



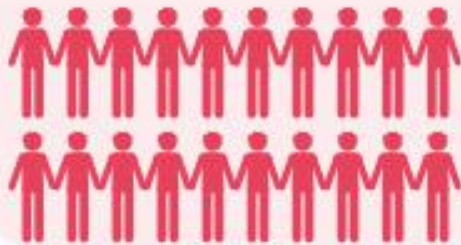
LA ROUGEOLE

Formation Correspondants inter-établissement

14 novembre 2019

La rougeole est une des maladies infectieuses les plus contagieuses

Un malade peut contaminer jusqu'à
20 personnes



Les jeunes enfants, les adolescents
et les jeunes adultes sont
les plus concernés

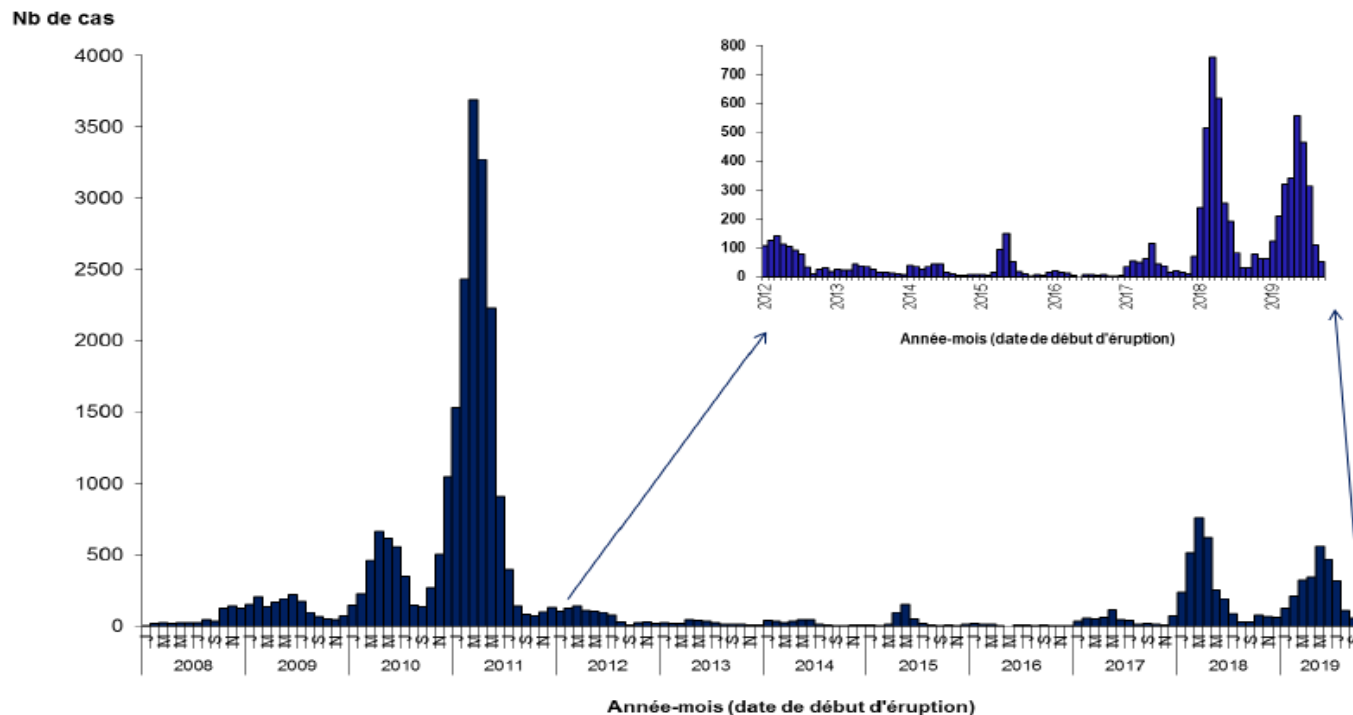


EPIDEMIOLOGIE

- Avant le vaccin (1963) : 1^{ère} cause mondiale de mortalité par infection : 135 millions de cas/an et 6 millions de décès
- En France, avant la vaccination systématique > 600 000 cas/an
- En 2018 :
 - 2902 cas déclarés
 - 3 décès, chez des sujets jeunes (17 à 32 ans), dont 2 immunodéprimés
 - 23% des cas déclarés ont été hospitalisés
 - 89% des cas de rougeole sont survenus chez des sujets non ou mal vaccinés
- Depuis le 1er janvier 2019, 2500 cas déclarés 29% hospitalisés et 8 % de formes compliquées (pneumopathies)

RECRUDESCENCE DE LA ROUGEOLE EN FRANCE

Distribution du nombre de cas de rougeole déclarés par mois, France entière, 1^{er} janvier 2008 – 30 septembre 2019*

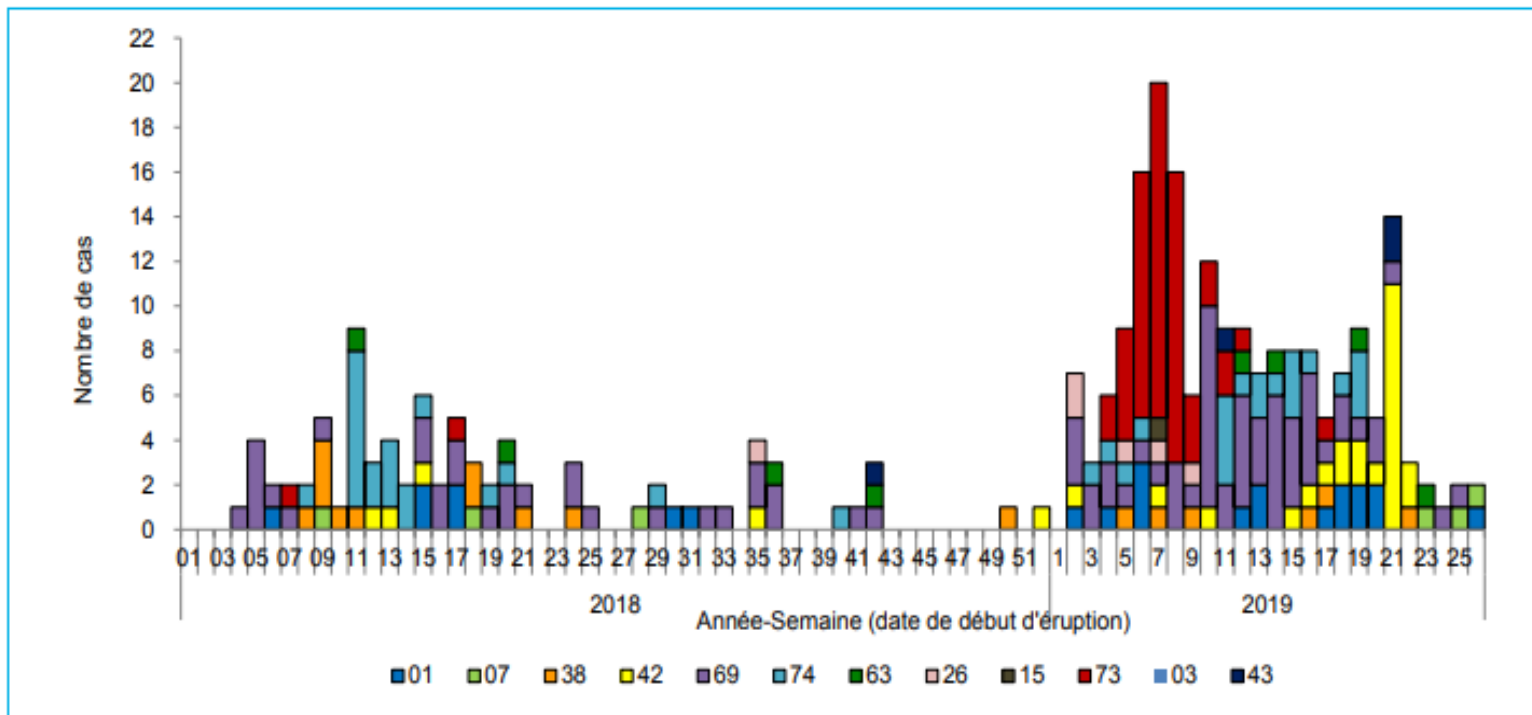


Source: Santé Publique France, déclarations obligatoires

* Données provisoires pour 2019

Année-mois (date de début d'éruption)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN ARA



- **Onze** des 12 départements de la région ont actuellement déclaré des cas : **57 cas dans le Rhône**, **55 cas en Savoie**, **24 cas dans la Loire**, **20 cas en Haute-Savoie**, **16 cas dans l'Ain**, **6 cas en Isère**, **5 cas dans la Drôme**, **4 cas dans le Puy-de-Dôme**, **3 cas en Haute-Loire et en Ardèche** et **1 cas dans le Cantal** (Figure 1).

CV ROUGEOLE EN ARA

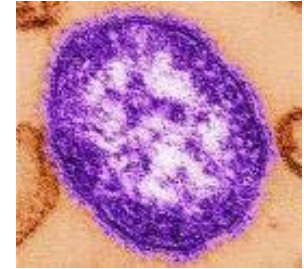
| Figure 2 |

Couvertures vaccinales (%) départementales « rougeole, oreillons, rubéole » à l'âge de 24 mois, ARA, 2014-2016

	2014			2015			2016		
	(nés en 2012)			(nés en 2013)			(nés en 2014)		
	1 dose (CS24)	1 dose (DCIR)	2 doses (CS24)	1 dose (CS24)	1 dose (DCIR)	2 doses (CS24)	1 dose (CS24)	1 dose (DCIR)	2 doses (CS24)
01 - Ain	93		84	93		87	94		85
03 - Allier	86		77	90		81	90		84
07 - Ardèche	ND		ND	86		71	85		71
15 - Cantal	92		80	89		77	88		79
26 - Drôme	ND	90	ND	ND	89	ND	ND	88	ND
38 - Isère	93		78	ND	89	ND	ND	89	ND
42 - Loire	92		82	92		82	92		83
43 - Haute-Loire	ND	91	76	NI	88	74	ND	88	79
63 - Puy-de-Dôme	90		80	88		81	89		81
69 - Rhône	ND		ND	91		83	93		84
73 - Savoie	90		78	NI	89	NI	ND	90	ND
74 - Haute-Savoie	89		79	88		78	85		77
Auvergne-Rhône-Alpes	ND		ND	ND		ND	ND		ND
France entière	91		77	90		79	90		80

Source : Drees, Remontées des services de PMI – Certificat de santé du 24^e mois. Traitement Santé publique France ; SNDS-DCIR. Traitement Santé publique France, mise à jour au 31/12/17 ND: non disponible ; NI : non interprétable

AGENT PATHOGENE: MORBILLIVIRUS

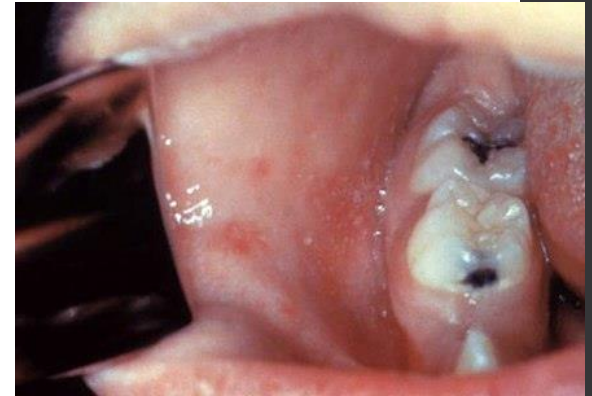


- Réservoir strictement **humain**
- Transmission
 - principalement par l'**air** : fines particules (<5µm) émises lors de toux, éternuements, mouchage... peuvent être véhiculées par des flux d'air sur de longues distances et être inhalées par l'hôte.
 - **par des mains souillées = contact direct**
 - plus rarement **par des objets contaminés** (jouets, mouchoirs, etc. ...) = **contact indirect**
- Dans une pièce, le virus peut persister dans l'air jusqu'à **2 heures** après le départ du malade.

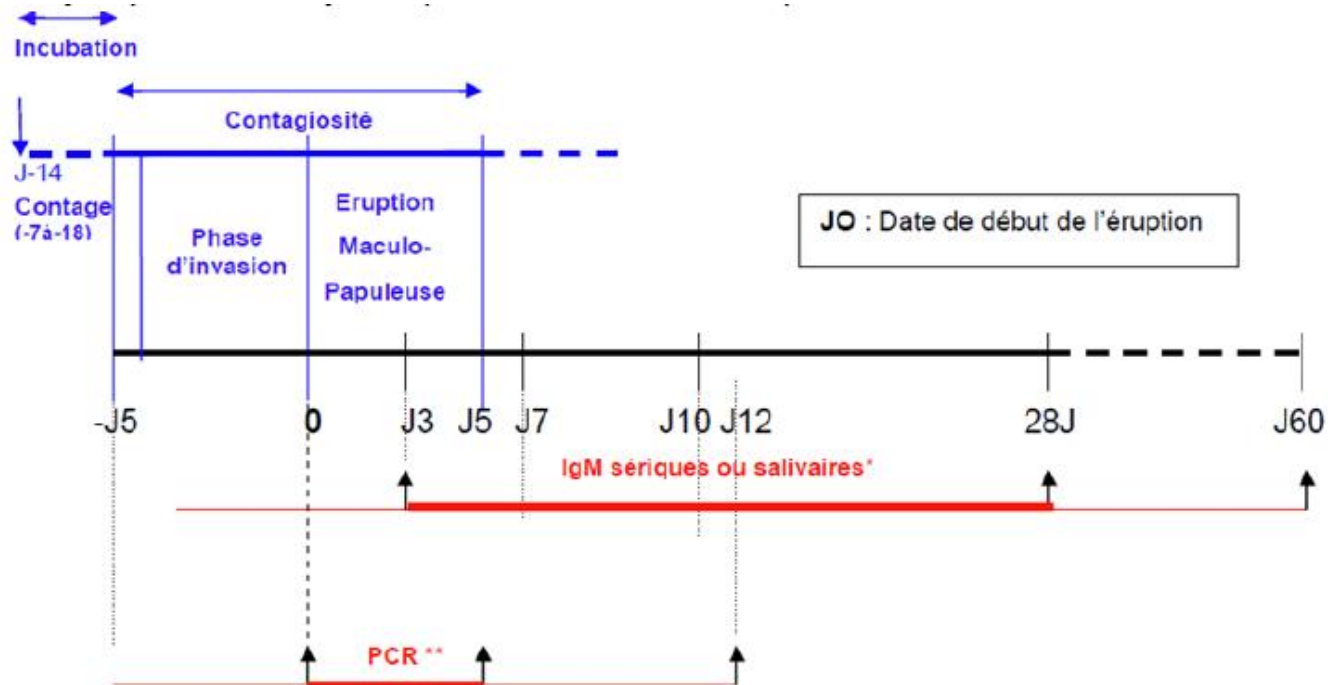
LA MALADIE

- période d'**incubation** silencieuse: 10 j
- phase d'**invasion**: de 2 à 4 j
 - fièvre élevée, malaise général, asthénie, anorexie
 - catarrhe oculo-respiratoire (rhinite, toux, conjonctivite)
 - signe de Köplik inconstant
- phase **éruptive**: 14 j après le contagé (extrêmes 7-18j)

éruption cutanée fébrile, non prurigineuse,
maculo-papuleuse, descendante en 3-4 jours,



LA MALADIE



— Période de positivité du test

— Période conseillée pour le prélèvement

* Les anticorps IgM peuvent être détectés depuis l'apparition de l'éruption jusqu'à environ 60 jours après ; ils sont le plus souvent positifs entre +J3 et +J28 dans la salive et le sérum.

** L'ARN viral peut être détecté dans la salive, le nez, la gorge et l'urine de environ -J5 à +J12. La période de détection optimale dans le sang, la salive le nez ou la gorge s'étend de l'apparition de l'éruption à +J5.

COMPLICATIONS

- Nourrissons < 1 an et adulte +++
- Pneumopathies
- Complications neurologiques :
 - Encéphalite aiguë précoce (létalité 10 à 30%)
 - Panencéphalite sclérosante subaiguë (PESS) survenant 5 à 10 ans après la rougeole d'évolution toujours fatale
- Immunodéprimés +++: pneumonie interstitielle, encéphalite à inclusions (létalité ↗)

POPULATION À RISQUE PARTICULIER

- Femme enceinte:
 - risque de décès lié à la rougeole x 6
 - risque de pneumopathie x 3
 - risque de mort foetale ou de naissance prématurée
 - risque en fin de grossesse → rougeole congénitale
- Nourrissons < 1 an
- Adultes jeunes
- Sujets immunodéprimés

DIAGNOSTIC

- Sérologie
- PCR sur prélèvement de salive +++
Écouvillon e-SWAB® virologie (idem PCR grippe)



TRAITEMENT

- Pas de traitement curatif
- Seul moyen de prévention = vaccination

IMMUNITÉ ET PRÉVENTION VACCINALE

IMMUNITÉ NATURELLE

- Définitive

PROTECTION VACCINALE

- 2 doses: taux de séroconversion de 97 % à 100 %,
immunité de très longue durée
- Vaccin à virus vivant atténué combiné avec
oreillons et rubéole
- PRIORIX® M-M-RVAXPRO ®



CALENDRIER VACCINAL

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

- Vaccination contre la rougeole obligatoire pour tous les enfants nés à partir du 1er janvier 2018 :
 - 1ère dose à 12 mois
 - 2ème dose entre 16 et 18 mois
- Les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total 2 doses de vaccin trivalent (délai minimum d'un mois entre les doses)
 - Rattrapage



CALENDRIER VACCINAL

Vaccins contre :	Naissance	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois	6 ans	11 - 13 ans
Recommandations générales	Diphtérie (D), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (Ca), Poliomyélite (P) ¹		DTCaP	DTCaP		DTCaP		DTCaP	
	<i>Haemophilus influenzae</i> b (Hib)		Hib	Hib		Hib			
	Hépatite B (Hep B)		Hep B	Hep B		Hep B			
	Pneumocoque (PnC) ²		PnC	PnC		PnC			
	Méningocoque C (vaccin conjugué MnC) ³				MnC		MnC		
	Rougeole (R), Oreillons (O), Rubéole (R)						ROR 1	ROR 2	
	diphtérie (d), Tétanos (T), coqueluche acellulaire (ca), Poliomyélite (P) ⁴								dTcaP
	Papillomavirus humains (HPV) chez jeunes filles								2 doses (0, 6 mois) : vaccin quadrivalent ou vaccin bivalent ou vaccin neufvalent (11/14 ans)



CALENDRIER VACCINAL

PROFESSIONNELS DE SANTE

- Nés après 1980 : mise à jour du calendrier vaccinal
→ Rattrapage: 2 doses de vaccin trivalent
- Nés avant 1980 non vaccinés, sans antécédent de rougeole : 1 dose de vaccin trivalent ROR

PRECAUTIONS D'HYGIÈNE



- Chambre individuelle PORTE FERMÉE
- Masque FFP2 pour le soignant ou le visiteur dès l'entrée dans la chambre
- Masque chirurgical pour le patient lorsqu'il sort de sa chambre, limiter les déplacements
- Prise en charge du patient par du personnel immunisé contre la rougeole
- Limiter le nombre d'intervenants, limiter les visites
- Aération régulière de la chambre



CAT EN CAS D'EXPOSITION

- Identification et information des sujets contacts
- Vaccination dans les 72h suivant le contact des sujets non immunisés > 1 an* et nés après 1980:
 - rattrapage selon calendrier vaccinal
- Personnes nées avant 1980 non vaccinées et sans antécédent de rougeole : proposer 1 dose de vaccin trivalent
- Contre-indication = femmes enceinte, immunodéprimés, NN < 6 mois * :
 - Immunoglobulines IV

* Nourrissons 6-11 mois : 1 dose de vaccin trivalent (hors AMM de 6 à 8 mois)

Merci de votre attention

