

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la rougeole issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne sur son site internet.

Ce bulletin présente les données de l'année 2021.

Points clés

- ▶ Entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2021, 16 cas de rougeole, dont 5 importés, ont été déclarés en France (contre respectivement 240 et 2 636 cas au cours des années 2020 et 2019).
- ▶ Le taux de déclaration est de 0,02 cas/100 000 habitants (non inclus les cas importés), avec le taux le plus élevé observé chez les enfants âgés de **moins de 1 an : 0,43 cas/100 000**.
- ▶ 3 cas ont été hospitalisés, aucun en service de réanimation.
- ▶ 2 cas présentaient une pneumopathie, aucun une encéphalite. Aucun décès n'est survenu.
- ▶ Parmi les 9 cas autochtones et ciblés par la vaccination (âgés de ≥ 1 an et né depuis 1980), un seul cas, âgé de 26 ans, avait reçu 2 doses de vaccin, les autres cas n'étaient pas vaccinés ou n'avaient reçu qu'une seule dose de vaccin (n= 2).
- ▶ Seuls 5 départements ont déclaré des cas. Deux cas en provenance du Brésil ont été importés en Guyane, ayant généré chacun 1 cas secondaire. Deux cas importés du Mali et un cas importé de République démocratique du Congo n'ont pas entraîné de cas secondaire.
- ▶ Le CNR a pu réaliser le génotypage pour 8 cas, retrouvant un génotype D8 pour 6 cas (incluant ceux importés du Brésil et de RDC), et B3 (2 cas importés du Mali, même fratrie).
- ▶ Comme la [majorité des pays européens](#), la France a enregistré une diminution importante du nombre de cas déclarés à compter du mois d'avril 2020, suivie d'une circulation virale quasi inexistante. Cette situation s'est poursuivie en 2021 et se prolonge au cours du 1^{er} trimestre 2022, très vraisemblablement en lien d'une part avec une amélioration de la couverture vaccinale avec deux doses de ROR chez les nourrissons, mais aussi avec les mesures mises en place pour lutter contre l'épidémie de COVID-19, avec le confinement instauré en France entre les mois de mars et de mai 2020, et le maintien de ces mesures (gestes barrière, port du masque, distanciation, couvre-feu...) ayant un effet sur la transmission des autres pathogènes respiratoires.

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la rougeole :
Le CNR des virus de la rougeole, rubéole et oreillons, les médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes

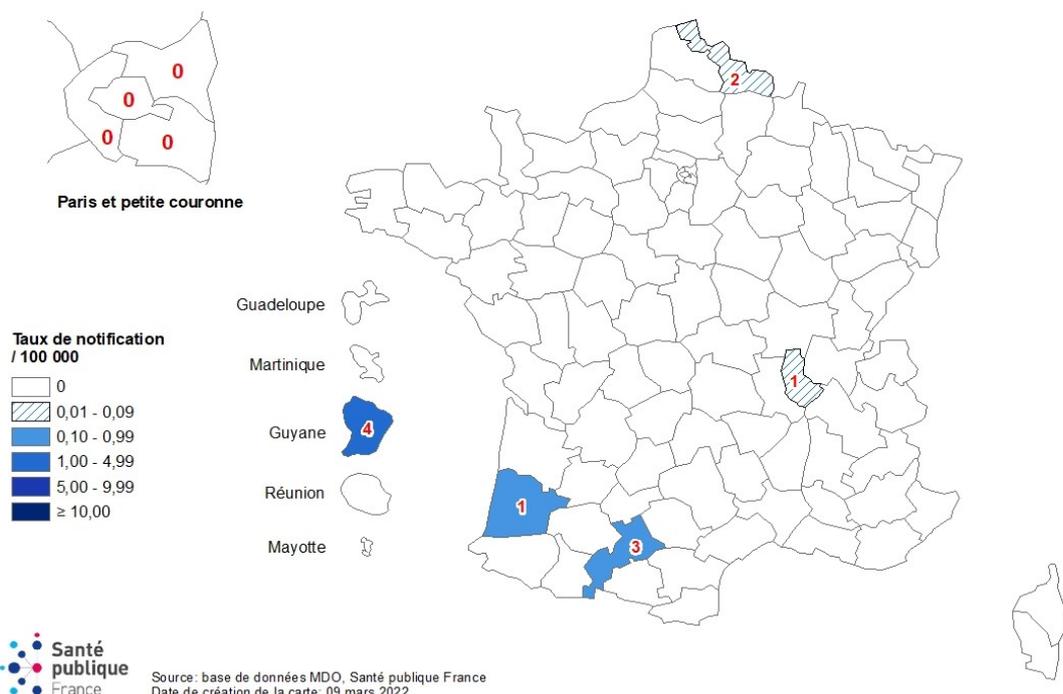


CNR Virus de la rougeole, rubéole et oreillons



Figure 1 : Incidence cumulée et nombre de cas de rougeole déclarés par département* de résidence, France, 1^{er} janvier au 31 décembre 2021 (n = 11 cas, non inclus 5 cas importés)

* Attention: pour Paris et les départements de la petite couronne, l'incidence et les nombres de cas par département ne sont lisibles que sur l'agrandissement ci-dessous.



Chiffres clés

Au cours de l'année 2021, et comparaison avec les données 2020 :

Les indicateurs	Année 2021	Année 2020
Nombre de cas	16	240
Dont cas hospitalisés	3	72 (30%)
Dont formes compliquées	2	33 (14%)
Dont admis en réanimation	0	3 (1,2%)
Décès	0	0
Taux d'incidence annuelle des cas déclarés, pour 100 000 habitants	0,02	0,36
Nombre de départements avec une incidence > 0,1/100 000 habitants	3	29
Données démographiques	(n = 16)	(n = 240)
Sexe ratio M/F	1	1,2
Nombre de cas chez les sujets âgés de moins de 1 an	5	38 (15,8%)
Nombre de cas chez les sujets âgés de 1 à 14 ans	7	104 (43,4%)
Nombre de cas chez les sujets âgés de ≥ 15 ans	4	98 (40,8%)
Age médian (en années)	1	7
Confirmation biologique	(n = 16)	(n = 240)
Nombre de cas confirmés biologiquement	12	186 (77,5%)
Nombre de cas liés épidémiologiquement	0	29 (12,1%)
Nombre de cas cliniques	4	25 (10,4%)
Statut vaccinal (évalué sur les cas âgés de plus d'un an, nés depuis 1980, et avec un statut vaccinal renseigné)	(n = 9)	(n = 152)
Non vaccinés	6	116 (76,3%)
Vaccinés 1 dose	2	19 (12,5%)
Vaccinés 2 doses	1	17 (11,2%)
Vaccinés nombre doses inconnues	0	0
Fréquentation d'une collectivité à risque	(n = 13)	(n = 203)
Cas ayant fréquenté une collectivité à risque	2	56 (27,6%)
Structures d'accueil de la petite enfance	1	17
Milieux de soins	1	13
Autres collectivités	0	24
Non renseigné	0	2
Cas n'ayant pas fréquenté de collectivité à risque	11	147 (72,4%)

- La figure 2 montre l'évolution de l'incidence des cas déclarés par semaine depuis le 1^{er} janvier 2019. Contrairement à ce qui avait été observé en 2019 (ascension progressive du nombre des cas hebdomadaires jusqu'au pic épidémique en semaine 22, puis baisse rapide du nombre de cas), en 2020 une augmentation modérée du nombre des cas déclarés a été observée jusqu'en semaine 13 (ne dépassant jamais une trentaine de cas hebdomadaires), suivie d'un effondrement du nombre de cas, oscillant entre 0 et 3 cas par semaine au cours du reste de l'année. En 2021, les 16 cas notifiés sont distribués de façon sporadique tout au cours de l'année, ne dépassant jamais 2 cas hebdomadaires.
- Cette évolution du nombre hebdomadaire des cas déclarés est confirmée par les données des urgences et de SOS médecins (figure 4).
- En 2021, l'incidence la plus élevée concerne les enfants âgés de moins de 1 an avec un taux à 0,43 cas déclarés pour 100 000 habitants (figure 3), très inférieur aux taux observés en 2020 et 2019 (respectivement 5,3 et 42,7 cas pour 100 000).

Figure 2: Cas de rougeole déclarés par semaine (date d'éruption), France entière, semaines S01-2019 à S52-2021.

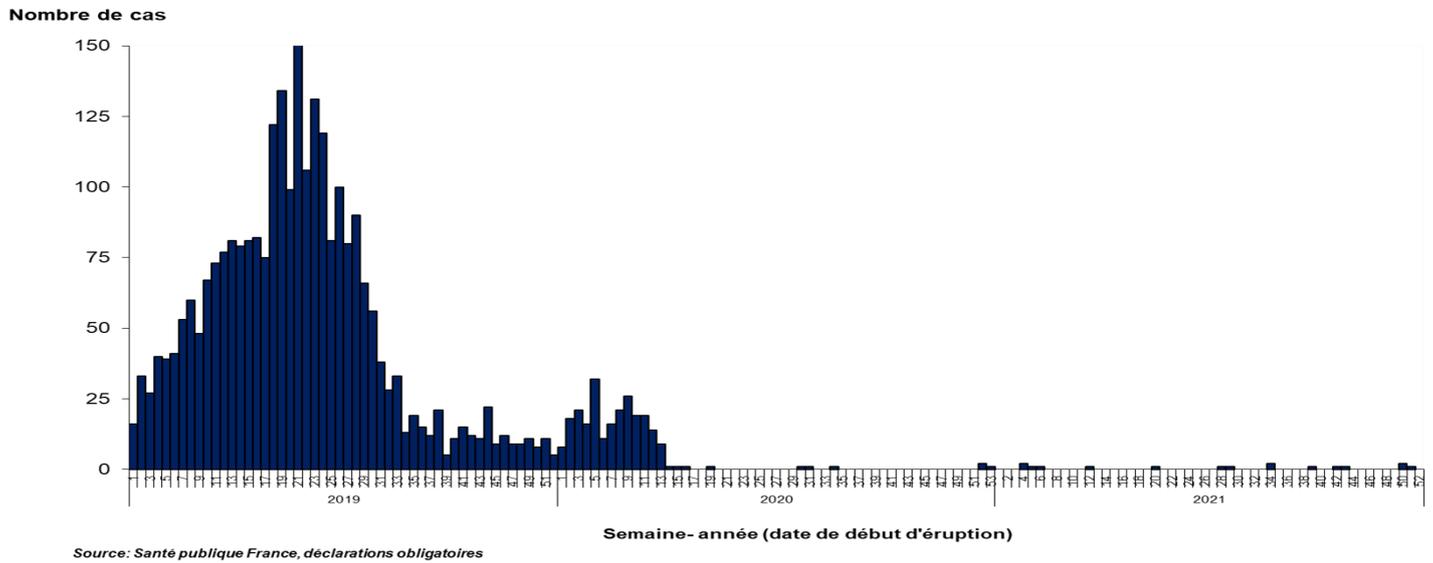
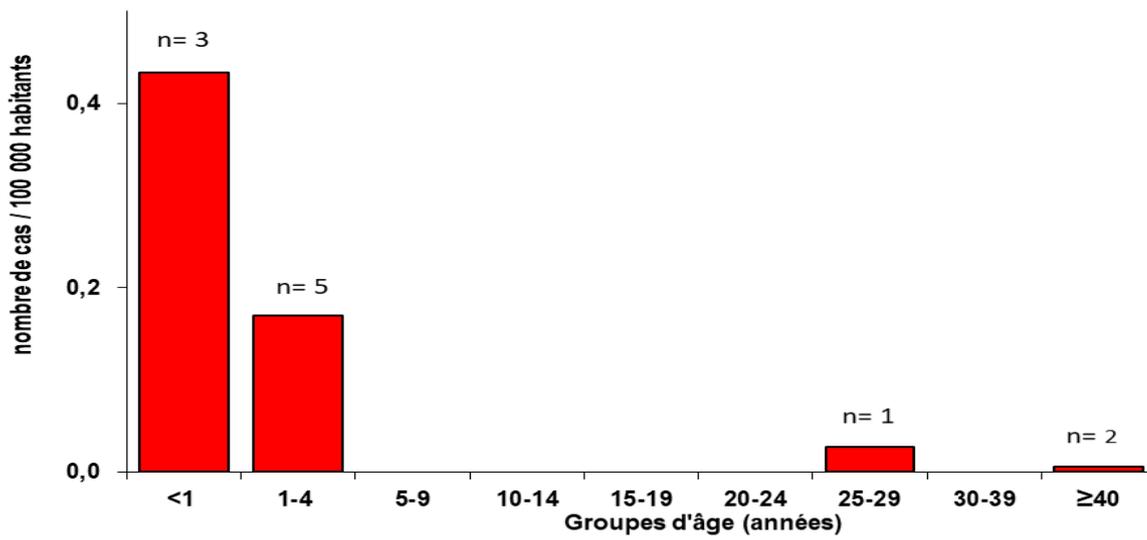
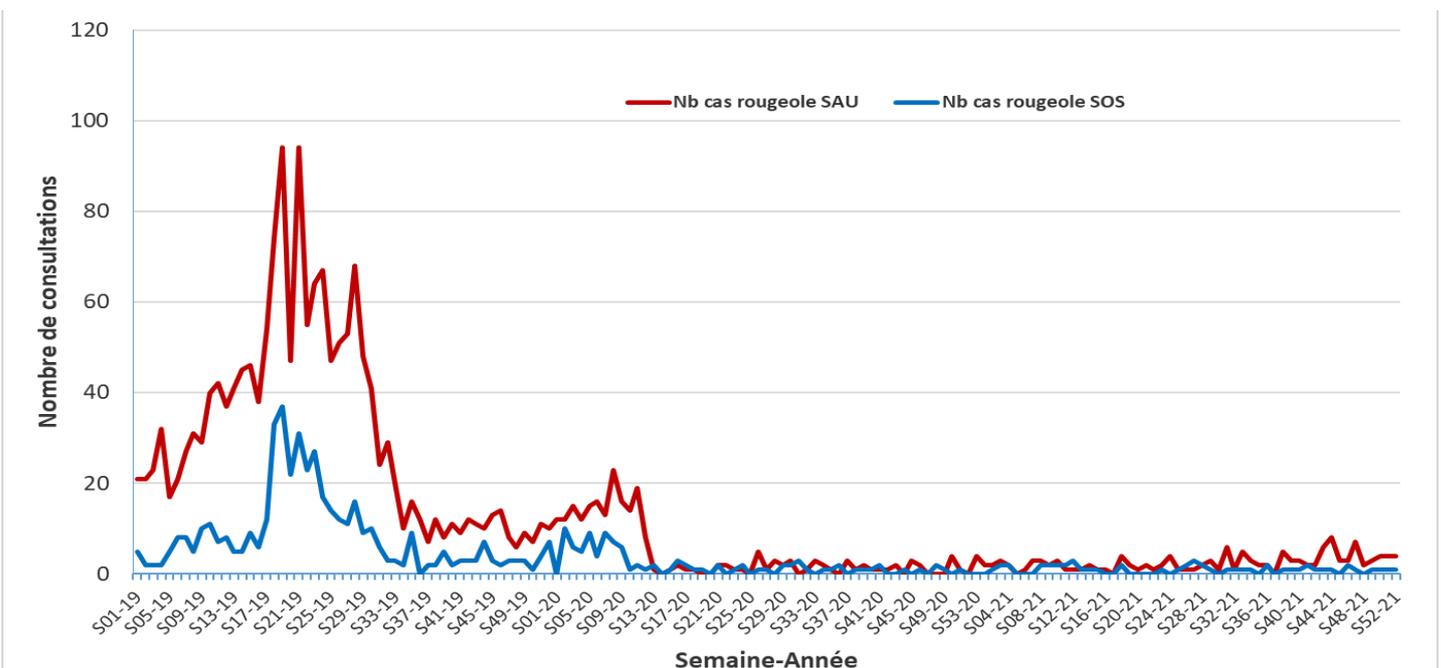


Figure 3: Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) et nombre de cas de rougeole déclarés, par groupe d'âge, France entière, année 2021 (n = 11*)



* non inclus les 5 cas importés

Figure 4 : Passages hebdomadaires aux urgences (SAU) et consultations SOS médecins, pour rougeole, France, semaines S01-2019 à S52-2021, France métropolitaine.



Pour toute question concernant la vaccination, consulter le site « [Vaccination info service](#) » de Santé publique France. Outre la page du site concernant spécifiquement la vaccination contre la rougeole ([cliquer ici](#)) Santé publique France dispose de documents spécifiques à destination des professionnels de santé et du grand public ([cliquer ici](#)) :



- ▶ Dépliant « Vaccination rougeole-oreillons-rubéole: 5 bonnes raisons de se faire vacciner »
Ce dépliant explique aux parents pourquoi il faut faire vacciner tous les enfants et les adolescents contre la rougeole, les oreillons et la rubéole, trois maladies très contagieuses aux conséquences parfois graves. Il rappelle quand et où faire vacciner les enfants.



- ▶ Affiche « STOP à l'épidémie de rougeole ».
Cette affiche incite à se faire vacciner contre la rougeole. Elle s'adresse aux personnes nées à partir de 1980 pour leur conseiller de consulter leur carnet de santé afin de vérifier s'ils ont reçu une ou deux doses de vaccin, et s'ils n'en ont reçu qu'une, elle les invite à consulter leur médecin.



- ▶ Tract « Les rougeoles les plus graves ne sont pas toujours celles des tout-petits »..
Ce tract incite à vérifier son carnet de santé et son statut vaccinal dans un contexte de recrudescence de la rougeole en France. Le document rappelle que la rougeole peut être sévère et conduire à l'hôpital dans un cas sur trois pour les malades entre 15 et 30 ans.



- ▶ Dépliant « Recrudescence de la Rougeole - 2020 - Repères pour votre pratique ».
Ce document, destiné aux professionnels de santé, permet de faire un point épidémiologique, clinique et diagnostique dans un contexte de recrudescence de la Rougeole en France.

Conclusion

- En 2021, la dynamique de l'épidémie de rougeole a été identique à celle observée lors des neuf derniers mois de 2020. Au total, 16 cas (dont 5 importés) sont survenus de façon sporadique au cours de l'année et n'ont entraîné la survenue d'aucun cluster. Les virus identifiés par le CNR étaient du génotype D8 (territoire métropolitain comme en Guyane) et B3 pour deux cas importés du Mali (même fratrie).
- La quasi-absence de circulation virale entre avril 2020 et mars 2022 est probablement liée en partie au confinement instauré en France entre les mois de mars et de mai 2020, ainsi qu'au maintien, en 2021 et 2022, des mesures recommandées à la population pour lutter contre l'épidémie de COVID-19 (distanciation, gestes barrières, port du masque, couvre-feu) ayant un effet sur la transmission des autres pathogènes respiratoires.
- De plus, avec la mise en place de la vaccination obligatoire pour les nourrissons en 2018, l'objectif d'une couverture vaccinale (CV) par le ROR de 95% à l'âge de 2 ans devrait être bientôt atteint, y compris pour la seconde dose de vaccin (respectivement 92,2% et 84% en 2020 pour CV ROR 1 et 2 doses). Toutefois, pour permettre d'interrompre la circulation du virus et l'élimination de la rougeole, un renforcement du rattrapage vaccinal demeure nécessaire pour augmenter la CV dans les tranches d'âge plus élevées, en particulier chez les adolescents et les jeunes adultes (pour les dernières données nationales de CV, [cliquer ici](#)). Dans le cas contraire, la survenue de nouvelles vagues épidémiques d'ampleur importante reste possible en France au cours des années à venir, comme cela a été observé en métropole ou dans plusieurs autres pays européens au cours de ces dernières années. Pour plus d'informations, [cliquer ici](#).
- Les derniers foyers épidémiques au cours du premier trimestre de 2020 étaient essentiellement survenus dans la communauté des gens du voyage, rappelant qu'il existe toujours un risque d'extension en raison d'une mauvaise couverture vaccinale et/ou de populations en situation de précarité, et ce même si aucun cas n'a été déclaré en 2021 dans ces populations. La mise en œuvre rapide des mesures de prophylaxie post-exposition (vaccination ou immunoglobulines polyvalentes) reste essentielle pour l'entourage proche des patients atteints de rougeole, qu'il s'agisse de cas isolés ou groupés.
- Les professionnels de santé doivent vérifier systématiquement et mettre à jour le statut vaccinal vis-à-vis de la rougeole de toute personne âgée d'au moins 12 mois et née après 1980. Selon le calendrier vaccinal en vigueur, toutes ces personnes devraient avoir reçu 2 doses de vaccin trivalent (rougeole-oreillons-rubéole) ([cliquer ici](#)).
Il demeure aussi impératif de protéger les personnes à risque de formes graves et non vaccinables, grâce à une immunité de groupe optimale au niveau de leur entourage direct et plus largement, dans la population générale, ainsi que de mettre en œuvre la prophylaxie post-exposition en cas de contact avec un cas. Dans son instruction du 28 septembre 2018, la DGS précise les modalités de gestion en cas de survenue de foyers épidémiques de rougeole sur le territoire national ([cliquer ici](#)).

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédaction
Denise Antona
Fatima Aït El Belghiti

Comité de rédaction
Isabelle Parent
Bruno Coignard
Didier Che

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
invs.santepubliquefrance.fr

Remerciements : réseaux de médecine ambulatoire, services d'urgences du réseau Oscour[®], SOS Médecins, ARS, laboratoires, CNR des virus de la rougeole, rubéole et oreillons, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la rougeole.