

RÉSISTANCE GÉNOTYPIQUE DE HIV1 ET TAUX PLASMATIQUE DES MÉDICAMENTS

<p>Service d'immunologie et d'allergie (IAL) Laboratoire de diagnostic BH19-652 – N° d'accréditation STS 242 1011 LAUSANNE www.immunologyresearch.ch - www.chuv.ch/dml Réception des échantillons : lu au ve 7h30 - 17h00 Tél. 021 / 31 40 805 - FAX 021 / 31 40 801 - PP 539</p> <hr/> <p>Service des maladies infectieuses (MIN)</p> <hr/> <p>Division de pharmacologie clinique (PCL) Contact : Labo: 021/314 42 71 Taux des médicaments: 021/314 42 98 E-mail: Aurelie.Fayet@chuv.ch</p>	<p><u>PATIENT</u></p> <p>Nom: Prénom: Sexe: Date de naissance complète: Adresse complète: N° postal / Localité: Votre référence:</p> <p>Facture au: <input type="checkbox"/> patient <input type="checkbox"/> demandeur</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Etiquette code barres pour le CHUV</p>
<p>Copie (s) des résultats à:</p> <p>Nom du médecin: Adresse: Bip / Tél:</p>	<p>Demandeur:</p> <p>Nom du médecin: Adresse: Bip / Tél:</p>	

RÉSISTANCE GÉNOTYPIQUE DE HIV1

TRANSCRIPTASE INVERSE et PROTEASE

Prélèvement : 5 ml de sang EDTA-K ou plasma EDTA-K congelé



INFORMATIONS INDISPENSABLES

DATE ET HEURE DU PRÉLÈVEMENT : Date: [][] : [][] : [][][][] Heure: [][] : [][][][]

Traitement antirétroviral: indiquer au dos tous les antirétroviraux que le patient a déjà reçus sous «ancien» et préciser la posologie pour les «actuels».

DONNÉES IMMUNOLOGIQUES, VIROLOGIQUES ET PHARMACOLOGIQUES

Résultat des CD4 lors de cette demande		cell/mm3	Date du prél.	
--	--	----------	---------------	--

Résultat de virémie lors de cette demande		copies/ml	Date du prél.	
---	--	-----------	---------------	--

Relevé de tous les autres médicaments actuels:.....

Signes de toxicité:

Patient inclus dans l'Etude suisse de Cohorte HIV: oui non N°Cohorte/SHCS_ID N° cohorte SHCS_ID

MOTIVATIONS CLINIQUES:

- Infection nouvellement diagnostiquée/primo-infection ou infection récente
- Infection nouvellement diagnostiquée/infection ancienne
- Susp. de transmission d'une souche résistante (avant le début d'un TTT)
- Echec thérapeutique, changement de traitement envisagé
- PEP - patient source
- Grossesse
- Enfant avec infection périnatale
- Doutes sur la compliance
- Suspicion de taux de médicaments trop élevés
- Suspicion de taux de médicaments insuffisants

Transmis en pharmacologie le : Visa :
 (à remplir par le laboratoire)

N° LID/CHUV

TAUX PLASMATIQUE DES MÉDICAMENTS

Condition requise : traitement stable depuis au moins 1 semaine

Prélèvement : 5 ml de sang EDTA-K ou plasma EDTA-K congelé



INFORMATIONS INDISPENSABLES

DATE ET HEURE DU PRÉLÈVEMENT : **Date:** [] [] [] [] [] [] [] [] **Heure:** [] [] [] [] [] []

Demande d'interprétation clinique de la mesure du taux de médicament : oui (par défaut) non

NRTIs

Ancien Actuel

- Retrovir® (zidovudine)
- 3TC® (lamivudine)
- Zerit® (stavudine)
- Videx® (didanosine)
- Ziagen® (abacavir)
- Viread® (tenofovir)
- Emtriva® (emtricitabine)
- Combivir® (AZT+3TC)
- Trizivir® (AZT+3TC+ABC)
- Kivexa® (ABC+3TC)
- Truvada® (FTC+TDF)

Autres préciser :
.....

INHIB. FUSION

- Fuzéon® (enfuvirtide)

Autres préciser :
.....

PIs

Ancien Actuel

- Invirase® (saquinavir) [] mg [] x/j
- Norvir® (ritonavir) [] mg [] x/j
- Viracept® (nelfinavir) [] mg [] x/j
- Crixivan® (indinavir) [] mg [] x/j
- Agenerase® (amprenavir) [] mg [] x/j
- Telzir® (fosamprenavir) [] mg [] x/j
- Kaletra® (lopinavir) [] mg [] x/j
- Reyataz® (atazanavir) [] mg [] x/j
- Aptivus® (tipranavir) [] mg [] x/j
- Prezista® (darunavir) [] mg [] x/j
- [] mg [] x/j

NNRTIs

- Stocrin® (efavirenz) [] mg [] x/j
- Viramune® (nevirapine) [] mg [] x/j
- Intelence® (etravirine) [] mg [] x/j
- [] mg [] x/j

ANTAG. CCR5

- Celsentri® (maraviroc) [] mg [] x/j
- [] mg [] x/j

INIs

- Isentress® (raltegravir) [] mg [] x/j
- [] mg [] x/j

POSOLOGIE : **DATE et HEURE RÉELLE de la DERNIÈRE PRISE :**

[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []
[] mg [] x/j	Date:	[] [] [] [] [] [] [] []	Heure:	[] [] [] [] [] []