



# ALERTE ROUGEOLE

Recrudescence des cas de rougeole en Europe et en France (62 cas en France depuis le début de l'année 2024\*).

En 2024 sur la région PACA, on observe le même nombre de cas (7 cas) en moins de 3 mois que sur l'ensemble de l'année 2023

**Signalement à l'ARS : Tout cas suspect de rougeole doit être déclaré à l'ARS sans attendre la confirmation biologique (Cerfa en pj)**

\*données SpF

## LE DIAGNOSTIC

Le diagnostic de rougeole est clinique.

En dehors d'un contexte épidémique, la confirmation biologique est **très recommandée**.

Deux méthodes peuvent être utilisées (cf doc. CNR en pj) :

- **Diagnostic direct :**
  - **Le prélèvement salivaire** (entre J0 et J14), ce prélèvement permet la **PCR** et la recherche des IgM salivaires.
  - **L'écouvillonnage naso-pharyngé**, sur milieu de transport virologique (entre J0 et J7), ce prélèvement permet la **PCR uniquement**.
- **Diagnostic indirect :**
  - Sur prélèvement sanguin recherche IgM et IgG (entre J3 et J10).

Idéalement l'écouvillon naso-pharyngé est à associer au prélèvement sanguin.

## LA VACCINATION

En France la **vaccination rougeole** est **obligatoire** depuis **2018** pour les enfants de plus d'un an avec **deux doses : 12 mois et 16/18 mois**.

Notre **région** demeure à un **taux de vaccination insuffisant** chez les nourrissons (82,8%), inférieur au taux de 95% garantissant une **immunité collective (SpF, Avril 2023)**.

Dans la **population** et quel que soit l'âge toute personne n'ayant pas reçu **deux doses de vaccins**, ou n'ayant pas d'**antécédent de rougeole maladie**, n'est pas protégée contre la rougeole.

Le virus de la rougeole est environ 10 fois plus contagieux que le SARS-Cov2.

## CONDUITE A TENIR EN MILIEU DE SOIN

Prévention des transmissions croisées

Afin de limiter le **risque de transmissions**, mettre en place les mesures suivantes, pour les patients présentant des symptômes **respiratoires et fébriles** :

- Mettre un **masque chirurgical pour le patient**
- **Limiter au maximum les temps en salle d'attente**
- **Aérer fréquemment** les locaux (le virus de la rougeole reste en **suspension dans l'air** 2h après le départ d'un malade)

*La vaccination est **fortement recommandée** chez les professionnels de santé.*

En milieu hospitalier, l'**équipe opérationnelle d'hygiène** et de la **médecine du travail** pourront apporter un appui pour la mise en place des **précautions complémentaires** et de la **vaccination des professionnels**.

## CONDUITE A TENIR AUTOUR D'UN CAS

Prophylaxie chez les sujets contacts

**Vérifier le statut immunitaire et mettre à jour la vaccination des sujets contacts dans 72 heures après le contage :**

- **3<sup>ème</sup> dose** de vaccin ROR aux personnes ayant reçu leur 1<sup>ère</sup> dose avant l'âge de **12 mois**.
- **2<sup>ème</sup> dose de vaccin ROR** si la personne n'a reçu **qu'une dose de ROR** (fréquent chez les personnes nées dans les années 80).
- **Vaccination à 2 doses** pour toute personne n'ayant pas un **antécédent de rougeole maladie**.

**Pour les immunodéprimés, les femmes enceintes** et les **nourrissons** de moins de 6 mois, l'administration d'immunoglobulines dans les 6 jours après le contage devra être étudiée avec les spécialistes.



**POUR ALLER PLUS LOIN**

[INSTRUCTION relative à la conduite à tenir autour d'un ou plusieurs cas de rougeole](#)

[LE VACCIN CONTRE LA ROUGEOLE](#)

[La menace de la rougeole continue de s'amplifier dans le monde tandis qu'une nouvelle année sans vaccination s'est écoulée pour des millions d'enfants. OMS, novembre 2023](#)

[Alerte de l'OMS sur la recrudescence de la rougeole en Europe, la France est-elle concernée ? Santé publique France, janvier 2024](#)

[Bulletin de santé publique vaccination. France, avril 2023.](#)

[Bulletin de santé publique. PACA, avril 2023.](#)