

# Rougeole, oreillons et rubéole

## Qu'est-ce que la rougeole, les oreillons et la rubéole ?

La rougeole, les oreillons et la rubéole sont des maladies extrêmement contagieuses causées par des virus.

## Comment contracte-t-on la rougeole, les oreillons et la rubéole ?

La rougeole, les oreillons et la rubéole sont propagés par un contact étroit avec une personne infectée.

## Quels sont les symptômes de la rougeole, des oreillons et de la rubéole ?

La rougeole entraîne de la fièvre, de la toux, des yeux rouges et douloureux et une éruption cutanée.

Les oreillons entraînent un gonflement des ganglions au niveau du cou et de la fièvre.

La rubéole entraîne une éruption cutanée, de la fièvre et le gonflement des ganglions. Si une femme enceinte contracte la rubéole en début de grossesse, la rubéole peut entraîner des malformations congénitales majeures chez le bébé.

Parmi 1 000 personnes touchées par la **rougeole** :

- 1 ou 2 en meurent ;
- 50 développent une otite ;
- 40 développent une pneumonie ou une bronchite ;
- 5 développent des convulsions (crises) ;
- 160 ont de la diarrhée ;
- 1 développe une encéphalite (un gonflement du cerveau). Parmi 10 enfants qui développent une encéphalite, 1 en meurt et jusqu'à 4 enfants développent une atteinte cérébrale.

1 enfant de moins de deux ans sur 8 000 est atteint de la PESS (dégénérescence du cerveau), qui peut survenir de nombreuses années après la rougeole et qui est toujours mortelle.

1 enfant sur 6 000 développe un problème de coagulation du sang.

Parmi 1 000 personnes touchées par les **oreillons** :

- 50 contractent une méningite virale ;
- 1 développe une encéphalite (inflammation du cerveau) ;
- 400 hommes ayant les oreillons présentent un gonflement des testicules ;
- 300 développent de la fièvre, des maux de tête et un gonflement des glandes salivaires sous la mâchoire, et

1 sur 20 000 peut développer une surdité.

Les oreillons peuvent également, dans de rares cas, entraîner une infertilité chez les hommes.

## HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

Parmi les personnes qui développent une **rubéole** :

- environ 1 personne sur 2 développe une éruption cutanée et un gonflement douloureux des glandes salivaires et plus de la moitié des femmes atteintes de rubéole présentent des articulations douloureuses ;
- 1 personne sur 3 000 développe une thrombopénie (des ecchymoses ou saignements de la peau) ;
- 1 sur 6 000 développe une encéphalite (inflammation du cerveau) ;
- si une **femme enceinte** contracte la rubéole en début de grossesse, **9 bébés sur 10** présentera une malformation congénitale **majeure**, telle qu'une surdité, une c cicit , une atteinte cérébrale ou des malformations cardiaques.

### Qui doit recevoir le vaccin ROR ?

Le vaccin ROR protège contre la rougeole, les oreillons et la rubéole. C'est un vaccin vivant, c'est-à-dire qu'il contient des formes affaiblies des virus de la rougeole, des oreillons et de la rubéole.

Lorsque le vaccin contre la rougeole a été introduit en Irlande en 1985, le nombre de cas de rougeole a chuté de 10 000 cette année-là à 201 cas en 1987. La rougeole est très contagieuse et le nombre de cas de rougeole et de ses complications augmenterait rapidement si les enfants ne recevaient pas le vaccin ROR.

Il est recommandé d'administrer le vaccin ROR aux nourrissons à l'âge de 12 mois.

Une seconde injection doit être administrée aux enfants entre 4 et 5 ans. Cette seconde injection est généralement administrée par les équipes de vaccination de l' cole, mais dans certaines régions, c'est le médecin traitant qui s'en charge.

Deux doses du vaccin ROR sont nécessaires pour protéger efficacement.

Il se peut que certains enfants n'aient pas reçu leurs deux doses de vaccin ROR, ce qui est à l'origine des récentes épidémies d'oreillons et de rougeole.

Les enfants plus âgés et les jeunes adultes qui n'ont pas terminé (ou qui ne sont pas sûrs d'avoir terminé) leur schéma vaccinal ROR à deux doses doivent être vaccinés dès que possible.

### Les enfants plus âgés et les adultes peuvent-ils recevoir le vaccin ROR ?

Il n'est pas trop tard pour se faire vacciner et il est recommandé aux enfants plus âgés et aux jeunes adultes qui n'ont pas reçu deux doses de vaccin ROR (ou qui ne sont pas sûrs de les avoir reçues) de se faire vacciner dès que possible.

### Qui ne doit pas recevoir le vaccin ROR ?

Le vaccin ROR est sans danger pour la plupart des personnes.

Cependant, vous ou votre enfant ne devez pas vous faire vacciner si vous avez fait une réaction allergique grave (anaphylaxie)   un vaccin pr c dent ou à un des composants du vaccin (y compris la gélatine, pour le vaccin ROR MMRVaxPro uniquement) ou que vous avez fait une réaction allergique grave à un antibiotique appelé néomycine.

Le vaccin ROR ne doit pas être administré aux femmes enceintes.

Il est recommandé de reporter la vaccination si votre enfant :

- est fiévreux ;
- a été vacciné contre la varicelle au cours des quatre semaines précédentes ;

## HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

- prend des stéroïdes à haute dose ; reçoit un traitement de chimiothérapie ou de radiothérapie ;
- 
- souffre d'une maladie affaiblissant son système immunitaire ;
- a reçu récemment reçu du sang ou des produits sanguins.

Si votre enfant suit l'un des traitements mentionnés ci-dessus, vous devez parler de la vaccination avec son médecin.

Si le système immunitaire d'une personne est gravement affaibli par une maladie ou un traitement, elle ne pourra pas recevoir le vaccin ROR.

Pour toute question à ce sujet, consultez votre médecin de famille ou une infirmière de la santé publique.

### Est-ce que je peux faire vacciner mon enfant s'il est allergique aux œufs ?

Oui, le vaccin ROR peut être administré aux enfants souffrant d'une grave allergie aux œufs. Une allergie grave au vaccin ROR est extrêmement rare, même chez les enfants souffrant d'une grave allergie aux œufs. Il n'est pas nécessaire d'éviter le vaccin ROR si votre enfant n'aime pas les œufs ou s'il a des diarrhées ou des maux d'estomac après avoir mangé des œufs ou de prendre des précautions particulières. Si vous avez des doutes, parlez-en au médecin ou à l'infirmière administrant le vaccin ROR.

### Est-ce qu'il y a une relation entre le vaccin ROR et l'autisme ou les maladies inflammatoires de l'intestin ?

Nous savons que les vaccins ne provoquent pas l'autisme, le diabète, la sclérose en plaques, les allergies, l'asthme ou le trouble déficitaire de l'attention (hyperactivité). Cependant, lorsque des événements surviennent au moment où les vaccins sont administrés, nous sommes susceptibles de penser qu'il existe un lien entre les deux. Par exemple, les signes de l'autisme deviennent généralement perceptibles à peu près à l'âge où les enfants reçoivent le vaccin ROR, mais l'un ne provoque pas l'autre. La majorité des enfants étant immunisés, les enfants atteints ou non d'affections telles que l'autisme, l'asthme ou les troubles déficitaires de l'attention sont tout aussi susceptibles d'avoir reçu les mêmes vaccins.

Au cours des 30 dernières années, plus de 500 millions de doses de vaccin ROR ont été administrées dans plus de 90 pays. Des experts du monde entier, y compris l'[Organisation mondiale de la santé](#), s'accordent à dire qu'il n'y a pas de lien entre le vaccin ROR et l'autisme ou les maladies inflammatoires de l'intestin.

Des études visant à déterminer si les enfants immunisés sont davantage susceptibles de souffrir de ces affections ont montré qu'il n'y a pas de lien entre ces affections et les vaccins. Des recherches approfondies sur le vaccin ROR ont été menées auprès de milliers d'enfants au Royaume-Uni, aux États-Unis, en Suède et en Finlande. Cette recherche a montré qu'il n'y a pas de lien entre le ROR et l'autisme. Une étude a examiné les carnets de vaccination de tous les enfants nés au Danemark entre 1991 et 1998 (plus d'un demi-million d'enfants). Au cours de cette période, 82 % des enfants nés au Danemark ont reçu le vaccin ROR. Les chercheurs ont constaté que le risque d'autisme était le même chez les enfants immunisés et chez les enfants non immunisés.

En mai 2010, le Conseil médical général du Royaume-Uni a décidé que le Dr Andrew Wakefield devait être radié de l'ordre des médecins après qu'il a été reconnu coupable de graves fautes professionnelles et d'un comportement contraire à l'éthique dans le cadre des recherches qu'il a menées sur des enfants. Le Dr Wakefield a utilisé les résultats de cette recherche pour établir à tort un lien entre le vaccin ROR et l'autisme.

Plusieurs organisations professionnelles qui se consacrent à la recherche d'un remède à l'autisme ont publié des prises de position concernant l'autisme et les vaccins.

## HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

Autism Speaks (2015), la principale organisation mondiale de recherche et de défense de l'autisme, a déclaré :

« Au cours des deux dernières décennies, des recherches approfondies ont permis de déterminer s'il existait un lien entre les vaccinations infantiles et l'autisme. Les résultats de ces recherches sont clairs : les vaccins ne causent pas l'autisme. Nous demandons instamment que tous les enfants soient entièrement vaccinés. »

### Quels symptômes peuvent se manifester après la vaccination ROR ?

Après la vaccination, certains enfants peuvent ressentir une gêne, éventuellement accompagnée de rougeurs et d'un gonflement au niveau de la zone de l'injection. Votre enfant peut être irritable et avoir de la fièvre.

Dans ce cas, vous pouvez lui donner du paracétamol ou de l'ibuprofène liquide pour enfants. Il doit également boire beaucoup. Veillez à ce qu'il n'ait pas trop chaud et que ses vêtements ne frottent pas la zone d'injection.

Les enfants se remettent généralement des effets secondaires mineurs en un jour ou deux.

Parmi les personnes qui sont immunisées :

- 1 sur 10 présente une gêne, une rougeur, un gonflement au niveau du site de l'injection ou de la fièvre ;
- 1 sur 20 développe une éruption cutanée 6 à 12 jours plus tard (ce phénomène n'est pas contagieux) ;
- 1 sur 20 développe un gonflement des glandes, une raideur du cou ou des douleurs articulaires ;
- 1 sur 100 peut développer un gonflement des glandes salivaires sous la mâchoire au cours de la troisième semaine suivant la vaccination (ce phénomène n'est pas contagieux) ;
- 
- 1 sur 1 000 présente une convulsion (crise) ;
- 1 sur 22 000 présente un problème temporaire de coagulation du sang, des ecchymoses ou saignements ;
- 1 sur 10 000 000 peut développer une encéphalite (inflammation du cerveau).

Les effets secondaires graves sont très rares.

### Si mon enfant contracte la mini-rougeole ou les mini-oreillons, peut-il transmettre la maladie ?

Non.

Le vaccin ROR n'est pas excrété, il n'y a donc aucun risque de propagation de l'infection rougeoleuse après la vaccination. Aucun cas de transmission de l'infection à des contacts par des personnes vaccinées n'a été signalé.

Il est très important que chaque enfant reçoive le vaccin ROR au moment opportun afin d'être protégé contre la rougeole, les oreillons et la rubéole.

### Comment agit le vaccin ROR ?

Le vaccin stimule le système immunitaire et l'oblige à fabriquer lui-même une défense contre ces maladies.

HSE National Immunisation Office (bureau national irlandais de la vaccination)

### **Le vaccin ROR est-il efficace ?**

Le schéma complet du vaccin ROR offre une bonne protection contre la rougeole chez 99 % des personnes, contre la rubéole chez 99 % des personnes et contre les oreillons chez 88 % des personnes.

### **Plus d'informations**

Consultez un professionnel de santé de confiance et visitez le site [www.immunisation.ie](http://www.immunisation.ie)