



**Infezioni trasmissibili con la trasfusione:  
*fattori di rischio, comunicazione e counselling  
con il donatore positivo***



## **Sorveglianza delle infezioni trasmissibili con la trasfusione tra i donatori di sangue: dati nazionali**

**Ilaria PATI**  
***Centro Nazionale Sangue***

La sottoscritta, in qualità di Relatore  
dichiara che

nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le mie funzioni al fine di trarne vantaggio.



# SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA DEI DONATORI

**Emovigilanza (DM 2 novembre 2015):** insieme delle procedure volte alla rilevazione e al monitoraggio delle reazioni indesiderate gravi o inaspettate dei donatori e dei riceventi e degli incidenti gravi inerenti al processo trasfusionale, nonché alla sorveglianza delle malattie infettive trasmissibili con la trasfusione e alla sorveglianza dei materiali ed apparecchiature utilizzati nel processo trasfusionale.

La sorveglianza della popolazione dei donatori sotto il profilo infettivologico è strumento irrinunciabile per monitorare la situazione epidemiologica nazionale e per valutare l'efficienza degli strumenti impiegati nello screening del sangue e degli emocomponenti nei Servizi Trasfusionali (ST).

Prevede la raccolta delle informazioni su donazioni/donatori rilevati positivi ai test di qualificazione biologica eseguiti ai sensi del DM 2 novembre 2015

# Principali infezioni associate alla trasfusione

## HEPATITIS



**HBV**  
**HCV**  
HAV  
HEV

## RETROVIRUS



**HIV**  
**1/2**  
HTLV-  
I/-II

## ARBOVIRUS



**WNV**  
Dengue  
Chikungunya  
ZIKA

## HERPES VIRUS



Epstein-Barr virus (HHV-4)  
Cytomegalovirus (HHV-5)  
Kaposi's sarcoma virus  
(HHV-8)

## PARVOVIRUS



B19V

## BACTERIAL CONTAMINATION

*Treponema pallidum*

Gram-positive -negative bacteria

Yersinia enterocolitica

Borrelia burgdorferi (Lyme disease)

## PARASITIC INFECTIONS

Plasmodium spp. (Malaria)

Trypanosoma cruzi (Chagas disease)

Babesiosis

Leishmania tropica and donovani

Toxoplasma gondii

## PRION AGENTS

vCJD



# I test di screening sul sangue e sugli emocomponenti

**DM 2 novembre 2015**

**ALLEGATO IV**

**Accertamento dei requisiti fisici del donatore ed esami obbligatori ad ogni donazione e controlli periodici**

Parte B

**Esami obbligatori ad ogni donazione e controlli periodici**

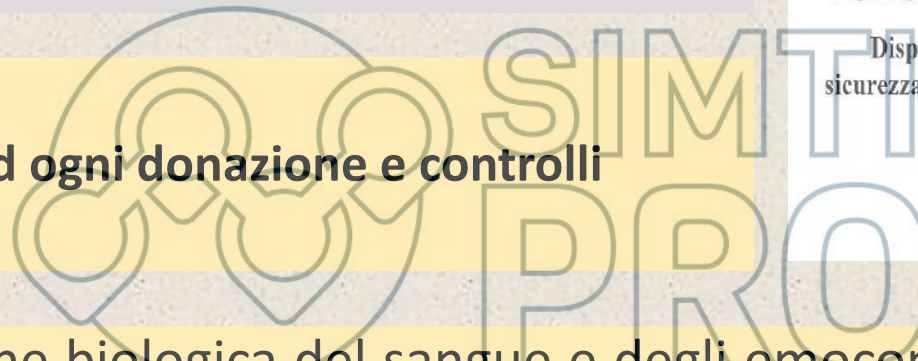
Per la qualificazione biologica del sangue e degli emocomponenti, su ogni donazione sono obbligatoriamente eseguiti, presso i Laboratori dei ST:

- **Test sierologici:** HBsAg, Ab anti-HCV, ricerca combinata Ab anti HIV 1-2 e Ag HIV 1, Ab *anti-Treponema p.* con metodo immunometrico.
- **Test molecolari:** ricerca HCV RNA, HIV 1-2 RNA ed HBV DNA mediante tecniche di amplificazione genica

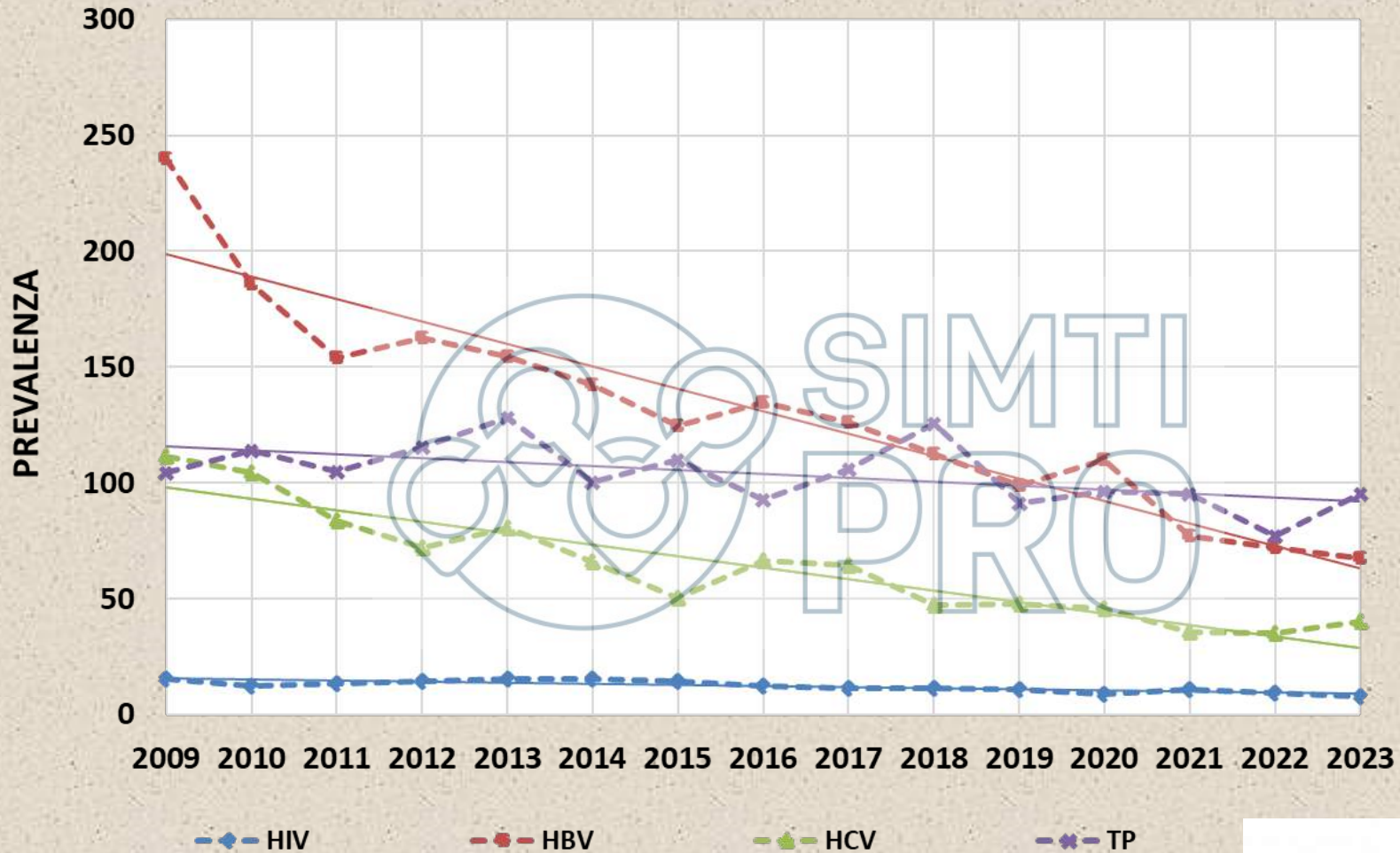
MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 2 novembre 2015,

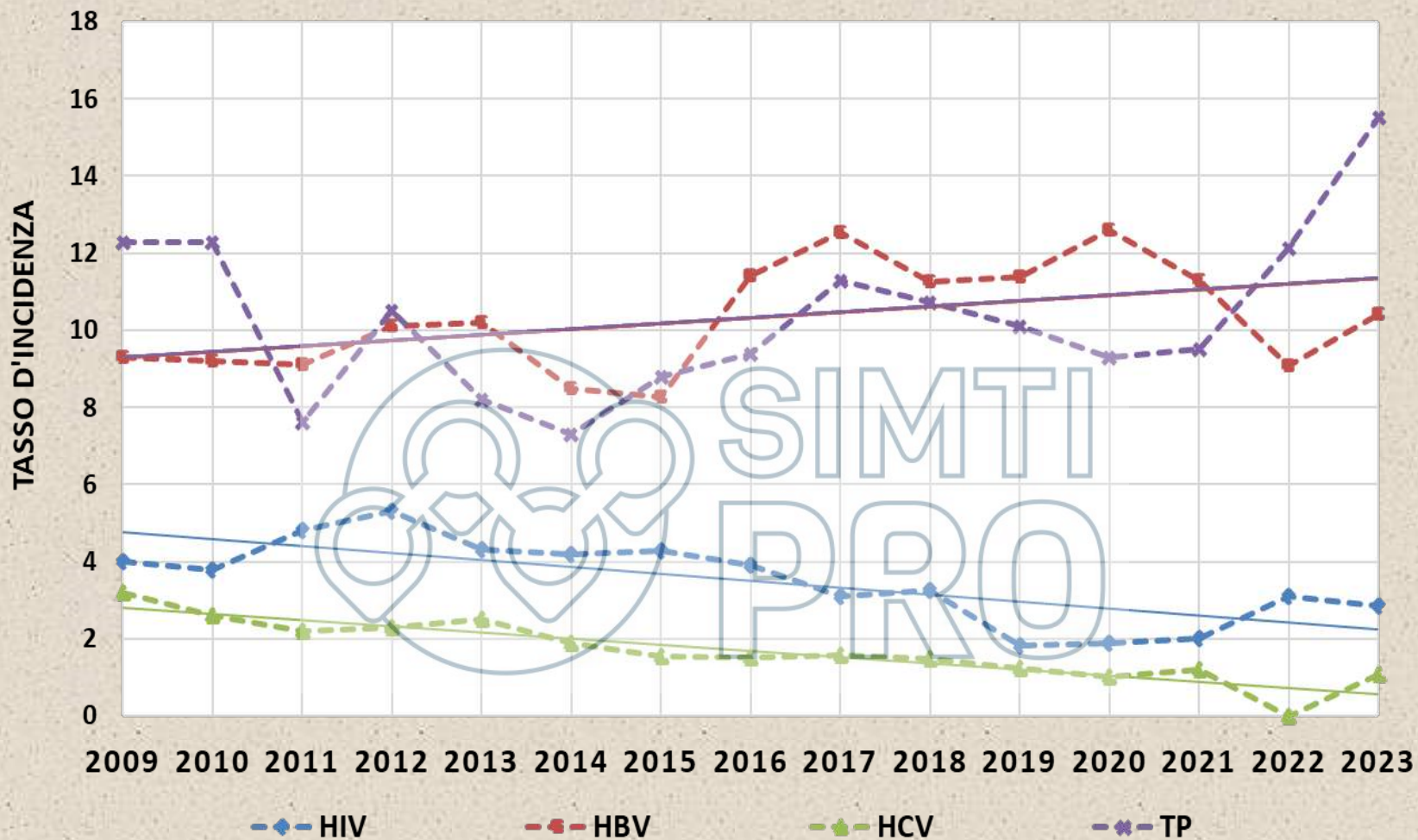
Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti.



# PREVALENZA 2009-2023



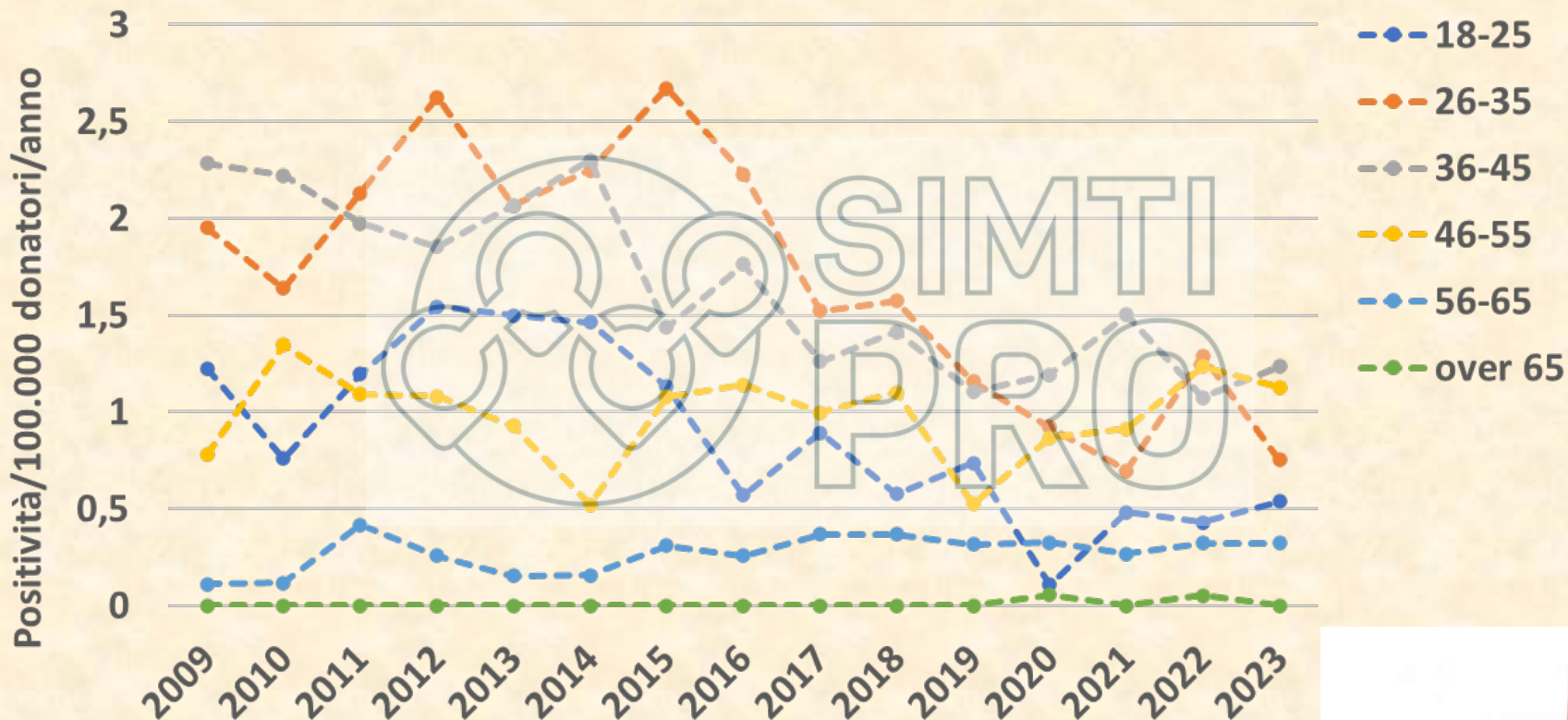
# INCIDENZA 2009-2023





# DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA' 2009-2023

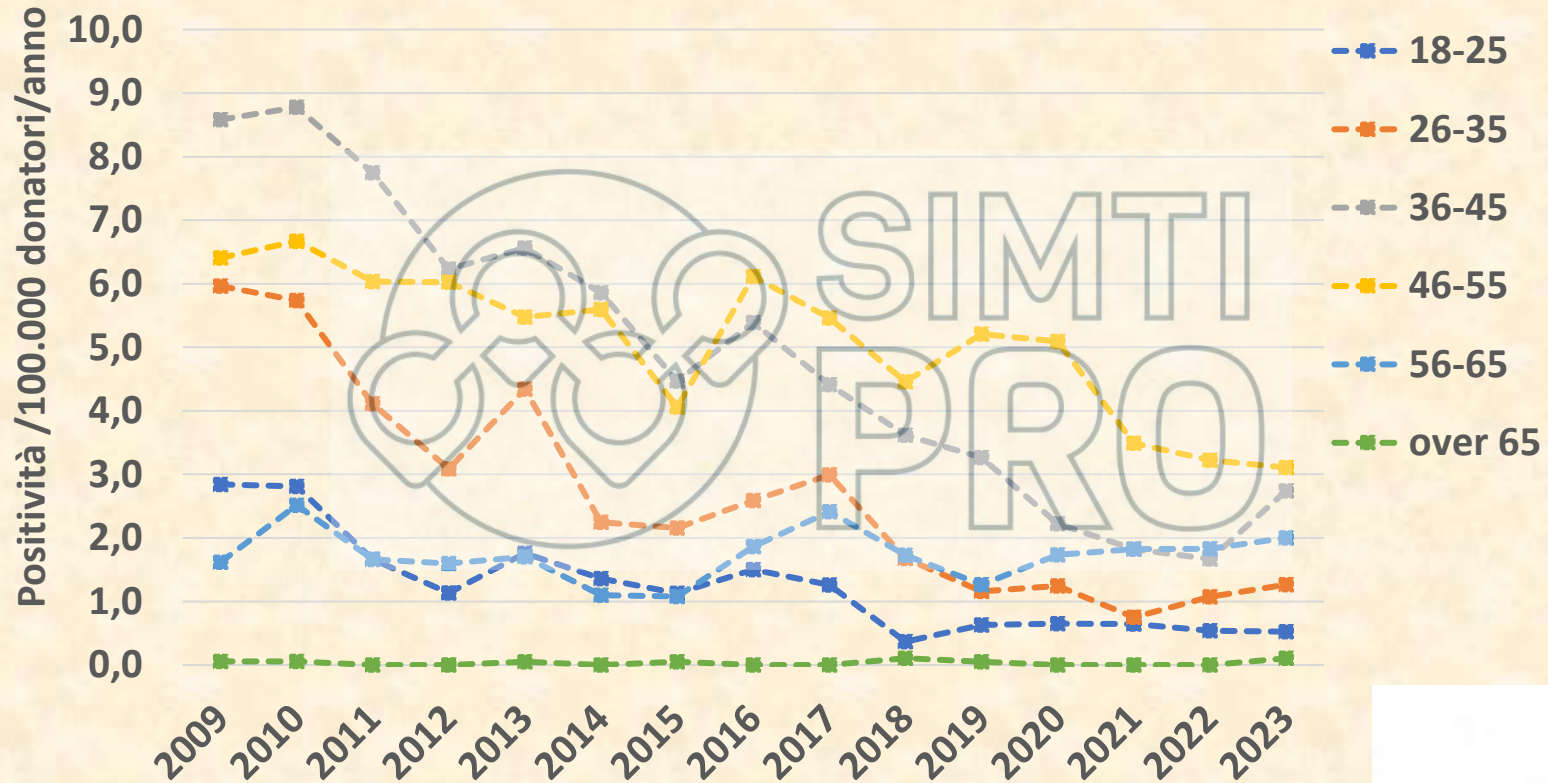
HIV





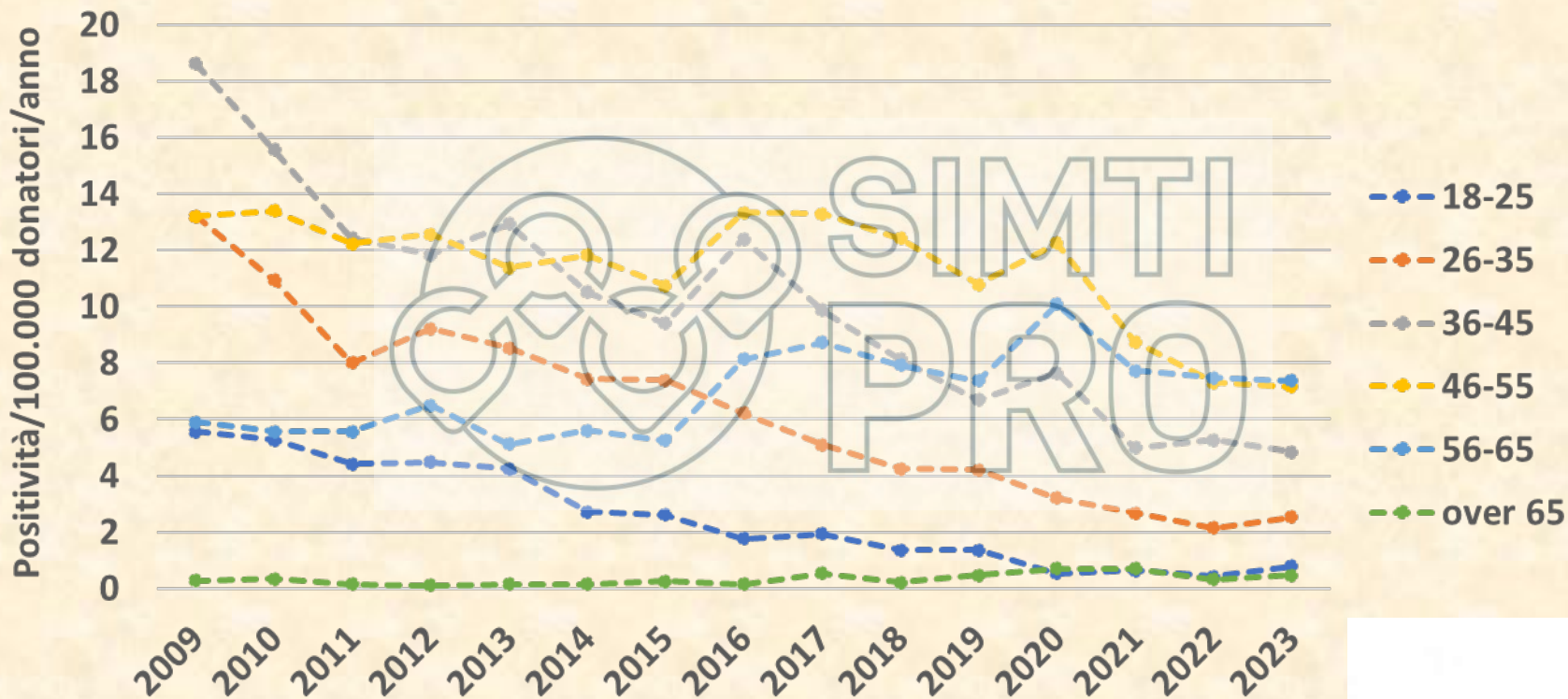
# DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA' 2009-2023

HCV



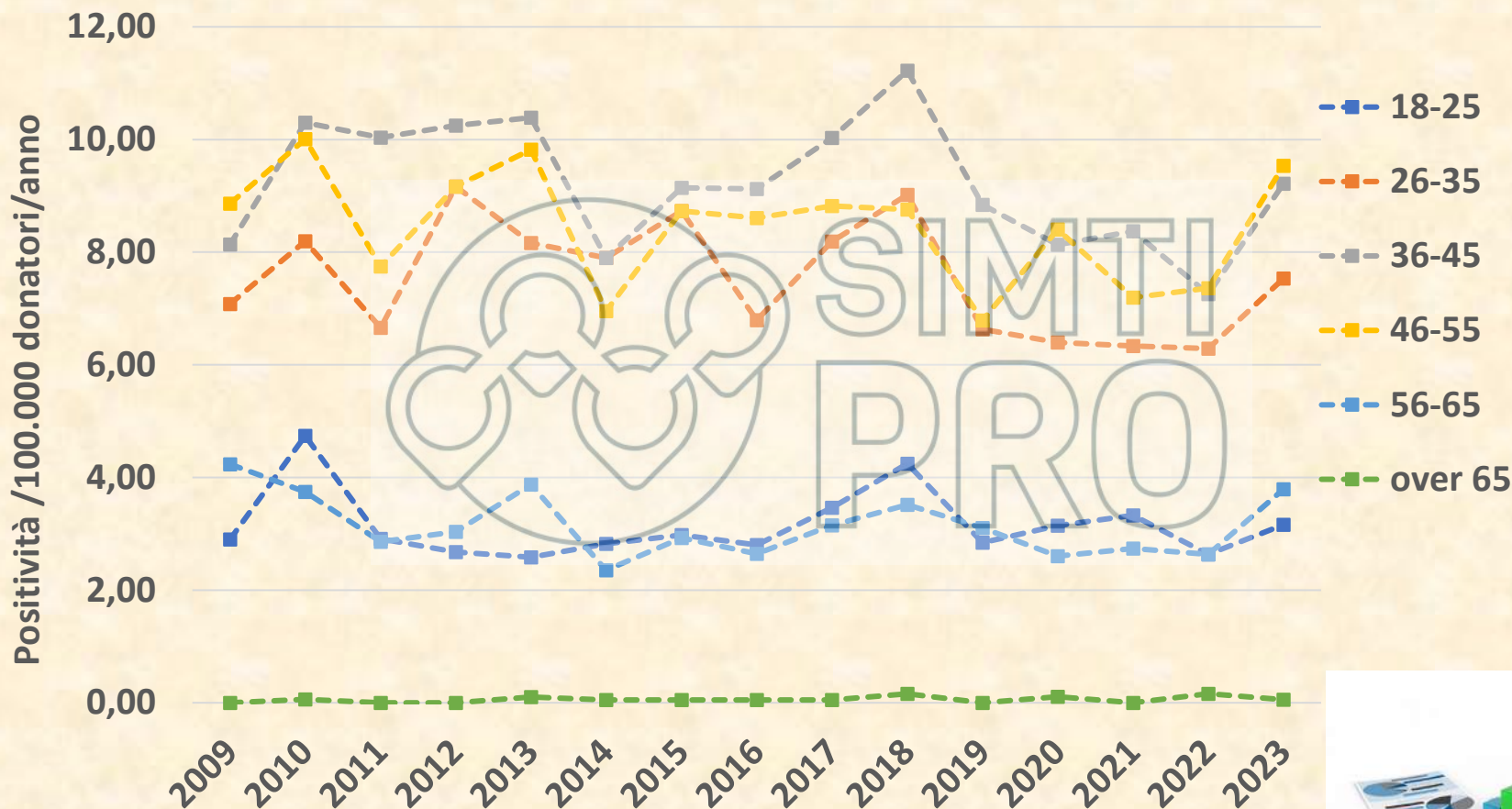
# DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA' 2009-2023

HBV



# DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA' 2009-2023

TP





Ministero della Salute  
Istituto Superiore di Sanità

*Centro Nazionale Sangue*

I.S.S. - C.N.S.

CNS 03/07/2013-0001383



Documento Interno 1



*Ministero della Salute*

**CCM**

Centro nazionale per la prevenzione  
e il Controllo delle Malattie



Oggetto: Studio prospettico tra i donatori di sangue in Italia, comportamenti a rischio di infezione da HIV e qualità delle informazioni fornite dal donatore durante la fase di selezione - Programma CCM 2012.

Gentili Colleghi,  
come già preannunciato per vie brevi si comunica ufficialmente l'avvio dello studio in oggetto, inserito nel programma CCM 2012 e coordinato dalla Dott.ssa Barbara Suligoi, Centro Operativo AIDS - Istituto Superiore di Sanità (Tel.: 06 4990 6123, E-mail: [barbara.suligoi@iss.it](mailto:barbara.suligoi@iss.it)) e dalla Dott.ssa Simonetta Pupella, Centro Nazionale Sangue - Istituto Superiore di Sanità (Tel.: 06 4990 4970, E-mail: [simonetta.pupella@iss.it](mailto:simonetta.pupella@iss.it)).

Lo studio osservazionale si pone l'obiettivo generale di migliorare le procedure di selezione del donatore di sangue, con particolare riferimento all'efficacia del materiale informativo e del questionario anamnestico come strumenti di intercettazione di donatori con comportamenti a rischio o ad alto rischio di contrarre l'infezione da HIV.



## **DECRETO 3 marzo 2005**

### **Ministero della Salute**

Protocolli per l'accertamento della idoneità del donatore di sangue  
e di  
emocomponenti. (G.U. Serie Generale n. 85 del 13 aprile 2005)

#### **Questionario**

...Ha **letto e compreso le informazioni sull'AIDS, l'epatite virale e le altre malattie trasmissibili?....**

Ha mai avuto **comportamenti sessuali a rischio di trasmissione di malattie infettive?....**

E' mai **risultato positivo ai test per l'epatite B e/o C e per l'AIDS?....**

Ha mai avuto **rapporti sessuali con un partner risultato positivo ai test per l'epatite B e/o C e/o per l'AIDS?....**

# MINISTERO DELLA SALUTE

Decreto 2 novembre 2015

**“Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti”**

*Esposizione al rischio di malattie trasmissibili con la trasfusione*

**Ha letto e compreso le informazioni sull’AIDS, le epatiti virali, le altre malattie trasmissibili.**

**Ha o ha avuto malattie sessualmente trasmesse?**

**Ha l’AIDS o è portatore del virus HIV o crede di esserlo ?**

**Il suo partner è portatore del virus HIV o crede di esserlo ?**

**Ha l’epatite B o C o è portatore dei virus dell’epatite B o C o crede di esserlo ?**

**Il suo partner ha l’epatite B o C o è portatore dei virus dell’epatite B o C o crede di esserlo ?**

**Dall’ultima donazione e comunque negli ultimi quattro mesi ha cambiato partner ?**

**Dall’ultima donazione e comunque negli ultimi quattro mesi ha avuto rapporti eterosessuali, omosessuali, bisessuali (rapporti genitali, orali, anali):**

**con partner risultato positivo ai test per l’epatite B e/o C e/o per l’AIDS**

**con partner che ha avuto precedenti rapporti sessuali a rischio o del quale ignora le abitudini sessuali**



*Ministero della Salute*



Centro nazionale per la prevenzione  
e il Controllo delle Malattie



**Conclusioni** Questi dati preliminari mostrano che il QAS ha rilevato con maggiore accuratezza i comportamenti sessuali a rischio per HIV rispetto al QAR; inoltre, appare necessario un maggior grado di accuratezza nella somministrazione prima della donazione del materiale informativo sui comportamenti a rischio per HIV ed altre infezioni sessualmente trasmesse

# MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 18 gennaio 2018 .

**Definizione del materiale informativo-educativo destinato ai donatori di sangue in relazione al rischio di trasmissione dell'infezione da HIV e del questionario per la raccolta delle informazioni post donazione, ex articolo 2, comma 3, e articolo 10, comma 8, del decreto 2 novembre 2015.**

**Materiale informativo-educativo relativo al rischio di infezione da HIV con indicazioni sulla disponibilità del test HIV presso strutture sanitarie diverse dai servizi trasfusionali**

**Sensibilizzazione e informazione dei donatori in relazione al rischio di trasmissione dell'infezione da HIV**

- è adottato senza modifiche, fatta salva la necessità di integrare il materiale stesso con specifici contenuti in rapporto alle caratteristiche epidemiologiche territoriali
- tali integrazioni sono formulate previa condivisione con la SRC e adottate in modo uniforme sul territorio regionale
- è somministrato ai donatori, nuovi e periodici, ad ogni donazione, con modalità idonee al target di età



## Questionario per la raccolta delle necessarie informazioni post-donazione



Raccolta delle necessarie informazioni post-donazione nei donatori risultati positivi ai marcatori infettivi previsti dalla normativa trasfusionale vigente, al fine di uniformare la **sistematica rilevazione dei fattori di rischio associati alle malattie infettive trasmissibili mediante la trasfusione**

- È utilizzato dal medico responsabile e formato per tale attività, è **adottato senza modifiche dai ST e dalle UdR** al fine di migliorare e uniformare la raccolta delle informazioni necessarie ad identificare il/i fattore/i di rischio correlato/i al/ai marcatore/i infettivo/i rilevato/i positivo/i nel donatore.
- È **utilizzato dal medico nel contesto dell'intervista post-donazione** dei donatori risultati positivi ai marcatori infettivi previsti dalla normativa vigente, con la finalità di poter espletare le indagini anamnestiche necessarie per individuare i fattori di rischio che possono aver determinato l'insorgenza della positività nonché ai fini della sorveglianza epidemiologica dei donatori
- **I ST e le UdR raccolgono le informazioni relative ai fattori di rischio**, individuati attraverso il questionario post-donazione e trasferiscono le **sole informazioni strettamente necessarie all'inquadramento epidemiologico del donatore e i fattori di rischio rilevati**, nelle schede del sistema di sorveglianza epidemiologica dei donatori di sangue gestito dal CNS.

# COMPORAMENTI A RISCHIO DEL DONATORE

- 3) Sapeva di essere positivo per HIV, HCV, HBV o sifilide?  SI  NO  
Se SI, specificare a quale infezione: \_\_\_\_\_;
- 4) Sospettava di poter essere positivo per HIV, HCV, HBV o sifilide?  SI  NO  
Se SI, specificare a quale infezione: \_\_\_\_\_;
- 5) § Ha avuto una delle seguenti infezioni genitali?  
(In caso di risposta affermativa, specificare)
- herpes genitale
  - clamidia
  - sifilide
  - gonorrea
  - condilomi (creste di gallo)
  - altre
- 6) § Ha fatto uso di sostanze per via iniettiva?  SI  NO
- 7) Ha un partner abituale (cioè da più di 4 mesi)?  SI  NO  
(Se SI, rispondere alla domanda 8)

# COMPORAMENTI A RISCHIO DEL DONATORE

## Comportamenti sessuali a rischio

- 9) Ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner occasionali?  SI  NO  
Se SI, specificare il numero di partner : \_\_\_\_\_ ;  
(Se SI, rispondere alla domanda 10)
- 10) § Ha avuto rapporti sessuali occasionali con persone dello stesso sesso?  SI  NO
- 11) § Ha avuto rapporti vaginali non protetti?  SI  NO  
Se SI, con partner occasionale/i?  SI  NO
- 12) § Ha avuto rapporti orali non protetti?  SI  NO  
Se SI, con partner occasionale/i?  SI  NO
- 13) § Ha avuto rapporti anali non protetti?  SI  NO  
Se SI, con partner occasionale/i?  SI  NO
- 14) § Ha avuto rapporti vaginali non protetti durante le mestruazioni?  SI  NO  
Se SI, con partner occasionale/i?  SI  NO
- 15) § Ha soggiornato all'estero?  SI  NO  
Se SI, specificare il Paese: \_\_\_\_\_ ;  
Se SI, ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner durante il soggiorno?  SI  NO

# COMPORAMENTI A RISCHIO DEL DONATORE

## Pratiche a rischio

- 16) § Ha ricevuto trasfusioni o somministrazioni di emoderivati?  SI  NO  
Se SI, quale emocomponente \_\_\_\_\_;  
Se SI, specificare dove (Paese): \_\_\_\_\_;
- 17) § E' stato sottoposto ad accertamenti endoscopici?  SI  NO  
Se SI, specificare quale accertamento \_\_\_\_\_;
- 18) § Ha effettuato agopuntura, body piercing, tatuaggi, foratura delle orecchie?  SI  NO  
Se SI, specificare \_\_\_\_\_;
- 19) § È stato sottoposto ad interventi chirurgici?  SI  NO  
Se SI, specificare tipologia di intervento: \_\_\_\_\_;
- 20) § È stato sottoposto a cure odontoiatriche?  SI  NO
- 21) § Dichiaro una convivenza abituale con persona, non partner sessuale, positiva per HBV, HCV, HIV o sifilide?  SI  NO  
Se SI, specificare positività: \_\_\_\_\_;
- 22) § Dichiaro una convivenza occasionale con persona, non partner sessuale, positiva per HBV, HCV, HIV o sifilide?  SI  NO  
Se SI, specificare positività: \_\_\_\_\_;



# COMPORAMENTI A RISCHIO DEL PARTNER

## 8) Il partner abituale:

- a) è di sesso opposto  SI  NO
- b) è italiano  SI  NO  
- specificare il Paese di nascita: \_\_\_\_\_;
- c) ha mai vissuto/soggiornato in un Paese diverso dall'Italia?  SI  NO  
Se SI:  
- specificare il Paese in cui ha vissuto/soggiornato: \_\_\_\_\_;  
- specificare quando: \_\_\_\_\_;
- Se SI, ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner durante il soggiorno?  SI  NO  NON SO
- d) è HIV positivo  SI  NO  NON SO
- e) ha mai avuto l'epatite B  SI  NO  NON SO
- f) ha mai avuto l'epatite C  SI  NO  NON SO
- g) ha mai avuto la sifilide  SI  NO  NON SO
- h) ha mai fatto uso di sostanze per via iniettiva  SI  NO  NON SO
- i) ha mai avuto rapporti sessuali non protetti con altri partner  SI  NO  NON SO

# Istituzione del SISTRA

## MINISTERO DELLA SALUTE

### DECRETO 21 dicembre 2007.

*Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati*

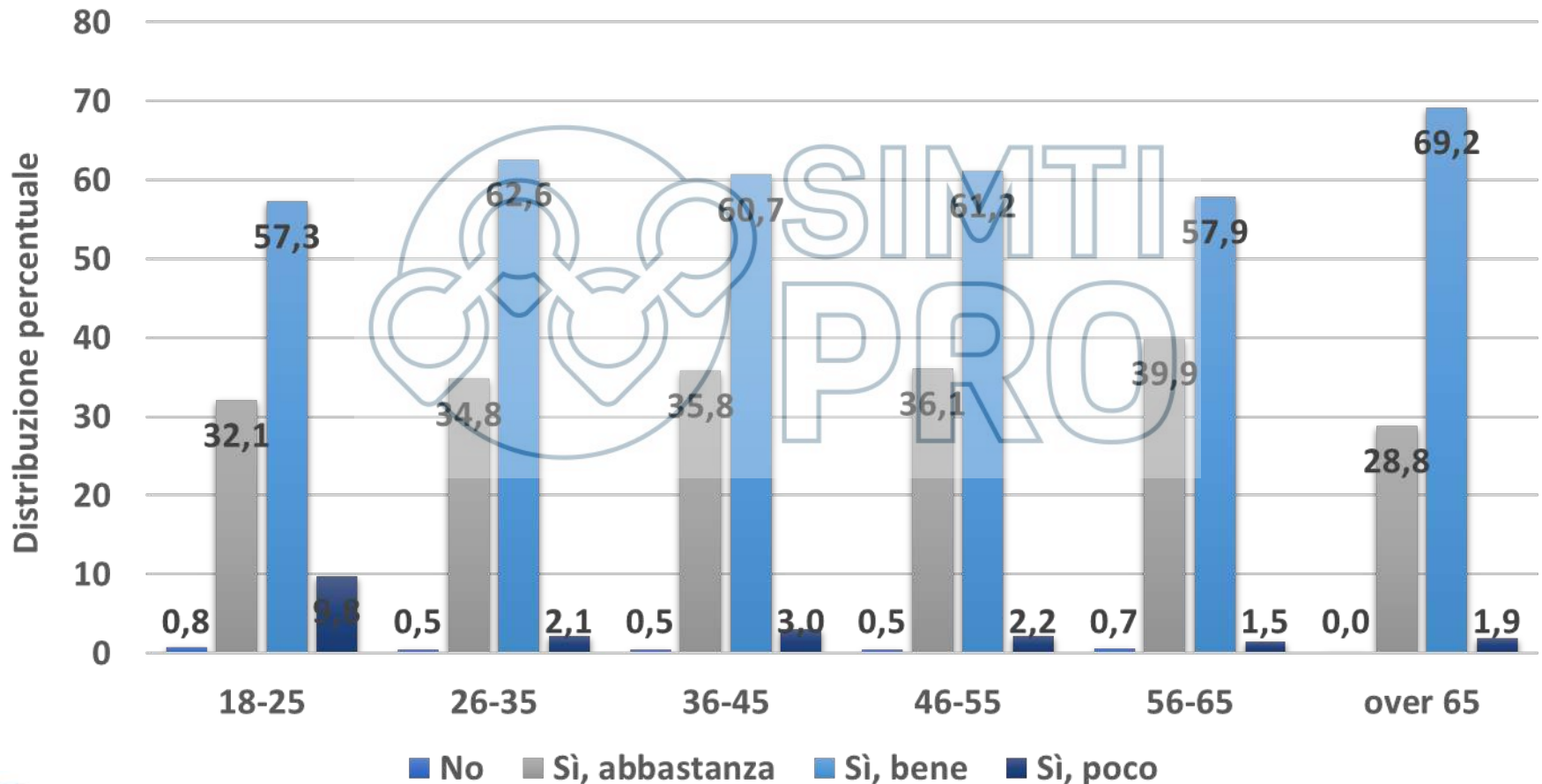
Il sistema italiano di emovigilanza, attraverso il SISTRA, si pone l'obiettivo di **favorire l'uniformità e la confrontabilità dei dati a livello nazionale, rendendone di conseguenza più semplici le funzioni di aggregazione ed elaborazione, e la produzione di rapporti nazionali che rispondano con coerenza al debito informativo europeo.**

La macroarea di SISTRA dedicata all'emovigilanza comprende le notifiche relative a:

- **reazioni indesiderate gravi dei donatori**
- **effetti indesiderati gravi sui riceventi ed errori trasfusionali**
- **incidenti gravi**
- **sorveglianza epidemiologica dei donatori**

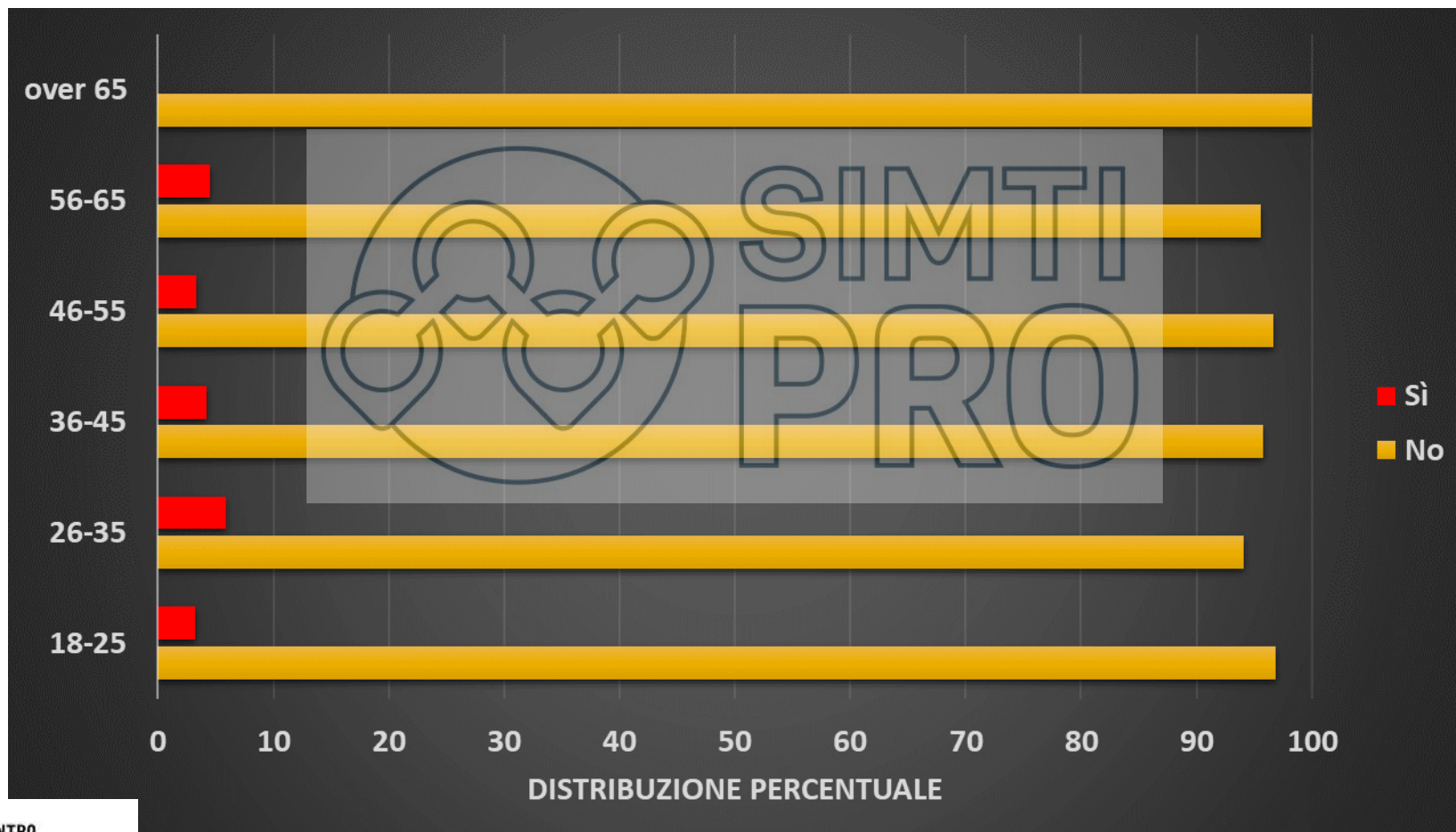
# Ritiene che il materiale informativo fornito prima della donazione fosse ben visibile, disponibile e chiaro?

2020-2023



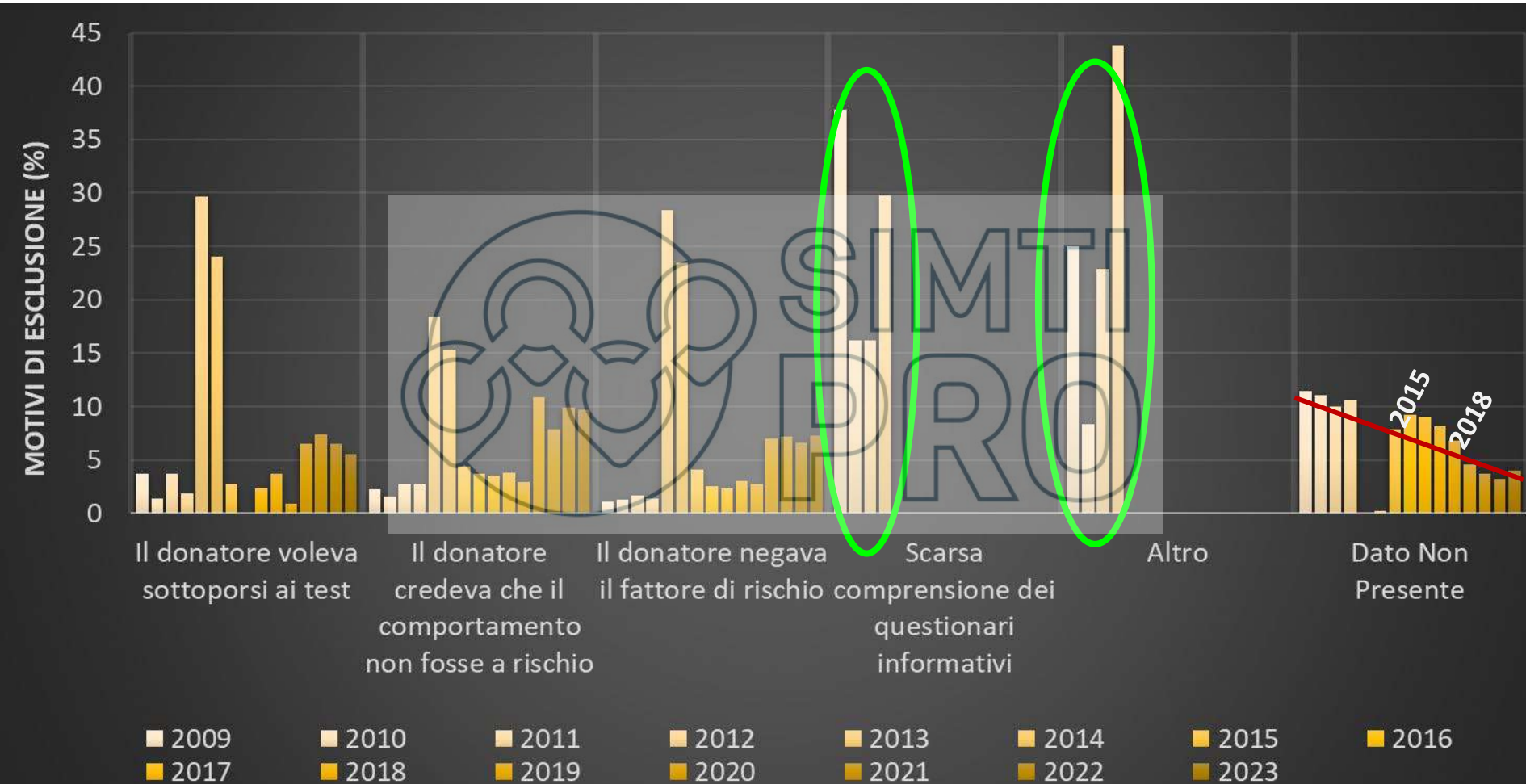
# Le sono rimasti dubbi riguardanti l'infezione da HIV, le epatiti virali e la sifilide che non ha espresso al personale medico durante la selezione?

2020-2023

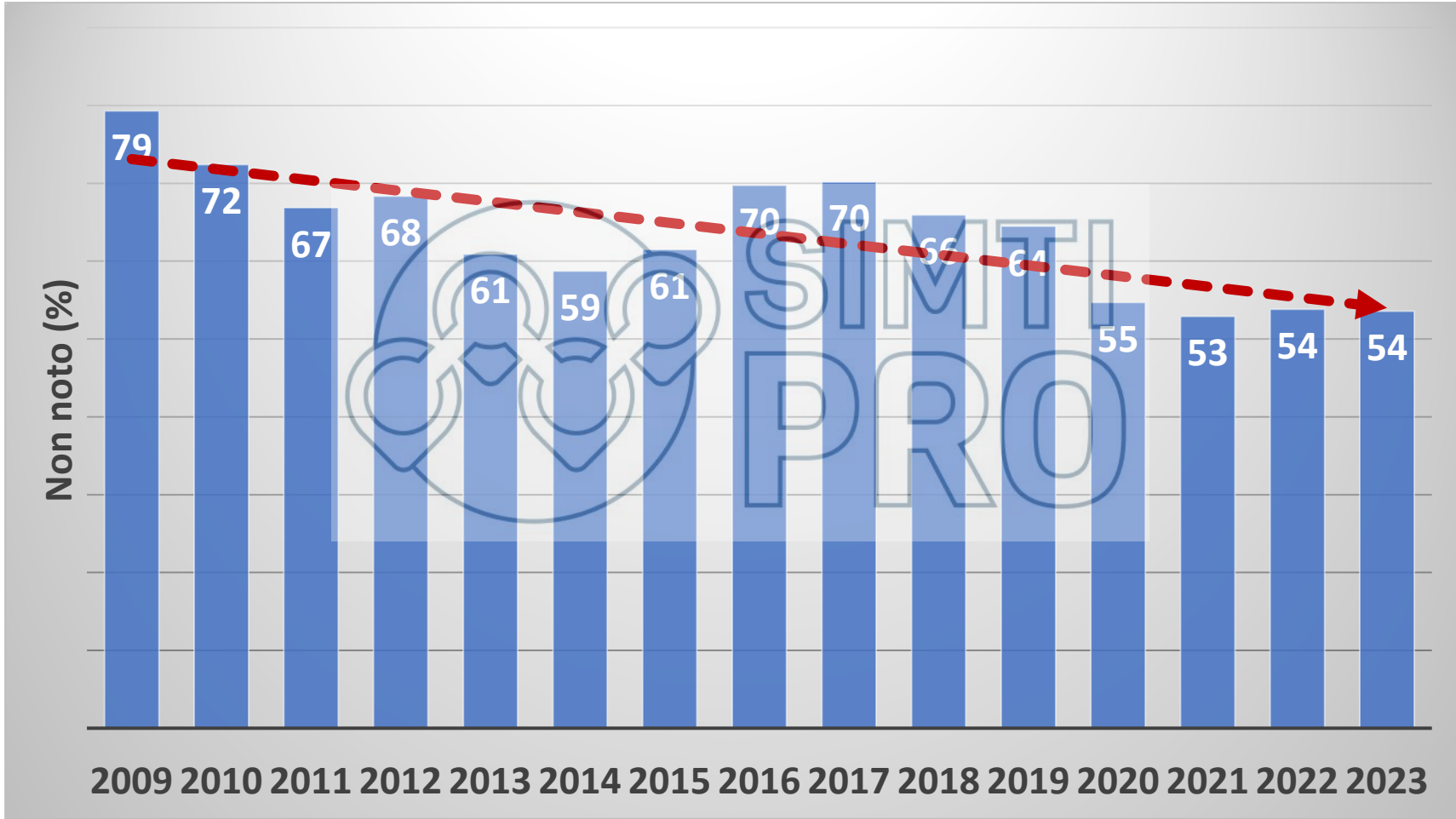




# Motivi di mancata esclusione 2009-2023



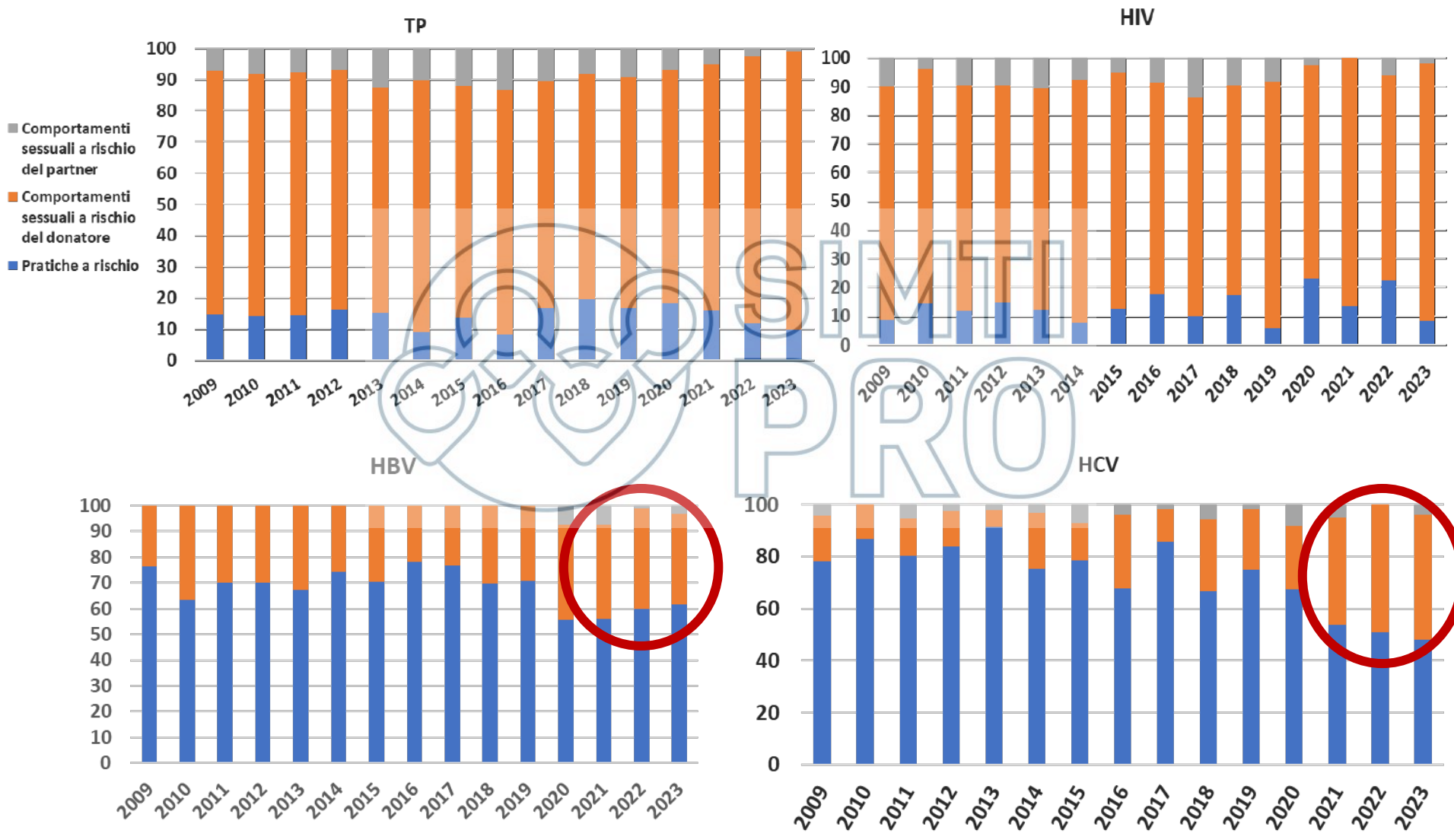
# FATTORI DI RISCHIO 2009-2023 NON NOTO



# Pratiche a rischio...tatuaggi, body piercing, agopuntura, uso di sostanze per via endovenosa...

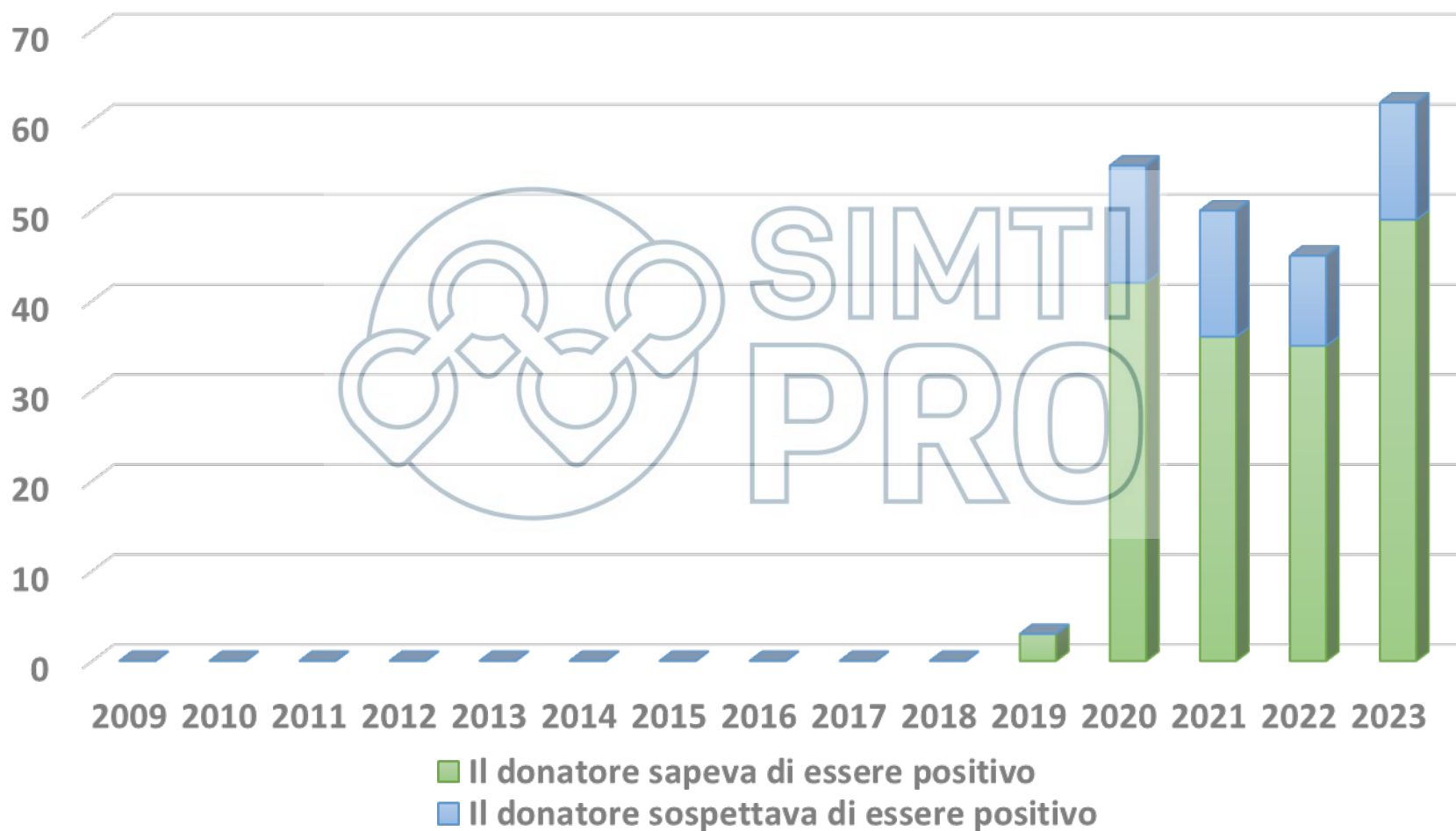
## Comportamenti sessuali a rischio del donatore

## Comportamenti sessuali a rischio del partner



**Il donatore sapeva di essere positivo per HIV, HCV, HBV o TP**

**Il donatore sospettava di poter essere positivo per HIV, HCV, HBV o TP**





# Studio: “Survey nazionale sulla conoscenza, sulla consapevolezza e sui comportamenti dei donatori di sangue rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse”

- **messa a punto di una survey** da sottoporre in completo anonimato ai candidati donatori presso le Strutture trasfusionali, le UdR associative e online, al fine di acquisire informazioni sulla conoscenza e sulla consapevolezza rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse e ai comportamenti sessuali a rischio ad esse correlati.
- **revisione critica degli approcci diffusamente applicati per l'intervista del donatore** da parte del personale delle Strutture trasfusionali e implementazione di interventi formativi e di prassi per il miglioramento della sua efficacia.

# Studio: "Survey nazionale sulla conoscenza, sulla consapevolezza e sui comportamenti dei donatori di sangue rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse"



DIPARTIMENTO  
MALATTIE INFETTIVE



## DONATORI DI SANGUE E COMPORAMENTI A RISCHIO

Studio nazionale sulla conoscenza, sui comportamenti e sulla consapevolezza delle persone che donano il sangue rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse.

Gentile Donatrice/Donatore,

stiamo svolgendo uno Studio sulle conoscenze, sui comportamenti e sulla consapevolezza delle persone che donano il sangue in merito al rischio di contrarre infezioni sessualmente trasmesse.



Inquadra il codice per rispondere al  
questionario anonimo on-line.

01-ST



Per informazioni sull'HIV e su tutte le altre IST scientificamente corrette è possibile rivolgersi agli esperti del Telefono Verde AIDS e IST.

Servizio nazionale, anonimo e gratuito, attivo dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle 18.00



TELEFONO VERDE  
**800 861 061**

UNITÀ OPERATIVA RCSP - DIP. MALATTIE INFETTIVE  
Istituto Superiore di Sanità

[www.uniticontrolaids.it](http://www.uniticontrolaids.it)



Istituto Superiore di Sanità





# Studio: “Survey nazionale sulla conoscenza, sulla consapevolezza e sui comportamenti dei donatori di sangue rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse”



## DONATORI DI SANGUE E COMPORTAMENTI A RISCHIO

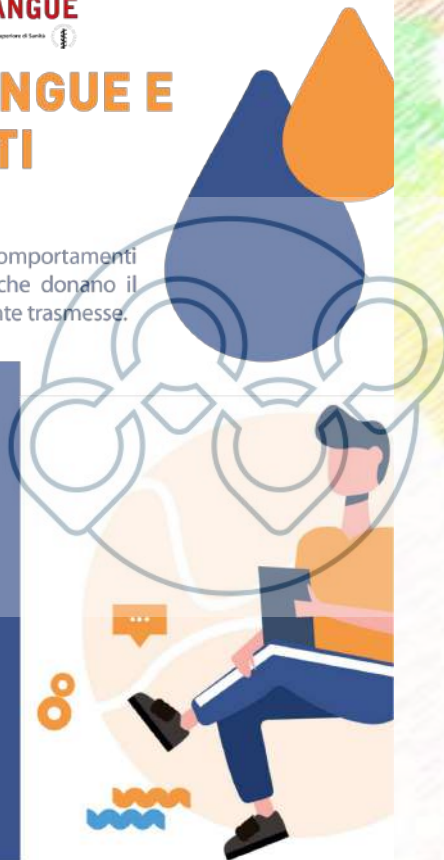
Studio nazionale sulla conoscenza, sui comportamenti e sulla consapevolezza delle persone che donano il sangue rispetto alle infezioni sessualmente trasmesse.

Gentile Donatrice/Donatore,

stiamo svolgendo uno Studio sulle conoscenze, sui comportamenti e sulla consapevolezza delle persone che donano il sangue in merito al rischio di contrarre infezioni sessualmente trasmesse.



Inquadra il codice per rispondere al questionario anonimo on-line.

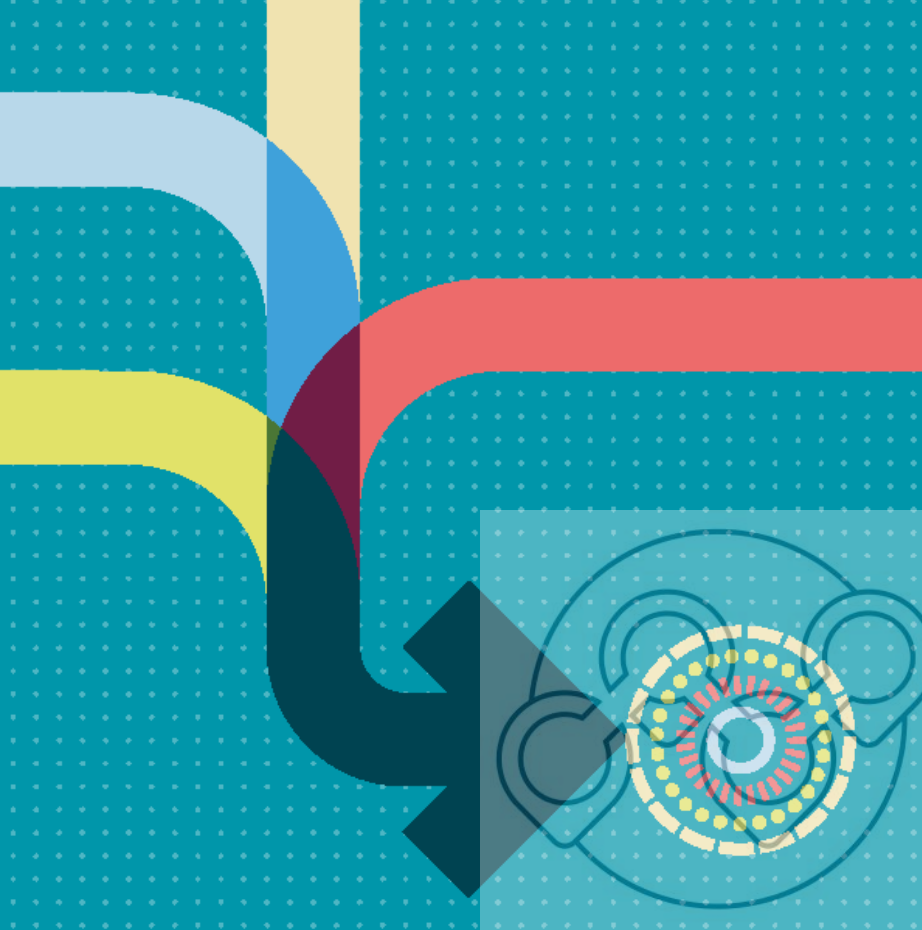


## Risultanze al 30 settembre 2024

ST	2057
UdR	119
ONLINE CNS	769
ONLINE ASS	170
ONLINE UCA	4

Per informazioni sull'HIV e su tutte le altre IST scientificamente corrette è possibile rivolgersi agli esperti del Telefono Verde AIDS e IST. Servizio nazionale, anonimo e gratuito, attivo dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle 18.00





**Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022–2030**



*The 2022–2030 global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections guide the health sector in implementing strategically focused responses to achieve the goals of ending AIDS, viral hepatitis B and C and sexually transmitted infections by 2030.*





**Infezioni trasmissibili con la trasfusione:**  
*fattori di rischio, comunicazione e counselling  
con il donatore positivo*



*Grazie per l'attenzione!*