

Rougeole

Situation épidémiologique en Rhône-Alpes

JRVS – Lyon – 23 juin 2011

Geneviève DENNETIERE



Contagiosité et sévérité de la rougeole

- Un des virus les plus transmissibles et les plus contagieux de l'ensemble des agents pathogènes
- Transmission aérienne ou par contact avec sécrétions d'un malade
- De l'ensemble des maladies à prévention vaccinale, la rougeole est celle qui a le taux de reproduction (R_0) le plus élevé (15-17)
- Confère une immunité « à vie »
- Dans pays développés, maladie généralement considérée comme bénigne (ce qui est vrai >90% des cas)
- Mais
 - Tableau clinique souvent « cogné »
 - Fièvre > 39.5°C durant plus de 3 j, rash intenses, toux intense et prolongée
 - Complications graves non rares



Tableau clinique de la rougeole

- Incubation: 10 - 12 jours
- Invasion: 2 - 4 jours:
 - fièvre élevée
 - catarrhe oculo-respiratoire (toux, rhinite, conjonctivite)
 - signe de Koplik
- L'éruption
 - Derrière les oreilles, descendante
 - Maculo-papules avec intervalles de peau saine
 - Durée 1 semaine puis desquamation fine





Complications - pays développés

		n / N cas de rougeole
Otite moyenne aiguë	Virale ou bactérienne	7-9/100
Pneumonie	Virale ou bactérienne	1-6/100
Diarrhée		8/100
Encéphalite		1/1000
Leucoencéphalite (PESS*)		1/100.000
Autres...	Thrombopénie Laryngite Hépatite Péricardite Myocardite	

← Décès
0,5-1,5/1000
cas de
rougeole
←

*PESS = Panencéphalite subaiguë sclérosante

<http://www.infovac.fr/>

Source: 5th Edition Vaccines 2008, Plotkin, Orenstein, Offit
Muscat et al. Lancet 2009; 373: 383–89

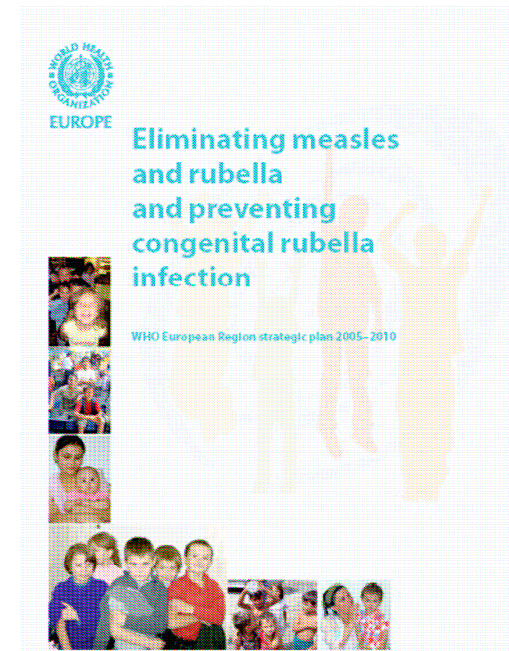


Faisabilité de l'élimination de la rougeole

- **Impact de la vaccination**
 - Protection directe des sujets vaccinés
 - Protection indirecte liée à l'immunité de groupe
 - Seuil d'immunité de groupe : $\approx 95\%$
- **Contraintes**
 - Efficacité vaccinale: 90-95%
 - Seconde dose permet le rattrapage des échecs vaccinaux primaires (5 à 10 % des vaccinés)
 - CV pour les deux doses $\geq 95\%$

Plan national d'élimination de la rougeole et de la rubéole congénitale 2005-2010

http://www.sante-sports.gouv.fr/IMG/pdf/plan_elimination_rougeole.pdf



Arrêt de la transmission endémique du virus

☞ Propagation secondaire à un cas importé limitée, cessant d'elle-même

☞ Taux d'incidence $< 0,1/100\ 000$ hts/an



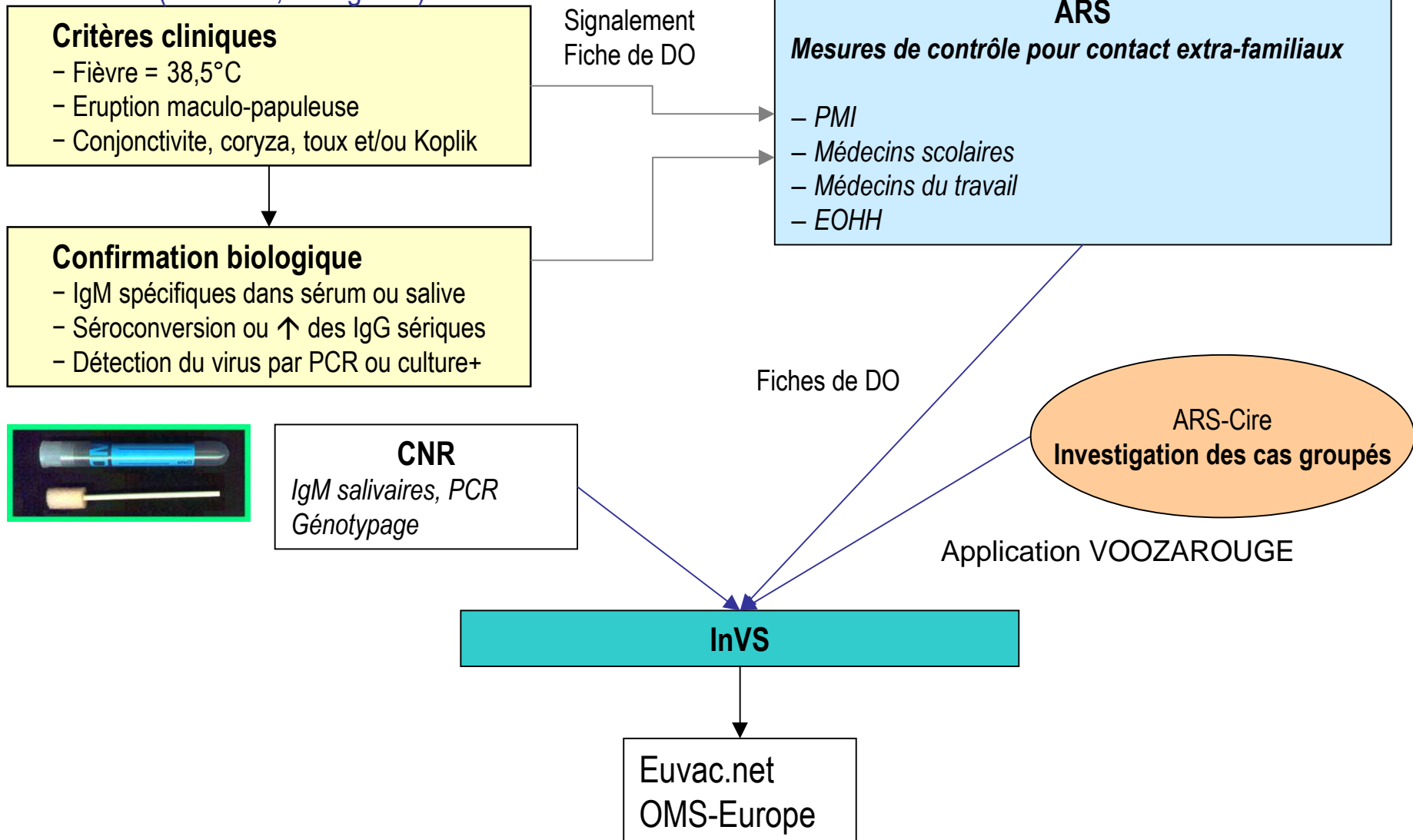
Recommandations vaccinales

- 1ère dose RRO à 12 mois et 2ème dose RRO à 13-24 mois
- Rattrapage **2 doses** RRO pour les plus de 24 mois **nés en 1980 ou après**
- En collectivité : 1ère dose RRO à 9 mois, 2ème dose à 12-15 mois
- Objectifs
 - CV à 24 mois = 95% pour la 1ère dose et = 80% pour la 2ème dose
 - CV à 6 ans = 90% pour la 2ème dose
- Professionnels de santé et en charge de la petite enfance nés avant 1980 :
 - 1 dose RRO si pas d'antécédent vaccinal ou de rougeole
 - Pas de contrôle sérologique systématique si ATCD incertain



Surveillance depuis juin 2005

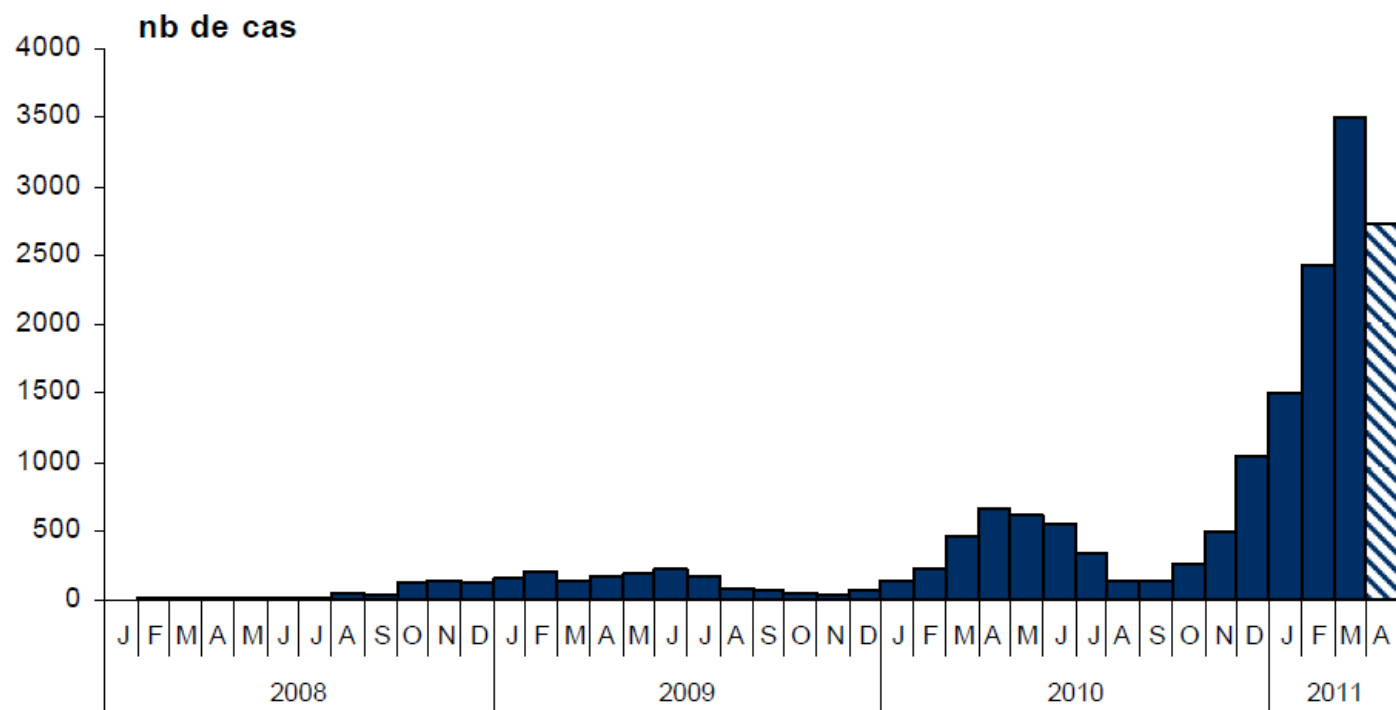
Déclarants (cliniciens, biologistes)





Cas de rougeole déclarés en France depuis 2008

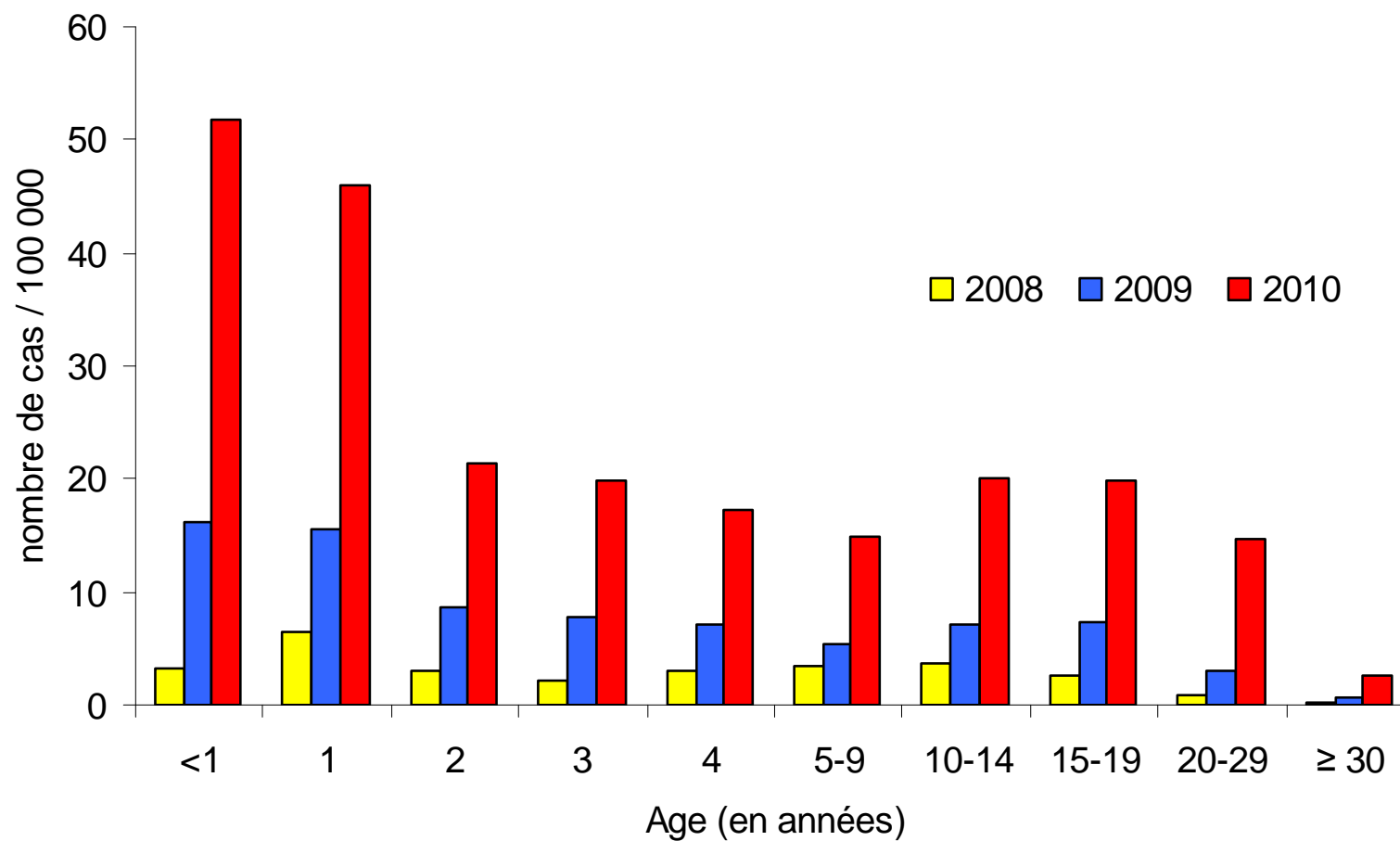
Figure 1 : Cas de rougeole par mois - Déclaration obligatoire, France, Janvier 2008 – Avril 2011 / *Number of measles cases per month – Mandatory notification, France, January 2008 – April 2011*



Source : épidémie de rougeole – actualisation des données au 20 mai 2011 – InVS



Taux d'incidence annuels par groupes d'âges (2008-2010)



Source : données de la déclaration obligatoire - InVS



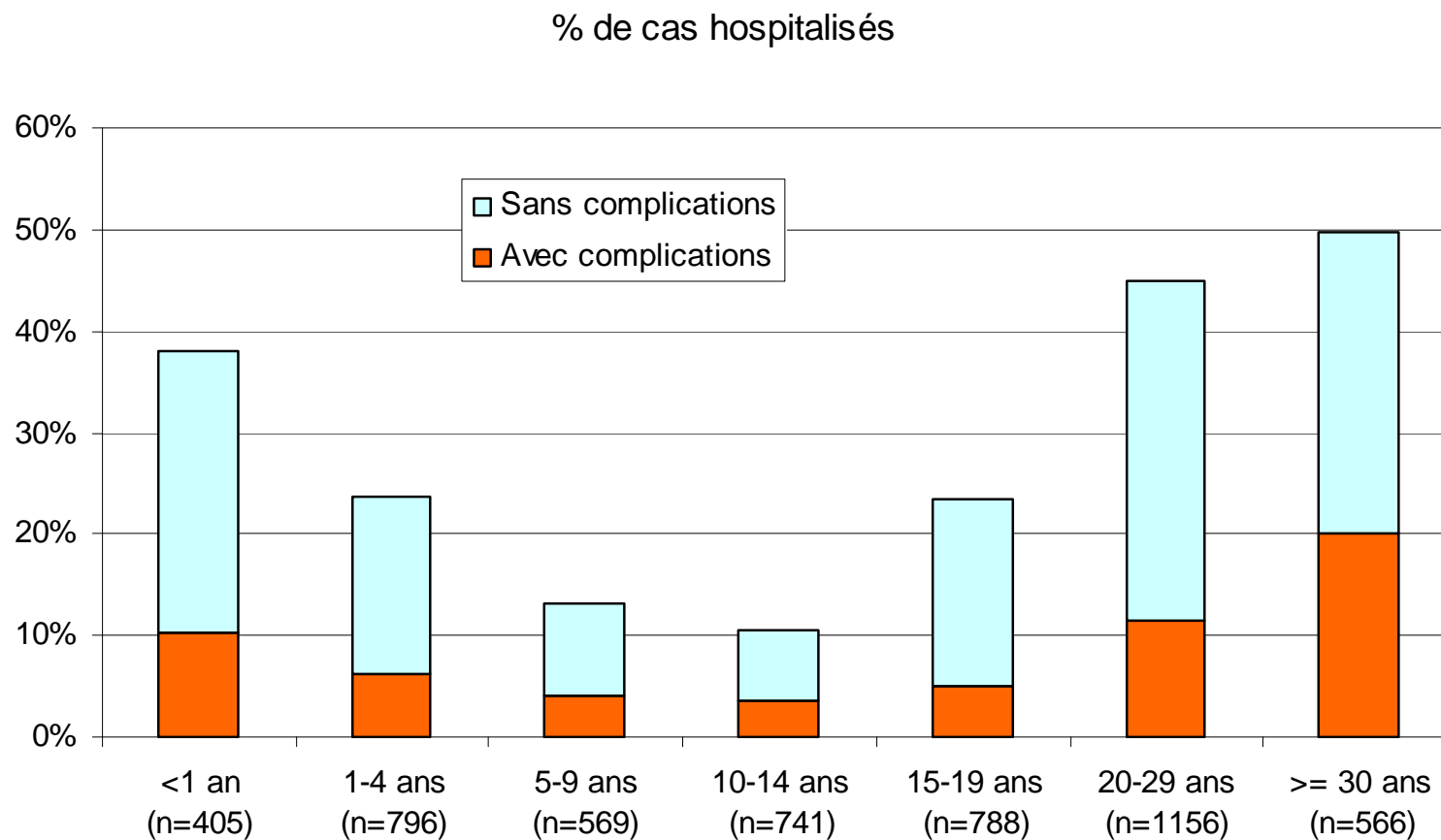
Cas déclarés hospitalisés et complications par tranches d'âges – année 2010

Groupes d'âge	Nb total cas	Cas hospitalisés (% parmi cas)	Complications (% parmi cas hospitalisés)
<1 an	405	154 (38%)	42 (27%)
1-4 ans	796	188 (24%)	49 (26%)
5-9 ans	569	75 (13%)	23 (30%)
10-14 ans	741	78 (11%)	26 (33%)
15-19 ans	788	184 (23%)	39 (21%)
20-29 ans	1156	520 (45%)	134 (26%)
>= 30 ans	566	281 (50%)	114 (41%)
Total	5021	1480 (29%)	427 (29%)

Source : données de la déclaration obligatoire - InVS



Proportions de cas déclarés hospitalisés avec et sans complications par tranches d'âges-2010

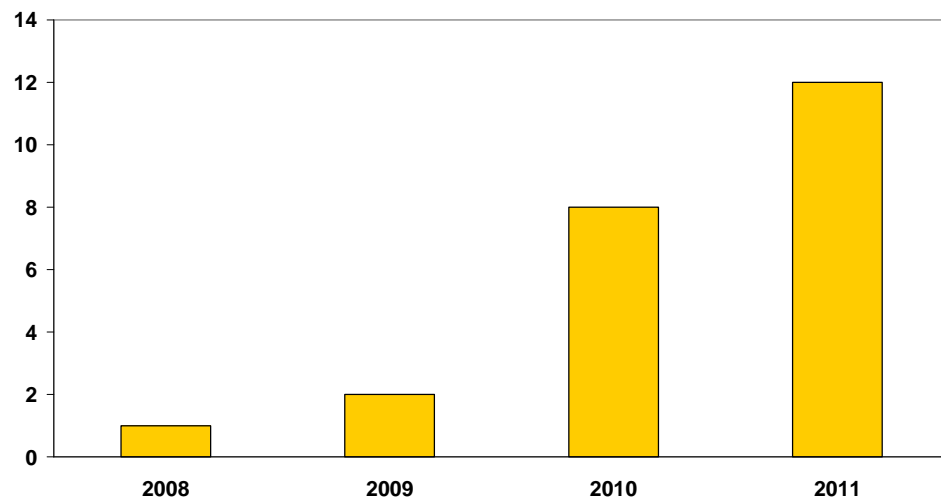


Source : données de la déclaration obligatoire - InVS



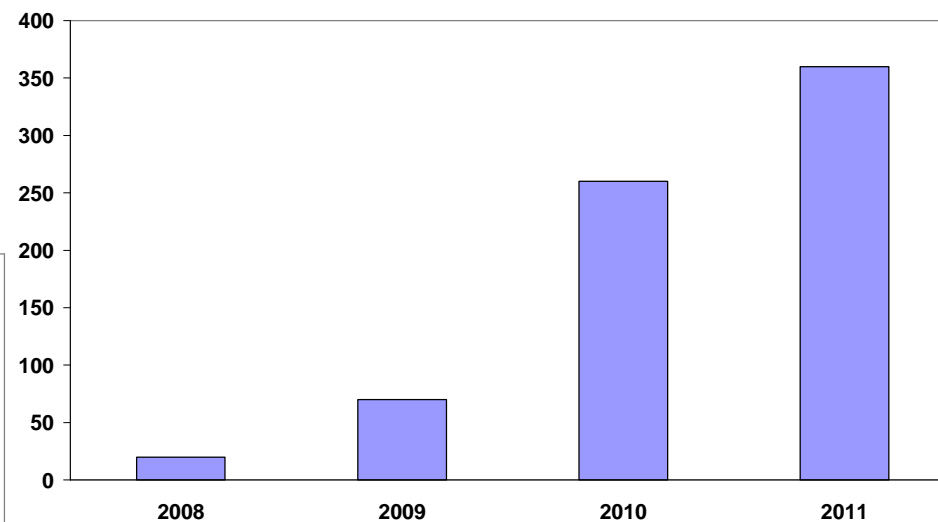
Sévérité des cas (01/01/2008 au 20/05/2011)

Encéphalites/myélites hospitalisées

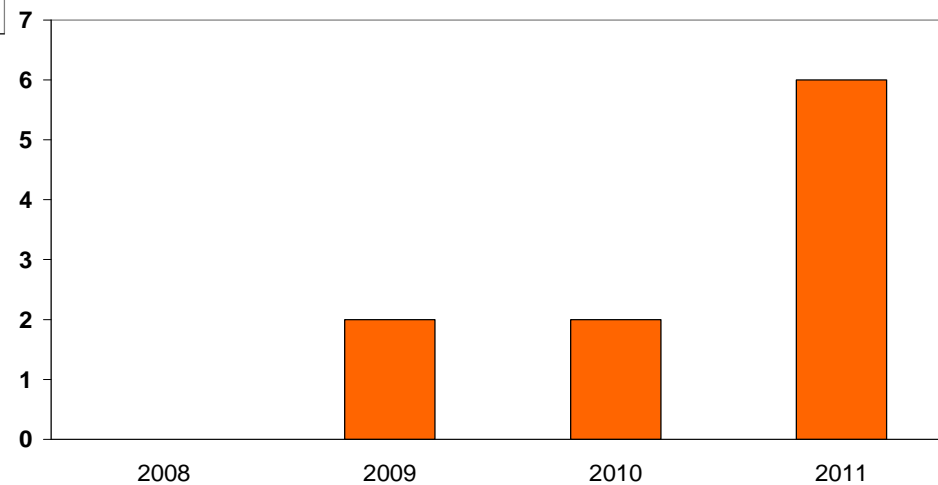


+ syndrome de Guillain-Barré

Pneumopathies hospitalisées

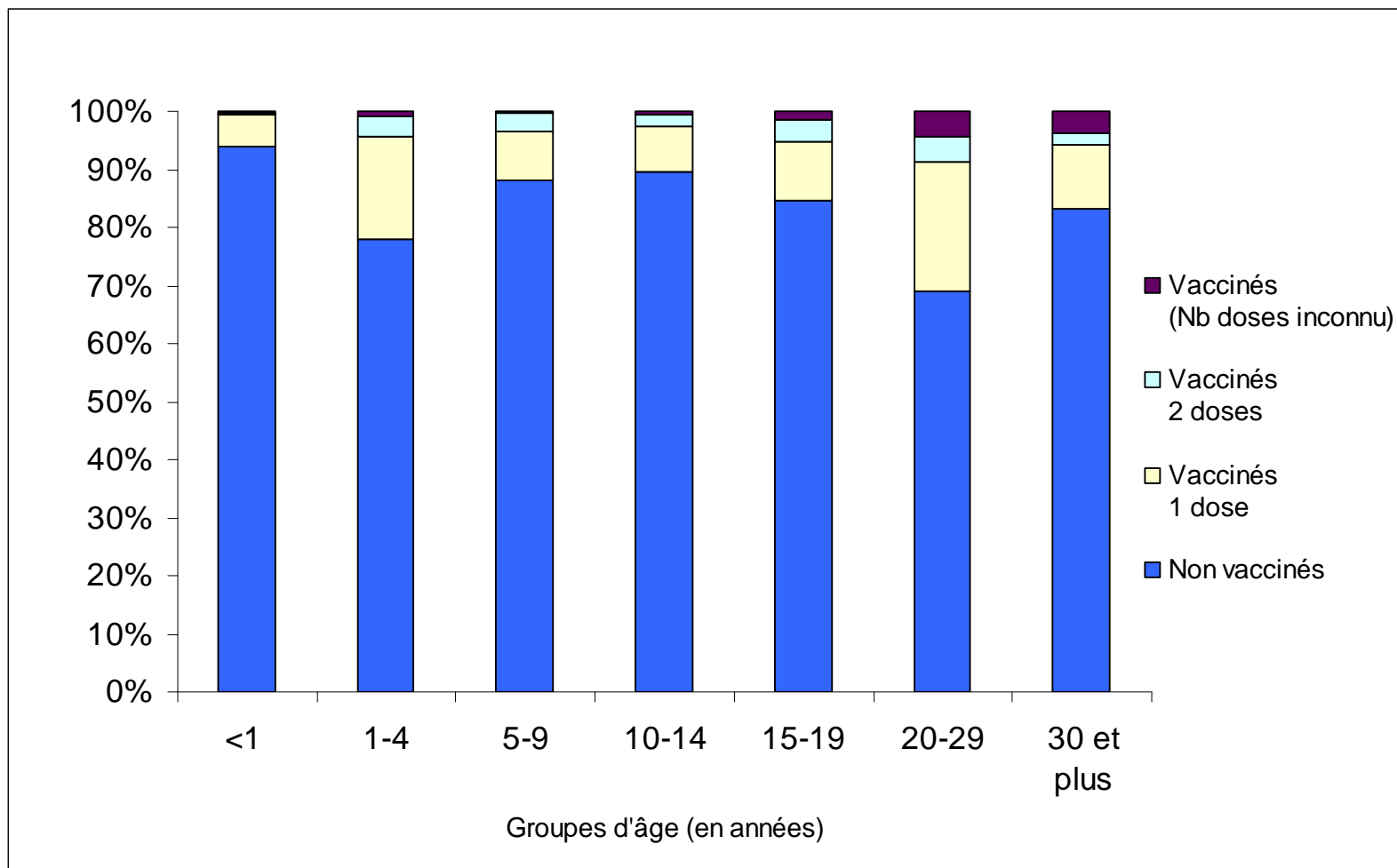


Décès



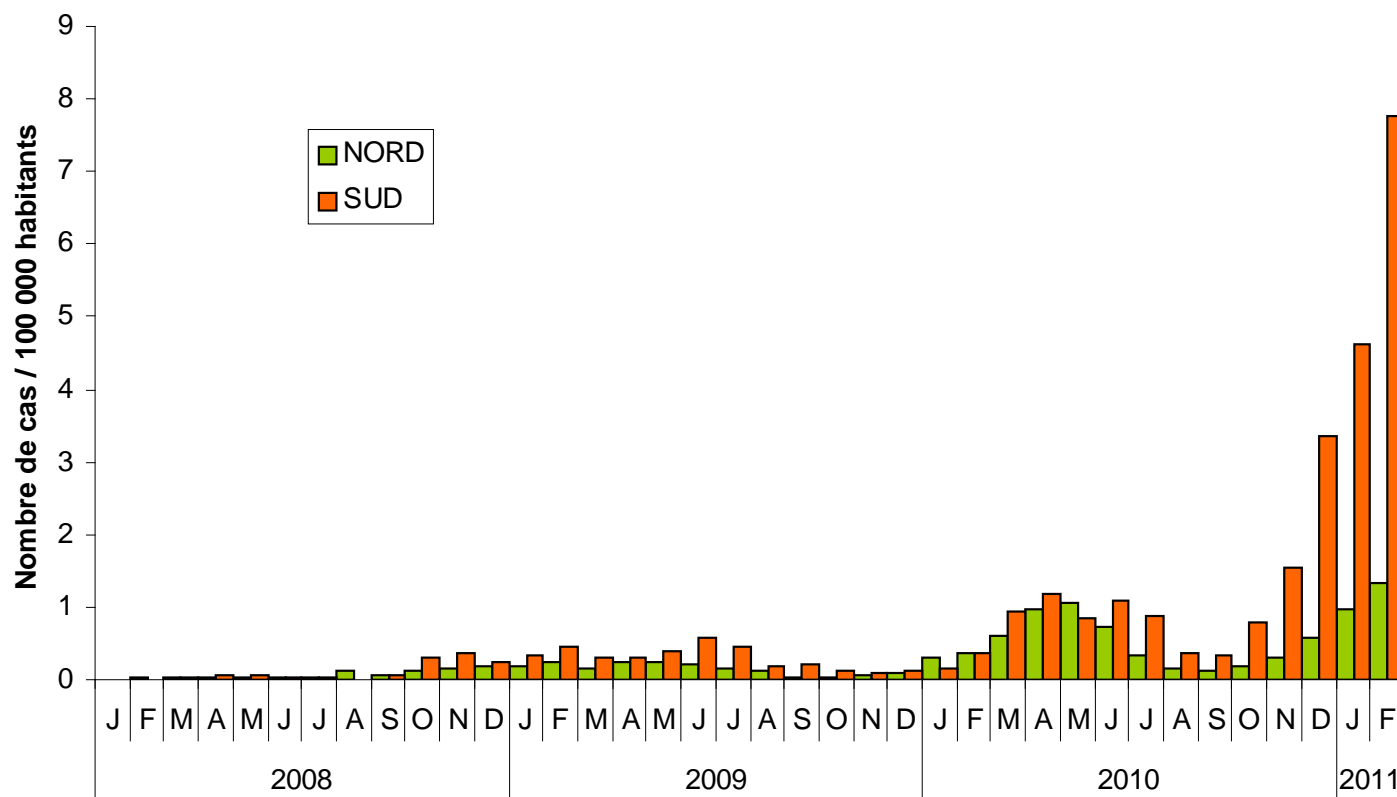


Proportions de cas vaccinés par groupes d'âges en France 2010



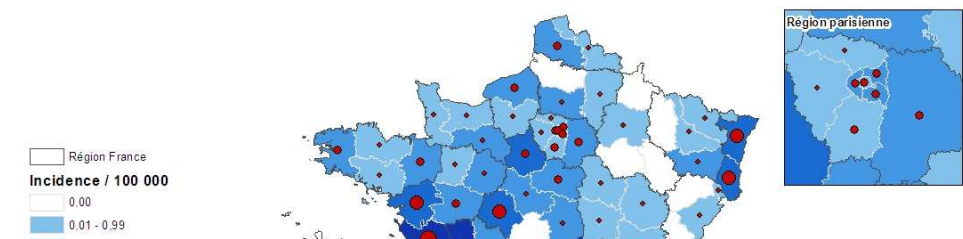


Incidences mensuelles (pour 100 000 habitants) des cas déclarés de rougeole dans les moitiés nord et sud de la France métropolitaine

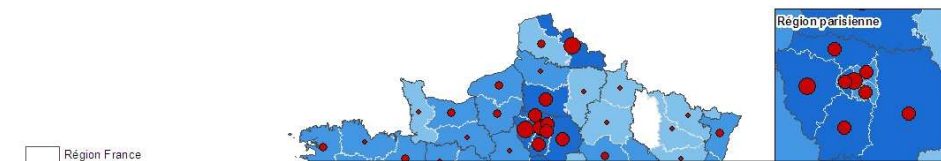


Source : données de la déclaration obligatoire – InVS (Données provisoires)

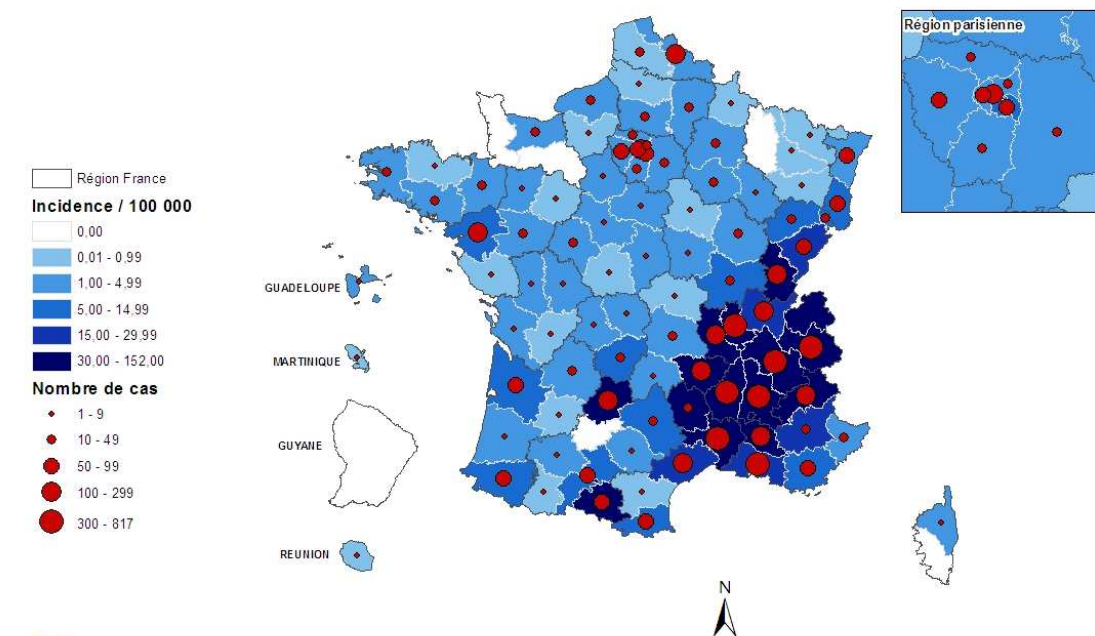
Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département suivant les vagues épidémiologiques de rougeole (Octobre 2008 - Septembre 2009)



Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département suivant les vagues épidémiologiques de rougeole (Octobre 2009 - Septembre 2010)



Nombre de cas survenus et taux d'incidence par département suivant les vagues épidémiologiques de rougeole (Octobre 2010 - Mars 2011)



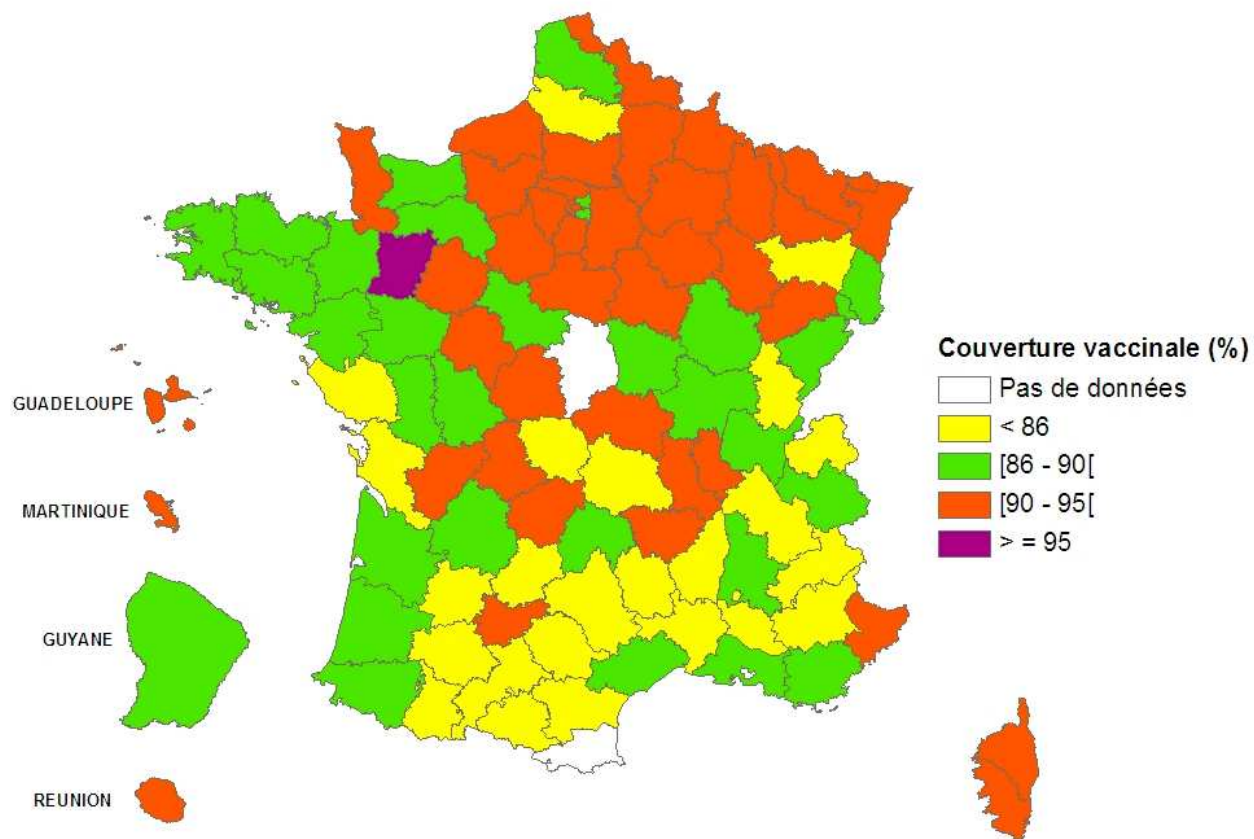
Sources : données de la déclaration obligatoire
Date de création de la carte : mars 2011

Sources : données de la déclaration obligatoire
Date de création de la carte : mars 2011

Sources : données de la déclaration obligatoire
Date de création de la carte : mars 2011



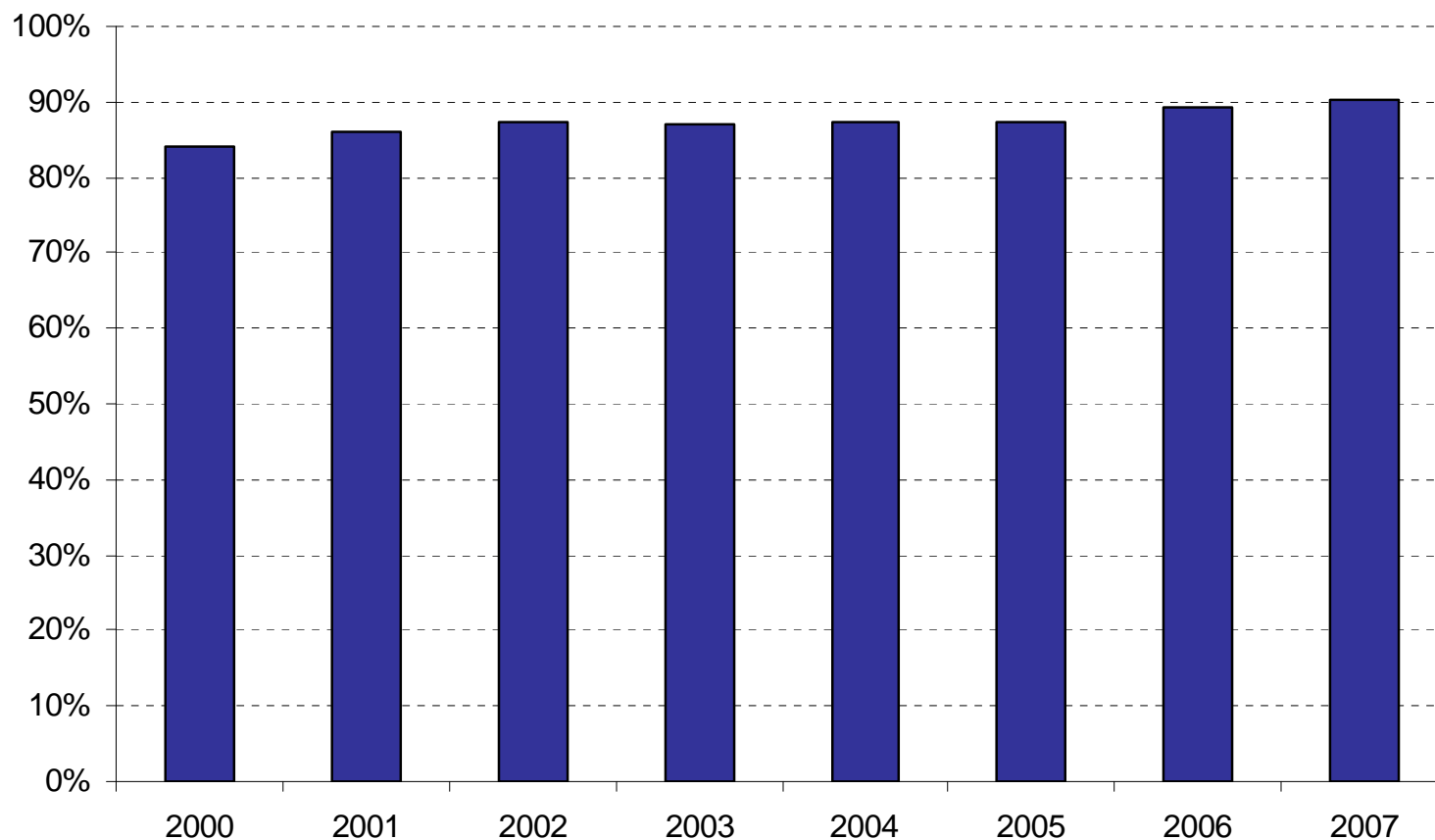
Taux de couverture vaccinale anti-rougeoleuse à 24 mois estimés par départements à partir des données de certificats de santé les plus récentes (entre 2003 et 2007).



Source : InVS, Drees



Couverture vaccinale rougeole "1 dose" à 24 mois, France, 2000-2007



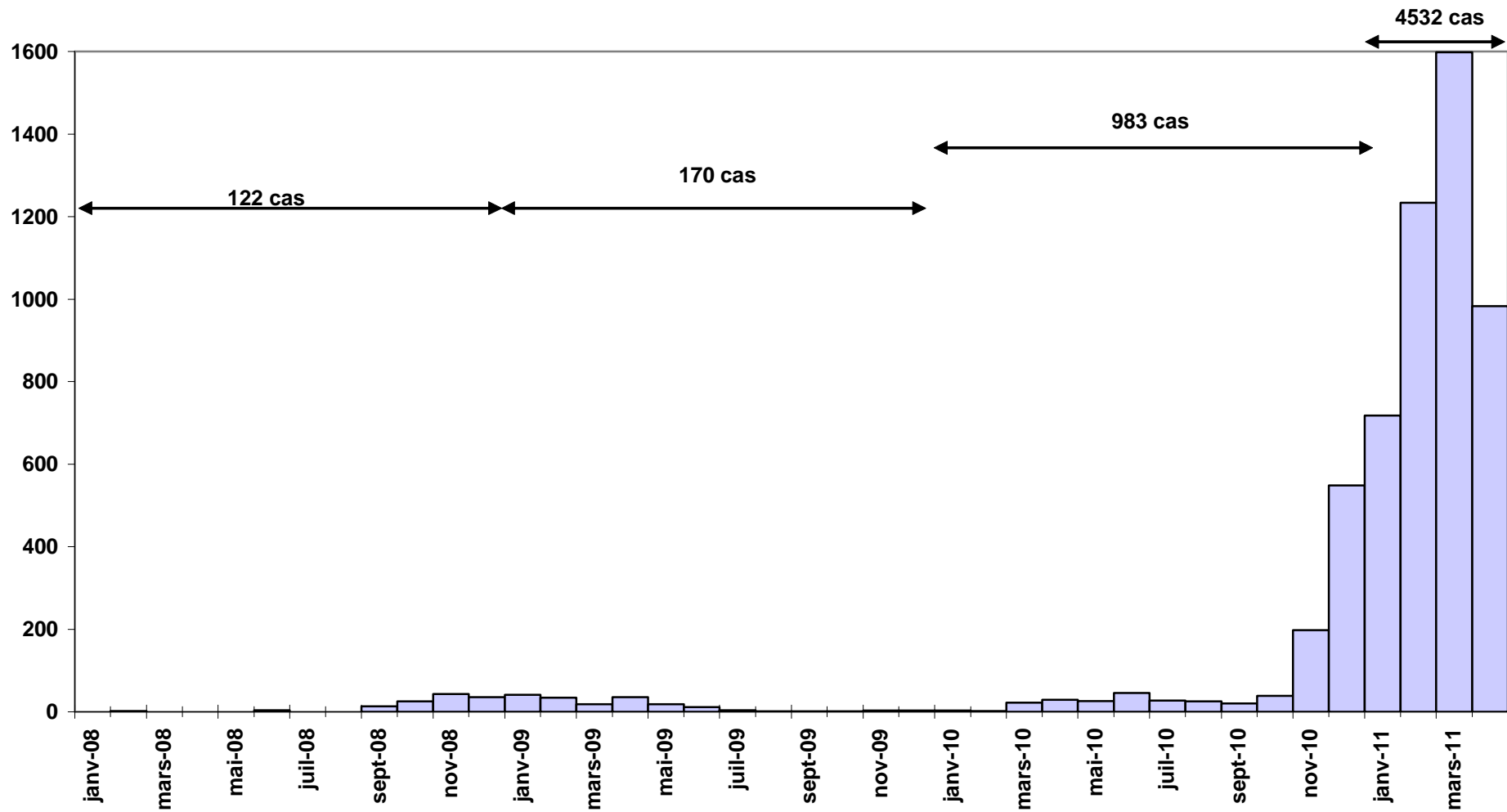
Source: Drees-InVS, certificats de santé du 24ème mois



Situation en Rhône-Alpes

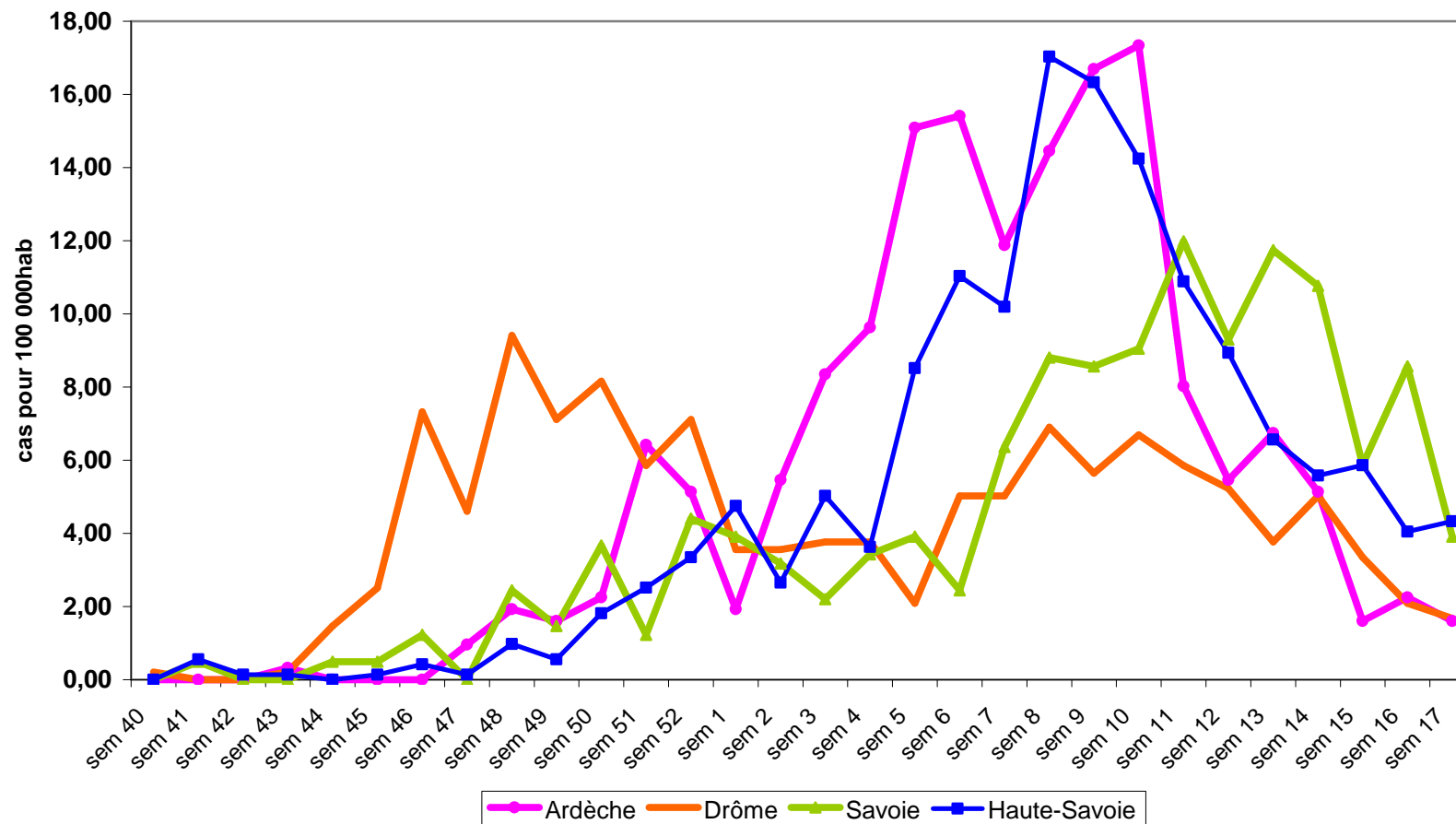


Cas de rougeole par mois de survenue de 2008 à fin avril 2011
Rhône-Alpes
source : InVS données au 15 juin 2011



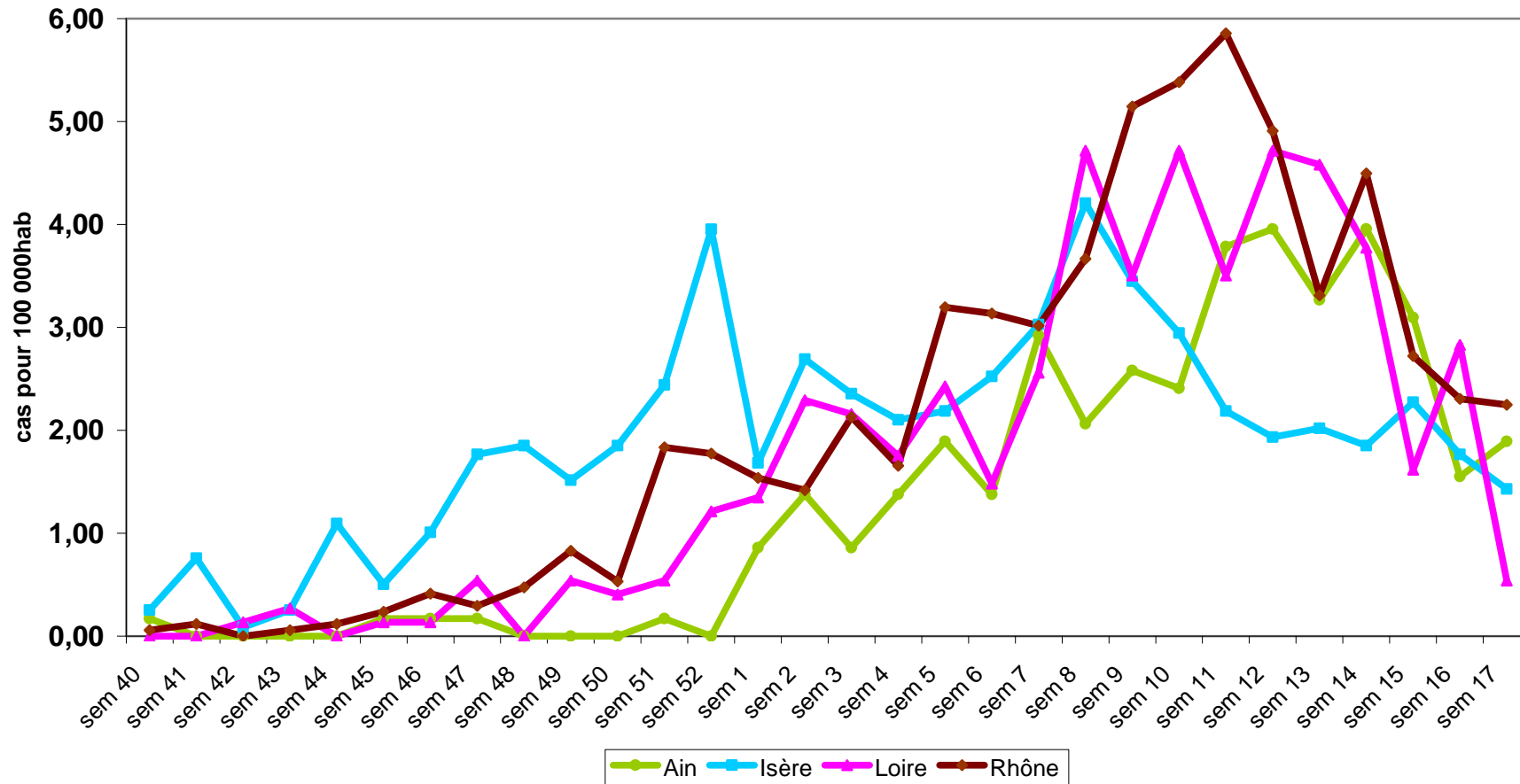


Rougeole - Taux d'incidence hebdomadaires (/100 000hab) départements de l'Ardèche, Drôme, Savoie, Haute-Savoie 1er octobre 2010 au 1er mai 2011 (source : données InVS disponibles au 15 juin 2011)





Rougeole - Taux d'incidence hebdomadaires (/100 000hab) départements de l'Ain, Isère, Loire et Rhône 1er octobre 2010 au 1er mai 2011 *(source données InVS disponibles au 15 juin 2011)*



Taux d'incidence cumulé par département de début octobre 2010 à fin novembre 2010

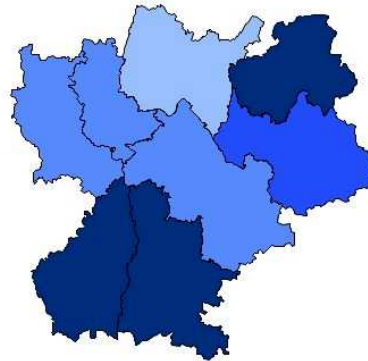


Evolution du taux d'incidence (/100 000 hab) par département de Rhône-Alpes octobre 2010 à fin mai 2011

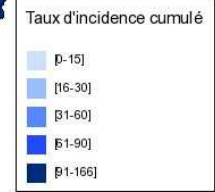
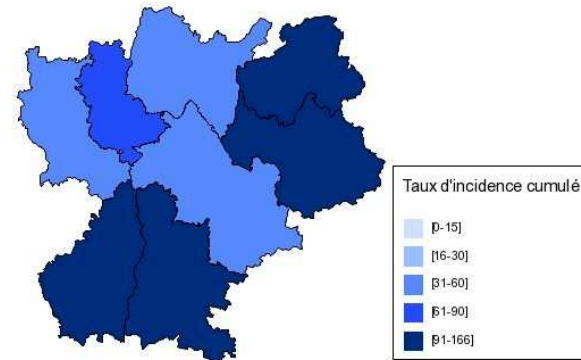
Taux d'incidence cumulé par département depuis octobre 2010 à fin janvier 2011



Taux d'incidence cumulé par département depuis octobre 2010 à fin mars 2011



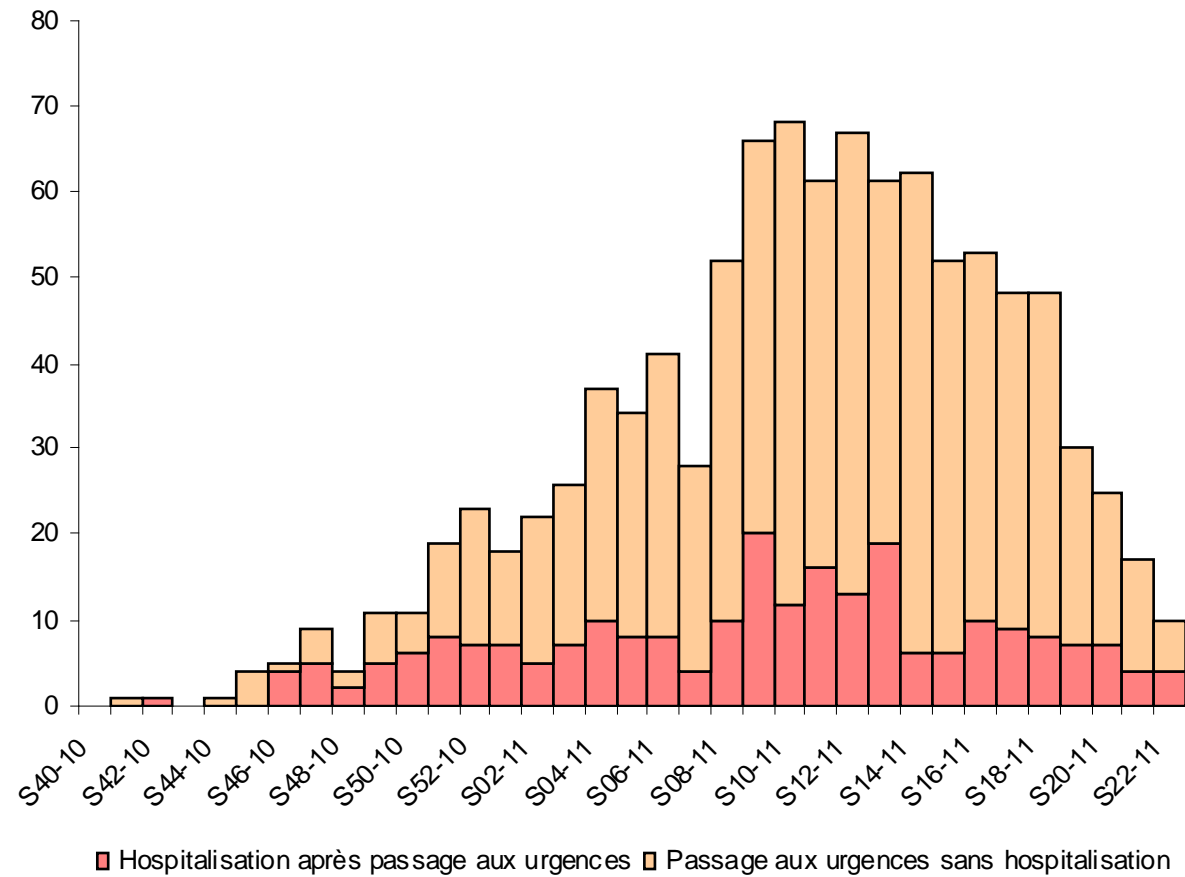
Taux d'incidence cumulé par département depuis octobre 2010 à fin mai 2011





Passages aux urgences pour rougeole dans 34 services d'urgences de Rhône-Alpes du 04/10/2010 au 22/05/2011

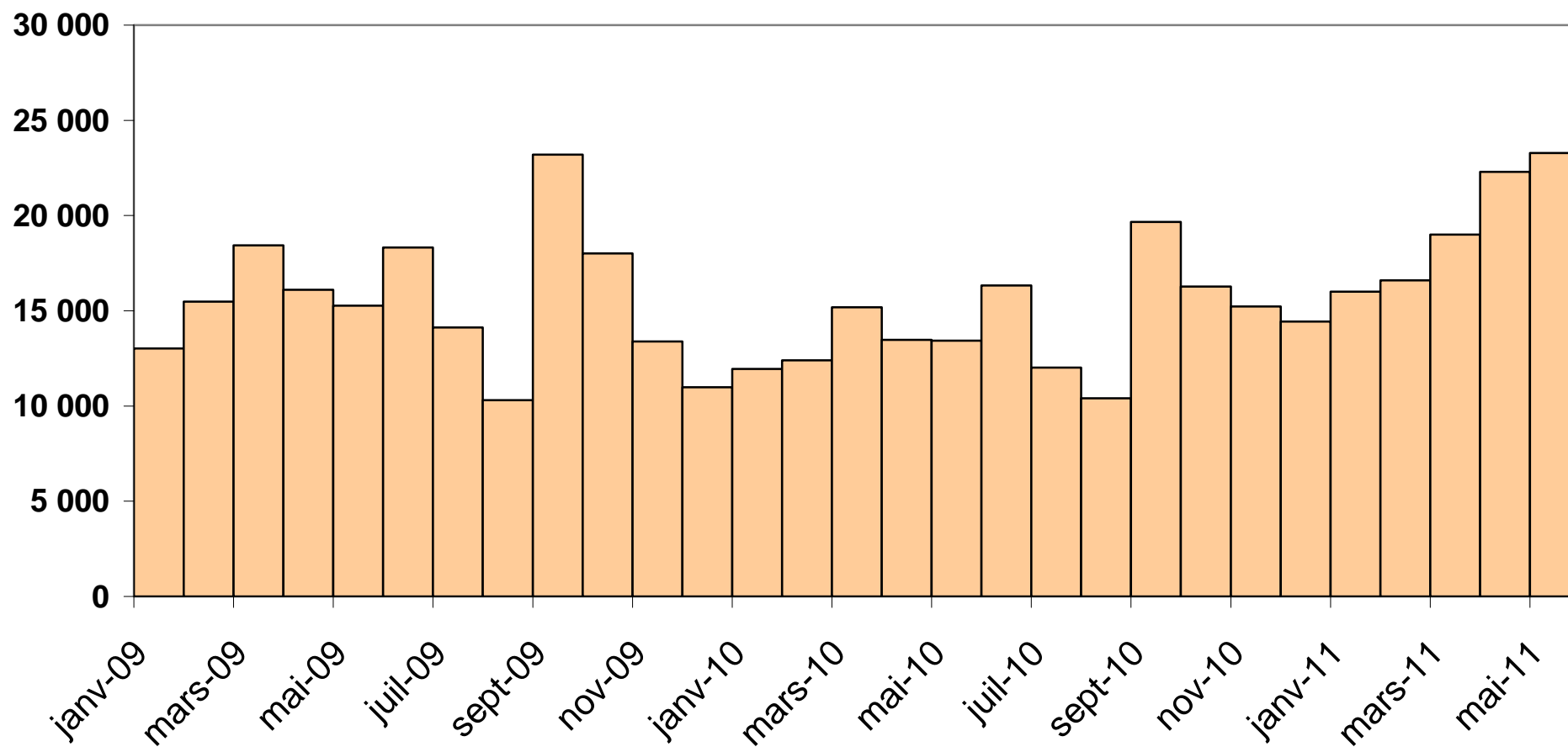
(source : SURSAUD)





Evolution de la consommation de vaccins - vaccins remboursés par mois - janvier 2009- mai 2011

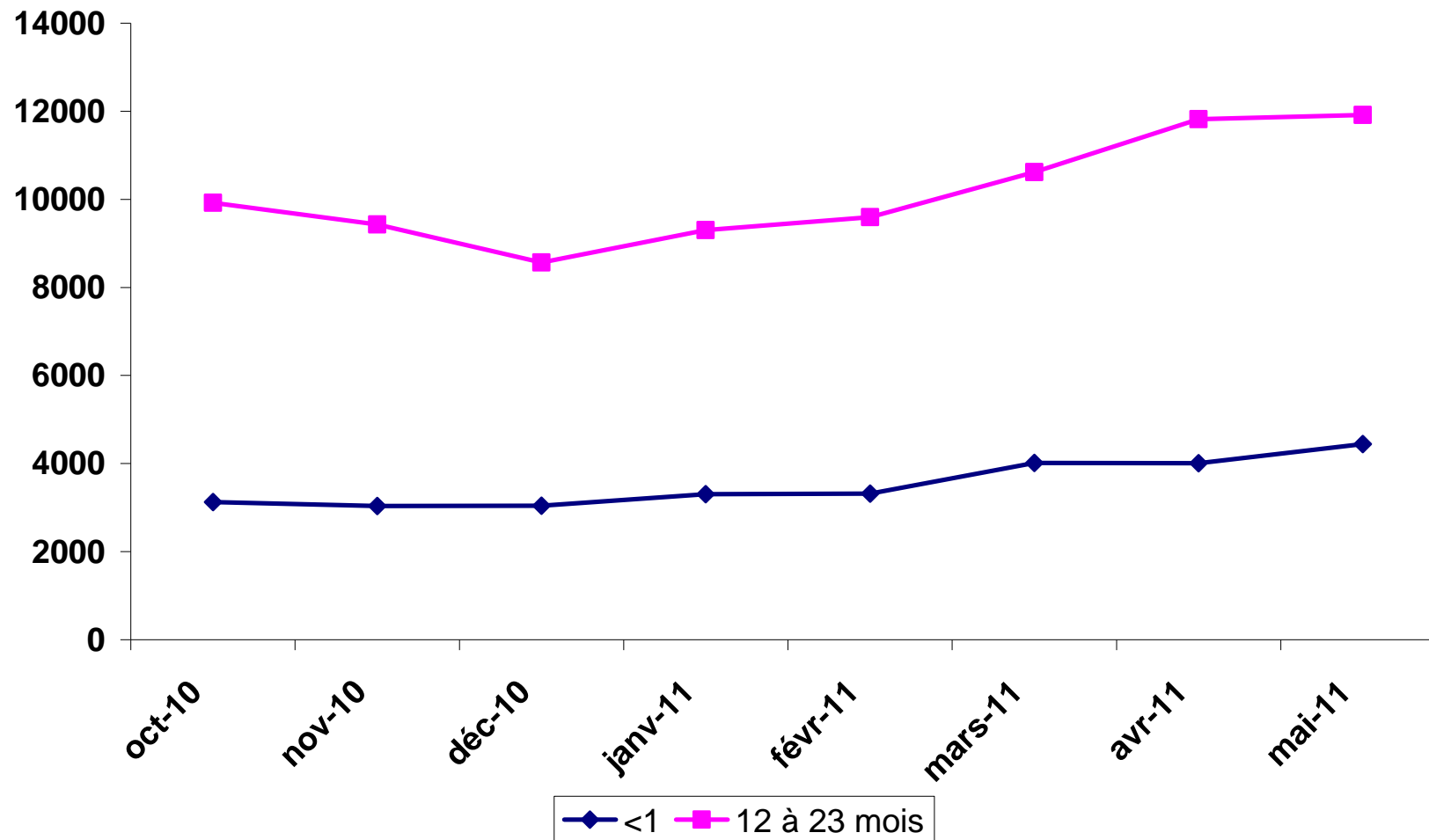
(source : données de l'assurance maladie)





Remboursement de vaccins aux moins de 2 ans évolution d'octobre 2010 à mai 2011

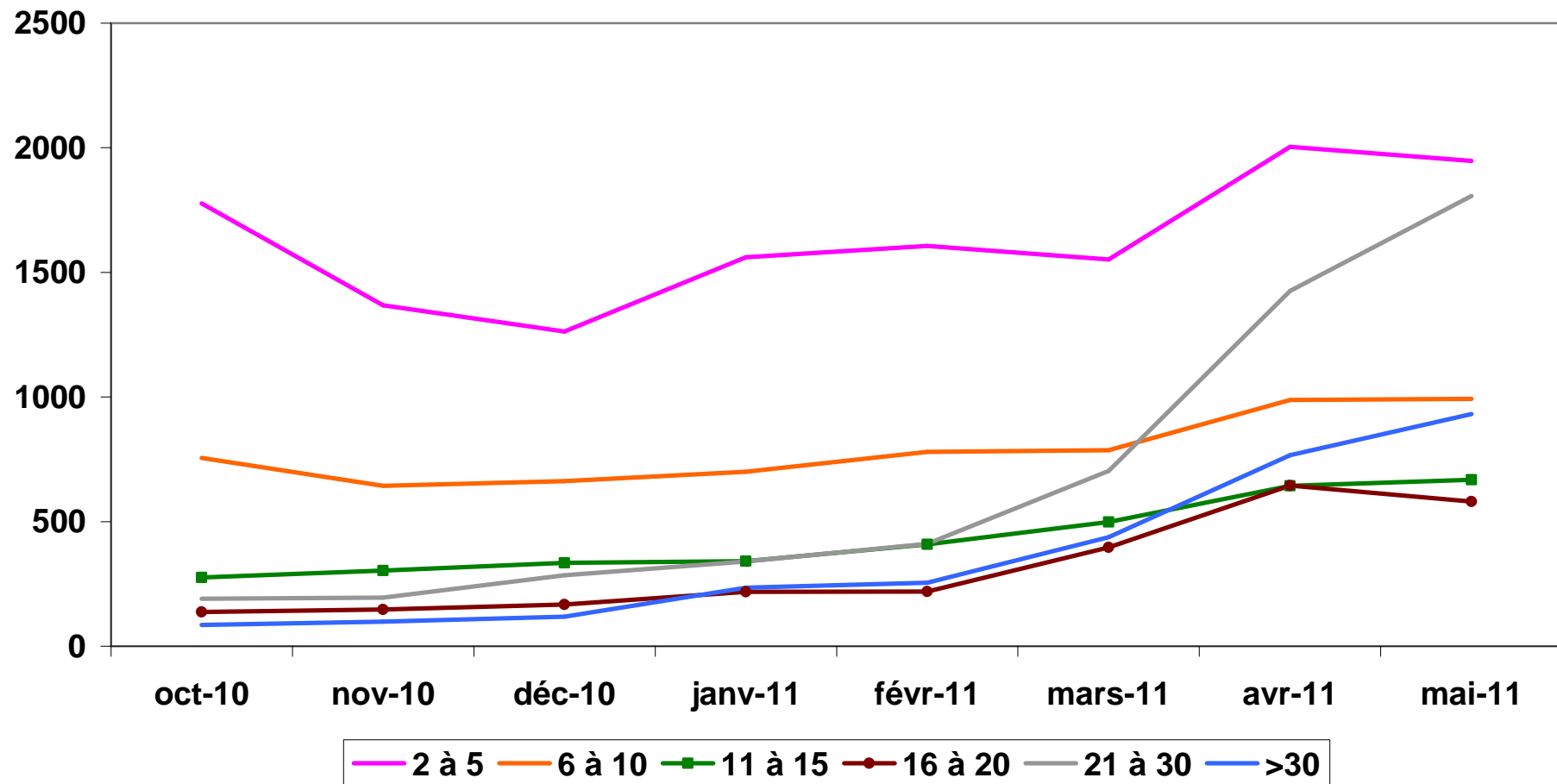
(source données de l'assurance maladie)





Remboursement de vaccins aux plus de 2 ans évolution d'octobre 2010 à mai 2011

(source données de l'assurance maladie)





Conclusions (1)

- L'épidémie de rougeole en France démarrée en 2008 s'est intensifiée fin 2010 avec la survenue d'une 3^{ème} vague, de grande ampleur, débutée à l'automne 2010, touchant surtout le sud-est de la France et notamment la région Rhône-Alpes.
- Plusieurs éléments sont en faveur d'une sous-estimation de l'incidence (au moins le double) par la DO.
- Par rapport à 2009, les taux d'incidence en 2010 ont plus que triplé chez les moins de 1 an et ont augmenté de près de 5 fois chez les adultes de plus de 20 ans
- En 2010, 8 encéphalites ont été recensées par la DO
- Depuis janvier 2011, 12 nouvelles encéphalites ont été déclarées
- Au total, 10 patients sont décédés depuis 2008



Conclusions (2)

- En Rhône-Alpes, plus de 5 000 cas de rougeole ont été déclarés à l'ARS depuis janvier 2011
- Le pic épidémique a été atteint au début du mois de mars et la diminution du nombre de cas semble en faveur d'une évolution vers la fin de la vague épidémique
- Les taux de couverture vaccinale ne sont cependant pas suffisants pour éviter la circulation du virus
- La mise à jour de la vaccination anti-rougeoleuse selon les recommandations du calendrier vaccinal et les mesures de prophylaxie autour des cas sont les mesures essentielles pour espérer stopper la transmission du virus et restent d'actualité.