

## ANNEXE

### Transmission asymptomatique du SRAS-CoV-2

**« Quelles sont les preuves actuelles de la transmission asymptomatique de la COVID-19? »  
(Transmission asymptomatique et recherche des contacts étroits 48 h avant l'apparition des symptômes)**

2020-03-24

1. Comme les conseillers médicaux l'ont fait observer, la transmission d'infections virales de 24 à 48 heures avant le développement des symptômes est courante, bien qu'il soit plus probable que la transmission ait lieu après que les symptômes se sont développés.
2. Dans leurs lignes directrices relatives à la détermination des cas, particulièrement durant la période d'identification des premiers cas, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et la Chine supposent que la transmission asymptomatique peut avoir lieu jusqu'à quatre jours avant l'apparition des symptômes (Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine, 2020; OMS, 2020).
3. La charge virale des cas symptomatiques, des cas présentant des symptômes bénins et des cas asymptomatiques était similaire dans une étude d'une grappe de cas (Zou et al., 2020) et élevée chez un nourrisson asymptomatique et en santé (Kam et al., 2020). Ces résultats donnent à penser que le potentiel de transmission des patients asymptomatiques ou à peine symptomatiques est similaire à celui des patients qui présentent des symptômes cliniques.
4. Les études énumérées dans le tableau 1 décrivent les données probantes (retraçage épidémiologique pour l'essentiel) selon lesquelles la transmission asymptomatique du SRAS-CoV-2 existe. Quelques-unes de ces études indiquent que la transmission par rapport aux symptômes a probablement lieu dans les **trois derniers jours d'incubation**, mais peut-être jusqu'à huit jours.

Tableau 1 : Liste des études qui décrivent les données probantes selon lesquelles la transmission asymptomatique se produit. S'il est mentionné, le moment de la transmission asymptomatique avant l'apparition des symptômes cliniques est indiqué.

RÉFÉRENCE	DESCRIPTION	MOMENT PROBABLE DE LA TRANSMISSION ASYMPTOMATIQUE
(XIA ET AL., 2020) <b>(PUBLICATION VALABLE)</b>	<p>Cette étude décrit 50 investigations de grappes, comprenant 124 cas où le contact du cas secondaire avec le cas de première génération a eu lieu avant l'apparition des symptômes. La courbe de l'infection montre que dans 73,0 % des cas secondaires, l'infection a eu lieu avant l'apparition des symptômes chez les cas de première génération, particulièrement dans les trois derniers jours de la période d'incubation.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Période moyenne (écart-type) d'incubation : 4,9 jours (IC 95 %, 4,4 à 5,4 jours); étendue : 0,8 à 11,1 jours (2,5<sup>e</sup> au 97,5<sup>e</sup> percentile).</li> <li>• Intervalle sériel moyen (écart-type) : 4,1 ± 3,3 jours, 2,5<sup>e</sup> au 97,5<sup>e</sup> percentile à -1 et 13 jours.</li> </ul>	Dans les trois derniers jours de la période d'incubation
(ROTHE ET AL., 2020)	La grappe de l'Allemagne a fourni la preuve que la transmission avant le développement des symptômes est possible. Le cas index avait des symptômes avant de rencontrer les contacts 1 et 2. Cependant, seuls les contacts 3 et 4 avaient rencontré les contacts 1 et 2 (les personnes qui avaient rencontré le cas index) avant le développement des symptômes.	
(YU, ZHU, ZHANG, HAN, & HUANG, 2020)	Grappe familiale de Shanghai – quatre cas : le cas 1 n'avait pas quitté son appartement dans les deux semaines précédant l'hospitalisation et avait été seulement exposé aux cas 2 et 3 avant l'apparition des symptômes chez les autres cas. Les cas 2 et 3 étaient de Wuhan et ont rendu visite aux cas 1 et 4 à partir du 15 janvier (aucune exposition à risque élevé n'a été observée pour les cas 2 et 3). Les cas 1 et 2 ont été admis à l'hôpital le 21 janvier, et les cas 3 et 4 le 23 janvier. Tous les cas ont obtenu un résultat positif au test de dépistage par RT-PCR (prélèvement par écouvillonnage nasopharyngé et oropharyngé).	Non indiqué
(BAI ET AL., 2020)	La patiente 1 de la grappe familiale (Anyang, Chine) était asymptomatique et demeurait à Wuhan. Son premier test de dépistage par RT-PCR était négatif et	Non indiqué

	le second, positif. La période d'incubation indiquée est de 19 jours. Les patients 2 à 6 étaient des parents de la patiente 1, qui leur avait rendu visite, et ils ont tous développé la COVID-19, y compris un parent hospitalisé dans un hôpital où aucun cas de COVID-19 n'avait encore été diagnostiqué. Il n'y a eu aucune autre exposition plausible. Exposition du 10 au 13 janvier auprès de parents ayant présenté des symptômes au cours de la période du 17 au 26 janvier.	
(HU ET AL., 2020)	Cette étude recense 24 infections asymptomatiques (confirmées par la détection des acides nucléiques) détectées par le dépistage de contacts étroits à Nanjing, en Chine, du 28 janvier au 9 février. La période de transmissibilité médiane (du jour où les sujets ont été déclarés positifs au moment où ils ont obtenu un résultat négatif) était de 9,5 jours (jusqu'à 21 jours). Selon l'investigation épidémiologique portant sur certaines de ces infections asymptomatiques, il est très probable que ces cas infectés asymptomatiques aient transmis le SRAS-CoV2 aux membres de leur famille.	Non indiqué
(TONG ET AL., 2020)	Ce rapport décrit deux grappes familiales qui avaient eu un contact avec un voyageur présymptomatique (à une conférence) à Zhoushan, en Chine. La transmission aurait eu lieu de deux à trois jours avant que le cas index développe des symptômes. Les contacts ont développé des symptômes de cinq à sept jours après l'exposition.	Dans les deux à trois derniers jours de la période d'incubation
(P. WANG ET AL., 2020)	(Rapport hebdomadaire du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine)  Cette étude décrit le cas d'une voyageuse de Wuhan qui a transmis le SRAS-CoV-2 alors qu'elle était asymptomatique à ses parents et à son petit ami, mais pas à un certain nombre de contacts sociaux au cours de sa période préclinique.	Non indiqué
(TANG ET AL., 2020)	Un seul cas asymptomatique aurait été exposé du 9 au 15 janvier et aurait transmis le virus à un contact au cours de la période du 12 au 15 janvier (de trois à six jours après l'exposition initiale).	Non indiqué
(CENTRE NATIONAL D'INTERVENTION D'URGENCE CONTRE LA COVID-19, ÉPIDÉMIOLOGIE, ÉQUIPE DE GESTION)	Ce rapport décrit le lien et les contacts étroits des 28 premiers cas coréens. Il cite beaucoup d'exemples de transmissions qui ont probablement eu lieu quelques jours avant l'apparition des symptômes.	Non indiqué

DES CAS, CENTRES POUR LE CONTRÔLE ET LA PRÉVENTION DES MALADIES DE LA CORÉE, 2020)		
(LU ET AL., 2020)	Le patient index était asymptomatique et était arrivé de Wuhan le 21 janvier. Des tests ont été réalisés sur les membres de sa famille du 8 au 11 février : un était asymptomatique et deux ont été déclarés positifs et asymptomatiques. Aucun autre renseignement n'est fourni.	Non indiqué
(LUI, WU, LUI, & ET AL., 2020) <i>LE MANUSCRIT COMPLET N'EST PAS ACCESSIBLE.</i>	Une grappe de 11 personnes, dont six sont devenues positives et une avait des anticorps IgG au moment de l'identification de la grappe. Il semblerait donc que le cas séropositif soit un cas index asymptomatique.	Non indiqué
(LI ET AL., 2020)	Ce rapport décrit un cas de transmission présymptomatique dans une grappe familiale de Zhoushan, en Chine. Dans ce cas-ci, aucun moment d'exposition plausible n'est mentionné pour le patient index. Nous savons donc seulement que l'exposition familiale a eu lieu de deux à six jours avant que le patient index subisse son premier test. Il a développé des symptômes deux jours plus tard, donc de quatre à huit jours après que les cas secondaires ont été exposés.	Dans les quatre à huit derniers jours de la période d'incubation
(QIAN ET AL., 2020)	Une transmission asymptomatique a eu lieu dans une grappe de trois familles qui avaient eu des interactions avant que l'un d'eux présente des symptômes cliniques. L'exposition du cas index aurait eu lieu le 19 janvier, et la transmission secondaire se serait produite au cours de la période du 20 au 23 janvier (jours 1 à 4 après l'exposition) et le 23 janvier (jour 4 après l'exposition).	Du dernier jour de la période d'incubation aux quatre derniers jours

5. Une étendue de la proportion de cas asymptomatiques au moment de leur première consultation qui développent éventuellement des symptômes est mentionnée dans la littérature. Quelques études fournissent une estimation, puisque les chercheurs suivent rarement les cas d'infection jusqu'à leur rétablissement. Les études mentionnées dans le tableau 2 permettent de penser que cette étendue se situe entre 25 % et 90 %. Une recherche plus approfondie est nécessaire afin de mieux définir la proportion de cas asymptomatiques qui se manifestent.

Tableau 2 : Ci-dessous, quelques études dans le cadre desquelles des cas asymptomatiques ont été suivis et qui fournissent la preuve qu'une proportion de cas asymptomatiques ne développent jamais de symptômes.

RÉFÉRENCE	DÉTAILS
(LING ET AL., 2020)	Quarante-neuf cas ayant initialement obtenu un résultat positif au test de dépistage par RT-PCR : certains sans symptômes ont finalement obtenu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 (n=15, dans un délai de 3 à 6 jours), d'autres ont présenté peu de symptômes cliniques (30, après avoir obtenu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19, 3 à 14 jours) ou se sont rétablis sans développer aucun symptôme (4).
(Y. WANG ET AL., 2020)	Ce rapport décrit 55 cas asymptomatiques au moment du dépistage (les sujets ont subi un test parce qu'ils avaient été en contact étroit avec un cas positif); 70,9 % sont devenus symptomatiques. Il s'est écoulé d'un à sept jours entre l'hospitalisation et l'apparition de la maladie.
(TABATA ET AL., 2020)	Une cohorte de patients provenant du navire de croisière Diamond, soignés sur une base militaire. À leur arrivée, 43 des 104 cas confirmés étaient asymptomatiques. Pendant la période d'observation, 10 de ces cas ont développé des symptômes (7 bénins et 3 graves). Aucune donnée n'est fournie quant à la période durant laquelle les symptômes se sont développés, à partir de l'obtention d'un résultat positif au test ou de l'inscription.

- Le tableau 3 présente des études rapportant des cas asymptomatiques, du moins au moment de leur première consultation, recensés dans le cadre d'investigations de grappes et de recherches des contacts. Ces chiffres ne sont pas nécessairement une bonne représentation de la proportion de cas infectés qui sont asymptomatiques ou dans une phase présymptomatique et ayant obtenu un résultat d'ARN viral positif, mais ils démontrent bel et bien qu'à un moment donné il y a des cas d'infection asymptomatiques dans la population lorsqu'une transmission active a lieu. Pour l'instant, la transmission asymptomatique est intégrée dans de nombreux modèles de prévision; toutefois, des incertitudes demeurent quant à l'étendue de la transmission qui est attribuable à l'exposition à des cas asymptomatiques.

Tableau 3 : Études ayant recensé des cas asymptomatiques dans le cadre d'investigations de grappes et/ou de recherches des contacts

RÉFÉRENCE	DÉTAILS	RÉSULTATS
(TAO ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Examen rétrospectif des dossiers médicaux de sujets recensés en tant que cas ou contacts étroits avec un cas. N=167	Vingt personnes sur 167 étaient asymptomatiques au moment du diagnostic. Le tableau 3 présente les patients asymptomatiques selon l'âge. Latence moyenne (déf. inconnue) : 7 à 20,5 jours Séjour à l'hôpital : 6 à 22 jours
(TIAN ET AL., 2020) <b>JOURNAL OF INFECTION</b>	Examen rétrospectif des dossiers médicaux de sujets recensés en tant que cas ou contacts étroits avec un cas à Beijing, en Chine. N=262	Treize personnes sur 262 étaient asymptomatiques.
(Tabata et al., 2020)	Cohorte de patients venant du navire de croisière Diamond, soignés sur une base militaire. À leur arrivée, 43 des 104 cas confirmés étaient asymptomatiques.	Quarante-trois patients sur 104 étaient asymptomatiques au moment du test initial.
(DONG ET AL., 2020) <b>PEDIATRICS</b>	Cas pédiatriques en Chine déclarés au Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine. N=2143	Quatre-vingt-quatorze cas sur 2 143 (4,4 %) étaient asymptomatiques.
(PANG, 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE SSRN</b>	Tests effectués sur des contacts étroits dans le cadre d'investigations de grappes à Suzhou. N=37	Cinq cas sur 37 étaient asymptomatiques au moment du test.
(LING ET AL., 2020) <b>EUROPEAN JOURNAL OF RADIOLOGY</b>	Examen rétrospectif des dossiers médicaux de sujets recensés en tant que cas ou contacts étroits avec un cas à Beijing, en Chine. N=295	Quarante-deux personnes sur 295 (17 %) étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation. Quatre personnes sur 295 (1 %) n'ont jamais développé de symptômes ou ont obtenu un résultat positif à l'examen par tomographie par ordinateur.
(LUO ET AL., 2020) <b>CHINESE JOURNAL OF MEDICINE</b>	Investigations de grappes à Anqing; cas asymptomatiques recensés parmi 83 cas.	Huit cas sur 83 étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation. L'un d'eux est demeuré asymptomatique après 17 jours d'hospitalisation.
(CENTRE NATIONAL D'INTERVENTION D'URGENCE	Les 28 premiers cas recensés en Corée, dont 16 sont attribuables	Trois des 28 cas étaient asymptomatiques.

CONTRE LA COVID-19, ÉPIDÉMIOLOGIE ET AL., 2020) <b>OSONG PUBLIC HEALTH AND RESEARCH PERSPECTIVES</b> (YAN ET AL., 2020) <b>EN CHINOIS</b>	à un voyage et 10 à des contacts étroits.	
(QIU ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Cas et contacts dans la province du Zhejiang ayant subi un test de dépistage du SRAS-CoV-22. N=391	Cinquante-quatre cas sur 391 étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation.
(BI ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Cent quatre cas et contacts étroits dans la province du Hunan. N=104	Cinq cas sur 104 étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation.
(BI ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de Shenzhen : 1 286 contacts étroits avec des cas déclarés positifs.	Vingt pour cent étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation.
(D. WANG ET AL., 2020) <b>CHINESE JOURNAL OF PEDIATRICS</b>	Trente et un cas pédiatriques de plusieurs provinces de la Chine y sont décrits.	Quatre des 31 cas sont demeurés asymptomatiques pendant la durée de l'infection.
(HONGJUN ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION</b>	Étude transversale de cas à Whenzhou identifiés par la recherche des contacts. N=459	Parmi ces cas, 4,4 % étaient asymptomatiques.
(KI & -NCOV, 2020) <b>EPI AND HEALTH</b>	Corée du Sud, analyse des 24 premiers cas. N=24	Deux cas sur 24 étaient asymptomatiques.
(KANG ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Investigations de grappes de la province du Guangdong. N=84	Deux cas sur 84 étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation.
(NISHIURA ET AL., 2020) <b>PRÉPUBLICATION DE MEDRXIV</b>	Évacués de Wuhan au Japon. N=8 cas	Quatre cas sur 8 étaient asymptomatiques au moment de leur première consultation.

## Références

- Bai, Y., Yao, L., Wei, T., Tian, F., Jin, D., Chen, L., et al. (2020). Presumed asymptomatic carrier transmission of COVID-19. *Jama*, 10.1001/jama.2020.2565. Identificateur d'objet numérique : 10.1001/jama.2020.2565.
- Bi, Q., Wu, Y., Mei, S., Ye, C., Zou, X., Zhang, Z., et al. (2020). Epidemiology and transmission of COVID-19 in Shenzhen China: Analysis of 391 cases and 1,286 of their close contacts. *Medrxiv*, 2020.03.03.20028423. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.03.03.20028423.
- Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine. (2020). *Chinese Center for Disease Control and Prevention Guidelines for the investigation and management of close contacts of new cases of coronavirus pneumonia (trial version)*, No. 2020-02-24. Chine : Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine.
- Centre national d'intervention d'urgence contre la COVID-19, Épidémiologie, Équipe de gestion des cas, Centres pour le contrôle et la prévention des maladies de la Corée (2020). Early epidemiological and clinical characteristics of 28 cases of coronavirus disease in South Korea. *Osong Public Health and Research Perspectives*, 11, 8-14. Identificateur d'objet numérique : 10.24171/j.phrp.2020.11.1.03.
- Dong, Y., Mo, X., Hu, Y., Qi, X., Jiang, F., Jiang, Z., et al. (2020). Epidemiological characteristics of 2143 pediatric patients with 2019 coronavirus disease in China. *Pediatrics*, e20200702. Identificateur d'objet numérique : 10.1542/peds.2020-0702.
- Hongjun, Z., Lu, X., Li, T., Rao, B., Wang, D., Wu, D., et al. (2020). A new features of SARS-CoV-2 infection in Wenzhou, China. *Research Square Prepub*.

- Hu, Z., Song, C., Xu, C., Jin, G., Chen, Y., Xu, X., et al. (2020). Clinical characteristics of 24 asymptomatic infections with COVID-19 screened among close contacts in Nanjing, China. *Medrxiv*, 2020.02.20.20025619. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.02.20.20025619.
- Kam, K., Yung, C. F., Cui, L., Lin Tzer Pin, R., Mak, T. M., Maiwald, M., et al. (2020). A well infant with coronavirus disease 2019 (COVID-19) with high viral load. *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*, ciaa201. Identificateur d'objet numérique : 10.1093/cid/ciaa201.
- Kang, M., Wu, J., Ma, W., He, J., Lu, J., Liu, T., et al. (2020). Evidence and characteristics of human-to-human transmission of 2019-nCoV. *Medrxiv*, 2020.02.03.20019141. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.02.03.20019141.
- Ki, M., & -nCoV, T. F. F. (2020). Epidemiologic characteristics of early cases with 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) disease in Republic of Korea. *Epidemiology and Health*, e2020007. Identificateur d'objet numérique : 10.4178/epih.e2020007 [doi].
- Li, P., Fu, J. B., Li, K. F., Chen, Y., Wang, H. L., Liu, L. J., et al. (2020). Transmission of COVID-19 in the terminal stage of incubation period: A familial cluster. *International Journal of Infectious Diseases: IJID: Official Publication of the International Society for Infectious Diseases*. Identificateur d'objet numérique : S1201-9712(20)30146-6 [pii].
- Ling, Z., Xu, X., Gan, Q., Zhang, L., Luo, L., Tang, X., et al. (2020). Asymptomatic SARS-CoV-2 infected patients with persistent negative CT findings. *European Journal of Radiology*, 108956. Identificateur d'objet numérique : <https://doi.org/10.1016/j.ejrad.2020.108956>.
- Lu, S., Lin, J., Zhang, Z., Xiao, L., Jiang, Z., Chen, J., et al. (2020). Alert for non-respiratory symptoms of coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients in epidemic period: A case report of familial cluster

with three asymptomatic COVID-19 patients. *Journal of Medical Virology*. Identificateur d'objet numérique : 10.1002/jmv.25776 [doi].

Lui, X., Wu, J., Lui, M., & et al. (2020). Presymptomatic transmission of COVID-19 in a cluster of cases occurred in confined space: A case report. *Research Square Prepub*.

Luo, S., Liu, W., Liu, Z., Zheng, X., Hong, C., Liu, Z., et al. (2020). A confirmed asymptomatic carrier of 2019 novel coronavirus (SARS-CoV-2). *Chinese Medical Journal*, 10.1097/CM9.0000000000000798. Identificateur d'objet numérique : 10.1097/CM9.0000000000000798.

Nishiura, H., Kobayashi, T., Miyama, T., Suzuki, A., Jung, S., Hayashi, K., et al. (2020). Estimation of the asymptomatic ratio of novel coronavirus (2019-nCoV) infections among passengers on evacuation flights. *Medrxiv*, 2020.02.03.20020248. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.02.03.20020248.

Pang, Y. (2020). Clusters of human severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infection in a non-epidemic area, China. *SSRN- Lancet Prepublication*.

Qian, G., Yang, N., Ma, A. H. Y., Wang, L., Li, G., Chen, X., et al. (2020). A COVID-19 transmission within a family cluster by presymptomatic infectors in China. *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*. Identificateur d'objet numérique : ciaa316 [pii].

Qiu, C., Xiao, Q., Liao, X., Deng, Z., Liu, H., Shu, Y., et al. (2020). Transmission and clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in 104 outside-wuhan patients, China. *Medrxiv*, 2020.03.04.20026005. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.03.04.20026005.

- Rothe, C., Schunk, M., Sothmann, P., Bretzel, G., Froeschl, G., Wallrauch, C., et al. (2020). Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. *The New England Journal of Medicine*. Identificateur d'objet numérique : 10.1056/NEJMc2001468 [doi].
- Tabata, S., Imai, K., Kawano, S., Ikeda, M., Kodama, T., Miyoshi, K., et al. (2020). Non-severe vs severe symptomatic COVID-19: 104 cases from the outbreak on the cruise ship 'Diamond Princess' in Japan. *SSRN- Lancet Prepublication*.
- Tang, A., Tong, Z., Wang, H., Dai, Y., Li, K., Liu, J., et al. (2020). Detection of novel coronavirus by RT-PCR in stool specimen from asymptomatic child, China. *Emerging Infectious Diseases*, 26(6), 10.3201/eid2606.200301. Identificateur d'objet numérique : 10.3201/eid2606.200301.
- Tao, Y., Cheng, P., Chen, W., Wan, P., Chen, Y., Yuan, G., et al. (2020). High incidence of asymptomatic SARS-CoV-2 infection, Chongqing, China. *Medrxiv*, 2020.03.16.20037259. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.03.16.20037259.
- Tian, S., Hu, N., Lou, J., Chen, K., Kang, X., Xiang, Z., et al. (2020). Characteristics of COVID-19 infection in beijing. *Journal of Infection*. Identificateur d'objet numérique : 10.1016/j.jinf.2020.02.018.
- Tong, Z., Tang, A., Li, K., Li, P., Wang, H., Yi, J., et al. (2020). Potential presymptomatic transmission of SARS-CoV-2, Zhejiang Province, China, 2020. *Emerging Infectious Diseases*, 26(5), 10.3201/eid2605.200198. Identificateur d'objet numérique : 10.3201/eid2605.200198.
- Wang, P., Lian, Z., Chen, Y., Qi, Y., Chen, H., & An, X. (2020). Investigation of a cluster of 2019 novel coronavirus disease (COVID-19) with possible transmission during the incubation period — Shenyang City, China, 2020. *Rapport hebdomadaire du Centre pour le contrôle et la prévention des maladies de la Chine*, 2(8), 126.

Wang, D., Ju, X. L., Xie, F., Lu, Y., Li, F. Y., Huang, H. H., et al. (2020). Clinical analysis of 31 cases of 2019 novel coronavirus infection in children from six provinces (autonomous region) of Northern China. *Zhonghua Er Ke Za Zhi = Chinese Journal of Pediatrics*, 58(4), E011-E011. Identificateur d'objet numérique : 10.3760/cma.j.cn112140-20200225-00138.

Wang, Y., Liu, Y., Liu, L., Wang, X., Luo, N., & Ling, L. (2020). Clinical outcome of 55 asymptomatic cases at the time of hospital admission infected with SARS-coronavirus-2 in Shenzhen, China. *The Journal of Infectious Diseases*. Identificateur d'objet numérique : jiaa119 [pii].

OMS (2020). *Protocole d'enquête sur la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) : les X premiers cas et contacts (FFX)*, version 2, 10 février 2020, Genève.

Xia, W., Liao, J., Li, C., Li, Y., Qian, X., Sun, X., et al. (2020). Transmission of corona virus disease 2019 during the incubation period may lead to a quarantine loophole. *Medrxiv*, 2020.03.06.20031955. Identificateur d'objet numérique : 10.1101/2020.03.06.20031955.

Yan, Y., Chen, H., Chen, L., Cheng, B., Diao, P., Dong, L., et al. (2020). Consensus of Chinese experts on protection of skin and mucous membrane barrier for healthcare workers fighting against coronavirus disease 2019. *Dermatologic Therapy*, e13310-e13310. Identificateur d'objet numérique : 10.1111/dth.13310.

Yu, P., Zhu, J., Zhang, Z., Han, Y., & Huang, L. (2020). A familial cluster of infection associated with the 2019 novel coronavirus indicating potential person-to-person transmission during the incubation period. *The Journal of Infectious Diseases*, jiaa077. Identificateur d'objet numérique : 10.1093/infdis/jiaa077.

Zou, L., Ruan, F., Huang, M., Liang, L., Huang, H., Hong, Z., et al. (2020). SARS-CoV-2 viral load in upper respiratory specimens of infected patients. *The New England Journal of Medicine*, 10.1056/NEJMc2001737. Identificateur d'objet numérique : 10.1056/NEJMc2001737.