

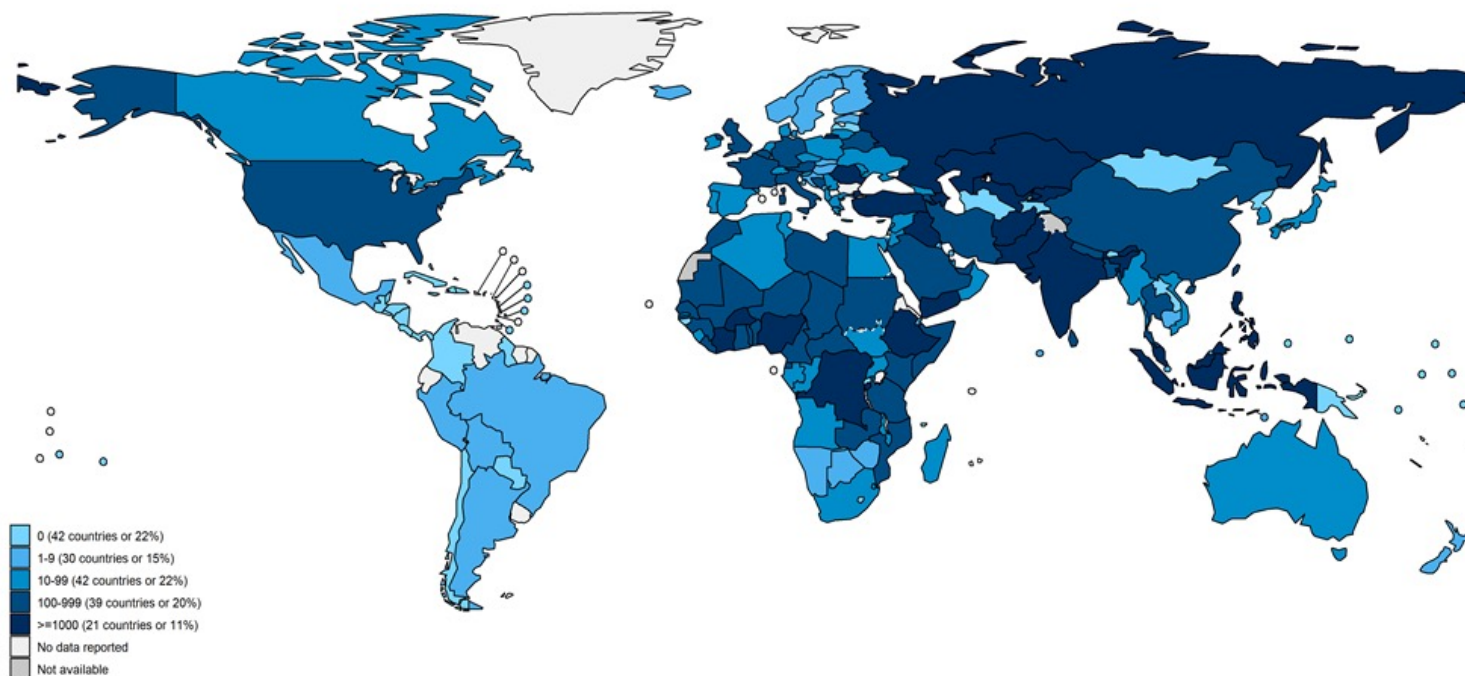
Recrudescence internationale de la rougeole en post-pandémie Covid-19 : la France risque-t-elle une résurgence après plusieurs mois d'interruption de la circulation du virus ?

L. Zanetti, Epidémiologiste
Direction des Maladies Infectieuses
Santé publique France

25^{ème} JNI, Deauville

12/06/2023

Recrudescence marquée du nombre de cas de rougeole à l'international : Octobre 2023 - Mars 2024



Map production: World Health Organization, 2024. All rights reserved
Data source: IVB Database

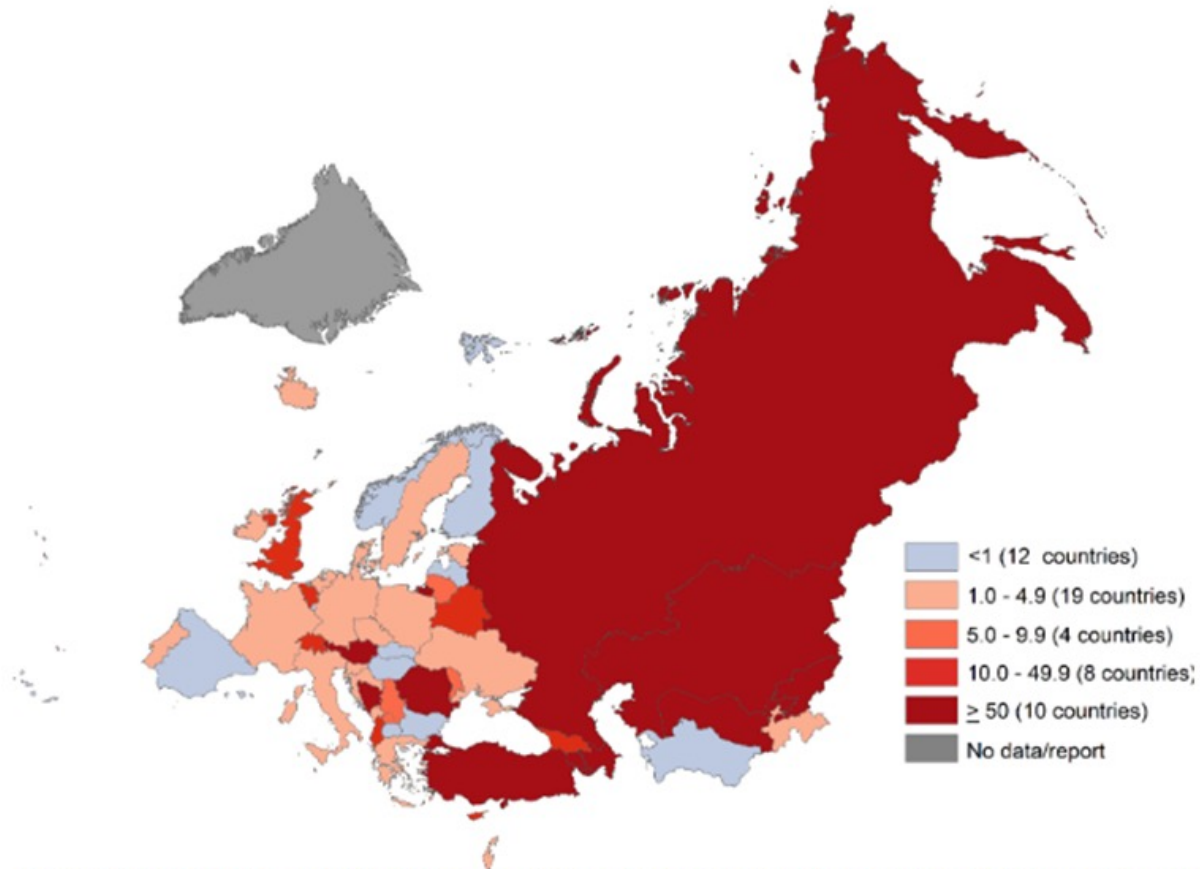
Disclaimer: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

0 875 1750 3500 Kilometers

Pays	Cas*
Azerbaijan	28,787
Kazakhstan	28,660
Iraq	25,429
India**	15,183
Kyrgyzstan	11,723
Russian Federation	11,537
Pakistan	8,648
Yemen	8,557
Burkina Faso	4,810
Nigeria	4,701

Conséquences des baisses de couverture vaccinale observées pendant la crise covid-19 : MCV1: 86% en 2018 à 83% en 2022

Incidence de la rougeole par million— Région Euro OMS, Avril 2023–Mars 2024



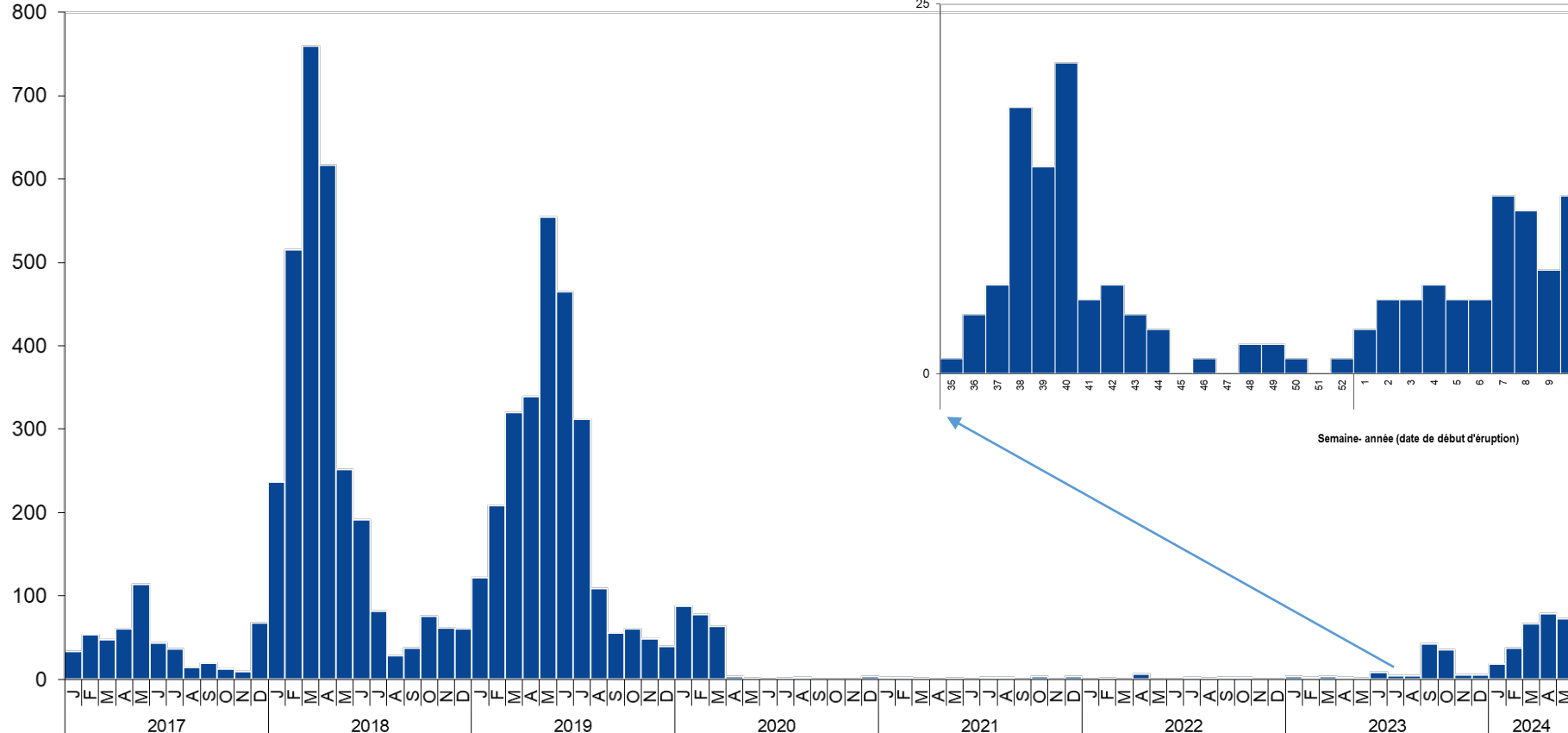
Top 10 countries		
Country	Cases	Incidence
Azerbaijan	28855	2771.15
Kyrgyzstan	14472	2148.66
Kazakhstan	36292	1851.01
Armenia	697	250.90
Romania	4773	239.94
Russian Federation	18977	131.38
Bosnia and Herzegovina	399	124.27
Türkiye	4698	54.74
Uzbekistan	1899	54.00
Austria	456	50.90

Disclaimer: The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2024. All rights reserved.

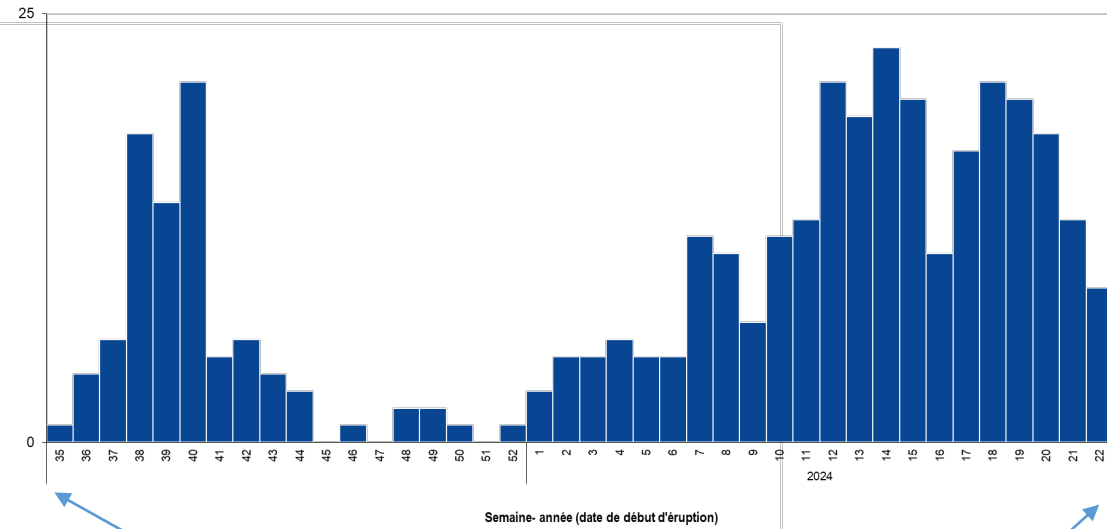
Population source: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Prospects: The 2022 revision.
Data source: Monthly aggregated and case-based data reported by Member States to WHO/Euro directly or via ECDC/TFSSv data as of 07 Mar 2024

Nombre de cas déclarés en France, par mois, 2017-2024 et par semaine, août 2023 – 31/05/2024

Nb de cas



Nombre de cas



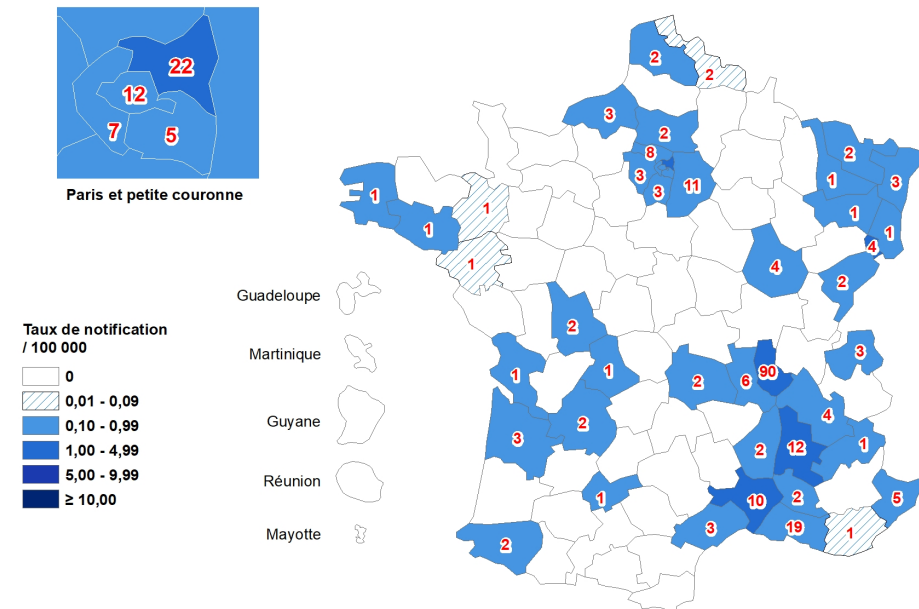
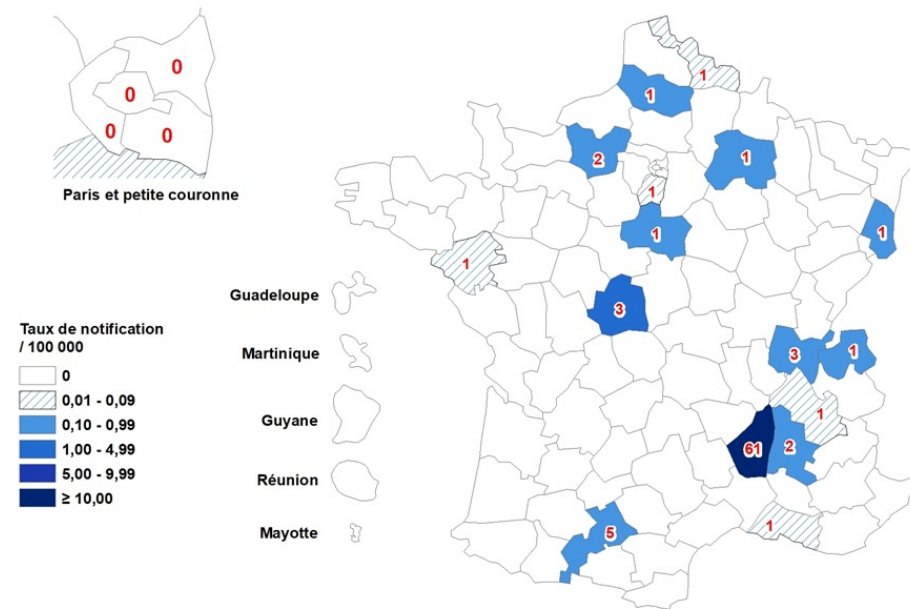
Année-mois (date de début d'éruption)

(données provisoires au 31/05/2024)

Comparaison de l'incidence et du nombre de cas rapportés par département entre 2023 et 2024

En 2023, 117 cas dont 86 cas autochtones (hors cas importés et étrangers)

En 2024, 276 cas dont 226 autochtones (hors cas importés et étrangers)

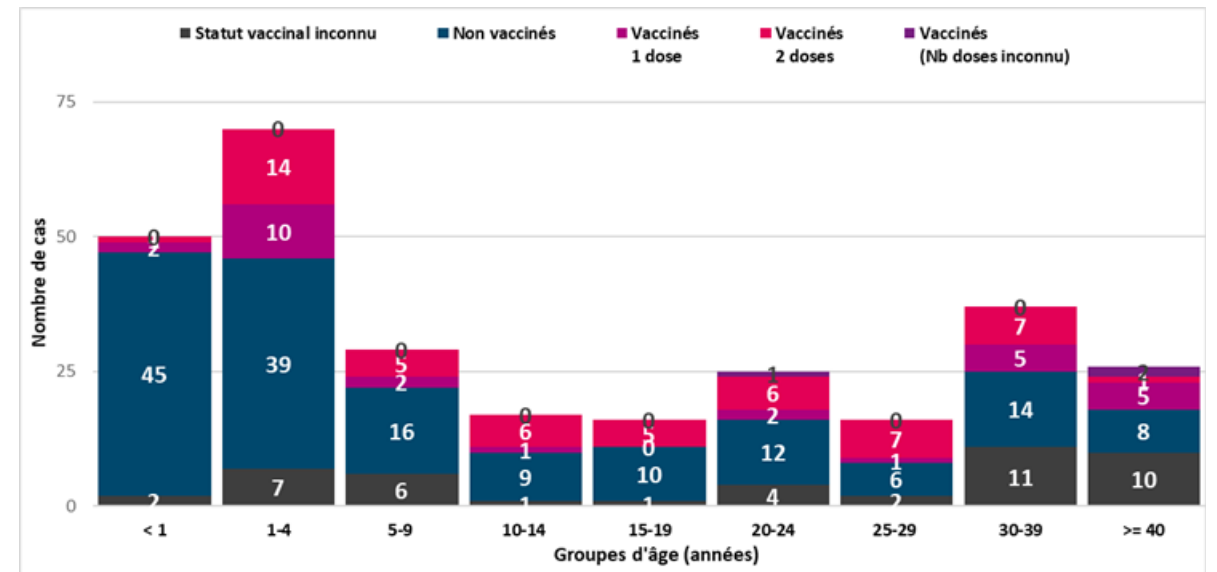
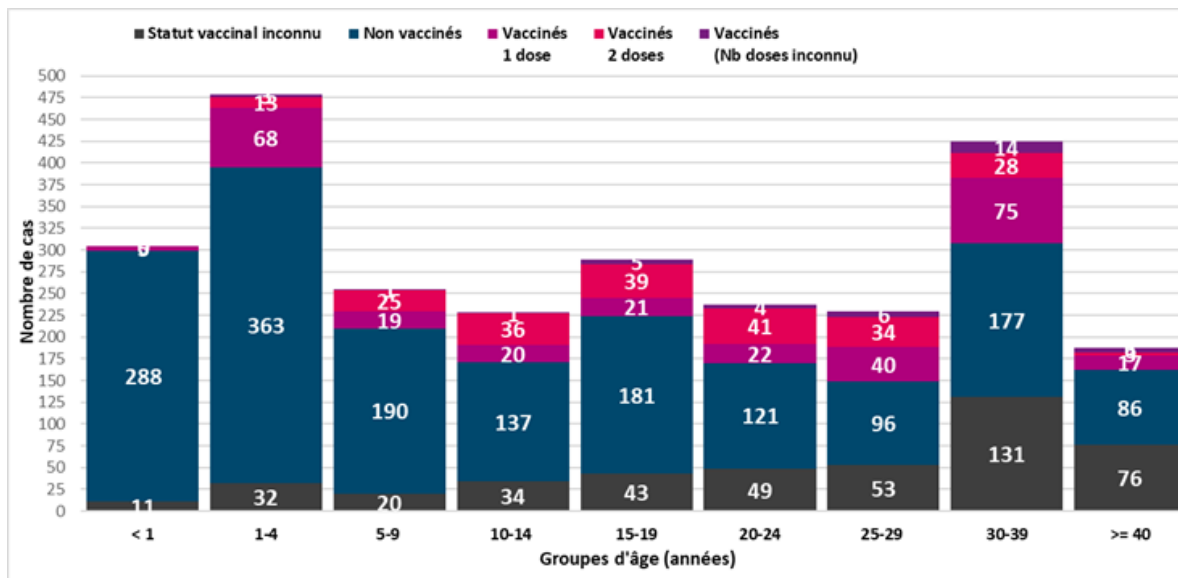


(données provisoires au 31/05/2024)

Evolution du statut vaccinal selon l'âge entre 2019 et 2024

2019 (n= 2145)

2024 (n= 276)



(données provisoires au 31/05/2024)

Non vaccinés toujours majoritaires

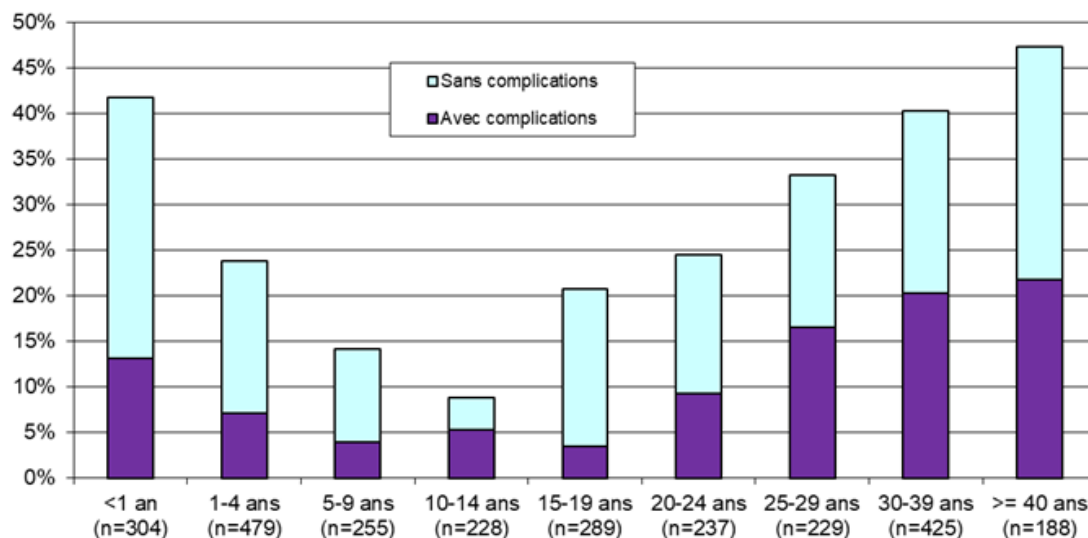
Augmentation de la part des individus correctement vaccinés (2 doses)

Evolution des hospitalisations et complications associées selon l'âge, entre 2019 et 2024

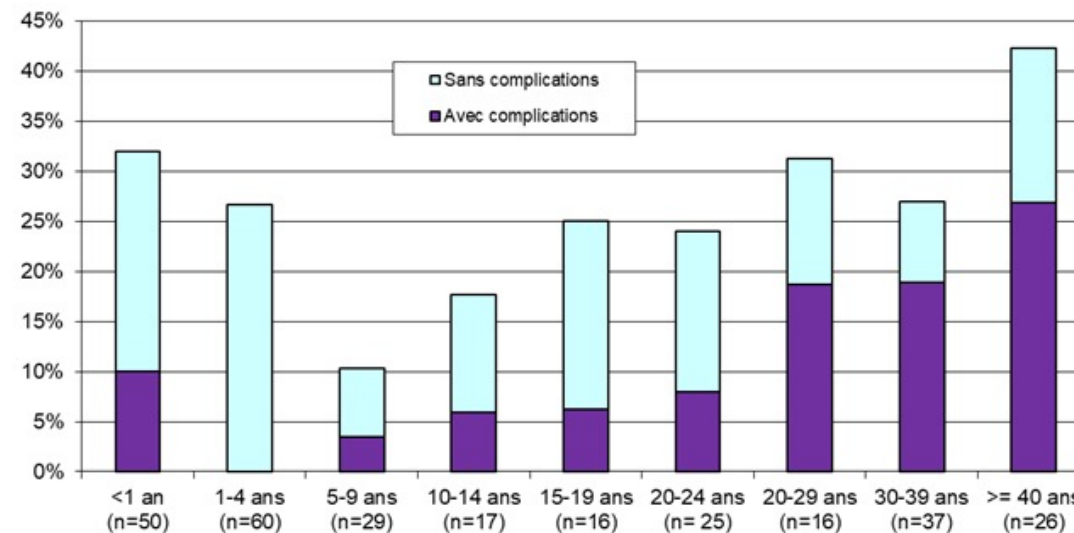
2019 (n= 2634 dont 751 hospitalisés)

2024 (n= 276 dont 74 hospitalisés)

% de cas hospitalisés



% de cas hospitalisés



(données provisoires au 31/05/2024)

Reprise des Cas groupés / foyers épidémiques en 2023 et accélération en 2024

7 foyers en 2023 dont 3 > 5 cas

Région	Lieu foyers	N cas	Origine possible du cas index
Auvergne-Rhône-Alpes	collège + famille + établissement de santé	64	séjour à l'étranger (non vacciné)
Occitanie	école primaire	6	séjour à l'étranger (2 non vacciné)
Auvergne-Rhône-Alpes + Suisse	Etablissement Hospitalier en Suisse + cercle amical	7 dont 3 en France	Séjour à l'étranger (non vacciné)

Déjà 45 foyers en 2024 dont 4 > 5 cas

Région	Lieu foyers	N cas	Origine possible du cas index
Auvergne-Rhône-Alpes + PACA	Communauté Roumaine élargie + brancardier	11	Tous non vaccinés
Occitanie	Crèche	9	Origine inconnue, enfant 5M non vacciné
Auvergne-Rhône-Alpes Est-lyonnais	Etablissement scolaire	12	Séjour à l'étranger (non vacciné)
Auvergne-Rhône-Alpes Est-lyonnais	Crèche	15	Origine inconnue, enfant 8M non vacciné
Auvergne-Rhône-Alpes Est-lyonnais	8 autres clusters (crèches, collèges, familles)	51 autres cas	en cours d'investigation
Ile de France	14 autres clusters (camps Roms, hôpital, familles)	30 autres cas	en cours d'investigation

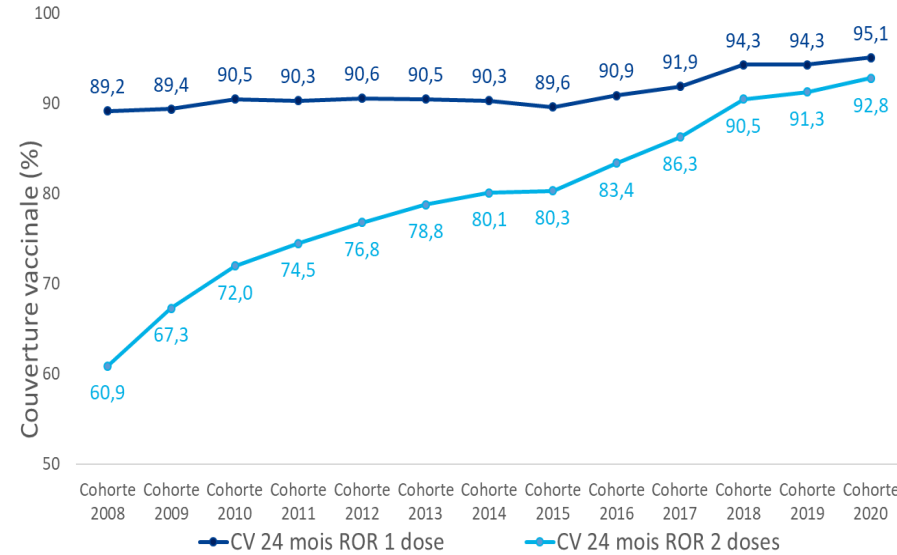
(données provisoires au 31/05/2024)

Couverture vaccinale en progression (%) mais toujours inférieur à l'objectif de 95% pour ROR 2

- **A partir des certificats de santé du 24ème mois (cohorte de naissance)**

Dernières données cohorte 2020 pour analyse des CS de 2022

Source : Drees-SpF, remontées des services de PMI – Certificats de santé du 24e mois. Traitement Santé publique France

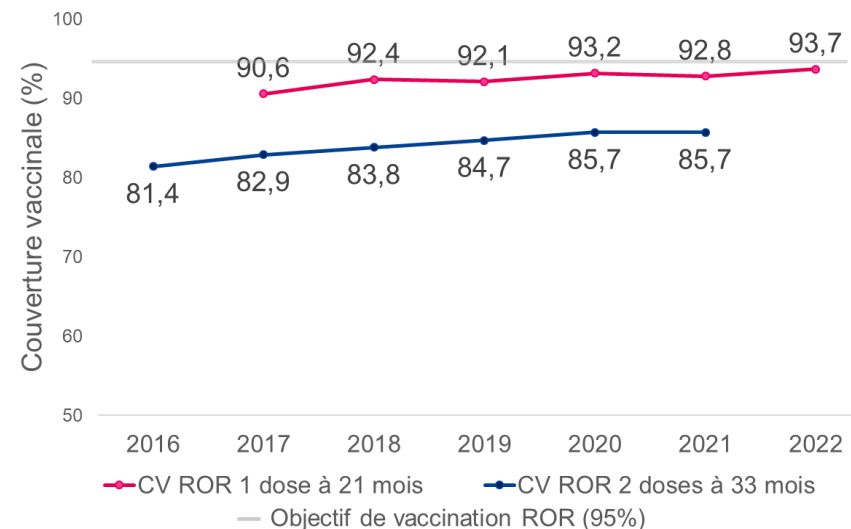


+0,8 pts
+2,3 pts
vs 2018

- **A partir des données de remboursement de l'assurance maladie (cohorte de naissance)**

Dernières données cohorte 2022 au 31 décembre 2023

Source : CNAM DCIR-SNDS, exploitation SpF

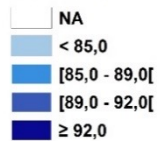


+1,3 pts
+1,9 pts
vs 2018

Un réservoir de réceptifs chez les adolescents/jeunes adultes (18 -35 ans)

France métropolitaine **90,4 [89,4-91,4]**

Couvertures vaccinales ROR (%)



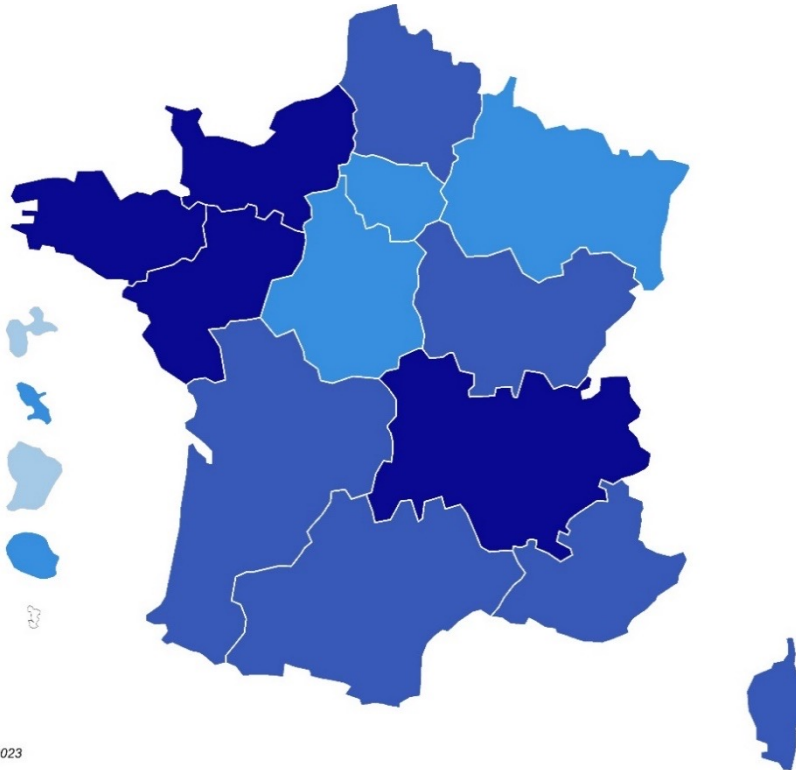
Guadeloupe

Martinique

Guyane

La Réunion

Mayotte



Rougeole	Séro-Inf 2010 (n = 2322)	Donneurs de sang 2013 (n = 4643)	p
% séronégatifs [IC95%]			
Total	8,3 [6,8–10,1]	9,2 [7,9–10,7]	NS
18–25 ans	7,3 [5,5–9,7]	10,0 [8,3–12,1]	NS
26–32 ans	9,4 [6,9–12,6]	8,5 [7,9–10,7]	NS
Sexe			
Homme	9,6 [7,3–12,6]	9,5 [7,7–11,6]	NS
Femme	6,9 [5,4–8,9]	9,0 [7,3–11,1]	NS
Région de résidence			
Paris et banlieue	8,1 [4,2–14,9]	11,2 [8,2–15,0]	NS
Nord-ouest	7,0 [4,6–10,6]	7,6 [5,5–10,4]	NS
Nord-Est	8,9 [7,6–11,9]	10,9 [8,1–14,6]	NS
Sud-est	8,5 [6,2–11,5]	7,0 [5,1–9,5]	NS
Sud-ouest	9,3 [6,8–18,7]	9,6 [6,1–14,8]	NS

- Plus de 1,5 million de personnes non protégées en 2009-2010 – faible évolution entre les 2 enquêtes de séroprévalence malgré l'épidémie majeure de 2011

- **Interruption de la rougeole en 2022 , incidence reste faible (phase pré-élimination) mais reprise de foyers épidémiques en 2023 qui se multiplient en 2024 en particulier en crèche**
- **Diminution de la VPP du diagnostic clinique : Importance +++ de confirmer biologiquement tous les cas (contexte de dermatose virale éruptive avec circulation Parvo-B19 et HHV6)**
- **JOP 2024: introduction multiples et répétées avec risque de transmission secondaire : importance +++ des mesures prophylaxie post-exposition autour des premiers cas**
- **Vaccination = seul prévention efficace ; importance +++ du rattrapage des ado/jeunes adultes pour contenir le risque épidémique**

Questions?

Remerciements

- **CNR ROR du CHRU de Caen: J. Dina**
- **Equipe Dmi-rougeole: M. Allemand, Fatima Ait-Belghiti, C. François, L. Zanetti , I. Parent du Châtelet**
- **Equipe Dmi-vaccination: L. Fonteneau**
- **Cellules régionales de SpF**
- **Agences régionales de santé**