

ALERTE DE SANTÉ PUBLIQUE

Forte augmentation de l'activité rougeoleuse

Une forte augmentation de l'activité rougeoleuse a été signalée dans le monde entier, avec des augmentations dans la région européenne vers la fin de 2023 (voir les données de l'[OMS](#) et de [CDC](#) (Centres pour le contrôle et la prévention des maladies) sur l'épidémiologie mondiale). Bien que le nombre de cas au Canada ne soit pas plus élevé que prévu, le risque d'importation en raison des voyages (y compris après le prochain congé en mars) et les éclosions subséquentes dans le pays pourraient être élevés en raison de l'augmentation mondiale ainsi que de la baisse de la couverture nationale de vaccination contre la rougeole à cause de la pandémie de COVID-19.

Les fournisseurs de soins de santé (FSS) sont encouragés à promouvoir l'importance de mettre à jour les vaccinations systématiques contre la rougeole avec leurs patients, en particulier ceux qui planifient un voyage.

Voici un résumé des conseils pour mettre à jour les vaccins contre la rougeole pour les voyageurs selon le [Guide canadien d'immunisation](#) :

- Les enfants et les adolescents qui voyageront doivent s'assurer qu'ils ont reçu les deux doses de vaccins contenant la rougeole.
- Les nourrissons âgés de 6 à 12 mois doivent recevoir une dose de vaccin contenant la rougeole s'ils partent en voyage dans des zones où la rougeole est préoccupante. Ces enfants auront toujours besoin de la série systématique de deux doses de vaccin contenant la rougeole lorsqu'ils auront atteint l'âge d'un (1) an.
- Les adultes qui voyageront doivent s'assurer qu'ils ont reçu deux (2) doses de vaccin contenant la rougeole s'ils sont nés en 1970 ou après, et une (1) dose de vaccin contenant la rougeole s'ils sont nés avant 1970 et ne se souviennent pas d'avoir été infectées par la rougeole.
- Pour être efficaces, les vaccins doivent idéalement être administrés deux semaines avant le voyage.

On vous demande de rester vigilants à l'égard des patients qui présentent des symptômes compatibles avec la rougeole. Envisager le diagnostic de rougeole chez les patients présentant de fièvre, de toux, de rhinite et/ou de conjonctivite, suivis d'une éruption maculopapulaire généralisée.

Pour les patients suspects de rougeole, il faut les isoler rapidement pour éviter la transmission du virus et prélever des échantillons pour des épreuves de laboratoire (un échantillon prélevé par écouvillonnage du nasopharynx ou dans la gorge pour la détection virale ; du sang pour la sérologie ; d'urine pour la détection virale). Veuillez consulter la page [Rougeole : Pour les professionnels de la santé](#) pour plus de détails.

Les autorités de santé publique devraient être informées immédiatement des cas suspects afin de permettre une investigation et une gestion rapides des cas et des contacts. Il ne faut pas attendre le retour des épreuves de laboratoire pour aviser les autorités de santé publique.

De plus amples renseignements sur les recommandations en matière de vaccination et les symptômes cliniques de la rougeole sont disponibles dans le [Guide canadien d'immunisation](#), [Rougeole : Pour les professionnels de la santé](#), et [Le vaccin RRO \(contre la rougeole, la rubéole et les oreillons\) | Soins de nos enfants](#)