

Centre

Hospitalier

De  
Sambre  
Avesnois

# *La rougeole*

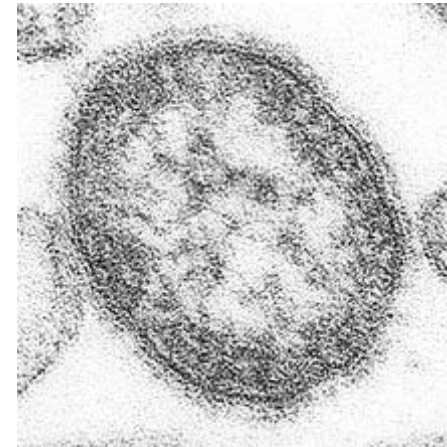
## *Bibliographie*

- **Maladies infectieuses et tropicales. E.PILLY 22<sup>e</sup>édition 2010**

Dr Levent .Équipe opérationnelle en hygiène – Référent en antibiothérapie. Centre Hospitalier de Sambre-Avesnois. 2012

## 1 Agent causal

- ✓ *Virus*
- ✓ *Paramyoviridae*
- ✓ Spécifiquement humain





## 2 Épidémiologie

- ✓ Rare dans les pays industrialisés.
- ✓ 1-5% des enfants dans les pays en voie de développement, 25% en cas de malnutrition.
- ✓ Couverture vaccinale insuffisante en France, épidémies récentes.
- ✓ Réservoir naturel = homme
- ✓ Transmission aérienne.
- ✓ Virus présent dans les sécrétions respiratoires (fin de l'incubation- 5°j après le début de l'éruption).
- ✓ Très épidémique.



### 3 Physiopathologie

1. Inhalation du virus
2. Réplication dans l'épithélium trachéal et pulmonaire.
3. Atteinte des organes lymphoïdes
4. Puis virémie, atteinte tissulaire.

## 4 Clinique.

**Maladie apparente dans 90% des cas.**

**Incubation dure 10-14j.**



### ***Forme habituelle***

1. Phase d'invasion (2-4j): T°, cataracte oculo-respiratoire, signe de Koplick inconstant.
2. Eruption morbiliforme, 14j après le contact: tête (derrière les oreilles puis bouche puis face, puis tronc-jambe).

Maculopapules rouges non prurigineuses, effacées à la vitropression.

Disparition des lésions en 1 semaine.



## ***Complications***

1. Surinfections bactériennes: otite moyenne aigue, Pneumonie bactérienne.
2. Complications neurologiques:
  - Encéphalite aigue post-éruptive (1/1000), 5°-6°j après le rash.
  - Panencéphalite subaigue sclérosante (1/10 000-25 000), 8 ans en moyenne après l'épisode aigu.

## 5 Traitement-prévention.

Le traitement est uniquement symptomatique.

La vaccination.

Age	Vaccin
A 12 mois	1° dose de vaccin trivalent (ROR)
Entre 13 et 24 mois	2° dose de vaccin trivalent (ROR)
Enfants, adolescents et adultes nés depuis 1980	Rattrapage*

\*Rattrapage:

Ces personnes devraient avoir reçu 2 doses de ROR. Si non:

- 1° et 2° dose de ROR pour celle n'ayant reçu aucune dose.
- 2° dose de ROR pour celle ayant reçu une dose.

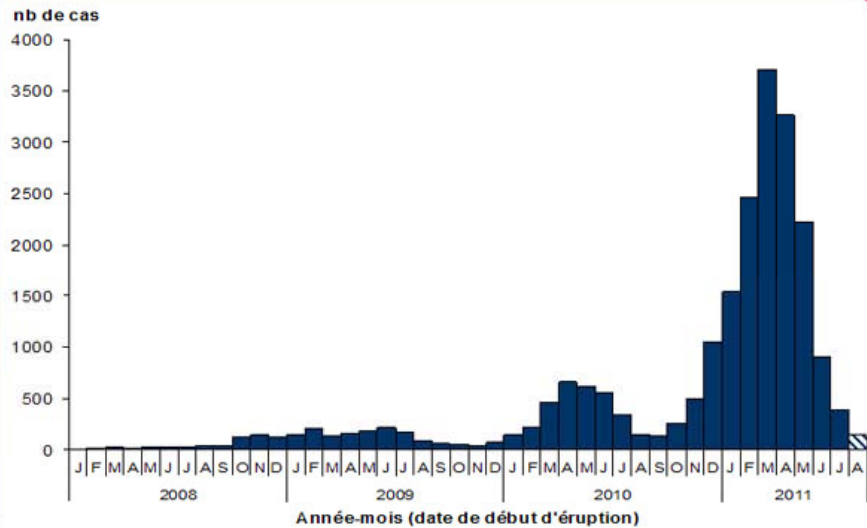


## La vaccination des professionnels de santé

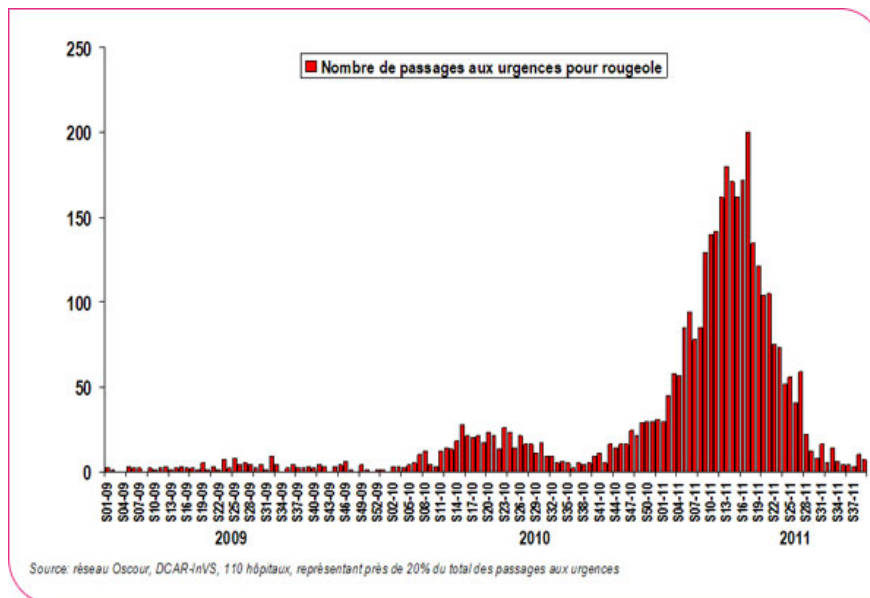
- Mise à jour du calendrier vaccinal selon les recommandations.
- Nés avant 1980 non vaccinés, sans ATCD de rougeole ou histoire douteuse: une dose de ROR.

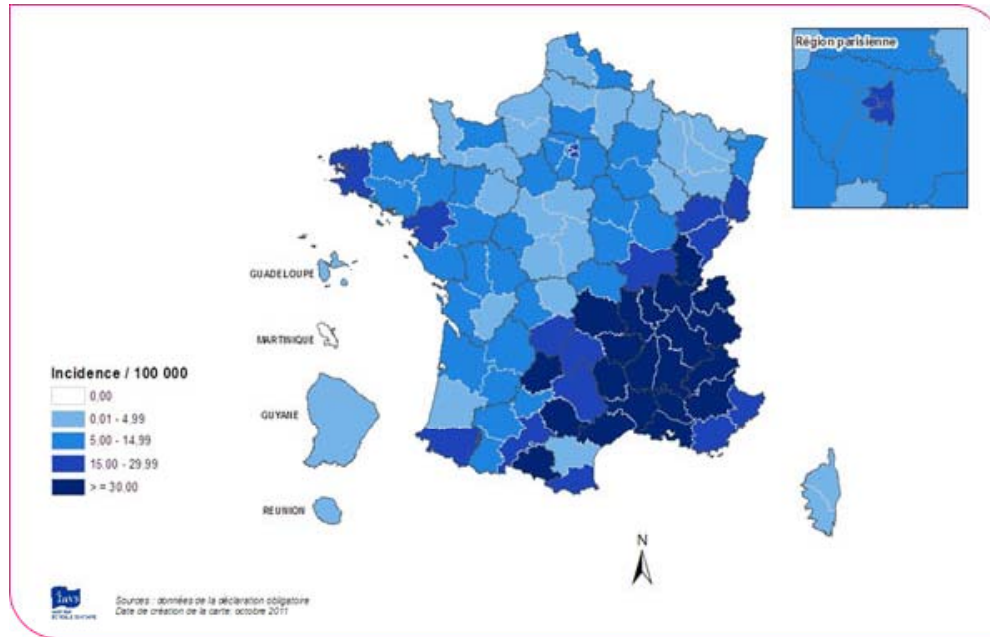
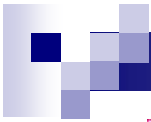


## 6 Le retour de la rougeole.



- Du 1<sup>o</sup> janvier 2008: 22 000 cas déclarés.
- En 2010, 5075 cas.
- En 2011, 14 600 cas (16 complications neurologiques, 647 pneumopathies graves, 6 décès).

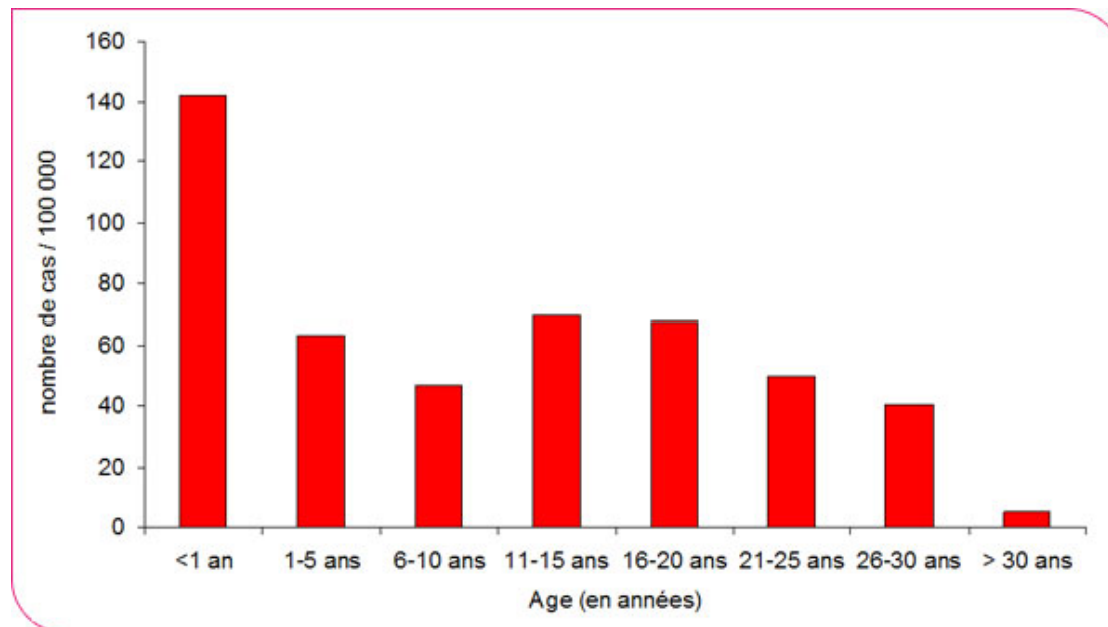




**Répartition géographique des cas:**  
C'est surtout la région PACA

### Répartition par tranches d'âge:

- Déplacement de l'âge de la maladie (enfant < 1 an et ados+adultes jeunes).
- Complications + fréquentes à ces âges (encéphalites et pneumopathies).





## Pourquoi? Couverture vaccinale insuffisante.

- Circulation intense du virus car couverture vaccinale hétérogène.
- 90% pour la 1<sup>o</sup> dose à l'âge de 24 mois insuffisante (objectif 95%) .
- Inférieure à 80% pour la 2<sup>o</sup> dose.

## Mesures préventives vaccinales pour les personnes exposées à un cas de rougeole.

- Vaccination ou rattrapage efficace s'ils sont réalisés dans les 72h après le contact.
- Efficacité à 90%.