ARS de :

Sida chez l'enfant (moins de 15 ans)



Maladie à déclaration obligatoire (Art. L3113-1, R3113-1, R3113-2, R3113-3, R3113-5, D3113-7 du Code de la santé publique). **Critères de notification** du sida chez l'enfant*.

Information individuelle des personnes : droit d'accès et de rectification (loi du 6 janvier 1978 modifiée) pendant 12 mois, par l'intermédiaire du médecin déclarant, auprès de Santé publique France.

Caractéristiques sociodémographiques	
Code d'anonymat* : Année de naissance :	
Sexe:	
Lieu de naissance : ☐ France métropolitaine ☐ Guadeloupe, Martinique, Guyane, Saint-Martin, Saint-Barthélemy ☐ France d'outre-mer autre ☐ autre pays, préciser :	
Inclusion dans l'Enquête périnatale française (EPF)*: 🗆 oui 🗆 non 🗆 ne sait pas Si oui, préciser la maternité de naissance :	
Statut vital : ☐ vivant ☐ décédé, préciser la date du décès : ☐ ☐ ☐ inconnu ☐ inconnu	
Lieu de naissance de la mère : ☐ France métropolitaine ☐ Guadeloupe, Martinique, Guyane, Saint-Martin, Saint-Barthélemy ☐ France d'outre-mer autre	
□ autre pays, préciser :	
Diagnostic : première(s) pathologie(s) opportuniste(s)*	Biologie
Candidose bronches/trachée/poumons	Infection à VIH diagnostiquée avant le sida : ☐ oui ☐ non ☐ inconnu
☐ Candidose œsophagienne	Si oui, date du premier diagnostic VIH :
☐ Coccidioïdomycose disséminée¹	
☐ Cryptococcose extra-pulmonaire	Type de virus : ☐ VIH-1 ☐ VIH-2 ☐ type non précisé
☐ Cryptosporidiose ² ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Nombre de CD4 : / mm³ Date :
☐ Encéphalopathie à VIH³	(mesure la plus proche possible du diagnostic du sida)
Histoplasmose disséminée ¹	Pourcentage de CD4 : %
☐ Infections bactériennes sévères multiples	
ou récidivantes⁴	Charge virale : copies/ml Date : Lopies/ml Date :
☐ Infection à CMV⁵	(mesure la pius proche possible du diagnostic du sida)
Localisation:	Mode probable de contamination
☐ Infection à HSV ⁶	
☐ Infection à Mycobacterium ⁷	☐ Transmission materno-fœtale :
☐ <i>Avium</i> ☐ <i>Kansasii</i> ☐ <i>Xenopi</i> ☐ atypique autre ☐ non identifiée	- Mode de contamination de la mère :
Localisation:	☐ rapports hétérosexuels ☐ usage de drogues injectables
□ Isosporidiose ²	☐ usage de drogues injectables ☐ autre, préciser :
Leucoencéphalite multifocale progressive	□ inconnu
Lymphome cérébral primaire	- Découverte de la séropositivité de la mère :
Lymphome non Hodgkinien ⁸	□ avant la grossesse
Type et localisation :	☐ pendant la grossesse, préciser le trimestre :
Pneumopathie interstitielle lymphoïde ⁹	☐ après la grossesse
Pneumocystose pulmonaire	☐ date inconnue
Sarcome de Kaposi	- Prophylaxie antirétrovirale :
☐ Septicémie récidivante à Salmonella non typhi ☐ Syndrome cachectique¹0	chez la mère pendant la grossesse
☐ Toxoplasmose cérébrale¹¹	☐ chez la mère pendant l'accouchement
☐ Tuberculose disséminée ou extrapulmonaire	☐ chez l'enfant en post-natal ☐ inconnue
Tuberculose disserimee od extrapolitionalie	
Traitements antirétroviraux avant le sida, de durée ≥3 mois	☐ Autre mode de contamination, préciser :
	La date de contamination peut-elle être estimée : ☐ oui ☐ non Si oui, préciser à quelle date ou période :
□ oui □ non □ inconnu	
Statut VHC et VHB au moment du diagnostic de sida	
	Observations
ARN VHC (si enfant <18 mois): positif négatif inconnu	
Ac anti-VHC (si enfant ≥18 mois) : ☐ positif ☐ négatif ☐ inconnu	
Ag HBs : □ positif □ négatif □ inconnu □	
Médecin déclarant	
Nom:	
Nom du chef de service :	Spécialité du service :
	•
☐ Autre, préciser :	
Adresse:	

Ce formulaire téléchargeable n'est à utiliser que si vous ne parvenez pas à déclarer en ligne sur : www.e-do.fr

1 - Critères de notification du sida chez l'enfant de moins de 15 ans

Doit être déclaré tout diagnostic de sida chez un enfant de moins de 15 ans, selon la définition du sida chez l'enfant révisée en 1995, publiée dans le BEH n°11/1995.

2 - Mode de remplissage du formulaire

Caractéristiques sociodémographiques

- Le **code d'anonymat** est calculé directement dans l'application de déclaration en ligne (www.e-do.fr). À défaut, il peut être calculé au moyen du logiciel d'anonymisation fourni par Santé publique France sur demande, à partir du prénom, de l'initiale du nom, de la date de naissance et du sexe de la personne. Ce code, indispensable à l'enregistrement du cas, permet de repérer les doubles déclarations.
- Le **pays de domicile** correspond au lieu où vit habituellement l'enfant et non à une adresse temporaire liée à une prise en charge médicale ou autre.
- La mention de l'**inclusion dans l'enquête périnatale française (EPF)**, cohorte d'enfants infectés par le VIH gérée par l'équipe VIH/IST CESP 1018 de l'Inserm, est utile pour estimer l'exhaustivité des deux systèmes.

Diagnostic du sida : première(s) pathologie(s) opportuniste(s)

- La rubrique concerne uniquement **la ou les pathologies inaugurales de sida**. Seules sont enregistrées la 1^{re} pathologie définissant le sida et celles survenant éventuellement dans le mois qui suit.
- Le mois et l'année du diagnostic sont indispensables à l'enregistrement du cas.
- Les notes (de 1 à 11) précisent les critères de déclaration de certaines pathologies :
 - 1. Autre site que poumons, ganglions médiastinaux ou cervicaux.
 - 2. Avec diarrhée persistant pendant plus d'un mois.
 - 3. Au moins l'un des signes évolutifs suivants, constatés sur une durée d'au moins deux mois :
 - retard ou perte des acquisitions psycho-motrices ou intellectuelles ;
 - ralentissement de la croissance cérébrale ou microcéphalie acquise ;
 - déficit moteur symétrique acquis, se manifestant par au moins 2 des signes suivants : parésie, anomalies des réflexes, ataxie ou troubles de la marche.
 - 4. Au moins 2 infections prouvées par culture ou isolement du germe, sur une période de 2 ans sous forme : septicémique, pulmonaire, méningée, osseuse, articulaire, d'abcès viscéral ou d'une cavité naturelle (à l'exception des otites de l'oreille moyenne, des abcès superficiels de la peau ou des muqueuses, et des infections sur cathéter).
 - 5. Débutant après l'âge de 1 mois (autre site que foie, rate ou ganglions).
 - 6. Infection cutanéo-muqueuse ulcérée persistant pendant plus d'un mois ; ou bronchique, pulmonaire ou oesophagienne, quelle que soit la durée, chez un enfant âgé de plus de 1 mois.
 - 7. Infection à *Mycobacterium* autre que *tuberculosis*, identifiée ou non (autre site que peau, poumons, ganglions médiastinaux ou cervicaux).
 - 8. Lymphome à petites cellules non clivées (type Burkitt), lymphome immunoblastique, lymphome à grandes cellules B ou autre lymphome de phénotype immunologique inconnu.
 - 9. Pathologie faisant partie du stade B de la classification et néanmoins de la définition de sida chez l'enfant.
 - 10. Perte de poids persistante supérieure à 10 % du poids de base, ou chute de poids d'au moins 2 percentiles chez un enfant âgé de 1 an et plus, ou poids inférieur au 5º percentile, constaté à 2 pesées consécutives espacées d'au moins un mois, et, soit une diarrhée chronique d'au moins un mois, soit une fièvre documentée d'au moins un mois.
 - 11. Toxoplasmose cérébrale, débutant après l'âge de 1 mois.

3 - Envoi du formulaire

Ce formulaire de déclaration obligatoire doit être adressé au médecin de l'ARS de votre lieu d'exercice, sous pli portant la mention « secret médical ». L'ARS transmettra ensuite les déclarations de sa région à Santé publique France pour saisie et analyse des données.

Il vous est demandé de conserver un double de cette déclaration pendant 12 mois, pour permettre une validation éventuelle par le médecin de Santé publique France.

Les notices d'information, destinées aux parents des enfants dont vous déclarez le sida, sont disponibles sur le site web de Santé publique France: www.santepubliquefrance.fr