

# ACTUALITE ROUGEOLE à la Réunion

Dr PERETTI Véronique

7èmes Journées Réunionnaises Obstétrico-Pédiatriques

18/4/2019

# Etat des lieux en Obstétrique

Patientes **enceintes infectées**: 1 cas originaire de Mayotte

Patientes **enceintes avec contact rougeole** hospitalisées pour immunoprophylaxie

-> Au total , nombre de cas limité.... mais des situations à gérer

Point Rougeole à partir d'un cas pris en charge au Centre Hospitalier Sud

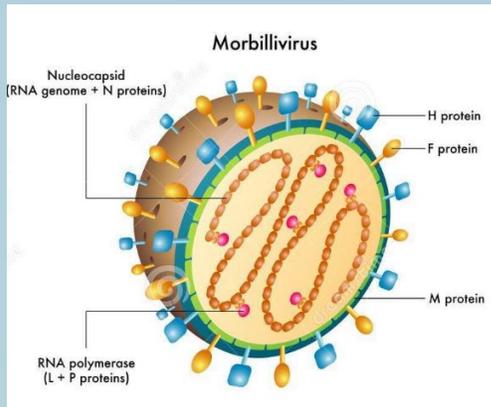
# CAS CLINIQUE

- Appel d'un médecin généraliste -> GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente enceinte à 21SA, ayant reçu 1 injection ROR
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contagé à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente ( prélevés à domicile à J4 de l'éruption)
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente enceinte à 21SA, ayant reçu 1 injection ROR
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de **contage Rougeole** chez patiente enceinte à 21SA, ayant reçu 1 injection ROR

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de **contage Rougeole** chez patiente enceinte à 21SA , ayant reçu 1 injection ROR



Morbillivirus -> Virus à ARN

Ro: 15-20 -> Virus des plus contagieux

Taux d'attaque de 90% dans l'entourage d'un sujet infecté

Transmission /voie aérienne *sécrétions nasopharyngées*

+/- objets contaminés



# Définition SUJET CONTACT

- Personnes de la **famille vivant sous le même toit**
- Les enfants et adultes de la même section en crèche ou en halte-garderie ;
- Les enfants et adultes exposés au domicile de garde quand le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux que le malade (école, internat, local professionnel, transports publics, aéronef ...) avec un contact avec le malade en face à face ou un séjour de plus de 15 mn ;
- Toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 h après le départ de ce dernier.

# Définition SUJET CONTACT

- Personnes de la famille vivant sous le même toit
- Les enfants et adultes de la **même section en crèche ou en halte-garderie** ;
- Les enfants et adultes exposés au domicile de garde quand le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux que le malade (école, internat, local professionnel, transports publics, aéronef ...) avec un contact avec le malade en face à face ou un séjour de plus de 15 mn ;
- Toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 h après le départ de ce dernier.

# Définition SUJET CONTACT

- Personnes de la famille vivant sous le même toit
- Les enfants et adultes de la même section en crèche ou en halte-garderie ;
- Les **enfants et adultes exposés au domicile de garde** quand le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux que le malade (école, internat, local professionnel, transports publics, aéronef ...) avec un contact avec le malade en face à face ou un séjour de plus de 15 mn ;
- Toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 h après le départ de ce dernier.

# Définition SUJET CONTACT

- Personnes de la famille vivant sous le même toit
- Les enfants et adultes de la même section en crèche ou en halte-garderie ;
- Les enfants et adultes exposés au domicile de garde quand le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux que le malade (**école, internat, local professionnel, transports publics, aéronef ...**) avec **un contact avec le malade en face à face** ou un **séjour de plus de 15 mn** ;
- Toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 h après le départ de ce dernier.

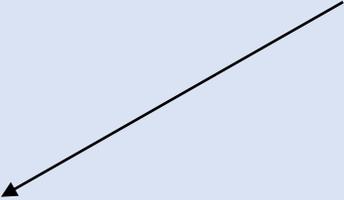
# Définition SUJET CONTACT

- Personnes de la famille vivant sous le même toit
- Les enfants et adultes de la même section en crèche ou en halte-garderie ;
- Les enfants et adultes exposés au domicile de garde quand le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté de manière concomitante les mêmes locaux que le malade (école, internat, local professionnel, transports publics, aéronef ...) avec un contact avec le malade en face à face ou un séjour de plus de 15 mn ;
- **Toute personne ayant séjourné dans une pièce fréquentée par le malade jusqu'à 2 h après le départ de ce dernier.**

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente **enceinte à 21SA**, ayant reçu 1 injection ROR

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente **enceinte à 21SA**, ayant reçu 1 injection ROR

## Pendant la grossesse:



### **Risque maternel ( comparé à la population générale):**

Population à risque élevé de complications:

Pneumopathie x3

Décès maternel x6

Complications neurologiques post éruptive ou à distance ( jusqu'à 10 ans après éruption)

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente **enceinte à 21SA**, ayant reçu 1 injection ROR

## Pendant la grossesse:

Risque maternel:

Population à risque élevé ( de complications):

Pneumopathie X3

Décès maternel x6

Encéphalites

Risque Foetal

Fausse couche

Mise en travail

Prématurité

Décès in utéro

MECANISME: ALTERATION DE  
LA CIRCULATION PLACENTAIRE

PAS DE TERATOGENICITE

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente **enceinte à 21SA**, ayant reçu 1 injection ROR

## Pendant la grossesse:

Risque maternel:

Population à risque élevé ( de complications):

Pneumopathie X3  
Décès maternel x6  
Encéphalites

Risque Foetal

Fausse couche  
Mise en travail  
Prématurité

Décès in utéro

Risque post natal

**Rougeole congénitale** (si rougeole chez la mère en fin de grossesse) **passage transplacentaire du virus dans les jours précédant l'accouchement:**

- éruption fébrile à la naissance ou dans les 10 jours suivants **28% DC**
- plus sévères chez le prématuré
- peut se limiter à l'apparition d'IgM ou à une séro conversion
- Complications neurologiques à long terme (pan encéphalite subaigüe sclérosante)

# Rougeole chez une femme enceinte: conduite à tenir ( HCSP / CNGOF 2011)

- Hospitalisation
- MAP: TOCOLYSE / CORTICOIDES
- Mise en travail à terme: aucune indication à retarder l'accouchement
- Sans complication obstétricale:
  - Aucun traitement spécifique (IgIV inutiles)
  - Pas d'indication de déclenchement ou césarienne sauf complication (pulmonaire) vitalement menaçante
- Post partum: OK allaitement maternel, pas de séparation mère enfant

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente enceinte à 21SA, ayant reçu **1 injection ROR**

CARNET VACCINAL ou interrogatoire -> **PROTEGEE** / **RECEPTIVE**

- **NON vaccinée / pas d'actd de rougeole maladie**
- **1 Injection: 90% protection mais patiente considérée comme « réceptive »**
- **2 Injections 95-98% protection**

# Si carnet vaccinal perdu... intérêt de la sérologie?

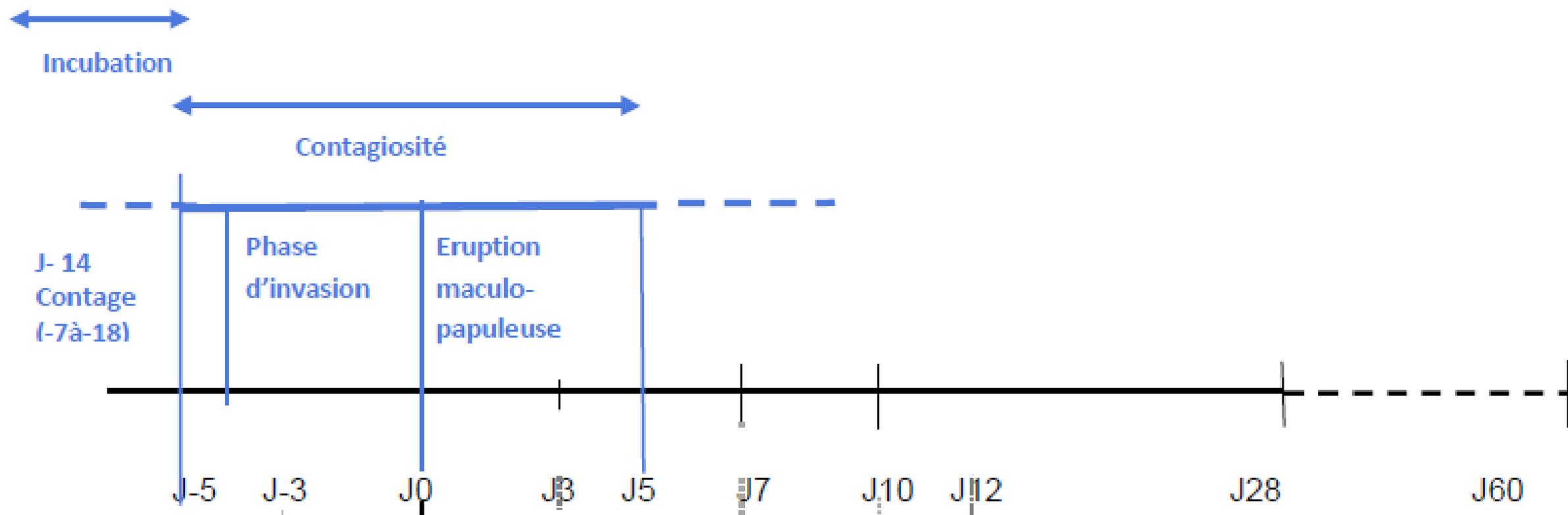
Intérêt sérologie? « **INUTILE** »: pas de corrélation entre dosage IgG et immunisation d'un sujet d'après *la circulaire 09/2018 relative à l'épidémie de rougeole...*

...Seule indication dans le contexte rougeole d'après les virologues

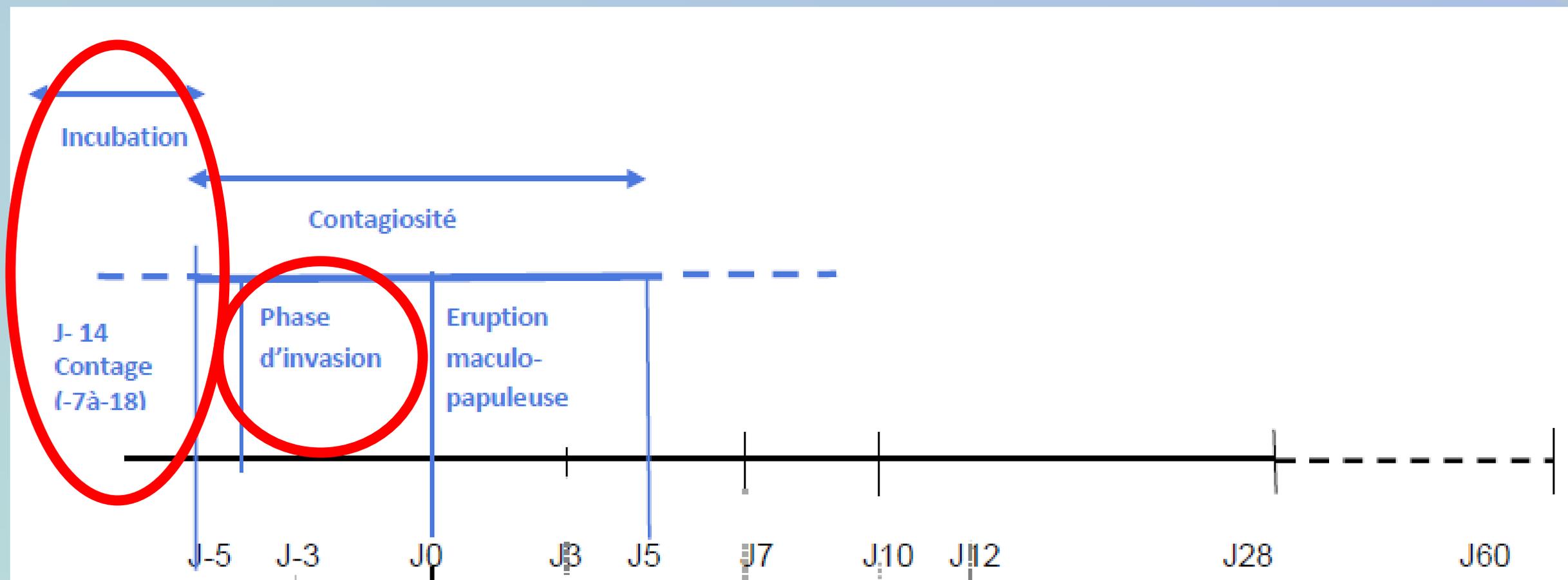
Tenir compte du résultat qualitatif (présence ou non d'anticorps détectables) selon l'avis du **HCSP 2011** relatif à la problématique de la Rougeole chez la femme enceinte

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente enceinte à 21SA
- **Contact :**
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, ayant succédé à une conjonctivite et syndrome ORL avec fièvre, Contage il y a 5 jours
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

# Clinique de l'enfant « contagieux »



# Clinique de l'enfant « contagieux »





- Fièvre élevée avec malaise général,
- Un catarrhe occulo-respiratoire avec rhinite, toux, conjonctivite et photophobie
- Le signe de Köplik

Incubation

Contagiosité

J- 14  
Contage  
(-7à-18)

Phase  
d'invasion

Eruption  
maculo-  
papuleuse

J-5

J-3

J0

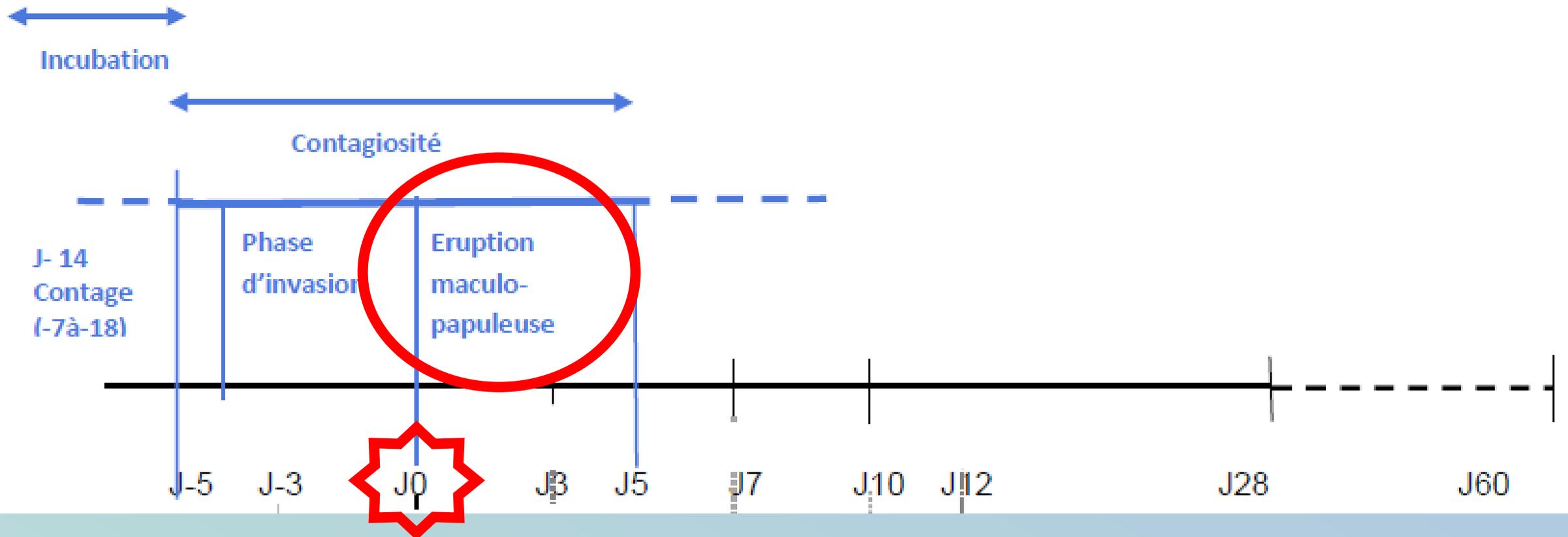
J3

J5

J7



# Clinique de l'enfant « contagieux »





ation est de 5 à 6 ie

# Complications potentielles

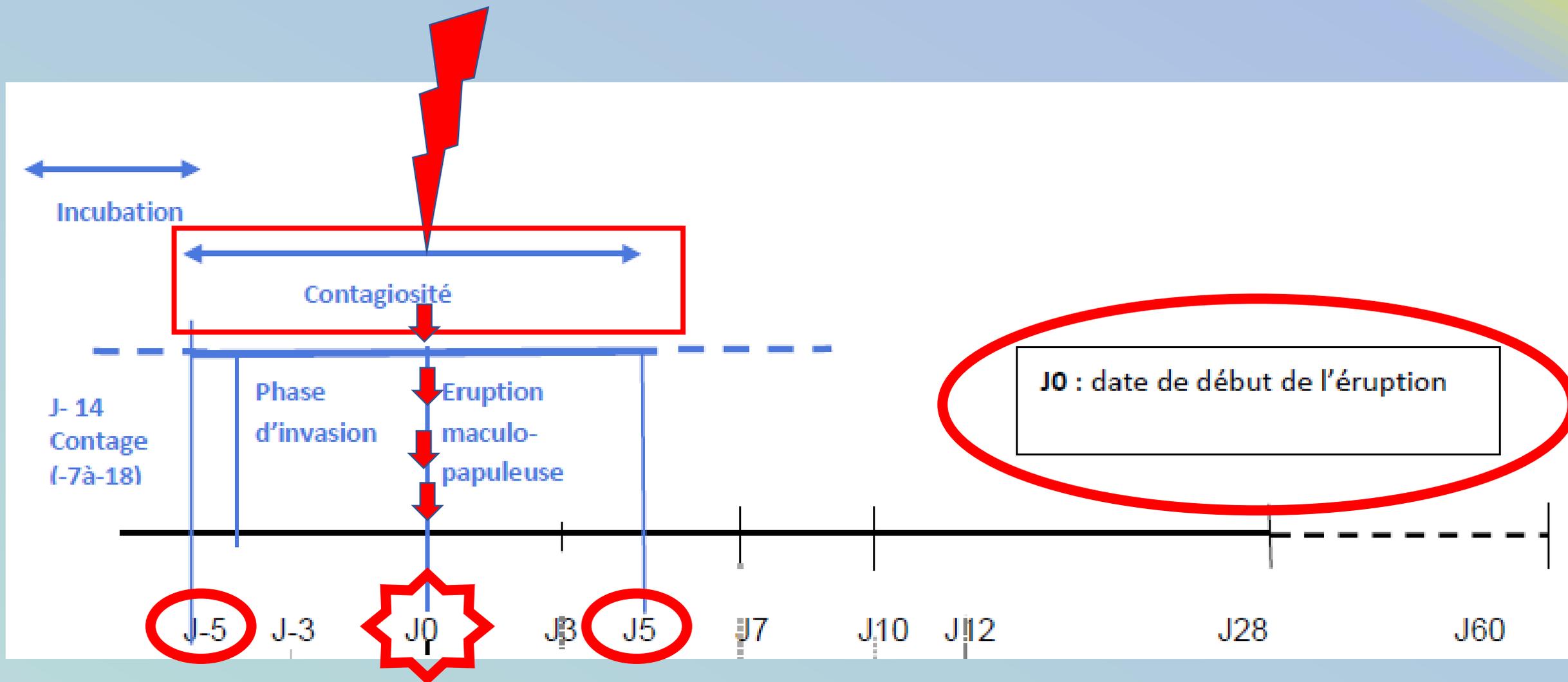
- **Complications respiratoires**

- Otites ou laryngites
- Pneumonies : Il peut s'agir d'une pneumonie rougeoleuse ou d'une surinfection bactérienne.
- Pneumopathies interstitielles à cellules géantes : il s'agit d'une complication majeure chez l'immunodéprimé habituellement mortelle.

- **Complications neurologique**

- **L'encéphalite aigüe post éruptive**
- **L'encéphalite à inclusions (immunodéprimé )**
- **La panencéphalite sclérosante subaiguë (PESS) :**

# Clinique de l'enfant « contagieux »

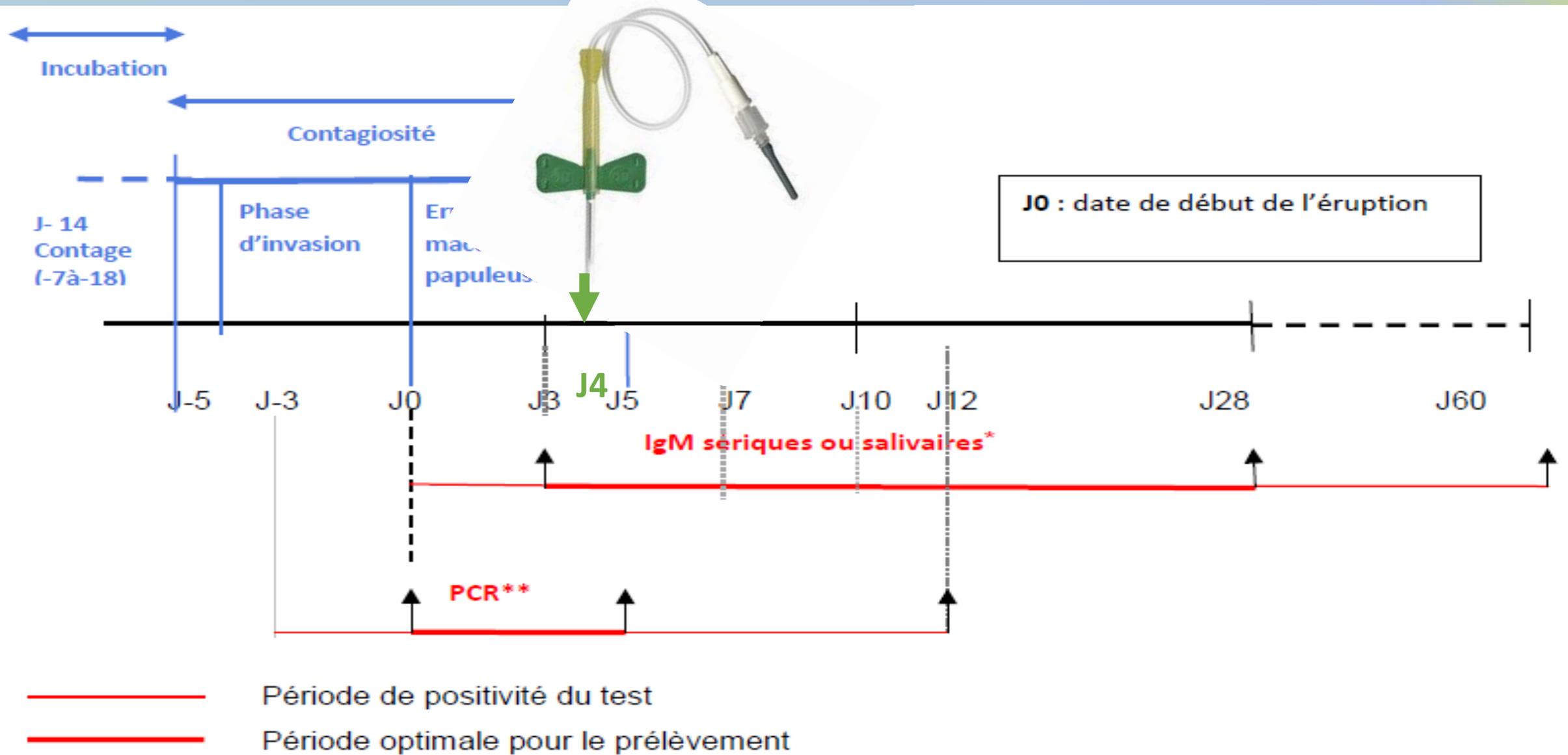


- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contagé Rougeole chez patiente enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contagé à eu lieu
  - **IgM+, IgG- et PCR en attente ( prélevés à domicile à J4 de l'éruption)**
  - GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

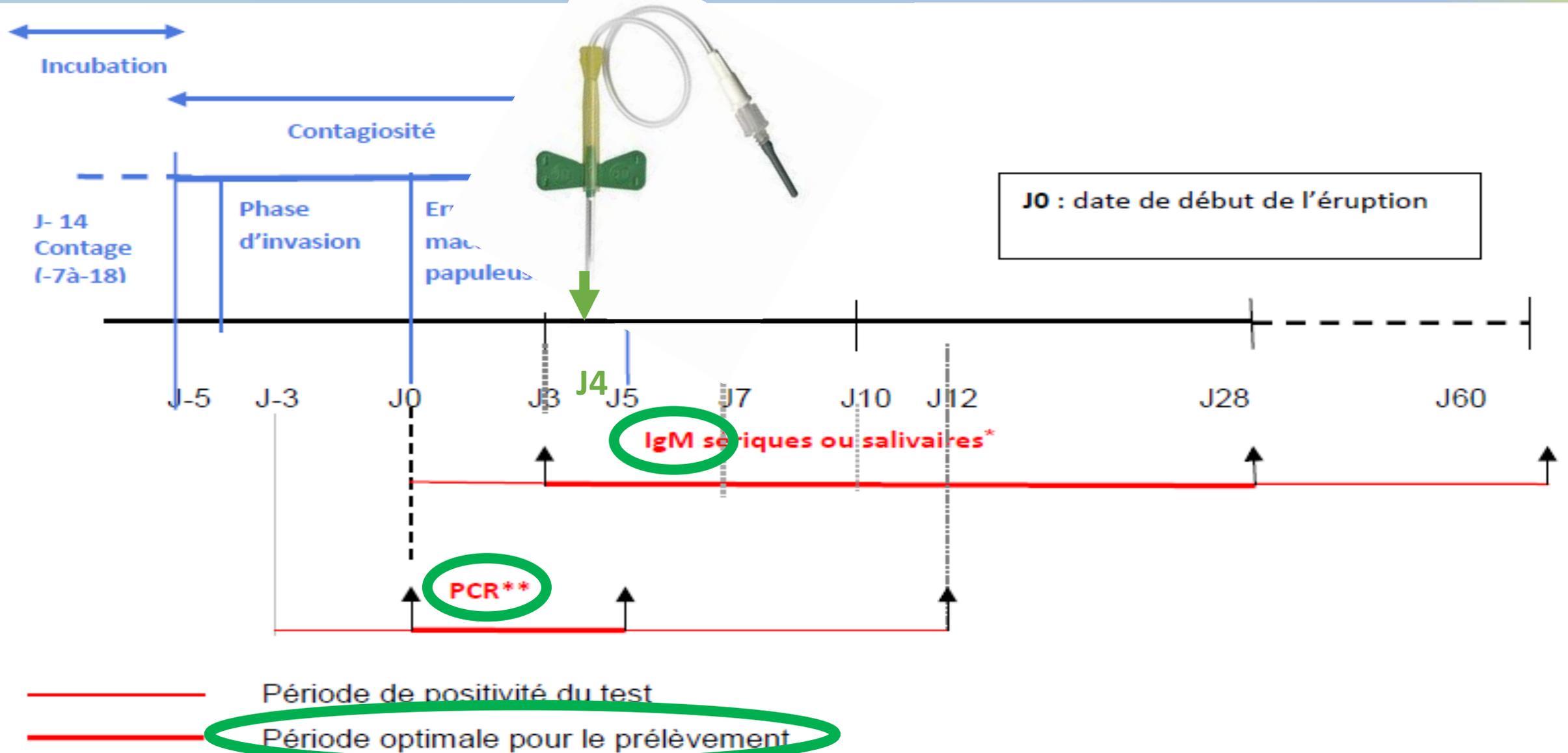
# Diagnostic biologique positif:

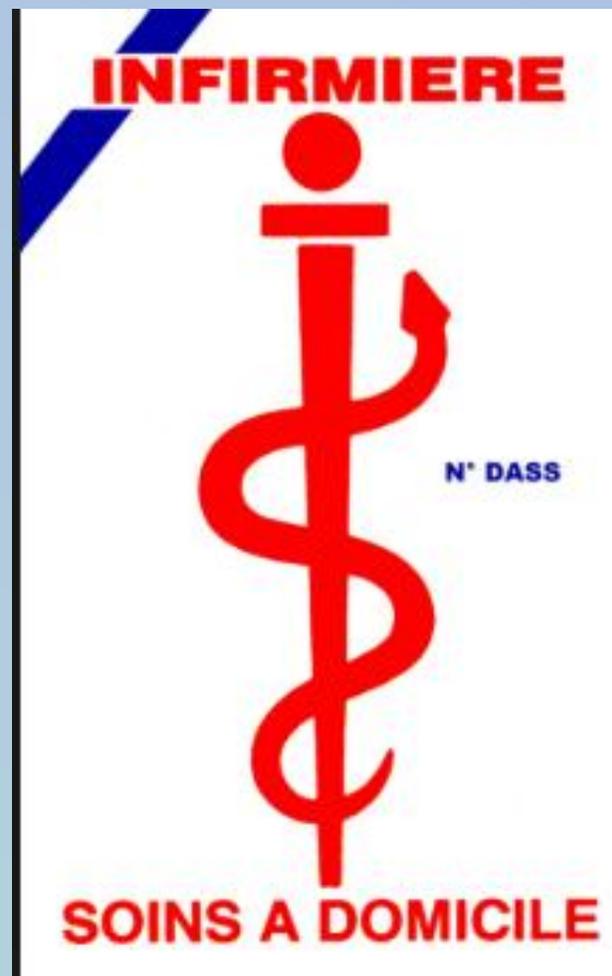
- SEROLOGIE sur sang:
  - IgM anti-rougeoleux + éruption morbilliforme
- Biologie moléculaire
  - ARN + / RT-PCR liquide bucal, naso-ph, respi, sang, urines...
- Spécificité
  - PCR salive > sang > IgM

# Diagnostic biologique



# Diagnostic biologique





Lorsque les prélèvements sont réalisés en ambulatoire, il est préférable de les réaliser au domicile du patient afin d'éviter le risque de transmission aux autres patients présents en salle d'attente.

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- **GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales**
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

INSTRUCTION N° DGS/SP/SP1/2018/205 du 28 septembre 2018 relative à la conduite à tenir autour d'un ou plusieurs cas de rougeole

Date d'application : immédiate

NOR : **SSAP1823721J**

Classement thématique : protection sanitaire

Validée par le CNP le 28 septembre 2018 - Visa CNP 2018-82

**Pas de données concernant les mesures d'éviction des patientes consultant pour contagion**

**Attention à EVITER l'exposition des patientes enceintes**

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- **A l'arrivée, la patiente est placée en isolement**
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

# Modalités de l'isolement

- ISOLEMENT AIR:
  - Masque chirurgical patiente, Masque FFP2 soignants
  - Eviter contact avec soignant non vaccinés,
  - Limiter visites...



- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- **Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal**
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

# TRANSMISSION / DEFAUT COUVERTURE VACCINALE

- Dans les services comme l'obstétrique ou la pédiatrie, de nombreux professionnels de santé ne connaissent pas leur statut vaccinal...



- Epidémie liée au défaut de couverture vaccinale

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente de enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- **Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes**
- Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -

# Efficacité des immunoglobulines

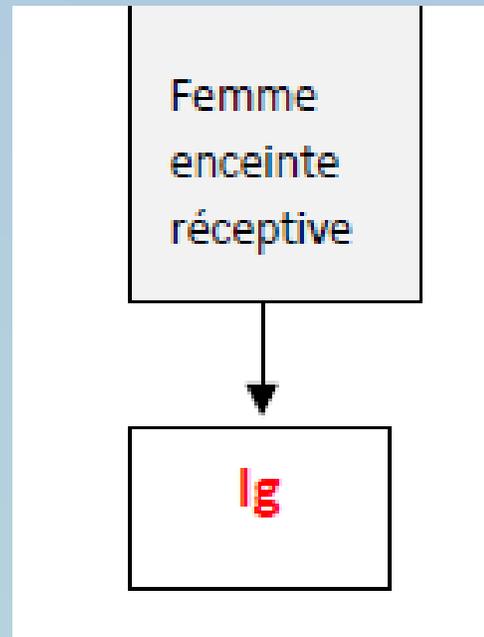
- Pas de données spécifique à la femme enceinte mais rationnel pour l'utiliser ( efficacité 90% chez les enfants)
- Doit se faire en **milieu hospitalier, en dehors de la maternité**

# Indication perfusion d'Ig polyvalentes?

## PATIENTE NON PROTEGEE

- Non vaccinée / pas de rougeole maladie
- 1 Injection: 90% protection mais patiente considérée comme « réceptive »

## CONTAGE < 6 JOURS



# Perfusion d'Ig ( 200 mg/kg)

- Prix: environ 500 euros pour patiente de 75 kg
- Modalités d'administration très spécifiques ( après hydratation préalable) avec surveillance rapprochée
- EI potentiels ( liés au débit de perfusion):
  - *Hypersensibilité*
  - *Anémie hémolytique*
  - *Syndrome de méningite aseptique (SMA)*
  - *Maladie thromboembolique*
  - *Insuffisance rénale aiguë*
  - *Syndrome respiratoire aigu post-transfusionnel (TRALI Transfusion related acute Lung Injury)*
  - *Interférence avec des tests sérologiques*
  - *Agents transmissibles*

# Information patiente post perfusion

- Possibilité d'échec du traitement préventif  
-> nécessité de contacter son médecin traitant en cas de fièvre, frissons, difficulté respiratoire...
- Vaccination ROR à faire à 9 mois de la perfusion d'Ig pour efficace

- Appel d'un médecin généraliste GO de garde pour suspicion de contage Rougeole chez patiente de enceinte à 21SA
- Contact :
  - enfant de 2 ans, éruption cutanée depuis 5 jours, date où le contage à eu lieu
  - IgM+, IgG- et PCR en attente
- GO de garde propose à la patiente de consulter aux urgences obstétricales
- A l'arrivée, la patiente est placée en isolement
- Certaines personnes au niveau de l'accueil demandent à ne pas être en contact avec la patiente car ne connaissent pas leur statut vaccinal
- Hospitalisation le jour même pour perfusion d'Ig polyvalentes
- **Patiente appelée le lendemain par le médecin traitant contacté par laboratoire de St Denis: pas de risque de rougeole car PCR -**

# En conclusion

- VERIFIEZ VOTRE STATUT VACCINAL... POUR NE PAS ETRE UN VECTEUR POTENTIEL DE LA MALADIE
- VACCINEZ VOS PATIENTES ( cs pré-conceptionnelle ou post partum, cs gynéco)
- Avant de recevoir une patiente au cabinet / à l'hôpital, interrogatoire ciblé :
  - Eviter cs inutiles
  - Eviter contagé potentiel dans zones à risque ( maternité, pédiatrie)

Merci de votre attention

**ATTENTION ROUGEOLE !**

ÊTES-VOUS PROTÉGÉS ?

La rougeole  
touche  
les enfants et  
les adultes  
non vaccinés

