

Questions et réponses pour les professionnels de la santé

La prise en charge clinique

Qu'est-ce que la rougeole ?

- La rougeole est l'une des maladies infectieuses les plus contagieuses.

Quels sont les symptômes ?

- La rougeole est caractérisée par des symptômes précoces non spécifiques (prodrome) qui commencent par de la fièvre et une sensation de malaise.
- Le syndrome plus distinct peut comprendre les symptômes suivants : conjonctivite, coryza, toux, photophobie et taches de Koplik. Ces dernières, des taches bleuâtres ou blanches sur fond rouge rosé, apparaissent sur la paroi interne des joues généralement face aux molaires et peuvent être difficiles à détecter. Ces symptômes apparaissent habituellement deux à quatre jours avant l'éruption cutanée.
- La fièvre est généralement présente et baisse habituellement deux à trois jours après l'éruption cutanée. Une forte fièvre persistant au-delà du troisième jour après l'éruption peut indiquer la présence de complications.
- Cette dernière est de nature maculopapulaire et débute au niveau de la tête, souvent dans le visage ou le long de la ligne de contour des cheveux, avant de s'étendre vers le bas pour atteindre les mains et les pieds. Elle est souvent décrite comme donnant la sensation du papier abrasif. Dans les cas graves, les lésions finissent habituellement par confluer, particulièrement sur le visage et le haut du corps. L'éruption dure habituellement entre quatre et sept jours. Veuillez noter que les personnes qui ont déjà été vaccinées peuvent ne pas présenter l'éruption cutanée typique.

Quel est le mode de transmission ?

- Le virus se propage par des gouttelettes aéroportées ou par contact étroit et personnel avec les sécrétions du nez ou de la gorge de personnes infectées. Le virus se répand aussi, mais dans une moindre mesure, par contact avec des articles souillés depuis peu par des sécrétions du nez et de la gorge.

Quelle est la période d'incubation ?

- La période d'incubation est d'environ 10 jours, mais pourrait varier de 7 à 18 jours à partir de l'exposition jusqu'à l'apparition de symptômes avant-coureurs.

Quelle est la période de transmissibilité ?

- La rougeole est particulièrement contagieuse à partir d'environ une journée avant le début de la période prodromique (normalement quatre jours avant l'apparition de l'éruption cutanée) jusqu'à quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée.

Que dois-je faire si je crois que mon patient a la rougeole?

- Si un patient appelle votre bureau, notez les détails de sa maladie ainsi qu'un historique de vaccination et d'exposition. Conseillez-lui de rester à la maison si vous soupçonnez la rougeole. Appelez Télé-Soins 811 pour plus d'information sur la marche à suivre.
- Si le patient est dans votre bureau, demandez-lui de porter un masque opératoire ou de protection immédiatement et isoler le patient dans une salle d'examen. Mettez des équipements de protections personnels, incluant un respirateur N95 si possible, avant d'examiner le patient. La salle d'examen devra rester vacante et la porte fermée pour au moins 2 heures après la sortie du patient potentiellement atteint de rougeole.
- Recueillez un historique de voyage, autant domestique qu'international, ainsi que toute exposition à un cas de rougeole ou à un lieu de transmission.
- Veuillez ne pas diriger le patient vers d'autres lieux de soins, tels que la salle d'urgence ou un lieux de collecte d'échantillon sans communiquer avec eux à l'avance pour s'assurer que les mesures de précaution nécessaires soit mise en place..
- Dans la majorité des cas, les soins auto-administrés sont suffisants. Il n'est donc pas nécessaire de référer chaque patient à d'autres lieux de soins, tels que la salle d'urgence ou un lieu de collecte d'échantillon. Si vous devez prélever des échantillons, communiquez avec le médecin-hygiéniste régional ou le médecin-hygiéniste sur appel pour discuter des stratégies alternatives en utilisant le numéro de téléphone disponible sur l'affiche concernant les maladies et événements à déclaration obligatoire [les professionnels de la santé de la page web sur la rougeole.](#)

Quelles autres informations devraient être collectées?

- Vous devriez également recueillir de l'information sur les voyages récents au pays et à l'étranger, les antécédents d'immunisation et tout antécédent d'exposition à un ou plusieurs cas connus ou à un milieu de transmission.

Quelles sont les directives pour la collecte de spécimens ?

- Consultez la [Méthode de prélèvement Écouvillon et Urine pour la Rougeole](#) dans la section pour [les professionnels de la santé de la page web sur la rougeole.](#)
- La rougeole peut être diagnostiquée par la détection de l'ARN viral (par test PCR en temps réel) dans un échantillon clinique, tel qu'un échantillon d'urine, ou un écouvillon nasopharyngé ou de gorge ou par un résultat positif à un test sérologique envers les immunoglobulines (Ig) M en présence d'un lien épidémiologique à un cas confirmé ou par un historique de voyage dans une région endémique.
- Veuillez confirmer le diagnostic par une analyse en laboratoire après consultation avec la santé publique.
- Le prélèvement d'échantillons doit être organisé à l'avance afin de s'assurer que les précautions appropriées en matière de prévention des infections sont prises Veuillez indiquer la date d'apparition de la fièvre et de l'éruption cutanée dans la demande pour le laboratoire. Contactez votre laboratoire régional si vous avez des questions.

- Échantillon nasopharyngé/écouvillon de gorge : Prélever un échantillon pour la détection virale par RT-PCR dans les quatre jours suivant l'apparition de l'éruption cutanée et l'expédier dans un milieu de transport viral (UTM).
- Échantillon urine : Recueillir 10-50 mL d'urine dans un contenant stérile dans les sept jours suivant l'apparition de l'éruption pour la RT-PCR. Un laboratoire devra traiter l'échantillon avant de l'envoyer pour la PCR. Les échantillons d'urine non traités doivent être conservés à 4 °C et envoyés au laboratoire dans les 48 heures suivant le prélèvement. Ne pas congeler les échantillons d'urine non traités.
- Dépistage sérologique : Veuillez indiquer dépistage sérologique IgM/IgG envers la rougeole sur la réquisition. La présence d'anticorps de classe IgM dirigés contre la rougeole indique une infection aiguë par la rougeole si une éruption cutanée est présente et si la personne a un historique d'exposition à la rougeole au cours d'un voyage dans une région endémique ou en raison d'un lien épidémiologique avec un cas confirmé. Cependant, certains cas aigus de rougeole ne développent d'anticorps IgM que trois jours après l'apparition de l'éruption cutanée. Si l'échantillon est prélevé avant ce délai, tout test négatif nécessitera un deuxième prélèvement de sérum plus de trois jours après l'apparition de l'éruption cutanée pour effectuer une nouvelle analyse d'IgM.

De quelles informations ai-je besoin sur la prévention et le contrôle des infections ?

- Conseillez au patient de rester à la maison jusqu'à quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée.
- Si une hospitalisation est nécessaire, avisez l'hôpital.
- Ne laissez pas les patients soupçonnés d'avoir contracté la rougeole dans la salle d'attente ou dans l'aire commune.
- Il faut procéder à leur isolement contre la transmission aérienne à partir du début de la phase prodromique jusqu'au quatrième jour suivant la diminution de l'éruption cutanée pour réduire l'exposition des autres patients à risque.
- Pour les précautions à prendre contre la diffusion des gouttelettes dans l'atmosphère, en plus des pratiques de base, lorsque des individus probablement atteints de rougeole se trouvent dans un établissement de soins, se rapporter aux documents suivants pour référence :
 - Prévention et contrôle des infections pour la pratique en cabinet et en clinique : <http://www.publichealthontario.ca/fr/BrowseByTopic/InfectiousDiseases/PIDAC/Pages/Prevention-et-controle-des-infections-pour-la-pratique-en-cabinet-et-en-clinique.aspx>
 - Société canadienne de pédiatrie. Comité des maladies infectieuses et d'immunisation. Le contrôle des infections au cabinet du pédiatre. *Paediatr Child Health* 2018, 23(8):e191–e207. <https://www.cps.ca/fr/documents/position/la-prevention-et-controle-des-infections-au-cabinet-du-pediatre>

Si vous avez besoin d'autres renseignements sur la prise en charge clinique, composez le numéro indiqué sur l'affiche concernant les maladies et les événements à déclaration obligatoire [les professionnels de la santé de la page web sur la rougeole.](#)

Immunisation

Qui devrait recevoir le vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO) ?

- Pendant cette éclosion régionale de rougeole, le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole est accordé en priorité aux personnes :
 - Les personnes susceptibles d'être exposées à des cas confirmés de rougeole et aux populations vulnérables dans la région touchée par l'éclosion.
 - Les travailleurs de la santé, peu importe l'âge (ceux qui ont moins que 2 doses de vaccin RRO) incluant les travailleurs de la santé en milieu hospitalier, les intervenants en situation d'urgence et tous ceux qui ont été en contact avec des patients potentiellement exposés à la rougeole.
 - Les femmes qui viennent d'accoucher et qui sont susceptibles de contracter la rubéole conformément à la politique de l'hôpital.
 - Les personnes non immunisées nées entre 1970 et 1995 qui s'identifient clairement comme ayant reçu aucun vaccin (différent de celles qui n'ont pas de documentation).
 - Les personnes nées en 1970 ou après et qui prévoient voyager à l'étranger, y compris, mais pas uniquement, aux États-Unis et en Europe, et qui ne répondent pas à la définition de l'immunité contre la rougeole.
- Au Nouveau-Brunswick, un vaccin combiné contre la rougeole, la rubéole et les oreillons est offert aux enfants et aux adultes dans le cadre du calendrier de vaccination systématique du Nouveau-Brunswick.
- **Vaccin contre la rougeole, la rubéole, les oreillons et la varicelle (RROV)**
 - Un vaccin RROV combiné est administré systématiquement aux nourrissons et aux enfants en deux doses. Généralement, la première est administrée à l'âge de 12 mois et la seconde, à l'âge de 18 mois.
 - Les enfants nés en 2009 et après qui n'ont pas reçu deux doses de vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO) et deux doses de vaccin contre la varicelle sont admissibles à recevoir deux doses du vaccin RROV
 - **Remarque :** Le vaccin RROV est approuvé jusqu'à l'âge de 12 ans inclusivement. Les personnes âgées de moins de 12 mois ou plus de 12 ans doivent recevoir le vaccin RRO et non le vaccin RROV.

Remarque : Les personnes nés entre 1970 et 1995 qui n'ont pas eu de contact direct avec un cas de rougeole ou qui ne remplissent pas les critères pour faire partie des populations vulnérables durant cette éclosion ne sont pas en priorité EN CE MOMENT (p.e. des gens qui ont reçu une dose de RRO ou qui n'ont pas de documentation mais qui ont probablement été vacciné durant l'enfance).

Si un enfant développe une éruption cutanée après avoir reçu le vaccin RRO/RROV, est-il contagieux ?

- Les personnes vaccinées ne transmettent pas le virus, même celles qui développent une éruption cutanée. Aucune précaution particulière (comme une exclusion du travail ou de l'école) n'est nécessaire.
- À la suite d'une vaccination avec un vaccin contre la rougeole, une fièvre ou une éruption cutanée peut survenir dans 5-10% des cas entre 6-23 après la vaccination.

- Aucun test pour la rougeole est requis s'il n'y a aucune autre raison de soupçonner une infection naturelle à la rougeole, comme une historique de voyage ou une exposition à un cas de rougeole.

Qui n'a pas besoin de recevoir le vaccin RRO?

- Les adultes nés avant 1970 qui ne sont pas des travailleurs de la santé
- Les adultes nés avant 1970 qui ne voyagent pas à l'international
- Les personnes qui ont des preuves de vaccination avec deux doses de vaccin contre la rougeole après leur premier anniversaire
- Les personnes qui présentent des preuves d'immunité confirmée par un laboratoire (IgG) ou des antécédents d'infection confirmée en laboratoire (IgM).

Une personne née avant 1970 qui pense ne jamais avoir eu la rougeole peut-elle recevoir le vaccin?

- On présume que les adultes nés avant 1970 ont acquis une immunité naturelle contre la rougeole. Cependant, les voyageurs internationaux nés avant 1970 devraient recevoir une dose de vaccin RRO avant leur départ.
- Les travailleurs de la santé vulnérables nés avant 1970 peuvent être éligibles pour recevoir le vaccin RRO, quelle que soit leur année de naissance et doivent consulter leur service de santé au travail.

Un bébé peut-il recevoir le vaccin RRO avant l'âge recommandé (12 mois ou 18 mois)?

- Dans une région touchée par une éclosion de rougeole (par ex. les cas confirmés dans la région de Saint John), les personnes susceptibles âgées de 6 mois ou plus peuvent recevoir le vaccin RRO.
- Cependant, si le vaccin RRO est administré entre 6 mois et moins de 12 mois, 2 doses supplémentaires de vaccin contre la rougeole doivent être administrées après l'âge de 12 mois (et au moins 4 semaines après la dose précédente) pour assurer une immunité durable à la rougeole.

Comment les personnes peuvent-elles obtenir leur dossier d'immunisation?

- Les personnes peuvent obtenir les renseignements concernant leur dossier d'immunisation en communiquant avec leur fournisseur de soins de santé ayant administré le vaccin. Il peut s'agir d'un médecin de famille, d'un infirmier praticien ou d'une infirmière praticienne, d'un bureau de la santé publique ou d'un pharmacien.
- Même si elles n'ont pas de dossier, les personnes âgées de 25 à 36 ans peuvent avoir reçu une 2^e dose du vaccin RRO pendant les campagnes de rattrapage de la Santé publique. Elles doivent communiquer avec le bureau local de la Santé publique afin d'obtenir ce dossier d'immunisation.

Doit-on administrer régulièrement des tests sérologiques?

- Une sérologie n'est pas recommandée de façon systématique avant ou après avoir reçu le vaccin contenant le virus de la rougeole. Cependant, une sérologie peut être effectuée pour les travailleurs de la santé et les autres personnes présentant le plus haut risque d'exposition à la rougeole en consultation avec la santé publique.
- L'utilisation du test sérologique de façon systématique pour déterminer l'immunité des enfants et des adultes sans dossier de vaccination n'est généralement pas possible d'un point de vue pratique.

Les femmes devraient-elles retarder leur grossesse après avoir reçu le vaccin RRO?

- Les femmes doivent retarder leur grossesse de 4 semaines après avoir reçu le vaccin RRO.

Les femmes enceintes devraient-elles recevoir le vaccin RRO?

- Non. Cependant, les femmes susceptibles doivent recevoir le vaccin RRO post-partum et les contacts vulnérables selon recommandations concernant la prophylaxie post-exposition (recommandations du CCNI en matière de PPE, septembre 2018) peuvent être appliquées aux contacts susceptibles.

Les femmes qui allaitent peuvent-elles recevoir le vaccin RRO?

Les femmes susceptibles qui allaitent peuvent recevoir le va