

## Les complications respiratoires de la Rougeole : Expérience du service de pédiatrie A du CHU Mohammed VI de Marrakech

H.MAJHOUL, I.FETOUI,S.MGHAR, K. FAKIRI, N. RADA, G. DRAISS, M.BOUSKRAOUI  
Service de pédiatrie A , Hôpital Mère-Enfant, CHU Mohammed VI, Marrakech

### Introduction

La rougeole est une pathologie infectieuse virale extrêmement contagieuse, trop souvent considérée comme une maladie bénigne de l'enfance. Elle peut survenir à tout âge, entraîner des complications graves, en particulier chez les nourrissons et les sujets immunodéprimés, et s'avère potentiellement mortelle.

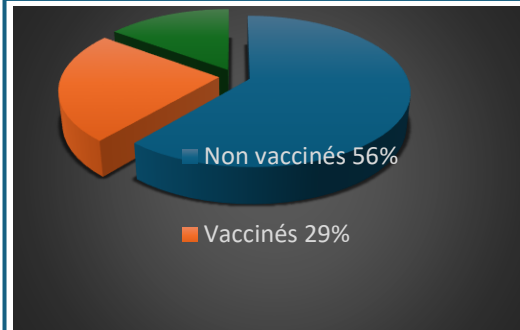
**Objectifs :** Décrire les principales complications respiratoires de la rougeole, les aspects microbiologiques, les différentes images radiologiques ainsi que les modalités thérapeutiques et évolutives.

### PATIENTS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive sur sept mois, du 9 avril 2024 à la fin d'octobre 2024, incluant 134 patients de moins de 15 ans hospitalisés pour suspicion de rougeole avec détresse respiratoire à l'hôpital Mohammed VI de Marrakech.

### Résultats

- le sexe masculin était le plus touché.
- L'âge des patients variait entre 06 mois et 15 ans avec une moyenne de 3ans et demi .
- la majorité des patients n'étaient pas vaccinés contre la rougeole (graphique 1), une notion de contagé a été notée chez 65% de nos patients .
- Les complications respiratoires se répartissent ainsi : 51% atteintes respiratoires hautes (Laryngite 81%, Otite moyenne aigue 4% ,Trachéotomie 4 cas, sténose laryngée 2 cas , angines un seul cas, Œdème sous glottique un cas. et 49 % atteintes basses prédominée par la Pneumonie 87 % , suivie par deux cas de pneumothorax et un seul cas de pleurésie et d'hydropneumothorax.
- Parmi les images radiologiques retrouvées dans notre série 50% était des foyers alvéolaires intéressants les différents lobes pulmonaires ainsi que des foyers para et retro cardiaques , 30% avaient des images de distension thoracique uni et bilatérales , 8% avait présenté un syndrome interstitiel , 9% avait un syndrome bronchique , un patient avait présenté des infiltrats diffus sur sa radiographie thoracique(graphique 2) .
- 70% de nos patients ayant bénéficié d'une PCR respiratoire qui s'est révélée positive chez tous les patients.
- La PEC thérapeutique consistait principalement sur l'antibiothérapie à base de l'amoxicilline –acide clavulanique chez 90% de nos patients , la nébulisation d'adrénaline avec la corticothérapie à base de la dexaméthasone chez 80% des patients , tous nos patients ayant bénéficié de la vitamine A avec de l'oxygénothérapie , 04 patients ont été mis sous nébulisation de béta2 mimétiques .
- L'évolution était favorable chez 82 % des patients, 15 % ont été intubés, et 7 décès ont été enregistrés.



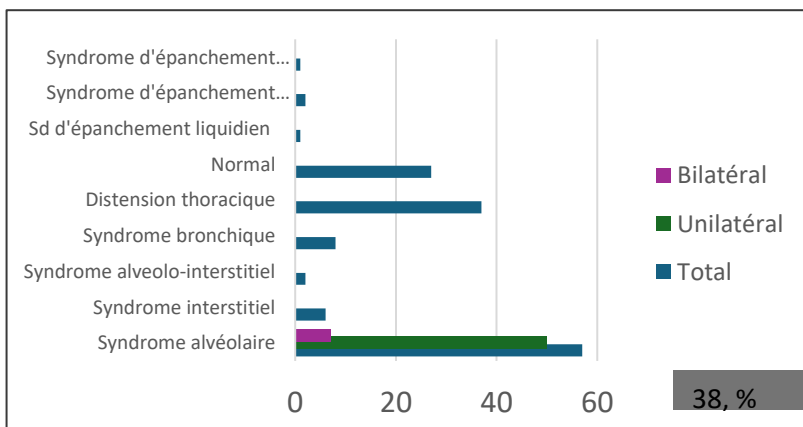
**Graphique 1 :**  
**Données**  
**épidémiologiques**

### DISCUSSION

- La rougeole demeure un véritable problème de santé publique dans les pays en développement.
- Dans une étude prospective menée à L'hôpital d'enfants Albert Royer (HEAR) au Sénégal , 71,2 % de ces enfants ne sont pas vaccinés contre la rougeole.
- Il n'y a pas de notion de contagé dans 62,5 % des cas, le contagé familial représente 28,1 % contre 9,4 % de contagé dans le voisinage immédiat .
- Les motifs de consultation, en dehors de la fièvre, sont dominés par les troubles respiratoires (31,3 % des cas).
- La dyspnée est le signe clinique majeur, elle est notée chez 76,6 % des malades ,elle se manifeste soit par une polypnée (59,4 %) soit par une forme laryngée (40,4 %) , Un emphysème sous-cutané est observé chez 1,6% des malades.
- A la radiographie : 64,1 % des clichés présentent au moins une image évoquant une complication, en plus des images réticulo-nodulaires, para-hilaires classiquement observées :
- dans 50 % des cas il s'agit d'opacités plus au moins bien systématisées et dont la localisation la plus fréquente est le côté droit dans sa partie supérieure ;
- dans 45,4 % des hyperclartés diffuses ;
- dans 4,6 % des lésions bulleuses localisées.
- La durée d'hospitalisation moyenne était de sept jours , un seul enfant a été hospitalisé au-delà de 15 jours il présentait une malnutrition sévère .
- Le nombre d'enfants décédés est de 6, aucun enfant parmi eux n'a été vacciné contre la rougeole.

### CONCLUSION

- La gravité des complications pulmonaires chez l'enfant rougeoleux impose un diagnostic précoce, une hospitalisation immédiate et un traitement adéquat.
- L'antibiothérapie et la réanimation améliorent leur pronostic. Mais le seul moyen de les prévenir est la vaccination et encourager dans le cadre du programme élargi de vaccination.



**Graphique 2 :** Les aspects radiologiques