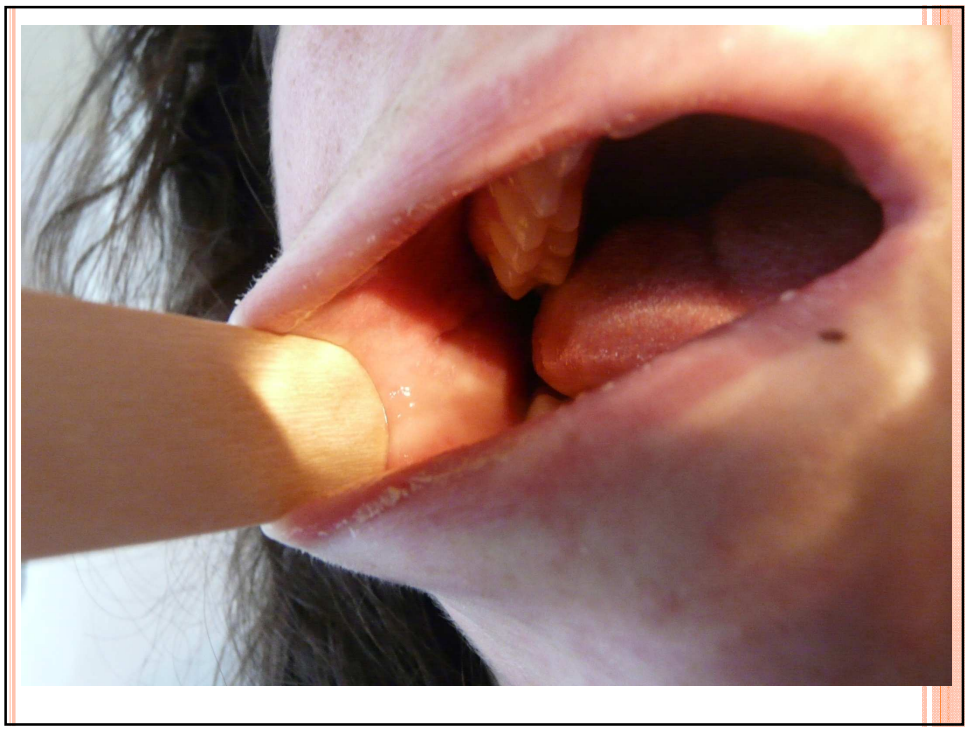
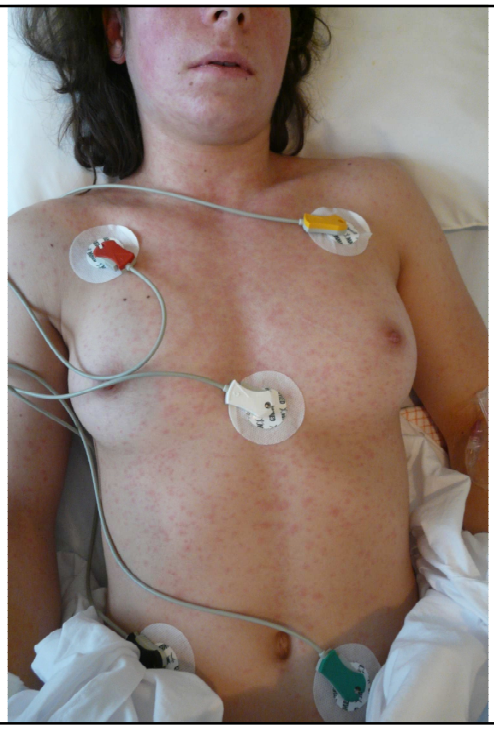
# UNE ÉRUPTION MORBILLIFORME

Société de Franche Comté de Médecine: le 16/12/10
C. Laresche, Dr A.S. Dupond Faucher

- Jeune fille de 16 ans
- Pas d'ATCD mis à part une allergie au paracétamol
- HDLM:
  - Hyperthermie depuis 8 jours ( 40°C ), frissons, sueurs, céphalées
  - Apparition ensuite d'une toux grassse, d'une dysphagie
  - Strepto test négatif
  - TTT par clamoxyl PO
  - Ensuite, éruption cutanée 4 jours après

- Clinique:
  - Hyperthermie 41°C
  - Tachycardie
  - Apathie
  - Injection conjonctivale
  - Eruption cutanée morbilliforme prédominant au niveau de la tête et du tronc
  - Petites adénopathies cervicales
  - Toux sèche
  - Céphalées





- Paraclinique:
  - Leucopénie à 2800 liée à une lymphopénie
  - Thrombopénie à 125000/mm3
  - TP à 54% avec facteur V normal mais facteur VII à 40%
  - TCA allongé à 50 sec
  - Ddimères élevés
  - Cytolyse hépatique à 2N
  - CRP à 55mg/l, fibrinogène à 4g/l
  - Quelques lymphocytes hyperbasophiles

## HYPOTHÈSES: ÉRUPTION MORBILLIFORME:

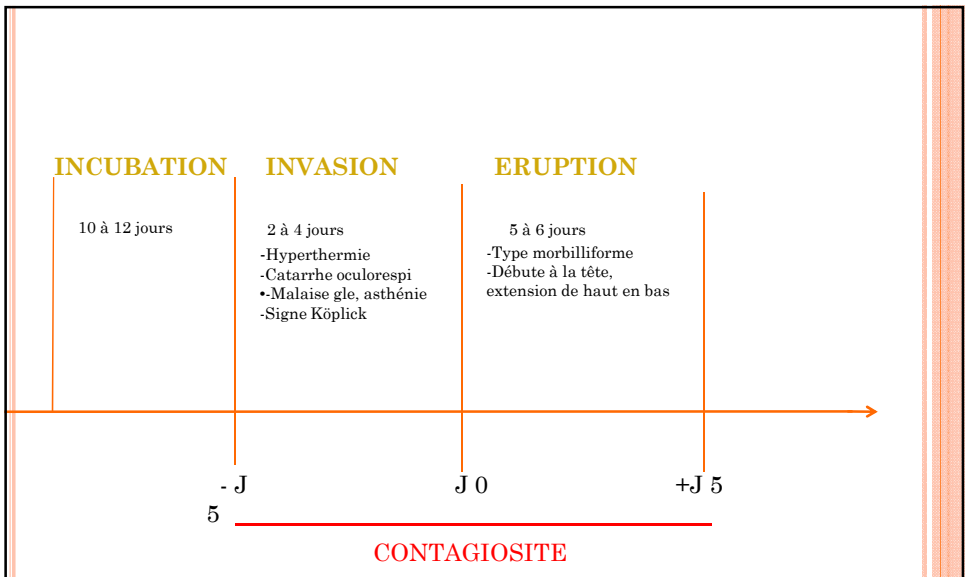
- Maladies infectieuses:
  - Surtout virales: mégalérythème épidémique, échoV, adénoV, arboV, rougeole, rubéole, EBV, CMV, hépatites, VIH
  - Mais aussi bactériennes ou parasitaires: mycoplasme, toxoplasmose, leptospirose..
- Kawasaki
- Lupus érythémateux
- Toxidermie

- Donc rougeole avec stigmates de CIVD
- RP normale
- Hospitalisation pour surveillance
- Déclaration obligatoire

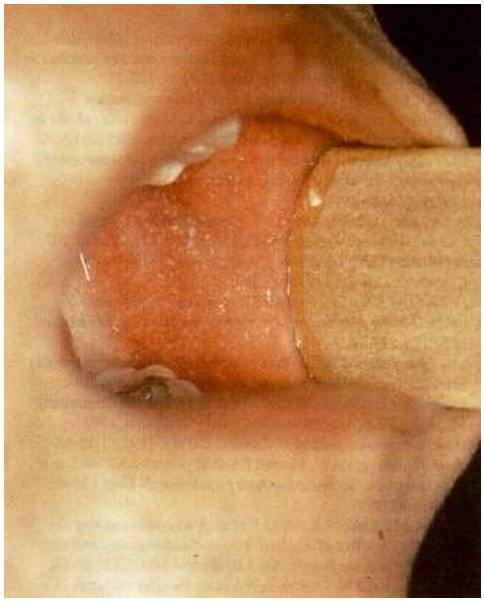
- Sérologie rougeole + en IgM

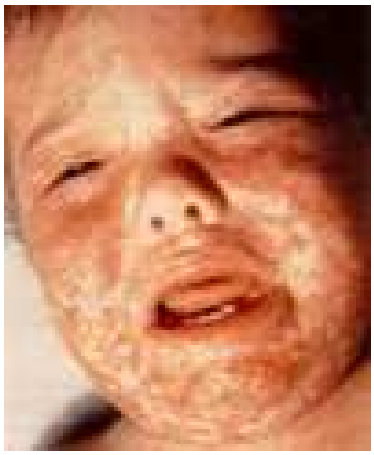
## ROUGEOLE: QQ RAPPELS

- Virus: paramyxovirus (réservoir humain, uniquement )
- Transmission:
  - Voies aériennes par sécretions nasopharyngées/ rarement par objets contaminés
  - Hautement contagieuse



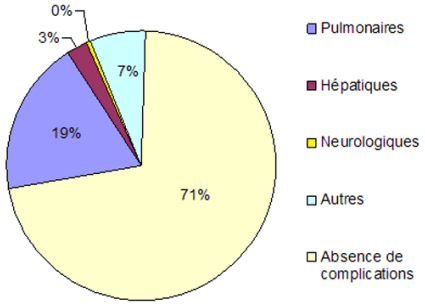

## EVOLUTION CLINIQUE





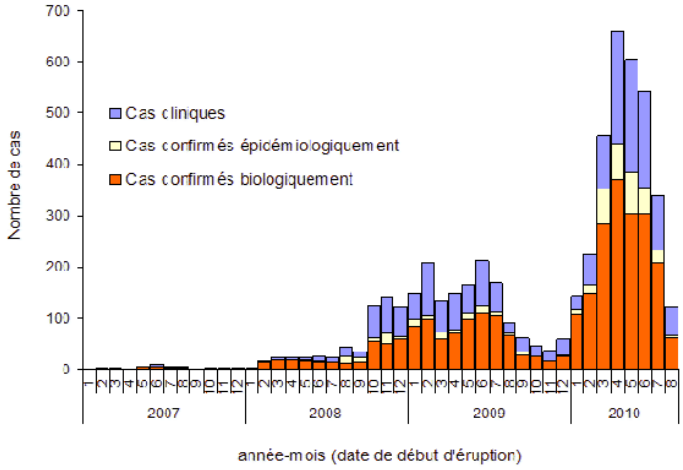
- Complications:
  - Peuvent être fatales
  - Surtout chez les moins de 1 an et les plus de 20 ans ( respectivement 39 et 52% en 2010 )

Ensemble des complications recensées chez des patients hospitalisés en 2010 (299 jusqu'en août)



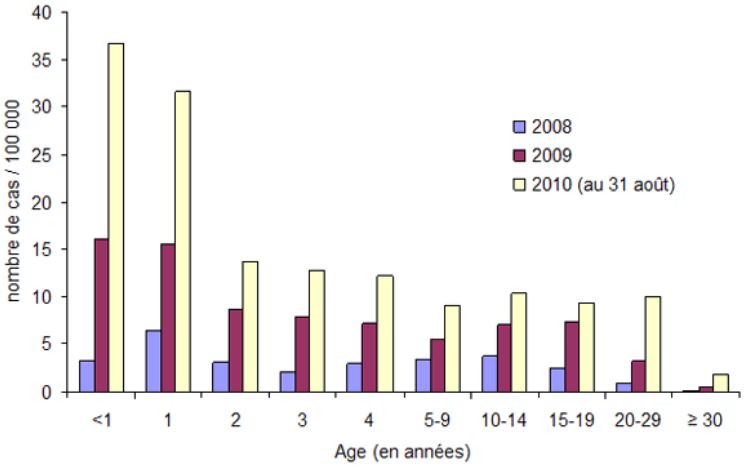
- Complications rougeole:
  - Surinfections bactériennes fréquentes: otites (7 à 9% ), laryngites, pneumopathies (1 à6% )
  - Atteintes respiratoires mécaniques: atélectasies, emphysème
  - Atteintes neurologiques: encéphalite aigüe de la période éruptive (1/2000), encéphalite immuno-allergique (1à 2 semaines après l'infection de meilleur pronostic ) et panencéphalite sclérosante subaigüe (5 à 10ans après la rougeole/ 180 cas en France en 10 ans, toujours létale )
  - Pneumonie interstitielle chez l'ID (évolution fatale )
  - Rougeole « maligne « , exceptionnelle en France (évolution fatale )
  - Thrombopénie, CIVD

## CAS DE ROUGEOLE PAR MOIS - DÉCLARATION OBLIGATOIRE, FRANCE




- 2008: 604 cas
- 2009: 1544 cas
- 2010: 3094 cas (05/10/10)

## Incidence de la rougeole en France selon l'âge, janvier 2008-août 2010 (données provisoires au 05/10/2010)




- Interruption de la circulation endémique de la rougeole: objectif de l'OMS
- Objectif en France:
  - Couverture vaccinale > 95% à l'âge de 2 ans
  - Incidence inférieure à 0,1 cas/ 100000 habitants
- Déclaration obligatoire depuis 2005

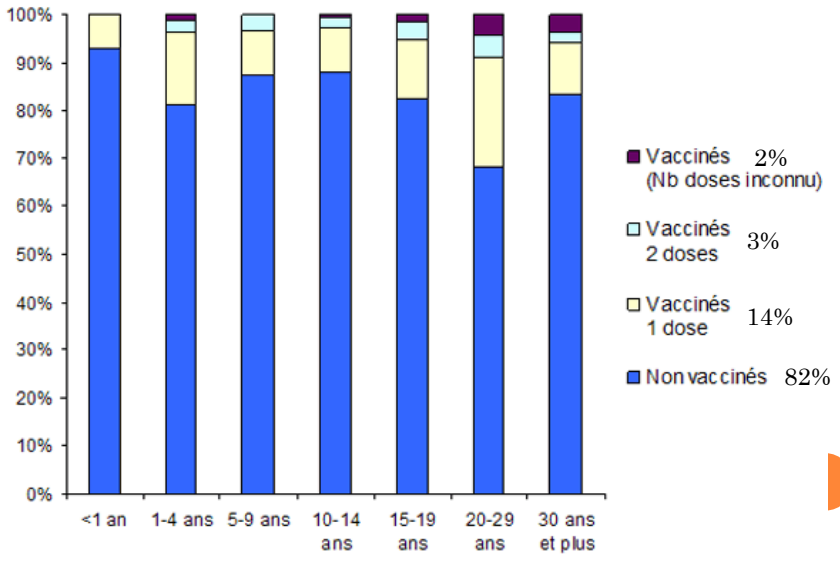
## VACCIN ROUGEOLE

Vivant atténué ( CI chez grossesse, immunodéprimés )

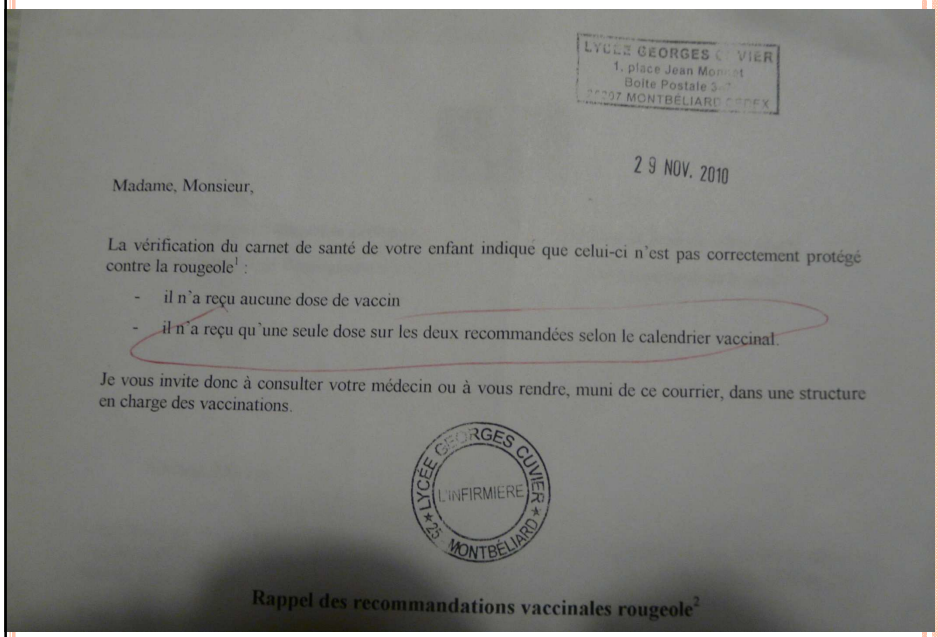
Intérêt++

- 1960: découverte vaccin anti rougeole: Enders
- 1983: recommandation pour tous les nourrissons des vaccins contre la rougeole
- 1986: Mérieux: ROR
- 1996: recommandation d'une seconde dose de vaccin à 11-13ans, abaissé à 3-6ans en 1997

## PROPORTIONS DE CAS VACCINÉS PAR GROUPES D'ÂGES EN FRANCE 2010 (DONNÉES PROVISOIRES JANVIER-AOÛT 2010)



- Rappel des recommandations vaccinales de la rougeole:
  - Vaccination par le ROR: recommandée chez tous les nourrissons à l'âge de 12 mois (ou de 9 mois si collectivité ), puis 2ème dose entre 13 et 24 mois.
  - Tous les enfants ou adolescents nés en 1992 ou après (âgés **de 24 mois à 18 ans en 2010** ) devraient avoir 2 doses de vaccin trivalent.
  - Les personnes nées entre 1980 et 1991 (âgés **de 19 à 30 ans** en 2010 ) n'ayant jamais été vaccinées contre la rougeole devraient avoir une dose de vaccin.
  - Le vaccin, s'il est pratiqué **dans les 72heures après un contact avec la rougeole**, peut prévenir la survenue de la maladie; elle reste préconisée si le délai est dépassé.
  - Le ROR est contre indiqué chez les femmes enceintes et les immunodéprimés.



LYCÉE GEORGES CUVIER
1, place Jean Monnet
Boîte Postale 3
25207 MONTBÉLIARD CEDEX

29 NOV. 2010

Madame, Monsieur,

La vérification du carnet de santé de votre enfant indique que celui-ci n'est pas correctement protégé contre la rougeole[1] :

- il n'a reçu aucune dose de vaccin
- il n'a reçu qu'une seule dose sur les deux recommandées selon le calendrier vaccinal.

Je vous invite donc à consulter votre médecin ou à vous rendre, muni de ce courrier, dans une structure en charge des vaccinations.

LYCÉE GEORGES CUVIER
L'INFIRMIERE
25 MONTBÉLIARD

**Rappel des recommandations vaccinales rougeole[2]**

## CONCLUSION:

ERUPTION MORBILLIFORME: ROUGEOLE

## CONCLUSION

- Rougeole: éruption virale dont les complications rares mais non exceptionnelles sont potentiellement graves voire mortelles
- Epidémie depuis 2008
- Vaccin efficace
- Respect du calendrier vaccinal
- Si cas +: déclaration obligatoire, vaccination dans les 72heures des sujets contacts, éviction entourage jusqu'à 5 jours après l'éruption