

Deux cas confirmés de rougeole avec de nombreux contacts

- Deux cas confirmés de rougeole chez des enfants d'une même famille résidant en Outaouais ont été déclarés à la Direction de santé publique de l'Outaouais. Ces personnes ont acquis l'infection lors d'un séjour à l'étranger.
- Pendant leur période de contagiosité, les deux cas ont voyagé à bord d'un vol Bruxelles-Montréal (vol AC-833) et ont été présents à l'aéroport Pierre-Elliott Trudeau (YUL) le 9 octobre 2023.
- L'ensemble des passagers et du personnel de l'avion a été considéré comme des contacts à risque. Ils ont donc reçu un courriel du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) pour les aviser et en leur demandant 1) de vérifier leur protection contre la rougeole et 2) de surveiller leurs symptômes jusqu'au 30 octobre inclusivement. Des recommandations en présence de symptômes compatibles avec la rougeole leur ont aussi été transmises. **Des cas secondaires à ces deux cas sont possibles jusqu'au 30 octobre.**
- Les personnes présentes à l'aéroport de Montréal le 9 octobre 2023 ne sont pas considérées d'emblée comme des contacts significatifs car il était impossible de faire l'évaluation de l'exposition aux deux cas. Toutefois, en présence de symptômes, cette exposition potentielle devrait être prise en compte dans l'évaluation médicale.

RAPPEL CLINIQUE

- **Bien que l'efficacité vaccinale soit de 95% après la deuxième dose, il faut retenir qu'une rougeole demeure possible chez une personne adéquatement vaccinée.**
- La période de contagiosité s'étend de 4 jours avant l'éruption cutanée jusqu'à 4 jours après celle-ci.

Symptômes par ordre de fréquence

- Fièvre élevée $\geq 38,3^{\circ} \text{C}$
- Éruption cutanée
- Coryza (rhinorrhée + obstruction nasale), toux sèche, conjonctivite
- Taches de Koplik
- Sensibilité à la lumière
- Fatigue et faiblesse générale

Symptômes par ordre chronologique

- **Incubation** : en général 10 à 14 jours
- **Prodromes** : symptômes de rhume avec fièvre, toux, rhinorrhée, yeux rouges et larmoyants
- **Taches de Koplik** : peuvent apparaître peu de temps avant l'éruption cutanée
- **Éruption cutanée** : après 2 à 4 jours de prodromes, d'abord au visage et cou puis se propage vers le bas du corps.
- **Symptômes persistants** : la fièvre et autres symptômes peuvent persister quelques jours après l'éruption cutanée.
- **Rétablissement** : habituellement en 1 semaine. La fatigue peut persister plus longtemps.

Traitement

Il n'y pas de traitement de la rougeole. La **vaccination** est le seul moyen d'enrayer la propagation.

En prophylaxie post-exposition à certains cas de rougeole, la vaccination et les immunoglobulines sont utilisées.

Ces dernières sont utilisées en fonction de critères de vulnérabilité à la rougeole, et du statut sérologique.

Complications

- Hospitalisation (19 %).
- Otite moyenne (de 7 à 9 %).
- Pneumonie (de 1 à 6 %).
- Diarrhée (8 %).
- Encéphalite postinfectieuse (1 par 1 000 à 2 000 cas).
- Décès (1 par 3 000 cas)

RECOMMANDATIONS :

1. Être vigilant lors de la prise de rendez-vous, à l'accueil et au triage

- Identifier tout usager qui présente fièvre, toux et éruption cutanée maculo-papulaire généralisée;
- Questionner si l'usager a été présent sur le vol (courriel reçu par le MSSS) ou dans l'aéroport Pierre-Elliott Trudeau (YUL) le 9 octobre;
- Idéalement, donner rendez-vous en fin de journée si son état de santé le permet;
- Prévoir un mécanisme pour que l'usager passe le moins de temps possible dans l'établissement (ex. patienter dans la voiture).

2. Appliquer les mesures de prévention et contrôle des infections

- Faire porter un masque de procédure au patient;
- Isoler rapidement l'usager en salle d'examen, porte fermée ou à pression négative;
- Appliquer les précautions additionnelles aérien contact (port du N95 obligatoire);
- Si l'usager a séjourné dans la salle d'attente, établir la liste des personnes présentes jusqu'à huit (8) heures après le départ du patient;
- Ne pas utiliser la salle d'examen où était l'usager, pendant huit (8) heures après son départ, puis la désinfecter.

3. Déclarer rapidement tout cas suspect de rougeole

- À la Direction régionale de santé publique (heures ouvrables 819 699-6799 ou hors heures ouvrables 819 697-3333 option 0 demander le médecin de garde en santé publique en maladies infectieuses);
- Au service de prévention et de contrôle des infections de votre établissement.

4. Trajectoires

- Bien prendre note que les trajectoires présentées ci-dessous sont temporaires et sujettes à changement.

Trajectoire de semaine (Lundi matin au vendredi après-midi, nuits incluses)

1. Appeler votre centrale de rendez-vous (CRD) COVID-19 à l'un des numéros suivants pour les aviser qu'un patient nécessitera un prélèvement pour la rougeole:

Toutes les régions sauf HSM: 819-693-3970

Région HSM: 819-523-4858

2. Indiquer sur la requête : **SUSPICION DE ROUGEOLE** et indiquez que le prélèvement est à réaliser et analyser en urgence.
3. Remettre la prescription directement à l'usager **OU**, si l'usager n'est pas en présentiel, la requête peut être acheminée au dépôt régional par courriel à l'adresse : 04prelevement@ssss.gouv.qc.ca
4. Le CRD appellera l'usager pour fixer un rendez-vous en fin de journée et lui transmettre la consigne de demeurer dans son automobile lorsqu'il arrivera et ce, jusqu'à ce qu'un employé du CRD l'appelle pour entrer (lorsque tous les usagers seront partis).

Notes : Si l'usager n'a pas de cellulaire, un employé ira le chercher directement au stationnement.

Entre temps, aviser votre usager de s'isoler chez lui et ne prendre aucun transport en commun.

Trajectoire de fin de semaine (Vendredi soir au lundi matin)
<ol style="list-style-type: none">1. Aviser l'infirmière de triage à l'urgence de l'arrivée de l'utilisateur.2. L'utilisateur se nomme à l'arrivée et est dirigé dans la salle à pression négative si disponible. Il pourra y patienter jusqu'au moment de procéder à ses prélèvements.3. Si la salle à pression négative n'est pas disponible, l'utilisateur devra attendre dans sa voiture.
<i>Note : Bien que l'urgence soit avisée de l'arrivée de l'utilisateur, et que la technique de prélèvement ne prenne pas beaucoup de temps, l'utilisateur devra être avisé que les délais pourraient être longs à l'urgence (en fonction de l'occupation).</i>

5. Type de prélèvement

Isolement du virus	<ul style="list-style-type: none">• ≤ 4 jours après le début de l'éruption : PCR et culture du virus de la rougeole à partir d'un écouvillon nasopharyngé pour confirmation et génotypage• ≤ 7 jours après le début de l'éruption : PCR et culture du virus de la rougeole à partir d'un échantillon d'urine
ET	
Sérologie	<ul style="list-style-type: none">• ≥ 3 jours et < 28 jours après le début de l'éruption : sérologie IgM• ≤ 7 jours après le début de l'éruption :<ol style="list-style-type: none">1. IgG 1^{er} sérum,2. puis 2^e sérum de 1 à 3 semaines après le 1^{er} prélèvement

6. Profiter de chaque occasion pour mettre à jour le statut vaccinal des patients

- L'efficacité du vaccin contre la rougeole est de 85 à 95 % après la 1^{re} dose et de plus de 95 % après la 2^e dose.

7. Références

- [Fiche technique pour la gestion des cas et contacts de rougeole](#)
- [Alerte Rougeole](#)