Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers
PÔLE DE BIOLOGIE MEDICALE
SERVICE DE VIROLOGIE & MYCOBACTERIOLOGIE
Pr Gérard Agius, PU-PH

TESTS GENOTYPIQUES DE RESISTANCE DU VIH AUX ANTIRETROVIRAUX

Etiquette malade	Médecin prescripteur	Laboratoire demandeur

Date de la prescription de l'examen : .....
Date et heure de prélèvement : .....

HIV ARN : copies/ml	**CD4 :** /mm3

Traitement par ARV : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, traitement en cours :

☐ AZT ☐ d4T ☐ ddI ☐ 3TC ☐ ABC ☐ TDF ☐ FTC

☐ EFV ☐ NVP ☐ ETR

☐ SQV/r ☐ FPV/r ☐ LPV/r ☐ ATV/r ☐ TPV/r ☐ DRV/r ☐ IDV ☐ NFV

☐ ENF (T20)

☐ RAL ☐ MVC

Genotype de résistance demandé :

☐ Inhibiteurs nucléosidiques et non nucléosidiques de la transcriptase Inverse
☐ Inhibiteurs de la protéase
☐ Inhibiteurs de fusion (sur demande motivée) :
☐ Inhibiteurs de l'intégrase (sur demande motivée) :

Signature du médecin prescripteur

Pour tout renseignement vous pouvez contacter :

Dr Geneviève GIRAUDEAU, PH
05 49 4(4 49 75)
g.giraudeau@chu-poitiers.fr
ou les techniciennes du secteur de Virologie Moléculaire : 05 49 44 44 44 poste 46443