



# Il ruolo delle Associazioni in tema di sicurezza trasfusionale

Dr. Gianpietro Briola  
Presidente AVIS Nazionale - Coordinatore CIVIS

LA SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI:  
GESTIONE DEGLI ESITI DEI TEST DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA E DEL DONATORE NON IDONEO

20 DICEMBRE 2018 - Roma



# Conflitto di interessi

Il sottoscritto, in qualità di Relatore,

**dichiara che**

- nell'esercizio della sua funzione e per l'evento in oggetto, **NON È** in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi;
- dichiara inoltre che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali **non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare** le sue funzioni al fine di trarne vantaggio.



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Sicurezza trasfusionale

**Rischio mai azzerato**



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Sicurezza trasfusionale

Processo inteso dall'atto dell'iscrizione  
del «potenziale donatore»  
fino alla donazione e alla validazione



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale funzione dell'associazione?
  - Creare la consapevolezza del gesto
  - Far sentire il donatore protagonista del processo
  - Offrire le condizioni di «compliance» per relazionare le proprie condizioni o dubbi durante la visita



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale funzione dell'associazione?
  - Formarli ai rischi senza «colpevolizzare»
  - Dissuadere l'aspirante a iscriversi o a donare se si intravedono dubbi o perplessità
  - Formare il personale sanitario a condurre il colloquio



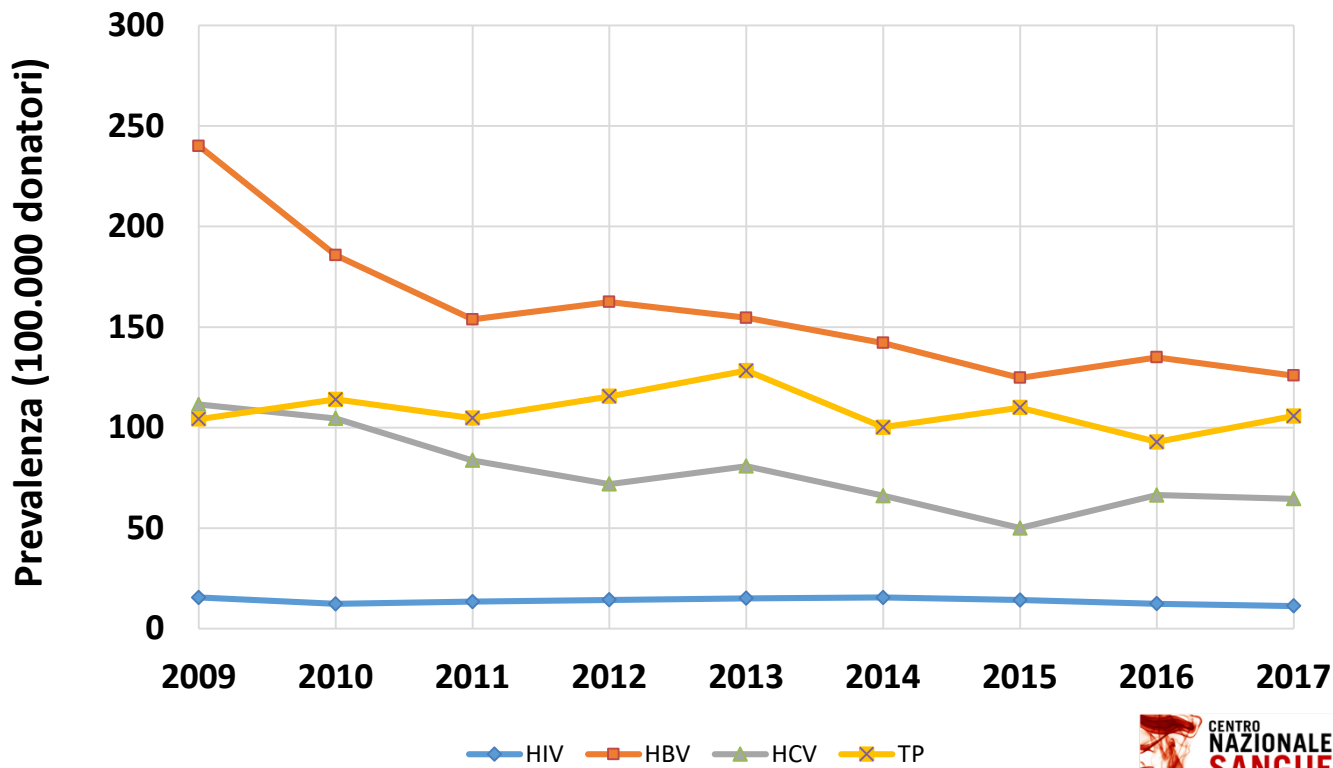
# Gestione esiti e donatore non idoneo

I dati...



# Gestione esiti e donatore non idoneo

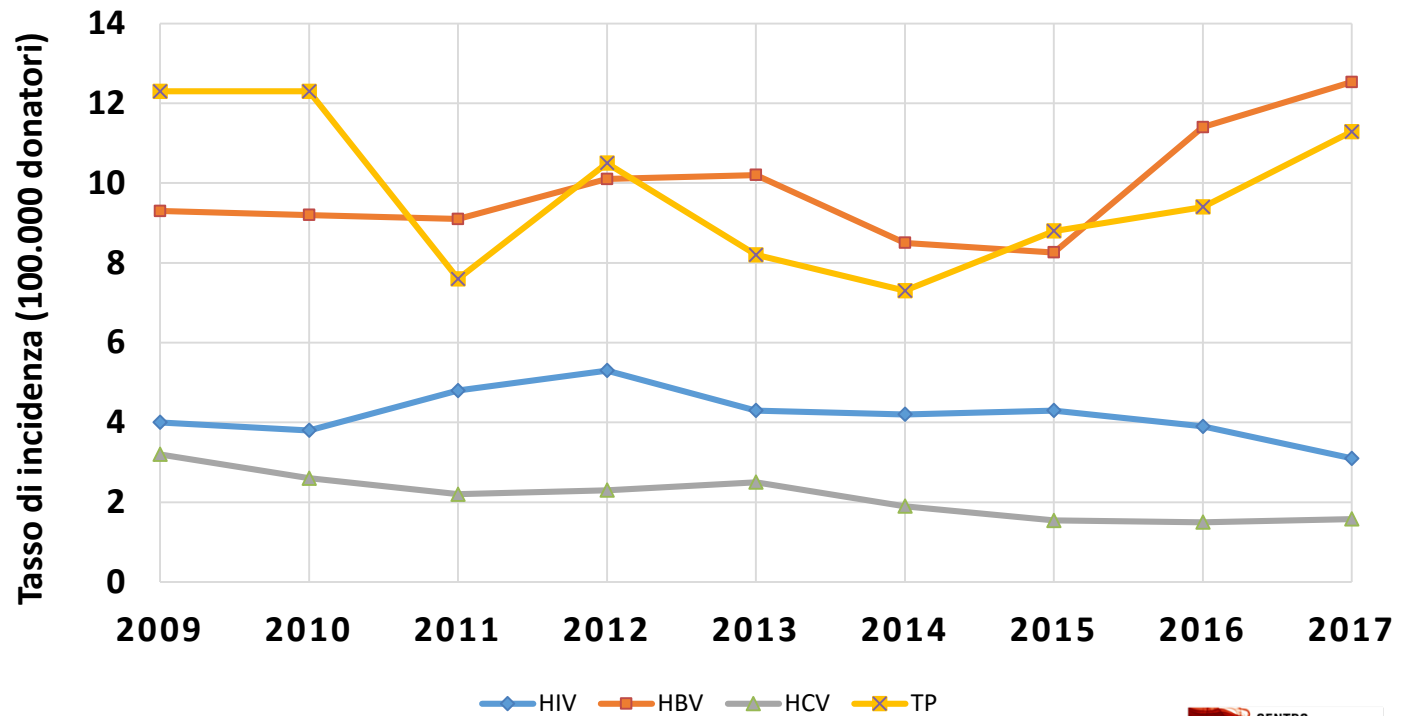
## Andamento incidenza e prevalenza 2009-2017





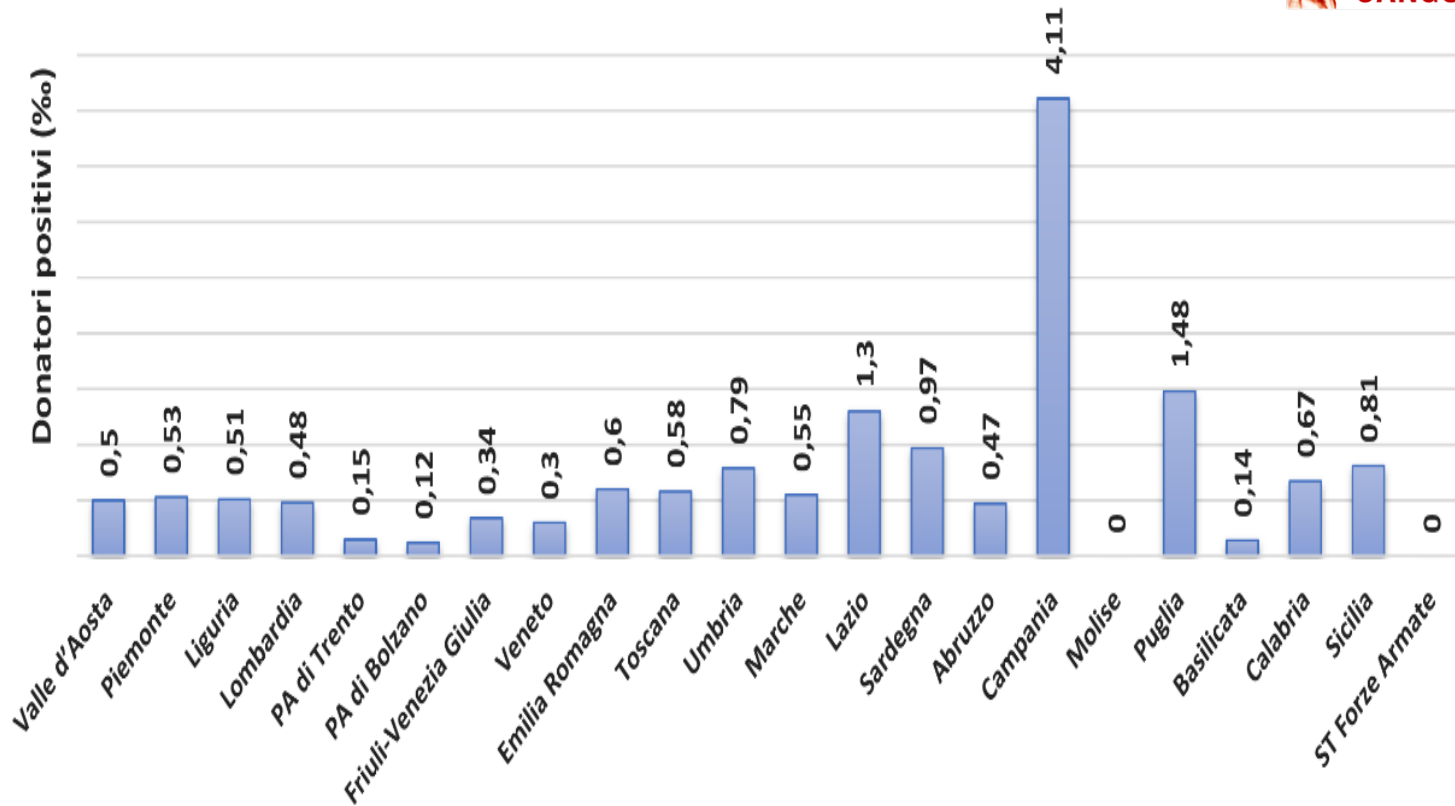


## Incidenza



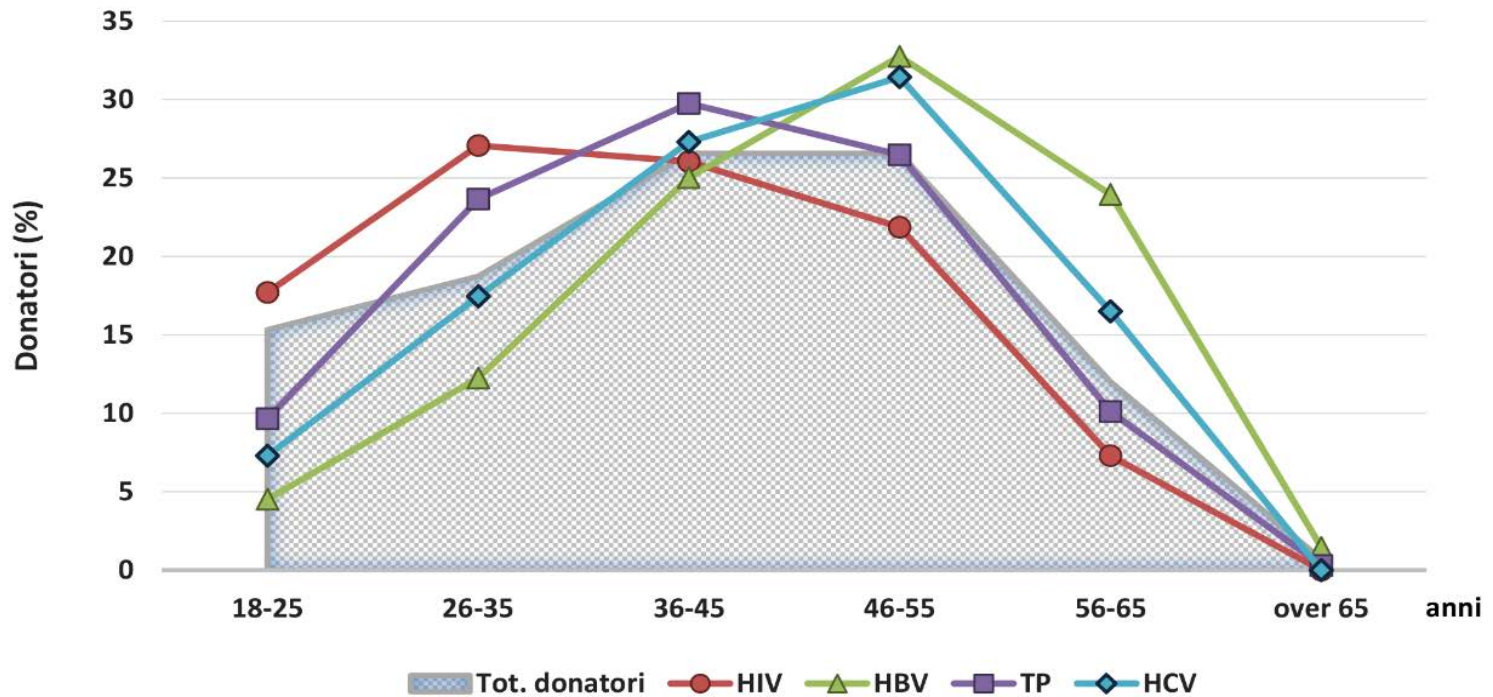


### Donatori positivi ogni 1.000 donatori testati (‰) per regione/provincia autonoma (2017).





### Distribuzione percentuale per classi di età dei donatori e delle positività a HIV, HBV, HCV e TP (2017).



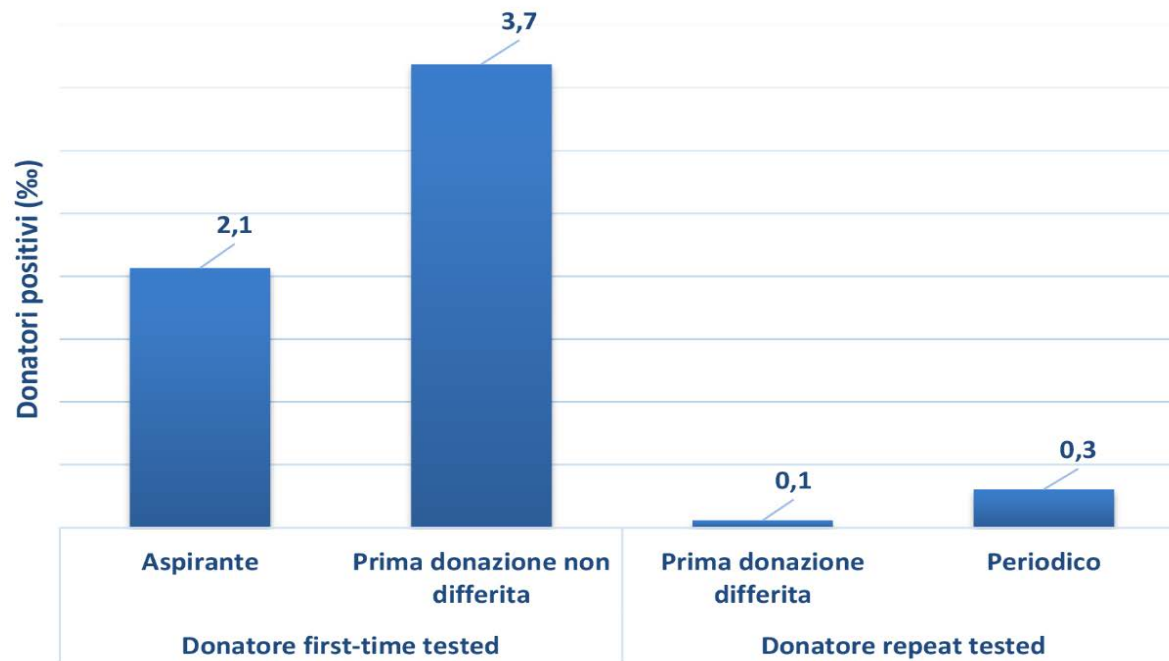


**Le positività nella popolazione dei donatori variano significativamente anche in base alla categoria di appartenenza e l'indice di positività rapportato a 1.000 donatori testati evidenzia che il 3‰ dei donatori FT sono positivi ad uno dei suddetti marcatori.**

<b>Donatori positivi ogni 1.000 (‰) donatori testati: distribuzione per categoria (2017)</b>			
<b>Categoria donatore</b>	<b>N. donatori</b>	<b>Donatori positivi</b>	<b>Donatori Positivi ‰</b>
<b><i>Donatore first time tested</i></b>	<b>451.991</b>	<b>1.365</b>	<b>3,02</b>
<b>Aspirante donatore (1° screening senza donazione)</b>	186.264	385	2,07
<b>Donatore alla prima donazione non differita</b>	265.727	980	3,69
<b><i>Donatore repeat tested</i></b>	<b>1.452.613</b>	<b>413</b>	<b>0,28</b>
<b>Donatore alla prima donazione differita</b>	119.684	7	0,06
<b>Donatore periodico</b>	1.332.929	406	0,3
<b>Totale donatori</b>	<b>1.904.604</b>	<b>1.778</b>	<b>0,93</b>



**Donatori positivi suddivisi per categoria di appartenenza (2017).**





# Gestione esiti e donatore non idoneo

I dati...

- **Considerazioni**



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Ruolo della donazione differita
  - Ruolo non certo od assoluto ad azzerare le cause
  - Rappresenta lo strumento per diminuire il rischio
  - Aumenta la probabilità di «fidelizzazione» del donatore
  - Serve a verificare la consapevolezza e la convinzione del donatore: *volontario, periodico, non remunerato*
  - Certamente più onerosa: economicamente e in risorse



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Altri fattori:
  - Valutazione dell'ambito sociale
  - Valutazione dell'ambito territoriale della raccolta
  - Motivazioni del donatore





## Gestione esiti e donatore non idoneo

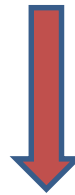
Quale percorso per il  
donatore «**positivo**»?



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale percorso?
  - In caso di non idoneità e/o esclusione

il donatore diventa  paziente



presa in carico specialistica e del MMG



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale percorso?
  - Il donatore non va abbandonato ma accompagnato
  - Farsi carico comunque di inserirlo in un percorso clinico – assistenziale specialistico idoneo attraverso percorsi standardizzati



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale percorso?
  - Verificare che il donatore sia «preso in carico»
  - **Mantenere rapporti con gli specialisti per rivalutazione della storia clinica ed evolutiva**



## Gestione esiti e donatore non idoneo

- Quale percorso?

- L'associazione .....

Deve ricontattare il donatore e offrire l'opportunità, ove possibile, di diverso impegno associativo per sostenerlo dal punto di vista umano e sociale



# Gestione esiti e donatore non idoneo

Grazie