

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS POUR GENOTYPAGE
à remplir impérativement

PATIENT :

PRESCRIPTEUR :

Nom :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :

Nom :
Service / UF :
Hôpital :
Téléphone :

Recherche de mutations du gène de la Thiopurine S-Methyltransferase (TPMT)

Pathologie : _____

Indication de la recherche

- Dépistage d'un déficit avant traitement par azathioprine (IMUREL®)
- Dépistage d'un déficit avant traitement par 6-mercaptopurine (PURINETHOL®)
- Recherche d'un déficit suite à une toxicité apparue sous azathioprine (IMUREL®)
- Recherche d'un déficit suite à une toxicité apparue sous 6-mercaptopurine (PURINETHOL®)

Recherche d'un déficit en dihydropyrimidine deshydrogénase (DPD)

Pathologie : _____

Indication de la recherche

- Dépistage d'un déficit avant traitement par 5-fluorouracile
- Dépistage d'un déficit avant traitement par capécitabine (XELODA®)
- Recherche d'un déficit suite à une toxicité apparue sous 5-fluorouracile
- Recherche d'un déficit suite à une toxicité apparue sous capécitabine (XELODA®)

Recherche d'un polymorphisme génétique du promoteur de UGT1A1 (UDP-Glucuronosyl Transférase 1A1)

Indication de la recherche

- Dépistage d'un déficit avant traitement par irinotécan (CAMPTO®)
- Recherche d'un déficit suite à une toxicité apparue sous irinotécan (CAMPTO®)

Prélèvement : **1 tube EDTA 4 ml** pour le génotypage accompagné **obligatoirement du consentement signé par le médecin et patient et de cette feuille complétée**
Acheminement : **T° ambiante**