

Info-MADO

Bulletin de la Direction de santé publique du Nunavik sur les maladies à déclaration obligatoire

VOL. 7, No. 1
MAY 2019

APPEL À LA VIGILANCE : ROUGEOLE

Rédigé par
Manon Lefebvre – Conseillère en Maladies Infectieuses
Direction de santé publique, RRSSS Nunavik

Contexte

Un cas de rougeole a été déclaré par la Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal le 2 mai dernier. Il s'agit du 6^e cas déclaré au Québec depuis le début de l'année 2019. L'infection a probablement été acquise lors d'un voyage en France.

Précédemment, le 5 avril, un cas de rougeole avait été déclaré par la même direction de santé publique. Il s'agissait d'un travailleur de la santé du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) qui était considéré protégé contre la rougeole. La présentation clinique atypique suggérait une immunité partielle et une contagiosité réduite. Un processus d'identification des contacts a été fait par le CUSM et est maintenant complété.

Épidémiologie

La rougeole est endémique dans de nombreuses parties du monde, notamment en Amérique latine, en Afrique, en Asie, au Moyen-Orient, en Nouvelle-Zélande et dans plusieurs pays européens. Des éclo-sions sont également en cours dans plusieurs états des États-Unis.

Au Québec, en l'absence d'éclosion, le nombre de cas de rougeole varie de 0 à 4 par année. La plupart des cas déclarés démontrent une acquisition dans un pays où la maladie est endémique.

Signes et symptômes

Prodrome

- Fièvre élevée ($\geq 38,3^{\circ}\text{C}$)
- Conjonctivite avec ou sans photophobie
- Coryza
- Toux
- taches de Koplick (1 ou 2 jours avant l'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

Contagiosité

S'étend de 4 jours avant le début de l'éruption cutanée jusqu'à 4 jours après.

Traitement des cas

- Pas de traitement particulier
- Traitement de soutien en cas de complications

P.O. Box 900
Kuujuuaq, Québec J0M 1C0
Tel.: 819 964-2222 / 1 844 964-2244
Confidential Fax: 1 866 867-8026



Tests diagnostiques

Test	Délai pour prélever l'échantillon
Culture virale	Nasopharyngée : ≤ 4 jours après le début de l'éruption
	Urinaire : ≤ 7 jours après le début de l'éruption
Sérologie IgM	De 3 à 28 jours après le début de l'éruption
Sérologie IgG	1 ^{er} sérum (phase aigüe) : ≤ 7 jours après le début de l'éruption
	2 ^e sérum (convalescence) : 1 à 3 semaines après le 1 ^{er} échantillon
Test d'amplification des acides nucléiques (TAAN)	Nasopharyngé : ≤ 4 jours après le début de l'éruption
	Urine : ≤ 7 jours après le début de l'éruption

*Une sérologie IgM parvovirus B-19 et rubéole est également recommandée afin d'exclure ces diagnostics.

Recommandations

En présence d'un cas suspect :

- Faire porter un masque chirurgical au patient et un N95 au professionnel soignant
- Isoler le patient dans une pièce fermée
- Aviser rapidement la conseillère en prévention et contrôle des infections de votre établissement
- Aviser rapidement la Direction de santé publique

Nous recommandons aux professionnels de la santé de saisir toutes les opportunités de mettre à jour le statut vaccinal de la clientèle.

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/piq-vaccins/rro-vaccin-contre-la-rougeole-la-rubeole-et-les-oreillons/>