

Zone obligatoire à remplir par le préleveur	Coller 1 étiquette patient comportant :
Prescripteur :	N° de séjour :
Téléphone :	Nom usuel :
Fax (si urgent) :	Prénom :
Incident au cours du prélèvement :	Nom de naissance :
	Date de naissance : Sexe :
	Taille : Poids :

Date du prélèvement :

Heure :

Cocher l'analyse demandée :

SUIVI THERAPEUTIQUE DES MEDICAMENTS THIOPURIQUES : IMUREL / PURINETHOL / LANVIS (S6TGN)
DOSAGE DES NUCLEOTIDES DE LA 6-THIOGUANINE ET DE LA METHYL-6-MERCAPTOPYRINE

MESURE DE L'ACTIVITE (PHENOTYPAGE) DE LA THIOPURINE METHYL TRANSFERASE (SPTPMT)
IMPORTANT : le phénotypage TPMT ne peut être fait si une transfusion sanguine a eu lieu moins de 3 mois avant le prélèvement

1) MODALITES DE PRELEVEMENT

- Tube de prélèvement : **héparinate de lithium** (bouchon vert foncé sans gel, réf. BD 368496)
- Nature du prélèvement : **sang total**
- Quantité **obligatoire** de sang total à prélever : **10 mL** (2 tubes bien remplis)

2) ACHEMINEMENT DES ECHANTILLONS

- Température : de +2°C à + 8°C
- Délai d'acheminement : maximum 3 jours (entre la réalisation du prélèvement et le pré-traitement par le laboratoire doseur)
- Transmission des échantillons :

Groupe Hospitalier Lyon Sud – Centre de Biologie SUD – Bâtiment 3D
Unité médicale de Pharmacologie, Pharmacogénétique et Toxicologie
165 Chemin du Grand Revoyet
69495 PIERRE-BENITE Cedex

ATTENTION : PRISE EN CHARGE (pré-traitement) des prélèvements jusqu'au vendredi matin, pas de pré-traitement le week-end

3) RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES POUR L'INTERPRETATION DES RESULTATS

Type de Pathologie : Maladie auto-immune Transplantation Leucémie Autre :

Traitement par médicament thiopurique débuté : oui non Si oui, posologie journalière :

Date de début de traitement à posologie constante :

IMPORTANT : pour le STP des 6-TGN, le traitement doit être à posologie constante depuis au moins 3 semaines avant le prélèvement

Date et heure de dernière prise :

Contexte : Suivi thérapeutique Effet indésirable Inefficacité Suivi d'observance Autre :

Traitements par des dérivés de l'acide aminosalicyle (Quadrassa®, Dipentum®, Pentasa®, Rowasa®, Salazopyrine®) : oui non

Transfusion dans les 3 mois précédant le prélèvement : oui non