

Rougeole

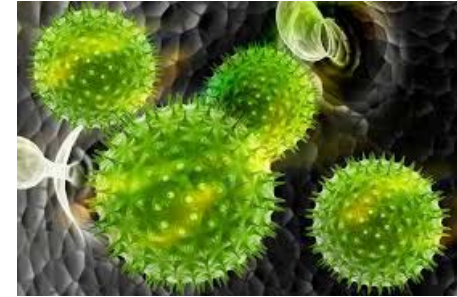
Expérience de l'hôpital Trousseau (AP-HP)

Pr Mathie LORROT, Dr Béatrice SALAUZE

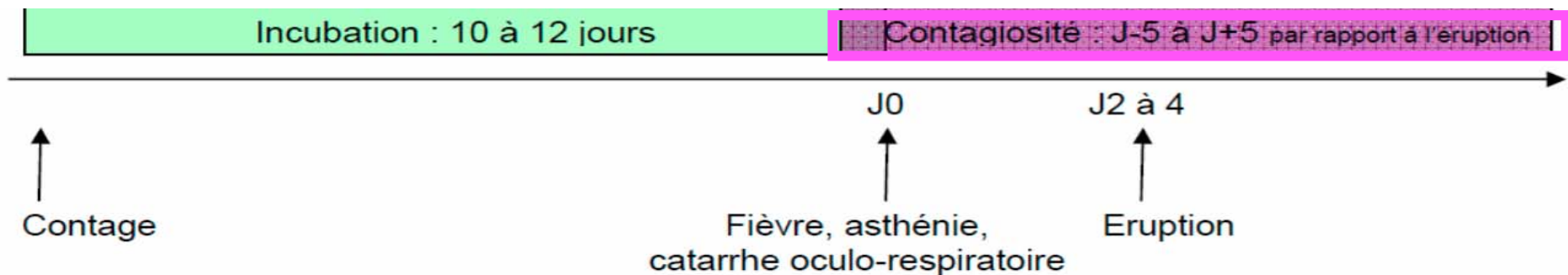
Equipe Opérationnelle d'Infectiologie
Equipe Opérationnelle d'Hygiène
Hôpital Armand Trousseau



Virus de la rougeole



- **Virus humain** à ARN enveloppé (famille des *Paramyxoviridae*)
- **Source** : sécrétion des voies aériennes supérieures, salive, larmes
- **Viabilité** : survie <2h sur surface inerte
- **Transmission aérienne**, jusqu'à 2h après le départ du patient
- **Pas de traitement curatif**



La rougeole

- Une des maladies infectieuses les plus contagieuses ($R_0 = 15$ à 20 personnes contaminées à partir d'un cas dans une population non immunisée)
- Nécessite une **couverture vaccinale $\geq 95\%$** avec 2 doses de vaccin ROR pour être éliminée (vaccin efficace avec 2 doses)

Transmission et symptômes

1 Le virus se transmet par les **gouttelettes de salive** dans l'air après un éternuement ou par contact direct avec les **sécrétions du nez ou de la gorge**.



2 Le virus pénètre dans le **système respiratoire** où il se réplique d'abord dans les **cellules immunitaires**.

3 La période d'**incubation** dure une **douzaine de jours**. Les **symptômes** apparaissent ensuite : forte fièvre, toux, nez qui coule, yeux rouges... L'**éruption cutanée** caractéristique de la rougeole survient alors et dure quatre à cinq jours. Le **sujet est contagieux** cinq jours avant et cinq jours après l'éruption.

De début 2008
à fin 2016 :
24 000 cas
ont été déclarés
en France
1 500 ont
présenté une
pneumopathie
grave
34 une
complication
neurologique
10 personnes
sont décédées

La rougeole

- Rougeole = cause de décès les jeunes enfants dans le monde
- Complications fréquentes:
 - ▶ Relativement fréquentes : otite, diarrhée, pneumonie (de 1 à 10 %) = >50 % d'hospitalisation chez l'enfant de moins de 1 an
 - ▶ Rares mais très graves, essentiellement neurologiques
 - *Encéphalite: 1 cas/2 000 cas de rougeole (mortalité 15 %, séquelles 40 %)*
 - *Panencéphalite sclérosante subaiguë (mortelle): apparait 2 à 8 ans après une rougeole: 1 cas/100 000 cas de rougeole*
 - *Risque en fait plus élevé:*
 - 1/1 367 cas si enfant < 5 ans
 - 1/609 cas chez les enfants infectés avant l'âge de 1 an

Protection contre la rougeole =vaccination (2 doses de ROR)

- **Vaccination des enfants dès âge de 1 an**
- **Vaccination des adultes nés > 1980 sans ATCD de rougeole**
- **CI du vaccin (vaccin vivant):**
 - ▶ Femmes enceintes
 - ▶ Immunodéprimés (chimiothérapie en cours, corticothérapie systématique prolongés forte dose)

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2018
calendrier simplifié
des vaccinations

Âge approprié	VACCINATIONS OBLIGATOIRES pour les nourrissons nés à partir du 1 ^{er} janvier 2018							6 ans	11-13 ans	14 ans	25 ans	45 ans	65 ans et +
	1 mois	2 mois	4 mois	5 mois	11 mois	12 mois	16-18 mois						
BCG													
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite													Tous les 10 ans
Coqueluche													
Haemophilus Influenzae de type b (HIB)													
Hépatite B													
Pneumocoque													
Méningocoque C													
Rougeole-Oreillons-Rubéole													
Papillomavirus humain (HPV)													
Grippe													Tous les ans
Zona													

Seconde dose de ROR

≠ rappel

= rattrapage pour 10 % des enfants n'ayant pas séroconverti après la première dose.

Délai minimum de 1 mois entre 2 doses

Quels sont les Effets Indésirables du vaccin Rougeole-Oreillons-Rubéole ?

- Réaction au site de la piqûre possible, mais rare
- 1 enfant sur 10 réagit avec de la fièvre (2 à 4 cas sur 100) avec des plaques rouges sur la peau ou un gonflement des glandes salivaires 7 à 12 jours après la vaccination
- Si la fièvre est très élevée, elle peut provoquer une convulsion fébrile chez environ 1 enfant sur 3 000
- Le vaccin ROR peut provoquer une baisse transitoire des plaquettes sanguines (pour environ 1 enfant/30 000), avec un risque de saignements = complication beaucoup plus rare qu'après une vraie rougeole ou une rubéole (1/1 000)

■ Les vaccins ROR

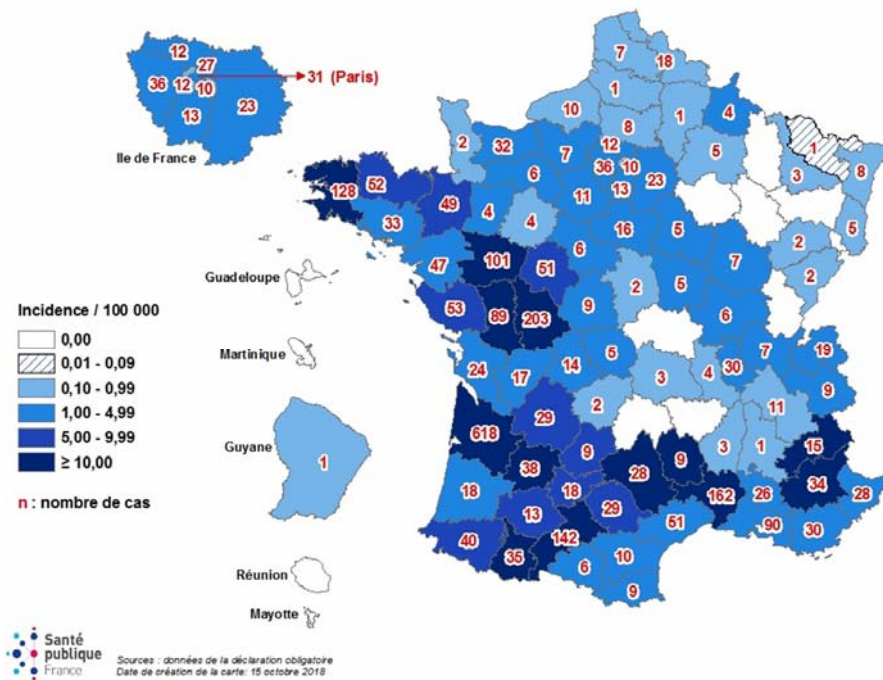
- ▶ ne surchargent pas le système immunitaire
- ▶ n'augmentent pas le risque de faire d'autres maladies
 - *Pas d'allergie*
 - *Pas d'autisme*
 - *Pas de maladies inflammatoires*
 - *Pas de maladies auto-immunes.*

Hviid A. Measles, Mumps, Rubella Vaccination and Autism: A Nationwide Cohort Study.
Ann Intern Med. 2019

Jain A et al. **Autism** occurrence by MMR **vaccine** status among US children with older siblings with and without **autism**. JAMA. (2015)

Rougeole en France?

☐ **2805 cas en 2018** du 6/11/2017 au 14/10/2018
(350 cas du 1er janvier au 10 mars)



- **Incidence la + élevée chez les < 1 an (30,7/100 000)**
- **89 % des cas chez des personnes non ou mal vaccinées**
- **23 % des cas hospitalisés**
- **3 décès chez des sujets jeunes (17 à 32 ans) dont 2 immunodéprimés**

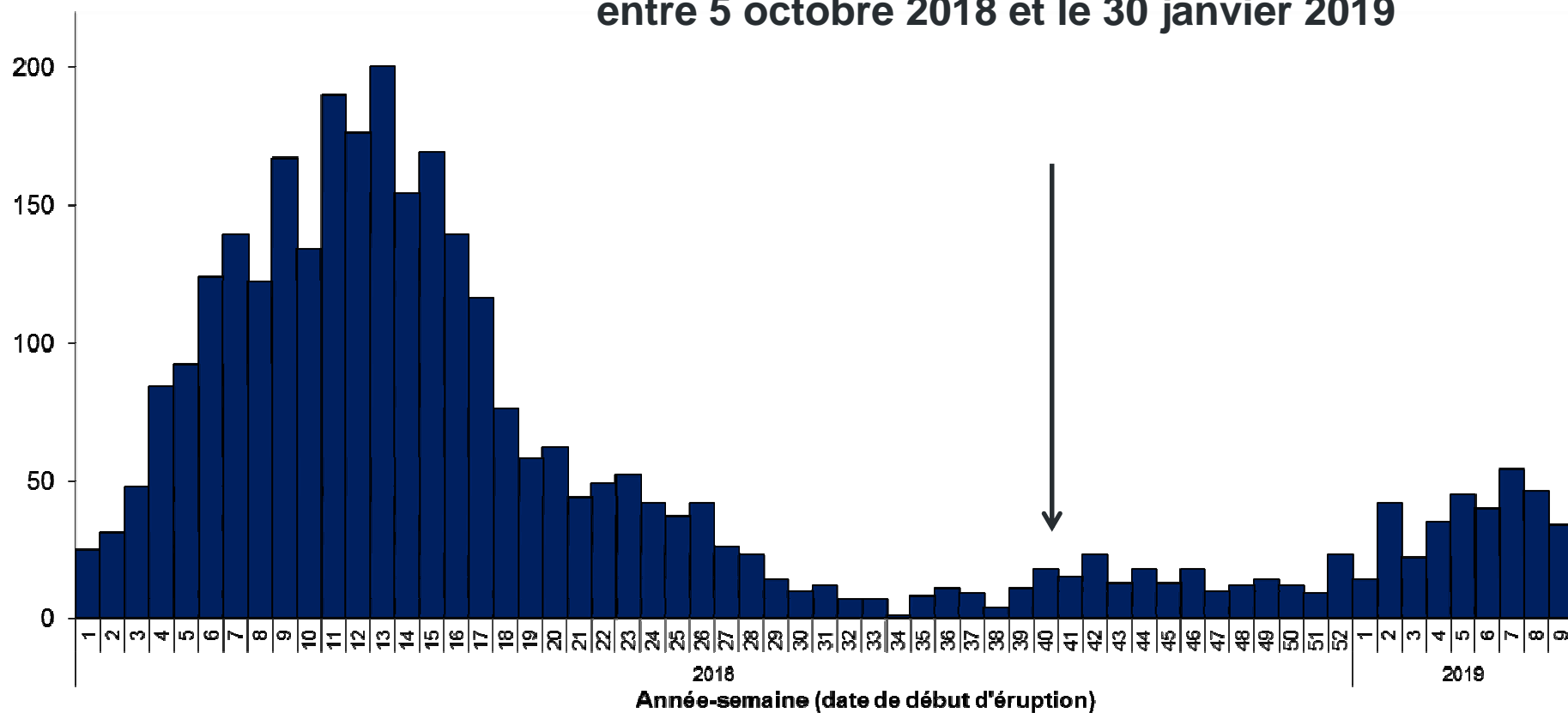
Vaccin

- **2 doses à 12 et 16-18 mois**
- **Rattrapage : 2 doses pour personne née > 1980**

Epidémie de rougeole

8 cas de rougeole à l'hôpital Trousseau entre 5 octobre 2018 et le 30 janvier 2019

Nombre de cas



Source: Santé publique France, déclarations obligatoires

* données provisoires

Recommandations autour d'un cas de rougeole

▶ Mise à jour conformément au calendrier vaccinal= 2 doses de vaccin ROR

- *Enfant > 1 an et personnes nées > 1980*
- *Professionnels de santé nées < 1980 sans ATCD de rougeole (1 dose)*

▶ Prévention des rougeoles graves chez sujets non immunisés

- *Immunodéprimés et femmes enceintes: Perfusion d'Immunoglobulines dans les 6 jours*
- *Enfant entre 6 à 11 mois : 1 dose de vaccin ROR (hors AMM) à partir de 6 mois révolus dans les 72 heures suivant le contact présumé. Mais ensuite doit refaire le calendrier complet (total de 3 doses = 6 ,12 et 16 mois)*

Hiver 2018: 8 cas de rougeole à Trousseau

Qu'avons-nous fait autour de chaque cas de rougeole ?

- ▶ Identification de la liste des cas contact (ex: salle d'attente des urgences, de radiologie, de consultation) **au moment du passage du cas + 2 heures après**
 - *Copie d'écran URQUAL aux urgences*
 - *Liste des patients ORBIS en consultation, en service de radiologie*
- ▶ Identification sur cette liste des patients à risque de rougeole grave
 - *Enfant de moins de 12 mois (trop jeune pour être vaccinés)*
 - *Enfant et adulte immunodéprimés (ex: patient d'hémato)*

Hiver 2018: 8 cas de rougeole à Trousseau Qu'avons-nous fait autour de chaque cas de rougeole ?

- ▶ Rappel des patients pour effectuer des actions de prévention à l'hôpital :
 - *Vaccination dans les 72 heures des enfants à risque et vaccinables (enfant non immunodéprimés de plus de 6 mois)*
 - *Perfusion d'Immunoglobulines dans les 6 jours des enfants à risque et non vaccinables (immunodéprimés)*
 - *Sérologie Rougeole pour les mères d'enfants < 6 mois si pas d'ATCD de rougeole ou statut vaccinal inconnu (Indications d'Ig pour le bébé ?)*

CAS DE ROUGEOLE A L'HOPITAL TROUSSEAU	Cas contacts	Rappel des parents	Ig IV /vaccins	Autres mesures
Consultation Hématologie+ Pédiatrie+Néphrologie Enfant de 8 ans suivi à Trousseau non vaccinée 5 octobre	34 patients (tous) 8 patients de pédiatrie générale 4 patients de néphrologie, 22 patients d'hématologie	34	2/1	<u>Labo virologie:</u> Confirmation du diagnostic en urgence: PCR rougeole dans la salive
Urgences 7 octobre	6 patients à risque	6	1/2 re-convoqué et vaccinés	<u>Aux urgences :</u> Identification rapide et isolement des cas suspects Copie d'écran pour cohorting
Urgences 4 ans non vacciné 15 octobre	4 patients à risque	4	0/1 re-convoqué et vaccinés	
Urgences 4 ans non vacciné Isolement à l'arrivée 16 octobre	1 patient à risque (1 maman en chimiothérapie)	1		
Urgences 13 mois non vacciné 30 janvier	36 patients contact 9 patients à risque	8	1	Isolé rapidement aux urgences mais période d'épidémies hivernales

CAS DE ROUGEOLE A L'HOPITAL TROUSSEAU	Cas contacts	Rappel des parents	Ig IV /vaccins	Autres mesures
<p>Enfant de 7 ans suivi à Trousseau (non vacciné)</p> <p>Urgences Hospitalisée Néphro/ Pneumo</p> <p>29 octobre</p>	<p>40 patients à risque</p> <p>22 urgences 10 en radio 2 en néphro 6 en pneumo</p>	22	7/12 re-convoqués et vaccinés	<p>Chambre seule</p> <p>Isolement « air » à J3 d'hospitalisation (J1 de l'éruption)</p>
<p>Deux externes vaccinés avec 2 doses de ROR</p> <p>Néphro/ Pneumo (= 2 cas secondaires) du cas 5</p> <p>16 novembre</p>	<p>52 patients (tous) dont 15 à risque</p> <p>26 en néphro 27 en pneumo</p>	52	7/2 (néphro) 5/0 (pneumo)	<p>Mail aux étudiants P6 Mail médecins et cadres Médecin du travail : vaccination du personnel médicale et paramédical Radio au lit pour cas suspect de rougeole aux urgences</p>

Deux cas de rougeole nosocomiales chez 2 externes

■ Origine de la contamination: 1 cas de rougeole hospitalisé dans le service où ces externes étaient en stage

- ▶ Ces 2 externes
 - *Étaient vaccinés avec 2 doses de ROR*
 - *Ne s'occupaient pas directement de cet enfant*
 - *Étaient venus en stage alors qu'ils étaient fébriles*
- ▶ Diagnostic de rougeole tardif au moment de l'éruption (PCR + dans la salive)

■ Pas de cas secondaires les 3 semaines suivant ces 2 cas

- ▶ Efficacité des mesures prises
- ▶ Efficacité du vaccin
 - *Rougeole « a minima »*
 - *Faible contagiosité de ces 2 cas*

Conclusion

- **Grande réactivité des équipes médicales et paramédicales (urgences, néphro, pneumo, hémato, pédiatrie générale), de l'équipe d'hygiène, d'infectiologie, de la médecine du travail de l'hôpital Trousseau.**
 - ▶ Seulement 2 cas secondaires de rougeole peu sévère
 - ▶ Pas d'autres cas chez le personnel médical ou non médical
 - ▶ Pas de rougeole chez des patients fragiles non vaccinables ni chez autres patients.

- **Bonne acceptabilité de la vaccination rougeole autour d'un cas**
 - ▶ Meilleure chez les parents des enfants < 12 mois

- **Intérêt +++ du diagnostic rapide de rougeole par PCR (laboratoire de virologie de l'hôpital)**

- **Rédaction en cours de conseils pour vaccination du personnel non soignant intervenant auprès des enfants hospitalisés (« blouses roses », enseignants....)**