

# Point épidémiologique : rougeole et oreillons

Daniel Lévy-Bruhl, Isabelle Parent du Châtelet, Denise Antona  
Institut de Veille Sanitaire / Département des maladies infectieuses

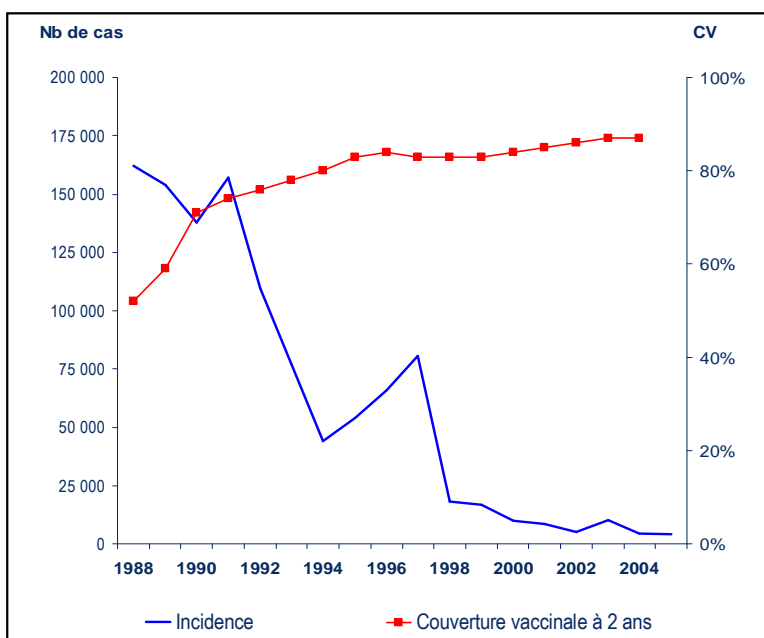
CNNSE, 12/06/12



## Historique de la vaccination contre la rougeole, la rubéole et les oreillons

- Introduite dans le calendrier vaccinal du nourrisson en 1983 (rougeole-rubéole)
- Combinée avec le vaccin oreillons en 1986 (RRO)
- A cette date, renforcement de la promotion de cette vaccination
  - Remboursement par les caisses d'assurance-maladie
  - Campagnes annuelles de promotion
- Introduction de la 2<sup>nde</sup> dose en 1996 (11-13 ans) puis 1997 (3-6 ans)
- Plan national d'élimination de la rougeole : 2005
  - 1<sup>ère</sup> dose RRO à 12 mois et 2<sup>ème</sup> dose RRO à 13-24 mois
  - Rattrapage chez les sujets nés à partir de 1980 (2 doses depuis 2011)

## Evolution de l'incidence de la rougeole et de la couverture vaccinale à 24 mois, 1988-2005



Source : Réseau Sentinelles, DREES, InVS

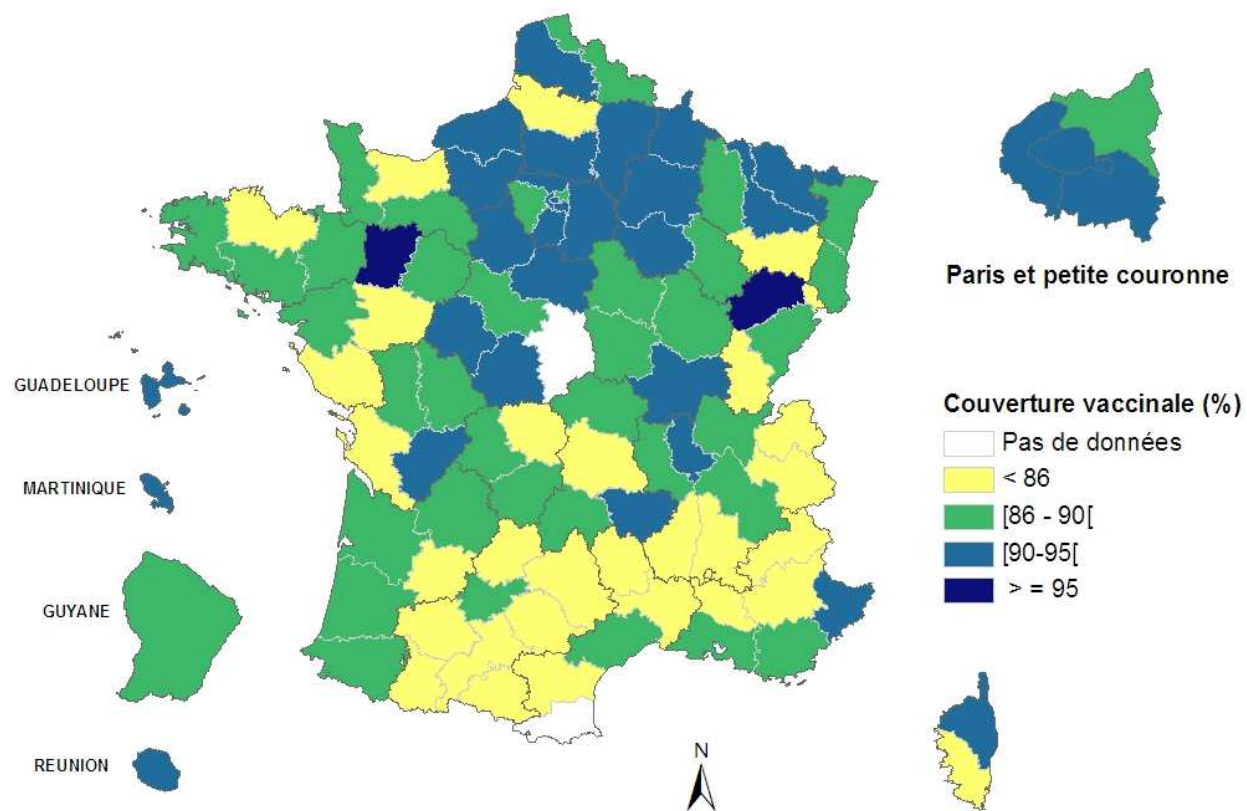
- Surveillance par le réseau Sentinelles à partir de 1985
- Rougeole = maladie à déclaration obligatoire depuis 2005
  - Signalement sans délai à la Ddass
  - Mesures de prévention autour des cas
  - Confirmation biologique des cas

## Couverture vaccinale RRO à l'âge de 24 mois

**Source : Certificats de santé, Drees/Conseils Généraux  
Exploitation InVS**

	2004	2005	2006	2007	2008	2010
1ère dose	87,5%	87,2%	89,4%	90,1%	89,1%	89,2 %
2nde dose						60,9 %

**Couverture vaccinale anti-rougeoleuse à 24 mois estimée par départements (données de certificats de santé les plus récentes, 2003 à 2008).**



Source : InVS, Drees

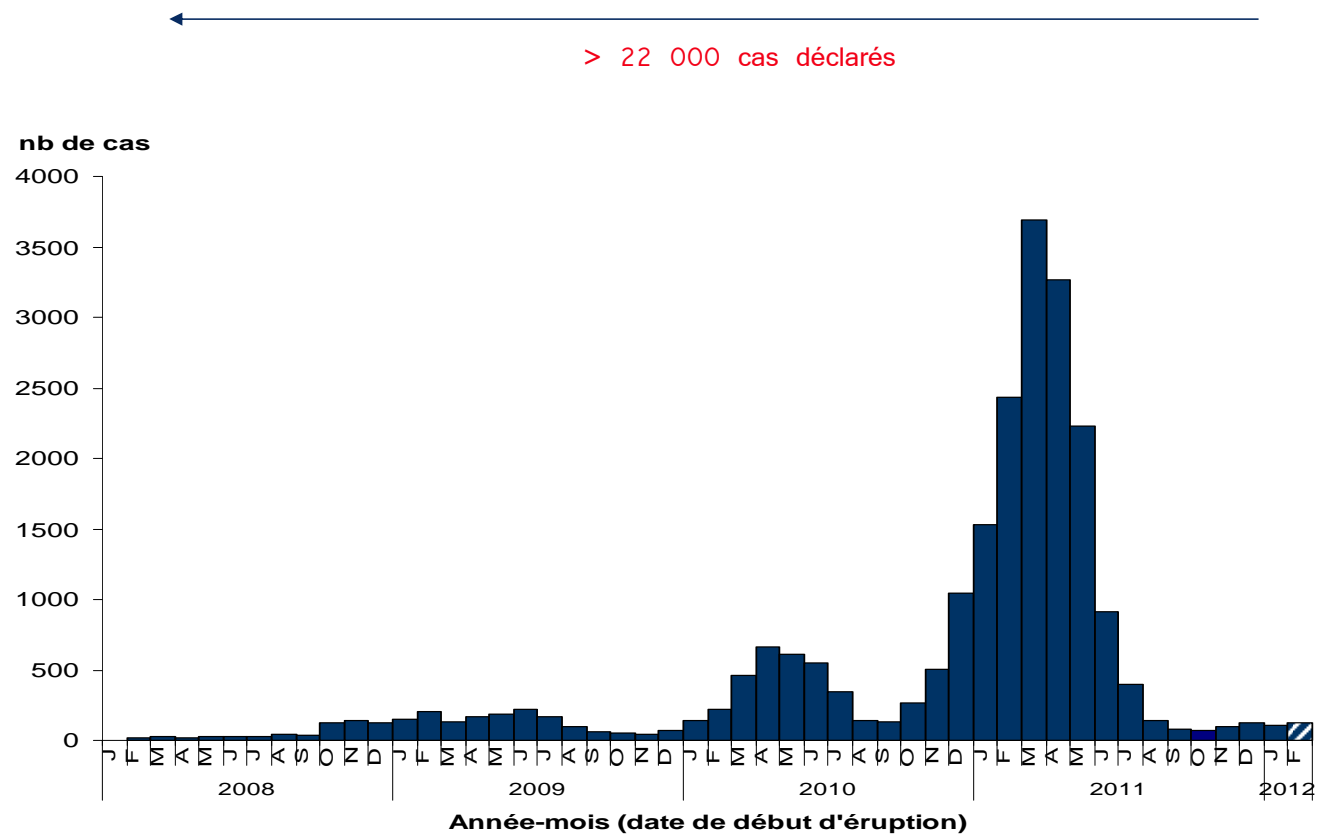
## Couverture vaccinale rougeole « 1 dose » et « 2 doses » entre 6 et 15 ans, enquêtes scolaires

Année d'enquête	Niveau d'étude	Cohortes de naissances	CV « 1 dose »	CV « 2 doses »
2003-2004	3 <sup>ème</sup> (15 ans)	1988-1989	94%	66%
2004-2005	CM2 (11 ans)	1993-1994	96%	74%
2005-2006	GSM (6 ans)	1999-2000	93%	44%
2007-2008	CM2 (11 ans)	1996-1997	97%	85%

**Objectifs plan : CV 24 mois  $\geq$  95% pour D1, et  $\geq$  80% pour D2,  
CV à 6 ans  $\geq$  90% pour D2**

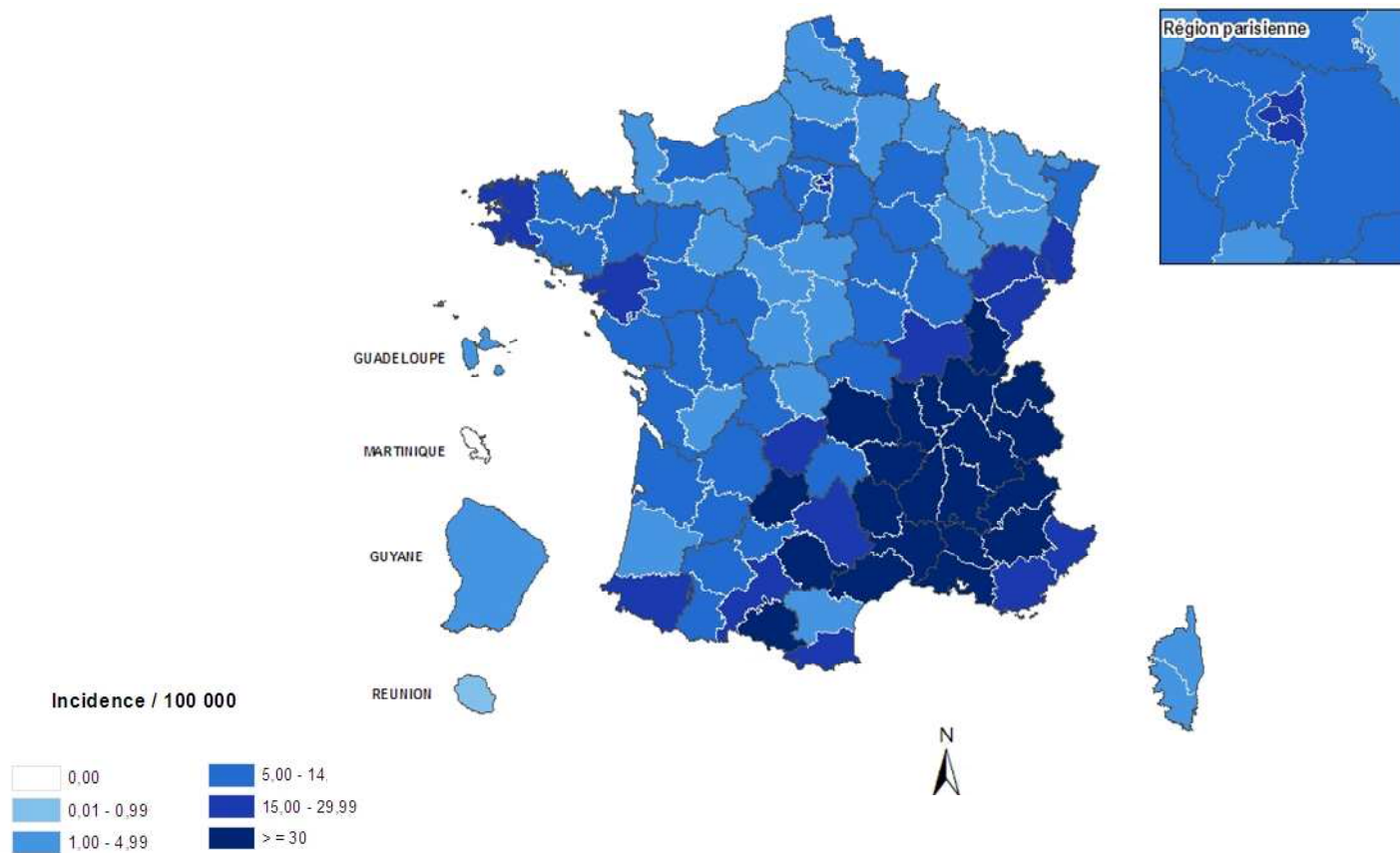
Sources: InVS-Drees-DESCO

## Cas de rougeole déclarés en France depuis 2008



Source : données de la déclaration obligatoire – InVS (Données provisoires)

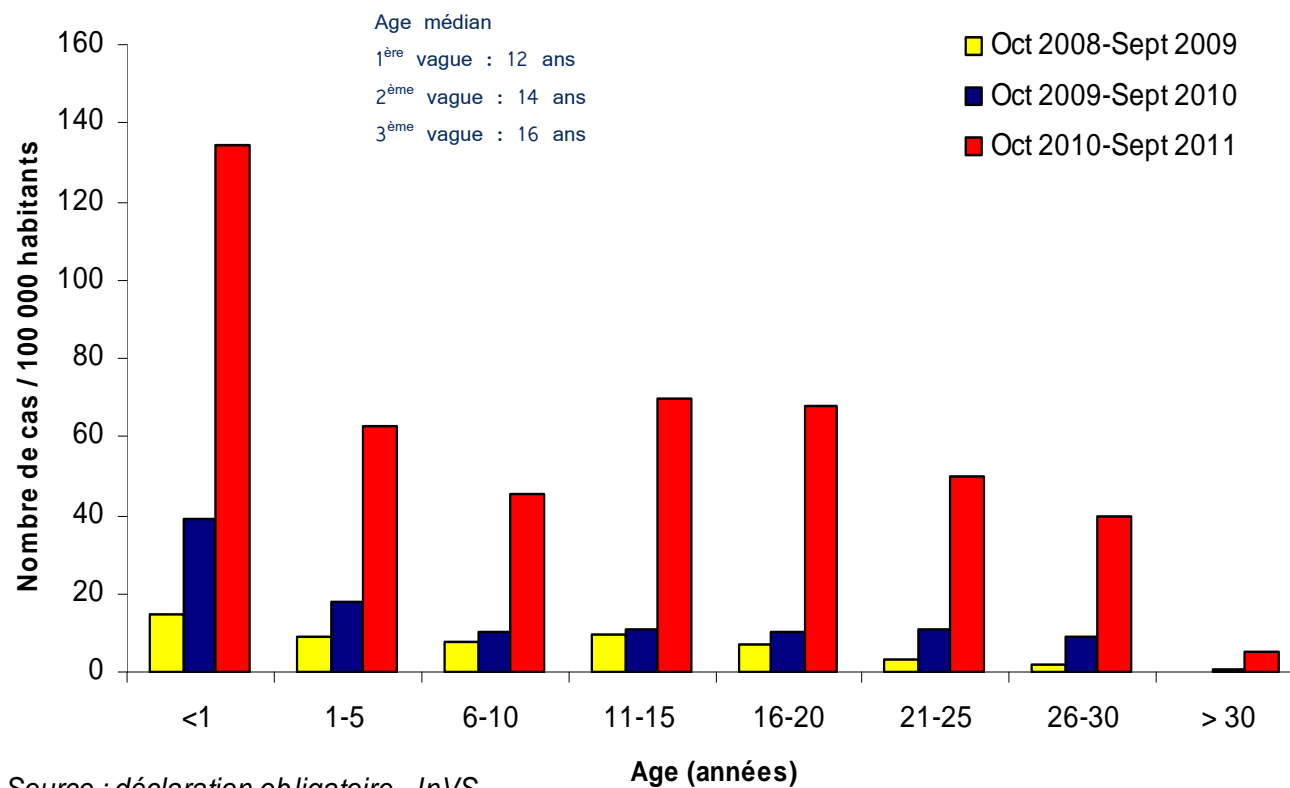
## Distribution géographique de l'incidence de la rougeole au cours des 3 vagues épidémiques (2010-2011)





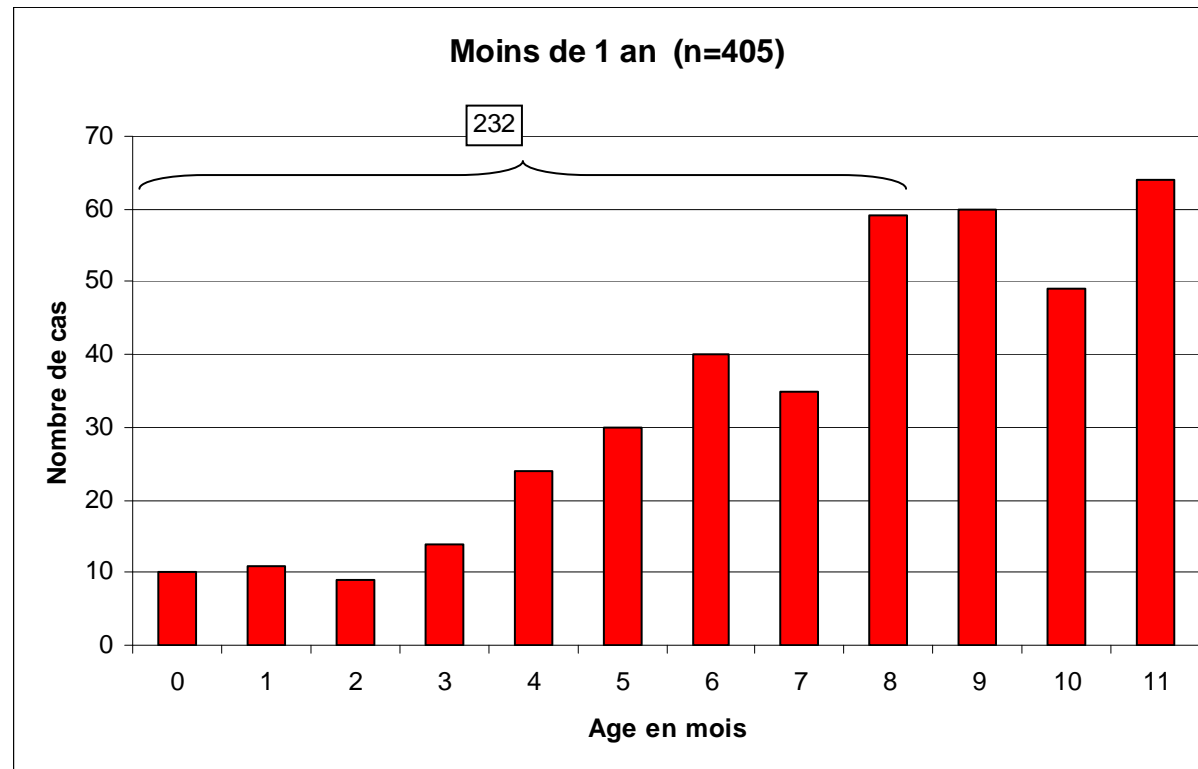
## Incidence annuelle de la rougeole selon l'âge

Evolution au cours des 3 vagues épidémiques (2008-2011)

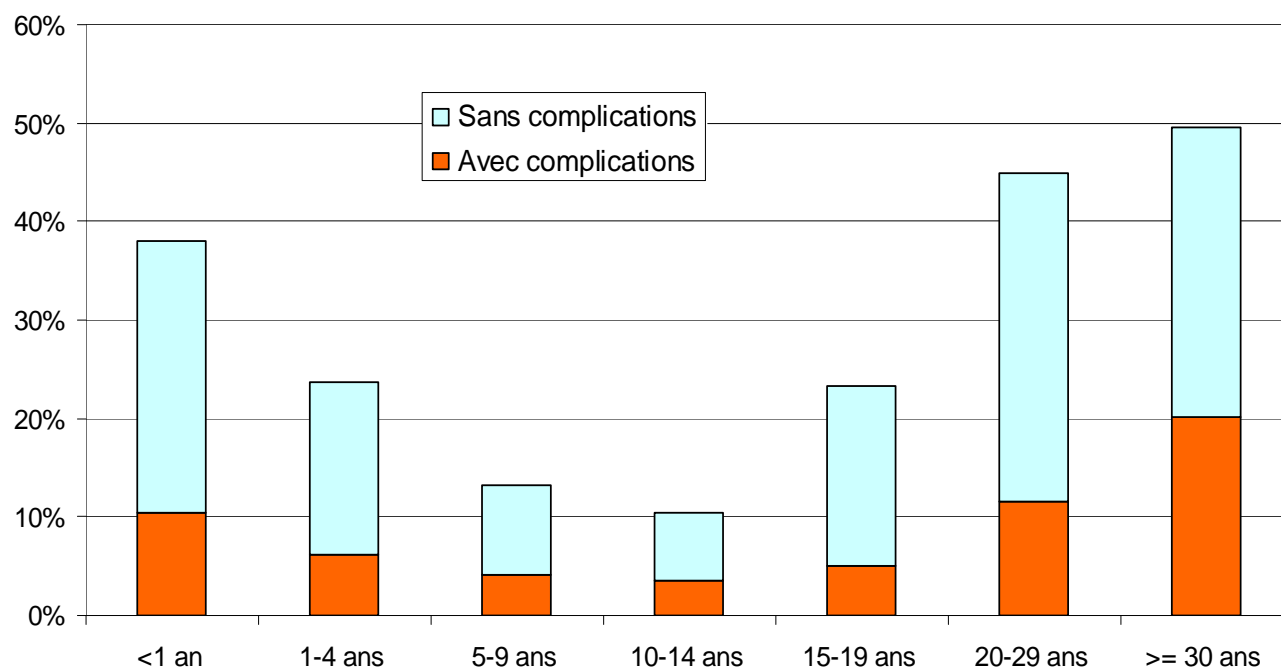


Source : déclaration obligatoire - InVS

## Cas survenus chez des nourrissons de moins de 12 mois en 2010

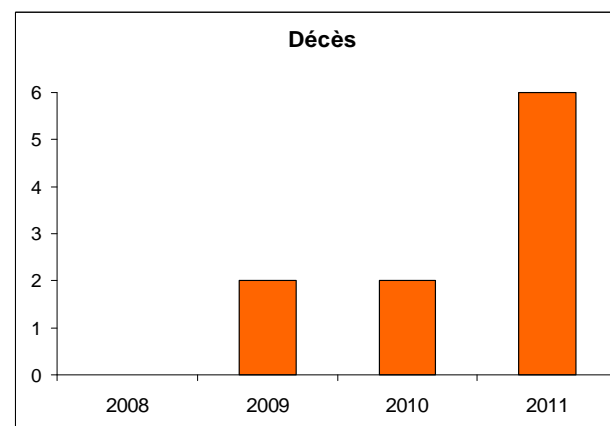
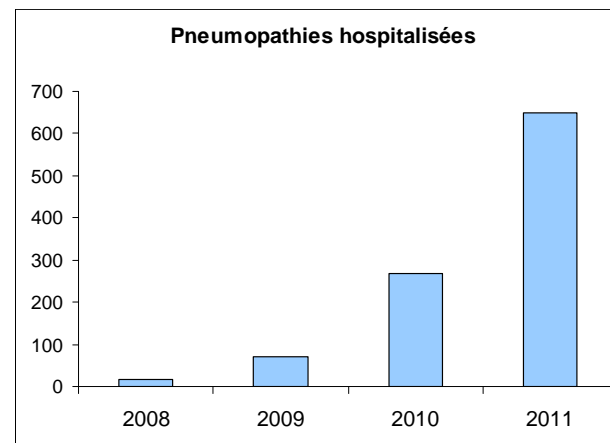
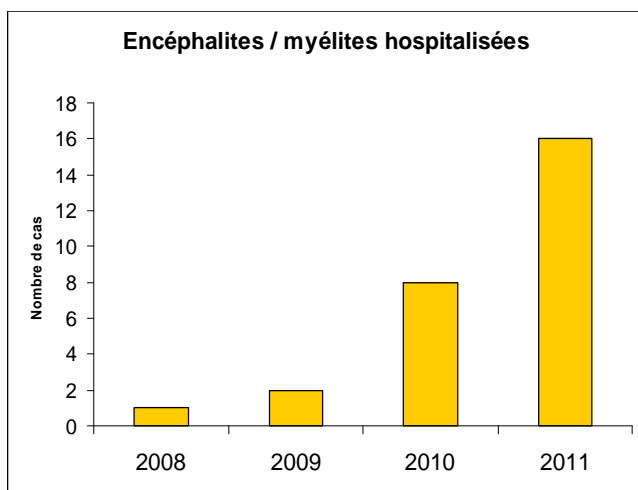


## Proportions de cas déclarés hospitalisés avec et sans complications par tranches d'âges



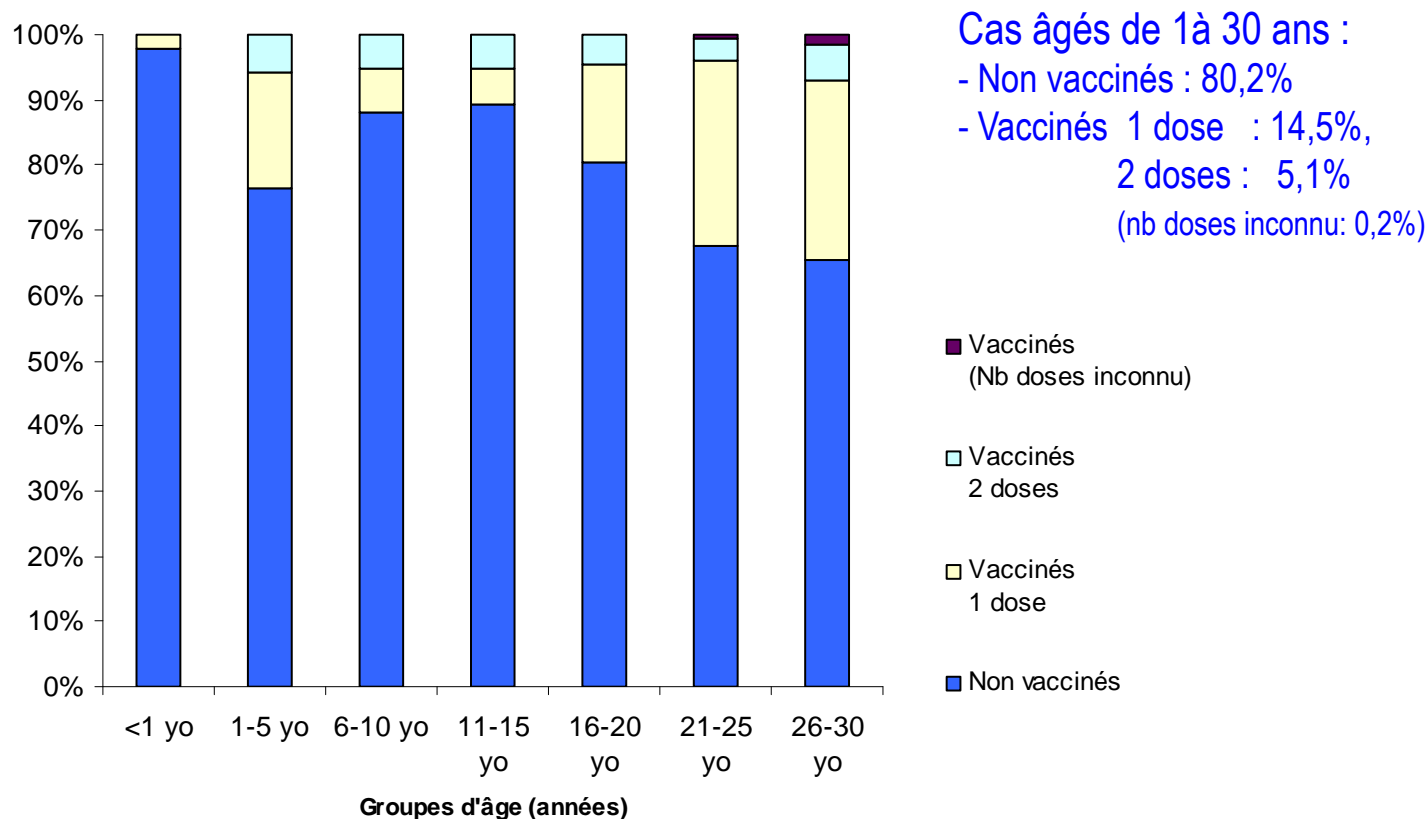
Source : données déclaration obligatoire - InVS

## Sévérité des cas de rougeole (2008-2011)



Source : données de la déclaration obligatoire - InVS

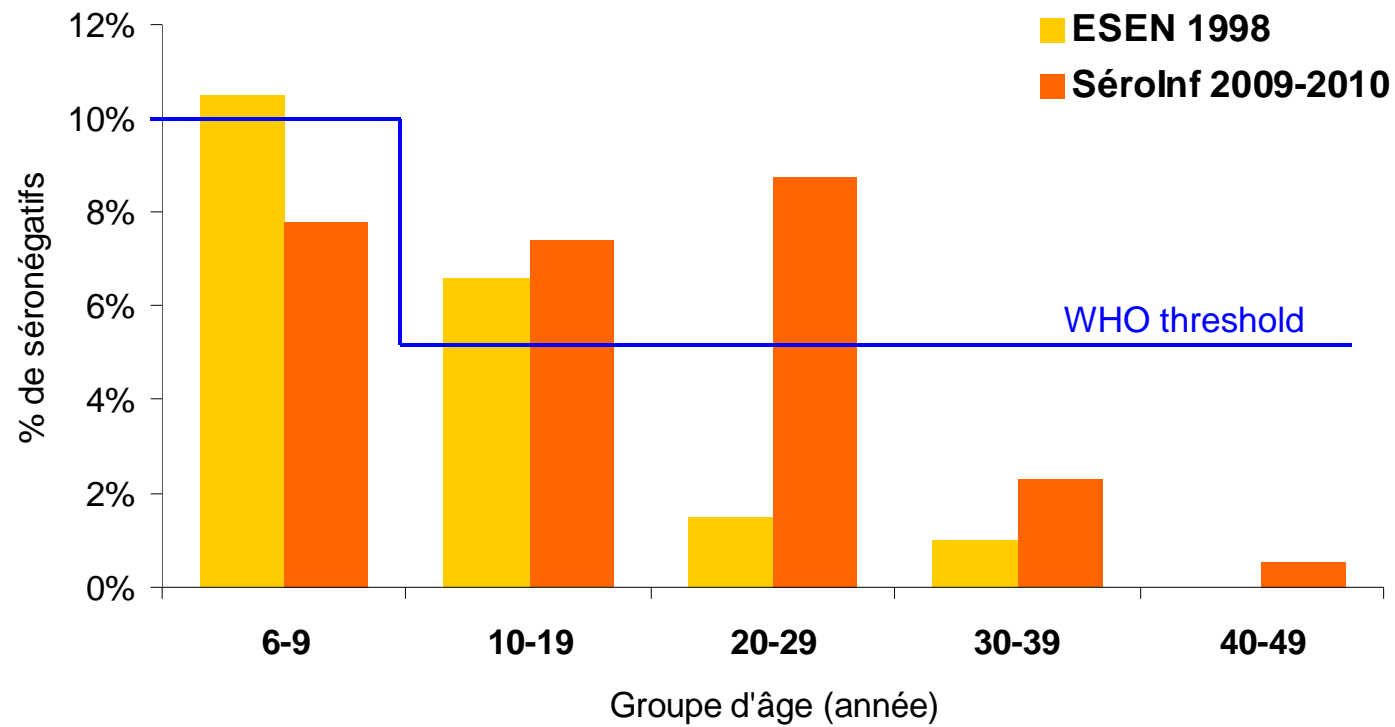
## Statut vaccinal des cas de rougeole selon les groupes d'âge, France, Janvier 2008 - Décembre 2011



Source : déclaration obligatoire - InVS

\* Cas avec statut vaccinal vérifié sur document

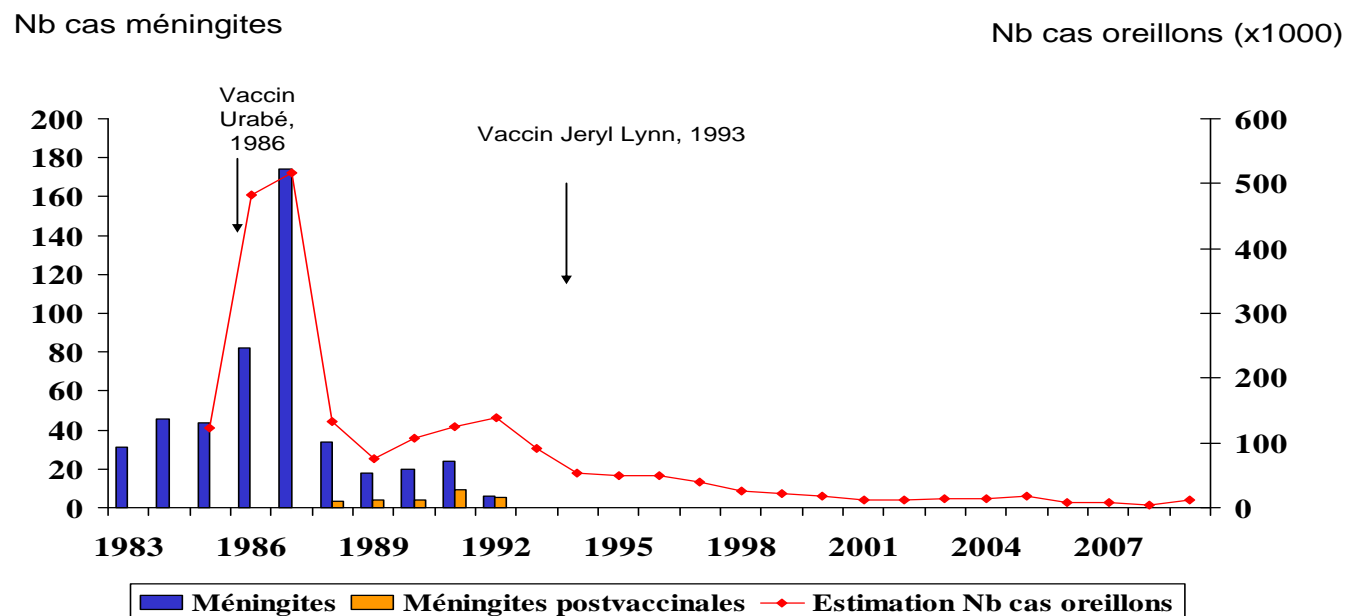
Pourcentage de personnes 6-49 ans réceptives au virus de la rougeole, France (InVS, 1998 vs 2009-2010)



Plus de 1.500.000 personnes non immunisées en 2009-2010

## Surveillance des oreillons

- La surveillance des oreillons en France est assurée par le réseau Sentinelles depuis 1985 et les complications neuroméningées ont été suivies par le réseau Epivir de 1983 à 1992



Source Réseau Sentinelles, LNS, EPIVIR

## Données épidémiologiques concernant les oreillons

- Chute de l'incidence des cas de 476 000 cas en 1986 à 5840 en 2011 (Estimation du réseau sentinelles)
- Augmentation de l'âge médian de 5 à 16,5 ans durant la même période
- Entre 2004 et 2010, augmentation du nombre d'hospitalisations pour oreillons de 75 à 111 (37 % ont plus de 30 ans)
- Entre 2000 et 2009 : 2 décès avec « oreillons » cause principale du décès, chez des sujets âgés.
- Très probable surestimation du poids de la maladie
  - Cas vus en ville : faible valeur prédictive du diagnostic clinique
  - Analyse bases PMSI et Cepi-DC : défaut de spécificité du code B26

Source : Coffinières et al, Inserm, UMR-S 707



## Conclusions

- L'épidémie de rougeole, débutée à l'automne 2008, s'est intensifiée en 2009 et explose fin 2010.
  - Taux d'incidence les plus élevés observés chez les jeunes enfants de moins de 1 an qui ne peuvent être protégés qu'indirectement par la vaccination.
  - Même si sensibilisation à la DO des professionnels de santé les chiffres de déclaration obligatoire (DO) sous-estiment l'incidence réelle.
  - Amélioration de la couverture vaccinale (CV) du vaccin RRO contre la rougeole à 24 mois en France observée ces dernières années, mais encore insuffisante (en particulier pour le rattrapage) et inférieure au niveau fixé par le plan national en 2005.
  - Couverture hétérogène selon les départements.
- Niveaux également insuffisants de couverture vaccinale pour éliminer les oreillons (dans un contexte d'une probable durée de protection plus faible que pour les autres valences) en faveur d'un nombre de sujets réceptifs conduisant à des petites épidémies d'oreillons chez jeunes adultes

## Réduire le risque de transmission autour d'un cas index

- Vaccination post-exposition des sujets contacts potentiellement réceptifs\* à la rougeole (idéalement <72 h. après le contact présumé) autour d'un cas\*\*
  - Enfants âgés de 6 à 8 mois : 1 dose (vaccin monovalent) dans les 72 heures, puis vaccin trivalent (2 doses) selon calendrier habituel
  - Enfants âgés de 9 à 11 mois vivant en collectivité non encore vaccinés dans les 72 heures : 1 dose de vaccin trivalent, 2<sup>nd</sup>e dose à administrer entre 12 et 15 mois
- Immunoglobulines
  - Efficace si < 6 jours post-exposition
  - Contacts proches, non immunisés, à risque de complications
    - Enfants 6-11 mois notamment si contact > 72h (familial)
    - Enfants <6 mois dont mère a rougeole ou non vaccinée, sans ATCD rougeole (sérologie IgG mère)
    - Femmes enceintes, non vaccinées, sans ATCD rougeole
    - Immunodéprimé (quelque soient statut vaccinal et ATCD)

\* N'ayant pas été vaccinés avec 2 doses ou sans antécédents certains de rougeole

\*\* Clinique ou confirmé pour entourage familial ou gardes d'enfants, confirmé en collectivités