1. Plasmodium spp. / Malaria

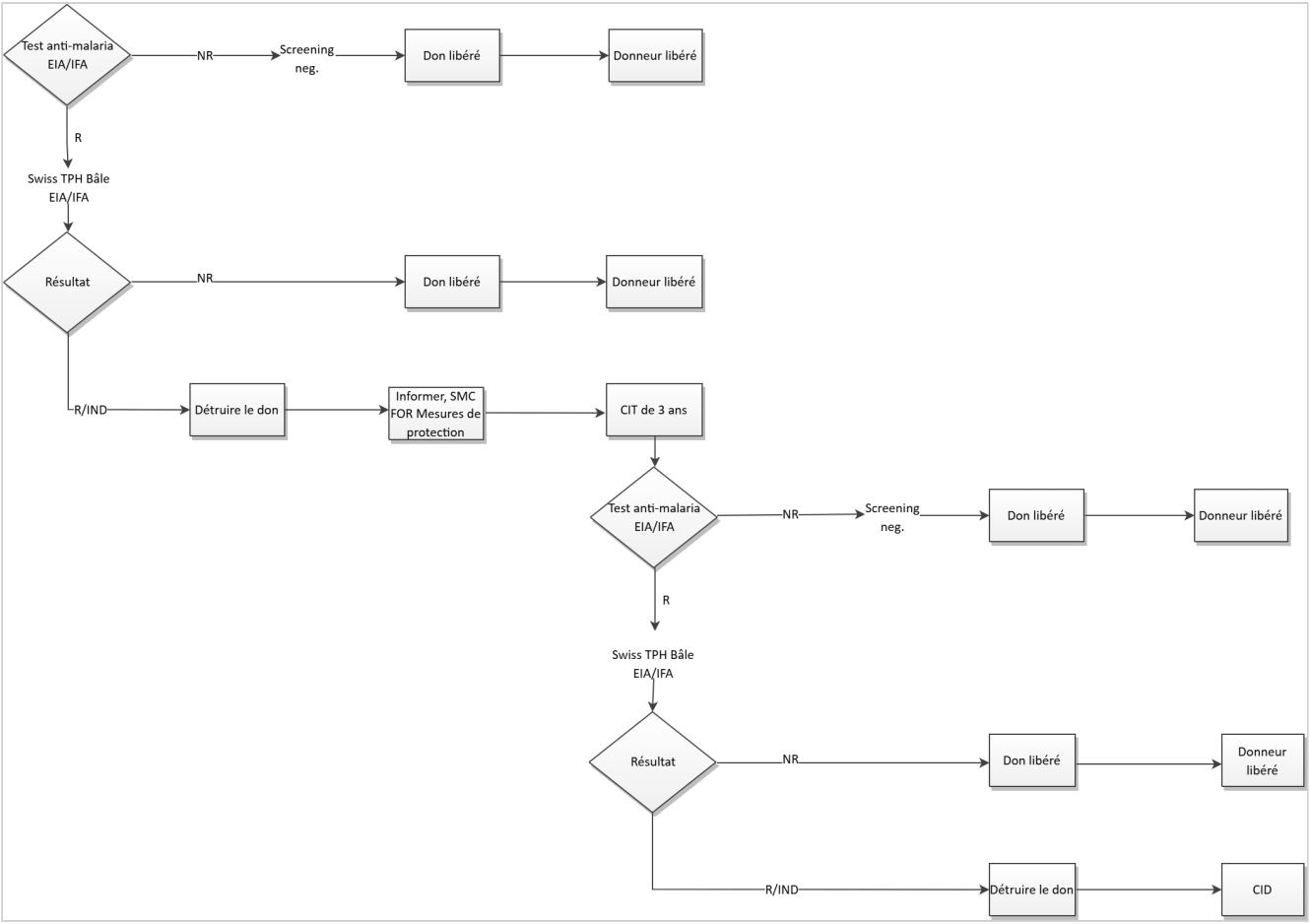
Le dépistage de la malaria ne s'applique pas systématiquement à chaque don. Par contre, il est effectué dans des situations très précises (cf. « Critères d'aptitude au don de sang » et «Travelcheck»). Les systèmes de test admis sont le EIA (Enzyme Immunological Assay) et l'IFA (Immunofluorescence Assay).

Les dons qui lors du premier dépistage s'avèrent réactifs sont transférés à l'Institut Tropical et de la Santé Publique (Swiss TPH) pour confirmation. Les tests de confirmation comprennent au moins 2 tests effectués au moyen d'une méthode autre que celle utilisée lors du dépistage initial.

Une notification est envoyée à Swissmedic au moyen du formulaire FOR Mesures de protection.

Si le résultat de la confirmation est non négatif, le donneur sera exclu pour une durée de 3 ans. Après expiration de ce délai, un test devra à nouveau être effectué. Si le résultat est positif, le donneur sera définitivement exclu.

En l'absence d'un test de laboratoire, le donneur sera également exclu.



2. T. cruzi / Maladie de Chagas

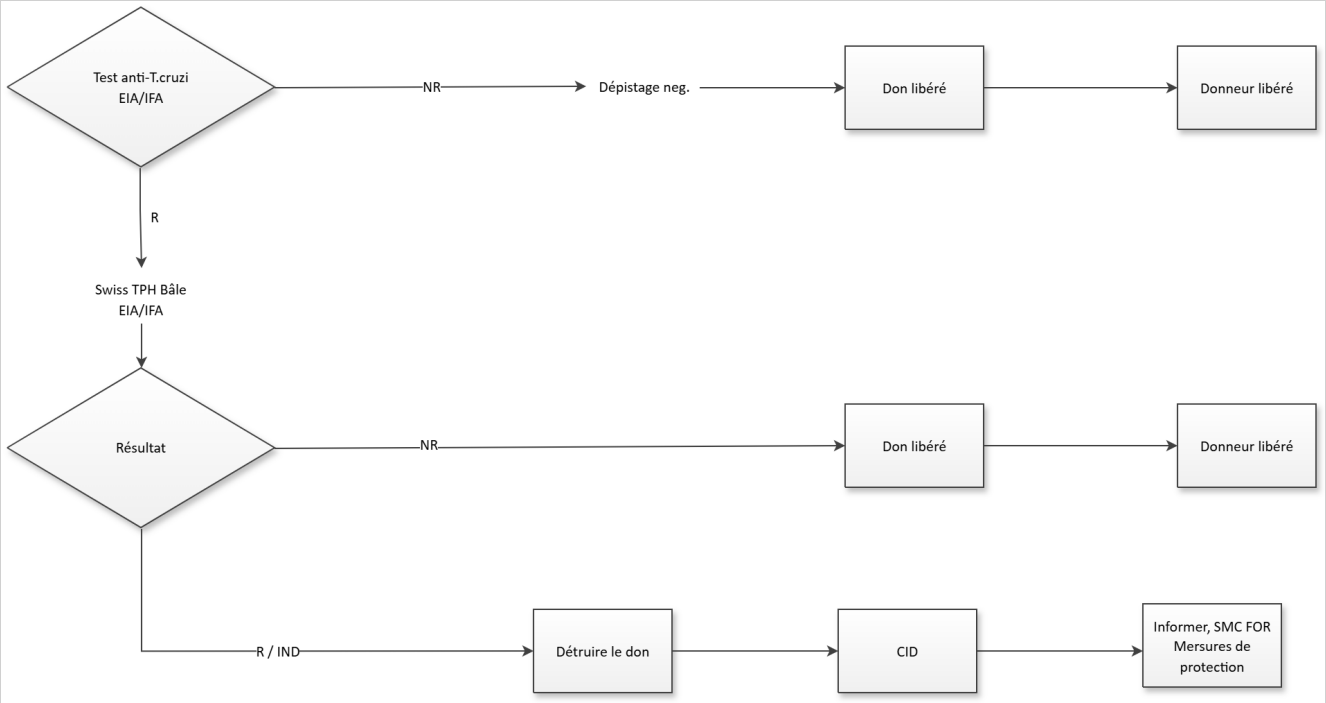
Le dépistage de la maladie de Chagas ne s'applique pas systématiquement à chaque don. Par contre, il est effectué dans des situations très précises (cf. « Critères d'aptitude au don de sang » et «Travelcheck»). Les systèmes de test admis sont l'EIA (Enzyme Immunological Assay) et l'IFA (Immunofluorescence Assay).

Les dons qui lors du premier dépistage s'avèrent réactifs sont transférés à l'Institut Tropical et de la Santé Publique (Swiss TPH) pour confirmation. Les tests de confirmation comprennent au moins 2 tests effectués au moyen d'une méthode autre que celle utilisée lors du dépistage initial.

Une notification est envoyée à Swissmedic au moyen du formulaire FOR Mesures de protection.

Si le résultat de la confirmation est positif anti-T.cruzi, le donneur sera exclu définitivement.

En l'absence d'un test de laboratoire, le donneur sera également exclu.



3. CMV

Le dépistage des anticorps anti-CMV n'est pas systématiquement réalisé lors de chaque don de sang.

Les produits sanguins labiles issus de dons pour lesquels le dépistage des anticorps anti-CMV est négatif sont appelés « CMV négatif ».

Un dépistage *Réactif Initial* peut être considéré comme *Positif* en l'absence de test de confirmation. Un résultat *CMV Réactif* entraîne la qualification *CMV positif* pour le donneur. Les produits sanguins labiles sont alors qualifiés *CMV Positif.* Ils peuvent être libérés pour usage transfusionnel.

Il n'est pas nécessaire d'informer le donneur du résultat de dépistage CMV.

4. WNV, Dengue, Chikungunya, Zika (marqueurs individuels et multiplex)

4.1. Test saisonnier pour les voyageurs

Si aucun dépistage systématique n'est nécessaire, les SRTS peuvent mettre en place un test saisonnier pour les voyageurs qui reviennent d'une région à risque, répondant au critère suivant :

Virus	Type de teste	Seuil de détection (selon la notice)
WNV	Grifols Procleix® ArboPlex Assay	1.4 - 4.3 IU/ml (Lineage 1/2)

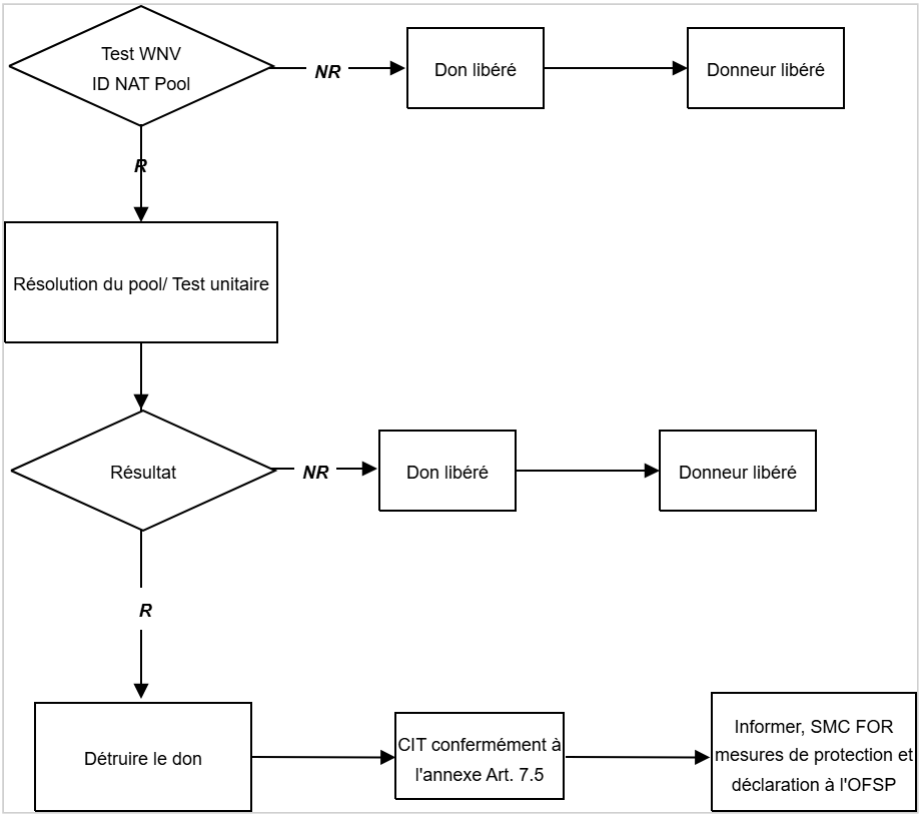
Virus	Type de teste	Seuil de détection (selon la notice)
DENV	Grifols Procleix® ArboPlex Assay	3.7 - 21.2 copies/ml (DENV 1-4)
CHIK	Grifols Procleix® ArboPlex Assay	6.9 - 8.0 IU/ml
ZIKV	Grifols Procleix® ArboPlex Assay	1.8 -3.4 IU/ml
DENV	Roche cobas® CHIKV/DENV	0.3-1.3 IU/ml (DENV 1-4)
CHIK	Roche cobas® CHIKV/DENV	5.9-11.5 IU/ml
ZIKV	Roche cobas® Zika	12.1 - 27.1 IU/ml
WNV	Roche cobas® WNV	4.8 - 16.3 copies/ml (Lineage 1/2)

Les seuils de détection susmentionnés, tels qu'indiqués dans les notices, correspondent aux seuils de détection analytiques applicables aux tests individuels. Pour le dépistage du WNV, un seuil de détection de 250 copies/ml est requis. C'est pourquoi le test doit être effectué au maximum sur un pool de 8 échantillons.

Les résultats réactifs doivent être confirmés sur l'échantillon individuel testé positif après dissolution du pool. Cette confirmation est effectuée par le Centre national de référence pour les infections virales émergentes (ODMT). Aucun autre prélèvement sanguin n'est nécessaire.

En cas de résultats positifs, une notification doit être adressée à Swissmedic au moyen du formulaire FOR « Mesures de protection », ainsi qu'à l'OFSP et le médecin cantonal compétent.

Algorithme pour le test WNV NAT :



Look back: les dons antérieurs effectués dans les 28 jours précédant le don ayant donné lieu à un résultat positif sont examinés au cas par cas.

4.2. Cas autochtones en Suisse

Les recommandations et plans de mesures énumérés ci-dessous indiquent le nombre de cas autochtones d'infection en Suisse, à partir duquel un test significatif pour la libération, doit être introduit systématiquement:

- Plan de mesures WNV
- Plan de mesures ZIKV
- Recommandations cas autochtones de dengue et de chikungunya

Des règles spécifiques peuvent être définies si nécessaire.