

FSCA ID Ref: FSN-171025-1

Date: 17/10/2025

## URGENT AVIS URGENT DE SECURITE SUR LE TERRAIN

### LIAISON® C. difficile Toxins A&B

A l'attention de des Responsables de Laboratoires, des Directeurs d'Etablissements de Santé/des Correspondants Locaux de Réactovigilance

Coordonnées du représentant local

Diasorin, Service Affaires Règlementaires - Courriel : reactovigilance@diasorin.it ou n° fax : 01 55 59 04 40



# URGENT AVIS URGENT DE SECURITE SUR LE TERRAIN (FSN)

# LIAISON® C. difficile Toxins A&B

# <u>Conséquences néfastes temporaires ou médicalement réversibles sur la santé.</u>

	1. Informations sur les dispositifs concernés*				
1.	1. Type (s) de dispositif (s)*				
	Le test DiaSorin LIAISON® C. difficile Toxins A&B Assay est un test immunologique de				
	chimiluminescence (CLIA) destiné à la détermination qualitative des toxines A et B de Clostridium				
	difficile dans les selles humaines sur la gamme d'analyseurs LIAISON®				
1.	2. Nom commercial				
	LIAISON® C. difficile Toxins A&B				
1.	3. Identifiant Unique du Dispositif (UDI-DI)				
	08056771600477.				
1.	4. Objectif clinique principal du (des) dispositif(s)*				
	Détermination qualitative des toxines A et B de Clostridium difficile dans les selles humaines				
1.	. 5. Modèle du dispositif / référence catalogue				
	Référence : 318900				
1.	6. Version du logiciel				
	N/A				
1.	7. Numéro de série ou numéro de lot concernés				
	Numéro de lot : 137454				
1.	8. Dispositifs associés				
	Famille d'analyseurs LIAISON				

	2. Motif de l'action corrective de sécurité sur le terrain (FSCA)*				
2.	Description du problème du produit*				
	Risque de résultats patients faussement positifs.				
2.	2. Risque à l'origine de la FSCA*				
	Un résultat faussement positif peut entraîner un traitement inapproprié pour le patient. Les				
	patients peuvent ne pas subir d'examens visant à déterminer les autres causes possibles de leurs				
	symptômes ou recevoir un traitement antibiotique inutile.				
2.	3. Probabilité d'apparition d'un problème				
	La probabilité d'obtenir un résultat faussement positif est moyenne : cela peut arriver, mais				
	rarement.				
2.	4. Risque prévisible pour les patients/utilisateurs				
	La gravité du préjudice est importante - entraîne une blessure ou une déficience réversible				
	nécessitant une intervention médicale professionnelle. La probabilité de préjudice est faible - peu				
	susceptible de se produire, rare, isolée. Le risque pour le patient est faible.				
2.	5. Informations complémentaires pour aider à caractériser le problème				
	N/A				
2.	6. Contexte du défaut				
	Des plaintes de clients invoquant des résultats faussement positifs chez des patients ont été				
	signalées.				



2.	7.	Autres informations relatives à la FSCA	
	N/A		

	3. Type d	'action pour atténuer le risque	*			
3.	1. Mesures à prendre par l'utilisateur *					
	Détruire le dispositif					
	$\square$ Modification/inspection du dis	spositif sur site				
	$\square$ Suivre les recommandations d	e prise en charge des patients				
	☐ Prendre note de la modificatio	n/du renforcement des instructio	ns d'utilisation (IFU)			
	🛮 Autre 🗆 Aucune					
	Tous les résultats positifs obtenu	us avec le lot de kits concerné do	oivent être confirmés à l'aide			
	<u>d'une autre méthode.</u>					
3.	2. Quand l'action doit-elle être	Préciser si cela est essentiel po	our la sécurité du patient/de			
	achevée ?	l'utilisateur final				
		La mesure doit être prise imméd	diatement après réception du			
2	2 Considérations particuliàres r	présent FSN.				
3.	3. Considérations particulières p	our : Div				
	Le suivi des natients ou l'exar	nen de leurs résultats antérieurs s	ont-ils recommandés ?			
	Non	men de rears resurtats arrechedrs s	one no recommunates :			
	Il n'est pas recommandé d'exami	ner les résultats des tests antérieu	urs des patients dans le cadre			
	de cet avis de sécurité sur le terra	in (FSN). Le risque pour les patient	s est faible. Certains résultats			
	positifs provenant du lot de tests	concerné peuvent être des faux p	ositifs, mais d'autres peuvent			
		le est important lors de l'interprét				
		nnent généralement compte de				
		t des résultats de plusieurs tests				
	symptômes gastro-intestinaux. En cas de résultat faussement positif pour C. difficile, un suivi et					
	une évaluation continue permettent généralement d'établir le diagnostic correct.  Aucun retard dans le traitement n'est à prévoir. Dans la plupart des cas, les professionnels de					
		cisions thérapeutiques en fonctio	•			
		otique peut être instauré en fonc				
	-	, les risques liés à l'utilisation d'an				
	risques liés à l'absence de traitem	•	·			
3.	4. Le client doit-il répondre ? *		Oui			
	(Si oui, le formulaire joint précise	la date limite de retour)				
3.	5. Mesures prises par le fabri	icant				
	☐ Retrait du produit ☐ Modifica	tion/inspection de l'appareil sur p	lace			
	☐ Mise à jour du logiciel ☐ Modi	ification de l'IFU ou de l'étiquetage	e			
	☑ Autre ☐ Aucun					
		A				
	·	jet d'une enquête chez Diasorin Ir				
3	6. Quand l'action doit-elle être	Les utilisateurs doivent commer				
	achevée ?	positifs des tests des patients à l'a	aide d'une autre methode des			
3.	qu'ils reçoivent cet avis.  7. La FSN doit-il être communiquée au patient/à l'utilisateur Non					
٥.	final?					



8. Si oui, le fabricant a-t-il fourni des informations supplémentaires adaptées au patient/à l'utilisateur ; une lettre/feuille d'information destinée au patient/ à l'utilisateur non professionnel ?
N/A

4. Information générale				
4.	1. Type de FSN *	Nouveau		
4.	2. Pour les mises à jour de FSN, le	N/A		
	numéro de référence et la date du			
	FSN précédent.			
4.	3. Pour les mises à jour de FSN, saisissez les nouvelles informations comme suit:			
	N/A			
4.	4. D'autres conseils ou informations	Non		
	sont-ils déjà attendus dans le cadre			
	du suivi de la FSN ? *			
	5. Si une FSN de suivi est prévue, sur quoi les conseils supplémentaires doivent-ils porter			
4 N/A				
	6. Calendrier prévu pour le suivi FSN	N/A		
4				
4.	7. Informations sur le fabricant			
	(Pour les coordonnées du représentant lo			
	a. Nom de la société	Diasorin Inc.		
	b. Adresse	1951 Northwestern Avenue, Stillwater MN 55082		
	c. Adresse du site internet	www.diasorin.com		
4.		ire) de votre pays a été informée de cette		
	communication aux clients. *			
4.	9. Liste des pièces jointes/annexes :	N/A		
4.	10. Nom/Signature			

#### Transmission de cet avis de sécurité sur le terrain

Cet avis doit être transmis à toutes les personnes qui doivent être informées au sein de votre organisation ou à toute organisation où les dispositifs potentiellement concernés ont été transférés. (si applicable)

Veuillez transmettre cet avis aux autres organisations sur lesquelles cette action a un impact. (si applicable)

Veuillez rester sensibilisé à cette information et aux actions qui en découlent pendant une période appropriée afin de garantir l'efficacité de l'action corrective.

Veuillez signaler tous les incidents liés aux dispositifs au fabricant, au distributeur ou au représentant local, ainsi qu'à l'autorité nationale compétente le cas échéant, car cela permet d'obtenir un retour d'information important. \*

Note : Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont considérés comme nécessaires pour toutes les FSN. Les autres sont facultatifs.