

Octobre 2014

A toute personne concernée

Maladie à Virus Ebola (MVE) – Filtres Respiratoires Intersurgical

La Maladie à Virus Ebola (MVE) survenue en Afrique de l'Ouest a été notifiée pour la première fois en Mars 2014. Elle est, par la suite, rapidement devenue la plus mortelle incidence de la maladie depuis sa découverte en 1976.

Au 14 Octobre, 4,555 personnes ont été déclarées et ont succombé à la maladie dans cinq pays : Libéria, Guinée, Sierra Léone, Nigéria et les Etats-Unis. Le nombre total de cas déclarés est en augmentation, avec 9 216 cas.

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime que ces chiffres sont sous-estimés et craint que d'ici Novembre, pas moins de 20 000 cas soient concernés si les efforts, bien qu'en constante croissance, ne soient pas une priorité.

La MVE est une maladie virale dont les premiers symptômes peuvent notamment être une fièvre soudaine, une fatigue importante, des douleurs musculaires et des maux de gorges. Ces premiers symptômes sont suivis de vomissements, diarrhée, hémorragies internes et externes.

La MVE se propage chez l'être humain par contact direct avec du sang contaminé, des fluides corporels ou organiques, ou indirectement par contact avec un environnement contaminé.

L'on dénombre 20 cas d'Ebola, importés par des personnes ayant voyagé dans des pays où la transmission est largement répandue.

En Octobre, une infirmière en Espagne, devint la première personne à contracter le virus mortel en dehors de l'Afrique de l'Ouest, après avoir soigné deux missionnaires espagnoles, eux-mêmes décédés des suites de la maladie, à Madrid.

En réponse à l'apparition de la Maladie à Virus Ebola en Afrique de l'Ouest et les facteurs de risque associés, a été soulevée la question de la fiabilité des filtres respiratoires Intersurgical à offrir une barrière efficace contre le passage de Ebola dans les circuits respiratoires.

La propagation de Ebola entre les personnes se fait par uniquement par contact direct avec du sang ou des fluides corporels d'une personne ayant développé les premiers symptômes⁽¹⁾. Ces fluides corporels contenant Ebola peuvent notamment être : de la salive, des sécrétions, des vomissures, des selles, de la sueur, des larmes, du lait maternel, de l'urine ou du sperme⁽²⁾. Les zones d'infiltration sont le nez, la bouche, les yeux ou les plaies ouvertes, coupures ou écorchures⁽³⁾.

En général, le virus Ebola mesure 80nm de largeur, mais peut varier en longueur. En moyenne, la longueur de Ebola mesure entre 974 et 1 086nm⁽⁴⁾.

La gamme de filtres respiratoires Intersurgical a été testée et validée de manière indépendante pour sa haute efficacité de filtration dans la prévention du passage de nombreux spécimens viraux de tailles variables supérieures à 23nm notamment MS-2 coliphage, Phix174 bactériophage et Hepatitis C. Le niveau de rétention présenté dans le protocole de test viral (ϕ 174 bacteriophage, 0.027 μ m) sera au moins égal voire supérieur à celui de Ebola virus (largeur 80nm) car la particule est de taille inférieure.

De fait, il est conclu que la gamme de filtres respiratoires Intersurgical offre au minimum le même niveau de sécurité et d'efficacité rapporté dans les tests microbiologiques indépendants, si ceux-ci étaient effectués avec le virus Ebola. Les copies de nos rapports de tests sont disponibles sur demande.

Sean Duggan

Sean Duggan
Filter Product Manager
Intersurgical

e. sdu@intersurgical.co.uk
t. +44(0)1189 656300
w. www.intersurgical.com

References:

- 1 "2014 Ebola Virus Disease (EVD) outbreak in West Africa". WHO. 21 April 2014. Retrieved 3 August 2014
- 2 Williams E. "African monkey meat that could be behind the next HIV". Health News – Health & Families. The Independent. "25 people in Bakaklion, Cameroon killed due to eating of ape"
- 3 "Q&A on Transmission, Ebola". CDC. September 2014. Retrieved 3 October 2014.
- 4 Geisbert TW, Jahrling PB (1995). "Differentiation of filoviruses by electron microscopy". Virus research 39 (2–3): 129–150. doi:10.1016/0168-1702(95)00080-1. PMID 8837880