

Oggetto: WEST NILE VIRUS E ALTRE MALATTIE TRASMISSIBILI: AGGIORNAMENTO N. 56 DEL 15/10/2025

Mittente: Francesco Bennardello <francesco.bennardello@asp.rg.it>

Data: 15/10/2025, 06:00

A: "segreteria@avisragusa.it" <segreteria@avisragusa.it>, "(info@avispozzallo.it)" <info@avispozzallo.it>, "(avisgica@yahoo.it)" <avisgica@yahoo.it>, "(info@avissicli.it)" <info@avissicli.it>, "(avismonterossoalmo@virgilio.it)" <avismonterossoalmo@virgilio.it>, "(segreteria@avisgiarratana.it)" <segreteria@avisgiarratana.it>, "(avisvittoria@libero.it)" <avisvittoria@libero.it>, Avis Scicli <avis.scicli@asp.rg.it>, "avisvittoria.ds@gmail.com" <avisvittoria.ds@gmail.com>, "salvo3.2@virgilio.it" <salvo3.2@virgilio.it>, "avis.acate2011@gmail.com" <avis.acate2011@gmail.com>, "avissicli1@gmail.com" <avissicli1@gmail.com>, AVIS Chiaramonte Gulfi <info@avischiaramontegulfi.it>, avis <avissantacroce@gmail.com>, AVIS Modica <modicaavis@gmail.com>, Infermieri AVIS Ragusa <emoteca@avisragusa.it>, "segreteria.aviscomiso@gmail.com" <segreteria.aviscomiso@gmail.com>, mlfloriddia <mlfloriddia@hotmail.com>, "GIOVANNI STRACQUADANIO (giostra68@alice.it)" <giostra68@alice.it>, "GIUSEPPE CAPPELLO (g.cappello@avisgiarratana.it)" <g.cappello@avisgiarratana.it>, gerryleontini <gerryleontini@yahoo.it>, Giuseppe Cascone <giuseppe.cascone@asp.rg.it>, Salvatore Tarascio <salvatore.tarascio@asp.rg.it>, Salvatore Vindigni <salvatore.vindigni73@asp.rg.it>, Antonio Galia <anto.galia95@gmail.com>, Carlo Distefano <carlocd@live.it>, "Giovanni Bonvento Fidone" <giovanni.bonvento@asp.rg.it>, Pasquale Granata <granata.pasquale@avisragusa.it>, hklkgi <hklkgi@tin.it>, Mario Morando <morando.luigi@avisragusa.it>, "ioletrobia@libero.it" <ioletrobia@libero.it>, "salvatorefede97@gmail.com" <salvatorefede97@gmail.com>, "emanuela.tona.fhw4@rg.omceo.it" <emanuela.tona.fhw4@rg.omceo.it>, "mariaelena.mavilla@gmail.com" <mariaelena.mavilla@gmail.com>, Agostino Antolino <agostino.antolino@asp.rg.it>, "uccio_cal@hotmail.com" <uccio_cal@hotmail.com>, Vincenzo Spadola <vincenzo.spadola@asp.rg.it>, "ficilantonella95@gmail.com" <ficilantonella95@gmail.com>, "carmelri@hotmail.it" <carmelri@hotmail.it>, Grazia Cassarino <grazia.cassarino@asp.rg.it>, Alessandra Saeli <alessandra.saeli@asp.rg.it>, Elisa Cannizzo <elisa.cannizzo@asp.rg.it>, Daniele Aprile <daniele.aprile@asp.rg.it>, Alberto Guccione <alberto.guccione@asp.rg.it>, Luisa Ferraro <luisa.ferraro@asp.rg.it>, Annamaria Poidomani <annamaria.poidomani@asp.rg.it>, Nunzio Caggia <nunzio.caggia@asp.rg.it>, Angelo Gugliotta <angelo.gugliotta@asp.rg.it>, Alessandra Rizza <alessandra.rizza70@asp.rg.it>, Giancarla Barrotta <giancarla.barrotta@asp.rg.it>, Guglielmo Giuca <guglielmo.giuca@asp.rg.it>, Laura Bracchitta <laura.bracchitta@asp.rg.it>, Milena Barone <milena.barone@asp.rg.it>, Nunziatina Raffa <nunziatina.raffa@asp.rg.it>, Roberto Distefano <roberto.distefano@asp.rg.it>, Simone Travali <simone.travali@asp.rg.it>, Stefano Muriana <stefano.muriana@asp.rg.it>, Salvatore Vindigni <salvatore.vindigni73@asp.rg.it>, Salvatore Tarascio <salvatore.tarascio@asp.rg.it>, Marianna Vanella <marianna.vanella@asp.rg.it>, Cristina Mortellaro <cristina.mortellaro@asp.rg.it>

CC: LEGGIO ROSSELLA <rossellaleggio@innovazione srl.com>, Paolo Guida <paolo.guida@asp.rg.it>

Si raccomanda, al ricevimento della presente, di cliccare su "Invia ricevuta" come conferma di lettura.

Vi invio in allegato l'ultima versione aggiornata del questionario **QUA/M17**, da utilizzare per la valutazione del rischio legato a West Nile Virus (WNV), Dengue Virus (DENV) e Chikungunya Virus (CHIKV).

WEST NILE VIRUS

A seguito del riscontro di positività per West Nile virus (WNV) in esemplare di equide nel comune di Ragusa, si dispone l'esecuzione del test NAT West Nile Virus su tutte le donazioni della provincia di Ragusa.

L'esame è già inserito di default in tutti i profili di donazione di **EmoNet**, pertanto non è necessario che il medico lo aggiunga manualmente.

Per ogni donazione verrà stampata un'etichetta aggiuntiva (**etichetta NAT ED09B-Etichetta donazione BIS**) e sarà necessario prelevare una **seconda provetta NAT** (tappo viola da 7 ml), da etichettare con la corrispondente etichetta.

DENGUE VIRUS

Per il rischio Dengue, i donatori che hanno soggiornato, anche per poche ore, nelle zone indicate nell'allegato **QUA/M17**, dovranno essere sospesi temporaneamente per 28 giorni dalla donazione.

La sospensione della raccolta non si applica in caso di donazione di solo plasma, se esso è destinato alla produzione industriale di medicinali plasmaderivati.

Si raccomanda di sensibilizzare i donatori ad informare l'Unità di Raccolta di riferimento in caso di comparsa di sintomi compatibili con l'infezione da Dengue (DENV), oppure in caso di diagnosi d'infezione da DENV nei 14 giorni successivi alla donazione (*post donation information*).

CHIKUNGUNYA VIRUS

Per il rischio Chikungunya, i donatori che hanno soggiornato, anche per poche ore, nelle zone indicate nell'allegato **QUA/M17**, dovranno essere sospesi temporaneamente per 28 giorni dalla donazione.

Si raccomanda inoltre di:

- applicare il criterio di sospensione temporanea di 120 giorni dalla risoluzione dei sintomi per i donatori con anamnesi positiva per infezione da CHIKV (infezione documentata oppure comparsa di sintomatologia compatibile con l'infezione da CHIKV);
- sensibilizzare i donatori ad informare il Servizio trasfusionale di riferimento in caso di comparsa di sintomi compatibili con l'infezione da CHIKV oppure in caso di diagnosi di infezione da CHIKV nei 14 giorni successivi alla donazione (*post donation information*).

Ai fini del rilascio all'idoneità alla donazione, si raccomanda ai medici selezionatori, di rafforzare le indagini anamnestiche, accertando se il donatore ha soggiornato all'estero in aree a rischio di altre malattie trasmissibili con la trasfusione, applicando in questi casi le sospensioni previste dalle vigenti disposizioni normative.

Sempre disponibile per ulteriori informazioni, invio cordiali saluti.

Dott. Francesco Bennardello

Direttore U.O.C. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

— Allegati: _____

QUA M17 QUESTIONARIO WNV Agg. 56 del 15.10.2025.pdf	214 kB
---	--------