



Anhang zum Informationsschreiben der Vorschriftenumschaltung SBSC vom 15.11.2024

Anpassungen der Spendetauglichkeitskriterien – Blutstammzellspende

1410 / 1411 / 1412_DOK_Donor_Eligibility_Criteria_Blood_Stem_Cell_Donation_D / F / I

In diesem Dokument werden die neuen und geänderten Kriterien beschrieben. Bei den geänderten Kriterien sind die Änderungen **gelb** markiert.

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---|
| Allergie Änderungen | Definition | Krankhafte Reaktion des Immunsystems auf Allergene (z.B. Pol-len, Tierhaare , Medikamente, Nahrungsmittel, Bienen- /Wespensstich etc.). <u>Gradeinteilung für akute Reaktionen:</u> Grad 1: Juckreiz, Rötung, Urtikaria, Schwellung Grad 2: Grad 1, Rhinorrhö (Naselaufen), Heiserkeit, Luftnot, Übelkeit, Erbrechen, Anstieg der Herzfrequenz, Blutdruckabfall, Rhythmusstörung Grad 3: Grad 1, Erbrechen, Schwellung der Atemwege, Bronchospasmus, Schock Grad 4: Grad 1, Erbrechen, Atemstillstand, Kreislaufstillstand. |
| | Zu beachten | Bei Allergie immer EZ und TZ informieren. Schwerwiegende Reaktionen auf Medikamente, v.a. Anästhetika, besonders beachten !! |
| | Registrierung | Akzeptieren bei leichten Symptomen Grad 1 mit / ohne Behandlung: <ul style="list-style-type: none"> • nur lokale Behandlung/nur bei Anfall / nur Inhalations-therapie Nicht akzeptieren, wenn: <ul style="list-style-type: none"> • Beschwerden schwerwiegend Grad 2 – 4 Reaktionen • regelmässige perorale Behandlung notwendig • anaphylaktische Reaktion bekannt |
| | CT / VT | Akzeptieren bei Grad 2, wenn einmaliges Ereignis bei bekanntem Allergen, welches nicht kritisch ist für Mobilisierung/Entnahme Nicht akzeptieren, wenn: <ul style="list-style-type: none"> • Grad 3 - 4 Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | MC | Wie CT / VT Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | Siehe auch | Arzneimittelbehandlung Asthma (bronchiale) Desensibilisierung Ekzem Heuschnupfen Nahrungsmittelallergie Urtikaria |



| | | |
|--|--------------------|--|
| GLP-1-Agonisten Neues Kriterium | Definition | Antidiabetikum der Gruppe der GLP-1-Agonisten. Wird bei Diabetes mellitus Typ 2 und zur Gewichtsreduktion bei Adipositas eingesetzt. <ul style="list-style-type: none"> - Semaglutid: zB. Ozempic®, Wegovy®, Rybelsus® - Liraglutid: zB. Saxenda® |
| | Zu beachten | Information an Transplantationszentrum TZ |
| | Registrierung | Akzeptieren, wenn Übergewicht/Grundkrankheit nicht dagegen sprechen |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |

| | | |
|--------------------------------------|---------------|--|
| Alopezie Änderungen | Definition | Krankhafter Haarausfall, Alopezie, kann angeboren oder erworben, diffus, herdförmig oder total sein. Formen: <u>Diffuse Alopezie:</u> Fortschreitender Haarausfall auf dem gesamten Kopf, Symptom verschiedener Störungen des Gesamtorganismus (z.B. schwere Allgemeinerkrankung, Hormonschwankungen, Schilddrüsenerkrankung, Vitamin-/Eisenmangel, Infektionskrankheiten, Medikamente, Stress) <u>Alopecia androgenetica:</u> androgenetischer Haarausfall, erblich/hormonell bedingt. Überempfindlichkeit der Haarfollikel auf Androgene, ca. 80% der Männer betroffen. Behandlung mit Finasterid (beim Mann) <u>Alopecia areata:</u> Kreisrunder Haarausfall. Lokal begrenzte, entzündliche Haarausfall-Erkrankung, whs Autoimmunerkrankung |
| | Registrierung | Akzeptieren, wenn: <ul style="list-style-type: none"> • Allgemeinzustand dies erlaubt bei diffuser Alopezie • Absetzen einer allfälligen medikamentösen Behandlung für die Zeit der Spende möglich ist bei Alopecia androgenetica Nicht akzeptieren bei Alopecia areata |
| | CT / VT | Nicht akzeptieren bei systemischer Immunsuppressiver Therapie Nur Rückweisung Bei Einnahme von teratogenen Medikamenten für 1 Monat nach der letzten Dosis und Absetzen bis zur Entnahme bei Anwendung von siehe Kriterium Teratogene Medikamente) (z.B. Alocapil®, Finacapil®, oder Propecia®) Alopecia areata: Nur BM Spende, Info an TZ Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | MC | Wie CT / VT Bei Alopecia areata: risk acceptance durch TZ |
| | Siehe auch | Autoimmunerkrankung |



| | | |
|---|------------------------------|---|
| Anosmie/ Parosmie / Ageusie im Verlauf einer COVID-19 Infektion Änderungen | Gehe zu Definition | Infekt der oberen Atemwege Störungen des Geruchs- und Geschmacksinnes |
| | Registrierung | Akzeptieren |
| | CT / VT | Rückweisung für 1 Monat nach Beginn der Anosmie/ Ageusie, danach akzeptieren, wenn Anosmie/ Ageusie nicht progredient |
| | MC | Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | Siehe auch | COVID-19 Long-Covid (Post-Covid-Syndrom) |

| | | |
|---|---------------|--|
| BRCA 1 Trägerin Änderungen | Definition | Loss-of-function-Mutation oder Deletion des BRCA-1-Gens, erhöht die Wahrscheinlichkeit einer Tumorbildung (insbesondere Mamma- oder Ovarial-Ca). |
| | Registrierung | Nicht akzeptieren, wenn bekannt |
| | CT / VT | Nicht akzeptieren, falls nicht unter regelmässiger und vollständiger Kontrolle gemäss BAG-Richtlinien Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt Information an Transplantationszentrum TZ Ausschluss |
| | MC | Wie CT / VT Risk acceptance durch TZ Ausschluss |

| | | |
|--|---------------|--|
| Chagas, Risiko Änderungen | Definition | Spender ist geboren, aufgewachsen oder hat > 6 Monate in Chagas-Risikoland gelebt, oder Mutter stammt aus Chagas-Endemiegebiet (siehe Länderliste Kapitel 17E/Travelcheck). Die Krankheit wird in ländlichen Gegenden von Wanzen auf den Menschen übertragen, sie kommt bei touristisch Reisenden sehr selten vor. |
| | Registrierung | Akzeptieren |
| | CT / VT | Rückweisung für 2 Monate nach Rückkehr nach Langzeitaufenthalt, dann CT mit Chagas-Test (Antikörpertest anti-T-cruzi) Kein Test nötig, wenn bereits negatives Testresultat vorhanden und seither keine Exposition Ausschluss bei positivem Chagas-Test |
| | MC | Wie CT / VT Rückweisung für 3 Monate nach Rückkehr Wenn Chagas-Test bei CT / VT negativ -> Test bei Medical CheckUp wiederholen Ausschluss bei positivem Chagas-Test |



| | | |
|----------------------------|---------------|---|
| Gicht Änderungen | Definition | Purin-Stoffwechselerkrankung, Verlauf schubweise. Ablagerung von Harnsäurekristallen in peripheren Gelenken (und Geweben) führt zu Arthritis (urica). Oft Grosszehengrundgelenk betroffen = Podagra. Akut (Gichtanfall) / chronisch Niereninsuffizienz durch langfristige Schädigung der Niere möglich. |
| | Zu beachten | Gichtanfall könnte durch G-CSF oder Anästhesie ausgelöst werden. |
| | Registrierung | Nicht akzeptieren |
| | CT / VT | Akzeptieren, bei stabiler und gut kontrollierter Erkrankung Nur BM Spende Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | MC | Wie CT/VT |

| | | |
|--------------------------------|---------------|---|
| Hepatitis Änderungen | Definition | Leberentzündung, nicht-infektiös/infektiös, akut/chronisch, zahlreiche Ursachen Nicht-infektiös u.a.: <ul style="list-style-type: none"> • Toxisch (Alkohol, Medikamente, Gifte, Toxine) • Immunpathologisch (Autoimmunhepatitis, granulomatöse Hepatitis) • Physikalisch (Strahlenhepatitis, posttraumatisch) • Begleithepatitis bei anderen Erkrankungen (z.B. Hämochromatose, M. Wilson) Infektiös: <ul style="list-style-type: none"> • Virushepatitis (Hepatitis A-G) • Begleithepatitis bei anderen viralen Infekten (z.B. Herpes Viren, EBV, Coxsackie Viren) |
| | Registrierung | Nicht akzeptieren bei unbekannter Ursache |
| | CT / VT | Akzeptieren bei Begleithepatitis zu viralem Infekt nach vollständiger Genesung und Normalisierung der Leberwerte |
| | MC | Wie CT / VT |
| | Siehe auch | Hepatitis A Hepatitis B, akut Hepatitis C Hepatitis E Herpes labialis Mononukleose, infektiöse Hand-Fuss-Mund-Krankheit |



| | | |
|--|---------------|---|
| Operation / Eingriff_3_mittel Änderungen | Definition | Richtwert Operationsdauer: 15-60 Min. Beispiele: <ul style="list-style-type: none"> • jegliche knöcherne Operation am Schädel ohne Schädelöffnung, inkl. Korrektur Septumdeviation • Laparo- / arthroskopische Eingriffe • Amputationen von Fingern und Zehen • lumbale Diskushernien-Operation • Leistenhernien-Operation • orthopädische Operationen an grossen Röhrenknochen, ausser Femur (Tibia, Humerus, Radius, Ulna), inkl. Knie-Totalendoprothese und Materialentfernung • grosses Wunddébridement • Varizen-Operation >1 Varize |
| | Registrierung | Akzeptieren 3-6 Monaten nach Operation, falls: <ul style="list-style-type: none"> • Grunderkrankung kein Ausschlusskriterium • Komplikationsloser Verlauf • Behandlung abgeschlossen • Sonst Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |

| | | |
|---------------------------------------|---------------|--|
| Reizdarm-Syndrom Änderungen | Definition | Auch Colon irritabile, irritable Darmsyndrom (IDS). Funktionelle Darmerkrankungen, tritt häufig auf, ohne erkennbare organische Ursache (Ausschluss!). |
| | Registrierung | Akzeptieren, wenn Beschwerden kontrollierbar sind |
| | CT / VT | Wie Registrierung Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | MC | Wie CT / VT Wie Registrierung Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |

| | | |
|-------------------------------|---------------|--|
| Syphilis Änderungen | Definition | Lues. Infektion mit Treponema pallidum, Übertragung durch direkte sexuelle Kontakte |
| | Registrierung | Nicht akzeptieren Akzeptieren, wenn vollständig und erfolgreich behandelt |
| | CT / VT | Ausschluss Akzeptieren, wenn vollständig behandelt und mit laborbestätigtem Ausschluss einer aktuellen Infektion Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | MC | Ausschluss Wie CT / VT Ermessen der Spendetauglichkeit durch Arzt |
| | Siehe auch | Risikoverhalten, sexuell |



«Thalassämie» und «Thalassämie, Träger» ersetzt mit:

| | | |
|--------------------------------------|---------------|--|
| Thalassämie Alpha Änderung | Definition | Mittelmeeranämie. Genetisch bedingte gestörte Hämoglobinbildung. |
| | Zu beachten | Information an TZ |
| | Registrierung | Akzeptieren: <ul style="list-style-type: none">• Träger• Thalassämia minor, wenn Spender bei guter Gesundheit und Hb im erlaubten Bereich liegt Nicht akzeptieren: <ul style="list-style-type: none">• Thalassämia major und intermedia |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |

| | | |
|-------------------------------------|---------------|--|
| Thalassämie Beta Änderung | Definition | Mittelmeeranämie. Genetisch bedingte gestörte Hämoglobinbildung. |
| | Zu beachten | Information an TZ |
| | Registrierung | Akzeptieren: <ul style="list-style-type: none">• Träger• Thalassämia minor, wenn Spender bei guter Gesundheit und Hb im erlaubten Bereich liegt Nicht akzeptieren: <ul style="list-style-type: none">• Thalassämia major und intermedia |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |



| | | |
|---|---------------|---|
| Thrombophilie Änderung | Definition | <p>Thromboseneigung. Genetisch bedingte oder erworbene Neigung zur Bildung von Blutgerinnseln innerhalb von Blutgefässen (infolge veränderter Eigenschaften von Blutzellen, Blutplasma, Blutströmung oder Gefässwänden).</p> <p>Bis zu 50% erbliche Veranlagung, Faktoren der Blutgerinnung sind durch Genmutationen verändert.</p> <p>(Zusätzliche) Risikofaktoren: Rauchen, Übergewicht, Bewegungsmangel, Medikamente (v.a. oestrogenhaltige Kontrazeptiva), Schwangerschaft, Immobilisierung</p> <p>Die häufigsten sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> • APC-Resistenz (Faktor-V-Leiden-Mutation) • Protein-C-Mangel • Protein-S-Mangel • Prothrombin 20210 Mutation • Antithrombin-Mangel • Antiphospholipid-Antikörper / Lupus-Antikoagulans • Thrombotisch-Thrombozytopenische Purpura • Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II • Mutation des MTHFR Gens/Homocysteinämie <p>Andere Formen nach Rücksprache mit Arzt.</p> |
| | Registrierung | <p>Akzeptieren bei milder Thrombophilie (heterozygote Faktor-V-Leiden-Mutation, heterozygote Prothrombin 20210 Mutation), wenn</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familienanamnese bland bezüglich thromboembolischen Ereignissen • Keine weiteren Risikofaktoren für Thrombosen bekannt sind <p>Nicht akzeptieren aller anderer Thrombophilien Nicht akzeptieren</p> |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |

| | | |
|---|---------------|---|
| Thrombotisch-Thrombozytopenische Purpura Neues Kriterium | Definition | Akute, fulminant verlaufende Erkrankung mit Thrombozytopenie und mikroangiopathischer hämolytischer Anämie. |
| | Registrierung | Nicht akzeptieren |
| | CT / VT | Wie Registrierung |
| | MC | Wie Registrierung |