INSTITUT PASTEUR de la Guyane

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : DEMANDE DE GENOTYPAGE DE RESISTANCE DU VIH-1 AUX ANTIRETROVIRAUX

Réservé
IPG DIV

A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A TOUTE DEMANDE

Laboratoire des Interactions Virus- Hôtes

Secrétariat :
Tél : 05.94.29.51.15
Tél : 05.94.29.26.05
genotype@pasteur-cayenne.fr

Contacts :

Biologistes :
Dominique Rousset
Tél : 05.94.29.26.09
dominique.rousset@pasteur.fr
Valérie Lalande
Tél : 05.94.29.26.02
valerie.lalande@pasteur.fr

Responsable activité génotypage :
Anne Lavergne
Tél : 05.94.29.58.01
alavergne@pasteur-cayenne.fr

Coordonnées Clinicien / Biologiste

Hôpital : _____

Service : _____

Prescripteur : _____

N°TEL :

Signature : _____

Identification du patient / Etiquette

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : __ / __ / ____

Sexe : M F

Prélèvement biologique

Prélevé le : __ / __ / 20__

Envoyé le : __ / __ / 20__

Reçu le (IPG) : __ / __ / 20__

Conditions particulières à respecter

☐ **Virus circulant :**
- **Plasma :** 2 Tubes EDTA avec gel
- **Conservation avant acheminement :** 2-8°C 72h

- **OU** 2 ml minimum de plasma centrifugé et aliquoté.
- **Séparation impérative avant congélation.**
- **Conservation avant acheminement :** - 80°C.

☐ **ADN proviral (virus intégré) :**
- **Sang total** (2 tubes EDTA) sans gel.
- **Conservation avant acheminement :** 2-8°C 72h.

Informations cliniques et biologiques

Motif de la prescription :

☐ Primo-infection ☐ Grossesse ☐ Autre : ……
☐ Découverte récente ☐ Reprise après interruption
☐ Echec thérapeutique ☐ avant mise sous injectable

Traitement antirétroviral :

☐ Naïf ☐ 1er intention ☐ 2ème intention ☐ >=3ème 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

INTI	*Actuel*	*Antérieur*
ZDV	☐	☐
3TC	☐	☐
FTC	☐	☐
ABC	☐	☐
TDF	☐	☐

INNTI	*Actuel*	*Antérieur*
EFV	☐	☐
NVP	☐	☐
RPV	☐	☐
ETR	☐	☐
DOR	☐	☐

IF	*Actuel*	*Antérieur*
ENF(T20)	☐	☐

Inh. CCR5	*Actuel*	*Antérieur*
MVC	☐	☐

IP	*Actuel*	*Antérieur*
LPV	☐	☐
ATV	☐	☐
TPV	☐	☐
DRV BID	☐	☐
DRV QD	☐	☐

INI	*Actuel*	*Antérieur*
RAL	☐	☐
EVG	☐	☐
CBG	☐	☐
BIC	☐	☐
DTG BID	☐	☐
DTG QD	☐	☐

Tests demandés

☐ Génotypage (IP, INTI, INNTI, 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.

Ce document est la propriété de l'Institut Pasteur de la Guyane .