

Registrazione come donatrice o donatore di cellule staminali del sangue

Numero del prelievo:

1467 / Version 21 / Agosto 2025

Sesso biologico alla nascita

$\bigcirc_f$ $\bigcirc_m$

Data di nascita (GG MM AAAA)

--	--	--	--

Lingua (T/F/I)

5

Nome

[illegible]

Cognome

[illegible]

Via

[illegible]

Numero

--	--	--	--

Indirizzo aggiuntivo (opzionale)

[illegible]

NPA

--	--	--	--

Località

[illegible]

E-mail

[illegible]

Cellulare

[illegible]

Telefono fisso (opzionale)

[illegible]

Autorizzazione al marketing

Desidera ricevere tre o quattro volte l'anno, via e-mail o per posta, storie ricche di spunti di donatrici, donatori e pazienti, informazioni sulle campagne di raccolta e altre modalità con cui sostenere il Registro svizzero dei donatori di cellule staminali del sangue?

È possibile revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

☐ Sì

☐ No

Partecipazione volontaria ai costi

La registrazione è gratuita per lei, ma le saremmo grati se volesse sostenerci con una donazione volontaria.

☐ CHF 140.-

☐ CHF 100.-

☐ CHF 60.-

☐ Importo libero CHF _____

Compilare il questionario medico sul retro della pagina.





BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

Trasfusione CRS Svizzera SA
Waldeggstrasse 51, 3097 Liebefeld
Tel. +41 31 380 81 81
donorcenter@blutspende.ch, www.trasfusione.ch



Registrazione come donatrice o donatore di cellule staminali del sangue

Domanda	Sì	No	*
1. Pesa almeno 50 kg e ha un BMI inferiore a 40?	☐	☐	
2. Ha già donato midollo osseo o cellule staminali del sangue periferico? Se sì, quando? _____ ☐ Midollo osseo ☐ Cellule staminali del sangue periferico	☐	☐	
3. a) Ha o ha mai avuto una delle seguenti malattie o sintomi della malattia? - Grave malattia cardiocircolatoria - Grave broncopneumopatia - Malattia ematica, disturbo della coagulazione - Malattia tumorale - Malattia autoimmune/malattia infiammatoria cronica - Grave malattia renale - Grave malattia neurologica o psichica - Grave allergia - Diabete, insulino-dipendente - Malattia tiroidea, autoimmune b) Un'altra malattia Specificare: _____	☐	☐	
4. Prende regolarmente dei medicinali? Se sì, quali? _____ Motivo: _____	☐	☐	
5. Le è mai stato trapiantato un tessuto umano o un tessuto di origine animale? Specificare: _____	☐	☐	
6. Negli ultimi 12 mesi ha ricevuto una trasfusione di sangue (eritrociti, trombociti, plasma)? Motivo? _____ Se sì, quando? _____ In quale paese? _____	☐	☐	

Domanda	Sì	No	*
7. Le è mai stata diagnosticata una forma di epatite (A, B, C o altre) o ha mai avuto ittero? Quale? Epatite ☐ A ☐ B ☐ C ☐ Altro Quando? _____ ☐ Alla nascita Se altro: Quale? Quando? _____	☐	☐	
8. Una o più delle seguenti situazioni a rischio la riguardano? - Rapporti sessuali a scopo di lucro (pagati o a pagamento) più di una volta negli ultimi 12 mesi - Iniezione di droghe negli ultimi 10 anni - Test positivo all'HIV (AIDS)	☐	☐	
Domande solo per le donne	Sì	No	*
9. a) È attualmente incinta? Se sì, data prevista del parto? _____ b) Ha partorito negli ultimi 12 mesi? Quando? _____	☐	☐	

* Non compilare la colonna

Qui ha la possibilità di porre eventuali domande o comunicare informazioni:

Compilare da parte del Donor Center SBSC/SRTS:

Idoneo/a alla registrazione: ☐ Sì ☐ No

Osservazioni:

Bloccato/a fino al:

Data: _____ Visto: _____



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

Trasfusione CRS Svizzera SA
Waldeggstrasse 51, 3097 Liebefeld
Tel. +41 31 380 81 81
donorcenter@blutspende.ch, www.trasfusione.ch



Registrazione come donatrice o donatore di cellule staminali del sangue

Informazioni importanti

Prima di iscriversi al registro, occorre aver letto e compreso le informazioni necessarie contenute nell'opuscolo «Donazione di cellule staminali del sangue - cosa dovrete sapere» (versione in corso di validità).

Senza comunicazione contraria, rimarrà nel registro come donatrice o donatore fino al suo 60° compleanno. Può tuttavia revocare la sua registrazione in qualsiasi momento e senza conseguenze.

Perché possa essere rapidamente contattata/o per una donazione, la preghiamo di informarci immediatamente di ogni variazione dei suoi dati di contatto. Lo stesso vale anche per i dati sull'idoneità alla donazione (ad es. nuova malattia, gravidanza, soggiorno prolungato all'estero, motivi personali).

Circa due volte l'anno le invieremo informazioni importanti sulla sua iscrizione al registro.

Consenso informato

1. Consenso all'analisi del campione di mucosa orale: autorizzo Trasfusione CRS Svizzera SA a inviare il campione di mucosa orale in forma pseudonimizzata al laboratorio competente in Svizzera o all'estero per la tipizzazione HLA e altre analisi (gruppo sanguigno, CMV, CCR5). Per ulteriori informazioni: blutstammzellspende.ch/it/analisi

2. Trasmissione di dati ai registri internazionali: autorizzo la trasmissione dei miei dati in forma pseudonimizzata al registro internazionale per le donatrici e i donatori di cellule staminali del sangue e il loro utilizzo per la ricerca di una donatrice o un donatore (accertamento della compatibilità) per pazienti in tutto il mondo. Pseudonimizzato significa sostituzione del nome con un codice numerico. Questi dati possono essere consultati anche dai registri di altri Paesi che non dispongono di una legge sulla protezione dei dati equivalente a quella svizzera e nei quali la sicurezza dei dati non è garantita nella stessa misura.

3. Analisi della ripartizione HLA: accetto che Trasfusione CRS Svizzera SA e i laboratori da essa autorizzati possano utilizzare il materiale del campione e i dati HLA per analizzare la variabilità HLA della popolazione e la distribuzione delle varie combinazioni HLA. I miei dati vengono impiegati sotto forma anonimizzata. Queste analisi non comportano rischi per me.

☐ Mi registro come donatrice o donatore di cellule staminali del sangue

Data: _____ Firma: _____

Nome, Cognome: _____

Consenso per la donazione di piastrine

Poiché le sue caratteristiche HLA sono memorizzate nel registro dei donatori di cellule staminali del sangue, può essere considerata/o in via eccezionale anche come donatrice o donatore per una donazione mirata di piastrine.

Le pazienti e i pazienti che hanno ricevuto numerose trasfusioni di piastrine possono sviluppare anticorpi che rendono più difficile un ulteriore trattamento. Pertanto, in questi casi, sono necessarie donazioni di piastrine da persone con caratteristiche HLA compatibili.

Accetto che la mia tipizzazione HLA e i miei dati di contatto vengano inoltrati ai servizi trasfusionali regionali ai fini della ricerca di una donazione di piastrine.

☐ Sì ☐ No

Numero del prelievo:



Disposizioni sulla protezione dei dati

Per ulteriori informazioni:
blutstammzellspende.ch/it/protezione-dei-dati-registro-cellule-staminali-del-sangue



Registrazione come donatrice o donatore di cellule staminali del sangue

Informazioni complementari in rapporto alla domanda 3a

Grave malattia cardiocircolatoria	Tra cui operazioni cardiache, infarto, angina pectoris, trombosi, embolia polmonare, TIA (attacco ischemico transitorio), ictus, arteriopatia obliterante periferica, valvulopatia, aritmia. Registrazione possibile in caso di foro ovale operato, extrasistoli sporadiche, ablazione riuscita (stabile e senza farmaci).
Grave broncopneumopatia	Tra cui broncopneumopatia cronica ostruttiva, fibrosi polmonare, enfisema polmonare, asma grave (crisi frequenti, necessario trattamento perorale periodico). Registrazione possibile in caso di asma lieve (sufficiente terapia inalatoria).
Malattia del sangue, disturbo della coagulazione	Tra cui leucemia, talassemia grave, anemia drepanocitica, emofilia (malattia ematica), ipercoagulabilità grave.
Malattia tumorale	Registrazione possibile soltanto in caso di basalioma o cancro del collo dell'utero in situ (asportato).
Malattia autoimmune/ malattia infiammatoria cronica	Tra cui malattia di Crohn, colite ulcerosa, celiachia, psoriasi, artrite reumatoide, sarcoidosi, vasculite, malattia di Bechterew.
Grave malattia renale	Tra cui insufficienza renale.
Grave malattia neurologica o psichica	Tra cui sclerosi multipla, morbo di Parkinson, miastenia grave, schizofrenia, psicosi. Epilessia: registrazione possibile in assenza di crisi da almeno 3 anni senza medicinali.
Grave allergia	Tra cui allergie con forte reazione (gonfiore al viso o alla gola, dispnea, reazione anafilattica).
Diabete, insulino-dipendente	Registrazione non possibile, tranne nel caso di diabete gestazionale, se non c'è più dipendenza da insulina dopo la gravidanza.
Malattia tiroidea, autoimmune	Tra cui tiroidite di Hashimoto, malattia di Basedow. Registrazione possibile in caso di ipertiroidismo o ipotiroidismo non autoimmune se i valori degli ormoni tiroidei sono nella norma (anche sotto terapia ormonale sostitutiva).

Informazioni complementari sulle analisi

CMV

Il citomegalovirus (abbreviato CMV) appartiene alla famiglia dei virus dell'herpes. Dopo la prima infezione il virus rimane nel corpo tutta la vita. Nelle persone sane un'infezione da CMV ha generalmente un decorso asintomatico, invece nelle persone con un sistema immunitario indebolito l'infezione può causare gravi malattie.

CCR5

CCR5 (recettore C-C per le chemochine di tipo 5) è il nome di una proteina presente sulla superficie dei linfociti (sottogruppo delle cellule ematiche bianche) nelle persone. L'informazione sull'aspetto di questo CCR5 è memorizzata nel gene CCR5 del patrimonio genetico umano. Con l'aiuto del recettore i linfociti possono reagire in caso di infiammazioni o infezioni. Questa reazione scatena nel corpo umano una risposta di difesa.

Nel gene CCR5 esiste una variante in cui il gene contiene meno informazioni (delezione) e di conseguenza la proteina del recettore è più corta. Questa variante si chiama CCR5-delta32. La delezione CCR5-delta32 porta a un aumento della capacità difensiva (resistenza) delle cellule contro certe infezioni. La frequenza con la quale si presenta la variante di CCR5-delta32 varia molto da regione a regione e nell'Europa centrale si attesta a circa il 2-10 per cento.

In certi casi si prediligono come donatrici o donatori di cellule staminali del sangue le persone portatrici della variante CCR5-delta32.