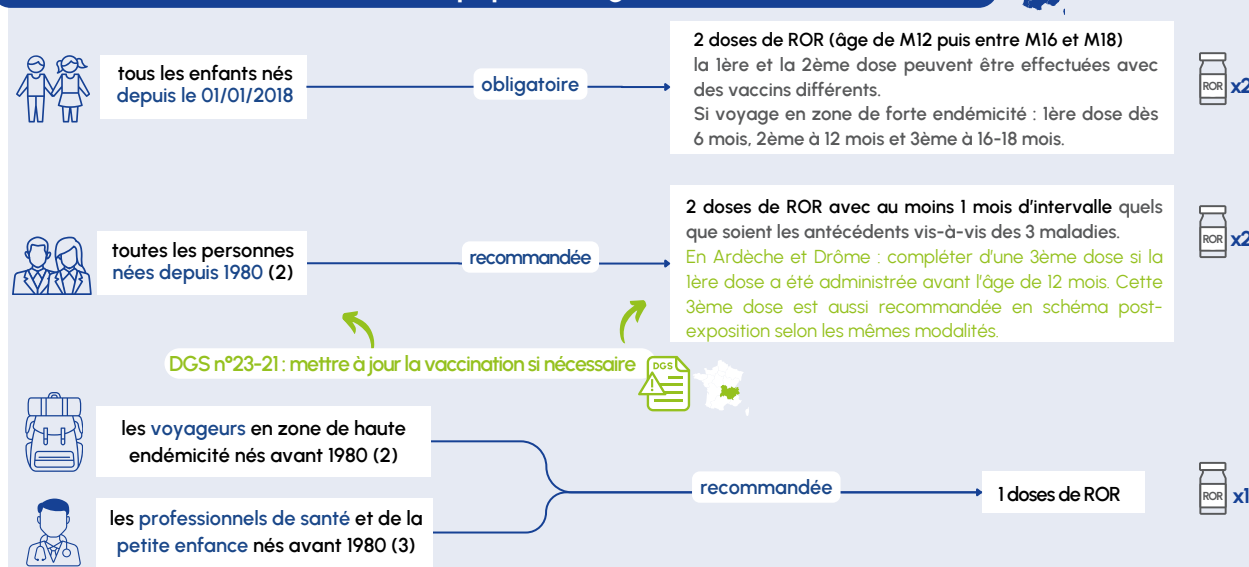


## Synthèse des recommandations rougeole suite à la parution du [DGS-urgent 2023-21 du 16/11/23](#)



DGS-urgent n°23-21 : suite à un cas groupé en Ardèche, les professionnels de santé de la Drôme et de l'Ardèche doivent vérifier que chaque personne née depuis 1980 a bien reçu 2 doses de vaccin contre la rougeole et que ces 2 doses ont bien été administrées après l'âge de 12 mois, avec un délai minimum de 1 mois entre les 2 doses, notamment chez les collégiens. La vaccination est la meilleure protection contre la rougeole, maladie caractérisée par une très forte transmissibilité et par l'existence d'une contagiosité débutant plusieurs jours avant l'apparition de l'éruption cutanée.  
En Nouvelle-Aquitaine, un cas de rougeole importé a été signalé en décembre 2023

### Recommandations vaccinales en population générale (France entière) (1)



### Référentiels

[calendrier vaccinal](#)

et [recommandation aux voyageurs](#)

[instruction ministérielle 2018](#)

(1) vaccin contre-indiqué chez les immunodéprimés et les femmes enceintes. (2) voyageurs en zone de haute endémicité : compléter d'une 3ème dose si la 1ère dose a été administrée avant l'âge de 12 mois. (3) en cas de doutes sur les antécédents de vaccination ou maladie, un contrôle sérologique préalable n'est pas indiqué.

### Recommandations à appliquer autour d'un ou plusieurs cas de rougeole (1)

Dès la suspicion d'un cas, les professionnels de santé vérifient leur statut vaccinal et celui de leurs patients et les mettent à jour.

Cas clinique ou confirmé à **déclarer à l'ARS** pour permettre une investigation rapide autour du cas ([procédure](#)).

[Cerfa 12554-03 rougeole](#) à envoyer à [ars33-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars33-alerte@ars.sante.fr)

**Intervenez rapidement pour protéger les plus fragiles : nourrissons, immunodéprimés et femmes enceintes.**

Administrer dans les 6 jours des immunoglobulines (Ig) si une vaccination ne peut pas être mise en œuvre (délai de 72h dépassé ou d'immunodépression).



**Vaccinez les contacts réceptifs (4) autour des cas.**

En l'absence de carnet de santé/vaccination, la personne est considérée comme non vaccinée.



**Vaccinez les contacts réceptifs (4) à risque de forme grave sans attendre la confirmation des résultats biologiques du cas.**



**En situation de cas groupé (5), vaccinez les réceptifs (4) autour des cas sans attendre la confirmation des résultats biologiques du cas.**

Si le cluster survient en collectivité, toutes personnes fréquentant la collectivité sont contacts.

### Schémas vaccinaux post-exposition

**sujets réceptifs (4) et non immunodéprimés autour d'un cas de rougeole ou d'un cas groupé (5)**



**de l'âge de 6 à 11 mois**

**1 dose de ROR dans les 72h max du contact (6) (CPC)**

Complétez par 2 doses à l'âge de 12 mois puis entre 16 et 18 mois

**dès l'âge de 12 mois (dont les professionnels de santé & de la petite enfance)**

**mise à jour des vaccinations ROR dans les 72h idéalement (7) (8) pour atteindre 2 doses ; compléter d'une 3ème dose si la 1ère dose a été administrée avant l'âge de 12 mois.**

(4) non vaccinés ou vaccinés une dose ou aucun antécédent de rougeole. (5) 3 cas (ou plus) dont au moins 1 a été confirmé. (6) en l'absence de vaccination dans les 72h, les immunoglobulines sont recommandées. (7) reste préconisée même si ce délai est dépassé. (8) chez les enfants ayant eu la 1ère dose depuis plus d'un mois, la 2ème dose peut être faite sans attendre l'âge de 16-18 mois.

### DÉFINITION D'UN CAS CONTACT ROUGEOLE

C'est une personne ayant côtoyé le malade en période de contagiosité (entre 5 jours avant et 5 jours après l'éruption) :

- L'entourage familial vivant ensemble
- Les enfants et adultes de même section (crèche ou halte-garderie)
- Les enfants et adultes exposés au domicile de garde si le cas est gardé par une assistante maternelle ;
- Toute personne ayant fréquenté les mêmes locaux (école, internat, local professionnel, transports publics...) avec un séjour de plus de 15 min ou un face à face avec le malade
- Toute personne ayant séjourné dans la même pièce jusqu'à 2 h après le départ du malade.

## ÉPIDÉMIOLOGIE

De 2008 à 2021 en France :



**+ de 30 000 cas déclarés**  
dont près de 15000 cas pour la seule année 2011

**26 cas sont décédés**



Données de Santé Publique France

L'homme est le seul réservoir de virus de la rougeole



Une couverture plus élevée permettrait d'éliminer la rougeole



Espace professionnel de vaccination info-service

## VACCINS DISPONIBLES



Précisions sur les prescripteurs en cliquant sur le code barre & RCP disponibles en cliquant sur le nom des vaccins



**PRIORIX® et M-M-RVAXPRO®**  
Disponibles uniquement en association avec les vaccins oreillons et rubéole (ROR)



**Dès l'âge de 9 mois**

de 6 à 8 mois : prescription dans le cadre de la RTU/accès précoce uniquement si enfant contact ou voyageant en zone de forte endémicité



**Conservation entre 2°C et 8°C,**  
ne pas congeler.



**Solvant et vaccin reconstitué à inspecter visuellement**



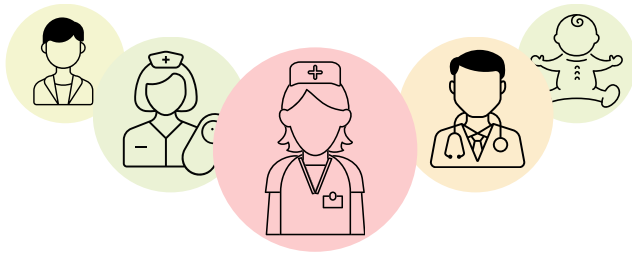
**Injection en SC ou IM immédiatement après reconstitution**  
Sinon, si conservé entre 2-8°C peut être utilisé dans les 8h.



**ROR = vaccin vivant (contre-indiqué chez la femme enceinte et les immunodéprimés)**  
Une vaccination réalisée par inadvertance chez une femme enceinte ne doit pas être un motif d'IVG. La grossesse doit être évitée dans le mois suivant la vaccination.

## COUVERTURES VACCINALES

En France, même si la couverture vaccinale vis-à-vis de la rougeole à l'âge de 2 ans progresse régulièrement, elle n'atteint toutefois pas les 95% requis pour son élimination.



public	couverture vaccinale*
enfants de 24 mois	90 %
jeunes de 15 ans	84 %
étudiants en santé	50 %
sages-femmes	93 %
médecins	67 %
aides-soignants	55 %
infirmiers	42 %

Données SpF par âge et profession  
pour 1 dose : professionnels de santé  
pour 2 doses : enfants, jeunes et étudiants en santé

## LA ROUGEOLE, QU'EST-CE QUE C'EST ?



**La rougeole est l'une des maladies infectieuses les plus contagieuses.**

Elle se transmet surtout par voie aérienne à partir des sécrétions naso-pharyngées, et plus rarement par des objets contaminés.

**La rougeole peut être à l'origine de formes graves chez les personnes à haut risque de complications.**

Nourrissons, femmes enceintes, personnes immunodéprimées ;

**Mais aussi chez des adultes non immunisés contre la rougeole.**

**Les complications de la rougeole, assez fréquentes et graves, peuvent être de quatre ordres :**

- Surinfections ORL et de l'arbre respiratoire par des pyogènes.
- Pneumopathies directement dues au virus ou aux surinfections bactériennes.
- Encéphalites aiguës de la rougeole, survenant à la phase d'état ou subaiguës.
- Pan-encéphalite sclérosante subaiguë (PESS).