



Réviser ses connaissances sur la rougeole ... mérite bien une pause café

Avec la participation virtuelle de M. Koplick



Hervé Blanchard & Béatrice Adjamagbo

29/04/2024



Flash Actu Rougeole Point au 26/04/2024

Merci à Elise Seringe pour la préparation des diapositives 😊



**World Health
Organization**



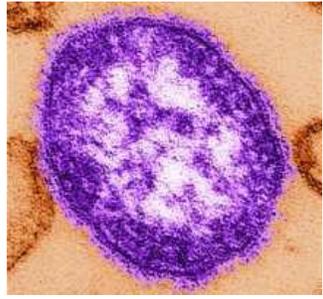
Janvier 2024: Alerte de l'OMS

Augmentation des cas de rougeole, avec plus de 306 000 cas déclarés dans le monde l'an dernier soit +79% par rapport à 2022.

Cette hausse touche également la France et l'Europe.

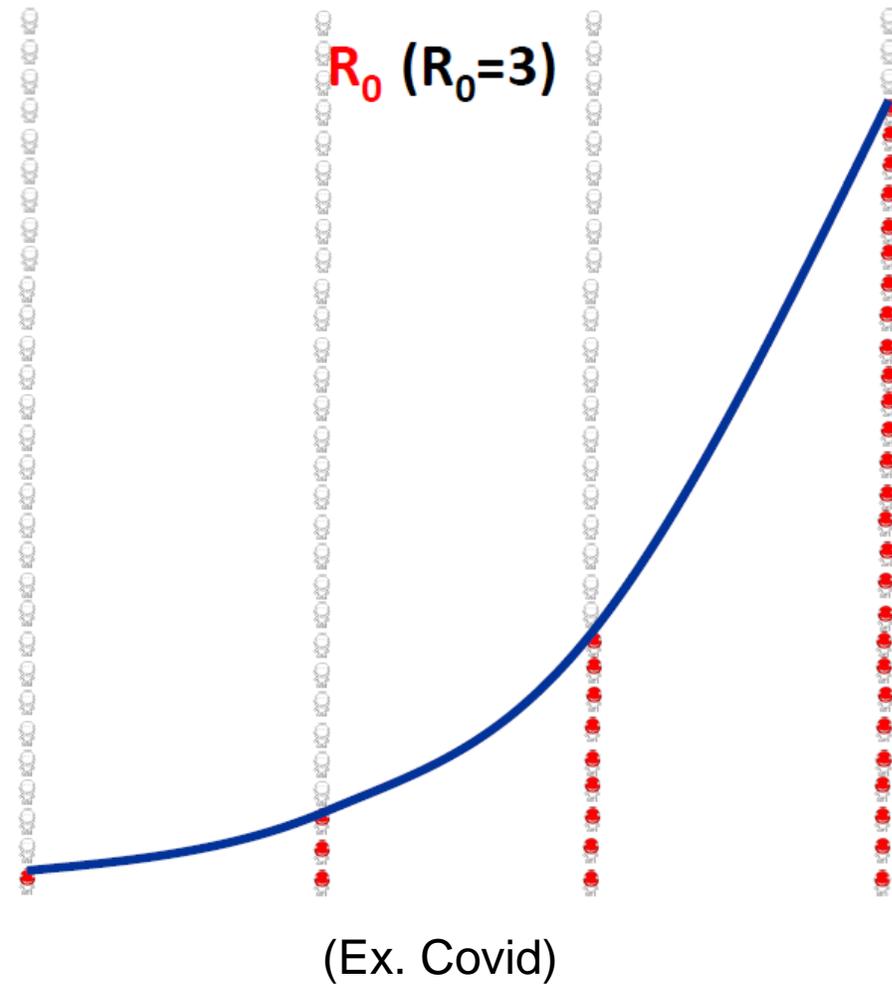
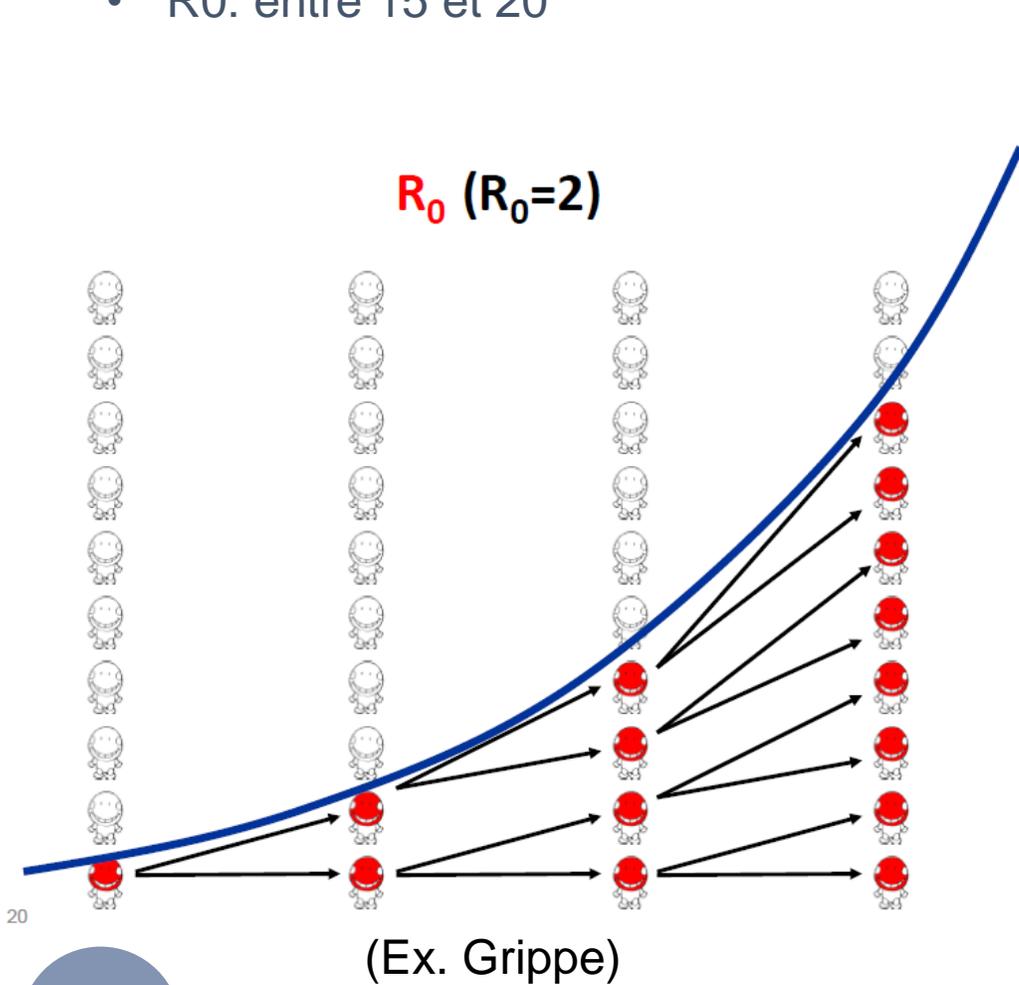
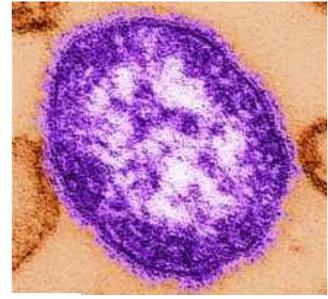
La Rougeole, caractéristiques

- Maladie virale éruptive de l'enfance, liée à un Paramyxovirus
- **Hautement contagieuse**
 - R0: entre 15 et 20



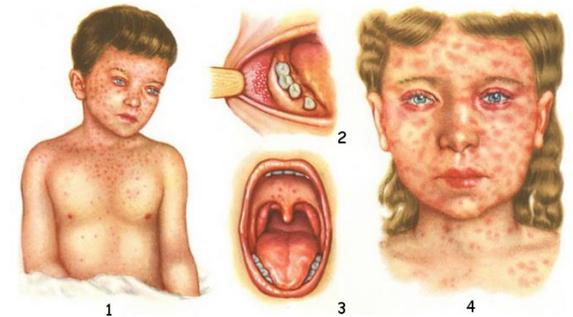
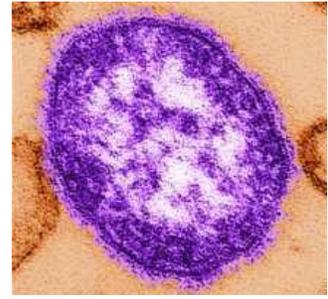
La Rougeole, caractéristiques

- Maladie virale éruptive de l'enfance, liée à un Paramyxovirus
- **Hautement contagieuse**
 - R_0 : entre 15 et 20



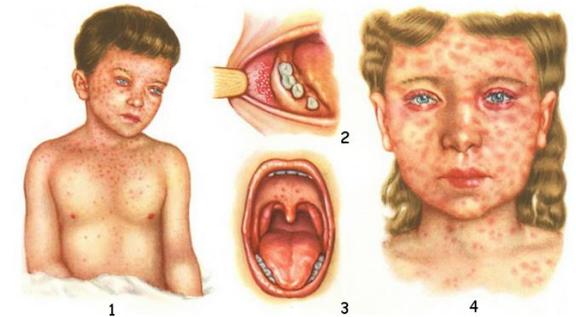
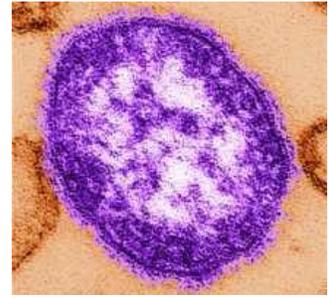
La Rougeole, caractéristiques

- Maladie virale éruptive de l'enfance, liée à un Paramyxovirus
- **Hautement contagieuse**
 - R0: entre 15 et 20
- Transmission :
 - **Par voie aérienne +++** à partir des sécrétions nasopharyngées (persistance 2 h dans 1 pièce occupée 10-15 min par le cas)
 - Possible après contact des mains avec les sécrétions d'une personne malade
- Signes cliniques :
 - Environ 10 à 12 jours après exposition
 - Fièvre avec toux, écoulement nasal, conjonctivite et malaise général pendant 2 à 4 jours suivis par une éruption cutanée



La Rougeole, caractéristiques

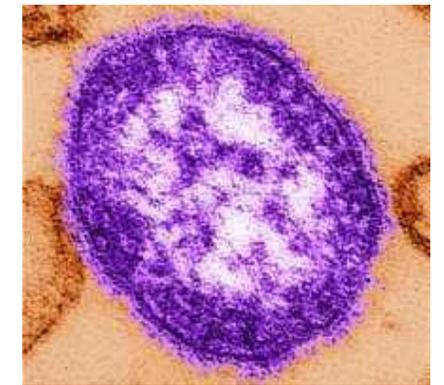
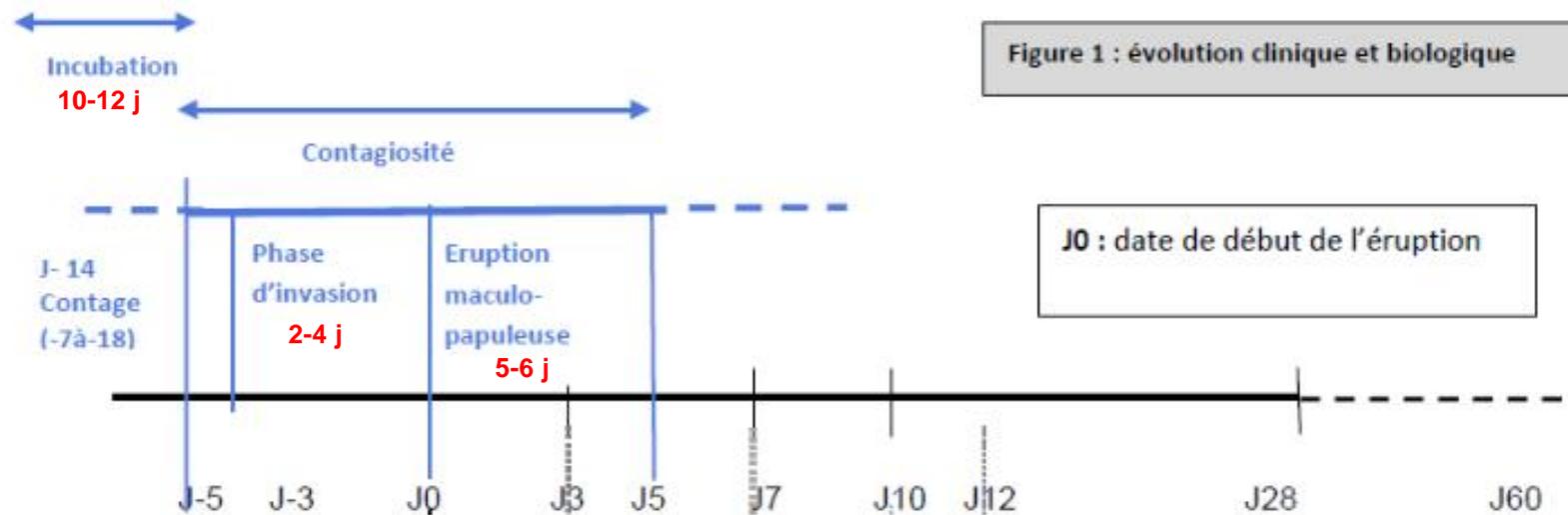
- Maladie virale éruptive de l'enfance, liée à un Paramyxovirus
- **Hautement contagieuse**
 - R0: entre 15 et 20
- Transmission :
 - **Par voie aérienne +++** à partir des sécrétions nasopharyngées (persistance 2 h dans 1 pièce occupée 10-15 min par le cas)
 - Possible par contact direct des mains avec les sécrétions d'une personne malade
- Signes cliniques :
 - Environ 10 à 12 jours après exposition
 - Fièvre avec toux, écoulement nasal, conjonctivite et malaise général pendant 2 à 4 jours suivis par une éruption cutanée
- Complications possibles : pneumonies, encéphalite aiguë, PESS*
 - Les otites et diarrhées sont les complications les plus fréquentes
 - Les complications sévères sont plus fréquentes chez les patients âgés de moins de 1 an et de plus de 20 ans : pneumonie surtout chez l'enfant (2 à 7 %) et encéphalite aiguë surtout chez l'adulte (1/1 000).
- FDR de formes graves : nourrissons, femmes enceintes, immunodéprimés



* Panencephalite sub-aigue sclérosante



La Rougeole, évolution clinique et biologique

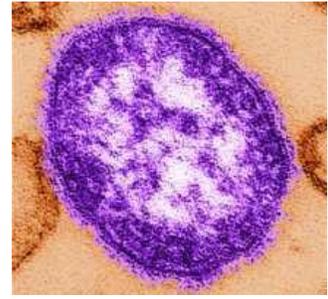


- La période d'incubation dure 10 à 12 jours
- La contagiosité commence 5 jours avant le début des signes et s'étend jusqu'à au moins 5 jours après le début de l'éruption
- La phase invasive dure 2 à 4 jours
 - ✓ fièvre à 38,5°C et une catarrhe oculo-respiratoire (toux, rhinite, conjonctivite)
 - ✓ malaise général avec asthénie
 - ✓ A ce stade **signe de Koplik** pathognomonique mais **inconstant**.
fugace, il **disparaît** avec le début de l'éruption +++
- L'éruption maculo-papuleuse dure 5 à 6 jours
 - ✓ elle survient en moyenne 14 jours après le contage (extrêmes [7-18] jours)
 - ✓ elle débute au niveau de la tête et s'étend progressivement (en 3 jours) de haut en bas et vers les extrémités.
 - ✓ elle touche le derrière des oreille et la plante des mains et des pieds



La Rougeole, caractéristiques

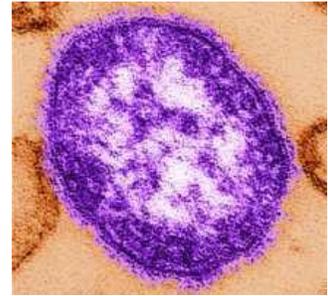
- Signes cliniques :
 - Environ 10 à 12 jours après exposition
 - Fièvre avec toux, écoulement nasal, conjonctivite et malaise général pendant 2 à 4 jours suivis par une éruption cutanée = **Exanthème**



Signe de Koplik = fugace



La Rougeole, caractéristiques



Diagnostic de la rougeole Quels échantillons?



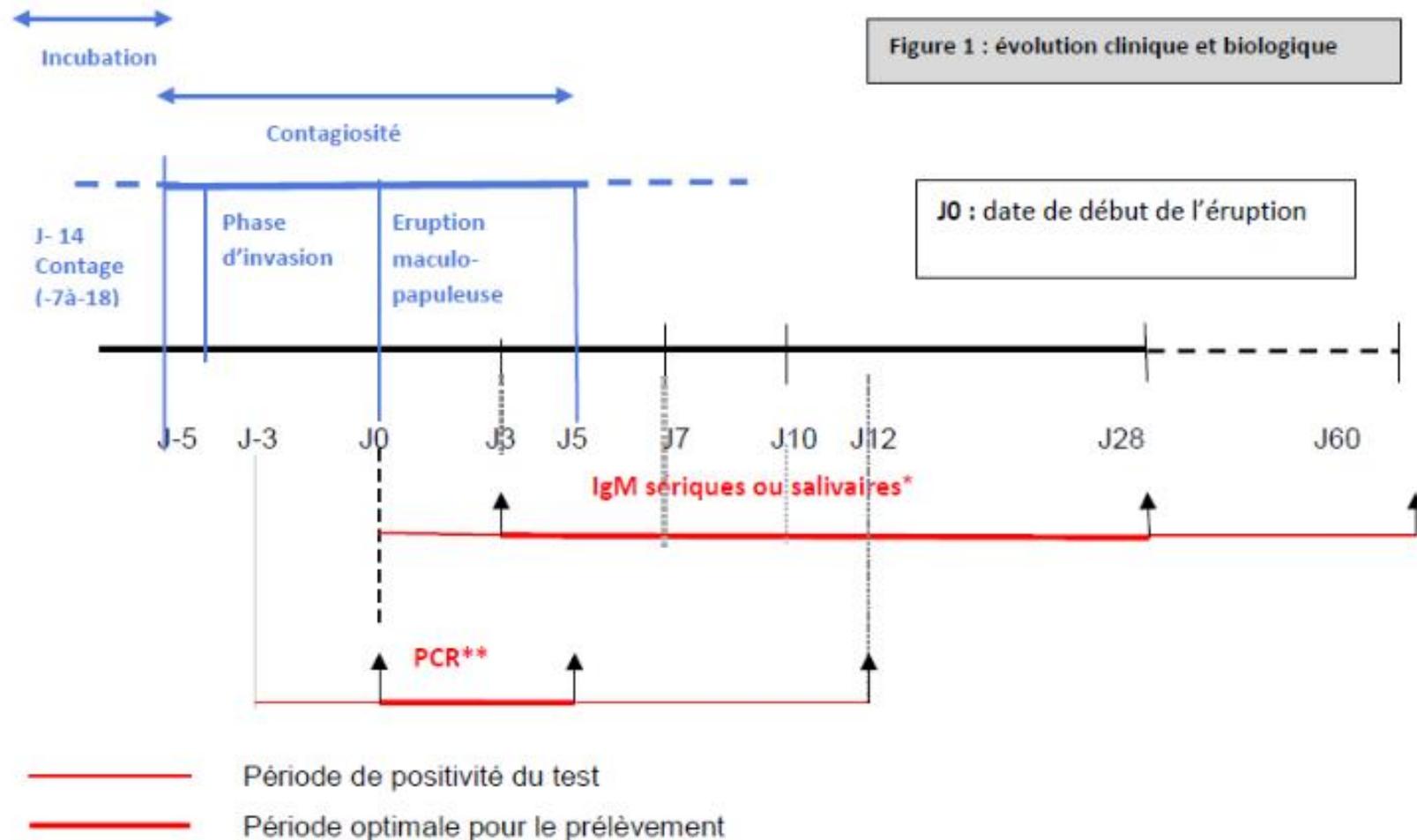
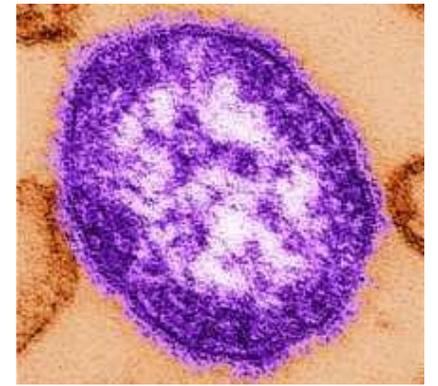
Sérum	Écouvillonnage nasopharyngé	Urines	Prélèvement salivaire Liquide buccal
	  		  
<ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C• J3 - J10 jours• IgM et IgG<ul style="list-style-type: none">○ Test avidité○ Test Ac neutralisants (recherche)	<ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C dans les 24h-48h; après, congeler à -80°C pour la conservation et -20°C pour le transport• J0 - J7• RT-PCR, génotype, culture (recherche)	<ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C dans les 24h-48h; après, congeler à -80°C pour la conservation et -20°C pour le transport• J0 - J10• RT-PCR, génotype, culture (recherche)	<ul style="list-style-type: none">• Transport par la poste, température ambiante• J0-J14• IgM et IgG salivaires (Kit spécifique)• RT-PCR, génotype, culture difficile (recherche)

- sont entourés en bleu les échantillons permettant un diagnostic complet de l'infection par le virus de la rougeole
- le prélèvement d'urines peut être utile en cas de difficulté pour réaliser un prélèvement de nasopharynx
- le kit salivaire Oracol® est mis à disposition par les ARS de votre région

Source : CNR des virus de la rougeole, rubéole et oreillons - CHU Caen Normandie (chu-caen.fr)



La Rougeole, évolution clinique et biologique



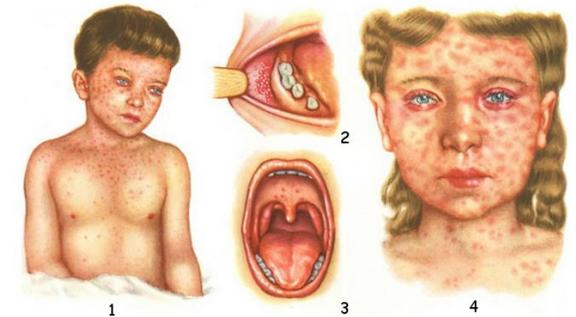
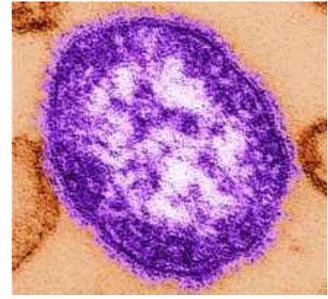
* Les anticorps IgM peuvent être détectés depuis l'apparition de l'éruption jusqu'à environ 60 jours après ; ils sont le plus souvent positifs entre +J3 et +J28 dans la salive et le sérum.

** L'ARN viral peut être détecté dans la salive, le nez, la gorge et l'urine de environ J-5 /J-3 à +J10/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.



La Rougeole, caractéristiques

- Maladie virale éruptive de l'enfance, liée à un Paramyxovirus
- **Hautement contagieuse**
 - R0: entre 15 et 20
- Transmission :
 - **Par voie aérienne +++** à partir des sécrétions nasopharyngées (persistance 2 h dans 1 pièce occupée 10-15 min par le cas)
 - Possible par contact direct des mains avec les sécrétions d'une personne malade
- Signes cliniques :
 - Environ 10 à 12 jours après exposition
 - Fièvre avec toux, écoulement nasal, conjonctivite et malaise général pendant 2 à 4 jours suivis par une éruption cutanée
- Complications possibles (pneumonies, encéphalite aiguë, PESS*)
- FDR de formes graves : nourrissons, femmes enceintes, immunodéprimés
- Diagnostic : sérologique ou **PCR**
- Traitement : symptomatique
- Maladie à **DO** (signalement urgent par tout moyen approprié)
- Prévention = **vaccination +++**



La Rougeole, vaccination

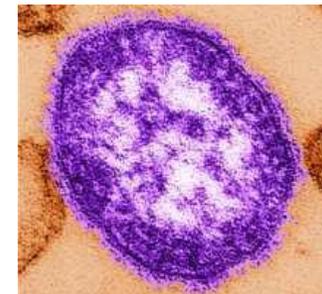
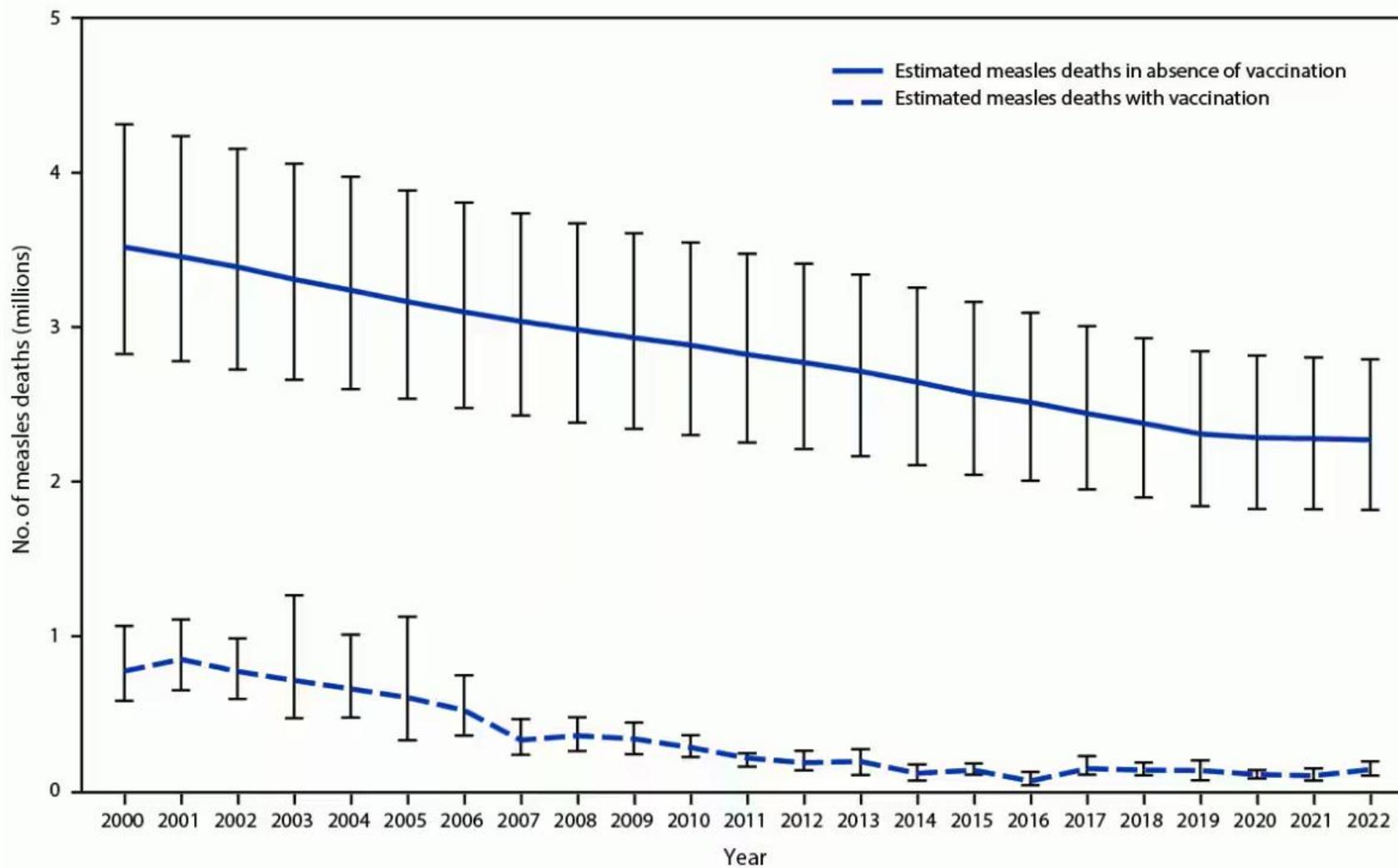
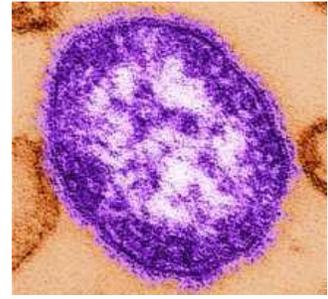


FIGURE. Estimated number of annual measles deaths with measles vaccination and in the absence of measles vaccination — worldwide, 2000–2022*.†





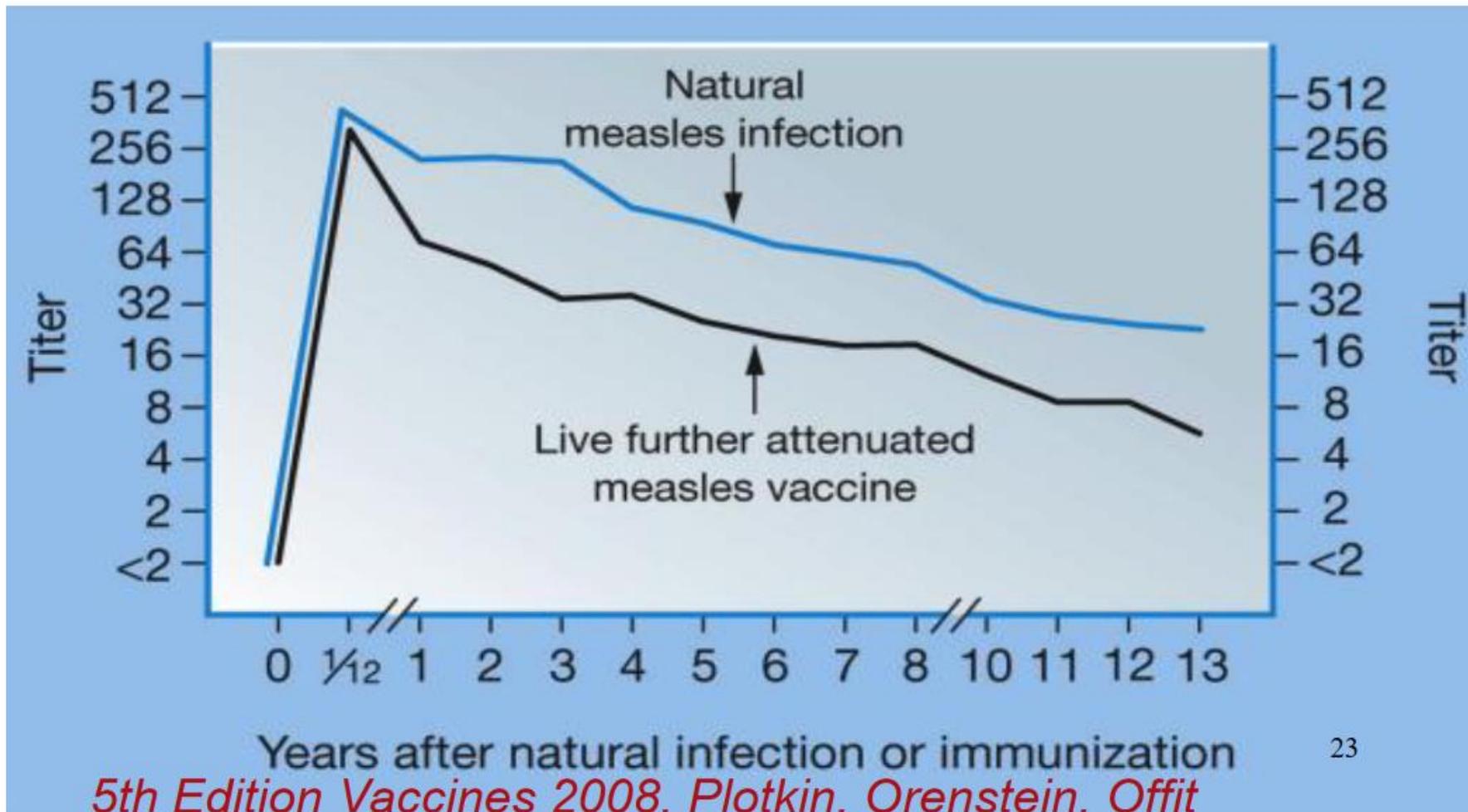
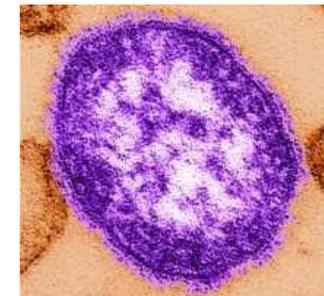
Efficacité après une dose du vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole

Efficacité protectrice	Rougeole	Oreillons	Rubéole
Efficacité sérologique	> 95%	> 95%	> 95%



La Rougeole, vaccination

Les taux d'Ac après vaccination sont < à ceux obtenus après la maladie naturelle mais persistent longtemps



La Rougeole, un peu d'histoire

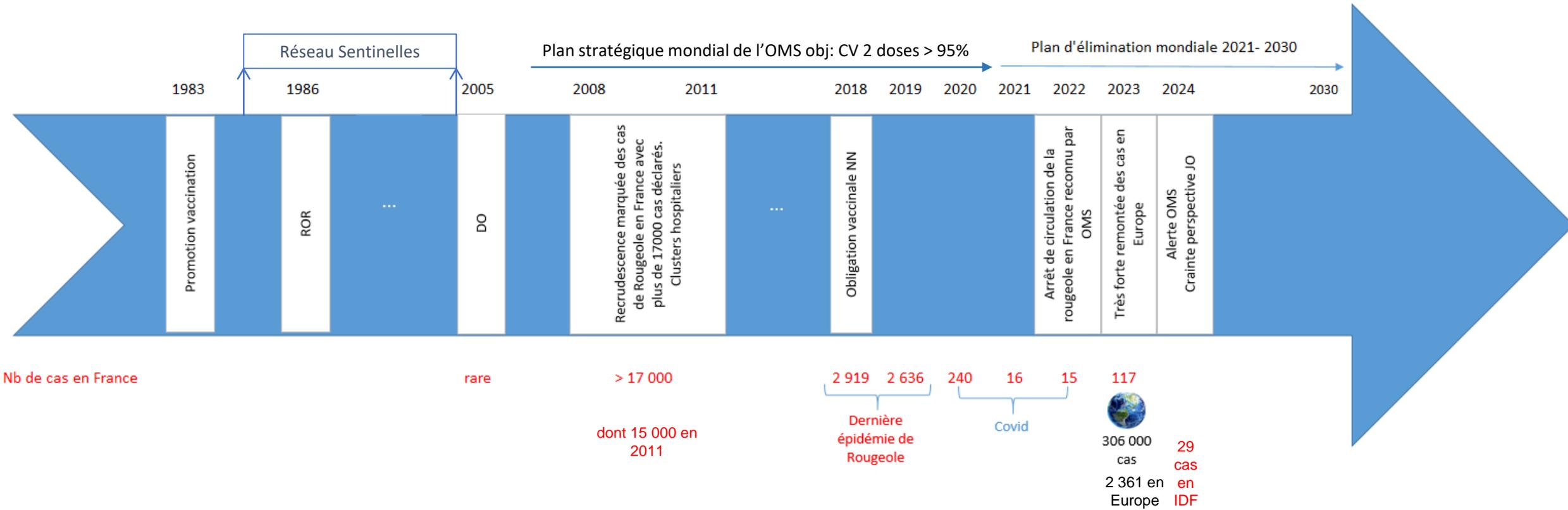


- Evolution des recommandations vaccinales en 2018
→ Obligation vaccinale avant l'âge de 18 mois

Recommandations générales	
Âge de la vaccination	Vaccin
À 12 mois	1 ^{re} dose du vaccin trivalent ROR (obligatoire depuis le 1 ^{er} janvier 2018)
Entre 16 et 18 mois	2 ^e dose du vaccin trivalent ROR (obligatoire depuis le 1 ^{er} janvier 2018)
Enfants, adolescents et adultes, nés depuis 1980 (rattrapage)	Ces personnes devraient avoir reçu deux doses de vaccin contenant la rougeole. Pour toute personne n'ayant pas reçu deux doses, faire un rattrapage : <ul style="list-style-type: none">• 1^{re} et 2^e doses de vaccin trivalent pour les personnes n'ayant reçu aucune dose ;• 2^e dose de vaccin trivalent pour les personnes ayant reçu une 1^{re} dose de vaccin contenant la rougeole.
Recommandations chez les professionnels de santé et de la petite enfance	
Personnels de la petite enfance et professionnels de santé, en formation, à l'embauche ou en poste. Personnels des services accueillant des patients à risque de rougeole grave (immunodéprimés, femmes enceintes, pédiatrie, etc.) doivent être vaccinés en priorité.	Nés depuis 1980 : mise à jour du calendrier vaccinal selon les recommandations générales (cf. plus haut). Nés avant 1980 non vaccinés, sans antécédent de rougeole ou dont l'histoire est douteuse : une dose de vaccin trivalent.



La Rougeole, en résumé



La situation actuelle, fait craindre, au vu de la forte contagiosité de la maladie, une diffusion plus large sur le territoire national au cours des mois à venir et aussi à l'approche des grands rassemblements de l'été (Jeux Olympiques 2024).



La Rougeole et les JO

Europe 1

Rougeole : recrudescence en 2023, avertissement avant le brassage des JO-2024

La rougeole, maladie évitable mais potentiellement mortelle, a connu "une recrudescence" en France en 2023, selon Santé publique France,...



LaProvence.

La rougeole, en forte progression, va-t-elle s'inviter aux Jeux olympiques à Marseille et Paris ?

CentrePresse.fr
Aveyron

À l'approche des Jeux Olympiques de Paris, l'agence sanitaire appelle à un sursaut. "À l'aube de l'accueil en France de millions de visiteurs étrangers à l'occasion des Jeux olympiques et paralympiques 2024, il est particulièrement nécessaire à l'occasion de la SEV (semaine européenne de la vaccination, ndlr) de renforcer le rattrapage vaccinal de tous les enfants, adolescents et jeunes adultes nés après 1980 qui n'auraient pas reçu un schéma vaccinal complet à deux doses, protection requise pour éviter la propagation de cette maladie infectieuse très contagieuse", écrit Santé publique France.

+ AlloDocteurs

Rougeole : pourquoi les experts craignent une explosion de cas cet été

La vaccination contre la rougeole reste encore trop faible en France. Le brassage des populations attendu à l'occasion des Jeux Olympiques...



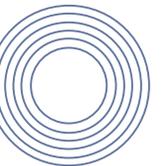
La Rougeole, situation actuelle



En 2022:

- Environ 22 millions de nourrissons n'avaient pas reçu au moins 1 dose de vaccin anti-rougeoleux
- 37 pays ont connu des flambées épidémiques
- Environ 9 millions de cas
- Environ 136 000 décès dus à la rougeole en 2022

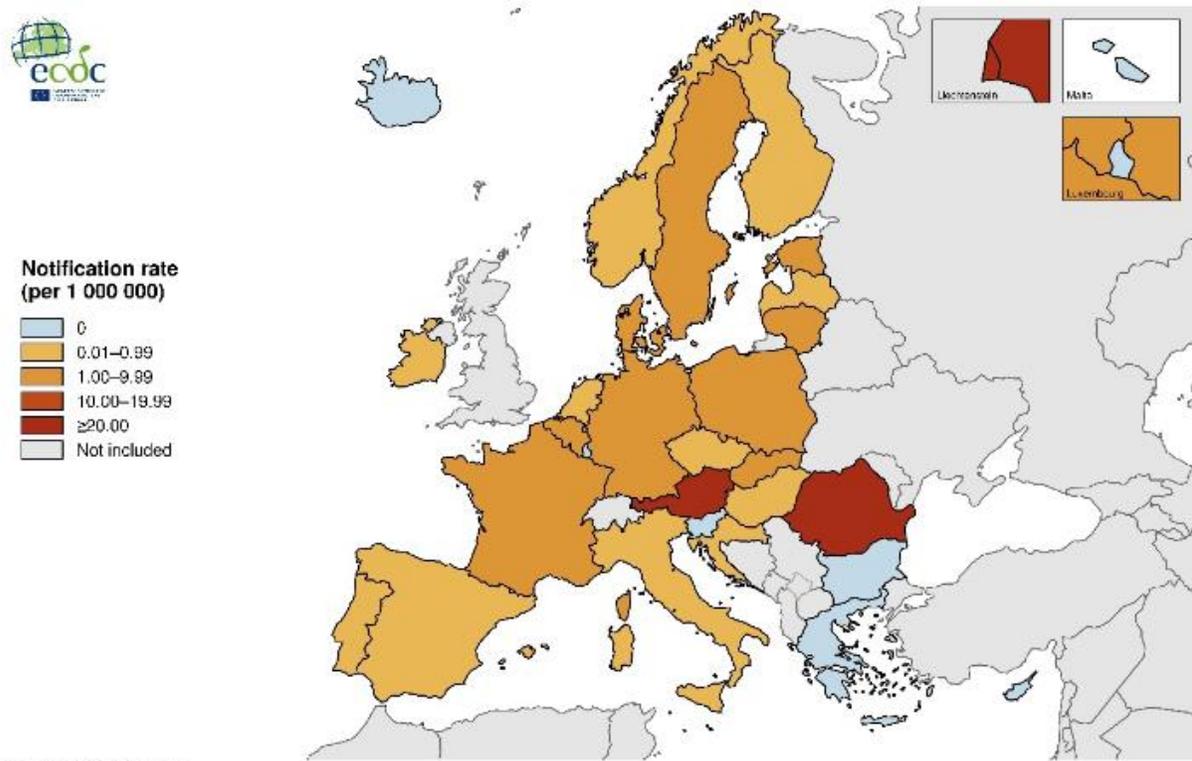
Largement imputable au recul de la couverture vaccinale en lien avec la pandémie Covid



La Rougeole, situation actuelle

Plus de 30 000 cas ont été signalés par 40 des 53 états membres (x30 par rapport à 2022)

Figure 2. Number of measles cases per 1 000 000 population by country, EU/EEA, 2023

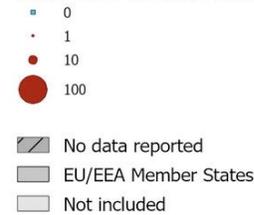


Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 1 February 2024.

→ 21 000 hospitalisations et 5 décès



Number of measles cases, January 2024



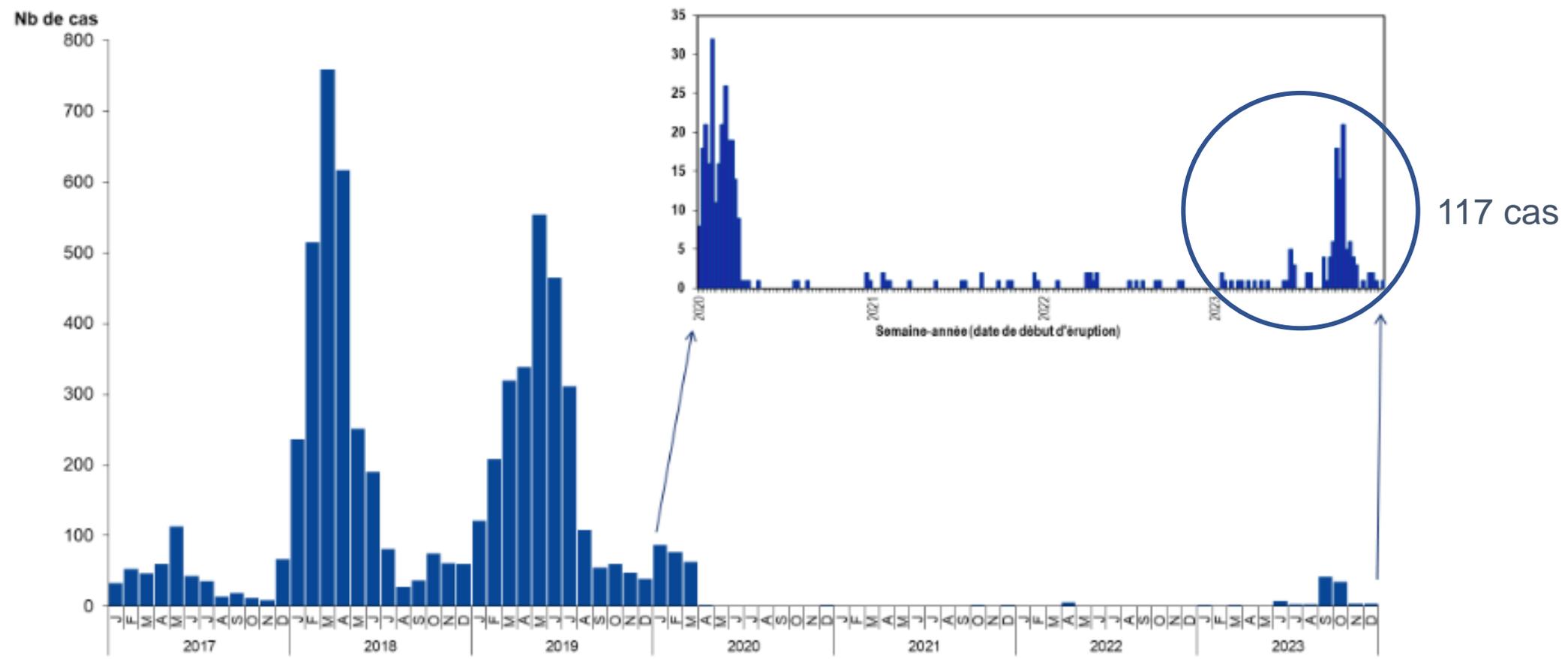
©ECDC. Administrative boundaries: © EuroGeographics
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.

ECDC. Map produced 26 Feb 2024

La Rougeole, situation au 31/12/2023



Figure 2. Évolution du nombre de cas de rougeole déclarés par semaine de survenue (date d'éruption), 1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2023, et semaines S1-2020 à S52-2023, France entière





La Rougeole, programme pour la vaccination 2021-2030

(objectif d'élimination de la rougeole → CV > 95%)

- Fait suite au plan global Rougeole et Rubéole 2012-2020 dont les constats sont :
 - Fin 2019 : 178 états membres de l'OMS avaient introduit une 2nde dose de vaccin antirougeoleux
 - CV globale rougeole 2 doses et rubéole avait atteint 71%
 - Fin 2018: 82 pays avaient éliminé la rougeole
 - Environ 23 millions de décès avaient été évités entre 2000 et 2018
 - Malgré d'énormes progrès, les objectifs d'élimination de la Rougeole et de la Rubéole ne sont pas atteints dans toutes les régions, voire même certaines ont perdu leur statut « d'élimination de la rougeole »
- + La pandémie de Covid-19 qui a entraîné un arrêt de la vaccination dans beaucoup de pays : 29 ont reporté les campagnes de vaccination contre la rougeole dont 18 qui ont subi des épidémies de rougeole.

The Measles and Rubella Strategic Framework 2021–2030 envisions
“a world free from measles and rubella.”

Its goal for 2021–2030 is to **“achieve and sustain the regional measles and rubella elimination goals.”**

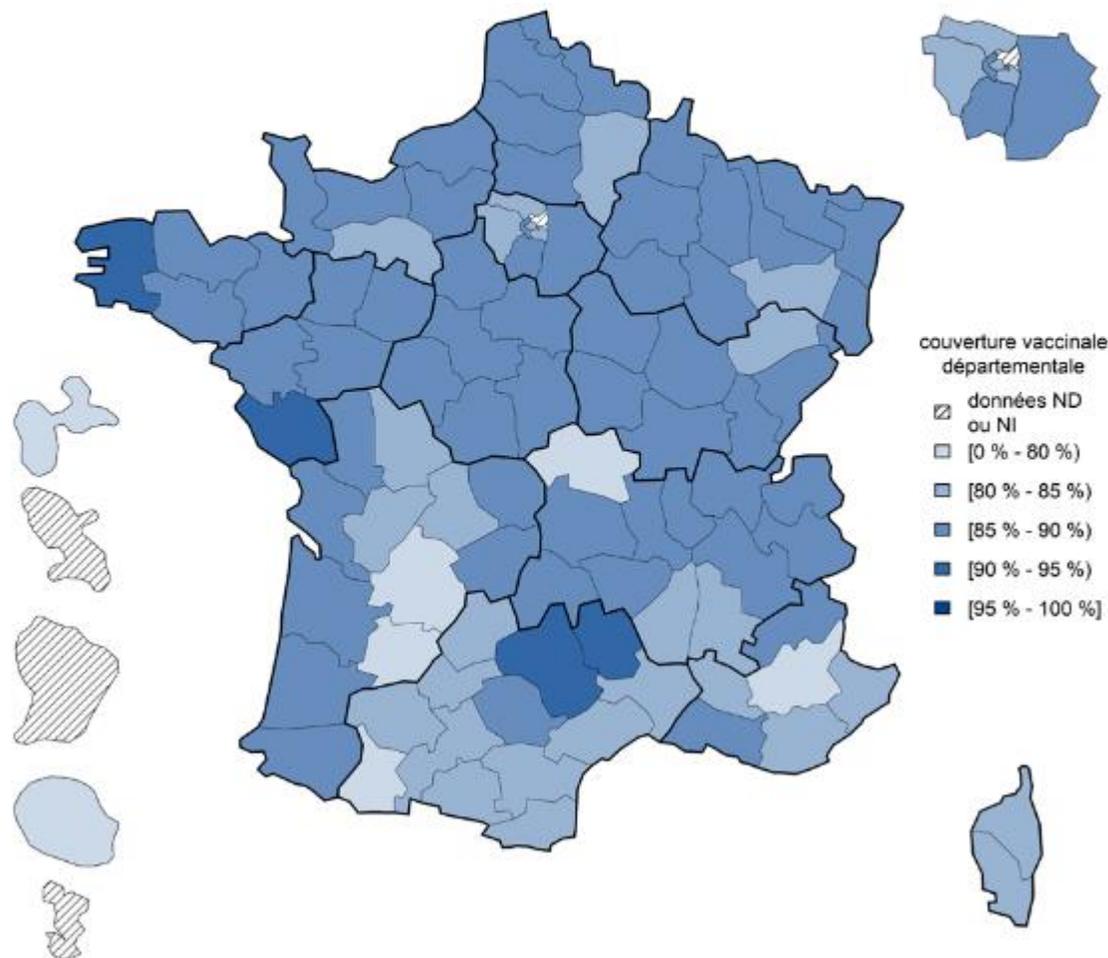


La Rougeole, couvertures vaccinales



- CV à 21 mois 1 dose de la cohorte 2022 = 93,7%
- CV à 33 mois 2 doses de la cohorte 2021 = 85,7% (<objectif = 95%)
- CV des 18-35 ans ~ 90,4% (Baromètre Santé Publique France 2021)
 - 93,9% chez les femmes et 86,9% chez les hommes

Figure 6. Couvertures vaccinales (%) départementales rougeole, oreillons rubéole 2 doses à 33 mois, France, cohorte 2021

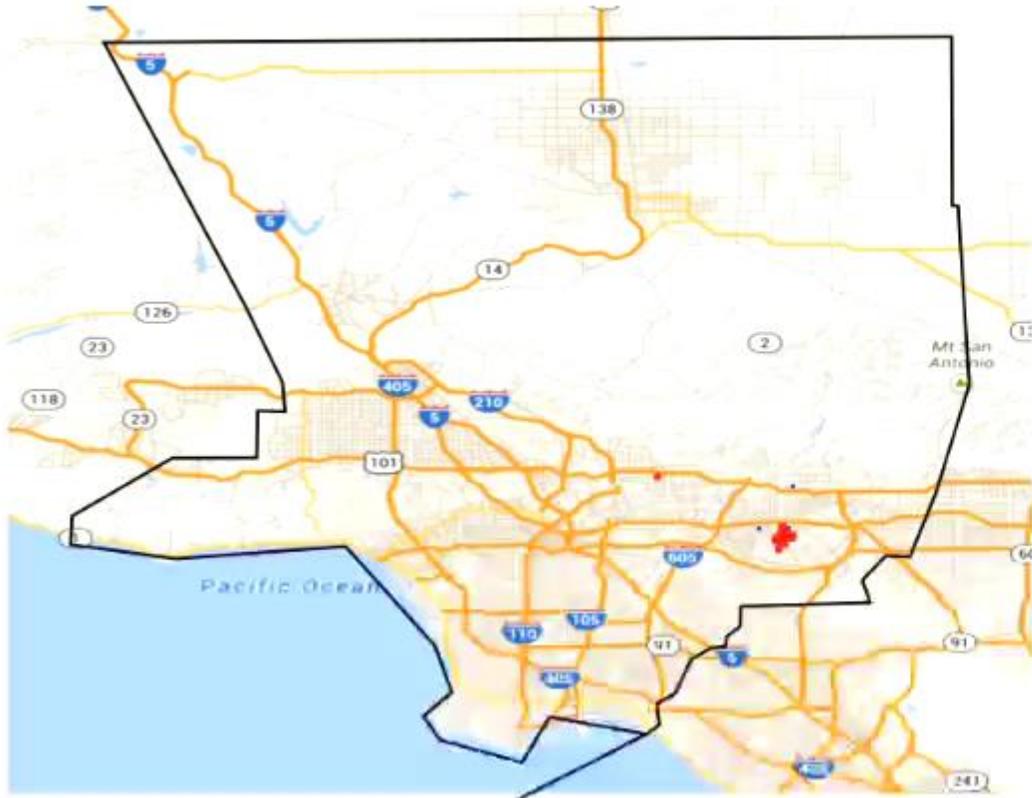


[FRED Epidemic Simulator \(pitt.edu\)](https://fred.publichealth.pitt.edu/proj/measles_new/)

https://fred.publichealth.pitt.edu/proj/measles_new/



Measles in Los Angeles County, CA
Coverage = 80%
Day 42



Red Dot = Infectious Case

Blue Dot = Recovered Case

Measles in Los Angeles County, CA
Coverage = 95%
Day 34



Red Dot = Infectious Case

Blue Dot = Recovered Case



La Rougeole, conduite à tenir



DGS-URGENT

DATE : 05/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE



La Rougeole, conduite à tenir

DATE : 05/04/2024

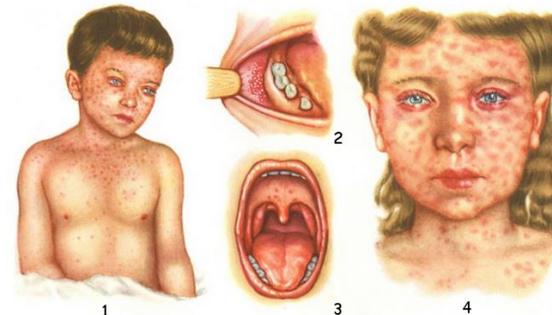
REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE



Suspicion clinique

Le diagnostic clinique de la rougeole doit être évoqué devant tout patient, quel que soit son statut vaccinal, en présence d'une fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ associée à une éruption maculo-papuleuse et d'au moins un des signes suivants : conjonctivite, rhinite, toux, signe de Köplik. Les patients sont contagieux 5 jours avant l'apparition de l'éruption ;



DATE : 05/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE



Confirmation
biologique

Une confirmation biologique est indispensable préférentiellement par prélèvement oropharyngé et amplification génique par RT-PCR, l'ARN viral étant détectable de quelques jours avant le début de l'éruption jusqu'à environ 10 jours après.



Diagnostic de la rougeole
Quels échantillons?



Sérum	Écouvillonnage nasopharyngé	Urines	Prélèvement salivaire Liquide buccal
			
<ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C• J3 - J10 jours• IgM et IgG<ul style="list-style-type: none">○ Test avidité○ Test Ac neutralisants (recherche)	<p>Sur milieu de transport virologique</p> <p>○ Tests pour bactéries</p> <ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C dans les 24h-48h; après, congeler à -80°C pour la conservation et -20°C pour le transport• J0 - J7• RT-PCR, génotype, culture (recherche)	<ul style="list-style-type: none">• Stocker et transporter à +4°C dans les 24h-48h; après, congeler à -80°C pour la conservation et -20°C pour le transport• J0 - J10• RT-PCR, génotype, culture (recherche)	<ul style="list-style-type: none">• Transport par la poste, température ambiante• J0-J14• IgM et IgG salivaires (Kit spécifique)• RT-PCR, génotype, culture difficile (recherche)

- sont entourés en bleu les échantillons permettant un diagnostic complet de l'infection par le virus de la rougeole
- le prélèvement d'urines peut être utile en cas de difficulté pour réaliser un prélèvement de nasopharynx
- le kit salivaire Oracol® est mis à disposition par les ARS de votre région



La Rougeole, conduite à tenir



DGS-URGENT

DATE : 05/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE



Signalement
précoce

Tout cas cliniquement évocateur (y compris avant résultats biologiques) **doit faire l'objet d'un signalement sans délai** au point focal régional de l'Agence Régionale de Santé (ARS) **par tout moyen approprié** (téléphone, mail) ou à l'aide de la fiche de [déclaration obligatoire](#) même si tous les items n'ont pu être renseignés, ils pourront être complétés par la suite.



Déclarez dans les meilleurs délais au point focal régional :

E-mail : ars75-alerte@ars.sante.fr

Si votre signalement contient des données de santé et/ou nominatives, utilisez notre page de dépôt sécurisée : <https://bluefiles.orange-business.com/arsidf/page-de-depot-du-pfr> 

Tél : 0 800 811 411

Fax : 01 44 02 06 76

+ Prévenir l'EOH





Mesures
d'urgence

- Des **mesures d'éviction** sont recommandées pendant toute la période de contagiosité du cas à savoir dès les premiers symptômes jusqu'à 5 jours après le début de l'éruption ;
- Mise en place des précautions complémentaires AIR si patient hospitalisé en chambre individuelle
 - Masque chirurgical pour le patient
 - Masque FFP2 pour les personnels et visiteurs

Après le départ du patient

- *condamner si possible la pièce dans laquelle le patient a été présent avant de l'aérer pendant au moins 10 minutes.*
- *en l'absence de possibilité d'aération, il convient de condamner l'accès à la pièce pendant 2 heures (HCSP 2018)*



La Rougeole, conduite à tenir



Mesures
d'urgence

- Identifier les personnes à risque de forme grave parmi les contacts proches d'un cas afin de leur proposer des mesures de prophylaxie post-exposition

vaccination avec une dose du vaccin trivalent ROR à réaliser dans les 72h chez les nourrissons de 6 à 11 mois révolus

ou prise en charge hospitalière pour administration d'immunoglobulines polyvalentes dans les 6 jours suivant le contage pour les personnes immunodéprimées, les femmes enceintes, les nourrissons de moins de 6 mois nés de mère non-immune et les nourrissons de 6 à 11 mois n'ayant pas pu être vaccinés dans les 72h suivant le contage;

La vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons est contre-indiquée pendant la grossesse, cependant, une vaccination réalisée par inadvertance chez une femme enceinte ne doit pas être un motif d'interruption de grossesse. La grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination. Il convient de conseiller aux femmes qui viennent d'être vaccinées et ayant l'intention de débiter une grossesse de différer leur projet d'un mois.



La Rougeole, conduite à tenir



DGS-URGENT

DATE : 05/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE



Mesures
d'urgence

- **Vérifier le statut vaccinal de toutes les personnes en contact avec un cas** et nées à partir de 1980 **en vous assurant que chaque personne a bien reçu deux doses** de vaccin contre la rougeole avec un délai minimum d'un mois entre les deux doses **ou trois doses pour les personnes ayant initiées leur vaccination avant l'âge de 12 mois** et compléter le schéma vaccinal si besoin. Cette vaccination, si elle est réalisée dans les 72 heures qui suivent un contact avec un cas, peut éviter la survenue de la maladie. Elle reste préconisée même si ce délai est dépassé.



AVIS

relatif à l'évolution de la stratégie de gestion en cas d'épidémie de rougeole importante sur le territoire national.

23 avril 2018

HCSP 2018

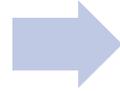
Sujet contact d'un cas de rougeole :

Personne en contact avec un patient présentant une rougeole pendant sa période de contagiosité (de 5 jours avant jusqu'à 5 jours après le début de l'éruption).

Bien qu'une contamination soit possible après un contact bref, doivent être systématiquement pris en compte en tant que sujets contacts, les personnes ayant été en contact face à face avec le malade ou ayant séjourné au moins 15 minutes dans le même local. [15]. Le virus peut persister jusqu'à 2 heures après que le malade a quitté un local confiné (en l'absence de possibilité d'aération de la pièce) [16, 17, 18, 19].

La Rougeole, conduite à tenir en établissement de santé ou en ESMS

Sujets contacts



Vaccination



DGS-URGENT

DATE : 05/04/2024

REFERENCE : DGS-URGENT N°2024_04

TITRE : VIGILANCE RENFORCEE DANS LE CADRE DE LA RECRUESCENCE DE LA ROUGEOLE EN EUROPE ET EN FRANCE

Prise en charge des sujets-contacts non immunisés = non vacciné et sans antécédent de rougeole ayant été exposé :

- personnes ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux qu'un malade avec contact à face à face ou un séjour de 15 minutes
- toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 heures après le départ de ce dernier.

Vaccination dans les 72 heures suivant le 1^{er} contage (**sauf contre-indication aux vaccins vivants**) :

- Nourrissons âgés de 6 à 11 mois => une dose de vaccin trivalent (cadre de prescription compassionnelle)
puis reprise du calendrier vaccinal normal à 12 mois, soit **3 doses** en tout
- Personnes âgées de plus d'un an et nées depuis 1980 : **mise à jour** conformément au calendrier vaccinal pour atteindre **deux doses** de vaccin trivalent.
Si la première dose de vaccin a été administrée avant l'âge de 12 mois, une troisième dose est recommandée pour ces personnes.
- Personnes nées avant 1980 sans ATCD de rougeole et non vaccinées 2 doses => **proposer** une dose de vaccin
- **Professionnels de santé** ou personnels chargés de la petite enfance, sans antécédent de rougeole et/ou n'ayant pas reçu deux doses de vaccin trivalent, **quelle que soit leur date de naissance** : mise à jour conformément au calendrier vaccinal pour atteindre **2 doses** de vaccins

La Rougeole, conduite à tenir



Dans le contexte de recrudescence attendue dans les prochains mois, nous vous remercions de **bien vouloir procéder en routine quel que soit le motif de consultation à la vérification du statut vaccinal de vos patients** contre la rougeole selon [les recommandations en vigueur du calendrier vaccinal](#) dans le respect des contre-indications habituelles du vaccin trivalent ROR.

La vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons est contre-indiquée pendant la grossesse, cependant, une vaccination réalisée par inadvertance chez une femme enceinte ne doit pas être un motif d'interruption de grossesse. La grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination. Il convient de conseiller aux femmes qui viennent d'être vaccinées et ayant l'intention de débiter une grossesse de différer leur projet d'un mois.



Une nouvelle affiche proposée par le CPias



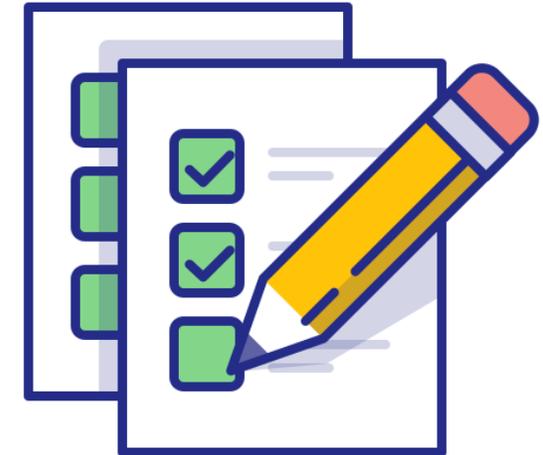
La Rougeole, docs utiles



affiches



chanson



quiz





Merci de votre écoute

