

RUBÉOLE

Qu'est-ce que la rubéole?

La rubéole est une maladie causée par le virus de la rubéole. Elle est différente de la rougeole.

Depuis l'introduction d'un programme d'immunisation contre la rubéole pour tous les nourrissons au Canada en 1983, le nombre moyen de cas annuels de rubéole est passé d'environ 5 300 cas (de 1971 à 1982) à moins de 30 cas (de 1998 à 2004).

Quels sont les symptômes?

Les symptômes se manifestent dans les quatorze à 21 jours qui suivent l'infection et comprennent une légère fièvre, la fatigue et une enflure des ganglions lymphatiques derrière les oreilles et dans la nuque, suivies d'une éruption cutanée généralisée. L'éruption cutanée, sous forme de petites taches rouges, se manifeste d'abord sur le visage et se propage ensuite de la tête aux pieds. Elle dure environ trois jours. Une éruption cutanée ne se manifeste pas dans tous les cas de rubéole. Des complications peuvent survenir suite à une infection rubéoleuse. Certaines personnes présentent des douleurs aux articulations; ce symptôme est plus courant chez les adolescents et les femmes adultes. D'autres complications moins connues des suites d'une infection rubéoleuse sont une inflammation du cerveau (encéphalite) ou des problèmes de coagulation du sang (thrombocytopénie).

L'infection à la rubéole au début de la grossesse peut provoquer un avortement spontané, l'accouchement d'un mort né ou des anomalies congénitales graves (comme la surdité, des troubles oculaires, des malformations cardiaques ou hépatiques, des dommages à la rate ou au cerveau). Ce type de syndrome s'appelle une infection rubéoleuse congénitale et il se manifeste chez un bébé sur quatre dont la mère a eu une infection à la rubéole pendant les trois premiers mois de la grossesse.

Comment la rubéole se propage-t-elle?

La rubéole se transmet par des contacts étroits avec une personne infectée. Le virus se retrouve dans l'air autour d'une personne infectée qui vient tout juste de tousser ou d'éternuer et peut alors être inspiré. Le virus peut aussi se transmettre par un contact direct avec les sécrétions nasales ou buccales lors du partage de nourriture, de boissons, de cigarettes ou de salive (p. ex. par un baiser) avec une personne infectée. Une personne infectée est contagieuse pendant quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée.

Comment diagnostique-t-on la rubéole?

La rubéole peut s'avérer difficile à diagnostiquer parce qu'il y a de nombreux autres virus qui provoquent des maladies semblables accompagnées d'une fièvre et d'une éruption cutanée. Pour établir un diagnostic définitif, il faut effectuer une analyse sanguine.

Qui est à risque de contracter la rubéole?

Les personnes qui ont contracté la rubéole sont protégées à vie. Toutes les personnes qui n'ont pas été vaccinées ou qui n'ont jamais contracté la rubéole sont à risque.

Comment prévenir la rubéole?

L'immunisation constitue la meilleure protection contre la rubéole. Le [calendrier d'immunisation systématique](#) du Nouveau-Brunswick prévoit l'administration du vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons (RRO) à l'âge de douze et de dix-huit mois.

Les femmes en âge de procréer qui n'ont pas reçu le vaccin ou qui n'ont jamais contracté la rubéole sont admissibles au vaccin RRO financé par le gouvernement. Les femmes qui prévoient devenir enceintes devraient subir une analyse sanguine afin de s'assurer qu'elles sont bien protégées contre la rubéole. Le vaccin contre la rubéole ne doit pas être administré aux femmes enceintes et il faut éviter de devenir enceinte pendant le mois suivant la vaccination. Il est sécuritaire pour tous les contacts familiaux d'une femme enceinte de recevoir le vaccin RRO.

Une personne qui a contracté la rubéole devrait s'abstenir de fréquenter les garderies, les écoles et le travail jusqu'à ce que se soient écoulés quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée. Pour contribuer à réduire la propagation de la maladie, il est important de se couvrir le nez et la bouche lorsqu'on tousse ou éternue, de bien disposer les mouchoirs souillés, de bien se laver les mains et d'éviter de partager les ustensiles, la nourriture ou les verres.

Les femmes enceintes doivent éviter les contacts avec les personnes infectées et consulter leur fournisseur de soins de santé si elles ont été en contact avec une personne infectée.

Comment traiter la rubéole?

Il n'existe aucun traitement particulier contre la rubéole. La plupart des personnes qui contractent la rubéole ne se sentent pas malades et se rétablissent sans complications. Les symptômes comme la fièvre peuvent être traités avec de l'acétaminophène (TylenolMD) ou de l'ibuprofène (AdvilMD). Il convient de boire des liquides en quantité (eau, jus, soupes) et de se reposer amplement.

On ne devrait **PAS** donner d'AAS ou d'aspirine à une personne de moins de dix-huit ans en raison de son lien avec le syndrome de Reye dans le cas de certaines infections virales.

Qu'en dit la Santé publique?

Les fournisseurs de soins de santé, les hôpitaux, les laboratoires, les écoles et les garderies sont tenus de signaler les cas de rubéole à la Santé publique. Les statistiques sur le nombre de cas sont surveillées afin d'évaluer l'impact du programme d'immunisation et de détecter les éclosions.

Renseignements supplémentaires

Pour en savoir davantage, communiquez avec votre professionnel de soins de santé, votre [bureau local de la Santé publique](#) ou Télés-Soins (811).

Sites Web utiles :

- Coalition canadienne pour la sensibilisation et la promotion de la vaccination : <http://www.immunize.cpha.ca>
- Agence de la Santé publique du Canada : <http://www.phac-aspc.gc.ca>
- Société canadienne de pédiatrie : <http://www.cps.ca>

01/2011