

Seitenhistorie

 Freigegeben ("Gültig" anzeigen)

Versionen im Vergleich

<	10 Stefanie Mast 16.09.2025	Aktuell Soraya Amar 28.05.2026
---	------------------------------------------	---------------------------------------------

[Seitenhistorie anzeigen](#)


Schlüssel

Diese Zeile wurde hinzugefügt.

~~Diese Zeile wurde entfernt.~~

Formatierung wurde geändert.

Majorversion: 4
Minorversion: 4.0
Dokumentnummer: 3382

 Auszug

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.

 draw.io Diagramm

border	true
diagramName	Malaria_FR
simpleViewer	false
width	
links	auto
tbstyle	top
lbox	true
diagramWidth	1049
revision	3

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.

<div> </div> <div>draw.io Diagramm</div>	
border	true
diagramName	Cruzi_FR
simpleViewer	false
width	
links	auto
tbstyle	top
lbox	true
diagramWidth	956
height	506
revision	4

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.

WNV (test

Test saisonnier pour les voyageurs de retour)

Pour la libération des produits sanguins, le plan de mesures contre le WNV définit

voyageurs

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

WNV:

- Le **Plan de mesures WNV** recommande le nombre de cas autochtones d'infection à WNV

7

- en Suisse, à partir duquel un test significatif pour la libération, doit être instauré

- introduit systématiquement,
- Des règles spécifiques peuvent alors être fixées en cas de besoin,
- Seuil de détection pour le test NAT : 250 copies/ml

Dengue, Chikungunya:

- Les **recommandations cas autochtones de dengue et de chikungunya** recommandent le nombre de cas autochtones d'infection en Suisse, à partir duquel un test significatif pour la libération, doit être introduit systématiquement. Des règles spécifiques peuvent alors être fixées en cas de besoin.

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

Seuil de détection pour le test NAT : 250 copies/ml

Virus	Type de teste	Seuil de détection (selon la notice)
-------	---------------	--------------------------------------

WNV	Arboplex Grifols	1.4 - 4.3 IU/ml (Lineage 1/2)
DENV	Arboplex Grifols	3.7 - 21.2 copies/ml (DENV 1-4)
CHIK	Arboplex Grifols	6.9 - 8.0 IU/ml
ZIKV	Arboplex Grifols	1.8 -3.4 IU/ml
DENV	Roche	0.3-1.3 IU/ml (DENV 1-4)
CHIK	Roche	5.9-11.5 IU/ml
ZIKV	Roche	12.1 - 27.1 IU/ml
WNV	Roche	4.8 - 16.3 copies/ml (Lineage 1/2)

Si la sensibilité le permet, le test peut être réalisé en pool. ~~Le plan de mesures s'applique en situation de crise ; des règles spécifiques peuvent alors être fixées en cas de besoin~~

Les seuils de détection mentionnés ci-dessus conviennent pour des tests effectués en pool de 8 au maximum.

Les résultats réactifs doivent être confirmés à l'aide d'un deuxième test NAT différent (quantification) réalisé sur l'échantillon individuel testé positif après dissolution du pool. Aucun autre échantillon de sang n'est nécessaire .

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

Algorithme pour le test WNV NAT :

draw.io Diagramm	
border	true
diagramName	WNV_FR
simpleViewer	false
width	
links	auto
tbstyle	top
lbox	true
diagramWidth	456
height	403
revision	2 3

Look back: aucun look back n'est déclenché.