

## AUX MÉDECINS DE FAMILLE DES CLINIQUES MÉDICALES ET GMF, URGENTOLOGUES, PÉDIATRES, INFIRMIÈRES-CHEFS DES URGENCES, MICROBIOLOGISTES-INFECTIOLOGUES DE LA MONTÉRÉGIE

### SITUATION

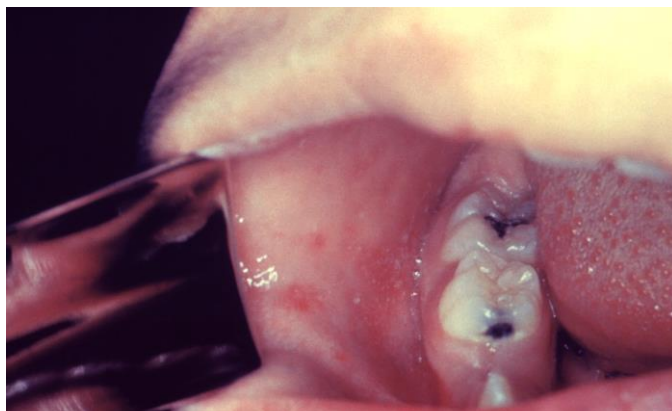
Le 26 juin 2019, un cas de rougeole a été confirmé à la Direction de santé publique de la Montérégie. L'infection a été acquise lors d'un voyage au Vietnam. Durant sa période de contagiosité, la personne a voyagé le 21 juin 2019 entre Ho Chi Minh (Vietnam) et l'aéroport international Pierre-Elliott-Trudeau de Montréal en passant par Beijing (Chine). Le patient a été isolé dès son arrivée à l'hôpital le 22 juin 2019. Aucune personne n'a été exposée en milieu de soins. Le cas n'a pas fréquenté d'autres lieux publics au Canada alors qu'il était contagieux.

Le patient était vacciné adéquatement et a présenté une forme atypique de la rougeole. Il a présenté un rash le 22 juin 2019 sans atteinte générale ni de prodrome caractéristique. Le diagnostic a été confirmé par PCR. Cette situation nous rappelle l'importance de rester vigilant quant aux présentations atypiques des personnes vaccinées et de mettre en place les mesures de précautions nécessaires dès l'arrivée d'un cas suspect dans un milieu hospitalier ou une clinique.

Plusieurs pays sont endémiques pour la rougeole et des éclosons importantes ont été signalées dans plusieurs pays du monde.

### MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Prodrome
  - Fièvre élevée ( $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ )
  - Conjonctivite
  - Coryza
  - Toux
  - Taches de Koplick (1 ou 2 jours avant éruption)
- Éruption maculopapulaire (3 à 5 jours après le début du prodrome)
  - Débute au visage et au cou puis se généralise
  - Persiste au moins 3 jours



Source : CDC, Public Health Image Libra

### DIAGNOSTIC

En présence d'un cas suspect de rougeole, les analyses suivantes sont recommandées :

▶ Sérologie :

- dosage des IgM contre la rougeole : **entre 72 heures (période fenêtre)** et 28 jours après le début de l'éruption;

ET

- détection d'une élévation des IgG contre la rougeole entre un sérum prélevé en phase aiguë (jusqu'à 7 jours après le début de l'éruption) et un 2<sup>e</sup> prélevé en phase de convalescence (1 à 3 semaines après le 1<sup>er</sup> prélèvement).

▶ Prélèvements pour la détection du virus de la rougeole et génotypage de la souche (analyse requise même si une sérologie a été demandée):

- échantillon d'urine prélevé jusqu'à 7 jours après le début de l'éruption (milieu de transport viral non requis);

OU

- écouvillon de la gorge ou nasopharyngé dans les 4 jours suivant le début de l'éruption (milieu de transport viral requis);

▶ Un dosage des IgM contre le **parvovirus B-19** et à la **rubéole** est également recommandé pour exclure ces diagnostics.

## RECOMMANDATIONS

### 1. Rehausser la vigilance afin d'identifier rapidement les personnes possiblement atteintes de rougeole.

Pour toute personne présentant des manifestations cliniques compatibles avec la rougeole ou une éruption cutanée au retour d'un voyage d'un pays à risque:

Dès l'arrivée :

- ✓ port du masque chirurgical pour le patient;
- ✓ isolement dans une pièce fermée en attendant de voir le médecin.

Pour connaître les pays à risque pour la rougeole, veuillez consulter [le site web de l'OMS](#) (voir adresse ci-bas).

### 2. Devant un cas suspect (sans attendre le résultat des analyses) :

#### • En clinique :

- ✓ isoler le patient dans une pièce fermée;
- ✓ éviter de placer des patients dans la même salle d'examen dans les 2 heures suivant le départ du patient suspecté de rougeole;
- ✓ porter un masque : chirurgical pour le patient, N-95 pour le personnel non protégé<sup>1</sup>;
- ✓ hygiène des mains requise.

#### • À l'hôpital :

- ✓ appliquer les précautions additionnelles contre la transmission par voie aérienne (port du masque N-95 et placer le patient dans une pièce à pression négative; si non disponible, garder le patient dans une pièce avec porte fermée);
- ✓ aviser l'équipe locale de prévention et contrôle des infections (PCI).

- **Déclarer le cas à la Direction de santé publique**, celle-ci pourra amorcer immédiatement son enquête. Des interventions pourraient être requises pour retracer les personnes vulnérables qui ont été exposées à la personne infectée.

### 3. Rappel aux gestionnaires :

- ✓ garder une liste à jour des membres du personnel considérés protégés<sup>1</sup> contre la rougeole;
- ✓ identifier les membres du personnel considérés non protégés<sup>1</sup> contre la rougeole et leur offrir la vaccination.

**Profitez de chaque occasion pour vacciner les personnes pour qui la vaccination est incomplète.**

L'efficacité du vaccin contre la rougeole est de 85 à 95% après 1 dose et > 95% après 2 doses.

[Pour plus de détails, consultez le PIQ](#) (voir adresse ci-bas).

<sup>1</sup> Un travailleur de la santé est considéré protégé contre la rougeole s'il correspond à une des conditions suivantes :

- ✓ a **déjà fait la maladie** (si la maladie est survenue avant 1996, une attestation médicale suffit. Depuis 1996, une confirmation par laboratoire est requise);
- ✓ a une **sérologie** démontrant la **présence d'anticorps** contre la rougeole;
- ✓ **est né en 1970, ou après**, et a reçu **deux (2) doses** de vaccin contre la rougeole à partir de l'âge d'un an;
- ✓ **est né avant 1970**, même s'il ne se rappelle pas avoir eu la maladie et même s'il n'a pas été vacciné.

### POUR DÉCLARER UN CAS

Appelez au 450 928-3231 ou le 1 800 265-6213 en tout temps.

***Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé.***

## POUR PLUS D'INFORMATIONS

- Site web du MSSS sur la rougeole pour les professionnels : <http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/rougeole/>
- Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) : <http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/>
- Pour connaître les pays à risque pour la rougeole (voir tableau intitulé « Reported measles and rubella cases and incidence rates by Member States »): [https://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/surveillance\\_type/active/measles\\_monthlydata/en/](https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monthlydata/en/)