

**A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A TOUTE DEMANDE**

<b>Laboratoire des Interactions Virus- Hôtes</b>  <b>Secrétariat :</b> Tél : 05.94.29.51.15 Tél : 05.94.29.26.05 <a href="mailto:genotype@pasteur-cayenne.fr">genotype@pasteur-cayenne.fr</a>  <b>Contacts :</b>  <b>Biologistes :</b> Dominique Rousset Tél : 05.94.29.26.09 <a href="mailto:drousset@pasteur-cayenne.fr">drousset@pasteur-cayenne.fr</a> Sophie Baron Tél : 05.94.29.26.02 <a href="mailto:sbaron@pasteur-cayenne.fr">sbaron@pasteur-cayenne.fr</a>  <b>Responsable activité génotypage :</b> Anne Lavergne Tél : 05.94.29.58.01 <a href="mailto:alavergne@pasteur-cayenne.fr">alavergne@pasteur-cayenne.fr</a>	<b>Coordonnées Clinicien / Biologiste</b>  <b>Hôpital :</b> _____  <b>Service :</b> _____  <b>Prescripteur :</b> _____  <b>N°TEL :</b> _____ <b>N°FAX :</b> _____ <b>Signature :</b> _____	<b>Identification du patient / Etiquette</b>  <b>Nom :</b> _____  <b>Prénom :</b> _____  <b>Date de Naissance :</b> __ / __ / ____  <b>Sexe :</b> M F
	<b>Prélèvement biologique</b>  <b>Prélevé le :</b> __ / __ / 20__  <b>Envoyé le :</b> __ / __ / 20__  Reçu le : __ / __ / 20__ (IPG)	<b>Conditions particulières à respecter</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma (Tube EDTA avec gel ou centrifugation et décantation rapide, aliquoté).</li> <li>• Séparation impérative avant congélation.</li> <li>• Conservation avant acheminement : 2-8°C 48h ou - 80°C.</li> </ul>

**Informations cliniques et biologiques**

<b>Motif de la prescription :</b> <input type="checkbox"/> Primo-infection <input type="checkbox"/> Infection récente (<1an) <input type="checkbox"/> Découverte récente <input type="checkbox"/> Echec thérapeutique <input type="checkbox"/> Reprise après interruption <input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Autre : ..... <b>Traitement rétroviral :</b> <input type="checkbox"/> Naïf <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> intention <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> intention <input type="checkbox"/> >=3 <sup>ème</sup> intention	<b>Paramètres biologiques :</b> <b>CD4 :</b> _____ / mm <sup>3</sup> <b>CD4/CD8 :</b> __, __ <b>Date :</b> __ / __ / 20__  <b>Charge virale :</b> _____ copies/mL <b>Date :</b> __ / __ / 20__
<b>Adhésion au traitement :</b> <input type="checkbox"/> Excellente <input type="checkbox"/> Raisonnable <input type="checkbox"/> Mauvaise <input type="checkbox"/> Pas d'opinion	

**Traitement ARV actuel/le plus récent et antérieur**

<table border="1"> <thead> <tr> <th>NRTI</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ZDV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3TC</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>FTC</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ABC</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>TDF</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	NRTI	Actuel	Antérieur	ZDV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3TC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NNRTI</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>EFV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NVP</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>RPV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ETR</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DOR</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	NNRTI	Actuel	Antérieur	EFV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NVP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ETR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IF</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENF(T20)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	IF	Actuel	Antérieur	ENF(T20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
NRTI	Actuel	Antérieur																																													
ZDV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
3TC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
FTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
ABC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
TDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
NNRTI	Actuel	Antérieur																																													
EFV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
NVP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
RPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
ETR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
DOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
IF	Actuel	Antérieur																																													
ENF(T20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IP</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>LPV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ATV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>TPV</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DRV BID</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DRV QD</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	IP	Actuel	Antérieur	LPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DRV BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DRV QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INI</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>RAL</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>EVG</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>CBG</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>BIC</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DTG BID</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>DTG QD</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	INI	Actuel	Antérieur	RAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DTG BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DTG QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Inh. CCR5</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MVC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Inh. CCR5	Actuel	Antérieur	MVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IP	Actuel	Antérieur																																													
LPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
ATV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
TPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
DRV BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
DRV QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
INI	Actuel	Antérieur																																													
RAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
EVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
CBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
BIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
DTG BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
DTG QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
Inh. CCR5	Actuel	Antérieur																																													
MVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Inh. Attach.</th> <th>Actuel</th> <th>Antérieur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FTR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Inh. Attach.	Actuel	Antérieur	FTR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Inh. Attach.	Actuel	Antérieur																																													
FTR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																													

**Tests demandés**

- PI, NRTI, NNRTI [VIHG]                       Inhibiteurs de l'Intégrase [VIHI]  
 Inhibiteurs de Fusion [VIHF]                       Tropicisme génotypique du VIH [VIHT]

*Pour chaque séquence obtenue, le sous-type viral correspondant est communiqué sur le compte rendu de résultat.*