

Assemblea Avis Comunale Varese nell'anno del 75° anniversario di fondazione

27 febbraio 2025

Vincenzo Saturni

Agli inizi del secolo scorso

la trasfusione veniva praticata da alcuni medici, era possibile solo per alcune persone, in pochi ospedali, grazie al dono di parenti o donatori a pagamento.



I primi gruppi di donatori sono nati per rispondere a una **specifica richiesta/esigenza/bisogno espresso dal territorio**



Negli anni in cui nascono le prime sedi AVIS, **il legame con le strutture ospedaliere è stato fondamentale, insieme al ruolo rivestito da figure di spicco del fronte medico** che ne hanno garantito la sinergia



Prima che nascesse AVIS

il sangue si pagava (900 lire per una donazione) e all'epoca non poteva essere conservato, ma doveva essere donato sul momento



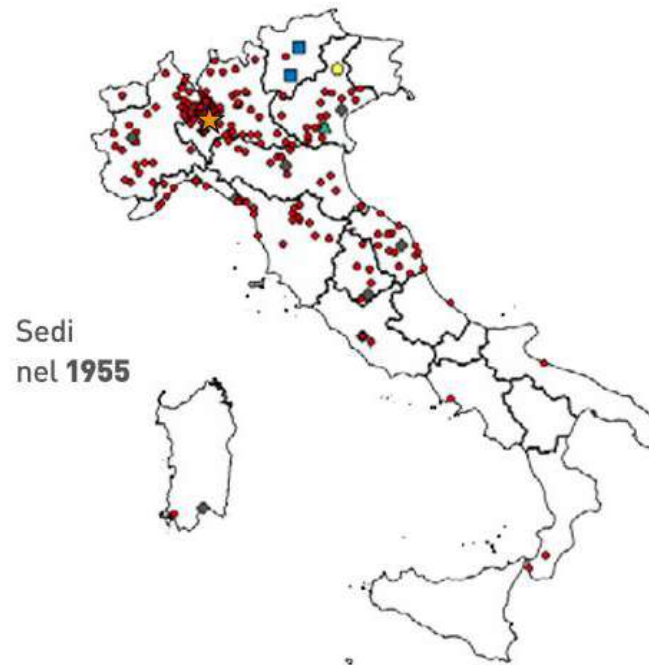
Nel 1950 AVIS ottiene un forte riconoscimento del suo valore
e contemporaneamente molta visibilità
e si comincia a pensare a una nuova
riorganizzazione dell'assetto interno

Le donazioni dal 1950 in poi divengono soprattutto una “pratica urbana”.

La “fiducia nel futuro” e la cultura “individualistica” si coniugano, anche se non facilmente, con una cultura della fiducia istituzionale nel progresso medico-scientifico

Venticinque anni fa nella nostra bella Varese, il 20 febbraio 1951, per iniziativa di medici, infermieri e altri, nasceva l'A.V.I.S. di Varese, che si costituiva regolarmente il 18 marzo 1951.

90 anni di AVIS: **storia, cultura e società**



I progressi scientifici negli anni
Cinquanta hanno imposto **per la
raccolta del sangue un'ampia
organizzazione territoriale creando
i Centri Trasfusionali.**

DIECI ANNI DI VITA

Ecco le cifre che se pure scarse, hanno un loro particolare significato:

Anno 1951	- Donatori n.	22	- Trasfusioni effettuate n.	405
» 1952	» »	58	» »	446
» 1953	» »	132	» »	935
» 1954	» »	165	» »	1212
» 1955	» »	208	» »	1891
» 1956	» »	382	» »	2062
» 1957	» »	398	» »	2744
» 1958	» »	465	» »	3591
» 1959	» »	516	» »	3885
» 1960	» »	521	» »	4226

In questi dati annuali che hanno dato al Centro Trasfusionale dell'Ospedale di Circolo circa Lt. 4.500 di sangue in oltre 20.000 trasfusioni, sono compresi i donatori occasionali, sempre repertati dalla Sezione A.V.I.S. e che in seguito si sono iscritti all'Associazione.



Nel 1957 in Italia viene approvata la legge n. 592 che definisce **una prima legislazione dei servizi trasfusionali, riconoscendo la funzione di AVIS l'anonimato della donazione.**

20 ANNI DI VITA



*Il lavoro è stato affrontato con serietà e passione arrivando così a formare le sezioni di:
ANGERA - CARNAGO - CAIRATE - CASSANO MAGNAGO - CASTIGLIONE OLONA - GAVIRATE
- GERMIGNAGA - GORLA MINORE - MALNATE - SOLBIATE ARNO - VALCERESIO - VALDU-
MENTINA - VEDANO OLONA - VIGGIU' - DAVERIO - CANTELLO - LONATE POZZOLO - BINA-
GO (Provincia di Como) e ALBIZZATE; inoltre i Gruppi dell'AVIO MACCHI, della BASSANI TI-
CINO e una parte di Donatori del Gruppo IGNIS Cassinetta.*

*E' doveroso specificare che questi risultati sono stati ottenuti perchè l'AVIS organizza an-
nualmente, in collaborazione con la Direzione dell'Ospedale e soprattutto con il Primario Dr.
Franco Carrera, ben n. 168 uscite con autoemoteca nei diversi Comuni della Provincia, arri-
vando così a risultati che non hanno bisogno di alcun commento. Infatti è sufficiente pensare
che nel 1951, anno di fondazione, l'AVIS di Varese aveva effettuato n. 405 donazioni presso
l'Ospedale di Circolo.*

*In questi dati annuali che hanno dato al Centro Trasfusionale dell'Ospedale di Varese circa
litri **21.000 pari a 83.193 trasfusioni** sono compresi i Donatori occasionali, sempre organizzati
dalla Sezione e dei quali in seguito la maggior parte si iscrive all'Associazione.*



Ecco le cifre dell'attività:

ANNO	N. DONATORI	TRASFUSIONI EFFETTUATE IN OSPEDALE
1951	22	405
1952	58	446
1953	132	935
1954	165	1212
1955	208	1891
1956	382	2062
1957	398	2744
1958	465	3591
1959	516	3885
1960	521	4226
1961	613	4503
1962	624	4682
1963	650	5532
1964	670	5646
1965	683	5638
1966	655	5858
1967	667	6046
1968	738	6796
1969	846	8755
1970	834	8340

Le uscite con autoemoteca sono necessarie affinché a un Donatore volontario si affianchino, in misura sempre crescente, i Donatori occasionali, rappresentati di solito dai familiari di un paziente e da altri che, di fronte a situazioni di emergenza, offrono il proprio sangue.

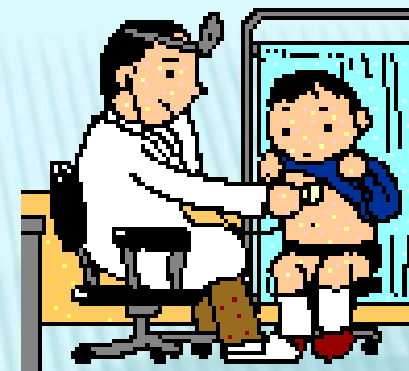
E' un fatto che va considerato, perchè noi Donatori iscritti non possiamo soddisfare le esigenze attuali: il sangue donato dagli occasionali costituisce la massa complementare alle richieste, ma il sangue donato da noi iscritti rappresenta la sicurezza del servizio trasfusionale e soddisfa la specifica esigenza URGENTE o PARTICOLARE.

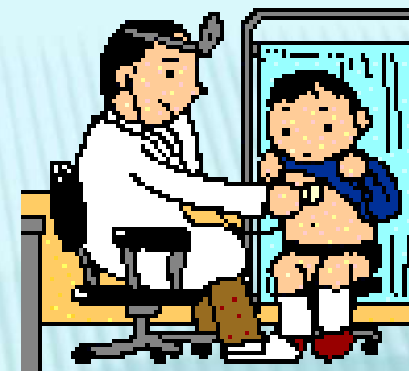
Le persone che ricevono il dono traggono un beneficio tale che non può essere ottenuto in altro modo.



DONAZIONI EFFETTUATE DA A.V.I.S. VARESE

Anno	numero donazioni iscritti		c.c.sangue
1951	22	405	101.250
1952	58	446	111.500
1953	132	935	231.250
1954	165	1012	253.000
1955	208	1891	472.750
1956	382	2062	515.500
1957	398	2744	686.000
1958	465	1800	450.000
1959	516	1816	454.000
1960	521	1920	480.000
1961	613	2826	706.500
1962	624	2875	718.750
1963	650	3676	919.000
1964	670	3504	876.000
1965	683	3485	871.250
1966	655	3479	869.750
1967	667	2819	704.750
1968	738	2857	714.250
1969	846	4321	1.080.250
1970	874	3037	759.250
1971	810	2931	732.750
1972	837	3964	991.000
1973	975	4019	1.004.750
1974	1105	4442	1.110.500
1975	1125	4792	1.197.750
		68.058	17.014.500
			Litri 17.015





Ecco altri dati eloquenti:

STATISTICA DONATORI ISCRITTI N. 1.125

Operai	n. 624
Impiegati	» 247
Casalinghe	» 67
Commercianti	» 59
Diplomati	» 59
Studenti	» 34
Insegnanti	» 12
Religiosi	» 9
Laureati	» 8
Industriali o Dirigenti Ind.	» 6
	n. 1.125

Donatori	n. 936	Età media 37
Donatrici	n. 189	Età media 38
	n. 1125	
Gruppo	O Pos.	n. 431
»	O Neg.	» 90
»	A Pos.	» 388
»	A Neg.	» 64
»	B Pos.	» 88
»	B Neg.	» 26
»	AB Pos.	» 29
»	AB Neg.	» 9
	Totale	n. 1.125



Tra gli anni '60 e '70 avviene
il passaggio da un appello a **un sentire
solidale, caricato dalla drammaticità
e dalla colpevolizzazione di chi
non dona, a una sensibilizzazione
rispetto alla consapevolezza
di compiere un gesto civico**



***In Italia non c'è sangue abbastanza
perché tu non lo doni***

**Medicina
Chirurgia
Maternità
Infortuni sul lavoro
Incidenti stradali
Catastrofi**

***richiedono sangue
tanto sangue***

Doniamolo subito o anche presso le Autoemoteche che l'A.V.I.S. organizza nei diversi comuni e rioni per fronteggiare queste continue richieste.

*Solo il sangue può sostituire il sangue.
Donare presso l'AVIS è facile e sicuro.
Il sangue donato viene recuperato dall'organismo
in poche ore.*

Ma occorre sapere . . .

- ... per una exsanguino - trasfusione occorrono 15 LITRI - 45 donatori
- ... per ogni grave intervento chirurgico occorrono 10 LITRI - 30 donatori
- ... per ogni grave ustionato occorrono 4 LITRI di plasma - 24 donatori

I membri dell'Associazione dei Donatori di Sangue benevoli di Romans e di Bourg de Peage, da numerosi anni, non hanno mai da parte loro cessato di dare l'esempio e di svolgere un'attiva propaganda in favore di questo DONO DEL SANGUE.



plasmaderivati”, rinnovato e riformulato ogni cinque anni. Dopo ben 63 anni dalla fondazione di AVIS, l’articolo 3 della legge del 1990 legiferava

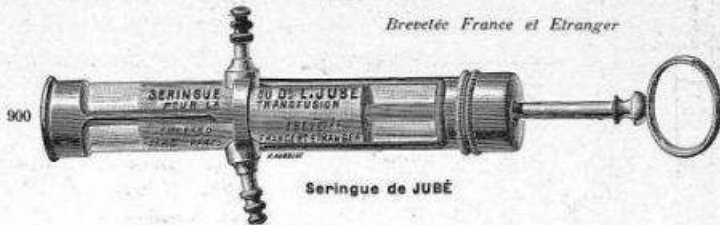


Legge n. 107 del 4 maggio 1990:
**“Disciplina per le attività trasfusionali
relative al sangue umano ed ai suoi
componenti e per la produzione
di plasmaderivati”.**

sulla totale gratuità della donazione del sangue.

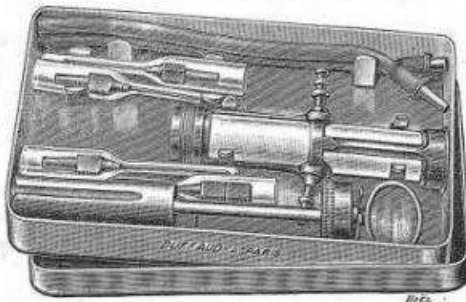
SERINGUE pour la TRANSFUSION du SANG PUR de Louis JUBÉ

Brevetée France et Etranger



Seringue de JUBÉ

- 900. — Seringue de L. Jubé, de 5 c/c nue.
- 901. — Seringue de L. Jubé, de 10 c/c nue.
- 902. — Aiguille de L. Jubé, pour seringue de 5 c/c.
- 903. — Trocart de L. Jubé, pour seringue de 5 c/c.
- 904. — Aiguille de L. Jubé, pour seringue de 10 c/c.
- 905. — Trocart de L. Jubé, pour seringue de 10 c/c.
- 906. — Tube caoutchouc spécial p' seringue de 5 et 10 c/c.
- 907. — Boîte de 6 ampoules de paraffine pour dito.



N° 908

- 908. — Seringue de L. Jubé complète, vue en boîte métal de 5 c/c.
- 909. — — — — — de 10 c/c.

SERINGUE A TRANSFUSION DU SANG PUR DE **LOUIS JUBÉ**
BREVETÉE S.G.D.G. FRANCE ET ETRANGER

Permettant de faire
SEUL
une
TRANSFUSION
UNE SAISONNEE, etc.
RAPIDEMENT
et
PROPREMENT

(Journal de Chirurgie)
(Novembre 1904)

Demandez les notices

R.C. 51112 52510

DUFFAUD ET C^{IE} FAB^{RI}C^{ATEUR} D'INST^{UMENTS} DE CHIRURGIE 11, R. DE DUPLYTREN PARIS

Position de l'Opérateur, du Receveur et du Donneur.





Questa fotografia è divenuta simbolo dell'ultima "trasfusione diretta" effettuata a Parma nel 1951 da Torsiglieri. La signora Ines Ferrari, di anni 21 e affetta da tubercolosi, ricevette quaranta trasfusioni che le permisero di ristabilirsi (archivio AVIS Comunale di Parma).

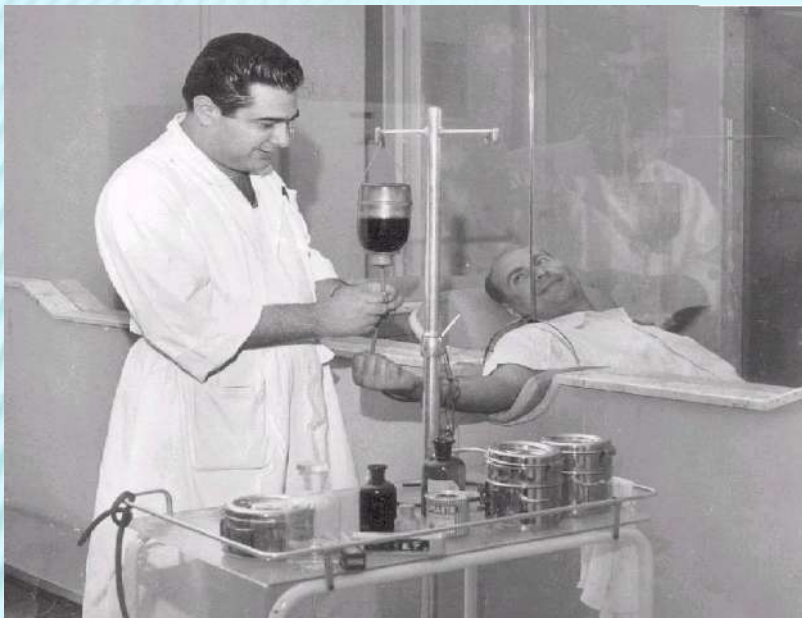




 La trasfusione da diretta o “da braccio a braccio” **diventa indiretta allontanando il donatore dal ricevente e creando l'anonimato della donazione.**





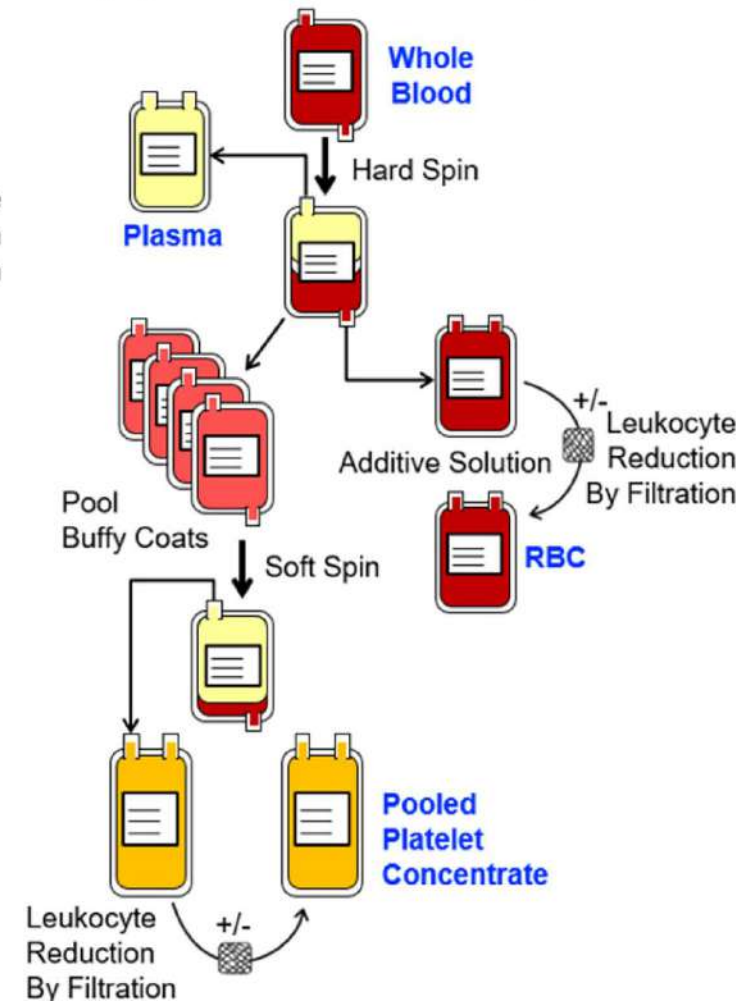
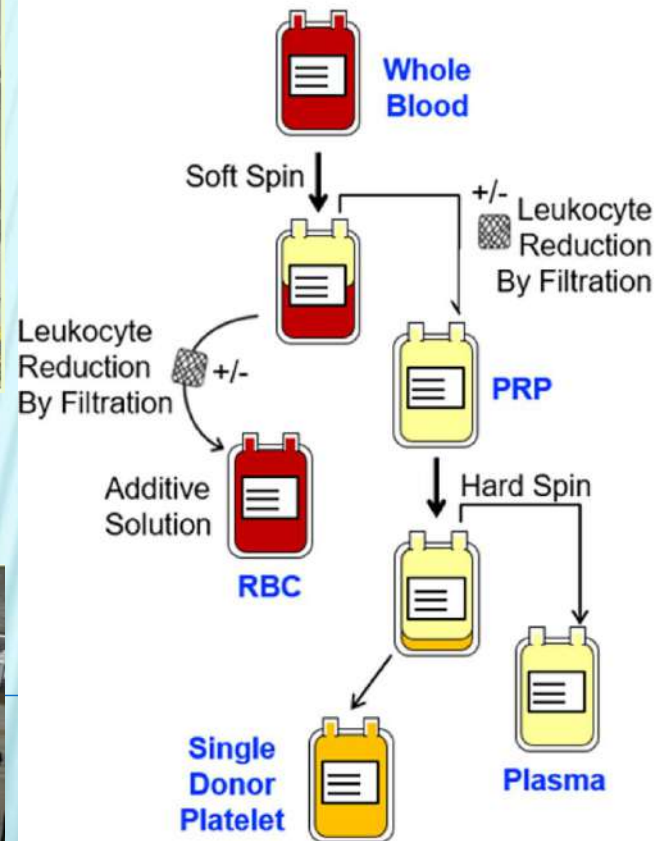


**Negli anni Settanta i flaconi
di vetro** sterili e individuali per la
raccolta del sangue **sono stati
sostituiti da sacche di plastica
sterili e multiple.**

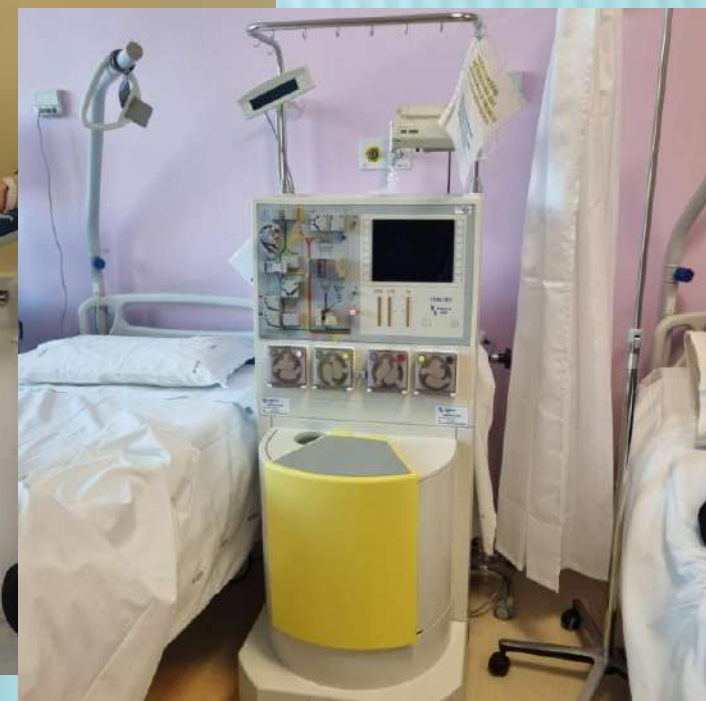
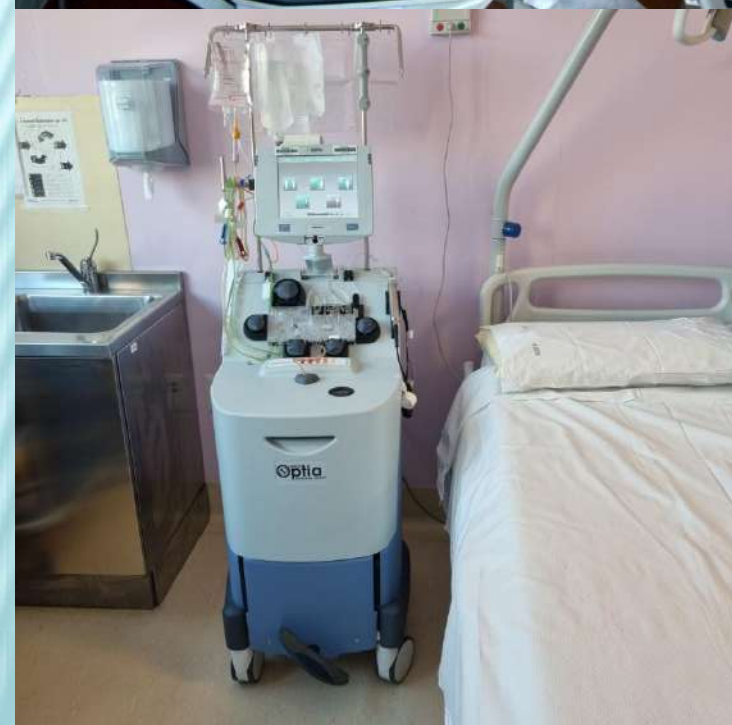


Le sacche di plastica multiple
permettono di **separare tramite
centrifugazione il sangue nei
suoi componenti con la possibilità
di eseguire terapie mirate.**





Aferesi da donatore e terapeutiche



MEDICINALI PLASMADERIVATI

Fattori della coagulazione

- ↗ Fattore VIII [WHO EML]
- ↗ Fattore IX [WHO EML]
- ↗ Complesso protrombinico
- ↗ Fibrinogeno
- ↗ Fattore Von Willebrand
- ↗ Fattore VII
- ↗ Fattore XI
- ↗ Fattore XIII
- ↗ (Fattore V)

Albumina

- ↗ Albumina

Immunoglobuline

- ↗ Ig Polivalenti [WHO EML]
 - per uso endovenoso
 - per uso sottocutaneo
 - per uso intramuscolare
- ↗ Ig Specifiche
 - Anti-D (Rhesus) [WHO EML]
 - Anti-epatite B
 - Anti-tetano [WHO EML] ○ Anti-rabbia [WHO EML] ○ Anti-varicella zoster
 - Anti-citomegalovirus
 - Anti-epatite A
 -

Inibitori delle proteasi e anticoagulanti

- ↗ Alfa 1-antitripsina
- ↗ C1 inibitore
- ↗ Antitrombina



La **selezione dei donatori**,
ha nettamente diminuito il rischio
di trasmissione infettiva, arrivando
praticamente ad azzerarlo.

La **scoperta dell'antigene Australia**
(HBsAg), correlato con l'epatite virale B,
ha cambiato la storia della medicina
e della donazione del sangue.



La **Sindrome da Immunodeficienza Acquisita (AIDS)** è una malattia del sistema immunitario **causata da un retrovirus in grado di diminuire le difese del corpo umano.**

L'epatite C è una malattia infettiva causata da un virus diverso da quello che determina le altre epatiti, detto virus HCV, descritto nel 1989.

PERMANENTE

In rapporto alla natura dell'alterazione

Epatite virale o ittero
Antigene o anticorpo Au positivo
Malattie croniche epatiche
Infezione luetica
Neoplasie maligne
Malattie croniche renali
Malattie del sangue e dell'emostasi
Alcolismo cronico
Assunzione di droghe
Episodi convulsivi
Resezione gastrica
Estese amputazioni intestinali
Alterazioni dell'irrorazione miocardica
Malaria
Diabete mellito

In rapporto all'entità dell'alterazione

Ipertensione grave
100 mmHg P.A. min. { dopo
200 mmHg P.A. max. { 3 accertamenti
Malattie cutanee
Malattie allergiche
Anomalie ematologiche
Malattie reumatiche
Altre cause a giudizio del medico

TEMPORANEA

Per periodo DEFINITO

Brucellosi (2 anni di guarigione)
Interventi chirurgici di rilievo (6 mesi)
Gravidanza { (1 anno dopo il parto)
{ (6 mesi dopo l'aborto)
Contatto con epatitici (6 mesi)
Trattamento con sangue o derivati (6 mesi)
Sieroterapia (1 mese)
Vaccinazioni:
— rabbia (1 anno)
— febbre gialla (2 mesi)
— vaiolo (2 mesi)
— colerica (14 giorni)
— difterica (14 giorni)
— influenzale (14 giorni)
— poliomelitica (14 giorni)
— tetanica (14 giorni)
— tifica (14 giorni)

Per periodo NON DEFINITO

Malattia acuta
Focolai infettivi o piaghe
Lesioni in atto da avulsioni dentarie
Ulcera peptica
Malattia tubercolare
Ricovero ospedaliero
Lipotimia in corso di salasso
Ipotensione (P.A. max inf. a 110 mmHg)
Sensibile e non giustificato calo di peso corporeo
Altre cause a giudizio medico.

EVENTI AVVERSI DI TIPO INFETTIVO

PRINCIPALI INFEZIONI ASSOCIATE ALLA TRASFUSIONE

VIRUS	1. HBV, HCV, HIV 2. CMV, EBV 3. Altri virus ed infezioni emergenti: <i>Hepatitis A (HAV)</i>, <i>Hepatitis E (HEV)</i>, <i>Human Herpes virus</i>, <i>WNV</i>, <i>Parvovirus</i>, <i>Chikungunya</i>, <i>Dengue fever virus (DFV)</i>, <i>Human papilloma virus (HPV)</i>, <i>SARS virus</i>, <i>Simian foamy virus (SFV)</i>
BATTERI	1. Flora cutanea (<i>S. epidermidis</i>, <i>Micrococcus</i>, <i>Sarcina</i>, <i>Diphtheroids</i>) 2. Ambiente (<i>Pseudomonas</i>, <i>Flavobacterium</i>, <i>Bacillus</i>) 3. Batteriemia donatore (<i>Yersinia enterocolitica</i>, <i>Campylobacter jejuni</i>, <i>Streptococcus viridans</i>, <i>Bacteroides</i>, <i>Staphylococcus aureus</i>) 4. <i>Treponema pallidum</i>
PROTOZOI	1. <i>Plasmodium Malariae</i> 2. <i>Babesia</i> sp., <i>Plasmodium</i> sp., <i>Leishmania</i> sp., <i>Trypanosoma</i> Cr.
PRIONI	1. CJD, vCJD

Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 300 del 28 dicembre 2015 - Serie generale

Spedite: add. post. - art. 1, comma 1
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 28 dicembre 2015

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI, NON FESTIVI

OPERAZIONE E REDAZIONE: PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARSENALE, 75 - 00186 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - VIA SALARIA, 601 - 00138 ROMA - CENTRALINO 06-42001 - LIBRERIA DELLO STATO
PIAZZA G. VERDI, 1 - 00186 ROMA

N. 69

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 2 novembre 2015.

Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti.



S O M M A R I O

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 2 novembre 2015.

Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti. (15A09709).....

Pag. 1

ALLEGATO I.....	»	14
ALLEGATO II.....	»	20
ALLEGATO III.....	»	35
ALLEGATO IV.....	»	53
ALLEGATO V.....	»	57
ALLEGATO VI.....	»	67
ALLEGATO VII.....	»	70
ALLEGATO VIII.....	»	76
ALLEGATO IX.....	»	79
ALLEGATO X.....	»	82
ALLEGATO XI.....	»	86
ALLEGATO XII.....	»	90

ACCERTAMENTO DEI REQUISITI FISICI DEL DONATORE ED ESAMI OBBLIGATORI AD OGNI DONAZIONE E CONTROLLI PERIODICI

Parte B

Esami obbligatori ad ogni donazione e controlli periodici

1. Ad ogni donazione il donatore deve essere sottoposto a:
 - 1.1 Esame emocromocitometrico completo
 - 1.2 Esami per la qualificazione biologica del sangue e degli emocomponenti di seguito elencati:
 - 1.2.1 HbsAg
 - 1.2.2 Anticorpi anti-HCV
 - 1.2.3 Test sierologico per la ricerca combinata di anticorpo anti HIV 1-2 e antigene HIV 1-2
 - 1.2.4 Anticorpi anti-Treponema Pallidum (TP) con metodo immunometrico
 - 1.2.5 HCV NAT
 - 1.2.6 HBV NAT
 - 1.2.7 HIV 1 NAT
2. Per ciascuna di queste indagini, in caso di campioni inizialmente reattivi deve essere applicato l'algoritmo diagnostico indicato nell'allegato VIII.



6. Il donatore periodico è sottoposto, con cadenza almeno annuale, ai seguenti controlli ematochimici: glicemia, creatininemia, alanin-amino-transferasi, colesterolemia totale e HDL, trigliceridemia, protidemia totale, ferritinemia.
7. L'esame emocromocitometrico e il dosaggio della ferritina sono sistematicamente tenuti in considerazione ai fini della prevenzione della riduzione patologica delle riserve marziali nel donatore e della personalizzazione della donazione.



Percorso innovativo

Innovatore è colui che riesce a sognare qualcosa di diverso, di migliore per tutti, portandosi oltre quanto compreso fino a questo momento.

Passaggio culturale

Dalla quantità alla qualità

Dalla donazione al donatore consapevole

Dalla promozione della donazione alla promozione della cultura solidale, della salute, di stili di vita sani e positivi

Dal prodotto al paziente

Dal singolo cittadino/donatore/società





**La sfida più grande rimane
il saper coniugare i profondi valori
da noi promossi in tutti questi anni
con i cambiamenti**, alcune volte anche
molto profondi, che la scienza e la società
subirà, valorizzando lo straordinario
capitale sociale e quello umano
da noi prodotti.

Domande?

Grazie!

