

DEMANDE DE TAUX SANGUIN DE THIOPURINES (6-TGN et 6-MMP)

Service de Pharmacologie Clinique
Réception des laboratoires BH18-100
Rue Bugnon 46, 1011 Lausanne
www.chuv.ch/pcl

Contact :

Laboratoire de Pharmacologie Clinique
Tél. : 021 31 44 271
Email : labo.pharmaco-clin@chuv.ch – PP439
Interprétation clinique :
Tél. : 021 31 42 500
Heures d'ouverture : lundi – vendredi 08-17h

PATIENT (dito)

Copie(s) des résultats à :

Nom du médecin:
Adresse:
Bip / Tél: Fax/Email :

DEMANDEUR:

Nom du médecin:
Adresse:
Bip / Tél: Fax/Email :

Condition requise: minimum **4 semaines** à posologie constante. Minimum **6h post-dose**.

Prélèvement: **2.6 ml sang EDTA-K** (ou si nécessaire 1 Microvette EDTA-K 0.3 ml)

Effectuer simultanément une formule sanguine simple (FSS, 1.2-2.6 ml EDTA-K, bon n°23)

Si mesure faite à l'extérieur: Erythrocytes , T/l

*Coller ici une étiquette du
numéro de bon 23 CHUV
pour la FSS*

Demande d'interprétation clinique de la mesure des taux de médicaments:

Oui (par défaut) Non

INFORMATIONS INDISPENSABLES

DATE et HEURE RÉELLE du PRÉLÈVEMENT:

Date: Heure:

Dosage demandé:

- 6-mercaptopurine (Puri-Netho®)
 Azathioprine (Imurek®)
 6-thioguanine (Lanvis®)

POSOLOGIE ACTUELLE:

	mg		x/j
	mg		x/j
	mg		x/j

DATE et HEURE RÉELLE de la DERNIÈRE PRISE:

	Date:		Date:		Heure:		Heure:
	Date:		Date:		Heure:		Heure:
	Date:		Date:		Heure:		Heure:

Date d'initiation/de dernier changement posologique (si <4 sem.) :

Poids corporel: Kg **Taille :** cm **Voie d'administration:** orale i.v

Autres médicaments concomitants:

MOTIVATION CLINIQUE:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Suivi thérapeutique | <input type="checkbox"/> Echec thérapeutique, changement de traitement envisagé |
| <input type="checkbox"/> Doutes sur la compliance | <input type="checkbox"/> Interactions médicamenteuses |
| <input type="checkbox"/> Suspicion de toxicité | <input type="checkbox"/> Autre: |

LEUCEMIES / LYMPHOMES: Lymphome lymphoblastique aigu Leucémie myéloïde aiguë Leucémie myéloïde chronique
 Leucémie lymphoblastique aiguë Autre affection maligne :

AUTRES INDICATIONS:

<input type="checkbox"/> MICI : Maladie de Crohn	<input type="checkbox"/> MICI : Recto-colite hémorragique
<input type="checkbox"/> Hépatopathie auto-immune	<input type="checkbox"/> Lupus érythémateux disséminé
<input type="checkbox"/> Myasthenia gravis	<input type="checkbox"/> Polyarthrite rhumatoïde
<input type="checkbox"/> Immunosuppression post-transplantation -> Type et Date de greffe :	
<input type="checkbox"/> Autre :	

FONCTION ANORMALE: cardiaque hépatique rénale aucune

SIGNES DE TOXICITÉ: aucun oui :

Autres informations cliniques d'intérêt:

Prélèvements :

- Le prélèvement doit en principe être fait au résiduel / en fin d'intervalle de dosage et après un délai d'équilibration d'au moins 4 semaines depuis le début du traitement ou le dernier changement de posologie (cf. Recommandations http://www.chuv.ch/pcl/pcl_home/pcl-prestations/pcl-prestations-tdm.htm)
- Ne pas prélever par la voie veineuse à travers laquelle le traitement intraveineux a été perfusé.
- Des recommandations de Suivi thérapeutique des médicaments (TDM) pour les thiopurines 6-TGN (6-thioguanine) et 6-MMP (6-méthylmercaptopurine) n'ont pas formellement été établies à ce jour pour toutes les indications thérapeutiques.

Conditions d'acheminement :

L'échantillon sanguin peut être envoyé à température ambiante (Tamb) avec les précautions d'usage en poste prioritaire. Ne pas envoyer le vendredi ou jour férié -> dans ce cas, congeler l'échantillon de sang total et l'envoyer congelé en poste prioritaire le prochain jour ouvrable.