



Universität
Zürich^{UZH}

Institut für Medizinische Virologie
Nationales Referenzzentrum für Retroviren
Winterthurerstrasse 190, 8057 Zürich
044 634 26 59
virusdiagnostik@virology.uzh.ch

Demande d'analyse rétrovirale

Demandeur

Médecin traitant:

Téléphone:

Adresse du demandeur:

☐ Résultats via Fax

☐ Copie des résultats à

Identification du Patient / Étiquette:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Sexe: m / f

Adresse et no:

Code postal, Ville:

Numéro AVS:

Traitement	☐ ambulatoire	☐ hospitalier	☐ partiellement hospitalier
Clinique	☐ Maladie	☐ Accident	☐ Grossesse
à facturer au	☐ Demandeur	☐ Patient	☐ Caisse-maladie / Assur.-invalidité

Caisse / Office AI:

Adresse:

Numéro d'asséc.patient:

Matériel du prélèvement:

☐ Sérum ☐ Sang/plasma EDTA ☐ Liquor cerebrospinalis ☐ autres: _____

Date du prélèvement:

Heure du prélèvement:

Veuillez nous envoyer ☐ _____ nouvel emballage ☐ _____ formulaires personnalisés

Anamnèse, données cliniques - analyses demandées:

Veuillez marquer les tests désirés. Utilisez le formulaire spécial pour les tests pédiatriques, s.v.p.

Analyses VIH

A. Test de dépistage VIH avec confirmation selon les guidelines de test VIH	Échantillon
☐ VIH-1/2 dépistage 5e génération (anticorps + antigène p24)	Plasma EDTA ou sérum, 2-3 mL

B. Confirmation selon les guidelines de test VIH	
☐ Line Immunoassay VIH-1 & VIH-2	Résultats précédentes
☐ ARN VIH, charge virale	Sang EDTA 7-10 mL ou Plasma EDTA 2-3 mL

C. Résistance génotypique du VIH aux médicaments antirétroviraux & tropisme CCR5/CXCR4	☐ à partir du plasma (standard)	☐ à partir de cellules (provirus)
☐ VIH-1 PR+RT (= standard)	☐ Nouvellement diagnostiqué ☐ avant la 1 ^{ère} thérapie ☐ changement de thérapie	
☐ VIH-1 IN intégrase (= standard)	Participation dans la SHCS ☐ Oui --donnez le code SHCS au verso! ☐ Non	
☐ VIH-1 p24 (inhibiteurs de la capside)	Virémie <u>actuelle</u> _____ copies/mL le _____ (date)	Sang EDTA 7-10 mL ou Plasma EDTA 2-3 mL ou Liquor cerebrospinalis 1-2 mL
☐ VIH-1 tropisme CCR5/CXCR4	Dernière virémie _____ copies/mL le _____ (date)	
☐ VIH-2 PR+RT et INT*	Thérapie actuelle: ☐ Nulle ☐ NRTI ☐ NNRTI ☐ PI ☐ INSTI ☐ antagoniste corécepteur ☐ autres: _____	

D. Charge virale (virémie)	
☐ VIH-1 ARN copies/mL, virémie	☐ VIH-2 ARN IU/mL, virémie
☐ Virémie VIH-1 ou VIH-2 mesurée par le test PERT (test pour la transcriptase inverse)	Sang EDTA 7-10 mL ou Plasma EDTA 2-3 mL ou Liquor cerebrospinalis 1-2 mL

E. Tests individuels VIH						
☐	VIH-1/2 dépistage 5e génération	☐	VIH-1 + VIH-2 Line Immunoassay	☐	VIH-1/2 dépistage 4e gén. (VIDAS)	Plasma EDTA (sérum) ≥1 mL
☐	VIH-1 ADN par PCR*	☐	VIH-1 groupe O ADN par PCR*	☐	VIH-2 ADN par PCR*	Sang EDTA 7–10 mL
☐	VIH-1 ADN par MEGA-PCR 'high-input'	☐		☐	VIH-2 par MEGA-PCR 'high-input'	Sang EDTA 3 x10 mL (!!!)
☐	VIH-1 ARN, PCR qualitatif*	☐	VIH-1 groupe O ARN, PCR qualitatif*	☐	VIH-2 ARN, PCR quantitative*	Sang EDTA 7–10 mL ou Plasma EDTA 2–3 mL
☐	Transcriptase inverse par le test PERT, quantitative					

F. Actualité du VIH («Recency»): selon les guidelines des échantillons des cas confirmés doivent être transmis au CNR	Material
☐ Actualité du VIH ("Recency") des cas confirmés Lab Order ID de la déclaration: _____	Plasma EDTA (sérum) ≥0.5 mL

Analyses HTLV-1/2

☐ HTLV-1/2 dépistage anticorps	☐ HTLV-1 & HTLV-2 Line Immunoassay/typage de virus	Plasma EDTA, (sérum) ≥1 mL
☐ HTLV-1 ADN, PCR qualitatif*	☐ HTLV-1 ADN, PCR quantitative*	☐ HTLV-2 ADN, PCR qualitatif*
		Sang EDTA 7-10 mL

Analyses d'autres rétrovirus

☐ Dépistage de rétrovirus par le test PERT (détecte tous les rétrovirus)	Plasma EDTA 2-3 mL
---	--------------------

* = test pas accrédité

Le NZR dispose d'autres analyses non accréditées pour détecter les infections rétrovirales. Celles-ci ne sont effectuées que dans des situations particulières et uniquement si nécessaire par accord. Le répertoire complet des analyses NZR et les explications des tests individuels peuvent être consultés sur <https://www.virology.uzh.ch/de/services/VirusAnalysenID.html>