~~Kapitel 17 B:~~ Critères d'aptitude au don de sang

RÉFÉRENCES

1. Ordonnance sur les autorisations dans le domaine des médicaments (OAMéd) – version en vigueur
2. Guide pour la préparation, l'utilisation et l'assurance de qualité des composants sanguins - Conseil de l'Europe - version en vigueur

Documentation et principes généraux

Les critères d'aptitude au don de sang sont un instrument de travail visant à assurer la sécurité du donneur lors du don d'une part et celle du receveur d'autre part. Ils s'appliquent aux donneurs de sang complet, de plaquettes et de plasma à usage thérapeutique.

Ils sont classés par ordre alphabétique dans le présent document (accessible sur le site internet de T-CH SA), que complètent des listes de médicaments, de vaccins et de Travelcheck pays ou zones à risque de maladies infectieuses, ainsi que certaines règles de prélèvement.

Ils sont régulièrement actualisés conformément aux exigences européennes [2] par le groupe de travail compétent puis implémentés par la Direction médicale de la T-CH SA. La version disponible sur le site internet est actualisée en permanence.

Les donneurs sont évalués par un personnel formé à cet effet sous la responsabilité d'un médecin des SRTS. En cas de doute concernant l'aptitude potentielle du candidat-donneur, le personnel ne doit pas accepter le don et doit se référer au médecin du SRTS qui procède alors à une évaluation individuelle. Tout problème lors de l'anamnèse ou de l'examen clinique pré-don doit être interprété conformément aux critères ci-après. Dans le cas où le donneur n'est pas éligible au don, une explication détaillée de la contre-indication et de ses conséquences doit lui être donnée.

Si des donneurs présentent des risques potentiels non cités dans ce chapitre, ils doivent être adressés au médecin du SRTS pour avis. Le cas sera ensuite transmis à la Direction médicale de la T-CH SA pour implémentation éventuelle.

Glossaire

Conduite à tenir (CAT)	
Contre-indication définitive : CID	Mesure illimitée dans le temps ~~irréversible et définitive~~. Le donneur doit en être informé de manière compréhensible pour lui.
Contre-indication temporaire : CIT	Mesure limitée dans le temps. Le donneur sait quand il sera à nouveau éligible.
Accepter	Le donneur est déclaré apte au don.

Le terme « donneur » est employé indifféremment pour désigner donneuses et donneurs.

Maladies cardiovas-culaires	Traitement	~~Accepter si maladie congénitale, (ex. Malformation bénigne opérée sans complication et sans antibiothérapie prophylactique).~~ Accepter si prolapsus mitral. CID si: • maladie coronarienne • angor/angine de poitrine • infarctus du myocarde • arythmie cardiaque importante d'origine organique • fibrillation auriculaire • ~~mise en place~~ Port d'un pacemaker • intervention cardiaque (bypass) • patients sous antibiothérapie prophylactique • statut après Stent/Laser • ~~occlusions vasculaires artérielles~~~~sténoses artérielles~~ • claudication intermittente/artériopathie périphérique oblitérante • ~~anévrisme~~ • sténose de la valve mitrale (maladie cardiaque rhumatismale) • hypertension artérielle pulmonaire • insuffisance cardiaque. • Cardiomyopathie.
	Voir aussi	Transplantation Anévrisme Bradycardie Endocardite Hypercholestérolémie Hypertension artérielle Hypotension artérielle Péricardite / Myocardite Spondylarthrite ankylosante Tachycardie Transplantation Troubles du rythme cardiaque Valvulopathie

Bradycardie	Traitement	Accepter si le donneur est asymptomatique et pratique un sport, ou si la bradycardie s'explique par un travail physique (professionnel)~~normalisation lors d'une 2ème prise de la tension (après collation éventuellement) ou si grand sportif ou travailleur de force et absence d'effets secondaires~~. Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS si fréquence cardiaque inférieure à 50/min ~~en l'absence de prise de médicaments bradycardisants~~.
	Voir aussi	Hypertension artérielle
Troubles du rythme cardiaque	Traitement	Accepter si arythmie fonctionnelle (respiratoire). Accepter lors d'extrasystole (extrasystoles ventriculaires ou extrasystoles supra-ventriculaires), si asymptomatique et uniquement sporadique. Accepter après ablation, si efficace~~, rétablie~~ et sans médicaments. Accepté en cas d'antécédents de fibrillation auriculaire paroxystique, sans cardiopathie sous-jacente et sans traitement médicamenteux. CID pour toutes les autres formes de fibrillation auriculaire, même traitée par des médicaments. ~~CID si origine organique.~~ Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS si origine inexpliquée.
Anévrisme	Traitement	CID. En cas de cause traumatique : évaluation de l'aptitude au don par un médecin du SRTS.
Hypertension artérielle	Traitement	CIT si traitement par bétabloquant et pouls fixé < ~~60~~50/min et/ou TA systolique < 120 mm Hg CIT si la TA systolique > 180 mm Hg ou la diastolique > 100 mm Hg. CIT si début de traitement par antihypertenseurs ou changement de traitement jusqu'à ce que la TA soit sous contrôle.
	Voir aussi	Bradycardie
Pouls	Voir aussi	Bradycardie Tachycardie Troubles du rythme cardiaque
Cardiomyopathie	Définition	Maladie du muscle cardiaque

	Traitement	CID
Endocardite	Définition	Inflammation de l'endocarde (paroi interne du cœur), touchant souvent les valves cardiaques. Peut être d'origine non infectieuse ou infectieuse (aiguë / subaiguë / bactérienne / virale / fongique).
	À noter	Rechercher une éventuelle maladie sous-jacente (par exemple, valvulopathie, malformation cardiaque congénitale).
	Traitement	CIT de 6 mois après rétablissement complet et absence de prophylaxie de l'endocardite.
Péricardite / Myocardite	Définition	Inflammation du péricarde / du myocarde.
	Traitement	CIT de 6 mois après rétablissement complet, si la cause est infectieuse ou traumatique. CID en cas de maladie systémique (maladies auto-immunes, collagénoses, sarcoïdose, maladies endocriniennes).
~~Péricardite~~	~~Traitement~~	~~CIT jusqu'au rétablissement complet.~~
Hypercholestérolémie	Traitement	Accepter même en cas de traitement, s'il n'existe aucun autre motif de refus d'ordre cardiovasculaire. ~~Accepter en l'absence d'atteinte cardiaque ou vasculaire ou d'autre affection symptomatique concomitante.~~
	Voir aussi	Maladies cardio-vasculaires
~~Souffle cardiaque~~	~~Traitement~~	~~Accepter si asymptomatique, relatif à la position et léger jusqu'à 2/6. Tous les autres types de souffles cardiaques doivent être clarifiés auprès du médecin traitant.~~ ~~Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS.~~
Valvulopathie	Définition	Anomalie structurelle congénitale ou acquise du cœur ou des vaisseaux adjacents, entraînant une atteinte fonctionnelle du système cardiovasculaire ou cardiopulmonaire, par exemple : • Communication interauriculaire (CAV) • Communication interauriculaire (CIA) / Foramen ovale persistant (FOP) • Malformations vasculaires et valvulaires
	Traitement	Accepter en cas de pathologie congénitale (par exemple, malformations cardiaques opérées sans complications), en l'absence de symptômes et si aucune prophylaxie contre l'endocardite n'est nécessaire. ~~Se référer à: Maladies cardio-vasculaires~~
Glaucome	Définition	Lésion du nerf optique due à une augmentation de la pression dans l'œil.

Formatiert: Listenabsatz, Aufgezählt + Ebene: 1 + Ausgerichtet an: 0.63 cm + Einzug bei: 1.27 cm, Tabstopps: 0.61 cm, Links

	Traitement	Accepter si traitement local (gouttes ophtalmiques) ~~ou si traitement par bêtabloquant, après contrôle du pouls (> 60/min) et de la pression artérielle (> 120/60 mm Hg)~~. CIT jusqu'à l'arrêt de tous les autres traitements.
	Voir aussi	Glaucome, opération
Pouls, irrégulier	Se référer à	Troubles du rythme cardiaque

~~Epilation électrique~~ Épilation à l'aiguille, électrique	Définition	Procédé d'épilation définitive consistant à faire passer un courant électrique dans le follicule pileux à l'aide d'une fine sonde afin de détruire de manière ciblée les cellules progénitrices du poil.
	Traitement	CIT de 4 mois
	~~Se référer à~~	~~Acupuncture~~
	Voir aussi	Épilation
Épilation	Définition	Épilation à l'aide de moyens chimiques ou mécaniques (par exemple : épilateur, cire, rasage, épilation au sucre, crèmes dépilatoires, pince à épiler).
	Traitement	Accepter si la peau est intacte et ne présente aucune irritation. CIT dans tous les autres cas.
	Voir aussi	Blessure cutanée Épilation à l'aiguille, électrique Traitement laser - de la peau
Immunobiothérapie	**À noter**	Demander s'il existe une maladie sous-jacente.
	Traitement	Accepter pour les préparations bactériennes (p. ex. Broncho-Vaxom®, Uro-Vaxom®, Buccaline®, Luivac®, Ribomunyl®) en l'absence de pathologie sous-jacente chronique ou d'infection récidivante. CIT de ~~12~~ 4 mois après arrêt de l'immunothérapie à partir de tissus d'orgine humaine (p. ex. Cytotect CP Biotest®, Hepatect CP®, ~~vaccin passif contre la rage et le tétanos,~~ Varitect CP®, vaccin passif contre le tétanos (Tetagam® P)). CIT de 12 mois après l'administration d'un vaccin passif contre la rage (prophylaxie post-exposition, par exemple Berirab®). ~~Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS si im-munothérapie d'origine humaine/bovine (p. ex. Sol-coceryl®).~~
	Voir aussi	Anticorps monoclonaux (traitement)
Morsure, animal sauvage ou domestique	Traitement	CIT jusqu'au rétablissement complet et 2 semaines après arrêt de l'antibiothérapie. CIT de 12 mois après une morsure dans une zone d'endémie de la rage (avec ou sans prophylaxie post-exposition). (La rage a été éradiquée en Suisse et dans les pays limitrophes. ~~Risque potentiel à envisager en zone endémique.~~ ~~En cas de doute, CIT de 12 mois~~.)
	Voir aussi	~~Vaccination~~Annexe Art. 7.3 Vaccine-Check
Ablation de tumeurs oculaires	~~**À noter**~~	~~Toutes les ouvertures des méninges impliquent l'exclusion.~~

	Se référer à	Chirurgie ophtalmologique
Blessure cutanée	Traitement	CIT en cas de plaie ouverte et/ou de signes d'inflammation. CIT de 2 semaines après le retrait du matériel utilisé pour la suture ou la fermeture de la plaie en l'absence de signes d'infection.
	Voir aussi	~~Blessure~~ Contact avec du sang étranger Eczéma Maladies cutanées Piercing Psoriasis Tatouage/ Tattoo
~~Blessure~~	~~Traitement~~	~~CIT jusqu'à guérison complète (absence de signes d'inflammation cutanée).~~
	~~Voir aussi~~	~~Chirurgie traumatologique~~ ~~Personnel hospitalier~~
Plaie	Se référer à	Blessure cutanée
	~~Traitement~~	~~CIT si plaie complexe/ouverte.~~ ~~CIT de 2 semaines après ablation des points de suture et absence de signes d'infection.~~
Dermatite	Se référer à	Blessure cutanée
	~~Traitement~~	~~Accepter si la lésion est peu étendue, si traitement local (topique) et si le site de ponction est en zone saine~~.
Eczéma	Définition	Appellation courante de la dermatite atopique. Inflammation chronique de la couche superficielle de la peau, accompagnée de démangeaisons. Elle se déclare souvent chez des personnes ayant des antécédents personnels ou familiaux de rhume des foins ou d'asthme.
	Traitement	Accepter si : • la zone concernée est circonscrite et • le site de ponction n'est pas touché et • aucun traitement n'est requis, ou tout au plus un traitement local (topique). CIT si plaie ouverte, et/ou des signes d'inflammation.~~jusqu'à cicatrisation.~~ CIT si traitement corticoïde oral, jusqu'à 2 semaines après la fin du traitement.

	Voir aussi	Blessure cutanée Maladies cutanées
Psoriasis	Traitement	Accepter si lésion peu importante, à distance du site de ponction, en l'absence de traitement systémique. CIT de 6 mois après l'arrêt du traitement avec du méthotrexate. CIT de 3 ans après l'arrêt du traitement avec de l'acitrétine (Neotigason®). CID si forme sévère généralisée.
	Voir aussi	Blessure cutanée Maladies cutanées
Maladies cutanées	Traitement	Accepter si expression cutanée d'une maladie constitutionnelle (neurodermatose, psoriasis, eczéma, etc.), en l'absence de lésion du pli du coude et de traitement potentiellement tératogène. CIT dépendant de la cause si généralisée.
	Voir aussi	~~Blessure~~ Blessure cutanée Eczéma Erysipèle Lyme, maladie de Psoriasis
Traitement laser – de la peau	Définition	Application d'un laser sur une peau intacte à des fins paramédicales ou esthétiques, par exemple pour l'élimination des taches cutanées, des tatouages ou des poils.
	Traitement	Accepter si la peau est intacte et non irritée. CIT dans tous les autres cas.
	Voir aussi	~~Plaie~~ Blessure cutanée
Contact avec du sang étranger	Définition	Blessure par piqûre d'aiguille ou contact d`une lésion cutanée ou cutanéo-muqueuse avec le sang d`une personne inconnue.
	Traitement	CIT de 4 mois après exposition.
	Voir aussi	~~Blessure~~ Blessure cutanée Personnel hospitalier

Prophylaxie post-exposition (PEP) et prophylaxie pré-exposition (PrEP)	Traitement	CIT de 4 mois après la fin du traitement PEP / PrEP pour la prévention du VIH -avec des médicaments par voie orale. CIT de 2 ans après la fin d'un traitement de PrEP pour la prévention du VIH par voie injectable.
	Voir aussi	Immunobiothérapie
VIH	Traitement	CIT de 4 mois • après avoir séjourné pendant 6 mois ou plus dans des pays où le taux de VIH est élevé. CID en cas de: • infection confirmée par le VIH; • injection de drogues (actuellement ou dans le passé). Se référer au "Formulaire d'information pour les donneurs de sang". Se référer au Annexe Art. 7.2: Travelcheck pays ou zones à risque de maladies infectieuses.
	Voir aussi	Prophylaxie post-exposition (PEP) et prophylaxie pré-exposition (PrEP) Prostitution, Sexworker Rapports sexuels sous l'influence de drogues de synthèse; Chem-Sex Rapports sexuels, partenaires intimes
Maladies allergiques	Définition	Réaction d'hypersensibilité, c.-à-d. réponse inadaptée du système immunitaire à une substance habituellement inoffensive. Degré de gravité et nature des symptômes: • Grade 1: prurit, érythème, urticaire, angiœdème • Grade 2: grade 1, rhinorrhée (écoulement nasal), enrouement, dyspnée, nausées, vomissement, tachycardie, hypotension, troubles du rythme cardiaque • Grade 3: grade 1, vomissement, œdème des voies respiratoires supérieures, bronchospasme, choc Grade 4: grade 1, vomissement, arrêt respiratoire, arrêt cardiaque

	Traitement	Accepter si actuellement aucun symptôme ou seulement des symptômes légers (grade 1) avec ou sans traitement (local, antihistaminique, en aérosol). CIT si symptômes de grade 2, jusqu'à régression des symptômes. CIT si traitement corticoïde oral, jusqu'à 2 semaines après la fin du traitement. ~~CIT si traitement immunosuppresseur (p. ex. par anticorps monoclonal [anti-IgE]), jusqu'à 1 an après la fin du traitement.~~ CIT si symptômes de grade 3 ou 4, jusqu'à 2 semaines après rétablissement complet. CIT si allergie de contact à du matériel utilisé pour le prélèvement sanguin (désinfectant pour les mains, gants, pansement adhésif) en l'absence de produit de remplacement sur place.
Spondylarthrite ankylosante	Traitement	~~CIT de 12 mois après traitement par des anticorps monoclonaux.~~ CIT pendant 24 heures après la dernière prise de médicaments contenant du misoprostol (Arthrotec®, tératogène). CID seulement si atteinte cardio-vasculaire.
Anticorps monoclonaux (traitement)	Définition	Les anticorps monoclonaux (mAb) sont des protéines produites par biotechnologie qui se lient de manière hautement spécifique à des structures cibles afin de traiter des maladies telles que le cancer, les maladies auto-immunes ou la migraine. Presque tous ces médicaments se terminent par « -mab ».
	Traitement	Accepter si : • la maladie sous-jacente le permet, • le médicament est bien toléré, • le donneur est asymptomatique • et le donneur ne court pas de risque significatif d'immunosuppression
Thyroïdite		
	Traitement	CIT en cas de cause bactérienne ou virale jusqu'à guérison complète et lorsque le donneur est exempt de symptômes.
	Voir aussi	Hyperthyroïdie Hypothyroïdie
Thyroïdite auto-immune	~~Traitement~~ Se référer à	~~CIT jusqu'au rétablissement complet et en l'absence de symptômes.~~ • Hyperthyroïdie ou hypothyroïdie
Goître / struma	Voir aussi	Hyperthyroïdie **Hypothyroïdie**

Hyperthyroïdie	Définition	Hyperfonctionnement de la thyroïde caractérisé par une production excessive d'hormones thyroïdiennes, entraînant une accélération du métabolisme et une activité accrue de nombreux systèmes organiques (p. ex. troubles du rythme cardiaque).
	Traitement	CIT de 6 mois après la fin du traitement (médicaments thyréostatiques, thyroïdectomie ou traitement à l'iode radioactif) en cas d'état métabolique euthyroïdien (avec ou sans traitement substitutif) et en l'absence de symptômes. ~~6 mois après thyroïdectomie ou traitement par iode radioactif.~~ ~~Aptitude à déterminer par le médecin du SRTS si traitement par antithyroïdiens de synthèse (p. ex. Néo-mercazole).~~
	Voir aussi	~~Thyroïdite auto-immune~~ Cancer
Basedow, maladie (maladie de Graves)	Se référer à	Hyperthyroïdie
Hypothyroïdie	**À noter**	Rechercher des complications éventuelles (p. ex. angor).
	Traitement :	Accepter si stabilisé par traitement de substitution et asymptomatique
	~~Voir aussi~~	~~Thyroïdite auto-immune~~
Tique, piqûre de	Traitement	CIT de 4 semaines après piqûre de tique en l'absence de symptomatologie évocatrice d'une borréliose.
	Voir aussi	Encéphalite à tiques (TBE) Lyme, maladie de / borréliose Rickettsiose
~~Borréliose~~	~~Voir aussi~~	~~Lyme, maladie de~~ ~~Tique, piqûre de~~
Lyme, maladie de / Borréliose	Traitement	Accepter les patients asymptomatiques, même en cas de résultat positif au test sérologique. CIT jusqu'au rétablissement complet et 2 semaines après l'arrêt du traitement antibiotique. ~~Accepter si présence avérée d'anticorps sans symptôme.~~ ~~CIT de 2 semaines après l'arrêt du traitement et guérison complète.~~ ~~CID si infection chronique.~~

Age **À noter**

Les donneurs d'aphérèse âgés de 65 à 75 ans peuvent être admis si les conditions suivantes sont remplies:

- Donneurs réguliers
- Autorisation médicale annuelle, équivalante à celle des donneurs de sang complet agés. L'autorisation des donneurs d'aphérèse devrait être basée sur un entretien et/ou sur un questionnaire standardisé.

~~Age (Années)~~	~~Type de don~~	~~Décision Médicale REQUISE~~	~~Questionnaire 558 «Donneurs plus 65» ou un questionnaire équivalent~~
~~18 - 65~~	~~Sang complet~~	~~-~~	~~-~~
~~18 - 65~~	~~Aphérèse~~	~~-~~	~~-~~
~~≥ 60~~	~~Premier don~~	~~x~~	~~-~~
~~≥ 60~~	~~Changement du sang complet à l'aphérèse~~	~~x~~	~~-~~
~~65 - 75~~	~~Sang complet donneurs réguliers~~ ~~Aphérèse donneurs experts~~	~~x; annuellement~~ ~~ou 4 fois sur une période de 10 ans, soit un entretien personnel, soit une évaluation du questionnaire 558 ou un questionnaire équivalent doit être effectué par le médecin du SRTS.~~	~~x~~

<table>
<tr><td></td><td>Traitement</td><td>
<table>
<tr><th>Age (Années)</th><th>Type de don</th><th>Traitement</th></tr>
<tr><td>< 18</td><td>Sang complet et aphérèse</td><td>CIT</td></tr>
<tr><td>18-59</td><td>Sang complet et aphérèse</td><td>Accepter</td></tr>
<tr><td>60 - 75</td><td>Sang complet (premier don)

Changement du sang complet à l'aphérèse</td><td>Accepter avec l'avis d'un médecin</td></tr>
<tr><td>65 - 75</td><td>Sang complet et aphérèse (donneurs réguliers)</td><td>Accepter une évaluation médicale annuelle, dans le cadre de laquelle, à quatre reprises sur une période de dix ans, le médecin du SRTS devra procéder soit à un entretien individuel, soit à l'évaluation du questionnaire 558 ou d'un questionnaire équivalent</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Traitement au Botox</td><td>Définition</td><td>Traitement à base de toxine botulique (injection). Il est utilisé, par exemple, pour traiter les rides du visage ou l'hyperhidrose.</td></tr>
<tr><td></td><td>Traitement</td><td>Accepter s'il n'y a aucun signe d'infection.</td></tr>
<tr><td>Acupuncture</td><td>Traitement</td><td>Accepter.
CIT de 4 mois si la stérilité de la méthode de travail est douteuse, s'il existe des signes d'infection ou si le traitement n'est pas réalisé avec des aiguilles à usage unique par du personnel médical autorisé.</td></tr>
<tr><td>Microneedling / Mésothérapie</td><td>Définition</td><td>Techniques issues de la dermatologie esthétique consistant à perforer la peau et à créer des microlésions afin de déclencher des processus de réparation et de croissance. La mésothérapie repose sur l'injection de principes actifs.</td></tr>
<tr><td></td><td>Traitement</td><td>CIT de 4 mois.</td></tr>
<tr><td>Lifting « vampire »</td><td>Définition</td><td>Injections de sang autologue dans le visage à des fins esthétiques. Du sang autologue traité (PRP – plasma riche en plaquettes) est injecté dans la peau.</td></tr>
<tr><td></td><td>Traitement</td><td>CIT de 4 mois.</td></tr>
<tr><td>Soins esthétiques</td><td>Voir aussi</td><td>Lifting « Vampire »

Microblading/ Mikrobladin

Microneedling / Mésothérapie

Traitement au Botox</td></tr>
</table>

Modification corporelle	Définition	Implants sous-cutanés créant des contours, des motifs ou des reliefs : par exemple, ancrages dermiques, « Skin Diver », implants sous-cutanés en silicone (cornes, étoiles), implants magnétiques. Même procédure pour : le « cutting » / le « branding » pour créer des cicatrices décoratives, le « tongue splitting » (fente de la langue).
	Traitement	CIT de 4 mois.
Creutzfeldt-Jakob, maladie de (MCJ/CJD)	Définition / Traitement	Une forme d'encéphalopathie spongiforme transmissible (EST). Elle entraîne une dégénérescence du SNC et une démence rapidement progressive en raison de protéines mal repliées (prions). CID • en cas de greffe de méninges (dure-mère) ou de cornée (kératoplastie) • en cas de traitement par des hormones hypophysaires d'origine humaine (utilisées jusqu`au 1er janvier 1986) • en cas de risque familial de maladie de Creutzfeldt-Jakob ou d'une autre encéphalopathie spongiforme transmissible • en cas d'antécédents familiaux de MCJ, on présume l'existence d'un risque familial, sauf s'il est établi que : 1. le membre de la famille concerné était atteint de la forme variante de la MCJ, et non de la fMCJ; ou 2. le membre de la famille concerné n'avait aucun lien génétique avec le donneur; ou 3. la cause de la MCJ chez le membre de la famille concerné était iatrogène; ou 4. le donneur a été testé et présente un polymorphisme génétique normal connu pour la PrPc.
Croissance, retard de	Traitement	CID en cas de traitement par des hormones hypophysaires d'origine humaine (utilisées jusqu`au 1er janvier 1986)~~si traitement par des hormones extraites d'hypo-physe humaine.~~
Hormonal, traitement	Traitement	Accepter en cas de traitement hormonal des symptômes de la ménopause ou à titre préventif de l'ostéoporose.~~si traitement de la ménopause ou à titre préventif d'une ostéoporose.~~ CID après traitement par des hormones hypophysaires d'origine humaine (utilisées jusqu`au 1er janvier 1986)~~gonadotrophines (utilisées dans le cadre de la stérilité) d'origine humaine.~~
Tuberculose, contact	~~Se référer à~~	~~Mantoux, test~~
	Traitement	Accepter si, dans le cadre d'une enquête d'entourage, aucun test de dépistage de la tuberculose (test de Mantoux ou test IGRA/QuantiFERON) n'a été effectué et aucun traitement n'était nécessaire. Accepter si, dans le cadre d'une enquête d'entourage, un test de dépistage de la tuberculose (test de Mantoux ou test

		IGRA/QuantiFERON) a été effectué et que le résultat était négatif ou, en cas de test positif, aucun traitement n'a été administré. CIT en cas de contact régulier avec des patients atteints de tuberculose active. CIT de 2 semaines après la fin d'un traitement antibiotique préventif.
~~Mantoux, test~~	~~Traitement~~	~~CIT jusqu'à la fin des investigations mais au moins 1 semaine après l'injection de la tuberculine~~
	~~Voir aussi~~	~~Tuberculose~~
Tuberculose	Définition	Est causée par la bactérie Mycobacterium tuberculosis. Les agents pathogènes sont généralement transmis par des gouttelettes respiratoires. Les poumons sont le plus souvent atteints, mais la maladie peut également toucher d'autres organes.
	Traitement	CIT de 2 ans après la fin des soins médicaux et l'arrêt du traitement. CID si récidive sous traitement.
	Voir aussi	~~Mantoux, test~~Tuberculose, contact
Arthrite	Traitement	CIT si poussée aiguë. CIT si traitement par anti-inflammatoires stéroïdiens. CIT de 24 heures après la dernière prise de misoprostol (Arthrotec®, tératogène). CIT de 6 mois après arrêt d'un traitement par méthotrexate. CID si affection grave nécessitant un traitement.
	Voir aussi	Rhumatisme articulaire aigu Spondylarthrite ankylosante
Arthrose	Traitement	CIT si poussée inflammatoire aiguë. CIT de 24 heures après la dernière prise de misoprostol (Arthrotec®, tératogène).

Hépatite, activités à risque, contact	Traitement	Accepter le personnel hospitalier en charge de patients présentant une hépatite ou personnel de laboratoire dès lors qu'un accident d'exposition au sang peut être exclu. CIT de 4 mois après : • tatouage; • maquillage semi-permanent; • endoscopie avec instruments flexibles; • un contact avec du sang étranger (blessure par piqûre d'aiguille ou contact d'une lésion cutanéo-muqueuse avec le sang d'une personne inconnue); • l'administration d'immunoglobulines contre l'hépatite B à titre de prophylaxie post-exposition (immunisation passive, p. ex. après une piqûre accidentelle). CIT de 6 mois : • après le dernier contact étroit avec une personne souffrant de VHB vivant dans le même ménage. ~~CIT de 12 mois de :~~ ~~toute personne ayant reçu des immunoglobulines anti-hépatite B après accident d'exposition au sang.~~
	Voir aussi	Acupuncture Contact avec du sang étranger Endoscopie Hépatite B, partenaire sexuel Hépatite B, vie en ménage commun Hépatite C, partenaire sexuel Personnel hospitalier Rapports sexuels, partenaires intimes Tatouage/ Tattoo