

# Pourquoi se faire vacciner contre la rougeole ?

**Le site du Docteur Philippe Simon**

Adresse du site : [www.docvadis.fr/simon.philippe57](http://www.docvadis.fr/simon.philippe57)



Validé par  
le Comité Scientifique Infectiologie

**La rougeole est une maladie très contagieuse, en recrudescence depuis 2008. Elle touche les enfants mais aussi les adultes et entraîne souvent des complications qui peuvent être graves dans certains cas. Un vaccin permet de s'en protéger.**

## Qu'est-ce que la rougeole ?

La rougeole est une maladie virale. La transmission se fait par voie aérienne, par contact direct ou encore par l'intermédiaire de surfaces contaminées. Pour donner une idée de la contagiosité extrême de la maladie, il a été établi qu'une seule personne atteinte peut en contaminer sans le savoir 15 à 20 autres, si celles-ci ne sont pas immunisées.

## La maladie est-elle fréquente ?

Avant la vaccination, de nombreux cas de rougeole étaient diagnostiqués chaque année en France. Avant 1985, le nombre de cas était supérieur à 300 000 par an, à l'origine chaque année de 15 à 30 décès. Grâce à la généralisation de la vaccination, le nombre de cas a chuté, passant à 4 500 cas en 2004 à seulement 40 cas en 2007.

Toutefois, après avoir diminué entre 2012 et 2016, le nombre de cas de rougeole augmente de manière importante depuis 2017. Ainsi, de novembre 2017 à mars 2018, 913 cas ont été déclarés. Cette recrudescence est due à une moindre couverture vaccinale. En effet, près de 9 cas de rougeole sur 10 sont survenus chez des personnes non ou incomplètement vaccinées.

## Comment se manifeste la rougeole ?

Les premiers signes surviennent environ 10 jours après le premier contact avec le virus. Il s'agit d'une rhinopharyngite banale accompagnée ou non d'une conjonctivite. La fièvre peut atteindre 39°5-40° C. Des plaques rouges en léger relief apparaissent 3 à 4 jours plus tard, d'abord au visage derrière les oreilles, puis autour de la bouche. Ces petites plaques qui peuvent confluer entre elles se répandent ensuite sur tout le corps, jusqu'aux pieds en 3 à 6 jours, en laissant toujours des intervalles de peau saine. Ces lésions cutanées ne démangent pas et persistent environ une semaine. La fièvre ne disparaîtra qu'au 3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> jour après le début de l'éruption.

Le malade est contagieux 1 jour avant l'apparition des premiers symptômes et le reste 4 à 5 jours après le début de l'éruption.

Toute personne qui a eu la rougeole est protégée pour le reste de sa vie.

### **Dois-je consulter si je soupçonne une rougeole ?**

Si vous pensez que vous ou votre enfant est atteint de rougeole, il est nécessaire de consulter votre médecin. Pensez à lui apporter votre carnet de vaccination ou celui de l'enfant. Si le médecin pense qu'il s'agit en effet d'une rougeole, il réalisera un test pour rechercher la présence d'anticorps et confirmer le diagnostic. Le test consiste à prélever un peu de salive sur une sorte de coton-tige, il est sans danger et n'est pas douloureux. Pour surveiller l'apparition d'épidémies, la maladie est « à déclaration obligatoire » : tout nouveau cas confirmé doit être déclaré à l'Agence Régionale de Santé (ARS) par le médecin.

### **La maladie peut-elle se compliquer ?**

La rougeole se complique fréquemment de surinfections respiratoires (rhinite, otite, laryngite, bronchite..), environ 1 fois sur 6. Le virus rend le malade fragile (défenses immunitaires amoindries) pendant plusieurs semaines. Les complications les plus graves sont pulmonaires (bronchopneumonies) et neurologiques (encéphalite) et peuvent laisser des séquelles graves et/ou être mortelles malgré une prise en charge appropriée. Toute persistance de la fièvre au-delà du 3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> jour de l'éruption ou tout signe qui vous paraît anormal doit vous amener à reprendre contact avec votre médecin. La rougeole contractée lors des premières semaines de la grossesse peut être responsable d'avortement précoce.

### **Comment se soigne-t-on ?**

Il n'existe pas de traitement à proprement parler de la rougeole. Le traitement vise surtout à se reposer et à traiter la fièvre et les douleurs. Il est conseillé de bien boire pour éviter de se déshydrater. Le médecin vous prescrira un traitement antibiotique en cas d'infection des oreilles ou des poumons et, éventuellement, un lavage de nez ou un collyre si besoin.

### **La maladie touche-t-elle aussi les adultes ?**

Oui, et l'on constate même, depuis quelques années, que les personnes de plus de 20 ans sont de plus en plus fréquemment touchées. Il s'agit le plus souvent de personnes n'ayant pas bénéficié

des 2 doses de vaccin recommandées.

### **Est-il possible d'éviter la rougeole ?**

La seule prévention réellement efficace est la vaccination. Obligatoire pour les nourrissons nés depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2018, elle consiste en 2 doses de vaccin trivalent associant rougeole, oreillons et rubéole, l'une administrée à 12 mois et l'autre entre 16 et 18 mois. Si la vaccination n'a pas été réalisée selon ce protocole, il est possible à tout moment de « rattraper ». En effet, les personnes nées depuis 1980 devraient avoir reçu au total deux doses de vaccin trivalent, en respectant un délai minimum d'1 mois entre les doses, quels que soient les antécédents vis-à-vis des 3 maladies.

La vaccination contre la rougeole et la rubéole est contre-indiquée pendant la grossesse, cependant, une vaccination réalisée par inadvertance chez une femme enceinte ne doit pas être un motif d'interruption de grossesse.

### **Le vaccin est-il bien toléré?**

Comme pour tous les vaccins, il est possible de voir apparaître une réaction locale au point d'injection, ou de la fièvre ou une éruption 7 à 12 jours après l'injection. Les complications graves sont extrêmement rares.

Le vaccin trivalent Rougeole Oreillons Rubéole est un vaccin vivant atténué et est donc contre indiqué chez les personnes immunodéprimées.

La rougeole est une maladie contagieuse dont les conséquences peuvent être très graves. La vaccination a permis de réduire considérablement le nombre de malades et de décès, mais l'éradication complète de la maladie ne sera possible qu'en améliorant encore la couverture vaccinale (Objectif de couverture vaccinale à 24 mois :  $\geq 95\%$  pour la première dose et  $\geq 80\%$  pour la 2ème dose)