



Annexe au mail d'information sur les changements des Prescriptions SBSC du 15.09.2022

### Critères d'aptitude – Don de cellules souches du sang

#### 1411/1412/1410\_DOK\_Donor\_Eligibility\_Criteria\_Blood\_Stem\_Cell\_Donation\_F/I/D

Ce document décrit les **nouveaux** critères et les critères **modifiés**. Dans le cas des critères modifiés, les changements sont marqués en **jaune**.

#### Modification

Acné	Définition	Maladie des glandes sébacées et des follicules pileux qui se traduit par la formation tout d'abord de comédons non enflammés et qui évolue vers des efflorescences enflammées, telles que papules, pustules ou nodosités. Traitement local ou systémique selon gravité de l'affection.
	<b>A noter</b>	Transmettre l'information au centre de transplantation
	Enregistrement	Accepter
	CT / VT	<u>Accepter si le donneur est disposé à / en mesure de suspendre son traitement médical avant le don</u>
	MC	Comme CT / VT
		<u>Arrêt de la médication quatre semaines avant le prélèvement si prise orale d'isotrétinoïne (Curakne®), Roaccutan®, Tretinac®), de trétinoïne (Vesanoid®), ou d'alitrétinoïne (Toctino®)</u>
		<u>Arrêt de la médication deux semaines avant le prélèvement si prise de rétinoïdes topiques (Roaccutan® gel, Differin®) et/ou d'antibiotiques oraux</u>



### Nouveau critère

#### Lipome

---

Définition	Tumeur bénigne du tissu adipeux généralement localisée dans le tissu sous-cutané.
Enregistrement	Accepter
CT / VT	Comme enregistrement
MC	Comme CT / VT

### Nouveau critère

#### Hémangiome

---

Définition	Tumeur bénigne des cellules tapissant les vaisseaux sanguins. Apparaît généralement sur la peau ou dans le foie mais peut aussi se former dans tout l'organisme.
Enregistrement	Accepter si: <ul style="list-style-type: none"><li>- cas asymptomatique</li><li>- tumeur de taille stable</li><li>- tumeur isolée</li></ul>
	Sinon aptitude à déterminer par le médecin
CT / VT	Comme enregistrement
MC	Comme CT / VT



## Modification

---

### Malaria, risque de

Définition	Séjour dans une région endémique: voir Liste des pays chapitre 17E
<b>A noter</b>	Toujours information du centre de transplantation par SBSC > décision quant à l'admissibilité du donneur en fonction de la situation
Enregistrement	Accepter
CT / VT	CIT de 3 mois après retour d'une région endémique

Accepter **sans** test de malaria **au moment du CT (test effectué au moment du MC):**

- séjour court (< 6 mois) sans fièvre / autres symptômes pendant ou après le séjour

Accepter **avec** test de malaria **au moment du CT:**

- séjour court (<6 mois) avec fièvre / autres symptômes pendant ou après le séjour
- séjour plus long (> 6 mois) sans fièvre / autres symptômes pendant ou après le séjour

#### **Test de malaria avant le CT / VT:**

- séjour plus long (> 6 mois) avec fièvre / autres symptômes pendant ou après le séjour (avec suspicion de malaria)
- épisode de malaria il y a > 3 années, donneur traité et sans symptômes depuis lors

**Test de malaria = test anticorps et NAT !**

Ne pas accepter si:

- de retour depuis < 3 mois
- épisode de malaria il y a < 3 années
- test de malaria actuel positif (NAT et / ou anticorps)



MC

**Toujours demander si séjour dans une région endémique de la malaria au cours des 3 dernières années**

Chez tous les groupes à risque:

- CIT de 4 mois après retour d'une région endémique
- En cas de séjour dans une région impaludée au cours des 3 dernières années : effectuer toujours les tests de malaria lors du MC
- Si tests de malaria faits au moment du CT / VT, les répéter au moment du MC
- Ne pas accepter, si test de malaria actuel positif

**Test = Sérologie anti-malaria + NAT !**

(exécution recommandée à l'Institut Tropical et de Santé Publique Suisse, Bâle)

**Si séjour dans une région endémique de la malaria au cours des 6 derniers mois : toujours répéter le NAT le jour du prélèvement**

**Mesure exceptionnelle :**

Lors d'un cas très urgent, le centre de transplantation peut décider de raccourcir la durée du CIT de 4 mois, en acceptant le risque :

- CIT **d'au moins 3 semaines** après le retour, puis tester NAT et anticorps
  - Si NAT **négatif** : accepter et **répéter le NAT le jour du prélèvement**
  - Si NAT **positif** : **arrêt du WorkUp et CIT de 3 ans**
  - Si NAT **négatif le jour du prélèvement** : documenter le résultat et informer le centre de transplantation
  - Si NAT **positif le jour du prélèvement** : informer le centre de transplantation **sans tarder**. En théorie, le donneur doit être bloqué mais, d'entente avec le centre de transplantation, la réservation usuelle de 5 années pour ce patient peut être maintenue.
  - Lors d'une demande pour un deuxième don : répéter les tests de malaria chez le donneur et acceptation du risque par le centre de transplantation si nécessaire
  - Lors de la libération du donneur après 5 années : répéter les tests de malaria. Si positif : exclusion du donneur
-



## Modification

<b>Neurinome de l'acoustique</b>	Définition	Tumeur bénigne émanant de cellules de la gaine du 8 <sup>e</sup> nerf cérébral (nerf vestibulocochléaire, nerf de l'équilibre) (cellules de Schwann), <b>synonyme : schwannome vestibulaire</b>
	Enregistrement	Accepter si ablation chirurgicale complète de la tumeur ou radiothérapie, sans résidu significatif
	CT / VT	Comme enregistrement
	MC	Comme enregistrement
	Voir aussi	Neurofibromatose (NF)

## Modification

<b>Asthme bronchique</b>	Définition	Maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires caractérisée par différents troubles récurrents, une obstruction bronchique réversible et des bronchospasmes. Déclenchement par une multitude d'agents irritants (allergiques / non allergiques, infectieux)
	<b>A noter</b>	Les asthmatiques courent un risque accru lors du don, en particulier à cause de l'anesthésie.
	Enregistrement	Accepter si : <ul style="list-style-type: none"><li>Traitement par inhalateur seul suffisant (aussi en combinaison, y c. corticostéroïdes)</li><li>Inhalateur à titre préventif</li></ul> Ne pas accepter si : <ul style="list-style-type: none"><li>Crises d'asthme fréquentes</li><li>Thérapie per os requise régulièrement (théophylline, corticostéroïdes oraux, <b>antagonistes des leucotriènes</b>)</li><li>Traitement stationnaire répété</li><li>Le donneur a déjà dû être traité aux soins intensifs pour une crise d'asthme</li></ul>
	CT / VT	Comme enregistrement
MC	Comme enregistrement	



## Nouveau critère

<b>Spina bifida</b>	Définition	Défaut de développement ou de fermeture de la moelle épinière de l'enfant dans l'utérus. Les symptômes varient selon la gravité du défaut. Dans certains cas, il ne subsiste que de légers symptômes, voire aucun, alors que, dans d'autres, le défaut peut entraîner de graves troubles neurologiques en dessous de la lésion. On distingue entre le spina bifida occulta et le spina bifida aperta.
	Enregistrement	Ne pas accepter si: spina bifida aperta  Accepter si: spina bifida occulta <b>sans</b> : <ul style="list-style-type: none"><li>- dérivation permanente</li><li>- cathétérisme de la vessie</li><li>- décubitus</li></ul> Aptitude à déterminer par le médecin
	CT / VT	Comme enregistrement
	MC	Comme enregistrement
	Voir aussi	Creutzfeldt-Jakob, maladie de, risque 3_Opération du cerveau ou de la moelle épinière

## Modification



<b>Chagas, risqué de</b>	Définition	Le donneur est né, a grandi ou vécu pendant > 6 mois dans un pays à risque élevé de Chagas, ou sa mère est originaire d'un pays endémique pour la maladie de Chagas (voir Liste des pays chapitre 17E). La maladie est transmise à l'homme par des punaises dans les régions rurales et apparaît très rarement chez les personnes effectuant un voyage touristique.
	Enregistrement	Accepter
	CT / VT	CIT de 2 mois après le retour, ensuite CT/VT avec test de Chagas (test de laboratoire anti-T.cruzi). Le test n'est pas nécessaire si un résultat négatif est déjà disponible/connu et qu'il n'y a pas eu d'exposition depuis lors CID en cas de résultat positif d'un test de laboratoire pour la maladie de Chagas
	MC	CIT de 3 mois après retour Si test de Chagas négatif au moment du CT/VT, le test est répété lors du Medical CheckUp CID en cas de résultat positif d'un test de laboratoire pour la maladie de Chagas

Modification



<b>Drogues, consommation par voie orale ou par inhalation</b>	<b>A noter</b>	<b>Ne pas accepter en cas de dépendance, c'est-à-dire si l'on doute de l'aptitude du donneur à suspendre la prise des substances pendant au moins deux semaines.</b>
	Enregistrement	<b>Accepter s'il s'agit de produits à base de cannabis et que rien ne laisse supposer que le donneur ne suivra pas les consignes fixées</b>
		Ne pas accepter si consommation régulière de drogues (plusieurs fois par semaine)
	CT / VT	Ne pas accepter si: <ul style="list-style-type: none"> <li>• consommation actuelle régulière (plusieurs fois par semaine) - exception : accepter s'il s'agit de produits à base de cannabis et que rien ne laisse supposer que le donneur ne suivra pas les consignes fixées</li> <li>• la responsabilité du donneur est diminuée/discutable à cause de la consommation (consentement informé)</li> <li>• le donneur participe à un programme de sevrage (p.ex. Antabus)</li> </ul> Aptitude à déterminer par le médecin
	MC	Comme CT / VT
	<b>Voir aussi</b>	<b>Traitement de substitution aux opiacés</b>

**Nouveau critère**

<b>Traitement de substitution aux opiacés</b>	Enregistrement	Accepter si: <ul style="list-style-type: none"> <li>- traitement de substitution à base de buprénorphine</li> <li>- mode de vie stable</li> <li>- traitement à long terme</li> </ul> Ne pas accepter si: <ul style="list-style-type: none"> <li>- traitement de substitution à base de méthadone</li> </ul>
	CT / VT	Aptitude à déterminer par le médecin
	MC	Comme CT / VT
	Voir aussi	Drogues, consommation par voie intraveineuse



### Nouveau critère

<b>Folliculite</b>	Définition	Inflammation des follicules pileux. On distingue les formes infectieuses des formes non infectieuses. La folliculite infectieuse est généralement d'origine bactérienne mais peut aussi être provoquée par d'autres agents (virus, champignons ou parasites).
	Enregistrement	Accepter en cas de symptômes légers si: - inflammation circonscrite localement - seul un traitement local est nécessaire  Ne pas accepter en cas d'immunodéficience ou d'alopecie cicatricielle chronique
	CT / VT	Comme enregistrement Aptitude à déterminer par le médecin
	MC	Comme CT / VT

### Nouveau critère

<b>Hyperhidrose</b>	Définition	Transpiration excessive non physiologique. Peut être généralisée ou locale (p. ex. paume des mains). L'hyperhidrose est classée en primaire (aucune cause identifiable) et en secondaire (cause identifiable, p. ex. diabète sucré, tumeur, maladie infectieuse, troubles endocriniens ou psychiques).
	Enregistrement	Accepter si: - cause primaire - la maladie à l'origine de l'hyperhidrose secondaire ne constitue pas un motif d'exclusion
	CT / VT	Comme enregistrement
	MC	Comme CT/VT
	Voir aussi	Traitement au Botox



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ  
TRANSFUSION CRS SUISSE  
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

—  
**SWISS BLOOD STEM CELLS**

Blutspende SRK Schweiz  
Laupenstrasse 37, Postfach, 3001 Bern  
Tel. +41 (0)31 380 81 81  
tx-coordination@blutspende.ch, www.blutspende.ch

### Nouveau critère

<b>Traitement au Botox</b>	Définition	Traitement à base de toxine botulique (par injection). S'utilise notamment contre les rides du visage et en cas d'hyperhidrose.
	Enregistrement	Accepter
	CT / VT	Accepter en l'absence de toute manifestation d'infection (bactérienne) CIT de 1 mois après la dernière injection
	MC	Accepter en l'absence de toute manifestation d'infection (bactérienne) CIT de 2 mois après la dernière injection
	Voir aussi	Hyperhidrose

### Nouveau critère

**Anosmie/ Parosmie / Agueusie**: nouveau comme critère propre, auparavant il était sous Long Covid ; réduction de la durée du rejet

**Anosmie/parosmie/  
agueusie  
(troubles de  
l'odorat et du  
goût)**

Enregistrement	<b>Accepter</b>
CT / VT	<b>CIT de 1 mois après l'apparition de l'anosmie/agueusie, puis accepter si l'anosmie/agueusie est clairement en régression.</b>
MC	<b>Aptitude à déterminer par le médecin</b>
Voir aussi	Covid long (syndrome post-Covid) Voir aussi anosmie: enc as de Covid-19



<b>Modification:</b> <b>Médicaments</b> <b>tératogènes</b>	Définition	Médicaments susceptibles de provoquer des malformations chez l'embryon. Nommés plutôt reprotoxiques aujourd'hui, de tels médicaments: a) agissent sur le taux d'hormones masculines / l'aptitude à la procréation et ont une demi-vie (relativement) courte b) peuvent réduire l'aptitude à la procréation et provoquer des malformations chez l'embryon ou le fœtus (fœtotoxicité)
	A noter	Informez le centre de transplantation sur la prise
	Enregistrement	Accepter si le traitement médicamenteux peut être interrompu en vue du don selon les durées de suspension.
	CT / VT	Les durées de suspension dépendent du degré de reprotoxicité et de la demi-vie des médicaments. Demi-vie = temps nécessaire pour que la concentration plasmatique du médicament diminue de moitié (50%).  Durées de suspension:  a) Médicaments agissant sur le taux d'hormones masculines / l'aptitude à la procréation et ayant une demi-vie (relativement) courte: • <b>Pas de suspension si prise de:</b> Alocapil®, Finacapil®, Finasterax®, Andropecia Biorga®, Propecia® ou Proscar® (principe actif: finastéride) • 6 mois: Avodart®, Duodart® (principe actif: dutastéride)  b) Médicaments présentant une reprotoxicité sévère: • 1 an: Acicutan®, Neotigason (principe actif: acitrétine) • 2 ans: Erivedge® (principe actif: vismodegib)



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ  
TRANSFUSION CRS SUISSE  
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

**SWISS BLOOD STEM CELLS**

---

Blutspende SRK Schweiz  
Laupenstrasse 37, Postfach, 3001 Bern  
Tel. +41 (0)31 380 81 81  
tx-coordination@blutspende.ch, www.blutspende.ch

Il revient au médecin d'évaluer au cas par cas la possibilité de réduire la durée de suspension pour les médicaments susmentionnés.

En cas de prise d'autres médicaments tératogènes, aptitude au don à déterminer par le médecin

MC

Durées de suspension:

a) Médicaments agissant sur le taux d'hormones masculines / l'aptitude à la procréation et ayant une demi-vie (relativement) courte:

- 1 mois: Alocapil®, Finacapil®, Finasterax®, Andropecia Biorga®, Propecia® ou Proscar® (principe actif: finastéride)
- 6 mois: Avodart®, Duodart® (principe actif: dutastéride)

b) Médicaments présentant une reprotoxicité sévère:

- 1 an: Acicutan®, Neotigason (principe actif: acitrétine)
- 2 ans: Erivedge® (principe actif: vismodegib)

Il revient au médecin d'évaluer au cas par cas la possibilité de réduire la durée de suspension pour les médicaments susmentionnés.

En cas de prise d'autres médicaments tératogènes, aptitude au don à déterminer par le médecin