

EXTRAS ORDIN Nr. 1193 din 7 iulie 2007

pentru aprobarea normelor privind informațiile care trebuie oferite donatorilor de sânge și de componente sanguine de origine umană, precum și informațiile care trebuie comunicate de către donatori la fiecare donare și admisibilitatea donatorilor de sânge și de componente sanguine umane

.....

2. Criterii de excludere a donatorului alogenic de sânge total

#B

2.1. Criterii de excludere permanentă

Afecțiuni cardiovasculare | - afecțiuni active sau antecedente de afecțiuni |
| cardiovasculare severe, cu excepția |
| malformațiilor congenitale care s-au vindecat |
| complet și a suflurilor anorganice |

#M2

/ - [Liniuța a 2-a] *** Eliminată |

#B

| - fibrilația atrială, fibrilația ventriculară, |
| flutterul, tahicardia paroxistică, tahicardia |
| ventriculară, torsada vârfurilor |

#M2

/ - [Liniuța a 4-a] *** Eliminată |

#B

| - crizele de angor (angină pectorală), |
| antecedentele de infarct miocardic |
| - accidentul vascular cerebral |
| - arterita membrelor inferioare, arteritele |
| inflamatorii, flebita profundă |
| - cardiopatiile congenitale care nu au fost |
| operate, cardiopatiile de natură endocrină |
| - emboliile pulmonare operate |
| - endocarditele |

Afecțiuni ale sistemului | Orice antecedente patologice severe de afecțiuni |
nervos central | ale sistemului nervos central sau periferic. |

| Aici se includ: |
| - traumatismele craniene cu sechele sau aflate în |
| tratament în momentul donării |
| - sechele de accident vascular cerebral |
| - toxicomania |
| - etilismul cronic |
| - sindromul Guillain Barre |
| - miastenia |
| - miopatiile ereditare sau dobândite |

- encefalopatia spongiformă transmisibilă la om -
variante Creutzfeldt-Jacob Disease (CJD)
- boala Friedrich
- boala Parkinson
- parapareză spastică tropicală
- scleroza în plăci
- scleroza laterală amiotrofică
- afecțiuni neurovegetative
- leucoencefalopatia multifocală progresivă
- panencefalita sclerozantă subacută
- schizofrenia
- epilepsia, indiferent de gradul acesteia,
crizele comițiale, episoade repetate de sincopă
sau antecedentele de convulsii

Tendința patologică la sângerare | - potențialii donatori care au în antecedente o coagulopatie

Afecțiuni ale tractului gastrointestinal | - ciroza hepatică
- rezecția de stomac
- tumori maligne operate sau nu
- colitele ischemice
- boala Crohn
- hemoragii digestive superioare sau inferioare
- rectocolita hemoragică
- hemocromatoza idiopatică homozigotă sau secundară
- hepatita toxică acută, hepatita de etiologie necunoscută
- hepatita cronică, indiferent de etiologie
- chisturi hepatice
- pancreatită acută/cronică, indiferent de etiologie
- hipertensiunea portală
- boala Crohn și rectocolita hemoragică

Afecțiuni ale tractului genitourinar | - cancerul uterin
- cancerul de sân
- adenocarcinomul de prostată

Afecțiuni hematologice | - leucemiile de orice fel
- policitemia vera
- hemoglobinopatii și alte anemii congenitale
- limfoamele Hodgkin și non-Hodgkin
- splenectomia de altă cauză decât traumatică
- coagulopatiile, inclusiv hemofilia și boala

	von Willebrand	
	- purpura trombocitopenică idiopatică	
	- crioglobulinemiile	
	- poliglobulie peste valorile admise ale hemoglobinei	
	- porfirie	
	- neutropenia cronică	

Afecțiuni renale	- insuficiența renală cronică	
	- nefrita tubulointerstițială cronică	
	- pielonefrita cronică	
	- glomerulonefrita difuză acută	

Afecțiuni metabolice și endocrine	- diabetul zaharat tratat cu insulină	
	- insuficiența antehipofizară tratată și adenomul de antehipofiză nevindecăt - boala Basedow, indiferent de stadiu	
	- tiroidita Hachimoto	
	- insuficiența suprarenaliană	
	- hiperplazia congenitală a suprarenalelor	
	- virilismul suprarenalian	
	- sindromul Cushing	
	- hiperaldosteronismul	
	- feocromocitomul	
	- hiperlipidemia esențială	
	- tratamentul pentru deficit de creștere, făcut cu extract de hipofiză umană	

Afecțiuni ale sistemului respirator	- astmul bronșic, indiferent de cauză și de severitate	
	- BPOC	
	- boala Meniere	
	- bronșectazia	
	- hemoptizia, indiferent de cauză	
	- emboliile pulmonare	
	- rezecția unui lob pulmonar, indiferent de maladia pentru care s-a practicat intervenția	
	- edemul pulmonar acut	
	- astmul cardiac	
	- pneumoconioza	
	- sarcoidoza	
	- tumorile bronho-pulmonare	

Alergia	- alergia în fază acută sau cronică și alergia severă (anafilaxia)	
	- eczema atopică	

Afecțiuni reumatologice și imunologie | - colagenozele |
| - lupusul eritematos diseminat |
| - imunodeficiența, indiferent de cauză |
| - maladia Fiessinger-Leroy-Reiter |
| - poliartrita reumatoidă evolutivă |
| - reumatismul psoriazic |
| - spondilartrita anchilozantă |
| - sindromul Gougerot-Sjogren |

Afecțiuni dermatologice | - melanomul extensiv |
| - psoriazisul generalizat sau asociat cu alte manifestări clinice |
| - sindromul Sezary |
| - toxidermia și eritrodermia |
| - ulcerul arterial |
| - gangrena |
| - urticaria pigmentară |
| - sindromul Behcet |
| - dermatita herpetiformă |
| - dermatomiozita |
| - dermatoza buloasă, indiferent de etiologie |
| - eritemul nodos, indiferent de etiologie |
| - mycosis fungoides, hirsutism major |
| - ichtioza (exceptând ichtioza vulgară) |
| - sarcomul Kaposi |
| - maladia Recklinghausen, forma majoră |

Intervenții chirurgicale | - pe hipofiză |
| - pe suprarenale |
| - pe tiroidă (cu excepția gușii nodulare, care este motiv de suspendare temporară) |
| - în afecțiuni neoplazice, indiferent de localizare |
| - în malformații vasculare (anevrisme, angioame) |
| - în afecțiuni posttraumatice (hematom sub- sau supradural cu sechele) |
| - în malformații cardiace |
| - pancreatctomie |
| - splenectomie (cu excepția celei efectuate posttraumatic, care este motiv de suspendare 6 luni) |

Boli profesionale | - complicații cardio-respiratorii produse de clorura de sodiu |
| - angiosarcomul sau hipertensiunea portală |

- cauzată de clorura de vinil
- cancerul bronho-pulmonar indus de crom
- expunerea profesională la derivați de petrol
- expunerea la hexan, mangan, mercur, compuși organo-mercuriali
- neoplazii cauzate de nichel
- sechele neuropsihiatrice cauzate de oxidul de carbon
- expunerea la resturi fine de textile vegetale
- saturnismul profesional
- expunerea la sulfură de carbon
- expunerea la tetraclorețan
- expunerea la radiații ionizante
- azbestoza
- sideroza
- silicoza
- pneumoconioza
- expunerea la antimoniu și derivați
- expunerea la arsenic și derivați
- expunerea la benzen
- expunerea la bisclorometileter
- cancer primitiv etmoidal cauzat de expunerea la produși lemnoși
- intoxicația cu bromură de metil urmată de sechele
- fibroza sau complicațiile cardiace produse de carburile metalice

Călătorii/Tratamente în străinătate - dacă potențialul donator a primit transfuzii cu sânge sau componente sanguine pe teritoriul Africii, începând din anul 1977, acesta va fi respins definitiv de la donare

- dacă potențialul donator este născut sau a locuit în Camerun/Republica Centrafricană/Ciad/Congo/Guinea Ecuatorială/Gabon/Niger/Nigeria sau a întreținut relații sexuale cu persoane având etnia țărilor enunțate, acesta va fi respins permanent de la donarea de sânge

Boli infecțioase și parazitare - hepatita B, cu excepția persoanelor cu AgHBs negative, care s-a dovedit că sunt imunizate

- hepatita C
- HIV 1/2
- HTLV I/II
- babesioza
- histoplasmoza
- coccidioidomicoza

- anghiluloza
- pneumocistoza
- schistosomiaza
- bruceleza
- kala-azar (leishmanioza viscerală)
- tripanosoma cruzi (boala Chagas)
- lepra
- febra Q cronică
- tuberculoza
- sifilisul, micoza viscerală
- aspergiloza

Afecțiuni maligne - cu excepția formelor de cancer in situ, cu recuperare completă

Encefalopatie spongiformă - persoane care au antecedente familiale care le transmitibilă (EST), plasează în grupul de risc crescut de a dezvolta varianta CJD sau persoane care au suferit transplant (Creutzfeldt-Jacob corneean sau de dura mater ori care au fost Disease) tratate în trecut cu medicamente obținute din glanda pituitară umană

- pentru varianta CJD se pot lua precauții suplimentare
- potențialii donatori cu risc de a fi contactat varianta CJD, inclusiv potențialii donatori care au primit transfuzii cu sânge sau componente sanguine ori care au făcut tratament cu insulină bovină provenită din Marea Britanie încă din anii 1980
- dacă potențialul donator a petrecut mai mult de 3 luni cumulate în Marea Britanie în perioada 1980 - 1996 sau dacă a petrecut mai mult de 5 luni cumulate în Franța în perioada 1980 - 1996

Folosirea de droguri - orice administrare (neprescrisă medical) p.o., p.o., i.v. și i.m i.v. sau i.m. de medicație, inclusiv hormoni și steroizi pentru body-building

Persoane xenotransplantate

Nistagmus

Tratament medicamentos cu - Etetrinat (Tegison)

substanțe intens teratogene	
-----------------------------	--

Persoanele pensionate medical	- indiferent de diagnosticul de pensionare
-------------------------------	--

Comportament sexual	- persoane al căror comportament sexual le situează în grupul de risc crescut de achiziție de afecțiuni severe infecțioase ce pot fi transmise prin sânge
---------------------	---

2.2. Criterii de excludere temporară

2.2.1. Persoanele care nu-și pot da consimțământul, fiind neșcolarizate

2.2.2. Infecții

După o boală infecțioasă, potențialii donatori vor fi excluși pentru cel puțin două săptămâni de la data recuperării complete clinice, documentată prin evidențe medicale scrise.

În cazul bolilor infecțioase din tabelul de mai jos, vor fi aplicate perioadele de contraindicație ce urmează:

Osteomielită	2 ani după vindecarea confirmată
--------------	----------------------------------

Febra Q	2 ani după data vindecării confirmate
---------	---------------------------------------

Toxoplasmoza	6 luni după data recuperării clinice
--------------	--------------------------------------

Febra reumatică	2 ani după data dispariției simptomelor, când nu există evidențe de afecțiune cardiacă
-----------------	--

Febra > 37,5 grade C	două săptămâni de la data dispariției simptomelor
----------------------	---

Afecțiuni gripale	două săptămâni de la dispariția simptomelor
-------------------	---

Persoane care au trăit în zone cu malarie, în cursul primilor 5 ani de viață	3 ani după întoarcerea din ultima vizită într-o zonă endemică, persoana ne prezentând simptome Poate fi redusă la 4 luni perioada de contraindicație, dacă testele imunologice sau moleculare genomice sunt negative
--	---

—|
Persoane cu antecedente	3 ani de la încetarea tratamentului și absența
de malarie	simptomelor
	Se acceptă mai devreme numai dacă testele
	imunologice sau moleculare genomice sunt negative

—|
Vizitatori asimptomatici	6 luni după părăsirea zonei endemice, numai dacă
în zonă endemică	testele imunologice sau moleculare genomice sunt
	negative

—|
Persoane cu antecedente	3 ani de la remisia sindromului
de boală febrilă	
nedagnosticată în cursul	
unei vizite în zonă	
endemică sau în cursul a	
6 luni de la o vizită în	
zonă endemică	

—|
| Virusul West Nile (WNV) | 28 de zile după părăsirea zonei cu cazuri de |
| | îmbolnăvire la oameni |
|_____|

2.2.4. Imunizări profilactice

—|
Vaccinuri cu virusuri și	4 săptămâni
bacterii atenuate:	
BCG, febra galbenă,	
rubeola, rujeola,	
poliomielita (p.o.),	
febra tifoidă, holera	

—|
Cu virusuri inactivate,	Nu este nevoie, dacă starea generală este bună
virusuri, bacterii sau	
rickettsii moarte:	
poliomielita (injectabil),	
influenza, holera	

—|
| Toxoiți: difterie, | Nu este nevoie, dacă starea generală este bună |
| tetanos | |
|_____|

Vaccinare pentru hepatita B sau A	Nu este nevoie, dacă starea generală este bună și nu există expunere
-----------------------------------	--

Antirabic	Nu este nevoie, dacă starea generală este bună și nu există expunere Dacă vaccinarea este administrată după expunere: contraindicație pentru un an
-----------	--

Contra encefalitei de căpușă	Nu este nevoie, dacă starea generală este bună sau nu există expunere
------------------------------	---

2.2.5. Alte situații de excludere temporară

Sarcina	Suspendarea va fi de: - un an după naștere, în cazul în care mama nu alăptează - 18 luni după naștere, în cazul în care mama alăptează - 6 luni, în cazul în care sarcina nu a fost dusă la termen (avort)
---------	---

Chirurgie	Intervențiile chirurgicale: - 6 luni: amigdalectomie, apendicectomie, colecistectomie splenectomie de cauză traumatică, intervențiile chirurgicale ortopedice, ginecologice, renale, paratiroidiene, tiroidiene etc. - 12 luni: intervenții chirurgicale laborioase sau reparatorii - 14 zile: incizia unui abces - 7 zile: mică chirurgie
-----------	--

Administrarea de anestezice și/sau de radioizotopi	Administrarea de anestezice în timpul unei explorări funcționale și/sau de radioizotopi atrage suspendarea de la donare pentru 7 zile
--	---

Tratamente dentare	- 7 zile: tratamente minore efectuate de către dentist sau igienistul dentar (de exemplu,
--------------------	---

| extracție dentară, tratament de canal și |
| tratamente similare) |
| - 6 luni: lucrări dentare mai laborioase |

Medicație | În funcție de tipul medicamentului prescris, modul
| de acțiune și tipul de afecțiune ce a fost |
| tratată: |
| - o lună după încetarea tratamentului, în cazul |
| persoanelor care au urmat sau urmează tratament |
| cu: Finasteride (Proscar, Propecia), |
| Isotretinoin (Accutaine), Ticlopidine |
| - 6 luni de la terminarea tratamentului, în cazul |
| persoanelor care urmează tratament cu Avodart |
| - 3 ani, în cazul persoanelor care au urmat |
| tratament cu Acitretin (Soriatane) |
| - 3 luni după terminarea tratamentului, în cazul |
| persoanelor care urmează tratament cu |
| Bromocriptină (Parlodel) sau cu inhibitori ai |
| ovulației |
| - în timpul tratamentelor cu antiinflamatorii |
