

Situation épidémiologique de la rougeole

Bilan provisoire de la déclaration obligatoire au 31 janvier 2010

L'interruption de la circulation endémique de la rougeole en 2010 est un des objectifs de l'OMS pour la région Européenne.

En France, un plan national d'élimination a été mis en place en 2005 fixant notamment un objectif de couverture vaccinale de 95 % à l'âge de 2 ans.

La rougeole est redevenue en juin 2005 une maladie à déclaration obligatoire.

La recommandation actuelle de vaccination contre la rougeole (avec un vaccin trivalent rougeole-oreillons-rubéole) est l'administration d'une 1^{re} dose à 12 mois et d'une 2^e dose entre 13 et 24 mois. Un programme de rattrapage cible les enfants et adolescents nés en 1992 et au-delà pour atteindre deux doses (jusqu'à 18 ans en 2010) et les adultes nés entre 1980 et 1991 pour atteindre une dose (19 à 30 ans en 2010). Une circulaire de la Direction générale de la santé fixe des recommandations spécifiques de vaccination autour d'un cas ou de cas groupés¹.

Ce point de situation met en évidence la poursuite de l'extension de l'épidémie de rougeole en France débutée au printemps 2008, le nombre de cas recensés en 2009 par le dispositif de déclaration obligatoire ayant plus que doublé par rapport à 2008.

Les populations les plus affectées restent les jeunes enfants (incidence la plus élevée chez les moins de 2 ans), les adolescents et les jeunes adultes.

Plusieurs cas groupés en collectivités scolaires ont été rapportés, reflétant l'existence de communautés d'enfants et d'adolescents insuffisamment vaccinés.

Les foyers épidémiques touchant la communauté des gens du voyage mettent en évidence la circulation particulièrement importante du virus et le niveau insuffisant de la couverture vaccinale dans cette population.

Evolution de l'Incidence depuis 2006

Alors que la circulation du virus semblait assez limitée en 2006 et 2007, une résurgence de la maladie en France a été observée au printemps 2008 avec une nette accélération à l'automne de cette même année.

En 2006 et 2007 : 44 et 40 cas déclarés respectivement.

En 2008 : le nombre de rougeoles déclarées était de 604, toutes en France métropolitaine, ce qui correspond à un taux d'incidence de 0,95 / 100 000.

L'épidémie s'est poursuivie sur toute l'année 2009 (figure 1), avec deux pics observés en février et en juin. En 2009, le nombre provisoire de rougeoles déclarées en France métropolitaine s'élève à 1 525 ce qui correspond à un taux d'incidence de 2,47 / 100 000 habitants. Un seul cas, a été déclaré hors métropole.

Après une baisse des cas déclarés jusqu'en novembre, le nombre de cas mensuel est à nouveau en augmentation depuis décembre 2009.

Pour le mois de janvier 2010, l'InVS a reçu à ce jour près de 100 fiches de DO (au 05/02/2010).

Confirmation biologique des cas

- Parmi les cas déclarés, 53 % sont confirmés biologiquement, 6 % sont confirmés épidémiologiquement et 41% sont des cas cliniques (sans confirmation biologique ou pour lesquels les résultats n'ont pas été transmis à l'InVS).

¹ http://www.sante-sports.gouv.fr/IMG/pdf/09_334t0pdf.pdf

Distribution géographique

- Seuls 15 départements de France métropolitaine n'ont rapporté aucun cas (Figure 2).
- Sept départements ont une incidence de cas déclarés supérieure à 10 pour 100 000 habitants : le Puy-de-Dôme (16,4 avec 103 cas), l'Allier (16,3 avec 56 cas), le Tarn (14,9 avec 55 cas), la Charente-Maritime (12,4 avec 75 cas), le Haut-Rhin (10,8 avec 80 cas), l'Indre-et-Loire (10,4 avec 61 cas), les Landes (10,1 avec 37 cas). Un tiers des cas déclarés sur cette période sont domiciliés dans ces 7 départements
- Sept départements ont une incidence de cas déclarés comprise entre 5,0 et 9,9 : Le Lot (9,9), les Deux-Sèvres (9,7); la Vendée (8,1), la Savoie (7,9), le Bas-Rhin (7,4), la Haute-Savoie (5,7), La Loire-Atlantique (5,1).

Âges des cas

- L'âge médian des cas est de 12 ans (extrêmes : 1 mois – 76 ans).
- Les enfants de moins de 1 an représentaient près de 8 % des cas (122 cas déclarés dont 19 cas âgés de moins de 6 mois et 35 entre 6 et 8 mois).
- Les taux d'incidence les plus élevés sont observés chez les moins de 2 ans (autour de 14/100 000).
- Les adultes de 20 ans ou plus représentaient 23 % des cas.
- La distribution des cas par groupes d'âges a significativement changé entre 2008 et 2009 avec notamment une augmentation significative en 2009 de la proportion des cas de moins de 1 an (4% vs 8%, $p < 0,01$) ainsi que des cas âgés de 20-29 ans (11% vs 16% , $p < 0,05$).

Sévérité des cas

- Parmi les cas déclarés, 28 % étaient des cas hospitalisés. Ont été rapportées depuis le début d'année 2009 :
 - Deux encéphalites aiguës dont 1 décès.
 - 167 pneumopathies dont 1 décès dans un contexte de comorbidité.

Statut vaccinal des cas

- L'analyse du statut vaccinal montre que parmi les 1 313 cas pour lesquels ce statut était renseigné, 83,5 % ne sont pas vaccinés contre la rougeole, 13 % ont reçu une dose, 2 % ont reçu 2 doses et le nombre de doses est inconnu pour 1,5 %.

Origine de la contamination

- La notion d'un séjour à l'étranger pendant la période d'incubation a été mentionnée pour 43 cas dont 31 confirmés biologiquement (cas considérés comme importés).
- On retrouve la notion d'un contage dans les 7-18 jours précédant l'éruption pour 865 cas (59%).
- Parmi ces derniers, les principaux lieux de contamination rapportés par les déclarants étaient le milieu familial (58 %) et l'école (22 %).

Foyers épidémiques recensés et populations concernées

- Dès le printemps 2008 des épisodes de cas groupés avaient été rapportés dans des collectivités d'enfants et adolescents (écoles, collèges, lycées...) notamment dans des institutions scolaires d'une communauté religieuse catholique. L'investigation de plusieurs foyers avait mis en évidence une sous-

déclaration des cas avec un taux de déclaration passé de 23% en avril 2008 à 60% en avril 2009 après sensibilisation des professionnels de santé et du public².

- A l'automne, après la rentrée scolaire, le virus a continué à diffuser dans ces collectivités puis dans d'autres établissements scolaires publics puis en communauté.
- Cette situation s'est poursuivie en 2009³, l'école étant en 2009 le lieu présumé de contagion de 23% des cas pour lesquels l'origine de la contamination est renseignée.
- Depuis début 2009, de nombreux épisodes de cas groupés parmi des gens du voyage ont également fait l'objet d'investigations par les Ddass et/ou les Cire.
 - o Cette situation est difficile à quantifier car la fiche de DO ne recueille pas l'appartenance à la communauté des gens du voyage. Cependant en 2009 la notion de contagion au sein d'un groupe de gens du voyage a été mentionnée pour une trentaine de cas dans 17 départements.
 - o Les épisodes de cas groupés ont concerné diverses régions, par exemple : la région Auvergne depuis janvier 2009 notamment dans le Puy-de-Dôme et dans l'Allier (une centaine de cas) ; la région Centre depuis avril 2009 (Indre-et-Loire, Loir-et-Cher, Loiret, avec au total plus d'une cinquantaine de cas) ; la Gironde en mai-juin 2009 (au mois 14 cas) ; les Bouches-du-Rhône en juin 2009 (au moins 5 cas) ; le Vaucluse entre août et octobre 2009 (au moins 20 cas) ; la Vienne en janvier 2010 (au moins 5 cas).
 - o La diffusion du virus dans cette population a été favorisée par des rassemblements réguliers de 20 à 40 000 personnes venant de différentes régions de France et d'autres pays européens (Nevoy et Couvron).

Couverture vaccinale antirougeoleuse

L'estimation de la couverture vaccinale à 24 mois à partir des certificats de santé du 24^e mois était, pour une dose, de 87,5 % en 2004, 87,2 % en 2005, 89,4 % en 2006 et 90,1% en 2007 (données Drees-InVS). En 2007, parmi les 63 départements qui ont transmis des données valides, 9 avaient un niveau de CV inférieur à 87 %. Pour les départements qui n'ont pas transmis de données pour 2007, la prise en compte dans la figure 6 de données antérieures (chiffres les plus récents pour chaque département entre 2003 et 2006) montre que la majorité des départements ayant une faible CV (<86 %) sont situés à l'ouest et au sud de la France.

Une enquête scolaire en grande section de maternelle (GSM) réalisée en 2005-2006 (données Dress-InVS non publiées) a estimé une couverture par le vaccin contre la rougeole de 93,3% pour la 1^{re} dose. La couverture pour la 2^e dose, recommandée entre 3 et 6 ans de 1998 à 2004 et avant 2 ans depuis 2005 reste faible : 44,3 % des enfants ont reçu une seconde dose contre la rougeole. Cependant cette couverture est en nette progression puisqu'elle était de 28,1 % lors de la dernière enquête réalisée en GSM en 2002-2003.

Discussion / Conclusion

- Au vu des données de déclaration obligatoire, l'épidémie de rougeole, débutée à l'automne 2008, s'est intensifiée en 2009.
- Les taux d'incidence les plus élevés en 2009 ont été observés chez les jeunes enfants de moins de 2 ans (122 cas avaient moins d'1 an), les adolescents et les jeunes adultes.
- Même si des actions de sensibilisation à la déclaration obligatoire ont été conduites auprès des professionnels de santé (notamment depuis fin 2008), il a été montré, lors de l'investigation de cas groupés en 2009, que les chiffres de déclaration obligatoire (DO) sous-estimaient l'incidence réelle.

² Parent du Châtelet I, Floret D, Antona D, Lévy-Bruhl D. Measles resurgence in France in 2008, a preliminary report. Euro Surveill. 2009;14(6):pii=19118. Available online: <http://www.eurosurveillance.org>

³ Stoll J, Dennerière G, Collioud-Marichallot L, Laurence Langely, Escourolle D, Parent du Châtelet I. Foyers de rougeole survenus entre janvier 2008 et avril 2009 en France : résultats d'une enquête auprès des Ddass et des Cire. BEH 2009 ; 39-40 : 419-23.

- Une augmentation significative de la proportion de cas chez les moins de 1 an et les 20-29 ans a été observée entre 2008 et 2009. Ce constat est préoccupant car les complications sont plus fréquentes et sévères dans ces groupes d'âge. Il souligne le niveau d'immunité insuffisant des jeunes adultes (les jeunes mères ne transmettent ainsi pas d'anticorps maternels pendant leur grossesse) et l'importance des recommandations vaccinales dès 9 mois pour les enfants entrant en collectivité⁴.
- Deux personnes sont décédées suite à des complications de l'infection rougeoleuse depuis le début de l'année 2009.
- Plusieurs cas groupés en collectivités scolaires ont été rapportés, reflétant l'existence de communautés d'enfants et d'adolescents insuffisamment vaccinés.
- Les données actuelles témoignent d'une circulation active du virus qui se poursuit en France malgré les mesures de sensibilisation à l'éviction des cas et à la vaccination mises en œuvre par les Ddass devant des cas groupés en communauté ou en collectivité (on ne connaît pas la proportion de cas déclarés qui ont effectivement conduit à la vaccination de l'entourage).
- Bien qu'une amélioration de la couverture vaccinale (CV) du vaccin contre la rougeole à 24 mois en France soit observée ces dernières années, elle restait en 2007 insuffisante et inférieure au niveau fixé par le plan national en 2005.
- Cette CV est hétérogène selon les départements. Il est cependant difficile de mettre en lien les taux d'incidence par département avec les niveaux de couverture vaccinale (d'une part, la circulation peut être active dans des poches de population moins bien vaccinées que la moyenne départementale et d'autre part, le taux de déclaration de la rougeole peut-être moindre qu'ailleurs dans certains départements où la CV est particulièrement faible).
- Cette situation très préoccupante doit conduire à renforcer les activités de vaccination contre la rougeole des jeunes enfants ainsi que celles du rattrapage des enfants, adolescents et jeunes adultes telles que recommandées dans le calendrier vaccinal⁴.
- Les foyers épidémiques touchant la communauté des gens du voyage soulignent une insuffisance de la couverture vaccinale dans cette population. Les rassemblements à grande échelle de ces communautés sont propices à la diffusion du virus et pourraient être l'opportunité d'actions préventives.

⁴ http://www.invs.sante.fr/beh/2009/16_17/beh_16_17_2009.pdf

Figure 1 : Evolution du nombre de cas de rougeole par mois entre le 01/01/2007 et le 31/01/2010*

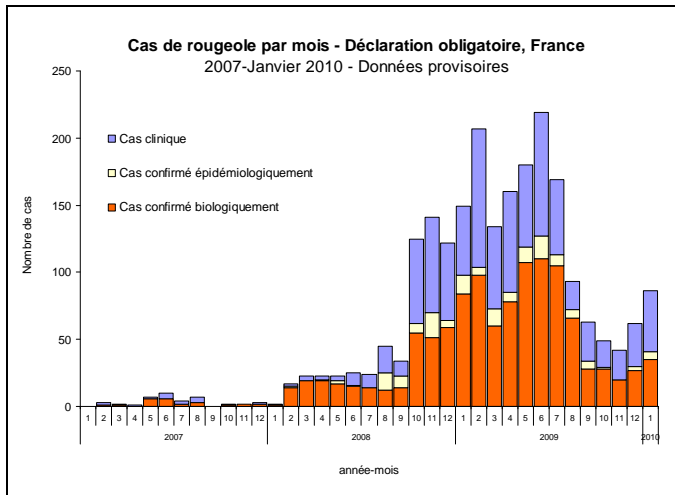


Figure 2 : Distribution des cas et taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des cas déclarés de rougeole en France en 2009*

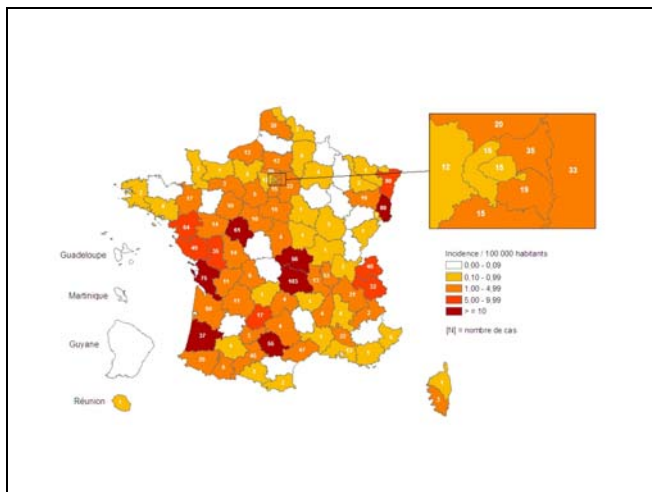


Figure 3 : Incidence des cas déclarés de rougeole par année d'âge (pour 100 000) en 2009*

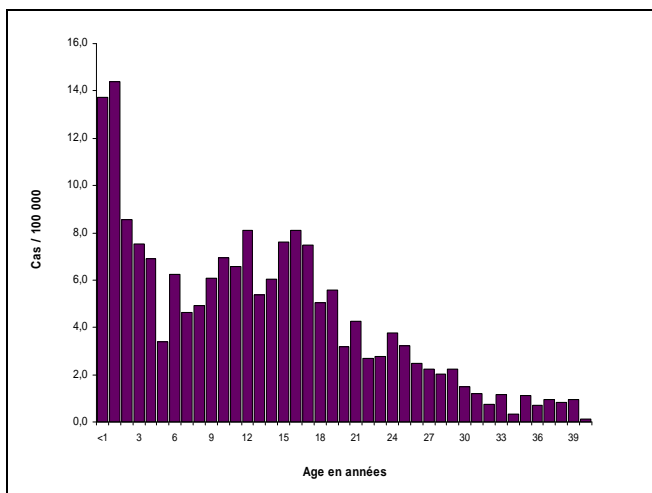
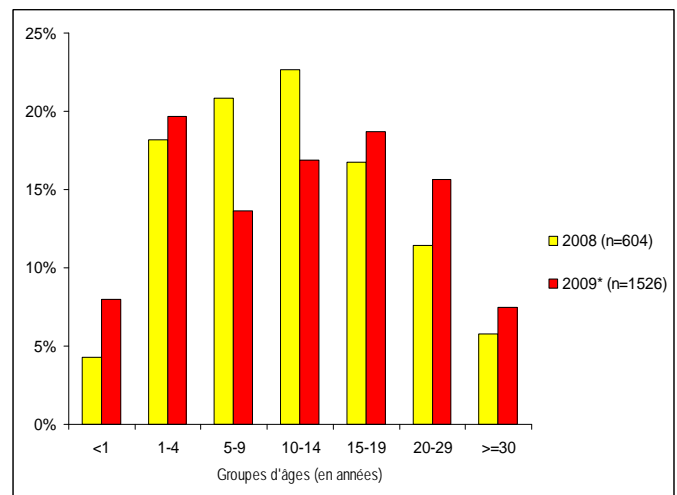


Figure 4 : Répartition des cas déclarés de rougeole par groupes d'âge en 2008 et 2009*



* Données provisoires / Provisional data

Figure 5 : Localisation des différents foyers de cas groupés touchant la communauté des gens du voyage en 2009 pour lesquels un bilan a été transmis à l'InVS (par Ddass et/ou Cire)

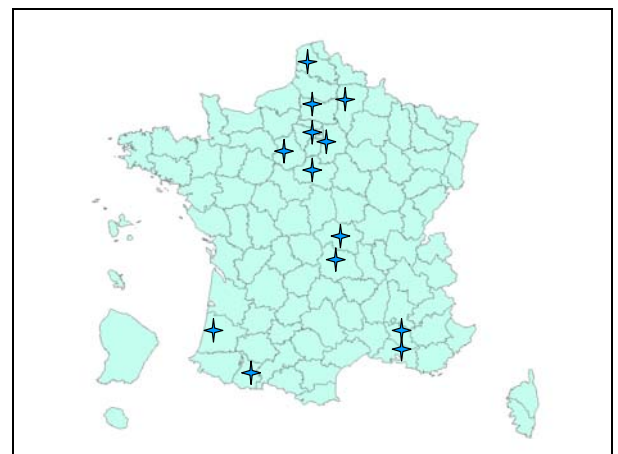


Figure 6 : Taux de couverture vaccinale anti-rougeoleuse à 24 mois estimés par départements à partir des données de certificats de santé les plus récentes (entre 2003 et 2007)

