

Epidémie de rougeole en Loire Atlantique

Typhaine Witté, Médecin centre vaccinations de St Nazaire

Philippe Mahé, IDE centre de vaccinations de St Nazaire

26/09/2019

Rougeole: rappels sur la maladie

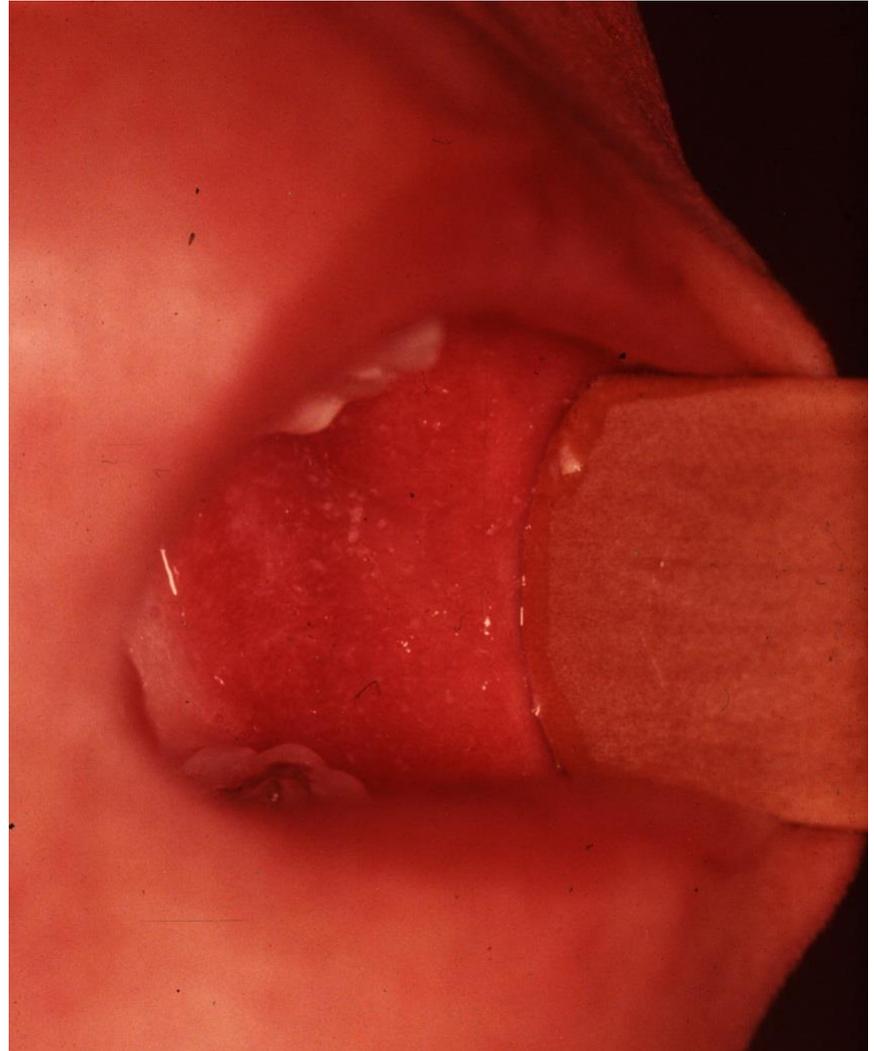
- Virus
- Réservoir strictement humain (éradication envisageable!)
- Maladie très contagieuse (R_0 15 à 18 / taux d'attaque 90 %)
- Contagiosité 5 jours avant et 5 jours après l'éruption
- Voie respiratoire surtout (toux +++)
- Transmission indirecte possible
- MDO

Rougeole: 3 phases

- Phase d'incubation
 - Silencieuse
 - 10 jours (7 à 15 jours)
- Phase d'invasion: catarrhe et virémie
 - 3 - 4 jours
 - Contagiosité maximale
 - **Fièvre** élevée, AEG
 - Catarrhe oculo-respiratoire
 - **Toux** sèche intense
 - Troubles digestifs chez le nourrisson
 - Signe de **Köplick**, pathognomonique
- Éruption environ 14 jours après le contage (7 à 18)

Signe de Köplick

- Petits points blanchâtres à la face interne de la muqueuse jugale sur un fond érythémateux



Éruption

- Éruption
 - Maculo-papuleuse
 - Érythémateuse, avec intervalles de peau saine
 - Non prurigineuse
 - Descendante en 3 jours
 - Débute derrière les oreilles + visage J1
 - Membres supérieurs et torse J2
 - Abdomen et MI à J3
 - Épargne les paumes de mains et les plantes de pieds
 - Régresse dans le même ordre, fine desquamation cuivrée
 - Dure 5-6 jours

Eruption



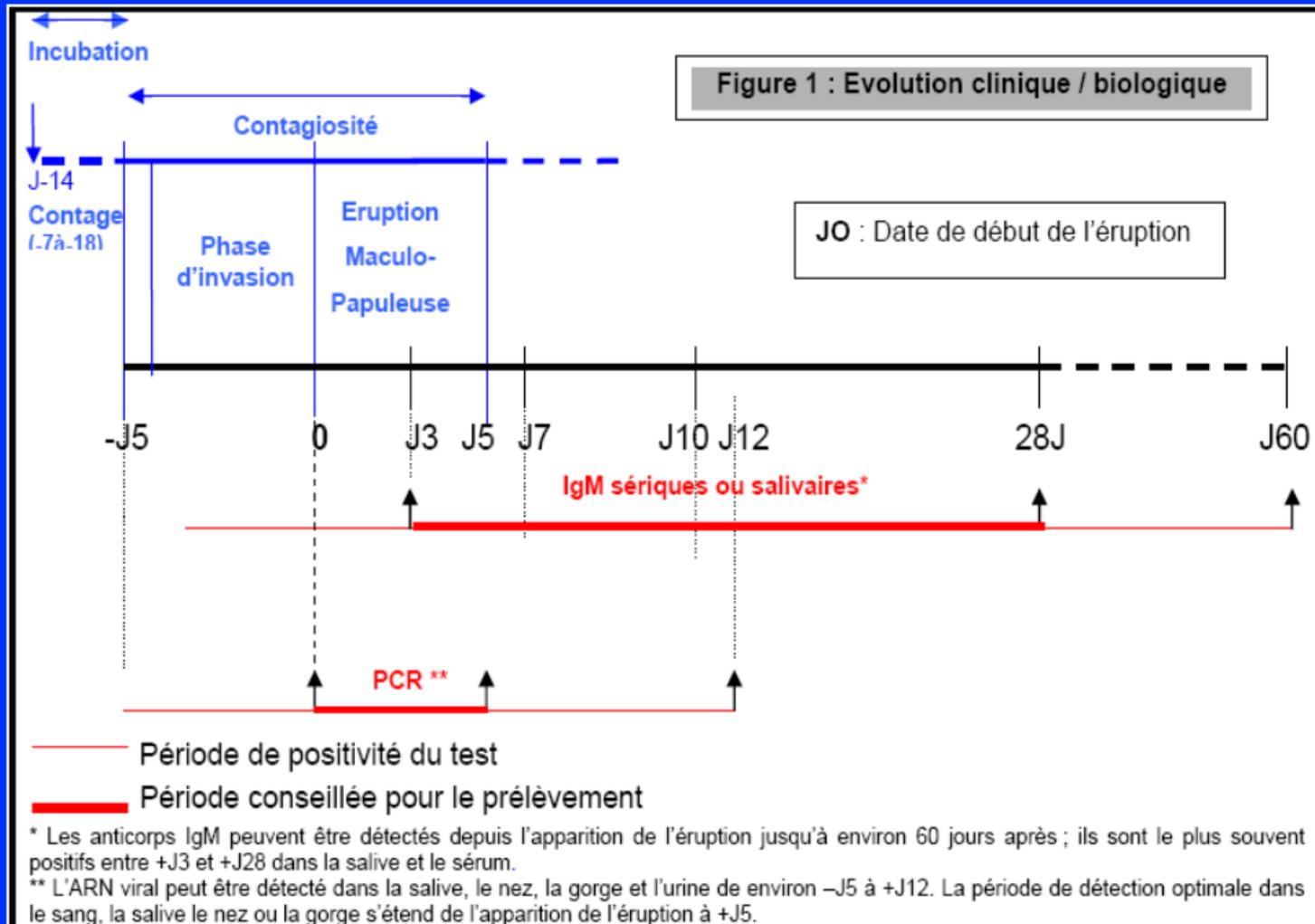
Rougeole: complications

- Respiratoires
 - Otites, laryngites, pneumonies (rougeoleuse ou bactérienne) → ATB
 - Pneumopathie interstitielle à cellule géantes (ID)
- Hépatiques
 - adulte +++
- Ophtalmologiques (fonte d'œil)
- Neurologiques
 - Encéphalite aiguë (létalité 10-30% ; séquelles 20-40%), encéphalite à inclusion (ID)
 - Panencéphalite sclérosante sub-aiguë 1/10000 à 1/100000, décès
- Grossesse
 - Pneumopathies (x3)
 - Décès (x6)
 - MFIU, prématurité
 - Rougeole congénitale (passage transplacentaire du virus)

Rougeole: diagnostic

- Clinique
 - Définition du CDC: **éruption** maculo-papuleuse généralisée > 3 jours + **fièvre** + 1 signe parmi: toux/coryza/conjonctivite/contage
- Examens complémentaires:
 - Sérologie
 - IgM + éruption
 - Ac apparaissent dès J3-J4 de l'éruption
 - Biologie moléculaire (PCR)
 - ARN viral
 - Ecouvillonnage buccal ou rhino-pharyngé/ prélèvement respiratoire, d'urine, de sang
 - Quelques jours avant le début de l'éruption jusqu'à 10-12 jours après
 - +/- culture

ROUGEOLE



Vaccination ROUGEOLE

- ROR = rougeole-oreillons-rubéole
- Vaccin vivant (pas d'adjuvant)
- Recommandations générales:
 - 2 injections obligatoires pour NRS nés à partir du 01/01/18
 - 1^{ère} injection 12 mois
 - 2^{ème} injection visite 16-18 mois (RATTRAPAGE)
 - Mise à jour du calendrier vaccinal pour toute personne né après 1980: 2 doses à 1 mois d'intervalle
- Recommandations pour les groupes à risque: 6-11 mois, voyageurs, professionnels

Vaccination rougeole: tolérance

- Effets bénins: fièvre, catarrhe, convulsions fébriles (1 pour 4 millions)
- Effets indésirables sévères:
 - encéphalite aigue: 1 pour 2 millions : moins qu'avec la rougeole maladie!
 - PESS: vaccin ou maladie? Non répondeur? 0,7 vs 8,5 / 1 million
 - Purpura thrombopénique aigu: 0,95/100000 à 1/30000
- Pas de contre-indication chez l'allergique aux protéines aviaires (cultivé sur fibroblaste de poulet)
- Contre indiqué chez l'ID et la femme enceinte

Rougeole France

- du 1^{er} janvier au 1^{er} septembre 2019
- 2429 cas de rougeole déclarés
- 702 (29 %) hospitalisés dont 31 en réanimation
- 168 pneumopathies
- 3 encéphalites (2 décès)
- 88 % des cas chez des sujets non ou mal vaccinés

La recrudescence de la rougeole dans la région Pays de la Loire

- Depuis début avril 2019
- Mayenne puis Nantes et son agglomération (campements)
- 218 déclarations depuis début janvier
- 72 % (153/218) concernaient des enfants de moins de 15 ans
- Parmi les cas éligibles à la vaccination, 95 % n'étaient pas (ou mal) vaccinés

Figure 3 : Répartition du nombre de cas de rougeole par EPCI dans les Pays de la Loire depuis le 1^{er} janvier 2019

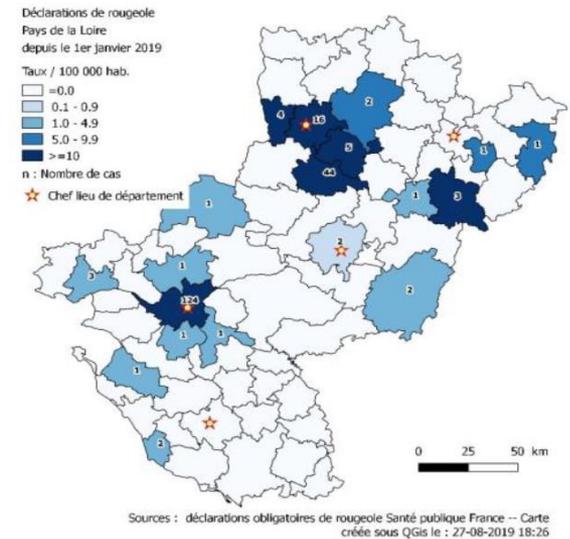


Figure 1 : Distribution du nombre de cas de rougeole (début des signes) domiciliés en Pays de la Loire et par mois 2005-2019

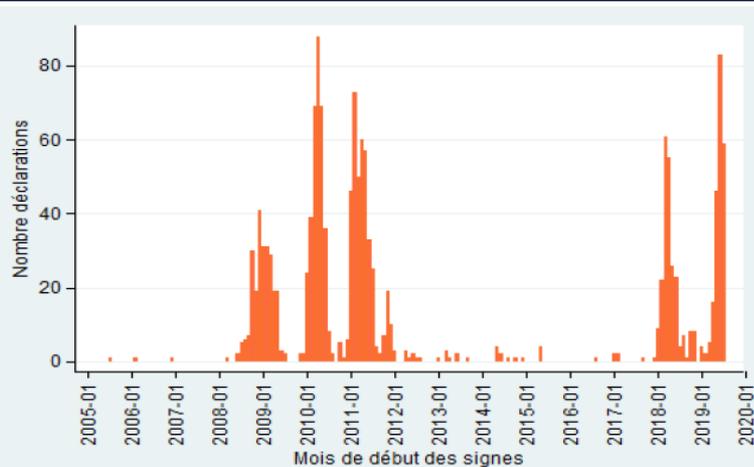


Tableau 1 : Répartition des cas survenus depuis le 1^{er} janvier 2019 selon le statut vaccinal

Nombre total de cas	218	
<1 an -non éligible à la vaccination	34	16%
entre 1 et 35 ans	167	77%
35 ans et plus, nés avant la recommandation \	17	8%
Nombre de cas éligibles à la vaccination	167	
Information non connue	22	13%
Non-vacciné	127	76%
Une dose de vaccin	9	5%
Deux doses de vaccin	9	5%

Rougeole: CAT autour d'un cas

- CAT autour d'un cas
- CAT devant des cas groupés
- CAT en situation épidémique
- CAT autour d'un cas de rougeole en milieu de soins

INSTRUCTION N° DGS/SP/SP1/2018/205 du 28 septembre 2018 relative à la conduite à tenir autour d'un ou plusieurs cas de rougeole

Rougeole: CAT autour d'un cas

- Signalement
 - Dès la suspicion
 - À l'ARS, par fax/mail/tel...
 - Critères cliniques (définition CDC)
 - Critères biologiques: détection d'IgM / séroconversion ou élévation des IgG / PCR + / culture +
- Notification (fiche de notification obligatoire)
- Investigation
 - Recherche d'un cas source
 - Identification des sujets contacts
 - Dans les 24h
 - Contacts à risque: mesures de prévention urgentes
 - Vérification de leur statut vaccinal
- Mesures de contrôle autour du cas
 - Vaccination
 - Immunoglobulines
 - Eviction du malade de la collectivité, isolement / information

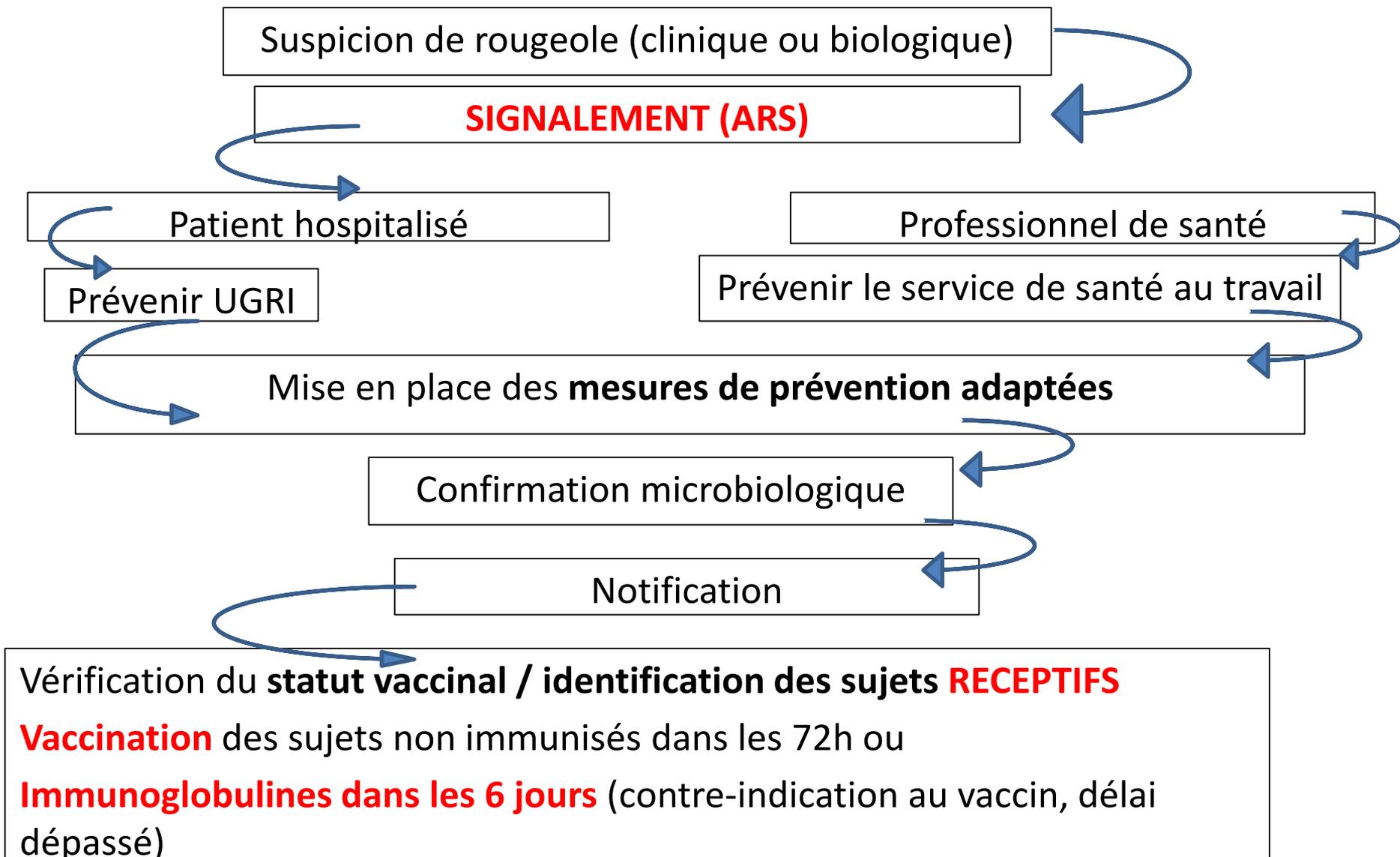
Sujets contact et contacts à risque

- **Sujet contact:**
 - Entourage familial, garde à domicile
 - Collectivité: toute la collectivité
 - Même local que le malade de manière concomitante (travail, transport, aéronef...), en face à face avec le malade ou plus de 15 min
 - Pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 heures après son départ
- **Contacts à risque de rougeole grave:**
 - Nourrissons
 - Femmes enceintes
 - Immunodéprimés

CAT: rougeole dans le milieu de soin

- Viabilité du virus:
 - Persistance de l'infectiosité des aérosols au moins 30 minutes
 - Survie au moins 2 heures sur les surfaces inertes
 - Sensible à la chaleur et aux désinfectants
- Précaution type air
 - Chambre seule
 - Masque FFP2 soignant
 - Masque chirurgical pour le patient si déplacements

CAT devant un patient ou un professionnel de santé suspect ou atteint de rougeole



Dans le milieu de soin

- Vérifier le statut vaccinal de tous les professionnels
 - Nés en 1980 ou après: mise à jour du statut vaccinal pour atteindre 2 doses de vaccin rougeole
 - Nés avant 1980, non vaccinés, sans ATCD de rougeole: 1 dose de ROR
- Sujets contacts dans un service de soin
 - 1 dose ROR à tous les personnels de santé susceptibles d'être/d'avoir été exposés sans preuve de rougeole antérieure ou qui n'ont pas reçu une vaccination complète à 2 doses QUELQUE SOIT LA DATE DE NAISSANCE
 - Pas d'éviction systématique des soignants contacts non immunisés, même en l'absence de vaccination post exposition. INFO symptômes évocateurs de rougeole et CAT

Merci !

CFPD 44:

02-40-08-70-93

cfpd44@chu-nantes.fr

CVP St Nazaire: 02-72-27-84-32

Coordonnées de l'ARS Pays de la Loire :

Pour signaler les
Maladies à Déclaration Obligatoire
et les
Alertes Sanitaires
 **0800 277 303 (24h/24h)**
Mel : ars44-alerte@ars.sante.fr
Fax : 02 34 00 02 89 (24h/24h)



POUR SIGNALER LES
ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES :

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

accessible aux

- particuliers
- professionnels de santé
- autres professionnels