

Aperçu

(ARCHIVÉ) Caractéristiques principales de la grippe, du SARS-CoV-2 et d'autres virus respiratoires courants

Publication : septembre 2021

Archivé : novembre 2023

ARCHIVÉ

Ce matériel archivé est disponible uniquement à des fins de recherche historique et de référence. Celui-ci n'est plus mis à jour et il se peut qu'il ne reflète plus les directives actuelles.

Introduction

Le présent document donne un aperçu de haut niveau des principales caractéristiques des virus respiratoires suivants qui peuvent circuler durant la saison des virus respiratoires (de l'automne au début du printemps) :

- grippe
- SARS-CoV-2 (virus causant la COVID-19)
- virus respiratoire syncytial (RSV)
- rhinovirus

Ces virus respiratoires présentent souvent des signes et symptômes très semblables, et il est donc impossible de les distinguer sans test de laboratoire. Ils font également partie des virus susceptibles de causer des épidémies en établissement durant la saison des virus respiratoires. En cas d'épidémie, les tests de dépistage peuvent parfois détecter la présence d'un ou plusieurs virus ou ne pas arriver à détecter le virus en cause.

Compte tenu de la nature changeante de la pandémie de COVID-19, l'information fournie dans le présent document sur le SARS-CoV-2 reflète la situation telle qu'on la connaît au moment de sa publication.

Tableau 1 : Comparaison des caractéristiques principales de la grippe, du SARS-CoV-2, du virus respiratoire syncytial (RSV) et du rhinovirus

Caractéristiques principales	Grippe saisonnière	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virus respiratoire syncytial (RSV)	Rhinovirus
Symptômes les plus courants	Apparition soudaine de fièvre, de toux, de frissons, de maux de tête, de fatigue, de maux de gorge, de congestion ou d'écoulement nasal, ou de douleurs musculaires ^{1,2}	Semblables à la grippe, y compris un essoufflement et parfois d'autres symptômes, y compris la perte du goût et de l'odorat et des symptômes gastro-intestinaux (nausées, vomissements, diarrhée) ^{3,4}	Semblables à la grippe ^{1,2}	Écoulement nasal, éternuements, toux, maux de gorge, douleurs musculaires, fatigue, absence de fièvre ou fièvre légère ^{1,2}
Manifestations/complications plus graves	Pneumonie, aggravation de maladies sous-jacentes, septicémie, atteinte cardiaque, atteinte neurologique, mort ^{1,2}	Semblables à la grippe, avec caillots dans les poumons, le cœur, les jambes ou le cerveau ⁵ et syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants (MIS-C) ^{3,5} , syndrome inflammatoire multisystémique chez les adultes (MIS-A) ³ , syndrome post-COVID-19 ⁶ et mort ^{5,7}	Pneumonie, bronchiolite, mort ¹	Infection des voies respiratoires inférieures (pneumonie, bronchiolite) chez les nourrissons ¹ , bronchite ²
Groupes à risque de complications	Jeunes enfants; adultes âgés; personnes ayant des maladies sous-jacentes, y compris les personnes	Adultes âgés ^{3,7} ; personnes ayant des maladies sous-jacentes, y compris les personnes	Nourrissons et enfants de moins de deux ans ayant une cardiopathie congénitale ou une maladie pulmonaire	Jeunes enfants; personnes immunodéprimées;

Caractéristiques principales	Grippe saisonnière	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virus respiratoire syncytial (RSV)	Rhinovirus
	immunodéprimées; obésité; grossesse ^{2,7}	immunodéprimées ^{3,7} ; obésité ³	chronique; enfants prématurés; adultes âgés; personnes ayant des maladies sous-jacentes, y compris les personnes immunodéprimées ^{1,2}	personnes ayant des maladies respiratoires ¹
Souches	Mutations fréquentes; différents types, sous-types et souches ¹	Mutations régulières; des variants ont été identifiés ^{8^}	Sous-groupes et génotypes ¹	Sérotypes nombreux ^{1,2}
Période d'incubation Délai entre l'exposition et l'apparition de symptômes	1 à 4 jours ⁹	1 à 14 jours; médiane : 5 ou 6 jours ³ Selon de nouvelles données probantes, la période d'incubation des variants préoccupants de la COVID-19 serait plus courte ⁸	3 à 7 jours ⁹	2 à 4 jours ⁹
Période de transmission Période durant laquelle le virus peut être transmis à autrui	1 jour avant et jusqu'à environ 5 à 10 jours après l'apparition des symptômes (sommet de 24 à 48 heures après l'apparition des symptômes) ^{1,9}	De 2 ou 3 jours avant l'apparition des symptômes jusqu'à environ 10 jours après chez les personnes immunocompétentes ³ Peut être prolongée chez les personnes immunodéprimées ¹⁰	Habituellement jusqu'à 3 à 8 jours après l'apparition des symptômes, mais peut durer jusqu'à 4 semaines chez les nourrissons et les personnes immunodéprimées ¹	1 à 3 semaines (sommet 2 ou 3 jours après l'apparition des symptômes) ⁹

Caractéristiques principales	Grippe saisonnière	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virus respiratoire syncytial (RSV)	Rhinovirus
Mode de propagation du virus	Transmission directe de personne à personne et fomites, et peut-être par petits aérosols dans certaines circonstances ¹	Surtout à courte distance par contact étroit non protégé et exposition à des particules respiratoires de petite et grande taille, et transmission possible mais moins fréquente à plus longue distance dans des conditions favorables ¹¹ La transmission par les fomites est possible mais les données actuelles donnent à penser qu'elle est peu fréquente ¹²	Transmission directe de personne à personne et fomites ¹	Transmission directe de personne à personne et fomites ¹
Transmission avant l'apparition des symptômes	Transmission possible 24 heures avant l'apparition des symptômes ^{5,13}	Transmission possible 2 ou 3 jours avant l'apparition des symptômes ³	Incertaine, n'a pas été suffisamment étudiée	Incertaine, n'a pas été suffisamment étudiée
Transmission malgré l'absence de symptômes	Les personnes atteintes peuvent être asymptomatiques et transmettre le virus à d'autres ¹³	Transmission possible en l'absence de symptômes ¹⁴	Incertaine, n'a pas été suffisamment étudiée	Incertaine, n'a pas été suffisamment étudiée
Type de précautions Le type de précautions à prendre détermine	Gouttelettes et contacts ¹⁵	Gouttelettes et contacts; transmission par voie aérienne lors	Gouttelettes et contacts ¹⁵	Gouttelettes et contacts ¹⁵

Caractéristiques principales	Grippe saisonnière	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virus respiratoire syncytial (RSV)	Rhinovirus
l'équipement de protection individuelle à porter		d'interventions médicales générant des aérosols ¹⁶		
Degré d'infectiosité du virus Plus le taux de reproduction (R_0) est élevé, plus de personnes sont infectées par une même personne en moyenne	$R_0 : 1,27^{*17}$	$R_0 : 2,7-3,3^{*18}$ Des données probantes donnent à penser que certains variants préoccupants du SARS-CoV-2 présentent un taux de reproduction plus élevé que le virus sauvage ¹⁹	$R_0 : 3,0^{*20}$	Données non disponibles
Taux de létalité Nombre de décès divisé par le nombre de cas relevés, exprimé en pourcentage	<0,1 % ⁷	Variable ~ 2,16 % ²¹ dans le monde; 1,8 % ²² au Canada.	Données non disponibles	Très peu de risques d'entraîner la mort ²
Vaccin	Vaccin saisonnier disponible et recommandé chaque année ²³	Quatre vaccins approuvés par Santé Canada sont actuellement disponibles au pays ^{24,25,26}	En cours de mise au point Utilisation du palivizumab, une immunoglobuline monoclonale humanisée, à des fins de prévention chez certains nourrissons à risque élevé ¹	Aucun vaccin
Médicaments antiviraux	Utilisés à des fins de traitement chez les cas	Traitements approuvés (dexaméthasone ²⁸ ,	Pas recommandés systématiquement	Aucun

Caractéristiques principales	Grippe saisonnière	SARS-CoV-2 (COVID-19)	Virus respiratoire syncytial (RSV)	Rhinovirus
	<p>modérés à graves ou chez les personnes qui courent un risque élevé de complications²⁷</p> <p>Recommandés à la fois pour le traitement et la prévention lors d'éclotions en milieu fermés, surtout chez les résidents courant un risque élevé de complications²⁷</p>	<p>remdésivir^{29,30}, bamlanivimab³⁰, casirivimab³⁰ et imdevimab³⁰) offerts à des patients hospitalisés ayant des indications particulières</p> <p>Essais thérapeutiques en cours</p>		

^ Les variants préoccupants actuels sont décrits sur la page Web [Suivi des variants du SARS-CoV-2 de l'Organisation mondiale de la Santé](#)

* R_0 : Taux de reproduction de base – Nombre moyen de personnes infectées par une personne lorsque tout le monde est susceptible d'être infecté.

Bibliographie

1. American Academy of Pediatrics. *Red book: 2018 report of the Committee on Infectious Diseases*. 31st ed, Itasca, IL, American Academy of Pediatrics, 2018.
2. Heymann DL, American Public Health Association. *Control of communicable diseases manual: an official report of the American Public Health Association*. 20th ed, Washington, DC, APHA Press, 2015.
3. Gouvernement du Canada. *Signes, symptômes et gravité de la COVID-19 : Guide à l'intention des cliniciens*, Ottawa (Ontario), gouvernement du Canada, 2020 [modifié le 17 juin 2021; cité le 9 juillet 2021]. Sur Internet : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/document-orientation/signes-symptomes-gravite.html>
4. Ontario. Ministère de la Santé. *COVID-19 – Document de référence sur les symptômes*, version 8.0, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [modifié le 26 août 2021; cité le 8 septembre 2021]. Sur Internet : http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/2019_reference_doc_symptoms.pdf
5. Centers for Disease Control and Prevention. *Similarities and difference between flu and COVID-19*, Atlanta, GA, Centres for Disease Control and Prevention, 2020 [cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet : <https://www.cdc.gov/flu/symptoms/flu-vs-covid19.htm>
6. Centres for Disease Control and Prevention. *Post-COVID Conditions*, Atlanta, GA, Centres for Disease Control and Prevention, 2021 [cité le 8 septembre 2021]. Sur Internet : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects.html>
7. Organisation mondiale de la santé. *Q&A: influenza and COVID-19 – similarities and differences*, Genève, Organisation mondiale de la Santé [cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet : <https://www.who.int/westernpacific/news/q-a-detail/q-a-similarities-and-differences-covid-19-and-influenza>
8. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Ce que nous savons jusqu'à présent sur le variant préoccupant B.1.617 de la COVID-19*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [cité le 9 juillet 2021]. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/covid-wwksf/2021/06/wwksf-covid-19-b1617.pdf?la=fr>
9. Ontario. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée. *Lutte contre les éclosions d'infections respiratoires dans les foyers de soins de longue durée*, 2018, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2018. Sur Internet : http://health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/oph_standards/docs/reference/RESP_Infectn_ctrl_guide_LTC_2018_fr.pdf
10. Centers for Disease Control and Prevention. *Clinical questions about COVID-19: questions and answers*, Atlanta, GA, Centres for Disease Control and Prevention, 2020 [cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet : <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>

11. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Rapport technique – Recommandations en PCI concernant l'utilisation d'équipements de protection individuelle pour la prise en charge des personnes dont l'infection à la COVID-19 est suspectée ou confirmée*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [cité le 8 septembre 2021]. Sur Internet : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/updated-ipac-measures-covid-19.pdf?sc_lang=fr et https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/covid-wwksf/2020/12/routes-transmission-covid-19.pdf?sc_lang=fr
12. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Ce que nous savons jusqu'à présent sur les autres voies de transmission de la COVID-19*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 9 juillet 2021]. Sur Internet : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/covid-wwksf/2020/12/routes-transmission-covid-19.pdf?sc_lang=fr
13. Centers for Disease Control and Prevention. *How flu spreads*, Atlanta, GA, Centres for Disease Control and Prevention, 2018 [cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet : <https://www.cdc.gov/flu/about/disease/spread.htm>
14. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *COVID-19 – Ce que nous savons jusqu'à présent sur... l'infection et la transmission asymptomatiques*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 16 septembre 2020]. Sur Internet : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/what-we-know-jan-30-2020.pdf?sc_lang=fr
15. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Comité consultatif provincial des maladies infectieuses. *Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé*, 3^e éd. Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2012. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?la=fr>
16. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Recommandations en PCI concernant l'utilisation d'équipements de protection individuelle pour la prise en charge des personnes dont l'infection à la COVID-19 est suspectée ou confirmée*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 16 septembre 2020]. Sur Internet : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/updated-ipac-measures-COVID-19.pdf?la=fr>
17. Biggerstaff M, Cauchemez S, Reed C, Gambhir M, Finelli L. *Estimates of the reproduction number for seasonal, pandemic, and zoonotic influenza: a systematic review of the literature*, *BMC Infect Dis.*, 2014, 14, 480. Sur Internet : <https://doi.org/10.1186/1471-2334-14-480>
18. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Paramètres épidémiologiques de la COVID-19 — Ce que nous savons jusqu'à présent*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [cité le 9 juillet 2021]. Sur Internet : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/covid-wwksf/2021/01/wwksf-epidemiological-parameters.pdf?sc_lang=fr
19. Brown KA, Tibebe S, Daneman N, Schwartz K, Whelan M, Buchan S. *Comparative household secondary attack rates associated with B.1.1.7, B.1.351, and P.1 SARS-CoV-2 variants*, medRxiv

21258302 [prépublication], 4 juin 2021 [cité le 21 juin 2021]. Sur Internet : <https://doi.org/10.1101/2021.06.03.21258302>

20. Reis J, Shaman J. « Retrospective parameter estimation and forecast of respiratory syncytial virus in the United States », *PLoS Comput Biol.*, 2016, vol. 12, n° 10, e1005133. Sur Internet : <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1005133>
21. Ritchie H, Ortiz-Ospina E, Beltekian D, Mathieu E, Hasell J, Macdonald B, et coll. *Mortality risk of COVID-19*, Oxford, Our World in Data, 2021 [cité le 19 juillet 2021]. Sur Internet : <https://ourworldindata.org/mortality-risk-covid>
22. Reis J, Shaman J. « Retrospective parameter estimation and forecast of respiratory syncytial virus in the United States », *PLoS Comput Biol.*, 2016, vol. 12, n° 10, e1005133. Sur Internet : <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1005133>
23. Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. *Mortality Analyses*, Baltimore, MD, Johns Hopkins University, 2021 [modifié le 19 juillet 2021; cité le 19 juillet 2021]. Sur Internet : <https://coronavirus.jhu.edu/data/mortality>
24. Agence de la santé publique du Canada. *Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) : Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2021-2022*, Ottawa (Ontario), Sa Majesté la Reine du chef du Canada, 2021. Sur Internet : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/vaccines-immunization/canadian-immunization-guide-statement-seasonal-influenza-vaccine-2021-2022/ccni-2021-2022-declaration.pdf>
25. Santé Canada. *Vaccins approuvés contre la COVID-19*, Ottawa (Ontario), gouvernement du Canada, 2021 [modifié le 2 juin 2021; cité le 9 juillet 2021]. Sur Internet : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/vaccins.html>
26. Agence de la santé publique du Canada. *Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) : Recommandations sur l'utilisation des vaccins contre la COVID-19*, Ottawa (Ontario), Sa Majesté la Reine du chef du Canada, 2021. Sur Internet : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/recommandations-utilisation-vaccins-covid-19.html>
27. Ontario. Ministère de la Santé, ministère des Soins de longue durée. *Information et ressources de planification relatives au vaccin contre la COVID-19*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021 [modifié le 20 août 2021; cité le 8 septembre 2021]. Sur Internet : https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/covid19_vaccine.aspx
28. Aoki FY, Allen UD, Mubareka S, Papenburg J, Stiver HG, Evans GA. « Use of antiviral drugs for seasonal influenza: foundation document for practitioners – update 2019 », *JAMMI*, 2019, vol. 4, n° 2, p. 60-82. Sur Internet : <https://doi.org/10.3138/jammi.2019.02.08>
29. Organisation mondiale de la Santé. *Questions-réponses : Dexaméthasone et COVID-19*, Genève, Organisation mondiale de la Santé [cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet :

<https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-dexamethasone-and-COVID-19>

30. Santé Canada. *Autorisation avec conditions de l'utilisation au Canada du remdésivir pour le traitement de patients ayant de graves symptômes de COVID-19*, Ottawa (Ontario), gouvernement du Canada, 2020 [modifié le 28 août 2020; cité le 14 septembre 2020]. Sur Internet : <https://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2020/73621a-fra.php>
31. Santé Canada. *Traitements contre la COVID-19*, Ottawa (Ontario), gouvernement du Canada, 2020 [modifié le 22 décembre 2020]. Sur Internet : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/covid19-industrie/medicaments-vaccins-traitements/traitements.html>

ARCHIVÉ

Citation

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Caractéristiques principales de la grippe, du SARS-CoV-2 et d'autres virus respiratoires courants*, Toronto (Ontario), Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021.

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO fournit un soutien scientifique et technique au gouvernement, aux organisations de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé. Son travail s'appuie sur les meilleures données probantes actuellement disponibles.

L'emploi et l'utilisation de ce document sont la responsabilité de l'utilisateur. SPO ne peut pas en être tenue responsable.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de SPO. Il est interdit de le modifier sans l'autorisation écrite expresse de SPO.

Aperçu

Les documents *Aperçu* présentent un bref résumé d'un sujet ou des étapes d'un processus.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. SPO met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée de professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour en savoir plus sur SPO, consultez santepubliqueontario.ca.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

