

EFFICACITÉ DES PRODUITS D'HYGIÈNE DES MAINS CONTRE LE SARS COV-2



September 2021

K Ormandy¹, G Oxley¹, D Falbo², S Zhou³, C.J Wilde³. ¹SCJ Professional, Denby, United Kingdom, ²SC Johnson, Racine, United States, ³Microbac Laboratories, Sterling, United States.

INTRODUCTION

Le virus SARS-CoV-2 qui peut causer la COVID-19, s'est répandu rapidement à travers le monde et a abouti à la déclaration de pandémie par l'Organisation mondiale de la santé.

L'hygiène des mains est la principale mesure qui a prouvé son efficacité en matière de prévention de la transmission des microorganismes pathogènes aux patients et au personnel de santé^[1] et, avec plus de 200 millions de cas déclarés à travers le monde^[2] dont 20 % nécessitant une hospitalisation^[3], il est vital que les produits d'hygiène des mains essentiels soient suffisamment efficaces contre le SARS-CoV-2.

Le SARS-CoV-2 peut se transmettre par un contact direct avec une personne infectée, par des sécrétions infectées comme la salive et les gouttelettes respiratoires, ou indirectement par le contact avec une surface ou un objet contaminé^[4]. Les coronavirus humains tels que le SARS-CoV-2 peuvent rester infectieux sur des surfaces inanimées jusqu'à 9 jours, ce qui signifie que la contamination des surfaces fréquemment touchées est une source potentielle de transmission virale^[4].

OBJECTIF

L'objectif de cette étude est de démontrer l'activité virucide d'une gamme de produits de soins pour la peau formulés spécifiquement contre le SARS-CoV-2.

MÉTHODE

Les tests ont été effectués en utilisant les méthodes d'essai ASTM E1052-20 et EN14476:2013+A2:2019. Le produit testé a été exposé à une aliquote d'inoculum viral ainsi qu'à une substance d'interférence (pour la norme EN 14476) pendant un certain temps d'exposition (contact).

Immédiatement après le temps de contact, le mélange réactionnel a été neutralisé. L'échantillon neutralisé a été analysé pour détecter le virus infectieux via un test d'infectiosité virale à base de culture de cellules (test TCID50).

Les résultats ont été comparés à un contrôle de rétablissement viral simulé pour déterminer l'activité virucide (réduction en log10) par le produit testé.

Tableau 1

Nom du produit	Actif (%)	Méthode	Temps de contact	Réduction en log10
SC Johnson Professional Instant FOAM Complete / Alcare Extra	Éthanol à 80 % p/p	EN 14476	30 s	≥4,36
SC Johnson Professional Microsan Encore / Alcare Enhanced	Éthanol à 65 % p/p + n-propanol à 10 % p/p	EN 14476	30 s	≥4,38
SC Johnson Professional Instant GEL Complete	Éthanol à 80 % p/p	EN 14476	30 s	≥4,38
SC Johnson Professional Instant FOAM Non-Alcohol Sanitiser (formule vendue uniquement aux États-Unis)	Chlorure de benzalkonium à 0,13 %	ASTM E1052	60 s	≥3,10
SC Johnson Professional OxyBAC Foam Wash	Peroxyde d'hydrogène à 2 % + phénoxyéthanol à 5 %	EN 14476	30 s	≥4,10

CONCLUSION

Les données de cette étude démontrent que...

- les désinfectants à base d'alcool sont efficaces contre le SARS-CoV-2 et que cette efficacité n'est pas fortement affectée par la forme ni par la composition en alcool du produit, tant qu'une concentration suffisante est appliquée et que les temps de contact suggérés sont observés.
- Le désinfectant pour les mains à base de BZK à 0,13 % et le savon moussant antimicrobien à base de peroxyde d'hydrogène/phénoxyéthanol SCJ Professional sont également tous deux efficaces contre le SARS-CoV-2.

Par conséquent, nous recommandons l'utilisation des formulations de produits conformes aux spécifications dans les environnements de santé, communautaires et domestiques dans le cadre de pratiques d'hygiène des mains pour contribuer au contrôle de la transmission du SARS-CoV-2.

Les désinfectants pour les mains et les savons moussants SC Johnson Professional ne sont commercialisés qu'à des fins d'hygiène à destination de l'Homme et, bien qu'ils fassent partie des nombreux outils efficaces de lutte contre la transmission du virus SARS-CoV-2, leur utilisation ne prévient pas et ne traite pas la maladie COVID-19, ni ne fournit des effets ou des bienfaits médicaux aux utilisateurs.

RÉFÉRENCES

^[1] CDC website Hand Hygiene in Healthcare settings: <https://www.cdc.gov/handhygiene/providers/index.html>

^[2] European Centre for Disease Prevention and Control. COVID-19 situation update worldwide, week 32, updated 19 August 2021, <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases; 2021>

^[3] World Health Organization. Transmission of SARS-CoV-2: implications for infection prevention precautions, <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/transmission-of-sars-cov-2-implications-for-infection-prevention-precautions>.

^[4] G. Kampf, et al: Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect 2020; 104: 246-251.

CONFLIT D'INTÉRÊTS

Tous les documents pour cette étude ont été financés par SC Johnson Professional. Kevin Ormandy, Diane Falbo et Georgia Oxley sont employés par SC Johnson Professional. Recherche dirigée par Microbac Laboratories.