

A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A TOUTE DEMANDE

<p>Laboratoire des Interactions Virus- Hôtes</p> <p>Secrétariat : Tél : 05.94.29.51.15 Tél : 05.94.29.26.05 genotype@pasteur-cayenne.fr</p> <p>Contacts :</p> <p>Biologistes : Dominique Rousset Tél : 05.94.29.26.09 drousset@pasteur-cayenne.fr Sophie Baron Tél : 05.94.29.26.02 sbaron@pasteur-cayenne.fr</p> <p>Responsable activité génotypage : Anne Lavergne Tél : 05.94.29.58.01 alavergne@pasteur-cayenne.fr</p>	<p>Coordonnées Clinicien / Biologiste</p> <p>Hôpital : _____</p> <p>Service : _____</p> <p>Prescripteur : _____</p> <p>N°TEL : _____</p> <p>N°FAX : _____</p> <p>Signature : _____</p>	<p>Identification du patient / Etiquette</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de Naissance : __ / __ / __</p> <p>Sexe : M F</p>
	<p>Prélèvement biologique</p> <p>Prélevé le : __ / __ / 20__</p> <p>Envoyé le : __ / __ / 20__</p> <p>Reçu le : __ / __ / 20__ (IPG)</p>	<p>Conditions particulières à respecter</p> <p><input type="checkbox"/> Virus circulant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plasma (Tube EDTA avec gel ou centrifugation et décantation rapide, aliquoté). • Séparation impérative avant congélation. • Conservation avant acheminement : 2-8°C 72h ou - 80°C. <p><input type="checkbox"/> ADN proviral (virus intégré) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sang total (2 tubes EDTA). • Conservation avant acheminement : 2-8°C 72h.

Informations cliniques et biologiques

Motif de la prescription :

- Primo-infection Echec thérapeutique Autre :
- Infection récente (<1an) Reprise après interruption
- Découverte récente Grossesse

Traitement antirétroviral :

- Naïf 1^{er} intention 2^{ème} intention >=3^{ème} intention

Adhésion au traitement :

- Excellente Raisonnable Mauvaise Pas d'opinion

Paramètres biologiques :

CD4 : _____ / mm³

CD4/CD8 : __, __

Date : __ / __ / 20__

Charge virale : _____ copies/mL

Date : __ / __ / 20__

Traitement ARV actuel/le plus récent et antérieur

NRTI	Actuel	Antérieur		NNRTI	Actuel	Antérieur		FI	Actuel	Antérieur
ZDV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		EFV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ENF(T20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3TC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		NVP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CCR5 Inh.	Actuel	Antérieur
FTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		RPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		MVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ABC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ETR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Attach. Inh.	Actuel	Antérieur
TDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		DOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FTR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PI	Actuel	Antérieur		INI	Actuel	Antérieur				
LPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		RAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
ATV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		EVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
TPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CBG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
DRV BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		BIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
DRV QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		DTG BID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				DTG QD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Tests demandés

- PI, NRTI, NNRTI, INI [VIHG] Inhibiteurs de Fusion [VIHF]
- Tropisme génotypique du VIH [VIHT]

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