criteri di esclusione.

È fatto salvo il principio di non discriminazione, per cui l'identità di genere e il percorso di transizione non costituiscono, di per sé, motivo di esclusione permanente dalla donazione, essendo l'idoneità determinata unicamente da criteri clinici e di sicurezza trasfusionale.

Questo documento fornisce i criteri di selezione, sospensione e idoneità per i donatori di emocomponenti in accordo con quanto stabilito nelle riunioni del Gruppo Regionale di lavoro "Selezione del donatore" DD n. A14-803 del 6/04/2023, con la supervisione della SRC e sulla base di una valutazione complessiva delle principali condizioni cliniche.

Le raccomandazioni qui elencate integrano le linee guida nazionali attualmente in vigore del D.M.2/11/2015.

Bibliografia

1. Ministero della Salute.*Linee guida per la selezione del donatore di sangue e di emocomponenti*. Roma: Ministero della Salute, 2023. Disponibile su:www.salute.gov.it
2. Centro Nazionale Sangue (CNS).*Criteri di idoneità alla donazione di sangue ed emocomponenti: aggiornamenti normativi*. Roma: CNS, 2023. Disponibile su:www.centronazionalesangue.it
3. Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).*Blood donor selection: guidelines on assessing donor suitability for blood donation*. Geneva: WHO, 2012. Disponibile su:<https://www.who.int/publications>
4. Parlamento Europeo e Consiglio dell'Unione Europea. *Direttiva 2002/98/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Gennaio 2003: requisiti per la qualità e la sicurezza della raccolta e del controllo del sangue umano e dei suoi componenti*. Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, 8 Febbraio 2003
5. Istituto Superiore di Sanità (ISS).*Rapporto ISS sulla sicurezza trasfusionale e criteri di selezione dei donatori in Italia*. Roma: ISS, 2022.

6. Decreto Ministeriale 2 Novembre 2015 .*Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti*. Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, n. 30 del 28 Dicembre 2015
7. Associazione Italiana di Ematologia e Oncologia Pediatrica (AIEOP).*Raccomandazioni per la selezione del donatore di sangue in pazienti pediatrici*. Bologna: AIEOP, 2021.
8. European Blood Alliance (EBA).*Best practices for donor selection and deferral criteria*. Brussels: EBA, 2022.
9. A guideline for the diagnosis and management of polycythaemia vera. A British Society for Haematology Guideline. Br J Haematol. 2019
- 10 The guide to the preparation use and quality assurance of blood components. 22nd edition 2025

Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia

NB.: nella presente lista sono presenti zone grigie più restrittive rispetto a quanto stabilito dalla normativa (DM 02/11/2015)

Classe farmaceutica	Principio attivo	Principali nomi commerciali	Uso terapeutico	Azione sul Donatore	Documenti di riferimento
Anabolizzanti	Nandrolone	Deca-Durabolin	Ipogonadismo, Trattamento di supporto dell'osteoporosi senile o iatrogena	Sospensione definitiva	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Analgesici/Antinfiammatori	Acetil salicilico, Fans, ecc..	Aspirina Feldene, Brufen, ecc..	Stati infiammatori-algie.	Sospensione per 5 gg solo per donazione di piastrine	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Antibiotici/Antimicrobici/ antivirali/antifungini	Penicilline,sulfamidici,cefalospori ne,ecc...	Augmentin-Bactrim,Klacid Ecc...	Sindromi infettive	Sospensione per 15 gg dalla guarigione clinica , dagli episodi febbrili e dalla ultima assunzione del farmaco	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components

SRC Piemonte	 REGIONE PIEMONTE	
	Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore DD n. – TABELLA FARMACI	Data: 18/09/2026

Antipsicotici	Amisulpiride, Clozapina, Olanzapina, Quetiapina, Clorpromazina, Aloperidolo, Trifluopenzina, Sulfenale	Deribon, Leponex Zyprexa, Seroquel Largactil, Serenase, Dolmatil	Terapia delle psicosi	Sospensione definitiva	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Antidepressivi	IMAO (Trifluoperazina, Isocarboxazide)	Parmodalin		Sospensione definitiva	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Triciclici (Amitriptilina, Clomipramina, Imipramina, Desipramina, Maprolitina)	Laroxil, Anafranil, Tofranil, Nortimil, Ludimil			
	SSRI - Inibitori Selettivi Ricaptaz. Serotonina (Citalopram, Escitalopram, Fluoxetina, Paroxetina, Sertralina)	Selopram, Cipralext, Prozac, Sereupin, Zoloft			
	SNRI - Inibitori Selet. Ricaptaz. Serotonina-Noradrenalina (Desvelanfixamina , Duloxetina, Venlafaxina	Pristiq, Cymbalta, Efexol		Sospensione di un 1 mese dal termine della terapia anche in caso di assunzione per cefalea/dolore cronico	
	NARI - Inibitori Selet. Ricaptaz. Noradrenalina (Atomexitina, Mezindolo, Reboxetina)	Statterra, Sanorex, Devedax		Sospensione definitiva in caso di uso cronico	
	Atipici (Bupropione,Trazodone,	Zyban,Trittico			

SRC Piemonte	 REGIONE PIEMONTE					
	Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore					Data: 18/09/2026
	DD n. – TABELLA FARMACI					
Barbiturici	amobarbital, aprobarbital, butobarbital, butalbital, fenobarbitalmefobarbital, metoexital, pentobarbital, fenobarbital, secobarbital, tiopental,primidone	Luminal, Phenobarbital, Nembutal, Amytal, Pentothal	Sedazione, ipnosi, terapia dell’insonnia ,terapia dello stato epilettico, anestesia generale	Sospensione definitiva in caso di terapia dello stato epilettico per la patologia di base. Sospensione definitiva in caso di uso cronico per la terapia dell’insonnia Sospensione durante l’assunzione in tutte le altre situazioni. Riammissione dopo 6 mesi.	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components	
Benzodiazepine	alprazolam, clordiazepossido, clonazepam, clorazepato, diazepam, estazolam, flumazenil, flurazepam, alazepam, lorazepam, midazolam, oxazepam, quazepam,temazepam, triazolam	Valium, Tavor	Ansiolitici, ipnotici, anticonvulsiv anti	No sospensione SE USO SALTUARIO Se per convulsione sospensione per patologia	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components	

SRC Piemonte	 REGIONE PIEMONTE				
	Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore				Data: 18/09/2026
DD n. – TABELLA FARMACI					
Bifosfonati e analoghi del paratormone (PTH)	Alendronato, Pamidronato, Ibandronato, Zoledronato Teriparatide	Fosamax, Aredia, Bonviva Aclasta Forsteo	Trattamento dell’osteoporosi	Sospensione di un mese valutare idoneità in base al quadro clinico	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Corticosteroidi	Betamesazone, idrocortisobe, prednisolone, ecc...	Bentelan, Deltacortene	Terapia delle allergie, delle malattie infiammatorie acute e croniche Immunosoppressione	Sospensione temporanea per 7 gg dal termine della terapia No sospensione se per uso topico No sospensione se inalatori prescritti a scopo profilattico e se la patologia sottostante non sia in fase acuta	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Farmaci per l’ipertrofia prostatica/ Alopecia	Finasteride	Propecia	Terapia dell’ipertrofia prostatica / Alopecia	Sospensione per 6 mesi dall’ultima assunzione	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Dutasteride	Avodart		Sospensione per 6 mesi dall’ultima assunzione	
	Flutamide	Drogenil	Terapia del cancro della prostata	Sospensione definitiva	
Farmaci per la terapia dell’acne (Retinoidi)	Acitretina	Neotigason	Terapia delle forme severe di acne e psoriasi	Sosp. Per 3 anni	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015
	Isotrtnoina	Roacutan		Sosp. per 1 anno	

SRC Piemonte	 REGIONE PIEMONTE	
	Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore DD n. – TABELLA FARMACI	Data: 18/09/2026

	Etretinato	Tigason		Sospensione definitiva Anche se non più in commercio	-EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Ormoni derivati da ipofisi umana	GH, LH, FSH Somatotropina	Humatrope, Genotropin, Omnitrope	Terapia sostitutiva per deficit di secrezione ormonale/ neoplasie prostatiche	Sospensione definitiva se non ricombinante	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Terapia con farmaci Monoclonali e immunomodulanti	Rituximab Adalimumab, Infliximab,	Mabthera Humira Remicade	Neoplasie ematologiche/linfomi Artrite reumatoide/psoriasica Malattie infiammatorie croniche intestinali (IBD) Asma grave Malattie demielinizzanti Patologie autoimmuni sistemiche	Esclusione definitiva in caso di patologie che controindicano la donazione. Sospensione di 6 mesi dall'ultima assunzione se non controindicazioni legate alla patologia di base per cui sono assunti	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Omalizumab Ocrelizumab Eculizumab	Xolair Ocrevus Soliris			
	Ex. Galcanezumab	Emgality	Anticorpo monoclonale anti CGP Usato come profilassi della cefalea		

SRC Piemonte	 REGIONE PIEMONTE	
	Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore DD n. – TABELLA FARMACI	Data: 18/09/2026

Ormoni antitiroidei	Propiltiouracile, metimazolo, carbimazolo, resorcinolo, tiamazolo	Tapazole	Ipertiroidismo	Sospensione per 2 anni dal termine della terapia	
Iodio radioattivo I131	Iodio 131		Carcinoma tiroideo/ipertiroidismo	Sospensione definitiva per patologia neoplastica Sospensione per 6 mesi dalla somministrazione negli altri casi	
Miorilassanti	Tiocolchiside	Muscoril	Nevralgie/Lombosciatalgie	Sospensione di 48h per rischio di genotossicità.	Nota AIFA 2019
Antimetabolita dell' ac. folico	Metotrexato sodico	Methotrexate	Neoplasie/ artrite psoriasica/ artrite reumatoide	Sospensione per 5 anni dalla fine della terapia-	
Terapia per percorso di affermazione di genere.	Estradiolo orale o transdermico. testosterone orale o transdermico Testosterone undecanoato per via iniettiva Triptorelina, Leuprorelina, Buserelina, Goserelina	Sandrena , Progynove Dermestril Andriol, Testogel, Androgel Nebid Triptorelina Suprefact	Steroidei a breve emivita steroidei a lunga emivita antiandrogeni o analoghi GnRH	Nessuna sospensione	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Ormoni antiestrogeni	Tamoxifene	Kessar, Tamoxene	Carcinoma mammella	Sospensione definitiva	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Agonisti dopaminergici	Cabergolina	Dostinex	Iperprolattinemia	Sospensione di 1 mese dal termine della terapia	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components