

Introduction

Les dispositifs d'irrigation et d'aspiration réutilisables des endoscopes sont lavés/désinfectés après chaque utilisation et stérilisés par la vapeur mensuellement. Il n'y a pas de contrôle microbiologique. Cependant, le risque de contamination par les micro-organismes existe et peut représenter un risque infectieux pour le patient. La FAQ n°3 (Foire Aux Questions) du Ministère de la Santé s'est interrogée sur l'utilisation des valves à usage unique.

OBJECTIF : Évaluer et caractériser la présence des bactéries après la mise en œuvre des mesures de lavage et de désinfection habituelles sur 3 dispositifs : valves à biopsie, valves d'aspiration et valves air/eau.

Matériels&Méthodes

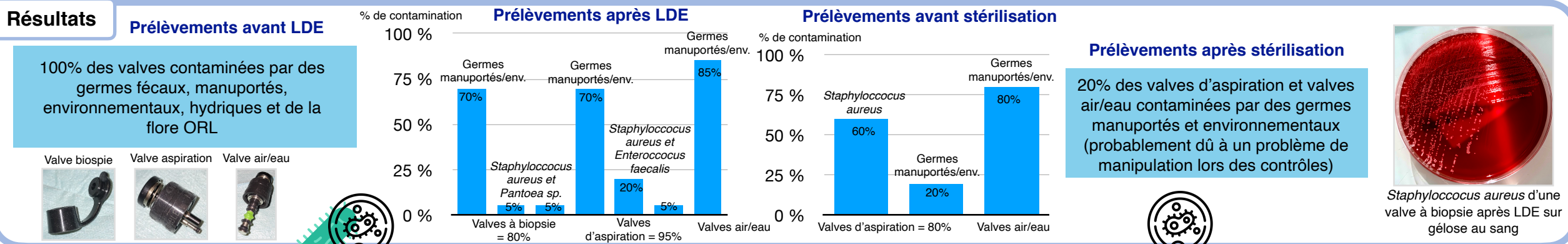
Prélèvements réalisés dans un environnement correspondant aux activités du service d'endoscopie et apportés le jour même au laboratoire de microbiologie.

Nombre de prélèvements	Avant LDE	Après LDE	Avant stérilisation	Après stérilisation	Méthode de prélèvement
Valves à biopsie	5	20	0	0	Immersion DNP
Valves d'aspiration	5	20	5	5	Immersion DNP + BHI
Valves air/eau	5	20	5	5	Immersion DNP + BHI

LDE = Laveur Désinfecteur des Endoscopes DNP = Diluant Neutralisant Pharmacopée (bouillon de culture) BHI = Brain Heart Infusion Broth (écouvillonnage)

Incubation 5 jours à 30°C Repiqués sur gélose au sang

Récupérés après 24h d'incubation à 37°C puis identifiés en spectrométrie de masse MALDI TOF dans le cas où la culture s'avère positive



Discussion/Conclusion

La contamination des valves à biopsie, d'aspiration et air/eau après passage en LDE et avant autoclave par *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis* et *Pantoea sp.* illustre le risque infectieux de l'acte endoscopique lié au retraitement des valves. Le risque peut aussi concerner les germes indicateurs tels que les virus. Ces contaminations peuvent révéler un défaut d'hygiène des mains des opérateurs ou un défaut de désinfection du LDE. Les endoscopes étudiés étant sur des actes semi-critiques, d'autres solutions sont possibles :

- 1) Utiliser l'usage unique sous réserve d'impacts écologique et économique favorables.
- 2) Stériliser les valves après chaque utilisation.

Un protocole d'hygiène doit être validé. Ces mesures permettraient une meilleure maîtrise du risque infectieux en tenant compte de l'utilité du dernier Fascicule de Documentation FD T90-525 dans l'évaluation de la qualité microbiologique des valves en endoscopie.