

**12eme Journée Régionale
de la Prévention des Infections
Associées aux Soins
du Languedoc Roussillon
Cap d'Agde, le 4 octobre 2016**

Traitement des sondes endocavitaires



Pierre Parneix



@Peyo3319

Publications avant 1998

Vaginal ultrasound probe cover leakage: implications for patient care

FERTILITY AND STERILITY®
VOL. 69, NO. 3, MARCH 1998
Copyright ©1998 American Society for Reproductive Medicine
Published by Elsevier Science Inc.
Printed on acid-free paper in U.S.A.

Amin A. Milki, M.D. and Jeffrey D. Fisch, M.D.

Department of Gynecology and Obstetrics, Stanford University, Stanford, California

Objective: To assess the risk of probe contamination following transvaginal ultrasonography.

Design: Prospective cohort study.

Setting: University Infertility Center.

Patient(s): Women undergoing transvaginal ultrasonography.

Intervention(s): One physician obtained 840 consecutive transvaginal ultrasonograms over nine months. Latex condoms were used to cover the probe. Following examination, the condoms were removed and the probe was wiped with a germicidal disposable cloth and left to air dry for 5 minutes. Condoms were filled with water and examined for leaks.

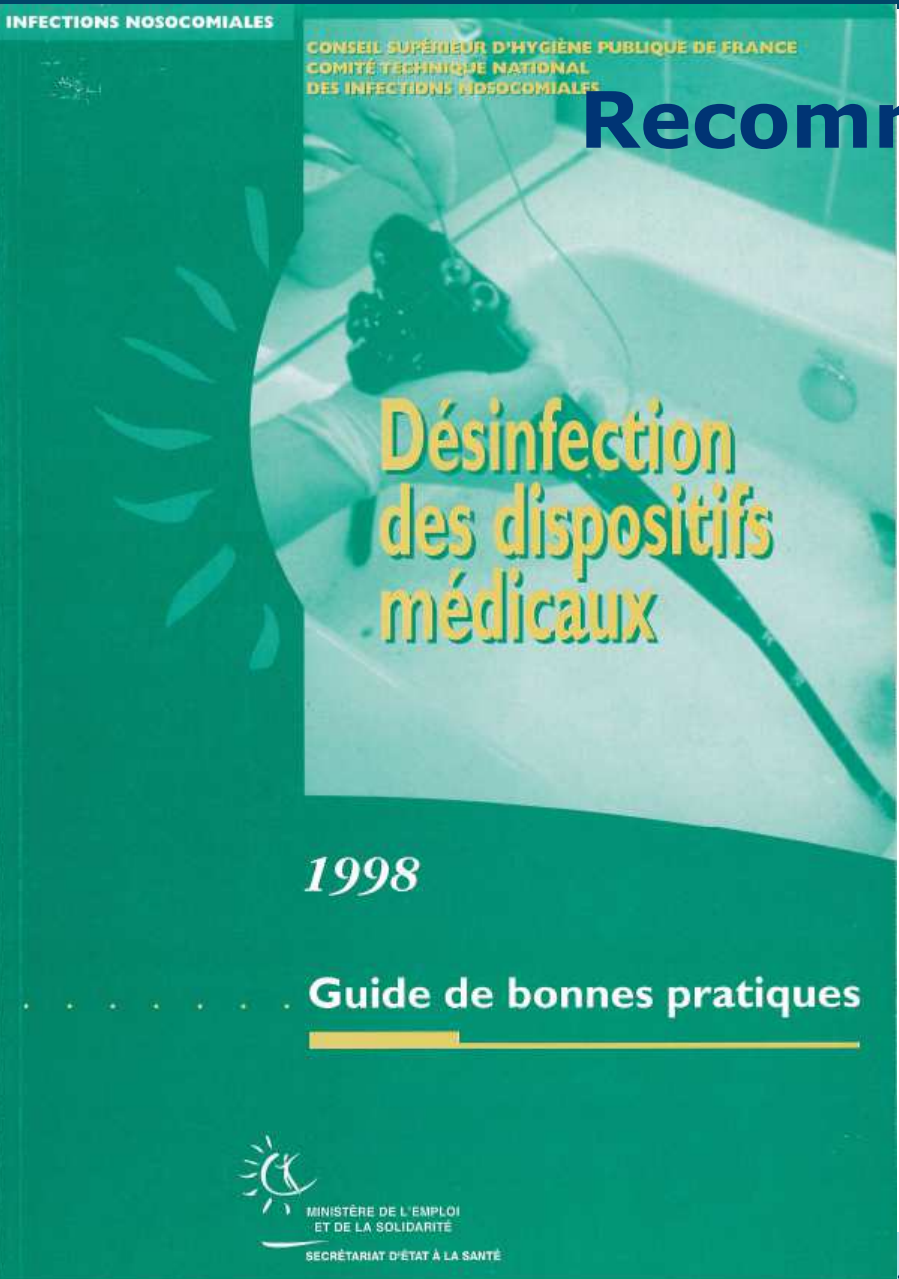
Main Outcome Measure(s): Number of perforations and distance from condom tip.

Result(s): Seventeen (2%) of 840 condoms leaked. The mean distance from the tip to the point of leakage was 10.6 cm \pm 2.8 (mean \pm SD; range, 7–14). Sixty-five percent of the leaks were \leq 10 cm from the tip. In several instances, two leaking condoms were found within a few examinations of each other. No visual contamination of the probe was noted.

Conclusion(s): Although only 2% of condoms leaked, 65% were at distances that could have led to probe soiling intravaginally. While no body fluids were grossly visible, microscopic contamination was still possible. Since perforations were noted in close, and even consecutive scans, this study underscores the need for routine probe disinfection between examinations. (Fertil Steril® 1998;69:409–11. ©1998 by American Society for Reproductive Medicine.)

Key Words: Vaginal ultrasound, probe, condom, leakage, breakage, contamination

Recommandations 1998



Type de dispositifs médicaux	Classe de risque	Niveau de traitement requis	Pratiques recommandées
Imagerie Médicale			
- Instrumentation pour imagerie interventionnelle	Haut risque	Stérilisation	Stérilisation
- Sonde d'échographie : . classique . endocavitaire	Risque bas Risque médian	Désinf. bas niveau Désinf. niveau interm.	Désinf. bas niveau Désinf. niveau interm / protection stérile

Recommandations 2008



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

relatif à la désinfection des sondes à échographie endocavitaire

17 octobre 2008

Recommandations 2008

Considérant d'autre part que :

- concernant la porosité des gaines lors de l'étirement, l'Afssaps précise les points suivants :
 - f) les gaines ne font pas l'objet d'une norme spécifique, toutefois d'autres référentiels existent comme un guide de la FDA pour la mise sur le marché de gaines pour endoscopes [7] ; les fabricants, interrogés lors du contrôle du marché mené en 2005, ont montré qu'ils mettaient en œuvre les méthodologies de ces normes et référentiels pour évaluer les performances d'étanchéité de leurs dispositifs ;
 - g) le recours à des gaines dédiées permet de garantir une adaptation optimum à la sonde et d'éviter un étirage excessif de certaines portions de la gaine ;

Recommandations 2008

Le Haut Conseil de la santé publique confirme que :

- l'utilisation d'une gaine protégeant un sonde d'échographie endocavitaire, dans le strict respect des recommandations émises dans le rapport du 14 décembre 2007, est une alternative aux procédures de nettoyage et désinfection de niveau intermédiaire ⁽¹⁾ telles que recommandées jusqu'alors ;
- ces recommandations sont le reflet de l'état actuel de la science et ne manqueront pas d'évoluer en fonction des connaissances et des progrès techniques confirmés par de nouvelles évaluations, débattues et soumises à la lecture critique des pairs dans une procédure de publication.

Publications 2012

Transvaginal ultrasound probe contamination by the human papillomavirus in the emergency department

Shuk Ting Christine Ma,¹ A C Yeung,² Paul Kay Sheung Chan,²
Colin A Graham¹

Ma STC, Yeung AC, Chan PKS, *et al.* *Emerg Med J* (2012). doi:10.1136/emmermed-2012-201407

¹Accident and Emergency
Medicine Academic Unit, The
Chinese University of Hong
Kong, Hong Kong

²Department of Microbiology,
Faculty of Medicine, The
Chinese University of Hong
Kong, Hong Kong

Correspondence to

Dr Shuk Ting Christine Ma,
Resident, Accident & Emergency
Medicine Academic Unit, The
Chinese University of Hong
Kong, 2/F, Main Clinical Block
and Trauma Centre, Prince of
Wales Hospital, Shatin, N.T,
Hong Kong;
christinema524@gmail.com

Accepted 3 June 2012

ABSTRACT

Objective To determine if human papillomavirus (HPV) DNA can be detected on the transvaginal sonography (TVS) probe in the emergency department (ED) and whether the current barrier method plus disinfection can prevent HPV contamination of the TVS probe.

Methods This was a two-part cross-sectional study. In the first part, surveillance samples were taken from the TVS probe for HPV DNA detection daily for 2 months. In the second part, patients presenting with early pregnancy complications were identified in the ED and high vaginal swabs were taken for HPV DNA testing. Several probe swabs were taken to identify if contamination was possible in cases where the procedure was done on an HPV carrier.

Results A total of 120 surveillance samples were obtained, nine of which (7.5%) tested positive for HPV DNA. In the second part, 76 women were recruited, of whom 14 (18.4%) were HPV carriers. After the procedure and disinfection of the probe, three out of the 14 probe samples (21%) were HPV DNA positive.

Conclusions HPV is commonly encountered in the ED and contamination of the TVS probe with HPV is possible. Although it is difficult to prove the viability and infectivity of the virus, vigilant infection control measures should be maintained.

Publications 2012

OPEN ACCESS Freely available online



High Risk HPV Contamination of Endocavity Vaginal Ultrasound Probes: An Underestimated Route of Nosocomial Infection?

Jean-sebastien Casalegno^{1*}, Karine Le Bail Carval², Daniel Eibach^{1,3}, Marie-Laure Valdeyron⁴, Gery Lamblin², Hervé Jacquemoud⁵, Georges Mellier², Bruno Lina¹, Pascal Gaucherand², Patrice Mathevet², Yahia Mekki^{1*}

¹ Laboratory of Virology, Centre de Biologie et Pathologie Est, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, ² Gynecology Obstetrics Departement, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, ³ European Public Health Microbiology Training Programme, European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, Sweden, ⁴ Preventive Medicine Departement, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, ⁵ Technical Support Departement, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France

October 2012 | Volume 7 | Issue 10 | e48137

Publications 2012

Abstract

Background: Endocavity ultrasound is seen as a harmless procedure and has become a common gynaecological procedure. However without correct disinfection, it may result in nosocomial transmission of genito-urinary pathogens, such as high-risk Human Papillomavirus (HR-HPV). We aimed to evaluate the currently recommended disinfection procedure for covered endocavity ultrasound probes, which consists of "Low Level Disinfection" (LLD) with "quaternary ammonium compounds" containing wipes.

Methods: From May to October 2011 swabs were taken from endovaginal ultrasound probes at the Gynecology Department of the Lyon University Hospital. During the first phase (May–June 2011) samples were taken after the ultrasound examination and after the LLD procedure. In a second phase (July–October 2011) swab samples were collected just before the probe was used. All samples were tested for the presence of human DNA (as a marker for a possible transmission of infectious pathogens from the genital tract) and HPV DNA with the Genomica DNA microarray (35 different HPV genotypes).

Results: We collected 217 samples before and 200 samples after the ultrasound examination. The PCR was inhibited in two cases. Human DNA was detected in 36 (18%) post-examination samples and 61 (28%) pre-examination samples. After the ultrasound LLD procedure, 6 (3.0%) samples contained HR-HPV types (16, 31, 2×53 and 58). Similarly, HPV was detected in 6 pre-examination samples (2.7%). Amongst these 4 (1.9%) contained HR-HPV (types 53 and 70).

Conclusion: Our study reveals that a considerable number of ultrasound probes are contaminated with human and HR-HPV DNA, despite LLD disinfection and probe cover. In all hospitals, where LLD is performed, the endovaginal ultrasound procedure must therefore be considered a source for nosocomial HR-HPV infections. We recommend the stringent use of high-level disinfectants, such as glutaraldehyde or hydrogen peroxide solutions.

Des visions internationales différentes



European Journal of Echocardiography (2011) **12**, i17–i23
doi:10.1093/ejehocard/jer095

Guidelines for transoesophageal echocardiographic probe cleaning and disinfection from the British Society of Echocardiography^{†,‡}

P. Kanagala¹, C. Bradley², P. Hoffman³, and R.P. Steeds^{4*}

¹Glenfield Hospital, Leicester, UK; ²Hospital Infection Research Laboratory, Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK; ³Laboratory for Healthcare Infection, Health Protection Agency, London, UK; and ⁴Department of Cardiology, University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Queen Elizabeth Hospital, Birmingham B15 2TH, UK

Retired NHS nurse died of Hepatitis after blundering hospital staff infected her with dirty throat probe

SHARE SELECTION



- Health visitor Nancy Lane, 68, was infected with Hepatitis B from a dirty probe during heart operation
- The grandmother died of acute liver failure three months later

By SUZANNAH HILLS

PUBLISHED: 11:09 GMT, 5 September 2012 | UPDATED: 16:17 GMT, 5 September 2012



52
View comments

A retired NHS nurse died after surgeons used a dirty ultrasound throat probe to examine her heart - infecting her with Hepatitis B, an inquest heard yesterday.

Grandmother Nancy Lane, 68, contracted the deadly blood infection from the ultra-sound throat probe known as a 'magic eye' after it was used on another infected patient moments earlier.

The magic eye probe had not been properly sterilised - and Hepatitis B was passed to Mrs Lane.



Site Web Enter your search Search

Like Daily Mail

Follow @dailymailuk

Follow Daily Mail

+1 Daily Mail

DON'T MISS

▶ The Apprentice 2016: 'If I wanted to be like everyone else, I'd have waxed my monobrow': Meet the 18 candidates hoping to stand out Lord Sugar's new crop



▶ 'I will use my body as click bait': Katy Perry announces plans to release a NAKED video in a bid to 'help change the world' ahead of US elections



▶ The lady in red: Kate stuns in a dazzling £1,000 dress as she joins Wills for historic ceremony of reconciliation with Canadian First Nations



▶ 'She turned her nose up at me': Lauren Goodger admits she got REFUSED entry to A-list nightclub as she recalls disastrous 30th birthday night out



▶ Looks like she's having



Des visions internationales différentes



Figure 2 Any part of the transoesophageal echocardiographic probe can be a source of contamination (Photograph: Peter Hoffman).

Protective sheaths

Sheaths are additional physical barriers to infection and probe damage. They do not, however, cover the whole of a TOE and so do not remove the possibility of cross-infection from the material deposited on the probe handle, cable, or plug socket (Figure 2). Sheaths are subject to perforation which may be undetectable to the naked eye. Perforation rates as high as 4.4% have been reported and may require a post-use air tightness test to confirm maintenance of structural integrity.^{12,13} Therefore, TOE probes should undergo the same decontamination whether or not a sheath is used.

European Journal of Echocardiography (2011) **12**, i17–i23
doi:10.1093/ejehocard/jer095

Des visions internationales différentes

Case Report
Hepatitis A

4. Conclusion

This reported case of contamination following a prostate biopsy should encourage practitioners to scrupulously adhere to the recommendations regarding existing sterilization norms, to use protective sheaths, to verify the integrity of protective sheaths after use, and to use single-use puncture guides.

Paris, France

Hindawi Publishing Corporation
Case Reports in Urology
Volume 2013, Article ID 797248, 3 pages
<http://dx.doi.org/10.1155/2013/797248>



www.sfhh.net

Société Française
d'Hygiène Hospitalière

Président : Pr Philippe Berthelot

Unité d'hygiène inter hospitalière, Service des
Maladies Infectieuses et Laboratoire de Microbiologie
CHU Saint-Etienne 42055 cedex 2
Tél. : 04 77 82 88 26. Fax : 04 77 12 04 39



Saint Etienne le 24 janvier 2013

Monsieur le Dr. Jean-Yves GRALL
Directeur général de la santé
14 avenue Duquesne
75305 PARIS 07 SP

Monsieur Jean DEBEAUPUIS
Directeur général de l'offre de soins
14 avenue Duquesne
75305 PARIS 07 SP

Monsieur le Directeur général de la santé,

Monsieur le Directeur général de l'offre de soins,

Au nom de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H), nous vous alertons de la publication récente d'articles scientifiques (Casalegno JS, Plos One 2012 et Ma STC, Emerg Med J 2012) étudiant en conditions d'utilisation réelle (essais pragmatiques) la contamination des sondes d'échographie endovaginale par le papillomavirus humain (HPV).

Contrairement à l'étude de Hong Kong (Ma, 2012) dans laquelle la sonde n'était protégée que par un préservatif, l'étude lyonnaise (Casalegno, 2012) a analysé la contamination des sondes endovaginales protégées après entretien selon les préconisations du rapport « Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables : recommandations d'utilisation », validé par le CTINILS le 5 décembre 2007, puis par le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) le 14 décembre 2007, rapport complété par un avis du 17 octobre 2008.

La sonde couverte par une gaine de protection adaptée à l'utilisation prévue et répondant aux exigences de la directive européenne 93/42/CEE bénéficiait d'une désinfection par lingettes détergentes désinfectantes à usage unique selon les modalités définies par le HCSP. Cette étude objective la contamination des sondes par HPV après procédure de désinfection et également avant réutilisation dans 3% des cas. Ces travaux mettent en lumière de probables difficultés d'observance des bonnes pratiques, mais soulèvent aussi des interrogations sur les critères de performance pour les gaines de protection.

Questions 2013

Ces données posent la question de la réévaluation du risque de transmission nosocomiale de micro-organismes par l'intermédiaire de ce type de matériel et les modalités de désinfection à appliquer pour minimiser ce risque. Cette réévaluation en fonction de l'actualisation des données scientifiques était déjà mentionnée dans l'avis du HCSP relatif à la désinfection des sondes à échographie endocavitaire du 17 octobre 2008. Bien qu'il n'y ait pas, à notre connaissance, de nouvelles données épidémiologiques sur le risque de transmission nosocomiale de micro-organismes lors de tels examens, nous pensons qu'il est nécessaire de revoir l'ensemble des données scientifiques publiées depuis cette date et suggérons que cette réévaluation soit réalisée de façon pluridisciplinaire sous l'égide du HCSP. La SF2H se tient également disponible pour participer à un tel travail.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur Général, l'expression de nos salutations respectueuses.

Pr Philippe Berthelot
Président de la SF2H



Agenda

Au Parlement »

Medias »

Non classé

Nuclear Transparency Watch

RDV lobbies

Sur le terrain »

CHAQUE ANNÉE, PLUSIEURS DIZAINES DE MILLIERS D'INFECTIONS LIÉES AUX SONDES VAGINALES ET RECTALES CONTAMINÉES (APM)

03 juin 2013

Medias, Revue de presse

PARIS, 3 juin 2013 (APM) – Plusieurs dizaines de milliers de Français seraient exposés à une maladie infectieuse à l'occasion d'une échographie endovaginale ou endorectale en raison d'une procédure de désinfection inefficace, selon une modélisation mathématique citée par la députée européenne Michèle Rivasi (Les Verts), lundi lors d'une conférence de presse.

La modélisation mathématique a été présentée avec deux autres lors des 54èmes journées scientifiques des manipulateurs en radiologie le 23 mai. Ces travaux sont en cours de publication.

Michèle Rivasi s'est entourée de sociétés savantes, de l'association de patients Le Lien et d'un expert du Center for Diseases Control and Prevention (CDC) américain pour dénoncer lundi un niveau de décontamination des sondes échographiques insuffisant en France.

Chaque année, les sondes d'échographies vaginales ou rectales pourraient être à l'origine de 60 infections VIH, 1.620 hépatites B, 230 hépatites C, près de 15.000 Herpès gynécologiques et d'infections par le papillomavirus humain (HPV), 36.000 contaminations par le cytomégalovirus et plus de 4.000 par Chlamydia trachomatis. Ces résultats sont issus d'une projection mathématique réalisée par Sandrine Leroy de l'Institut Pasteur et ses collègues. Ils ont évalué le nombre de patients potentiellement infectés après

★ BIENVENUE !

Bienvenue sur le site de Michèle Rivasi.



★ RECHERCHER :

Recherche pour: Recherche

▶ Dernière vidéo



Michèle Rivasi: "On est tous responsable de la..."

Alerte sur la désinfection des sondes d'échographie

Le Monde.fr | 03.06.2013 à 15h06 |

Par Paul Benkimoun

Abonnez-vous à partir de 1 €

Réagir Ajouter

f Partager

Tweeter



Selon une étude, les sondes d'échographie endocavitaire sont susceptibles de transmettre des infections si la désinfection est insuffisamment rigoureuse.

Pourquoi la [France](#) continue-t-elle à [appliquer](#) aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'[Allemagne](#), le [Canada](#), l'[Australie](#), l'[Espagne](#), la [Suisse](#) ou la [Turquie](#) ont choisi un niveau supérieur ?

Pourquoi la France continue-t-elle à appliquer aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'Allemagne, le Canada, l'Australie, l'Espagne, la Suisse ou la Turquie ont choisi un niveau supérieur ? Lors d'une conférence de presse donnée lundi 3 juin, à Paris, la députée européenne Michèle Rivasi (Europe Ecologie-Les Verts) devait demander à la ministre de la santé, Marisol Touraine, de revoir cette position.



Vidéo



Faut-il poursuivre les greffes faciales ?



Je découvre ▶

Recommandations 1998

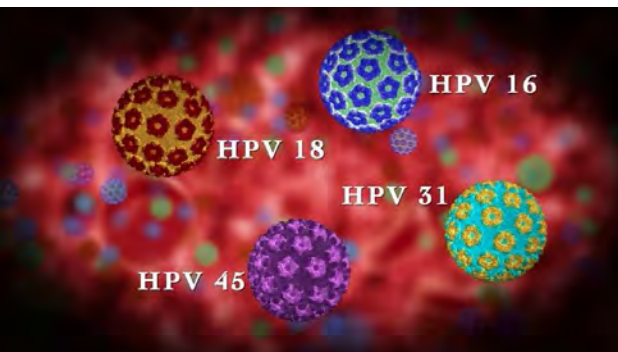
A ce jour aucune étude n'a été publiée sur l'inactivation du HPV. Il est vrai que la détection des HPV est délicate ; les méthodes classiques de culture n'étant pas utilisables, la mise en évidence des HPV fait appel à des techniques plus complexes : hybridation moléculaire des acides nucléiques avec sondes moléculaires spécifiques des ADN, amplification génomique, qui sont encore réservées à des laboratoires spécialisés.

1998

Guide de bonnes pratiques



MINISTÈRE DE L'EMPLOI
ET DE LA SOLIDARITÉ
SÉCRÉTARIAT D'ÉTAT À LA SANTÉ



Publications 2014

Journal of Antimicrobial Chemotherapy Advance Access published February 4, 2014

**Journal of
Antimicrobial
Chemotherapy**

J Antimicrob Chemother
doi:10.1093/jac/dku006

Susceptibility of high-risk human papillomavirus type 16 to clinical disinfectants

Jordan Meyers^{1†‡}, Eric Ryndock^{2†}, Michael J. Conway^{2§}, Craig Meyers^{2*} and Richard Robison¹

¹Department of Microbiology and Molecular Biology, Brigham Young University, Provo, UT 84602, USA; ²Department of Microbiology and Immunology, Pennsylvania State College of Medicine, Hershey, PA 17033, USA

*Corresponding author. Tel: +1-717-531-6240; Fax: +1-717-531-4600; E-mail: cmm10@psu.edu

†Authors contributed equally.

‡Present address: Department of Medicine, Brigham and Woman's Hospital, Boston, MA 02115, USA.

§Present address: Department of Foundational Sciences, Central Michigan University, Mount Pleasant, MI 48859, USA.

Publications 2014

Table 1. Effectiveness of clinical disinfectants on HPV virions

Disinfectant	Native virion (log ₁₀ reduction)	±SD	Quasivirion (log ₁₀ reduction)	±SD
70% Ethanol	-0.789	0.106	0.197	0.530
95% Ethanol	-0.076	0.481	0.307	0.123
70% Isopropanol	-0.770	0.186	4.675	0.415
95% Isopropanol	-0.272	0.023	4.435	0.196
2.4% GTA	-0.856	0.179	-0.041	0.014
3.4% GTA	-0.306	0.232	-0.145	0.232
0.55% OPA	0.017	0.200	0.109	0.180
Phenol	-0.319	0.380	4.218	0.144
0.25% PAA-silver	-0.857	0.195	1.359	0.408
1.2% PAA-silver	5.150	0.971	4.946	0.548
0.525% Hypochlorite	4.862	0.623	5.087	0.413

All tests were performed at least five times and the averages are shown.

Publications 2015

Journal of Medical Virology

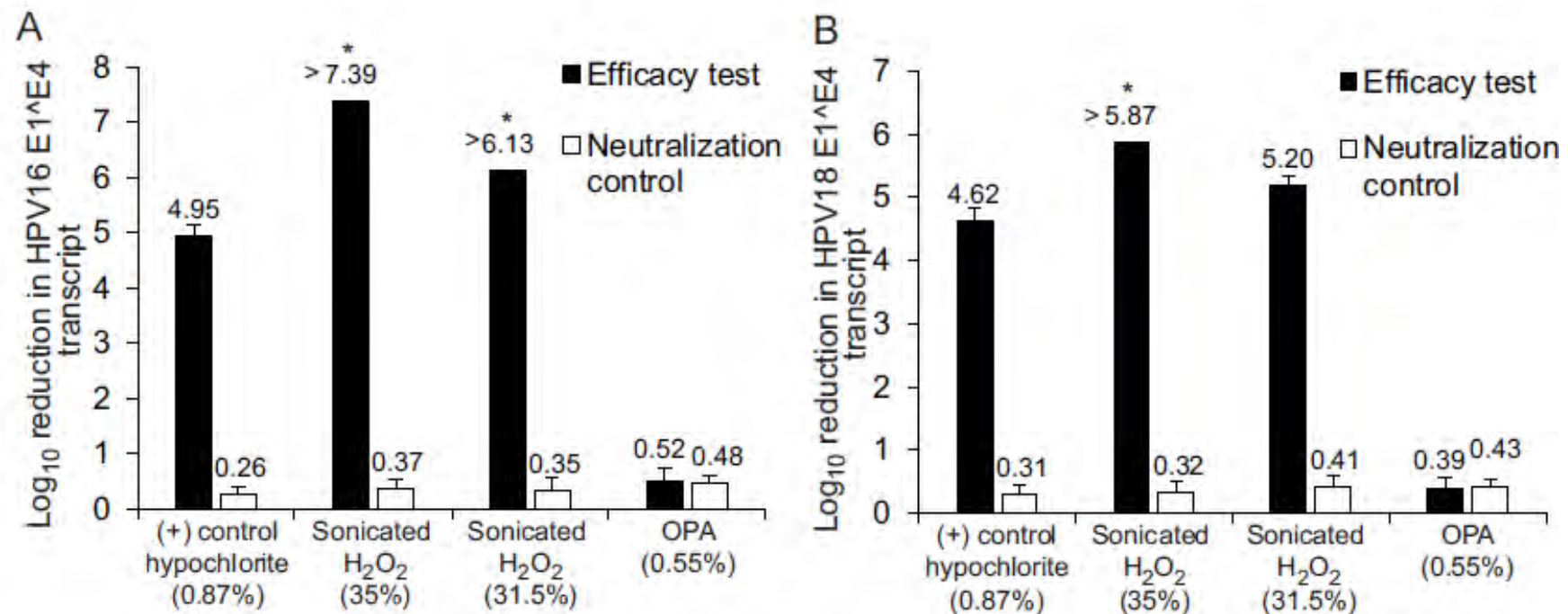
Susceptibility of HPV16 and 18 to High Level Disinfectants Indicated for Semi-Critical Ultrasound Probes

Eric Ryndock,¹ Richard Robison,² and Craig Meyers^{1*}

¹*Department of Microbiology and Immunology, Pennsylvania State College of Medicine, Hershey, Pennsylvania*

²*Department of Microbiology & Molecular Biology, Brigham Young University, Provo, Utah*

Publications 2015



Ryndock et al. *J. Med. Virol.* DOI 10.1002/jmv

Disinfection of transvaginal ultrasound probes in a clinical setting -

comparative performance of automated and manual reprocessing methods

Buescher DL¹; Möllers M¹; Falkenberg MK¹; Amler S²; Kipp F³; Burdach J⁴;
Klockenbusch W¹; Schmitz R¹

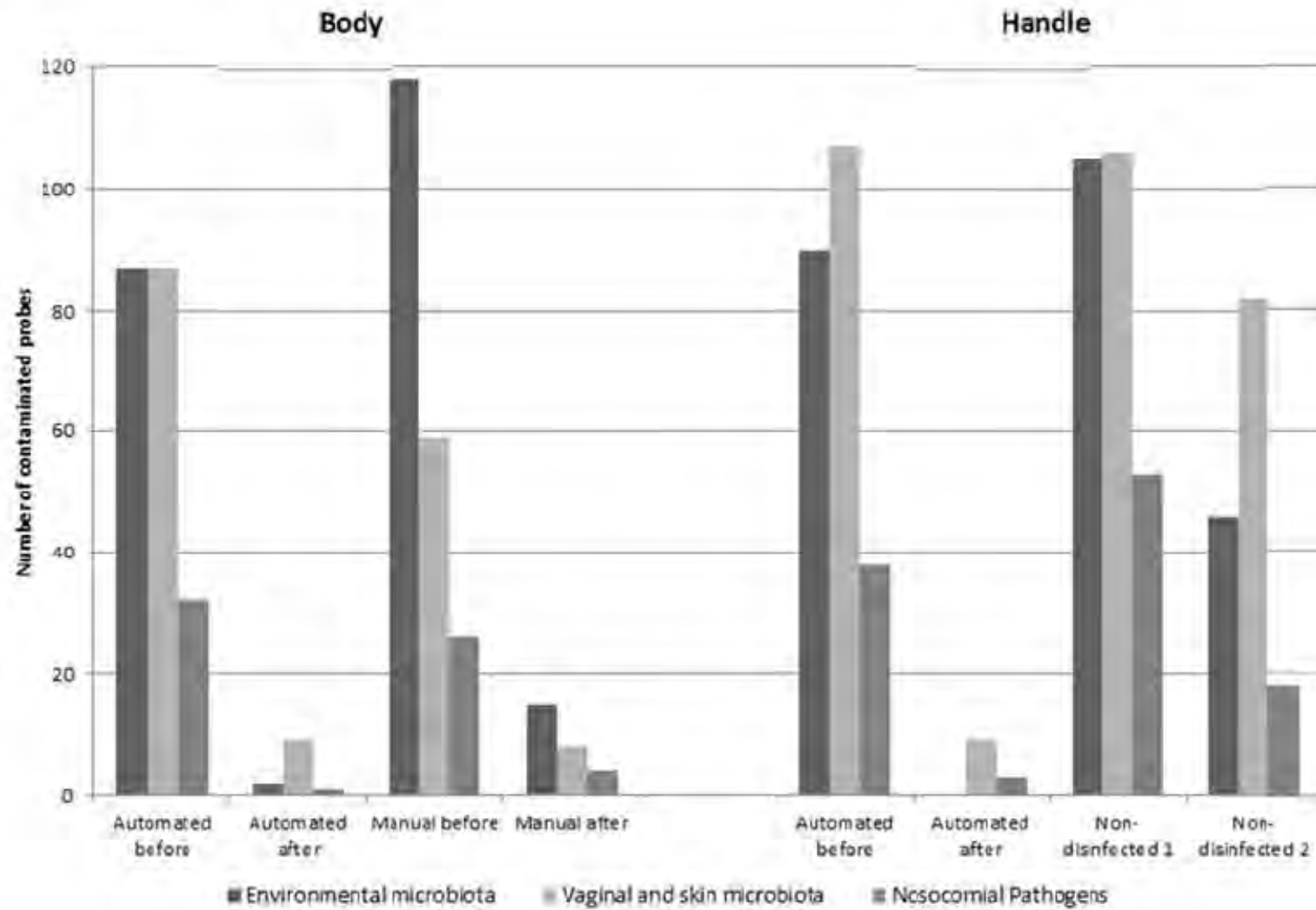
¹ University Hospital Muenster, Germany, Department of Obstetrics and Gynecology

² Institute of Biostatistics and Clinical Research, University of Muenster, Germany

³ Institute of Hygiene, University of Muenster, Germany

⁴ Catalyst Consultants, Sydney, Australia

ULTRASOUND
in Obstetrics & Gynecology



Position SF2H 2016

Des convictions

1. Le **risque lié au virus HPV est une préoccupation** qu'il faut prendre en compte pour les actes d'échographie endocavitaire même s'il n'est pas possible d'en mesurer l'impact sanitaire lié aux pratiques actuelles,
2. Il n'y a **pas de sur risque démontré lié aux virus hématogènes**, ni aux agents bactériens, ce qui ne signifie pas qu'il n'y ait aucun risque,

Position SF2H 2016

Des convictions

3. **La prévention** du risque ne peut reposer sur la seule désinfection de la sonde et **doit intégrer une maîtrise de la gestuelle et de l'environnement**. Ce point est essentiel et mérite d'être mieux encadré,
4. Les procédés de référence de désinfection de niveau 2 utilisés en France, en particulier en endoscopie, restent pertinents et **les produits désinfectants de type oxydant ont une bonne capacité virucide** même si des données récentes relatives à l'efficacité sur HPV ont été publiées (Meyers, 2015).

Position SF2H 2016

Des interrogations persistantes

1. La demande de la SF2H faite en janvier 2013 pour que la qualité des gaines de protection présentes sur le marché soit évaluée et garantie n'a permis aucune avancée. **Aucun des doutes de l'époque n'a pu être levé en trois ans.**
2. La SF2H a émis en novembre 2013 un avis attirant l'attention sur **les limites de la désinfection des dispositifs médicaux à l'aide de lingettes désinfectantes** et en particulier qu'il ne pouvait s'agir d'un procédé utilisable pour atteindre un niveau 2 de désinfection sur la base des données publiées.

GE Transducer Cleaning and Disinfection Guidelines

GE ultrasound transducers are designed for reliability and durability. By following the proper care and handling procedures, you can help maximize transducer performance and product life.



Choosing a disinfectant: When choosing a disinfectant, determine the required level of disinfection based on device classification. If the possibility of cross-contamination or exposure to unhealthy or non-intact skin exists, then high-level disinfection should be performed. Good hand-hygiene practice is highly recommended to help further reduce the risk of cross-contamination.

Warning: Disinfectant wipes and topical spray products are not FDA-cleared, high-level disinfectants. These products do not provide adequate protection should the transducer become cross-contaminated or in contact with unhealthy or non-intact skin.



Position SF2H 2016

Des enjeux à relever

1. Il paraîtrait important qu'un laboratoire de virologie français de référence s'approprie la technique de Meyers pour faciliter les études complémentaires vis à vis du HPV.
2. Pour avancer sur le sujet du risque HPV, il peut être envisagé soit une démarche similaire à celle menée par la France pour le prion soit une requête auprès du CEN via l'AFNOR afin d'intégrer la problématique du HPV dans la norme de virucidie.

Position SF2H 2016

Une évolution possible à réfléchir

1. Une désinfection de niveau 2 **nécessiterait toujours l'usage de gaine de protection pour limiter les salissures** et faciliter la désinfection mais leur étanchéité parfaite n'aurait plus alors de caractère impératif.
2. L'usage de procédés de désinfection automatisés de proximité **apporte une sécurité à l'utilisateur et au patient** tout en préservant l'intégrité des dispositifs qui n'ont pas à être déconnectés.

Position SF2H 2016

Une évolution possible à réfléchir

- 3. Les aspects économiques** d'une évolution des pratiques de désinfection des sondes **ne peuvent être occultés** et doivent être pris en compte pour ne pas impacter l'offre de soins.
- 4. Seule une instruction en provenance des autorités sanitaires a la capacité à faire évoluer les règles** de désinfection dans le domaine des sondes d'échographie endocavitaire.

Mission

La présente rubrique permet la consultation au format PDF des instructions et circulaires applicables, adressées par les ministres aux services et établissements de l'Etat ([décret n° 2008-1281 du 8 décembre 2008](#) relatif aux conditions de publication des instructions et circulaires).



Instructions fiscales

Consultez les instructions fiscales sur le site :

[Bulletin officiel des finances publiques - Impôts](#)

Service-Public.fr

Le site officiel de l'administration française

Instruction relative aux échographies endocavitaires

Consulter
(PDF, 53 ko)

Domaine(s) : Santé, solidarité
Ministère(s) déposant(s) : AFS - Affaires sociales et santé
Autre(s) Ministère(s) concerné(s) :
Date de signature : 10/05/2016 | Date de mise en ligne : 20/05/2016

Résumé : L'objectif de la présente instruction est de rappeler aux professionnels de santé pratiquant les échographies endocavitaires l'impératif : - de respecter les recommandations en vigueur du Haut conseil de la santé publique, aussi bien en établissement de santé que dans le secteur des soins de ville ; - de poser de façon raisonnée les indications des actes d'échographie endocavitaire dans le respect des recommandations pour la pratique clinique portées par la Haute autorité de santé

Nombre d'annexes : 0

NOR : AFSP1612348J | Numéro interne : DGS/VSS/VSS1/DGOS/PF/PF2/2016/145 | CERFA : | Référence de publication au Journal officiel ou au Bulletin officiel :

Auteur :

Ministre des affaires sociales et de la santé

Destinataire(s) :

Directeurs généraux des agences régionales de santé

Signataire :

Benoît VALLET, Anne-Marie ARMENTERAS de SAXCE, Pierre RICORDEAU

Catégorie :

- Mesures d'organisation des services retenues par le ministre pour la mise en oeuvre des dispositions dont il s'agit.

Type :

- Instruction aux service déconcentrés : oui
- Instruction du Gouvernement : oui

Texte(s) de référence :


Circulaires qui ne sont plus applicables :

Rechercher une circulaire


Mots du titre ou numéro NOR :

Date ou période

Date de signature ou début de période :


(jj/mm/aaaa)

Date de fin de période :


(jj/mm/aaaa)

Rechercher

Plus de critères :

[Utiliser la recherche avancée](#)

INSTRUCTION N° DGS/VSS/VSS1/DGOS/PF/PF2/2016/145 du 10 mai 2016 relative aux échographies endocavitaires.

Date d'application : immédiate **Réglementation 2016**

NOR : AFSP1612348J

Classement thématique : professions de santé

Validée par le CNP, le 13 mai 2016 - Visa CNP 2016 - 79

Pour HPV, cette analyse montre une hétérogénéité d'efficacité des techniques de désinfection chimiques et physiques de niveau intermédiaire. Par ailleurs, on ne dispose pas d'évaluation de l'efficacité des stratégies de désinfection sur HPV recommandées en France, avec des techniques virologiques indiscutables. Pour adapter les recommandations, le ministère chargé de la santé va diligenter différents travaux, notamment la réalisation d'un état des lieux des pratiques de désinfection des SEE en milieu hospitalier et en ville, d'une étude sur l'efficacité des procédés de désinfection de niveau intermédiaire, d'une évaluation de la qualité des gaines de protection des sondes, et d'une étude d'un protocole de nature à prévenir la contamination des surfaces

Audit 2016

Tableau 1 : Répartition des 92 praticiens libéraux selon le mode d'exercice

Mode d'exercice	N	%
En cabinet de groupe	65	70,7
Seul	27	29,3
Total	92	100,0

Tableau 2 : Répartition des 881 praticiens exerçant en ES selon le statut de l'ES

Statut	N	%
Public	791	89,8
ESPIC	50	5,7
Privé	40	4,5
Total	881	100,0

Ne pas baisser la garde !

Quelle-est la fréquence des cancers liés à HPV?

Chaque année, plus de 27 000 femmes et hommes développent un cancer causé par HPV **soit un nouveau cas toutes le 20 minutes.**

La présence chronique de HPV peut induire les cancers suivants :

Cancer du col : Les plus fréquent et presque 100% des cas associés à HPV.

Cancer de la vulve : 69% des cas associés à HPV.

Cancer vaginal : 75% des cas associés à HPV.

Cancer pénien : 63% des cas associés à HPV.

Cancer anal : About 91 des cas associés à HPV.

Cancer de la gorges : 72% des cas associés à HPV,

<http://www.cdc.gov/hpv/parents/cancer.html>

Progresser tous ensemble !
Sociétés savantes, professionnels, industriels,
usagers, pouvoirs publics

« Même si cela reste un défis, je pense que nous devons aller du bas niveau vers le haut niveau de désinfection avec une certaine garantie sur l'activité anti-virale, mais comment et avec quelles méthodes, je n'en suis pas sûr. En attendant, nous devons nous assurer d'une conformité maximale avec les recommandations actuelles avec une traçabilité appropriée pour en attester. »