



## **Conseils de la Société Française de Pathologie concernant SARS-CoV2 (COVID-19) Point du 18/03/2020**

Chers membres de la SFP,

En l'état actuel des connaissances scientifiques sur le sujet, ce sont les recommandations de la Société Française de Microbiologie (SFM) qui doivent nous guider et que vous trouverez ici : <https://www.sfm-microbiologie.org/2020/03/13/covid-19/>.

Pour notre pratique, cela implique des précautions spécifiques notamment pour la prise en charge des expectorations et des lavages broncho-alvéolaires. La recommandation de la SFM indique d'attendre le statut COVID-19 pour techniquer l'échantillon sauf si urgence. L'attitude dépendra donc des équipements disponibles dans les différents laboratoires. Si le choix est de prendre en charge l'échantillon sans attendre le statut COVID-19, notamment en cas d'urgence avérée, alors les précautions générales concernant la prise en charge des prélèvements à risque infectieux devraient être mises en place (masque, gants, travail sous PSM...). Avoir une centrifugeuse sous PSM est toutefois difficile. Inversement, laisser l'échantillon à 5° en attendant de connaître le statut COVID-19 induira un délai supplémentaire dont il faudra informer le préleveur, sans doute 24h de plus. Les 2 attitudes sont utilisées, selon les centres.

Même si la quantité de virus excrétée dans les selles peut-être élevée, il paraît difficile d'émettre des conseils spécifiques à la prise en charge des pièces fraîches de colectomie ou de résection de grêle, si ce n'est de travailler avec gants, lunettes et masque.

Il n'y a pas non plus assez d'éléments à l'heure actuelle pour statuer sur l'attitude vis-à-vis des prélèvements pour immunofluorescence.

Nos laboratoires comportent par nature un nombre considérable de "surfaces" sur lesquelles plusieurs mains ont pu se poser à différents moments (lames, feuilles de demande, microscopes, poignées de porte...). La seule attitude raisonnable ici est de limiter les contacts mains / visage et de se laver les mains régulièrement. La SFP ne vous conseille pas davantage à ce propos (fréquence, produit à utiliser...), les recommandations sur ce sujet ayant été largement diffusées par ailleurs.

La SFP ne rappelle pas non plus les règles de distanciation sociale que chacun connaît bien maintenant, mais qui prennent tout leur sens dans nos établissements de santé où le risque de contamination va se concentrer.

Concernant le masque, son usage est une valeur ajoutée prouvée dans la lutte contre la diffusion du virus. Toutefois, la pénurie est réelle sur certains sites ou dans certaines régions et leur distribution peut privilégier les services cliniques.

Vous trouverez également sur les liens suivants quelques éléments complémentaires, notamment sur les autopsies, l'effet du formol (inactivation du virus), la survie du virus sur surfaces... :

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01478885.2020.1734718>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-postmortem-specimens.html>

<https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2004973?articleTools=true>

Nous pourrions être amenés à vous envoyer d'autres informations dans les jours et semaines qui viendront.

Vous pouvez nous contacter si besoin à [contact@sopathol.org](mailto:contact@sopathol.org), notre secrétariat reste disponible, en télétravail.

Note établie par les membres du Conseil d'Administration de la SFP, le 18/03/2020 à 11h