

CONTACTS VARICELLE-ROUGEOLE-COQUELUCHE

PROPHYLAXIE POST-EXPOSITIONNELLE VARICELLE

CONTAGE ET DURÉE D'INCUBATION :

- Contagiosité : dans les 48 h qui précèdent l'apparition des boutons et jusqu'à ce que toutes les lésions soient croûtées (en général au minimum 5 jours après le début de l'éruption).
- Incubation de 10-21 jours (jusqu'à 28 jours après prophylaxie post-expositionnelle)
- Contact à risque
 - Se trouver dans une pièce en présence d'un cas contagieux pendant ≥ 1 heure
 - Avoir un contact face à face (moins de 1 mètre, pendant plus de 5 minutes)

PATIENT VULNÉRABLE :

- Absence d'immunité antérieure définie par l'absence de :
 - Réception de 2 doses de vaccin varicelle
 - Sérologie varicelle positive
 - Anamnèse fiable pour un antécédent de varicelle

ET

- Patient sous chimiothérapie.
- Patient dans les 6 mois qui suivent la fin du traitement de chimiothérapie standard (24 mois après les greffes de moelle).
- Patient sous traitement immunosuppresseur.

PROPHYLAXIE À PROPOSER : (À DÉBUTER LE PLUS VITE POSSIBLE)

- Immunoglobulines spécifiques (Varitect®) le plus vite possible, idéalement avant 96h mais possible jusqu'à 10 jours après l'exposition

POSOLOGIES ET DURÉE DE LA PROPHYLAXIE :

- Immunoglobulines spécifiques (Varitect® 25Ui/ml) : 25Ui/kg en perfusion iv (dose unique).
- La durée de protection n'est pas connue mais est estimée à au moins 3 semaines.

ISOLEMENT APRÈS EXPOSITION :

- De J8 à J28 en cas de traitement par immunoglobulines.

PROPHYLAXIE POST-EXPOSITIONNELLE ROUGEOLE

CONTAGE ET DURÉE D'INCUBATION

- Contagiosité : Dans les 4 jours qui précèdent et durant les 4 jours après l'apparition du rash.
- Incubation généralement 8-12 jours (extrêmes 7-21 jours)
- Contact à risque
 - Se trouver dans une pièce en présence d'un cas contagieux (quelle que soit la durée)
 - Se trouver dans une pièce occupée par un cas contagieux jusqu'à 2h après son départ (persistance du virus dans les aérosols en suspension et sur les objets inanimés)

			
Rédaction :	Validation :	Création :	Modification :
Diezi M, Crisinel PA	Beck Popovic M	17.08.2018	

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

PATIENT VULNÉRABLE :

- Tout patient sans immunité antérieure définie par l'absence de :
 - Réception de 2 doses de vaccin rougeole ou ROR
 - Sérologie rougeole positive
 - Confirmation de laboratoire (PCR) de la maladie

ET plus particulièrement

- Enfant de moins de 5 ans
- Patient sous chimiothérapie.
- Patient dans les 6 mois qui suivent la fin du traitement de chimiothérapie standard (24 mois après les greffes de moelle).
- Patient sous traitement immunosuppresseur.

PROPHYLAXIE À PROPOSER :

- Immunoglobulines (Ig) : jusqu'à 6 jours de l'exposition

POSOLOGIES ET DUREE DE LA PROPHYLAXIE :

- Les Ig peuvent être administrées par voie
 - intraveineuse (Octagam®) à la dose de 400 mg/kg
- Protection estimée de 3 semaines

ISOLEMENT APRÈS EXPOSITION :

- 5 à 21 jours post-exposition

PROPHYLAXIE POST-EXPOSITIONNELLE COQUELUCHE

CONTAGE ET DURÉE D'INCUBATION :

- Contagiosité : dès la phase catarrhale (1-2 semaines avant la toux paroxystique) jusqu'à 21 jours après l'apparition de la toux paroxystique.
- Incubation de 7-10 jours (extrêmes 5-21 jours)
- Contact à risque :
 - Se trouver dans la même pièce qu'un cas contagieux pendant ≥ 1 heure
 - Avoir un contact possible avec les sécrétions du patient (persistance sur les objets inanimés allant jusqu'à 2h),
 - Avoir un contact face à face (moins de 1 mètre, pendant plus de 5 minutes)

PATIENT VULNÉRABLE :

- ≤ 6 mois
- ≤ 12 mois et moins de 3 doses de vaccin
- Pathologie pulmonaire chronique (risque de péjoration de la pathologie pulmonaire)
- Grossesse dans le 3^{ème} trimestre (risque de transmission au nouveau-né après la naissance)

PROPHYLAXIE À PROPOSER : (À DÉBUTER LE PLUS VITE POSSIBLE)

- Azithromycine
- Clarithromycine
- TMP/SMX

POSOLOGIES ET DURÉE DE LA PROPHYLAXIE :

- Azithromycine 10mg/kg 1x/j pendant 5 jours **pour les 0 – 5 mois**
- Azithromycine 10mg/kg (dose max de 500 mg) à J1 puis 5mg/kg 1x/j (dose max de 250 mg/j) de J2 à J5 **dès l'âge de 6 mois**
- Clarithromycine 15mg/kg/j en 2 doses x 7 jours (dose max 1gr/j) dès l'âge de 1 mois
- Triméthoprime (TMP)-sulfaméthoxazole : TMP8mg/kg/j en 2 doses x 14 jours (doses max 320mg/j TMP), dès l'âge de 2 mois

ISOLEMENT APRÈS EXPOSITION :

- 5 à 21 jours post-exposition ou
- si administration prophylaxie antibiotique : dès 5 jours post-exposition jusqu'à 5 jours après début de la prophylaxie antibiotique

RÉFÉRENCES

1. Guidelines on Post-Exposure prophylaxis for measles, August 2017, Public Health England, <https://www.gov.uk/government/publications/measles-post-exposure-prophylaxis>
2. Directives de lutte contre la rougeole et les flambées de rougeole, avril 2013, Office Fédéral de la Santé Publique, <https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/i-und-b/richtlinien-empfehlungen/empfehlungen-risikogruppen-risikosituationen/masern-richtlinien-bekaempfung.pdf.download.pdf/r-e-rougeole-2013.pdf>
3. Red Book Report of the Committee on Infectious Diseases, 31st Edition 2018-2021, American Academy of Pediatrics