



## ► *Les Procédures Actuelles de Désinfection en Endoscopie Digestive : une Garantie contre le Risque de Transmission du Virus C* ◀

Nous venons d'être alertés de la parution d'un article (1) concluant que les endoscopies digestives pouvaient être à l'origine d'un certain nombre de cas inexplicables de portage du virus C. Parallèlement, le problème de l'ordre de passage en endoscopie des patients porteurs de l'hépatite C, soulevé il y a plus d'un an à l'occasion d'un procès, est toujours en attente d'un avis complémentaire du Comité Technique des Infections Nosocomiales et des Infections Liées aux Soins (2). Il semble nécessaire d'affirmer à nouveau la position très claire de la SFED sur ces sujets.

L'étude rapportée récemment est une étude rétrospective d'un groupe français, concernant des faits antérieurs à 1999. Cette étude ancienne est scientifiquement très critiquable : recrutement des patients à partir d'un listing, antécédents recueillis par un simple entretien téléphonique, groupe contrôle sans tests sérologiques, absence de pondération des résultats, ... Les conclusions de cette étude sont ainsi entachées de nombreux biais qui ne les rendent pas acceptables.

Les données scientifiques valides sur ce sujet sont actuellement très claires : les transmissions documentées du virus C mettant en cause l'acte endoscopique de façon certaine sont exceptionnelles et anciennes. Dans tous ces cas, il a été identifié des manquements évidents aux bonnes pratiques d'hygiène telles qu'elles sont aujourd'hui définies. Ces cas anecdotiques de transmission virale sont à mettre en regard du nombre d'endoscopies effectuées (10 millions par an aux Etats-Unis). L'efficacité des procédures actuellement utilisées pour inactiver les virus hématogènes est sans ambiguïté comme cela a été démontré à partir d'endoscopes artificiellement contaminés puis confirmé dans deux études prospectives récentes où aucun cas de transmission de virus C n'a été relevé sur plus de 17.000 patients ayant eu une endoscopie digestive (3,4) dont plus de 900 après des porteurs d'hépatite C. En France, depuis 2001, plusieurs textes réglementaires, dont la circulaire 138, ont encore renforcé les procédures de désinfection, pour éviter le risque de transmission du nouveau variant de la maladie de Creutzfeldt-Jakob, avec en particulier l'obligation d'un double nettoyage. L'environnement de l'endoscopie sera encore amélioré par le guide 2007 sur la qualité de la désinfection rédigé par le CTINILS/DGS en collaboration avec la SFED et qui propose des règles de bonnes pratiques pour les contrôles microbiologiques, la traçabilité et la maintenance des endoscopes.

Il n'est donc plus acceptable de lire encore régulièrement des commentaires alarmistes sur le risque d'une transmission virale en endoscopie digestive dans un pays où les conditions de désinfection et d'hygiène sont d'un niveau bien supérieur à celui de ses principaux voisins.

On ne peut pas plus accepter qu'un ordre de passage des patients soit à définir en fonction de leur statut viral. C'est la position de la SFED, et nous sommes prêts à défendre nos confrères endoscopistes si l'un d'entre-eux venait à être poursuivi pour cela. Une mise au point du CTINILS est en cours et nous espérons en avoir connaissance lors de la Journée de Réflexion de la SFED qui se tiendra le 20 janvier à Marseille.

L'amélioration des pratiques et en particulier de l'hygiène reste un de nos objectifs, mais de manière raisonnée et acceptable pour les Gastro-Entérologues. Faisons le souhait que 2007 n'apporte pas son lot de surprises sur ce sujet...

En vous souhaitant de bonnes fêtes de fin d'année à tous.

C. BOUSTIERE, B. NAPOLEON, L. PALAZZO, G. TUCAT, R. LAUGIER, J.C. LETARD, J.M. CANARD, G. GAY, J.P. ARPURT, J. BOYER, J. CASSIGNEUL, P.A. DALBIES, J. ESCOURROU, T. PONCHON, B. RICHARD-MOLARD, D. SAUTEREAU, B. VEDRENNE.

1. Karmochkine M et al. J. Viral Hepatitis 2006; 13: 775-82.
2. Napoléon B et al. Contamination par hépatite C lors d'une coloscopie : réponse de la SFED. Gastroenterol. Clin. Biol. 2005; 29: 1069-70.
3. Morris J et al. Gastrointestinal endoscopy decontamination failure and the risk of transmission of blood-borne viruses: a review. J. Hosp. Infect. 2006, 63: 1-13.
4. Cancio A et al. Digestive endoscopy is not a major risk factor for transmitting hepatitis C virus. Ann. Intern. Med. 2005; 142: 903-9.

---

[\[Remarques et suggestions\]](#) [\[Envoyer à un confrère\]](#) [\[Ne plus recevoir cette lettre\]](#)

Le fichier utilisé pour vous communiquer le présent document est déclaré auprès de la CNIL. En application des articles 34 et suivants de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du Webmaster de la Société Française d'Endoscopie Digestive à l'adresse suivante : Docteur Franck DUMEIRAIN - Webmaster sfed.org - Bel-Air - 87800 Nexon, ou par e-mail à [webmaster@sfed.org](mailto:webmaster@sfed.org).

---

Copyright : [Société Française d'Endoscopie Digestive](#) / 2006