Ces pages de conseils aux parents sont téléchargeables sur medecine-et-enfance.net. Vous pouvez les imprimer pour les remettre aux parents.

Réponses aux questions des parents sur la rougeole et sur la vaccination contre la rougeole

Document adapté d'Infovac Suisse et d'Infovac France

Pourquoi parle-t-on tant de la rougeole en ce moment ?
Il y a quelques années, on ne pouvait s'imaginer qu'il y aurait en France une épidémie d'une telle ampleur. Les pédiatres et les médecins généralistes ne voyaient plus de cas depuis des dizaines d'années, et toute une génération de médecins ne savait plus faire le diagnostic de la maladie tellement elle était devenue rare.
Depuis trois ans, on assiste à une flambée : au moins 10000 cas ont été déclarés ces trois dernières années, 5000 sur les trois premiers mois de 2011 et 3000 en mars 2011.

1 Quand j'étais enfant, tout le monde contractait la rougeole et ce n'était pas considéré comme grave. Qu'est-ce qui a changé ?
Avant 1970, il n'existait pas de vaccin contre la rougeole. Cette maladie était donc inévitable et fréquente dans l'enfance, d'où une certaine banalisation, même si une minorité de malades développaient des complications sévères et que quelques dizaines d'entre eux en mouraient chaque année.
L'introduction de la vaccination contre la rougeole a fait chuter le nombre de malades et celui des complications de la rougeole. Elle n'a par contre pas modifié la sévérité de la maladie chez les patients qui la contractent.
Maintenant que l'on peut prévenir la maladie par la vaccination, il est difficilement acceptable que des enfants en souffrent et surtout en meurent encore.

2 Quels sont les risques de complications d'une rougeole ?

La complication sérieuse la plus fréquente est la pneumonie. Elle nécessite fréquemment une hospitalisation, parfois dans un service de soins intensifs. Les otites sont également fréquentes. De plus, une vingtaine de patients en France depuis le début de l'épidémie ont présenté une encéphalite, c'est-à-dire une atteinte cérébrale qui peut nécessiter des soins intensifs, laisser des séquelles, voire entraîner un décès. La panencéphalite sclérosante subaiguë, qui peut survenir plusieurs mois et années après la rougeole, est toujours mortelle. C'est la vaccination qui a réduit considérablement la fréquence des décès dus aux complications de la rougeole, principalement des pneumonies ; les encéphalites et les panencéphalites sont actuellement devenues rares en Europe et ont diminué grâce à la vaccination (en moyenne 0,7 décès pour 1 000 cas de rougeole déclarés).

3 Est-ce qu'une personne en bonne santé peut faire des complications suite à la rougeole ?

N'importe qui peut faire des complications, quel que soit son état de santé avant la maladie.

4 Quelles sont les personnes les plus vulnérables à la rougeole ?

Tout le monde peut faire des complications, mais les personnes les plus vulnérables sont : les malades chroniques, les personnes atteintes d'immunodéficience, les femmes enceintes, les nourrissons (de moins d'un an). Les adultes font plus souvent des complications que les enfants.

5 Existe-t-il des médicaments pour soigner la rougeole ?

Non, il n'existe aucun médicament pour soigner la rougeole. On peut seulement traiter ses symptômes (fièvre, écoulement nasal, etc.).

6 Pourquoi la rougeole est-elle si contagieuse ?

La rougeole est la maladie infectieuse la plus contagieuse que l'on connaisse, un seul patient atteint peut contaminer dix-sept personnes si celles-ci n'ont pas été préalablement immunisées. Elle se transmet par voie aérienne, en particulier par les tout petits aérosols que nous émettons en parlant, toussant, éternuant. Ces petites particules (de quelques centièmes de millimètre) invisibles à l'œil nu restent en suspension dans l'air pendant des heures et des heures, si bien que l'on peut contracter la maladie sans jamais avoir été en contact direct avec une personne atteinte de la rougeole.

7 Comment peut-on se protéger contre la rougeole ?

Il n'existe pas de traitement spécifique, la seule protection possible est la vaccination. Vérifiez sur vos carnets de santé et ceux de vos enfants que vous avez bien reçu deux doses de vaccin. En cas de doute, n'hésitez pas à contacter votre médecin. Si vous n'êtes pas à jour, faites-vous vacciner le plus rapidement possible.

8 Quelles sont les recommandations actuelles de vaccination contre la rougeole ?

La vaccination contre la rougeole comprend deux doses d'un vaccin combiné ROR, protégeant contre la rougeole, les oreillons et la rubéole. En général, il est recommandé de donner la première dose de vaccin ROR à 12 mois et la deuxième dose entre 15 et 24 mois. « Un rattrapage » est possible à n'importe quel âge.

9 Est-il possible de vacciner contre la rougeole les enfants avant l'âge de 12 mois ?

En cas de risque élevé, la vaccination peut être commencée avant l'âge de 12 mois :
– elle doit être envisagée dès l'âge de 9 mois en cas d'épidémie, et même dès l'âge de 6 mois si l'enfant est directement exposé à la rougeole, au sein de sa famille par exemple ;
– elle est recommandée dès l'âge de 9 mois pour les enfants fréquentant une collectivité.
Cette première dose anticipée doit être complétée par une deuxième (et dernière) dose à l'âge de 14 à 15 mois.
La vaccination ROR avancée, entre 6 et 11 mois, n'entraîne pas plus d'effets indésirables que la vaccination à 12 mois. Elle peut par contre être moins efficace, en raison d'une moindre réponse immunitaire due au jeune âge de l'enfant et à la présence, chez une minorité d'enfants, d'anticorps protecteurs maternels qui peuvent neutraliser le vaccin. C'est pourquoi la vaccination des moins de 12 mois n'est pas recommandée en routine.

10 A qui la vaccination de rattrapage contre la rougeole est-elle recommandée ?

Les autorités de santé recommandent une vaccination de rattrapage à toute personne née depuis 1980 non vaccinée, ou incomplètement protégée avec seulement une dose, ou ne connaissant pas son statut vaccinal, et qui n'a pas eu précédemment de rougeole. Afin de se protéger soi-même et d'éviter la transmission aux autres, la vaccination est particulièrement recommandée aux personnes travaillant en contact avec des enfants, des patients et des femmes enceintes.

11 Combien de doses comporte la vaccination de rattrapage contre la rougeole ?

La vaccination de rattrapage comporte deux doses d'un vaccin ROR administrées à au moins un mois d'intervalle. Cette vaccination est recommandée pour tous les sujets nés après 1980 qui n'ont pas contracté la maladie. Si quelqu'un a déjà reçu une première dose, peu importe à quel âge, il suffit de compléter la vaccination avec une deuxième dose.

12 Que dois-je faire si je n'ai pas de carnet de vaccination ?

Les personnes sans carnet de vaccination et qui n'ont pas fait précédemment de rougeole doivent considérer qu'elles ne sont pas protégées. Elles devraient recevoir deux doses de rattrapage avec un vaccin ROR. Cette vaccination peut être administrée sans risque particulier aux personnes qui ont déjà reçu un ou plusieurs de ces vaccins.

13 Faut-il faire une recherche des anticorps (examen de sang pour évaluer si la personne est déjà protégée) avant une éventuelle vaccination de rattrapage ?

Non, une évaluation de l'immunité avant la vaccination n'est pas recommandée. La vaccination ROR (rougeole, oreillons et rubéole) peut être administrée sans risque particulier aux personnes qui ont déjà eu une ou plusieurs de ces maladies, ou qui ont déjà reçu un ou plusieurs de ces vaccins.

14 Peut-on recevoir un vaccin ROR (rougeole, oreillons et rubéole) lorsqu'on a déjà eu l'une de ces maladies, ou qu'on est déjà vacciné contre l'une d'entre elles ?

Oui, les personnes qui ont déjà eu une ou deux de ces maladies, ou qui ont déjà été vaccinées contre une ou deux d'entre elles, peuvent être vaccinées avec un vaccin ROR. La vaccination ROR n'entraîne alors aucun risque supplémentaire et les protégera de celles des trois maladies qu'elles n'ont pas faites ou contre lesquelles elles n'ont pas été vaccinées.

15 Une femme enceinte peut-elle se faire vacciner contre la rougeole ?

La vaccination contre la rougeole doit être évitée chez les femmes enceintes. Les vaccinations manquantes doivent être rattrapées seulement après l'accouchement. Par contre, pour éviter de leur transmettre la maladie, l'entourage devrait se faire vacciner contre la rougeole.

16 Est-ce qu'une femme qui allaite peut se faire vacciner contre la rougeole ?

Il y a peu de données sur la vaccination par le ROR chez les femmes qui allaitent et une certaine réticence instinctive à les vacciner avec des vaccins vivants. L'autorisation de mise sur le marché précise : « en cas d'allaitement, il est préférable d'éviter la vaccination par cette association et, en situation d'épidémie, il est préférable d'utiliser le vaccin monovalent correspondant » (1).

(1) Le vaccin ROR est un vaccin trivalent, il comporte trois valences : une contre la rougeole, une contre les oreillons, une contre la rubéole. Un vaccin monovalent comporte une seule valence et protège contre une seule maladie.

17 Je n'ai jamais eu la rougeole et je ne suis pas (complètement) vacciné contre cette maladie. Comment puis-je me protéger après un contact avec une personne souffrant de rougeole ?

Une vaccination dans les 72 heures (3 jours) suivant le premier contact est recommandée, car elle peut conférer une protection totale ou partielle. Pour les personnes n'ayant reçu auparavant qu'une dose de vaccin, une deuxième dose est recommandée dès que possible. En cas de doute sur le statut vaccinal, il est recommandé de se faire vacciner.

Pour les personnes particulièrement à risque (bébés de moins de 6 mois, personnes immunodéprimées, femmes enceintes non immunisées), une protection par injection d'immunoglobulines (immunisation passive) est recommandée dans un délai de 6 jours après le contact. Cette injection est également à envisager pour les enfants de moins de 12 mois non vaccinés dans les 72 heures après le contact (injection d'immunoglobulines à réaliser entre 72 heures et 6 jours après le contact).

18 Que dois-je faire si j'ai été en contact avec une personne malade et que je ne sais pas si je suis vacciné ou si j'ai eu la rougeole ?

En cas de doute sur son statut vaccinal, il vaut mieux se faire vacciner. La vaccination ROR n'entraîne alors aucun risque supplémentaire : si l'on est déjà protégé, les anticorps neutralisent le nouveau vaccin. Au pire, la vaccination s'avérera inutile.

19 J'ai la rougeole. Comment puis-je protéger mon entourage ?

La rougeole est une maladie très contagieuse. Pour éviter la transmission de la maladie, les personnes souffrant de rougeole devraient autant que possible rester à la maison et éviter les contacts sociaux. En cas de suspicion de rougeole, il faudrait prévenir le médecin par téléphone avant d'aller consulter (en évitant si possible les transports en commun). Le médecin diagnostiquant un cas de rougeole devrait contrôler le statut vaccinal des autres membres de la famille du patient et recommander la vaccination aux personnes non protégées. Une vaccination dans les 72 heures suivant l'exposition est recommandée, car elle peut conférer une protection totale ou partielle. En cas d'exposition dans la famille ou dans une crèche, la première dose de vaccin peut être administrée aux enfants dès l'âge de 6 mois, de préférence avec le vaccin monovalent (Rouvax®).

20 Quels sont les effets indésirables de la vaccination ROR ?

Comme après toute vaccination, une réaction locale de courte durée est possible au point d'injection : douleur, rougeur, tuméfaction. De la fièvre, des taches rouges sur la peau ou un gonflement des glandes salivaires peuvent occasionnellement apparaître, généralement 7 à 12 jours après la vaccination. Très rarement, il arrive que la fièvre soit très élevée et entraîne des convulsions. Plus rarement encore, le vaccin ROR peut provoquer une baisse transitoire des plaquettes sanguines, qui peut s'accompagner d'hématomes, voire de saignements. Des effets indésirables sévères, comme une encéphalite, sont extrêmement rares. Chez les femmes qui se font vacciner après la puberté, des douleurs articulaires transitoires sont assez fréquentes. Les complications liées à la rougeole, à la rubéole et aux oreillons sont beaucoup plus fréquentes que les effets indésirables associés à la vaccination ROR.

21 Que contient le vaccin ROR ?

Ce vaccin contient des virus vivants atténués de la rougeole, de la rubéole et des oreillons, ainsi que des substances (néomycine, lactose, sorbitol, mannitol et acides aminés) destinées à stabiliser et conserver le vaccin. Il ne contient ni mercure, ni aluminium et peut être administré aux allergiques à l'œuf.

22 Est-ce que le vaccin ROR affaiblit le système immunitaire ?

Non. Le vaccin agit sur le système immunitaire de la même façon que les virus de la rougeole, de la rubéole et des oreillons, mais, comme les virus vaccinaux ont été atténués, les défenses immunitaires du sujet vont s'activer sans que la maladie se déclare complètement. Par contre, la rougeole provoque une baisse immunitaire qui persiste plusieurs mois après la maladie.

Pourquoi vouloir éliminer la rougeole ?

La rougeole est loin d'être toujours bénigne. Dans l'épidémie actuelle, près de la moitié des nourrissons et des adultes qui ont contracté la rougeole ont eu une maladie suffisamment sévère pour être hospitalisés, et la moitié d'entre eux ont présenté des complications graves.

L'élimination de la rougeole présente de nombreux avantages humains et économiques : elle permet d'éviter des souffrances, des complications, des hospitalisations et des décès, ainsi que les coûts et l'absentéisme que la maladie entraîne.

L'élimination de la rougeole permet de protéger les personnes vulnérables, notamment celles qui ne peuvent pas être vaccinées pour des raisons médicales (trop jeunes, femmes enceintes, déficit immunitaire). La vaccination est donc également un acte civique de solidarité.

L'élimination de la rougeole est-elle possible ?

Les Amériques et quelques pays, comme la Finlande, ont déjà éliminé la rougeole sur leur territoire. De nombreux autres pays sont en passe d'y parvenir. Cela est possible en obtenant qu'au moins 95 % des enfants soient vaccinés avec deux doses et en effectuant un rattrapage des sujets plus âgés non immunisés.

Dessin Jacek Przybyszewski