

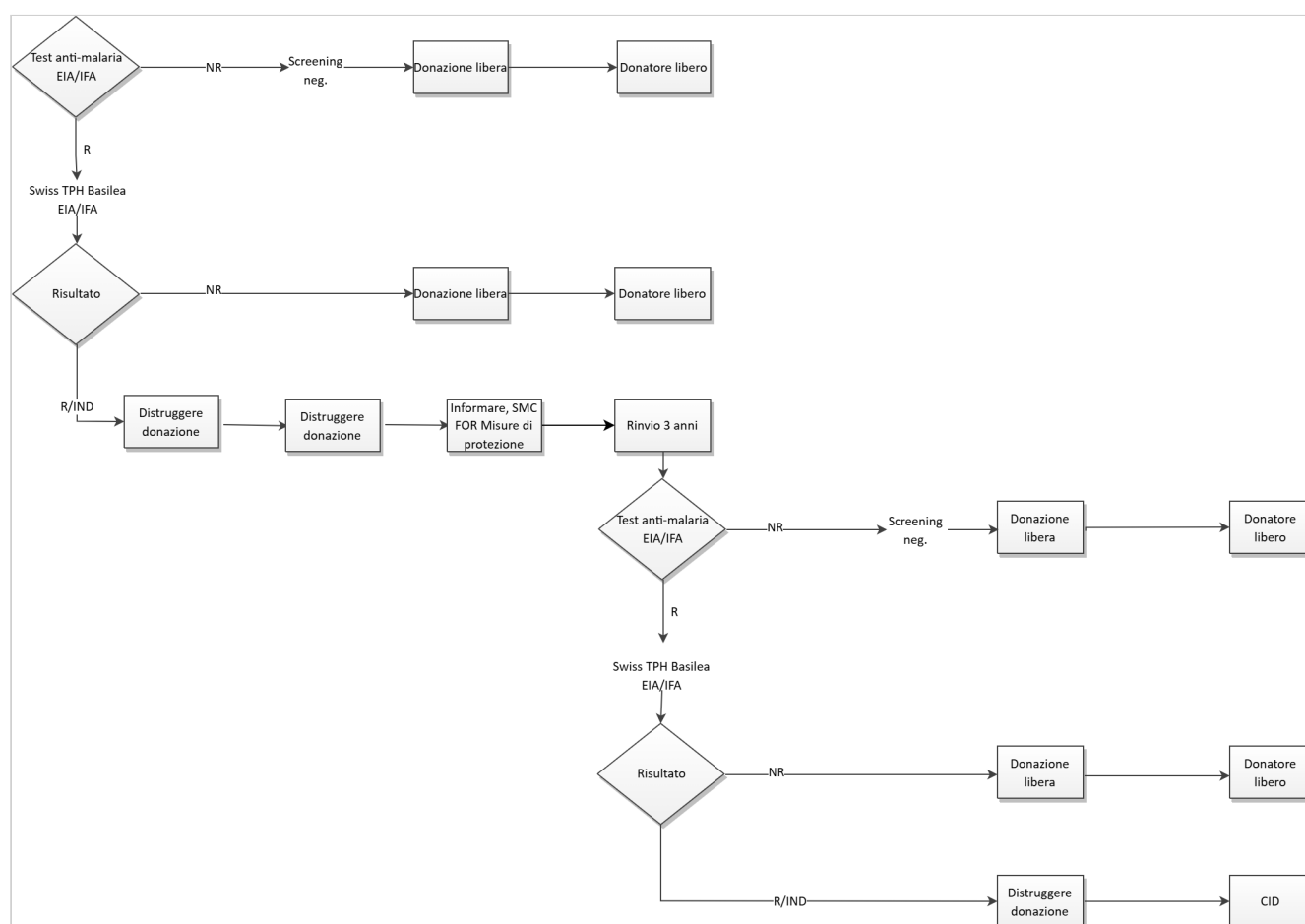
Anti-Plasmodium spp./ Malaria

Lo screening della malaria non viene effettuato sistematicamente per ogni donazione di sangue, ma viene eseguito in modo selettivo (vedi [criteri di attitudine](#) e [Travelcheck](#)). I sistemi di analisi approvati sono l'EIA (Enzyme Immunological Assay) e l'IFA (Immunofluorescence Assay).

Le donazioni che risultano "reattive" durante il primo screening vengono inviate all'Istituto tropicale svizzero (Swiss TPH) per la conferma.

Occorre inviare una notifica a Swissmedic tramite FOR Misure di protezione

I test di conferma comprendono almeno 2 test, uno dei quali funziona secondo un principio diverso dal test di screening utilizzato. Se la conferma non è negativa, il donatore viene rinviato per 3 anni. Dopo questo periodo, verrà eseguito un altro test. Se i risultati sono positivi, il donatore viene definitivamente escluso; se non c'è un test di laboratorio, il donatore viene escluso.



Cruzi/ Chagas

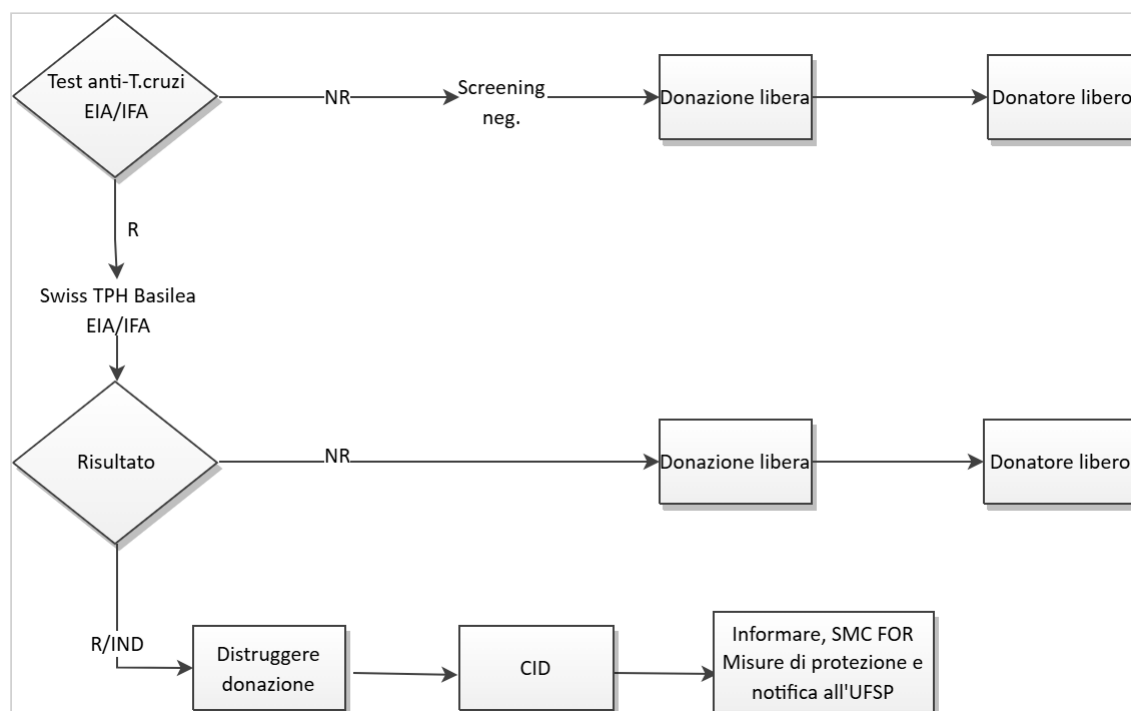
Lo screening del Chagas non viene effettuato sistematicamente per ogni donazione di sangue, ma viene eseguito in modo selettivo (vedi [criteri di attitudine](#) e [Travelcheck](#)).

I sistemi di analisi approvati sono l'EIA (Enzyme Immunological Assay) e l'IFA (Immunofluorescence Assay). Le donazioni che risultano "reattive" durante il primo screening vengono inviate all'Istituto tropicale svizzero (Swiss TPH) per la

conferma. I test di conferma comprendono almeno 2 test, uno dei quali funziona secondo un principio diverso da quello del test di screening utilizzato.

Occorre inviare una notifica a Swissmedic tramite FOR Misure di protezione e una notifica all'UFSP.

In caso di risultato anti-T. cruzi positivo confermato, il donatore deve essere escluso. Se non è disponibile alcun test di laboratorio, anche il donatore viene escluso.



CMV

Lo screening anti-CMV non viene effettuato sistematicamente per ogni donazione di sangue.

I prodotti sanguigni labili che sono stati sottoposti a screening anti-CMV con un risultato negativo sono etichettati come "CMV negativi".

Le donazioni che risultano inizialmente reattive al primo screening sono considerate positive senza essere sottoposte a un test di conferma. Se il donatore risulta reattivo al CMV, viene classificato come *CMV positivo* e i prodotti sanguigni labili vengono etichettati come "CMV positivi". Possono essere rilasciati per la trasfusione.

Non è necessario informare il donatore del risultato dello screening del CMV.

WNV (test stagionale per i viaggiatori)

Il piano d'azione per il WNV specifica il numero di casi autoctoni di WNV in Svizzera al di sopra del quale devono essere introdotti test generali rilevanti per il rilascio.

Se non è necessario effettuare test generali, i STR possono stabilire test stagionali per i viaggiatori che rientrano in Svizzera.

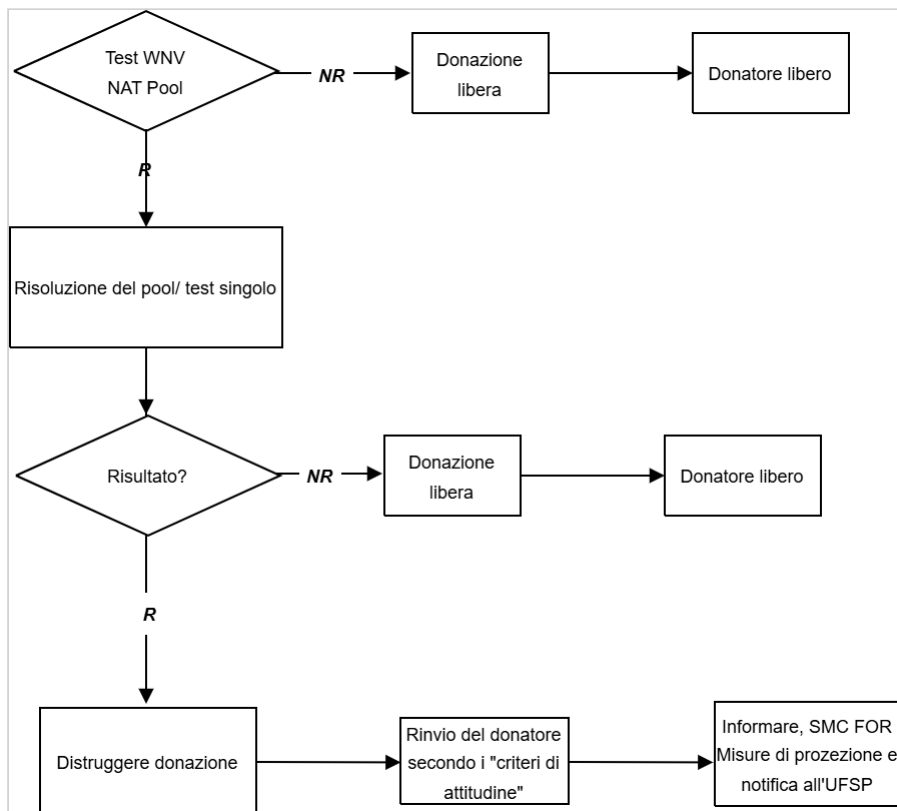
Si applicano le seguenti condizioni standard:

Limite di rivelabilità del test NAT: 250 copie/ml

Se la sensibilità del test è sufficiente, il test può essere effettuato in pool. In una situazione di crisi, si applica il piano d'azione WNV e possono essere definite regole specifiche in base alle esigenze.

In caso di risultati positivi, occorre inviare una notifica a Swissmedic tramite FOR misure di protezione e una notifica all'UFSP.

Algoritmo del test per il WNV NAT:



Look back: non viene eseguito alcun look back.