Codice A1413D
D.D. 2 novembre 2026, n. 716
DD n. 591/A1413D del 21/09/2026 riguardante le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue sulla selezione del donatore. Aggiornamento tabella farmaci.

ATTO DD 716/A1413D/2026 DEL 02/11/2026

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'
A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: DD n. 591/A1413D del 21/09/2026 riguardante le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue sulla selezione del donatore. Aggiornamento tabella farmaci.

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) all’aggiornamento delle indicazioni regionali e con le raccomandazioni della Commissione Regionale Sangue di cui alla D.D. n. 591/A1413D del 21/09/2026 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, approvando i seguenti documenti prodotti dall’apposito gruppo di lavoro costituito con D.D. n. 803/A1413C del 6/04/2023:

1) Selezione del donatore;
2) Tabella farmaci

Considerato che:

in data 12/10/2026 la SRC dell’attività trasfusionale ha ricevuto via mail da referenti associativi alcune osservazioni, conservate agli atti del settore competente in materia, in merito al documento 2) Tabella farmaci;

sulla base di dette osservazioni, ritenute condivisibili dalla SRC trasfusionale, la stessa ha prodotto

una revisione del suddetto documento, che si intende approvare con la presente determinazione, in sostituzione dell'allegato 2 alla D.D. n. 591/A1413D del 21/09/2026.

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 il documento intitolato "Tabella farmaci", di cui all'Allegato 1 al presente provvedimento del quale costituisce parte integrante e sostanziale, che annulla e sostituisce l'omonimo Allegato 2 alla D.D. 591/A1413D del 21/09/2026;

• di stabilire che il suddetto documento venga diffuso capillarmente a tutti i servizi che operano sul territorio regionale nell'ambito dell'attività di raccolta di sangue ed emocomponenti.

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], archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. Tabella_farmaci_23_10.pdf Allegato 

1 L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

SRC Piemonte	REGIONE PIEMONTE	Data: 15/10/2026

Gruppo di Lavoro – Selezione del donatore

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

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 Antiinfiammatori	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,cefalosporine,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
Anticoagulanti Trombolitici	Eparina, dicumarolo, fenprocumone, warfarin, streptochinasi,urchinasi ecc…	Coumadin Pradaxa ecc…	Terapia e profilassi degli eventi trombotici	Sospensione definitiva in caso di terapia cronica e per patologie cardiovascolari e trombosi venose ricorrenti Sospensione temporanea per 7gg dall'ultima somministrazione per terapia di singola TVP o per profilassi antitrombotica	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Antidiabetici	Biguanidi - Metformina	Glucophage	Terapia del diabete di tipo 2	Non controindicano la donazione se diabete compensato	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Sulfoniluree -Glibenclamide	Daonil			
	Glitazoni - Pioglitazone	Actos			
	Inbitori dell'alfa glocosidasi-Acerbose	Glucobay			
	Inibitori della DPP-4 - Sitagliptin	Januvia	Terapia del diabete di tipo 2 Terapia obesità	Si raccomanda sospensione in caso di assunzione per Obesità o finalizzata a calo ponderale fino al termine della terapia.	
	Analoghi del recettore GLP-1 – Liraglutide, Exenatide, Semaglutide	Victoza, Byetta, Ozempic			
Antiepilettici	fenitoina, fenobarbital, mefobarbital, primidone, carbamazepina, etosuccimide,	Dilantin, Tegretol, Depakine, Lamictal, Keppra, Topamax	Terapia delle epilessie Terapia del dolore neurologico	**Sospensione definitiva per la patologia di base.**	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	ac. Valproico, trimetadione, gabapentina, lamotrigina, acetazolamide, Topiramato, Pregabalin			Idoneità se non assunti da almeno tre anni senza sintomatologia Idoneità dopo 30 gg dalla sospensione se assunti come sedativi per dolori neurologici se patologia di base non controindica la donazione	

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Antipertensivi	Beta bloccanti (es. Metoprololo, Bisoprololo, Atenololo, Carvedilolo) Calcio-antagonisti (es. Amlodipina, Nifedipina, Felodipina Verampamil, Diltiazem) ACE-inibitori (es. Enalapril, Ramipril, Captopril) Diuretici Tiazidici (Idroclorotiazide, Clortalidone, Diuretici dell'ansa es. Furosemide, Risparmatori di potassio es. Spironolattone) Sartani (Losartan, Valsartan, Irbesartan, Telmisartan) Alfa Bloccanti (doxazosina, Prazosina)	Seloken, Lopresor, Cardicor, Congescor, Tenormin, Lobivon, Inderal Norvasc, Adalat, Isoptin, Cardizem Triatec, Enapren, Zestril , Capoten Lasix, Esidrex, Aldactone Aprovel, Micardis, Olmetec, Cardura, Minipress	Terapia dell'ipertensione	**Assenza di danno d'organo.** Non devono essere presenti complicanze o danni agli organi bersaglio causati dall' ipertensione **Terapia farmacologica** Il donatore di età superiore a 65 anni deve essere in terapia con **un solo farmaco per la pressione arteriosa contenente fino a tre principi attivi** (monoterapia) Si ricorda che il donatore > 65 anni iperteso in monoterapia può essere considerato idoneo alla donazione **SOLO se la pressione è controllata dai farmaci, in assenza di altri fattori di rischio cardiovascolare** es: obesità o diabete e dislipidemia non adeguatamente controllati e di danno d'organo. Si raccomanda esecuzione di ECG di controllo periodici. **Valori pressori controllati** **Buono stato di salute** Il donatore deve essere in buone condizioni di salute e non presentare sintomi correlati all'ipertensione. Valutare terapia con **Ace-inibitori** in **donazioni in aferesi che non prevedano la compensazione dei liquidi** → Raccomandata sospensione 24h prima della procedura	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Antiistaminici	carbinoxamina, clemastina, clorfeniramina, bromfeniramina, idrossizina, ciclizina, difenidramina, dimenidrinato, pirilamina, tripelennamina, levocarbastina, loratadina, terfenadinameclozina, prometazina,	Farganesse, Polaramin, Zirtec, ecc…	Terapia delle allergie	No sospensione se per uso topico Sospensione temporanea in caso di sintomatologia	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
Antagonisti dei recettori dei leucotrieni	Montelukast	Singulair	Asma bronchiale rinite allergica	Sospensione di 3 gg dall'ultima somministrazione se terapia desensibilizzante/preventiva Non controindicazioni se patologia non in fase acuta	
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

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Antidepressivi	IMAO (Trifluoperazina, Isocarbosazide)	Parmodalin	Terapia delle forme depressive	**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, Ludiomil	Terapia delle forme depressive	Sospensione di un 1 mese dal termine della terapia anche in caso di assunzione per cefalea/dolore cronico **Sospensione definitiva in caso di uso cronico**	
	SSRI - Inibitori Selettivi Ricaptaz. Serotonina (Citalopram, Escitalopram, Fluoxetina, Paroxetina, Sertralina)	Selopram, Cipralex, Prozac, Sereupin, Zoloft	Terapia delle forme depressive		-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	SNRI - Inibitori Selet. Ricaptaz. Serotonina-Noradrenalina (Desvelanfixamina , Duloxetina, Venlafaxina)	Pristiq, Cymbalta, Efexol	Terapia delle forme depressive		
	NARI - Inibitori Selet. Ricaptaz. Noradrenalina (Atomexitina, Mezindolo, Reboxetina)	Stattera, Sanorex, Devedax			
	Inibitori Selet. Ricaptaz. Dopamina e Noradrenalina (metilfenidato)	Ritalin, Equasym, Medikinet			
	Atipici (Bupropione,Trazodone)	Zyban,Trittico			

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
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, anticonvulsivanti	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
Bifosfonati e analoghi del paratormone (PTH)	Alendronato, Pamidronato, Ibandronato, Zoledronato	Fosamax, Aredia, Bonviva Aclasta	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
	Teriparatide	Forsteo			
Corticosteroidi	Betamesazone, idrocortisobe, prednisolone, ecc…	Bentelan, Deltacortene	Terapia delle allergie, delle malattie infiammatorie acute e croniche Immunosopressione	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

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Farmaci per l'ipertrofia prostatica e/o 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 **e trattamenti estetici**	Sosp. Per 3 anni	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Isotrtinoina	Roacutan		Sosp. per 1 anno	
	Etretinato	Tigason		**Sospensione definitiva anche se non più in commercio**	
Ormoni ipofisari	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

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
Terapia con farmaci Monoclonali e immunomodulanti	Rituximab Adalimumab, Infliximab, Omalizumab Ocrelizumab Eculizumab	Mabthera Humira Remicade Xolair Ocrevus Soliris	Neoplasie ematologiche/ linfomi Artrite reumatoide/ psosiasica Malattie infiammatorie croniche intestinali (IBD) Asma grave Malatttie demilinizzanti Patologie autoimmuni sistemiche	**Sospensione 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
	Ex. Galcanezumab	Emgality	Anticorpo monoclonale anti CGP Usato come profilassi della cefalea	**Sospensione 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
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

Indicazioni per la gestione dei Farmaci che interferiscono con l'idoneità alle donazioni di sangue/plasma/emoderivati non solo per la patologia					
Classe farmaceutica	**Principio attivo**	**Principali nomi commerciali**	**Uso terapeutico**	**Azione sul Donatore**	**Documenti di riferimento**
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	Sandrena , Progynove Dermestril Andriol, Testogel, Androgel	Steroidei a breve emivita	Nessuna sospensione	-Direttiva 2004/22/CE -DM 2/11/2015 -EDQM 2025 Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components
	Testosterone undecanoato per via iniettiva	Nebid	Steroidei a lunga emivita		
	Triptorelina, Leuprorelina, Buserelina, Goserelina	Triptorelina Suprefact	antiandrogeni o analoghi GnRH		
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	