BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire

InVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

20 octobre 2009 / n° 39-40

Numéro thématique - Rougeole : données sur une épidémie en France et en Europe en 2008

Special issue - Data on a measles outbreak in France and in Europe in 2008

p.413 **Éditorial - Rougeole : mobilisons-nous !**
Measles: We need to mobilize efforts!

p.414 **Sommaire détaillé**

Coordination scientifique du numéro / *Scientific coordination of the issue:* Isabelle Parent du Châtelet, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France et pour le comité de rédaction du BEH : Rachel Haus-Cheymol, Service de santé des armées, Saint-Mandé, France, et Bruno Morel, InVS, Cellule interrégionale d'épidémiologie Rhône-Alpes (InVS), Lyon, France

Éditorial

Rougeole : mobilisons-nous !

Measles: We need to mobilize efforts!

Didier Houssin, Directeur général de la santé, Paris, France

La Région européenne de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) s'est engagée en 1998 dans une politique d'élimination de la rougeole et de la rubéole congénitale à l'horizon 2010. Ce but a déjà été atteint dans la Région des Amériques ainsi que dans certains pays d'Europe.

La France, membre de la Région européenne de l'OMS, est entrée dans cette démarche et a élaboré dans ce but un « Plan d'élimination de la rougeole et de la rubéole congénitale en France, 2005-2010 ».

Différentes mesures adaptées à cet ambitieux projet ont ainsi été mises en place dans le deuxième trimestre 2005. La surveillance de la maladie a été renforcée avec le retour à la déclaration obligatoire de la rougeole et l'incitation à la confirmation biologique des diagnostics cliniques. Le calendrier vaccinal a été modifié afin de le simplifier et de couvrir l'ensemble de la population susceptible (notamment par un avancement de la 2^{e} dose et une vaccination de rattrapage des adultes jeunes). Les investigations systématiques à mener autour d'un cas ou de cas groupés de rougeole ont fait l'objet d'une circulaire décrivant pour les différents acteurs concernés la conduite à tenir. Enfin, des actions de promotion de la vaccination à destination des professionnels de santé et du grand public ont été menées, principalement par l'Assurance maladie et l'Institut national de prévention et d'éducation à la santé.

Même si en France, les efforts de lutte contre la rougeole et la rubéole congénitale (vaccination triple associée rougeole-rubéole-oreillons des nourrissons et des enfants à deux doses, vaccin pris en charge à 100%) avaient abouti à une réduction de la morbidité et de la mortalité liées à ces deux maladies, il est clair que la couverture vaccinale actuelle, inférieure à 95% à l'âge de 2 ans, reste insuffisante pour l'élimination de la circulation du virus de la rougeole sur le territoire. En outre, les faibles couvertures vaccinales observées dans certaines régions et dans certaines franges de la population, en favorisant ainsi l'accumulation progressive de sujets réceptifs à la rougeole, notamment chez les adolescents et les jeunes adultes, constituent une source potentielle de foyers épidémiques.

Cette hypothèse s'est malheureusement confirmée.

Alors que jusqu'en 2007, le nombre de cas notifiés à l'Institut de veille sanitaire-InVS (une quarantaine de cas en 2006 et 2007) pouvait laisser à penser que l'objectif d'élimination serait à portée de main, le premier semestre 2008 a vu naître en France les premiers épisodes identifiés de cas groupés, comme certains de nos partenaires européens l'ont connu ces dernières années.

En 2008, 604 signalements de cas de rougeole ont été transmis à l'InVS.

Ce Bulletin épidémiologique hebdomadaire consacré à la rougeole illustre, d'après les données issues des fiches de notification obligatoire et des investigations menées sur le terrain par les services des Directions départementales des actions sanitaires et sociales (Ddass) et des Cellules interrégionales d'épidémiologie (Cire) concernées, la chronologie des événements en 2008. Après l'apparition de foyers isolés, notamment en milieu de soins, puis une épidémie touchant des institutions scolaires d'une communauté religieuse ainsi que des camps de vacances de la même communauté, les foyers épidémiques se sont étendus, à l'occasion de la rentrée scolaire 2008-2009, aux établissements publics et sur l'ensemble du territoire et ce, malgré les multiples messages d'alerte, de rappel des recommandations vaccinales et des mesures à mettre en œuvre autour d'un cas de rougeole, repris par les médias.

La France connaît donc une nette recrudescence de la rougeole, maladie, rappelons-le, éradicable par la vaccination. Des complications graves de la maladie réapparaissent. Deux personnes sont décédées depuis le début d'année : l'une dans un tableau d'encéphalite aiguë et l'autre, qui présentait des pathologies sous-jacentes, de pneumopathie.

Les données issues de la déclaration obligatoire sous-estiment la situation réelle de l'épidémie en France, épidémie qui se poursuit en 2009 (plus de 1 200 cas déclarés entre janvier et août 2009) : il existe des communautés d'enfants et d'adolescents insuffisamment vaccinés qui sont propices à la survenue de foyers épidémiques.

Ces éléments nous incitent à accentuer notre vigilance.

Tous les acteurs concernés doivent rester mobilisés, en dépit de l'actualité liée au risque de pandémie grippale, que ce soit les personnels de soins, de la médecine du travail, de l'Éducation nationale, des services de PMI, des centres de vaccinations, des Ddass, des Cire, etc.

Le signalement sans délai aux Ddass de toute suspicion permet de mettre en œuvre rapidement les mesures préventives autour des sujets contacts réceptifs et notamment des sujets à risque de complication (vaccination de rattrapage ou vaccination post-exposition). Les prélèvements biologiques (tests salivaires ou sérologie) permettent, outre la confirmation des cas, la surveillance virologique en France. Des actions d'information, tant vers le public que vers les professionnels, doivent être mises en place devant tout nouveau foyer épidémique.

La clé du succès réside cependant au final, pour l'ensemble des professionnels de santé, dans l'augmentation de la couverture vaccinale des nourrissons et dans le rattrapage vaccinal des enfants, adolescents et adultes jeunes, comme recommandé dans le calendrier vaccinal.

Aussi, mobilisons-nous !

Sommaire détaillé

ROUGEOLE : DONNÉES SUR UNE ÉPIDÉMIE EN FRANCE ET EN EUROPE EN 2008

DATA ON A MEASLES OUTBREAK IN FRANCE AND IN EUROPE IN 2008

p.415 **La rougeole en France en 2008 : bilan de la déclaration obligatoire**
Measles in France: 2008 data of mandatory notification

p.419 **Foyers de rougeole survenus entre janvier 2008 et avril 2009 en France : résultats d'une enquête auprès des Ddass et des Cire**
Measles outbreaks in France from January 2008 to April 2009: results of a survey carried out by the local health authorities (DDASS) and the Interregional Epidemiological Units (CIRE)

p.424 **Investigation d'une épidémie de rougeole avec transmissions nosocomiales en région Provence-Alpes-Côte d'Azur et dans la Principauté de Monaco, mars - mai 2008. Quels enseignements en tirer ?**
Investigation of a measles outbreak with nosocomial transmission in Provence-Alpes-Côte d'Azur and in the Principality of Monaco, March-May 2008. What are the lessons learned?

p.427 **Gestion d'une épidémie hospitalo-communautaire de rougeole au CHU de Reims, janvier-mars 2008**
Management of a hospital/community measles outbreak at the Reims University Hospital, January-March 2008

p.430 **Rougeole au CHU de Reims en 2008 : statut immunitaire des soignants**
Measles in a teaching hospital in Reims, France, in 2008. Immune status of healthcare workers

p.433 **Diagnostic salivaire de la rougeole et évolution récente des souches virales en France**
Salivary diagnosis of measles and recent trends of viral strains in France

p.436 **Évaluation épidémiologique de la rougeole en Europe en 2008**
An epidemiological assessment of measles in Europe, 2008