

***Pourquoi parle-t-on tant de la rougeole en ce moment?***

Il y a quelques années, on ne pouvait s'imaginer qu'il y aurait en France une épidémie d'une telle ampleur. Les pédiatres, les médecins généralistes ne voyaient plus de cas depuis des dizaines d'années, et toute une génération de médecin ne savaient plus faire le diagnostic de la maladie tellement elle était devenue rare. Depuis 3 ans on assiste à une flambée. Au moins 10.000 cas ont été déclarés ces 3 dernières années, 5000 sur les 3 premiers mois de 2011, et 3000 en mars 2011. Certaines régions sont bien plus touchées que d'autres : Rhône-Alpes, Franche Comté, Languedoc-Roussillon, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Auvergne : on a 10 fois plus de risque d'attraper la maladie en Rhône-Alpes qu'en région Parisienne par exemple. Ceci témoigne d'une couverture vaccinale globalement *insuffisante et hétérogène*. Ces cas de rougeole concernent surtout *des adolescents, des adultes jeunes et des nourrissons*. *Ils représentent les deux tiers des cas en 2010 et l'hospitalisation est nécessaire dans presque un cas sur deux. La grande majorité des malades est non ou insuffisamment vaccinée. 95% des sujets de plus de deux ans devraient avoir reçu deux doses de vaccins pour parvenir à l'élimination de la maladie.*

1. Pourquoi la rougeole est si contagieuse ?
2. Comment peut-on se protéger contre la rougeole?
3. Quelles sont les recommandations actuelles de vaccination contre la rougeole?
4. Est-il possible de vacciner contre la rougeole les enfants avant l'âge de 12 mois?
5. A qui la vaccination de rattrapage contre la rougeole est-elle recommandée?
6. Combien de doses comporte la vaccination de rattrapage contre la rougeole?
7. Que dois-je faire si je n'ai pas de carnet de vaccination?
8. Faut-il faire une recherche des anticorps avant une éventuelle vaccination de rattrapage (examen de sang pour évaluer si la personne est déjà protégée)?
9. Peut-on recevoir un vaccin ROR (rougeole, oreillon et rubéole) lorsque l'on a déjà eu l'une de ces maladies, ou que l'on est déjà vacciné contre l'une d'entre elles?
10. Une femme enceinte peut-elle se faire vacciner contre la rougeole?
11. Est-ce qu'une femme qui allaite peut se faire vacciner contre la rougeole?
12. Je n'ai jamais eu la rougeole et je ne suis pas (complètement) vacciné contre cette maladie. Comment puis-je me protéger après un contact avec une personne souffrant de rougeole?
13. Que dois-je faire si j'ai été en contact avec une personne malade et que je ne sais pas si je suis vacciné ou si j'ai eu la rougeole?
14. J'ai la rougeole. Comment puis-je protéger mon entourage?
15. Quels sont les effets indésirables de la vaccination ROR?
16. Que contient le vaccin ROR ?
17. Est-ce que le vaccin ROR affaiblit le système immunitaire?
18. Est-ce que l'autisme peut être causé par la vaccination ROR?
19. Quand j'étais enfant, tout le monde contractait la rougeole et ce n'était pas considéré comme grave. Qu'est-ce qui a changé?
20. On a l'impression que la vaccination a tendance à augmenter l'âge moyen des cas, or la rougeole tend à être plus sévère chez les adultes. Est-ce que vacciner les petits enfants est une bonne stratégie?
21. Quels sont les risques de complications d'une rougeole?
22. Est-ce qu'une personne en bonne santé peut faire des complications suite à la rougeole?
23. Quelles sont les personnes les plus vulnérables à la rougeole?
24. Existe-t-il des médicaments pour soigner la rougeole?
25. Pourquoi vouloir éliminer la rougeole?
26. L'élimination de la rougeole est-elle possible?

- 1. Pourquoi la rougeole est si contagieuse ?** La rougeole est la maladie infectieuse la plus contagieuse que l'on connaisse, un seul patient atteint peut contaminer 17 personnes si ceux –ci ne sont pas préalablement immunisés. Elle se transmet par voie aérienne en particulier par les tous petits aérosols que nous émettons en parlant, toussant, éternuant. Ces petites particules (de quelques centièmes de mm) non visibles à l'oeil nu restent en suspension dans l'air pendant des heures et des heures, si bien que l'on peut contracter la maladie sans jamais avoir été en contact direct avec une rougeole.
- 2. Comment peut-on se protéger contre la rougeole?** En l'absence de traitement spécifique, la seule protection possible est la vaccination. Vérifier sur vos carnets de santé et ceux de vos enfants, que vous avez bien reçu deux doses de vaccins. En cas de doute n'hésitez pas à contacter votre médecin. Si vous n'êtes pas à jour, faites vous vacciner le plus rapidement possible
- 3. Quelles sont les recommandations actuelles de vaccination contre la rougeole?** La vaccination contre la rougeole comprend deux doses d'un vaccin combiné ROR, protégeant contre la rougeole, les oreillons et la rubéole. En général, il est recommandé de donner la première dose de vaccin ROR à 12 mois et la deuxième dose, entre 15 et 24 mois. « Un rattrapage » (jusqu'à deux doses) est possible en tout temps.
- 4. Est-il possible de vacciner contre la rougeole les enfants avant l'âge de 12 mois?** En cas de risque élevé, la vaccination peut être commencée avant l'âge de 12 mois. Elle doit être envisagée dès l'âge de 9 mois en cas d'épidémie et même dès l'âge de 6 mois, si l'enfant est directement exposé à la rougeole, au sein de sa famille par exemple. Elle est recommandée dès l'âge de 9 mois pour les enfants fréquentant une collectivité. Cette première dose anticipée doit être complétée par une deuxième (et dernière) dose, à l'âge de 14 à 15 mois. La vaccination ROR (rougeole, oreillons et rubéole) avancée n'entraîne pas plus d'effets indésirables que la vaccination à 12 mois. Elle peut par contre être moins efficace, entre 6 et 11 mois, en raison d'une moindre réponse immunitaire due au jeune âge de l'enfant et à la présence, chez une minorité, d'enfants d'anticorps protecteurs maternels qui peuvent neutraliser le vaccin. C'est pourquoi la vaccination des moins de 12 mois n'est pas recommandée en routine.
- 5. A qui la vaccination de rattrapage contre la rougeole est-elle recommandée?** Le CTV recommande une vaccination de rattrapage à toute personne née depuis 1980 non vaccinée ou incomplètement protégée avec seulement une dose ou ne connaissant pas son statut vaccinal qui n'a pas précédemment eu de rougeole.... Afin de se protéger soi-même et d'éviter la transmission aux autres, la vaccination est particulièrement recommandée aux personnes travaillant en contact avec des enfants, des patients et des femmes enceintes.
- 6. Combien de doses comporte la vaccination de rattrapage contre la rougeole?** La vaccination de rattrapage comporte deux doses d'un vaccin ROR (rougeole, oreillons et rubéole), administrées à au moins 1 mois d'intervalle. Si quelqu'un a déjà reçu une première dose, peu importe à quel âge, il suffit de compléter la vaccination avec une deuxième dose. Elle est recommandée pour tous les sujets nés après 1980 et qui n'ont pas contractés la maladie. Si quelqu'un a déjà reçu une première dose, peu importe à quel âge, il suffit de compléter la vaccination avec une deuxième dose.
- 7. Que dois-je faire si je n'ai pas de carnet de vaccination?** Les personnes sans carnet de vaccination et qui n'ont pas fait précédemment de rougeole doivent considérer qu'elles ne sont pas protégées. Elles devraient recevoir deux doses de rattrapage avec un vaccin ROR (rougeole, oreillons et rubéole). Cette vaccination peut être administrée sans risque particulier aux personnes qui ont déjà reçu un ou plusieurs de ces vaccins.
- 8. Faut-il faire une recherche des anticorps avant une éventuelle vaccination de rattrapage (examen de sang pour évaluer si la personne est déjà protégée)?** Non, une évaluation de l'immunité avant la vaccination n'est pas recommandée. La vaccination ROR (rougeole, oreillons et rubéole) peut être administrée sans risque particulier aux personnes qui ont déjà eu une ou plusieurs de ces maladies, ou qui ont déjà reçu un ou plusieurs de ces vaccins.
- 9. Peut-on recevoir un vaccin ROR (rougeole, oreillons et rubéole) lorsque l'on a déjà eu l'une de ces maladies, ou que l'on est déjà vacciné contre l'une d'entre elles?** Oui, les personnes qui ont déjà eu une ou deux de ces maladies, ou qui ont déjà été vaccinées contre une ou deux d'entre elles, peuvent être vaccinées avec un vaccin ROR. La vaccination ROR n'entraîne alors aucun risque supplémentaire et les protégera de celles qu'elles n'ont pas faites.
- 10. Une femme enceinte peut-elle se faire vacciner contre la rougeole?** La vaccination contre la rougeole, doit être évitée chez les femmes enceintes. Les vaccinations manquantes doivent être rattrapées seulement après l'accouchement. Par contre, pour éviter de leur transmettre la maladie, l'entourage devrait se faire vacciner contre la rougeole.

**11. Est-ce qu'une femme qui allaite peut se faire vacciner contre la rougeole?** Il y a peu de données sur la vaccination par le ROR chez les femmes qui allaitent et une certaine réticence instinctive à les vacciner avec des vaccins vivants. L'AMM précise « *qu'en cas d'allaitement, il est préférable d'éviter la vaccination par cette association et qu'en situation d'épidémie, il est préférable d'utiliser le vaccin monovalent correspondant* ». Mais il s'agit d'une précaution et non d'une contre-indication. Deux situations sont à distinguer :

- **La vaccination dans l'entourage d'un cas de rougeole.** Le rapport bénéfice/risque est clairement en faveur de la vaccination. L'utilisation d'un vaccin trivalent doit être évaluée au cas par cas en tenant compte du risque épidémiologique et de la disponibilité rapide d'un vaccin monovalent.
- **La vaccination en maternité des femmes allaitantes séronégatives contre la rubéole et/ou non immunisées contre la rougeole :** n'est pas conseillée par l'AMM - mais recommandée par l'Académie américaine de pédiatrie ! Beaucoup de pédiatres travaillant en maternité estiment que ne pas vacciner ces femmes est une réelle perte de chance pour elles et leurs enfants.

**12. Je n'ai jamais eu la rougeole et je ne suis pas (complètement) vacciné contre cette maladie. Comment puis-je me protéger après un contact avec une personne souffrant de rougeole?**

Une vaccination dans les 72 heures (3 jours) suivant le premier contact est recommandée, car elle peut conférer une protection totale ou partielle. Pour les personnes n'ayant reçu auparavant qu'une dose de vaccin, une deuxième dose est recommandée dès que possible. En cas de doute sur le statut vaccinal, il est recommandé de se faire vacciner. Pour les personnes particulièrement à risque (bébés non immuns de moins de 6 mois, personnes immunodéprimées, femmes enceintes non immunes), une protection par injection d'immunoglobulines (immunisation passive) est recommandée dans un délai de 6 jours après le contact. Elle est également à envisager pour les enfants de moins de 12 mois pour lesquels une vaccination après le contact n'est plus utile (soit entre 72 heures et 6 jours).

**13. Que dois-je faire si j'ai été en contact avec une personne malade et que je ne sais pas si je suis vacciné ou si j'ai eu la rougeole?** En cas de doute sur son statut vaccinal, il vaut mieux se faire vacciner. La vaccination ROR n'entraîne alors aucun risque supplémentaire: si l'on est déjà protégé, les anticorps neutralisent le nouveau vaccin. Au pire, la vaccination s'avérera inutile.

**14. J'ai la rougeole. Comment puis-je protéger mon entourage?** La rougeole est une maladie très contagieuse. Pour éviter la transmission de la maladie, les personnes souffrant de rougeole devraient autant que possible rester à la maison et éviter les contacts sociaux. En cas de suspicion de rougeole, il faudrait prévenir le médecin par téléphone avant d'aller consulter (en évitant si possible les transports en commun). Le médecin diagnostiquant un cas de rougeole devrait contrôler le statut vaccinal des autres membres de la famille du patient, et recommander la vaccination aux personnes non protégées. Une vaccination dans les 72 heures suivant l'exposition est recommandée, car elle peut conférer une protection totale ou partielle. En cas d'exposition dans la famille ou dans une crèche, la première dose de vaccin peut être administrée aux enfants dès l'âge de 6 mois, de préférence avec le vaccin monovalent (Rouvax®).

**15. Quels sont les effets indésirables de la vaccination ROR?** Comme après toute vaccination, une réaction locale de courte durée est possible au point d'injection: douleur, rougeur, tuméfaction. De la fièvre, des taches rouges sur la peau ou un gonflement des glandes salivaires peuvent occasionnellement apparaître, généralement 7 à 12 jours après la vaccination ROR (rougeole, oreillons et rubéole). Très rarement, une fièvre très élevée peut entraîner des convulsions. Plus rarement encore, le vaccin ROR peut provoquer une baisse transitoire des plaquettes sanguines, pouvant s'accompagner d'hématomes, voire de saignements. Des effets indésirables sévères suite à la vaccination ROR, comme une encéphalite, sont extrêmement rares. Chez les femmes qui se font vacciner après la puberté, des douleurs articulaires transitoires sont assez fréquentes. Les complications liées à la rougeole, la rubéole et les oreillons sont beaucoup plus fréquentes que les effets indésirables correspondants associés à la vaccination ROR.

**16. Que contient le vaccin ROR?** Ce vaccin contient des virus vivants atténués de la rougeole, de la rubéole et des oreillons, ainsi que des substances pour le stabiliser et le conserver, telles que néomycine, lactose, sorbitol, mannitol et acides aminés. Il ne contient ni mercure, ni aluminium et peut être administré aux allergiques à l'œuf.

**17. Est-ce que le vaccin ROR affaiblit le système immunitaire?** Non. Le vaccin agit sur le système immunitaire de la même façon que les virus de la rougeole, de la rubéole et des oreillons ; mais comme les virus vaccinaux ont été atténués, les défenses immunitaires du sujet vont s'activer sans que la maladie ne se déclare complètement. Par contre, la rougeole provoque une baisse immunitaire qui persiste plusieurs mois après la maladie.

- 18. Est-ce que l'autisme peut être causé par la vaccination ROR?** Non. L'article parut en 1998 qui suggérait une association entre le vaccin ROR et l'autisme a été réfuté par une vingtaine d'études menées dans 6 pays différents sur plusieurs millions de personnes. La plupart des auteurs de cet article depuis se sont rétractés des conclusions initiales.
- 19. Quand j'étais enfant, tout le monde contractait la rougeole et ce n'était pas considéré comme grave. Qu'est-ce qui a changé?** Avant 1970, il n'existait pas de vaccin contre la rougeole. Cette maladie était donc inévitable et fréquente dans l'enfance, d'où une certaine banalisation, même si une minorité de malades développaient des complications sévères et que quelques dizaines d'entre eux en mourraient chaque année. L'introduction de la vaccination contre la rougeole a fait chuter le nombre de malades et celui des complications de la rougeole. Elle n'a par contre pas modifié la sévérité de la maladie chez les patients restants. Maintenant que l'on peut prévenir la maladie par la vaccination, il est difficilement accepté que des enfants en souffrent voire en meurent encore.
- 20. On a l'impression que la vaccination a tendance à augmenter l'âge moyen des cas, or la rougeole tend à être plus sévère chez les adultes. Est-ce que vacciner les petits enfants est une bonne stratégie?** Oui. Le nombre total de cas de rougeole en France a fortement diminué, y compris chez les adultes et les adolescents, grâce à la stratégie de vaccination actuelle. Comme les enfants sont mieux vaccinés que les jeunes adultes, la baisse a été plus forte chez eux. Dans la population persistent des «poches» d'individus réceptifs au virus » : les bébés de moins d'un an qui n'ont pas eu le temps d'être vaccinés, les non vaccinés, soit parce que leur parents ou eux même refusent ou qu'ils ont été oubliés, la population qui a reçu 1 dose et qui n'a pas répondu au vaccin. L'âge moyen des personnes constituant ce réservoir susceptible à la maladie dans la population a donc augmenté.
- 21. Quels sont les risques de complications d'une rougeole?** La complication sérieuse la plus fréquente est la pneumonie. Elle nécessite fréquemment une hospitalisation, parfois dans un service de soins intensifs. Les otites sont également fréquentes. De plus, une vingtaine de patients en France depuis le début de l'épidémie, ont présenté une encéphalite, c'est-à-dire une atteinte cérébrale, qui peut nécessiter des soins intensifs, laisser des séquelles voire entraîner un décès). La pan-encéphalite sclérosante subaiguë peut survenir plusieurs mois et années après la rougeole, est toujours mortelle. C'est la vaccination qui a réduit considérablement la fréquence des Les décès dus aux complications de la rougeole, principalement des pneumonies, des encéphalites et des panencéphalites sont actuellement devenues rares en Europe et ont diminuées grâce à la vaccination (en moyenne 0,7 décès pour 1000 cas de rougeole déclarés).
- 22. Est-ce qu'une personne en bonne santé peut faire des complications suite à la rougeole?** N'importe qui peut faire des complications, quel que soit son état de santé avant la maladie.
- 23. Quelles sont les personnes les plus vulnérables à la rougeole?** Tout le monde peut faire des complications, mais les personnes les plus vulnérables sont: les malades chroniques, les personnes atteintes d'immunodéficience, les femmes enceintes, les nourrissons de (moins d'un an). Les adultes font plus souvent des complications que les enfants.
- 24. Existe-t-il des médicaments pour soigner la rougeole?** Non, il n'existe aucun médicament pour soigner la rougeole. On peut seulement traiter ses symptômes (fièvre, écoulement nasal...).
- 25. Pourquoi vouloir éliminer la rougeole?** La rougeole est loin d'être toujours bénigne. Dans l'épidémie actuelle, près de la moitié des cas survenant chez les nourrissons et les adultes ont eu une maladie suffisamment sévère pour être hospitalisé et la moitié d'entre eux ont présenté des complications graves. Son élimination présente de nombreux avantages humains et économiques: elle permet d'éviter des souffrances, des complications, des hospitalisations et des décès, ainsi que les coûts et l'absentéisme associés. L'élimination de la rougeole permet de protéger les personnes vulnérables, notamment celles qui ne peuvent pas être vaccinées pour des raisons médicales (trop jeunes, femmes enceintes, déficit immunitaire). La vaccination est donc également un acte civique de solidarité.
- 26. L'élimination de la rougeole est-elle possible?** Les Amériques et quelques pays, comme la Finlande, ont déjà éliminé la rougeole sur leur territoire au prix d'une couverture vaccinale élevée de leur population. De nombreux autres pays sont en passe d'y parvenir. Cela est possible en obtenant une couverture vaccinale élevée (au moins 95% des enfants vaccinés avec deux doses et rattrapage des sujets plus âgés non immunisés).