

Cas groupés de rougeole à Saint-Martin en 2011: évaluation du risque épidémique

Jean-Loup Chappert, Sylvie Cassadou

Journées Interrégionales de Veille Sanitaire, 26-27 octobre 2012



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Contexte

- Absence de cas autochtones de rougeole à Saint-Martin
- Epidémie de grande ampleur en métropole
- Organisation Panaméricaine de la Santé (OPS):
 - Objectif d'éliminer la rougeole dans la région Amérique en 2000
 - Objectif semble avoir été atteint en 2002
- Dans ce contexte
 - Survenue à Saint-Martin de cas groupés en 2011
 - Revêtait un enjeu de santé publique particulier
 - Et justifiait d'y évaluer le risque épidémique

Objectifs

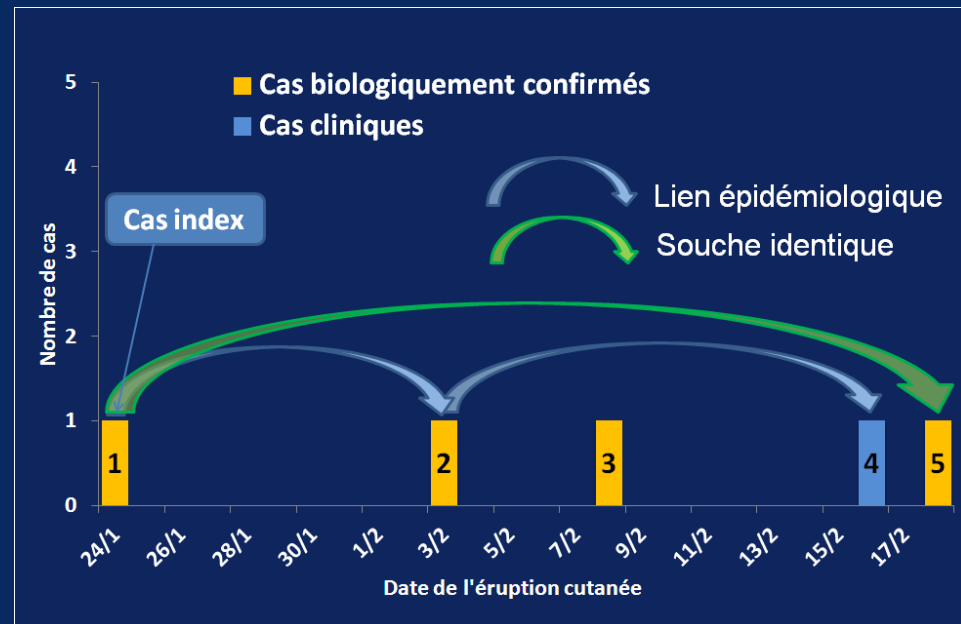
1. Identifier les cas éventuellement non signalés et décrire les chaînes de transmission
2. Calculer le nombre de sujets contact réceptifs à la rougeole après mise en place des mesures de contrôle
 - ⇒ Objectif complémentaire: étudier la performance du dispositif d'investigation et de contrôle
3. Etudier les taux de couverture vaccinale
4. Connaître la stratégie de prévention et de contrôle à Sint-Marteen

Méthode et méthodologie

- Identifier les cas non signalés et décrire les chaînes de transmission:
 - Recherche rétrospective de cas non signalés
 - Analyse épidémiologique descriptive
- Etude des sujets contact:
 - Recherche rétrospective des sujets contact non identifiés
 - Identification des sujets « contact réceptifs » après mesures de contrôle
 - A partir de ces données évaluation processus d'investigation et de contrôle autour des cas
- Analyse de:
 - Données de couverture vaccinale existantes
 - Stratégie de contrôle autour des cas du côté hollandais (Sint-Marteen)

Courbe épidémique des cas rougeole à Saint-Martin, janvier février 2011

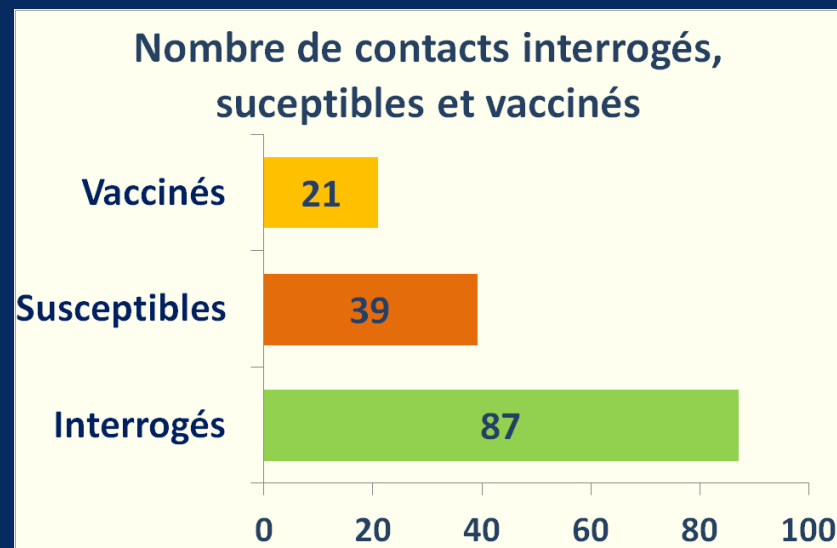
- Cas N°1 : cas index importé (PCR +)
- Cas N° 2 à 5:
 - Aucun n'a voyagé
 - N° 2 épidémiologiquement lié à N°1
 - N° 4 épidémiologiquement lié à N°2
 - N°5 souche similaire au N°1
 - N°3 souche indéterminée – pas de lien épidémiologique identifié
 - 1 cas fin janvier?
- Chaîne de transmission locale
 - Souche G3
 - Pas d'argument pour persistance d'une circulation virale en avril
 - Aucun nouveau cas depuis le 18/02/2011



Cas biologiquement confirmés:
Cas N°1 et N°5 : PCR +, souche G3 (CNR)
Cas N°2 : sérologie +
Cas N°3 : PCR + (quantité ARN insuffisante)

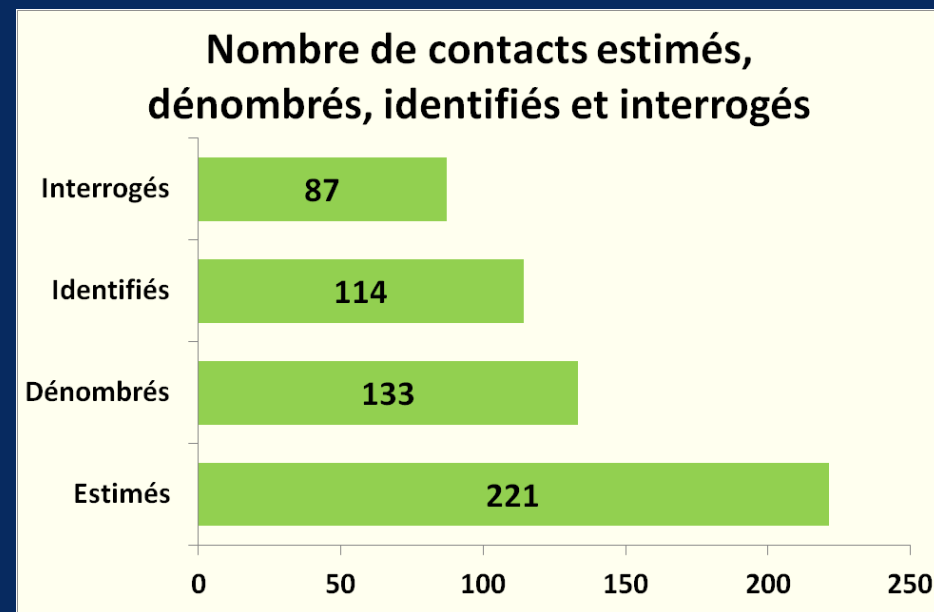
Nombre de sujets réceptifs après mise en place des mesures de contrôle

- Pour l'ensemble des 5 cas: 87 sujets contact interrogés
- Parmi les 39 réceptifs:
 - 21 vaccination prophylactique post-exposition
 - 18 restés réceptifs après recommandations (*21% des interrogés*):
 - 2 refus
 - 3 ne sont pas allés consulter
 - 13 perdus de vue
 - Probablement bien plus le sont



Performance du dispositif d'investigation et de contrôle

- 87 interrogés mais 221 estimés!
- Plusieurs situations identifiées:
 - On sait qu'il y a eu des sujets contacts, mais
 - Combien en réalité ?
 - Qui étaient-ils ?
 - Étaient-ils joignables ?



⇒ Au total seuls 40 % des sujets contact estimés ont pu être interrogés

⇒ Nombre de 18 restés réceptifs est donc le minimum connu

Couverture vaccinale

Enquête de couverture vaccinale (ORSAG) :

- Seule source fiable de données
- Enfants scolarisés à Saint-Martin en 2009
- Enfants d'âge moyen de 3,8 ans :
 - 82 % ont eu la 1^{ère} dose de ROR à 2 ans
 - 40 % ont eu la 2^{ème} dose de ROR à 2 ans
- Conclusions :
 - Taux Inférieurs aux moyennes métropolitaines
 - Et insuffisants vis-à-vis des objectifs de CV de 95 et 80 % pour le 1^{ère} et la 2^{ème} dose

A Sint-Marteen

- Enquête de couverture vaccinale en 2008 :
 - Enfants de 12 à 59 mois en population générale
 - Taux de couverture vaccinale insuffisant de 78,3 % pour la première dose à 2 ans
 - Campagne de vaccination de rattrapage en 2009
 - Pas de nouvelles données depuis
- Stratégie de prévention et contrôle autour d'un cas
 - Carec (PAHO), similaire

Conclusions

- Risque épidémique lié à cette chaîne de transmission:
 - Considéré comme non négligeable compte tenu:
 - Taux de couverture vaccinale insuffisant dans la population
 - Nombre de sujets réceptifs après recommandations (>18)
 - Néanmoins:
 - Pas d'élément en faveur d'une circulation virale persistante
 - En l'absence de nouveaux cas: chaîne de transmission contrôlée
- Couverture vaccinale jugée globalement insuffisante pour empêcher une épidémie en cas de réintroduction du virus à Saint-Martin

Recommandations

- Afin de prévenir l'établissement de chaînes de transmission endémique, il a été jugé nécessaire et urgent de:
 - Augmenter la couverture vaccinale par tous les moyens
 - Elaborer des stratégies de communication originales pour l'identification de sujets contact (utilisation large des média...)
 - Sensibiliser les professionnels de santé aux enjeux de santé publique de la rougeole dans les DFA et favoriser leur adhésion au processus de recherche des sujets contact