

Quels sont les effets indésirables de cette vaccination ?

Possible réaction locale au site d'injection (rougeur et chaleur).

Important : c'est un vaccin vivant à base de virus atténués. Celui-ci est contre-indiqué chez les nourrissons de moins de 6 mois, les femmes enceintes, les personnes souffrant d'une immunodéficience ou sous traitement immunosuppresseur.

Contact à risque ?

Toute personne non immunisée (non vaccinée ou vaccinée mais n'ayant pas développé une immunité) peut être infectée à l'occasion d'un contact avec un malade durant la période de contagiosité (de 5 jours avant l'éruption et jusqu'à 5 jours après l'éruption).

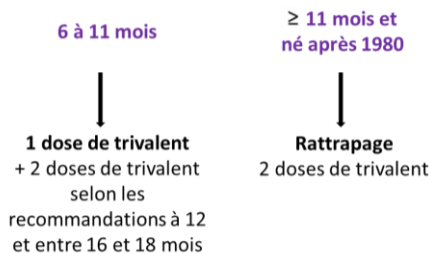
Que faire si vous êtes contact à risque ?

Contactez votre médecin traitant.

Le médecin vérifiera votre statut vaccinal et celui des autres membres de la famille, évaluera le risque et définira la conduite à tenir :

- **Vaccination dans les 72 heures** (trois jours) suivant le premier contact recommandée, car elle peut conférer une protection totale ou partielle.

Schéma vaccinal :



- **OU protection par injection d'immunoglobulines** (immunisation passive) recommandée **dans un délai de six jours après le contact** pour les personnes particulièrement à risque de complications :
 - **Enfants de moins de 6 mois**, dont la mère présente une rougeole, ou dont la mère n'a ni antécédent de rougeole ni antécédent de vaccination.
 - **Personnes immunodéprimées**
 - **Femmes enceintes non vaccinées et sans antécédent de rougeole**

Enjeux :

- Expliquer au grand public ce qu'est la rougeole, sa prise en charge et les enjeux de la vaccination.
- Nécessité d'atteindre au moins 95% de couverture vaccinale dans la population pour atteindre l'immunité collective.

Données épidémiologiques :

- Neuf millions de cas par an, 136 000 décès (données OMS/CDC 2022) : [Lien](#)

Références :

- HAS. Calendrier des vaccinations 2023 : [Lien](#)
- Rougeole. Maladies Infectieuses et Tropicales E. Pilly. Ed. 2020 479-481
- Rougeole Infovac Nov 2023 : [Lien](#)



Action prévention :

Version 1 – janvier 2024

ROUGEOLE



DOCUMENT POUR LE GRAND PUBLIC.



Mieux comprendre la maladie pour la prévenir.



Qu'est-ce que la rougeole ?

La rougeole est une maladie infectieuse due à un virus ARN de la famille des *Paramyxoviridae* du genre *Morbillivirus*.

Comment attrape-t-on la maladie ?

La transmission se fait, par voie respiratoire, par les postillons émis par une personne malade lorsqu'elle tousse, éternue ou parle.

La maladie est-elle contagieuse ?

Oui. Très contagieuse, la personne malade peut contaminer entre 12 et 18 personnes ! Le malade est contagieux de 5 jours avant l'éruption cutanée et jusqu'à 5 jours après.

Quels sont les symptômes de cette maladie ?

L'**incubation** (délai entre la contamination par le virus et l'apparition des premiers symptômes) dure 10 à 12 jours en moyenne et est suivie de la **phase d'invasion**, qui dure en moyenne 2 à 4 jours et se caractérise par :

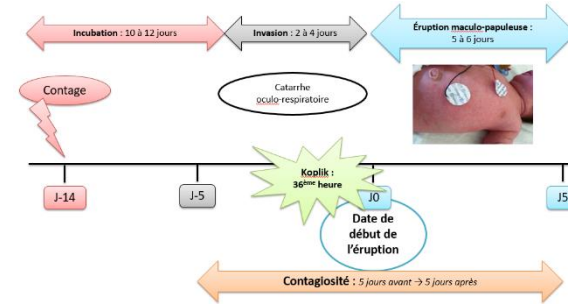
- De la fièvre, toux, rhinite et conjonctivite, fatigue et perte d'appétit.
- Un aspect « bouffi » du visage (surtout chez l'enfant).

A cet instant, le médecin peut rechercher la présence de petits points blanchâtres ou bleuâtres situés sur la face interne de la joue (**signe de Köplik** : typique mais inconstant).



Ensuite, une éruption cutanée (**phase cutanée**) débute derrière les oreilles et au niveau du visage et s'étend progressivement (en 3 jours) en une seule poussée de haut en bas du corps et vers les extrémités.

Cette éruption épargne paumes des mains et plantes des pieds.



La maladie est-elle grave ?

Les formes compliquées sont plus fréquentes chez les patients ≤ 1 an et > 20 ans. La première cause de décès est la **pneumonie** chez l'enfant et l'**encéphalite aiguë** chez l'adulte qui peut laisser des séquelles ou entraîner le décès.

Très rarement, la rougeole est suivie, plusieurs années après, par une panencéphalite sclérosante subaiguë (PESS), une infection insidieuse du cerveau, qui tue les cellules cérébrales et qui est toujours mortelle.

Comment confirme-t-on le diagnostic ?

Le diagnostic est essentiellement clinique. Le médecin peut prescrire un prélèvement pour confirmer le diagnostic.

- Par une **sérologie** (c'est la recherche des anticorps de la maladie) sur un prélèvement sanguin ou salivaire. Une sérologie négative dans les premiers jours de l'éruption ne permet pas d'éliminer le diagnostic.
- Par technique **PCR** (c'est la recherche de l'ARN viral) en particulier chez le nourrisson, par prélèvement rhinopharyngé, jusqu'à 5 jours après l'éruption cutanée.

Quel est le traitement ?

- Traitement symptomatique.
- Éviction jusqu'à 5 jours après le début de l'éruption

La maladie confère-t-elle une immunité durable ?

Oui, à vie.

Quel est le problème avec cette maladie ?

- Très contagieuse
- Risque de forme sévère chez les jeunes enfants et les adultes, particulièrement chez les personnes fragiles (sous traitement immunosuppresseur) et les femmes enceintes.

Comment se protéger de cette maladie ?

Une couverture vaccinale élevée est indispensable pour éliminer la rougeole. On se vaccine pour se protéger mais également pour protéger son entourage et en particulier les personnes à risque de faire une forme grave.

Schéma vaccinal :

Deux doses de vaccin trivalent contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR). La 1ère dose est administrée à 12 mois quel que soit le mode de garde, la 2ème injection entre 16 et 18 mois. **Vaccination obligatoire** pour tous les enfants nés à compter du 1er janvier 2018.



Les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total 2 doses de vaccin trivalent, en respectant un délai minimal d'un mois entre les 2 doses, quels que soient les antécédents vis-à-vis des 3 maladies.