

Cet appel à la vigilance est destiné  
**aux médecins et infirmières 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**

## Rougeole : cas confirmé à Montréal

Le 24 avril 2018, un cas confirmé et 3 cas probables de rougeole ont été identifiés par la Direction régionale de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Les cas sont âgés entre 8 et 26 ans. Certains d'entre eux auraient voyagé de la Roumanie à Montréal par avion le 2 avril 2018 et auraient utilisé les services d'un centre hébergement et un organisme d'aide pour demandeurs d'asile durant leur période de contagiosité. L'identification des contacts est en cours. **Il est possible que d'autres personnes, non adéquatement vaccinées, manifestent des signes et symptômes compatibles avec la rougeole au cours des prochaines semaines.** Il est à noter que l'incubation de la maladie est de 7 à 14 jours entre le moment du contact et le début des symptômes (exceptionnellement 21 jours). La période de contagiosité débute 4 jours avant et se poursuit jusqu'à 4 jours après l'apparition de l'éruption cutanée.

### RECOMMANDATIONS :

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

- Identifier si un patient présente fièvre, toux et éruption cutanée maculopapulaire généralisée.

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

- Faire porter un masque chirurgical au patient;
- Isoler le patient en salle d'examen fermée ou à pression négative;
- Porter un masque, si vous êtes un professionnel soignant ;
- Établir, au besoin, la liste des personnes dans la salle d'attente.

#### 3. Demander les tests de laboratoire appropriés en fonction de la date de l'évaluation médicale

isolement du virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ≤ 4 jours après le début de l'éruption : PCR et culture de la rougeole à partir d'un écouvillon nasopharyngé pour confirmation et génotypage</li> <li>• ≤ 7 jours après le début de l'éruption : PCR et culture de la rougeole à partir d'un échantillon d'urine</li> </ul>
ET	
Sérologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ≥ 3 jours et &lt; 28 jours après le début de l'éruption : sérologie IgM</li> <li>• ≤ 7 jours après le début de l'éruption : IgG 1<sup>er</sup> sérum, puis 2<sup>e</sup> sérum 1 à 3 semaines après le 1<sup>er</sup> prélèvement</li> </ul>

**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<sup>re</sup> dose et de plus de 95 % après la 2<sup>e</sup> dose.

#### 4. Déclarer rapidement tout cas de rougeole

- À la Direction régionale de santé publique de Montréal du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, en joignant le professionnel de garde au 514 528-2400.
- Au service de prévention et de contrôle des infections de votre établissement

#### 5. Identifier les personnes à risque de complications et administrer la prophylaxie appropriée

- Certaines personnes à risque doivent recevoir des **immunoglobulines (Ig)** si la première exposition remonte à moins de 7 jours. Voir l'annexe ci-jointe ainsi que le chapitre 11 du Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/chap11-1.pdf>
- **Vacciner** les personnes âgées de 6 mois et plus, considérées comme non protégées, dans les 72 heures qui suivent le premier contact avec un cas de rougeole. Voir le chapitre 10.2 du PIQ : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/piq/chap10-2-1.pdf>

#### Pour plus de renseignements, consulter :

- Annexe ci-jointe : Aide au diagnostic, confirmation par laboratoire, identification des personnes à risque de complications.
- La fiche technique pour la gestion des cas et contacts : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2017/17-271-06W.pdf>