

## Annexe 2 : Classification 1994 de sévérité clinique et immunologique de l'infection par le VIH de l'enfant (CDC, Centers for Disease Control)

### A. Classification clinique (résumée)

---

Catégorie N : Asymptomatique.

Catégorie A : Symptômes mineurs : lymphadénopathie, hépatosplénomégalie, dermatose, parotidite, infections ORL ou bronchiques récidivantes.

Catégorie B : Symptômes modérés (liste non limitative) : infection bactérienne, pneumopathie lymphoïde, thrombopénie, anémie, neutropénie, zona, candidose ou herpès buccal récidivant, néphropathie, cardiopathie, leiomyosarcome.

Catégorie C : Symptômes sévères : infection opportuniste, infections bactériennes sévères répétées, encéphalopathie, lymphome ou cancer, cachexie.

**La classification clinique (N,A,B,C) est croisée avec une classification biologique (I, II, III) (voir B).**

**B : Évaluation du degré de déficit immunitaire, basé sur le taux de lymphocytes CD4 en fonction de l'âge (exprimé en nombre absolu et en pourcentage)**

---

			<12 mois	1-5 ans	6-12 ans
I	Pas de déficit immunitaire	%	≥25 %	≥25 %	≥25 %
		NA	≥1500	≥1000	≥500
II	Déficit modéré	%	15-24 %	15-24 %	15-24 %
		NA	750-1499	500-999	200-499
III	Déficit sévère	%	<15 %	<15 %	<15 %
		NA	<750	<500	<200

Source : Guidelines for the use of antiretroviral agents in pediatric HIV infection. MMWR 1998 ; 47 RR-4, 1-38.

\*NA : nombre absolu