

Éclosion d'oreillons dans la région de la Capitale-Nationale

18 septembre 2019

Info-MADO

CONTEXTE

Une éclosion de cas d'oreillons a récemment été confirmée dans la région de la Capitale-Nationale (Québec). Deux cas d'oreillons sont survenus récemment sur notre territoire. Il est possible que d'autres cas surviennent dans notre région au cours des prochaines semaines. Les contacts les plus étroits des cas seront avisés de la situation et de l'importance de surveiller leurs symptômes.

ÉPIDÉMIOLOGIE DE L'INFECTION

- Les cas d'oreillons sont rares, mais des éclosions peuvent survenir. La dernière éclosion d'importance dans la province de Québec est survenue en 2010 avec 674 cas rapportés. Dans la région de la Capitale-Nationale, la dernière éclosion est survenue en janvier 2019.
- Depuis 2014, la majorité des cas rapportés dans la province sont survenus chez des personnes âgées de 20 à 39 ans.

RAPPEL SUR LES OREILLONS

- **Symptômes** : Fièvre légère et autres symptômes généraux et tuméfaction unilatérale ou bilatérale des glandes salivaires, le plus souvent des glandes parotides.
- **Complications** : Une épidydimite-orchite survient chez 25 % des hommes pubères. La méningite aseptique, l'encéphalite, la pancréatite, la surdité et l'infertilité sont possibles, mais rares.
- **Transmission** : Par contact direct avec la salive ou des gouttelettes respiratoires.
- **Période d'incubation** : 12 à 25 jours, moyenne de 16 à 18 jours.
- **Période de contagiosité** : De 2 jours avant le début de la tuméfaction jusqu'à 5 jours après.
- **Laboratoire** :
 - Le TAAN (PCR) est la méthode diagnostique de choix. Privilégier un **écouvillonnage buccal ou un prélèvement de salive** autour du canal de Sténon (jusqu'à 5 jours après l'apparition des symptômes). Sinon, un prélèvement d'urine peut être fait jusqu'à 14 jours suivant l'apparition des symptômes.
 - La sérologie ne devrait être utilisée que lorsqu'il est impossible de faire un écouvillonnage buccal. La sérologie est un piètre prédicteur pour le diagnostic des oreillons dans une population immunisée.

- **Intervention pour un cas** : Isolement jusqu'à 5 jours après le début de la tuméfaction et précautions « gouttelettes » en milieu de soins.
- **Prévention** : Le vaccin contre les oreillons (RRO) est donné aux enfants à 12 mois et à 18 mois. Les personnes nées après 1970 doivent avoir reçu au moins une dose de vaccin contre les oreillons pour être considérées protégées (efficacité vaccinale : 1 dose de vaccin : 78 %, 2 doses de vaccin : 88 %). Les personnes nées avant 1970 sont considérées protégées contre cette infection.

INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINIENS

- Considérer un diagnostic d'oreillons devant un tableau compatible avec cette infection;
- Les examens suivants devraient être réalisés chez tout cas suspecté :

TESTS DIAGNOSTIQUES	DÉLAI POUR PRÉLEVER L'ÉCHANTILLON
TAAN (PCR) Salive autour du canal de Sténon	≤ 5 jours après le début de la tuméfaction ou l'apparition des symptômes OU
TAAN (PCR) Urine	≤ 14 jours après l'apparition des symptômes

- Devant un cas suspect d'oreillons, recommander un **isolement à la maison jusqu'à 5 jours** après le début de la tuméfaction;
- **Déclarer** tout cas probable ou confirmé d'oreillons à la Direction de santé publique.

Par Étienne Racine, M.D. PhD., résident SPMP
Équipe Prévention et protection des maladies infectieuses.

Pour joindre la Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale :

- ▶ Jour : 418 666-7000, poste 250
- ▶ Soir, fin de semaine, congé férié : 418 648-2176

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<https://www.ciuss-capitalesnationale.gouv.qc.ca/expertise-et-partenariat/sante-publique/maladies-infectieuses/maladies>