



Toulouse

**JNI** 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Rougeole, qui est protégé ?

**Odile Launay**  
**CIC de vaccinologie Cochin Pasteur,**  
**Hôpital Cochin, Paris**



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Déclaration de conflits d'intérêts de 2009 à 2011

Odile LAUNAY

- Participation à des groupes de travail: sanofi pasteur  
MSD, GlaxoSmithKline Bio
- Invitations à des congrès ou des journées scientifiques:  
GSK bio, Abbott, Pfizer, MSD, Gilead
- Autre: investigateur coordonnateur pour des essais  
vaccinaux avec MSD, GSK bio, spmsd.



Toulouse

JNI

12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Rougeole, qui est protégé ?

- Framboise, 4 mois, est hospitalisée pour une éruption maculopapuleuse fébrile (39-40°C)
  - ayant débuté il y a 48h au visage et s'étendant actuellement au reste du corps
  - associée à une rhinorrhée avec toux fébrile depuis 5 jours, une asthénie et une anorexie
- Une baby-sitteuse de 18 ans, non vaccinée par le R.O.R, l'a gardée un soir il y a 15 jours et a présenté un tableau clinique similaire, suspicion de ROUGEOLE





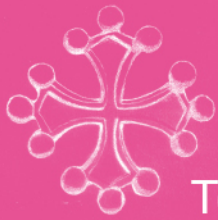
Toulouse

**JNI** 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



**Question 1. Ses parents (Père 33 ans, Mère 26 ans) ne sont pas vaccinés !  
Que leur conseillez-vous**

1. Rien, tant pis pour eux !
2. Vaccin rougeole monovalent.
3. Vaccin R.O.R.
4. Immunoglobulines IV.



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Définition des sujets contacts

- **Période de contagiosité :**
  - 5 jours avant l'éruption
  - Jusqu'à 5 j après le début de l'éruption
- **Contacts proches**
  - **Famille** vivant sous le même toit
  - Enfants et adultes **même section en crèche** ou halte-garderie
  - Enfants et adultes exposés **au domicile de l'assistante maternelle**
- **Autres collectivités**
  - École, collège, lycée, internat, lieu de travail..
  - Fréquentation **concomitante des mêmes locaux** que le malade (classe, cantine, bureau...) quelque soit la durée



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Vaccination **post-exposition** des sujets contacts potentiellement réceptifs\* à la rougeole autour d'un cas cas clinique ou confirmé pour entourage familial ou gardes d'enfants - cas confirmé en collectivités

1. **Enfants âgés de 6 à 8 mois: 1 dose (vaccin monovalent) dans les 72 heures**, puis vaccin trivalent (2 doses) selon calendrier habituel
2. **Enfants âgés de 9 à 11 mois vivant en collectivité non encore vaccinés: 1 dose de vaccin trivalent dans les 72 heures**, 2eme dose à administrer entre 12 et 15 mois
3. **Personnes de plus de 1 an et nées après 1980: mise à jour 2 doses (vaccin trivalent) dans les 72 heures**
4. **Professionnels de santé et personnels petite enfance :**
  - 1 dose de vaccin R.O.R
  - 2 doses si cas groupés

Risque individuel

Risque de transmission

\* **Potentiellement réceptifs: n'ayant pas été vaccinés avec 2 doses ou sans antécédents certains de rougeole**



Toulouse

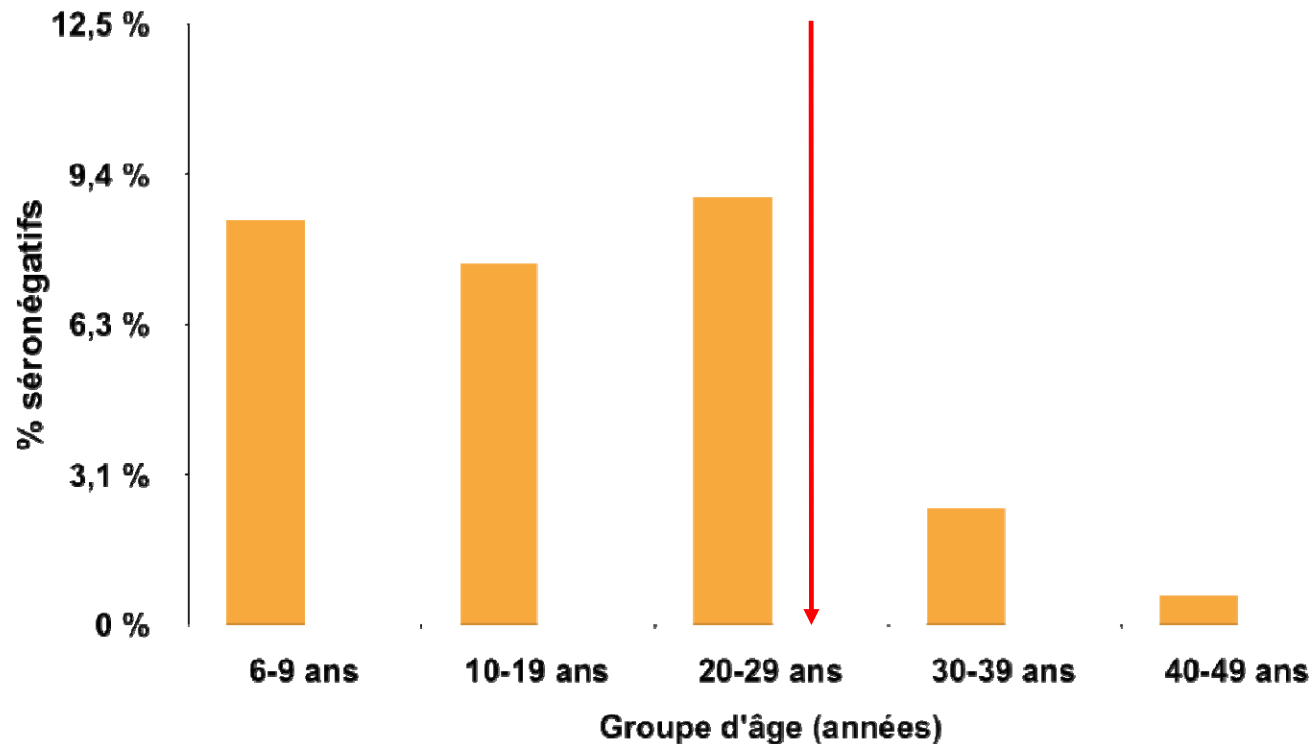
JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Séroprévalence de la rougeole chez les 6-49 ans en France métropolitaine, Enquête SéroInf, résultats préliminaires

- 5300 patients inclus de sept 2009 à juin 2010

- Test Elisa seuil de négativité : 150 UI / L





Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



**Question 1. Ses parents (Père 33 ans, Mère 26 ans) ne sont pas vaccinés !  
Que leur conseillez-vous**

1. Rien, tant pis pour eux !
2. Vaccin rougeole monovalent.
3. Vaccin R.O.R. dans les 72 heures
4. Immunoglobulines IV.





Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



- 48 h après l'entrée de Framboise dans le service (J+4 post éruption), le diagnostic de rougeole est confirmé
- Annonce du diagnostic par les parents à l'entourage proche
- Inquiétude +++ de la tante, **âgée de 25 ans, enceinte de 4 mois**, non vaccinée, sans ATCD de rougeole : a gardé Framboise toute la journée il y a 5 jours alors qu'elle était juste « enrhumée »



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Question 2. Que proposez-vous à la tante ?

1. Rien car c'est trop tard
2. Tant pis pour la grossesse, je la vaccine (vaccin monovalent) maintenant
3. Perfusion d'immunoglobulines polyvalentes maintenant
4. Perfusion d'immunoglobulines polyvalentes si sérologie négative



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Immunoglobulines polyvalentes IV en post-exposition à un cas confirmé

- Efficace si < 6 jours post-exposition, dose 400mg/kg 1 injection IV
- Indications: contacts proches, non protégés et à risque de complications:
  - Immunodéprimé : quel que soit le statut vaccinal ou les ATCD
  - Femmes enceintes : non vaccinées, sans ATCD de rougeole
  - Nouveau-nés de mère ayant présenté une rougeole dans les 10 jours précédant l'accouchement
  - Enfants <6 mois : si rougeole chez la mère ou mère non immune (non vaccinée ou sans ATCD rougeole), sérologie IgG mère en urgence, si doute
  - Enfants 6-11 mois : non vaccinés dans les 72h post-exposition (quel que soit le statut vaccinal ou les ATCD de la mère)
- Sauf immunodéprimé, **vaccination (R.O.R)** selon calendrier habituel, > 3 mois après injection IgIV ou après l'accouchement

<http://www.sante.gouv.fr/traitement-prophylaxie-post-exposition.html>



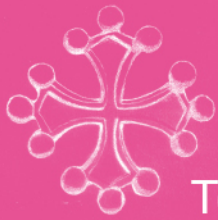
Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Question 2. Que proposez-vous à la tante ?

1. Rien car c'est trop tard
2. Tant pis pour la grossesse, je la vaccine (vaccin monovalent) maintenant
3. Perfusion d'immunoglobulines polyvalentes maintenant
4. Perfusion d'immunoglobulines polyvalentes si sérologie négative



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



**Question 3. Cinq jours après l'administration des IgIV, la tante présente une éruption cutanée. Que dites-vous à la tante?**

1. Il ne peut pas s'agir de la rougeole
2. Le risque d'anomalie foétale est majeure et il faut programmer une interruption médicale de grossesse car il n'y pas de traitement de la rougeole
3. Pas d'indication à une hospitalisation sauf en cas de signe de gravité
4. Surveillance accrue dans les 14 jours qui suivent l'éruption



## Grossesse et rougeole

- **Chez la mère:**
  - risque accrue de complications respiratoires avec SDRA et d'hépatites
  - risque x 2 d'hospitalisation, x 2,6 de pneumopathie et x 6 de décès
- **Virus passe la barrière placentaire:**
  - dysfonction placentaire: risque de FCS, d'accouchement prématuré ou MFIU,
  - pas de malformations foétales rapportées
  - risque de rougeole congénitale en cas de rougeole dans les 10 jours précédant l'accouchement



Toulouse

JNI 12<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie



## Rougeole chez une femme enceinte: conduite à tenir

- Surveillance en milieu hospitalier en cas de signe de gravité maternelle, notamment respiratoire
- hospitalisation dans un service de médecine, ou si nécessaire en USI, afin d'éviter tout contact avec d'autres femmes enceintes possiblement non immunisées
- traitement de la rougeole est symptomatique
- surveillance foetale adaptée à l'âge gestationnel