

Cet appel à la vigilance est destiné aux professionnels de la santé des urgences, des cliniques médicales, des équipes de prévention et contrôle des infections, aux pédiatres, aux pédiatres-infectiologues et aux microbiologistes infectiologues des établissements de santé de santé.

CAS DE ROUGEOLE AU QUÉBEC : Transmission communautaire suspectée

Actuellement plusieurs pays connaissent une situation endémique de rougeole, et ce, même dans les pays où la vaccination est disponible (ex. États-Unis, France et autres pays européens).

Depuis mars, plusieurs cas de rougeole ont été confirmés au Québec, dont certains, dans notre région. Vous pouvez consulter les lieux fréquentés par les cas sur la page [Québec.ca \(https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/rougeole/eclosion-de-rougeole\)](https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/rougeole/eclosion-de-rougeole).

La période d'incubation de la rougeole est de 10 à 14 jours (peut aller jusqu'à 21 jours) entre le moment du contact et le début du prodrome. L'éruption cutanée apparaît ensuite de 2 à 4 jours plus tard. La période de contagiosité débute 4 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée et se poursuit jusqu'à 4 jours après.

Les professionnels de la santé doivent signaler tout cas suspect de rougeole répondant aux critères de dépistage, sans attendre les résultats de laboratoire.

RECOMMANDATIONS :

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

Que la personne soit considérée protégée ou non, des tests de confirmation de la rougeole sont recommandés pour tout cas suspect de rougeole.

La présentation clinique typique de la rougeole comprend les 3 symptômes suivants :

- Fièvre; et
- Toux ou coryza ou conjonctivite; et
- Éruption maculopapulaire généralisée.

Profiter de chaque occasion pour mettre à jour le statut vaccinal de toute personne.

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

Il est possible qu'une personne vaccinée contre la rougeole ait une infection atténuée. Par rapport à la présentation clinique typique, les principales différences sont :

- Fièvre présente, mais moins élevée (< 39 °C);
- Incubation plus longue (de 17 à 21 jours);
- Toux, coryza et conjonctivite rarement présents;
- Éruption cutanée localisée.

INDICATIONS DE DÉPISTAGE

Présentation clinique et statut immunitaire		Exposition		
		Contact avec un cas connu ou un lieu d'exposition connu	Voyage	Aucune exposition documentée
Présentation clinique typique ¹	Protégé ou non protégé	Tests	Tests	Tests
Présentation clinique atypique	Non protégé	Tests	Tests	Pas de test
	Protégé	Tests ²	Pas de test	Pas de test

1. Présence des trois symptômes suivants :
 - fièvre; et
 - toux ou coryza ou conjonctivite; et
 - éruption maculopapulaire généralisée.
2. Si contact avec un cas connu ou si le lieu d'exposition est un service de garde, un milieu scolaire, un milieu de soins ou si la personne à tester est un travailleur de la santé.

2. Appliquer les mesures de prévention et contrôle des infections :

- Demander à l'usager de procéder à l'hygiène des mains et porter un masque;
- Isoler l'usager idéalement dans une salle à pression négative ou si non disponible dans une salle d'examen avec porte fermée;
- Appliquer les précautions additionnelles aériennes-contact;
- Si vous êtes un professionnel soignant, en cas de suspicion de rougeole, portez un APR N95;
- Établir, au besoin, la liste des personnes dans la salle d'attente.

3. CAS SUSPECT : Les médecins et IPSPL doivent déclarer rapidement tout cas suspect de rougeole, qui répondent aux critères de dépistage, dans les 24 heures

- À la Direction régionale de santé publique (heures ouvrables 819 699-6779 ou hors heures ouvrables 819 697-3333, option 0 demander le médecin de garde en santé publique en maladies infectieuses). Ce numéro est réservé aux médecins et IPSPL qui souhaitent déclarer une MADO.

- Au service de prévention et de contrôle des infections:
 - Pour les installations du CIUSSS MCQ : appeler la conseillère de votre secteur. Un message peut être laissé sur la boîte vocale en son absence.
 - Pour les installations hors-CIUSSS MCQ : envoyer un courriel à l'adresse suivante 04gestionpci@ssss.gouv.qc.ca

2. DÉPISTAGE : Demander les tests de laboratoire appropriés en fonction de la date de l'évaluation médicale

Tests diagnostiques	Échantillon	Délais pour prélever les échantillons ¹
Test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) ²	Sécrétions nasopharyngées ²	≤ 6 jours après le début de l'éruption
	Urine (50-100 ml) ³	≤ 7 jours après le début de l'éruption
Sérologie IgM contre la rougeole ⁴ (inclure parvovirus B19 et rubéole pour le diagnostic différentiel)	Sang (≥ 3 ml)	≥ 3 jours et ≤ 28 jours après le début de l'éruption

1. Les échantillons prélevés plus tard seront acceptés, mais la sensibilité du test ne sera pas optimale.
 2. Le TAAN nasopharyngé est **LE** test à privilégier, **toutefois écouvillon de gorge est aussi adéquat si le dépistage nasopharyngé est impossible.**
 3. Le TAAN urinaire pourrait être fait si le TAAN nasopharyngé **est impossible à effectuer ou s'il n'est pas considéré optimal.**
 4. Si le résultat du TAAN est positif, il n'est pas nécessaire de procéder à l'analyse des sérologies IgM. Ainsi, le TAAN pourrait d'abord être prélevé dans le lieu de consultation (ex. GMF) ou en PSL. Si le TAAN s'avère négatif et que la suspicion clinique d'une rougeole demeure, une sérologie sera prescrite et effectuée dès la levée de l'isolement du cas suspect.
 5. Si la sérologie peut être faite en même temps que le TAAN, au même endroit, alors les deux prélèvements sont recommandés d'emblée.
- Idéalement faire les prélèvements au lieu de consultation pour ne pas exposer d'autres milieux.

Pour les milieux qui n'ont pas accès à un service de transport de prélèvements adéquat, les usagers doivent être référés pour prélèvement nasopharyngé aux endroits suivants :

- Si moins de 6 mois : en pédiatrie de jour. Contacter la pédiatrie de jour (via la téléphoniste) pour identifier une plage horaire où l'enfant sera dépisté. Informer le parent qu'il devra mettre une couverture sur la poussette pour se rendre en pédiatrie de jour à l'heure convenue.

- Si 6 mois ou plus : au point de service local de dépistage (PSL) pour le dépistage nasopharyngé. Acheminer la prescription médicale individuelle au dépôt régional à l'adresse suivante : 04prelevement@ssss.gouv.qc.ca
 - Service disponible 7 jours sur 7 entre 8h et 16h. Le prescripteur reste en charge de son patient et est responsable de la gestion du résultat.
- Si une sérologie doit être effectuée, elle pourra être prélevée :
 - Pour les moins de 6 mois : en pédiatrie de jour. Contacter la pédiatrie de jour (via la téléphoniste) pour identifier une plage horaire où l'enfant sera dépisté. Informer le parent qu'il devra mettre une couverture sur la poussette pour se rendre en pédiatrie de jour à l'heure convenue.
 - Pour les 6 mois et plus : en centre de prélèvement selon la trajectoire suivante :
 - Appeler la centrale de rendez-vous pour les aviser qu'un patient nécessitera un prélèvement pour sérologie rougeole à l'un des numéros suivants : 819-693-3970 (Toutes les régions sauf HSM) ou 819-523-4858 (Région HSM).
 - Indiqué sur la requête : SUSPICION DE ROUGEOLE et indiquer que le prélèvement est à réaliser et analyser en urgence.
 - Remettre la prescription directement à l'usager OU, si l'usager n'est pas en présentiel, acheminer la requête au dépôt régional à l'adresse : 04prelevement@ssss.gouv.qc.ca
 - La centrale de rendez-vous 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 de la centrale de rendez-vous l'appelle pour entrer (lorsque tous les usagers seront partis).
 - Si l'usager n'a pas de cellulaire, un employé ira le chercher directement au stationnement.
 - N'oubliez pas d'aviser le centre de prélèvements avant d'y envoyer un usager afin que les mesures de prévention et de contrôle des infections (PCI) soient appliquées dès son arrivée si vous devez le référer en urgence.

4. Recommandations au patient

- Recommander au patient de s'isoler et de se retirer de son milieu de travail ou scolaire jusqu'à 4 jours après le début de l'éruption cutanée (la journée du début du rash étant le jour 0, calculer les 4 jours suivants inclusivement comme étant la période d'isolement) ou jusqu'à l'obtention de résultats négatifs pour la rougeole, selon le premier scénario à se présenter.

- Si le résultat est négatif pour la rougeole : lever l'isolement du patient si indiqué, selon son état clinique ou selon son diagnostic alternatif.
- Si le résultat est positif pour la rougeole : l'aviser que la santé publique le rejoindra pour réaliser une enquête épidémiologique.

Liens utiles

- [RRO : vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons - Vaccins - Professionnels de la santé - MSSS \(gouv.qc.ca\)](#)
- [Rougeole - Professionnels de la santé - MSSS \(gouv.qc.ca\)](#)
- [La Fiche technique pour la gestion des cas et contacts de rougeole](#)
- [L'affiche Alerte! Rougeole!](#)