



La Rougeole

Mars 2025

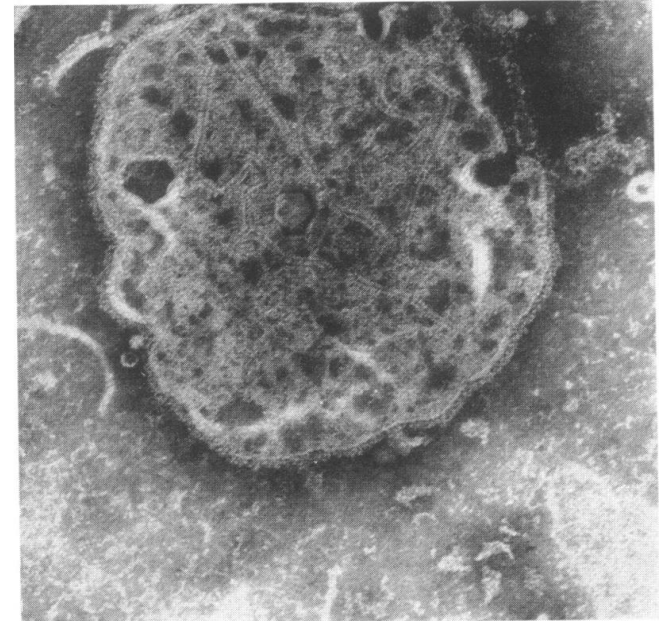
Rédaction : Dr Eric Farfour

Comité scientifique : Dr F. Ackermann, Dr C. Amiel, Mme S. Berrada, Dr L. Besnault-Mascard, Dr C. Cerf, Dr M.-A. Colombier, Dr J. Dina, Dr E. El Ghouati, Dr A. de Raignac, Dr T. Gorget, Dr E. Jolly, Dr L. Mazaux, Prof M. Kettani-Halabi, Dr L. Pognon, Mme L. Raffin, Prof. M. Vasse

MICRO-ORGANISME

Le virus

- La rougeole est une infection potentiellement **grave** causée par un **virus**
- C'est l'une des infections **les plus contagieuses**
- La **contamination** s'effectue par voie **respiratoire**
- Le virus se propage ensuite dans l'organisme par **voie sanguine**
- L'OMS estime que plus de **100 000 personnes** meurent de la rougeole chaque année dans le monde, majoritairement des enfants de moins de cinq ans

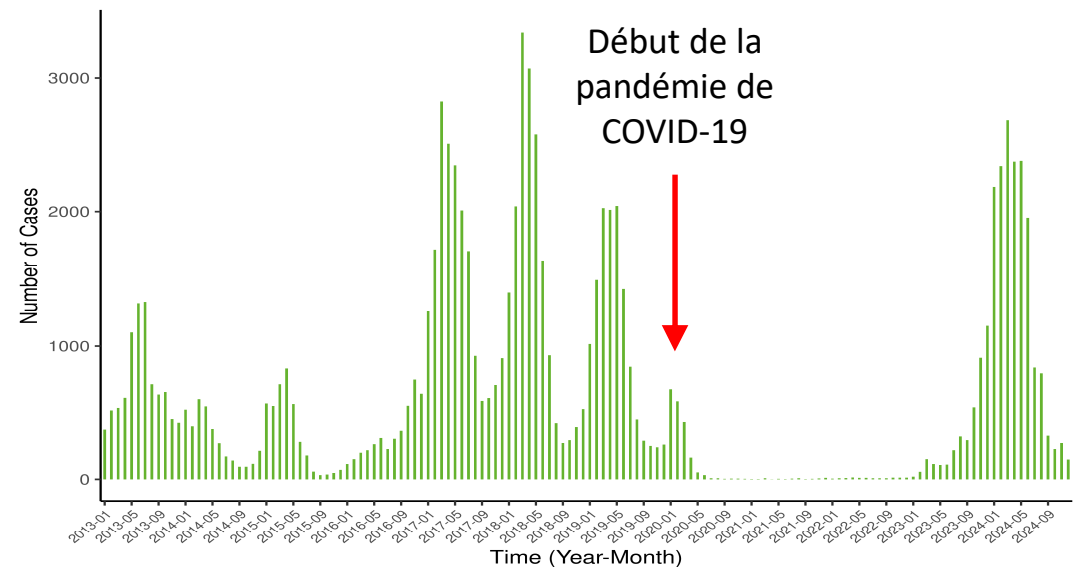


Virus de la rougeole en microscopie électronique

EPIDÉMIOLOGIE

Circulation virale

- Le virus de la rougeole circule de manière **épidémique** avec un **pic au printemps**
- L'épidémie de COVID-19 avec l'usage généralisé **des masques** a fortement réduit la circulation du virus
- Depuis une **recrudescence** est notée partout dans le monde



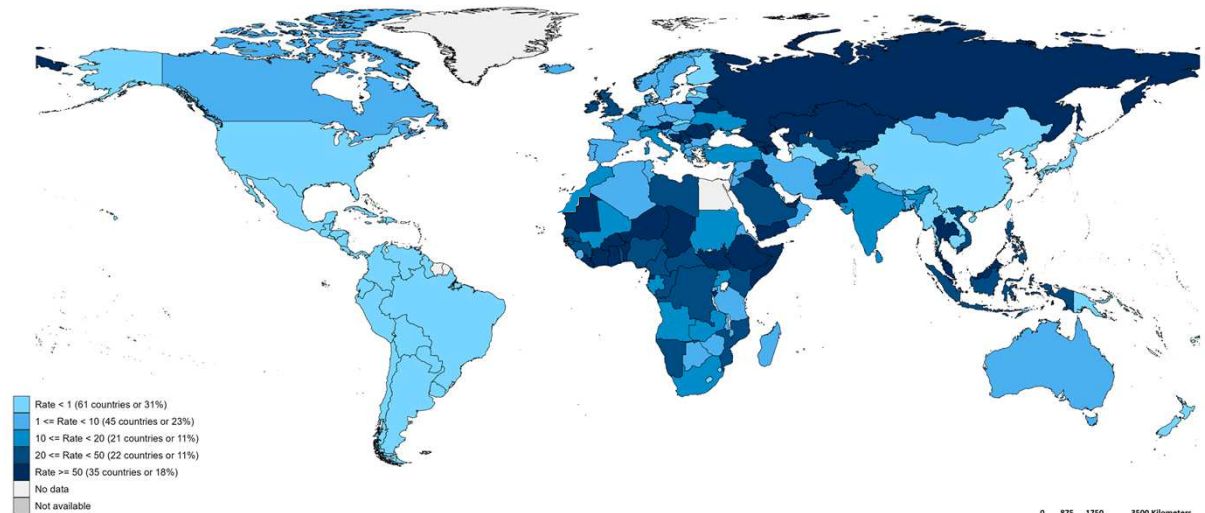
Nombre de cas de rougeole déclaré chaque mois en Europe entre 2013 et 2024

EPIDÉMIOLOGIE

Dans le monde

- La Rougeole est **endémique** dans de nombreux pays en :
 - Afrique
 - Asie
 - Moyen-Orient
 - Europe de l'Est

Incidence des cas de rougeole dans le monde en 2024

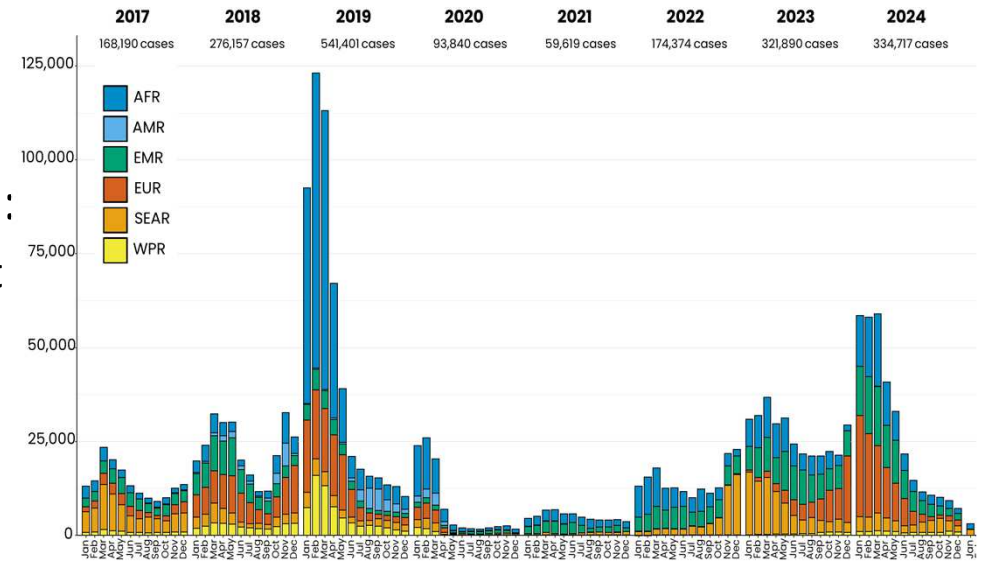


EPIDÉMIOLOGIE

Dans le monde

- La dernière épidémie importante remonte à l'année 2019
- Après une faible circulation virale les premières années de la pandémie de COVID19, une recrudescence est notée :
 - Depuis 2022 en Afrique, en Asie du Sud-Est et au Moyen-Orient
 - Depuis 2023 en Europe
- Au Maroc, une importante épidémie sévit depuis 2023 avec plus de 25 000 cas et 120 décès enregistrés

Nombre de cas de rougeole déclarés dans le monde



EPIDÉMIOLOGIE



En France

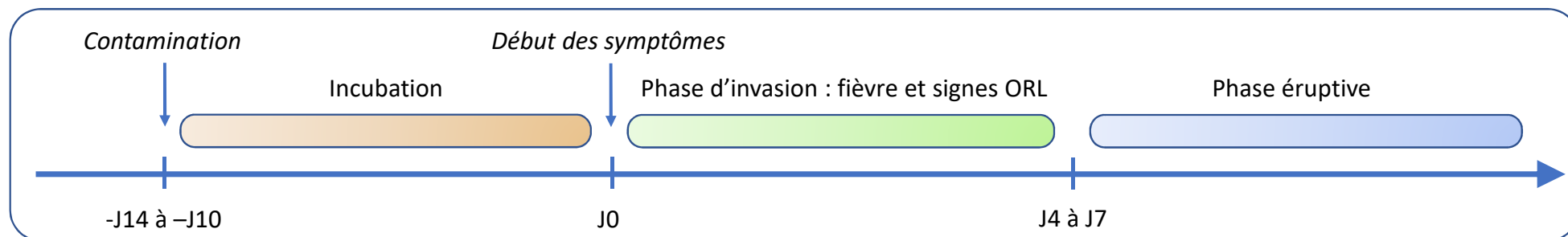
- En France, **117 cas** ont été déclarés en 2023
- **7 foyers épidémiques** ont été identifiés concentrant 54% des cas, 64 cas pour le plus important
- Les foyers épidémiques ont concerné :
 - Des établissements scolaires
 - Des structures de soins avec des cas nosocomiaux
 - Des cercles familiaux/amicaux

Région (département)	Liens ou collectivité	Nombre de cas	Origine possible du cas index	Principales mesures de contrôle mise en œuvre
Auvergne-Rhône-Alpes (07 et 26)	Etablissement scolaire (collège) + famille + établissement de soin	64 cas	Notion de séjour à l'étranger chez un individu non vacciné	<ul style="list-style-type: none"> • Eviction des cas • Contact tracing • Enquête de couverture vaccinale • Rattrapage vaccinal organisé en milieu scolaire et en libéral
Occitanie (31)	Famille + établissement scolaire (école primaire)	6 cas	Notion de séjour à l'étranger chez deux individus non vaccinés	<ul style="list-style-type: none"> • Eviction des cas • Contact tracing • Rattrapage vaccinal organisé en milieu scolaire et en libéral
Centre Val de Loire (36)	Etablissement hospitalier	3 cas	Origine inconnue	Signalement tardif du cas index n'ayant pas permis de mettre en place les mesures de gestion pour prévenir la survenue de cas secondaires au sein de l'hôpital
Auvergne-Rhône-Alpes (74) + Suisse	Etablissement Hospitalier en Suisse + cercle amical	6 cas dont 3 cas en France	Notion de séjour à l'étranger à partir d'un individu non vacciné	<ul style="list-style-type: none"> • Contact tracing • Rattrapage vaccinal au sein de l'établissement hospitalier et des sujets contacts
Auvergne-Rhône-Alpes (01)	Famille	3 cas (2 DO reçues)	Origine inconnue à partir d'un cas non vacciné	Pas de mesures de gestion pour prévenir la survenue de cas secondaires au sein de la famille se positionnant contre la vaccination (anti-vax)
Ile de France (77)	Famille	2 cas	Notion de séjour à l'étranger à partir d'un individu vacciné 1 dose	Pas d'information disponible
Normandie (27)	Famille	2 cas	Origine inconnue	Pas d'information disponible

LA ROUGEOLE

L'incubation et la maladie

- La durée d'**incubation** est classiquement de **10 à 14 jours**
- L'infection évolue classiquement en **deux phases** :
 - La phase d'**invasion** marquée par une **forte fièvre, fatigue, malaise** et des **signes ORL** : le nez qui coule, une toux, des yeux rouges et larmoyants
 - Elle est suivie par une **éruption cutanée** qui débute au visage et s'étend en 3 jours environ à tout le corps, elle s'estompe en moins d'une semaine



LA ROUGEOLE



Evolution

- La guérison se fait habituellement **sans séquelle**, mais **la convalescence** peut être longue avec une fatigue persistante pendant **plusieurs semaines**

Complications

- Les **complications** font la gravité de la maladie ;
- Elles sont **plus fréquentes** dans certains groupes de **population à risque**
- Elles sont liées à l'infection par le virus d'un **organe** : cerveau, poumon ; ou la surinfection par des bactéries
- Les **décès** sont liés aux complications

Facteurs de risque de complications

- Age < 5ans
- Age > 30 ans
- Immunodépression
- Malnutrition
- Grossesse
- Maladies chroniques

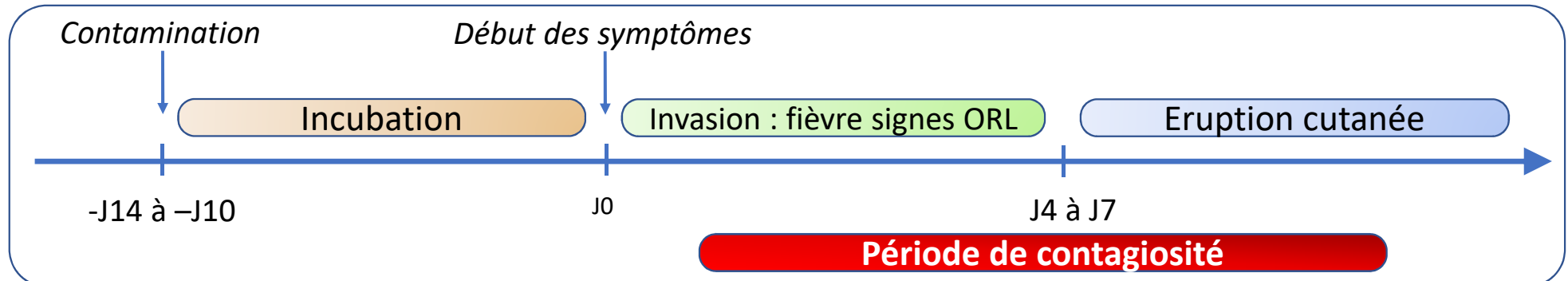
Complications

- Cerveau → Encéphalite
- Poumon → Pneumonie
- Surinfection bactérienne

TRANSMISSION

Transmission

- La rougeole est une des infections **les plus contagieuses** : dans une population non immunisée, 1 personne malade peut contaminer **12 à 18** personnes susceptibles
- La transmission est exclusivement **respiratoire** et **inter-humaine** : toux et éternuements favorisent la transmission du virus
- Un malade est contagieux **5 jours avant et 5 jours après** le début de l'éruption



DIAGNOSTIC - TRAITEMENT



Examens complémentaires

- Des examens de laboratoire permettent de confirmer le diagnostic :
 - La **sérologie** recherche les anticorps. Les IgM sont détectables 3 jours après l'éruption cutanée et pendant 1 mois
 - La **PCR** permet de détecter l'ARN viral dans un prélèvement respiratoire haut ou la salive dès le début de l'éruption et jusqu'à 10-12 jours après

Traitement

Il n'existe **pas de traitement spécifique** de la rougeole

- Les seuls traitements visent à réduire les symptômes : antipyrétique, réhydratation...
- Dans quelques cas, l'administration d'anticorps est possible. Elle est réalisée en milieu hospitalier sur avis spécialisé en raison de possibles effets secondaires.

PRÉVENTION



Elle comprend 2 axes

- La prévention repose avant tout sur **la vaccination**
- Les malades doivent être placé en **isolement** respiratoire

Le vaccin

- Le vaccin antirougeoleux a été introduit **en 1963**
- Il est combiné avec celui des Oreillons et de la Rubéole dans le vaccin **ROR**
- La vaccination est **obligatoire** en France chez le nourrisson. Le schéma vaccinal comprend
 - une 1^{re} dose à l'âge de 12 mois
 - une 2^e dose entre 16 et 18 mois
- Un rattrapage vaccinal est recommandé pour les personnes nées après 1980
- Le vaccin est **sûr** et **efficace**, la protection conférée est proche de 100%
- Il est contre-indiqué chez les femmes enceintes et les personnes immunodéprimées

VACCINATION



Dans le monde

- L'OMS a estimé que la vaccination antirougeoleuse a permis **d'éviter 57 millions de décès** dans le monde entre 2000 et 2022
- Avant la généralisation du vaccin, la rougeole provoquait jusqu'à **2,5 millions de décès** chaque année
- L'obtention d'une **couverture vaccinale d'au moins 95%** permettrait d'interrompre la transmission endémique du virus et d'éradiquer la maladie
- Dans le monde, la couverture vaccinale globale des enfants de 2 ans était évaluée à **74%** en 2022 ce qui est équivalent à l'année 2008
- Ce récent recul peut être mis en lien avec des difficultés d'accès au vaccin dans certains pays dans le contexte de la pandémie de COVID-19

POINTS CLEFS



- La rougeole est une maladie due à un **virus**
- C'est une des infections les plus **contagieuses**, transmise par voie **respiratoire**
- Elle débute par une **forte fièvre avec des signes ORL** suivis par une **éruption cutanée**
- La **gravité** est liée aux **complications** :
 - Elles sont **plus fréquentes** chez le jeune enfant, l'adulte, les femmes enceintes et les personnes immunodéprimées
 - Il s'agit de cécité, pneumonie grave, et d'encéphalites
- La **prévention** repose avant tout sur la **vaccination**. Le **vaccin ROR** est **sûr et efficace**
- Il n'existe **pas de traitement spécifique** de la rougeole



Retrouvez nos publications en accès libre :

 www.clin92.com –  www.aftlm.fr

Suivez-nous :

 Eric Farfour

 AFTLM



8 NOÛVEMBRE
Clin 92
INFECTION & PREVENTION
MERCI

