

MHME WHGH WHRVH



PROGRAMME PROVINCIAL DE DOSAGE DES MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX

Collecte de données pour fin d'analyse et interprétation des concentrations plasmatiques

Professionnel référent :				Nº Permis :				
Clinique – Hôpital :				Nº Téléphone :				
Adresse postale :					Nº Télécopieur :			
RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT:								
Poids:kg Taille :m				Médicaments en cours (prescrits, en vente libre,				
Indication (cocher tout ce qui s'applique):				produits de santé naturels) OU voir liste jointe				
Contrôle Interaction médicamenteuse:						,		
_ .	_							
Échec virologiqueToxicité / effet indésirable:								
☐ Faible charge virale ☐ Insuffisance hépatique								
☐ Grossesse:sem ☐ Posologie hors monographie								
☐ Pédiatrie ☐ Validation après ajustement posologique								
☐ Nouveau-né : âge gestationnel à la naissance : sem								
Autre:								
Échec virologique a	antérieur à	Oui No	on Liste cumulativ	e des mutat	ions	Si sous	Cabenuva:	
Inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse OU voir tous les gén					génotypes joints 🔲 Régime :			
Inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse						_	nois 🗌 q 2 mois	
Inhibiteur de la protéase							première injection IM	
·								
Inhibiteur de l'intégrase							M/JJ) ://	
Autre classe:							ent préliminaire par	
Dernière charge virale (CV) VIH :cop/mL Date de la CV (AAAA/MM/JJ) :/ voie orale reçu: _ Oui _ Non								
PRÉLÈVEMENT pris le Date (AAAA/MM/JJ) :/ Heure (00 :00): : IMPORTANT								
				· '			Le défaut de fournir la date ET	
(voir verso)	-	prise / jour	Date (MM/JJ) He			ıs? ♦	l'heure du	
☐ Atazanavir			/	:	Oui 🗆		prélèvement ET	
 ☐ Bictégravir			/	:	Oui 🗌		de la dernière	
☐ Cabotégravir			/	:	Oui 🗌		prise limite la	
Darunavir			/	:	Oui 🗌		capacité à	
☐ Dolutégravir			/	:	Oui 🗌		interpréter les résultats.	
☐ Doravirine				:	Oui O		resultats.	
☐ Éfavirenz ☐ Elvitégravir			/	:	☐ Oui ☐ ☐ Oui ☐			
☐ Étravirine			/		Oui 🗌		Adhésion Nombre de doses	
☐ Maraviroc				<u>:</u>	Oui		manquées des	
☐ Névirapine			/	:	Oui		antirétroviraux à	
☐ Raltégravir			/	:	Oui 🗌	Non	analyser lors des	
Rilpivirine			/	:	Oui 🗌	Non	derniers	
Ritonavir			/	:	Oui 🗌		2 jours:	
☐ Autre:			/	•	□ Oui □	Non	7 jours:	

PROGRAMME PROVINCIAL DE DOSAGE DES MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX

Analyses disponibles

En plus des antirétroviraux (ARV) mentionnés au verso, le programme peut analyser les concentrations plasmatiques d'amprénavir (fosamprénavir), lopinavir et tipranavir. Le programme n'analyse pas les concentrations des inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse, de l'enfuvirtide, du fostemsavir ou du cobicistat.

Prise des prélèvements

Le prélèvement devrait être pris juste avant la prochaine dose (pré-dose). Si ceci est impossible, le prélèvement devrait être pris entre 6 heures et 14 heures après l'administration pour les ARV administrés 2 fois par jour, ou entre 12 heures et 26 heures après l'administration pour les ARV administrés 1 fois par jour. Un prélèvement pour la mesure de l'éfavirenz devrait être pris 10 heures ou plus après l'administration. Si une malabsorption est soupçonnée, le prélèvement devrait être pris au temps de la concentration maximale (Tmax) anticipé.

Type de tube

Un tube hépariné (capuchon vert, sans gel) devrait être utilisé. Un seul tube est nécessaire, même si l'analyse demandée est pour plus d'un ARV.

Formulaire de collecte de données

Veuillez compléter entièrement le formulaire de collecte de données, car toutes les composantes du formulaire sont essentielles à l'individualisation de l'avis pharmacologique qui sera acheminé avec le résultat. S'il vous plaît, ne pas oublier d'identifier les ARV à analyser; la dose, l'heure et la date de la dernière prise des ARV à analyser, et l'heure et la date du prélèvement sanguin. Si un patient reçoit du cabotégravir/rilpivirine IM longue action, veuillez indiquer la date de la première injection intramusculaire (dose de charge) et si un traitement préliminaire par voie orale de cabotégravir/rilpivirine a été pris par le patient. Faire suivre la copie <u>blanche et la copie jaune</u> (ou 2 copies) du formulaire avec le plasma.

Manipulation et conservation des échantillons

Centrifuger l'échantillon (3000 x g pendant 5 minutes) moins de 6 heures après le prélèvement. Acheminer le plasma au laboratoire du Programme provincial de dosage des médicaments antirétroviraux. Pour les adultes, acheminer 1 mL de plasma par échantillon dans un cryotube (volume de 1.5 mL ou plus). Pour les enfants, un échantillon de plasma de 200 mcL est suffisant.

Les échantillons de plasma acheminés au laboratoire le jour du prélèvement devraient être gardés à 4°C. Autrement, le plasma devrait être congelé à -20°C ou moins jusqu'à l'envoi.

Transport des échantillons

Les échantillons devraient être acheminés au laboratoire du lundi au mercredi inclusivement pour assurer la réception avant la fin de semaine. Acheminer les échantillons à la température ambiante (sans glace sèche), selon les recommandations pour le matériel infectieux, à la réception centrale du laboratoire du Centre universitaire de santé McGill (campus Glen) à l'adresse cidessous. Si vous prévoyez que le transport prendra plus de 48 heures, l'envoi devrait être fait sur glace sèche selon les mesures de sécurité appropriées.

RÉCEPTION CENTRALE DU LABORATOIRE – Local E04.1044 Centre universitaire de santé McGill 1001, boul. Décarie Montréal (Québec) H4A 3J1

Résultats et interprétations

Les résultats et rapports d'interprétation seront acheminés par la poste 2 à 3 semaines après l'arrivée des échantillons à notre laboratoire. Veuillez inscrire l'adresse postale complète sur le formulaire de collecte de données.

Personnes ressources

Vous pouvez contacter un membre du Programme provincial de dosage des médicaments antirétroviraux du lundi au vendredi de 9:00 à 16:00.

Programme provincial de dosage des médicaments antirétroviraux

Centre universitaire de santé McGill
Tél.: (514) 934-1934, poste 32169 Télécopieur: (514) 843-2828
vih.pharmacometrie@muhc.mcgill.ca
www.cusm.ca/quebec_tdm