LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON

PHARMACOLOGIE CLINIQUE ET TOXICOLOGIE
CHU Besançon, Hôpital Jean Minjoz, 3 bd Fleming – 25030 BESANCON Cedex

Responsable de l'analyse : Dr Damien MONTANGE
Tél : 03 70 63 20 38 – dmontange@chu-besancon.fr

RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES A L'INTERPRETATION DU DOSAGE D'ALBENDAZOLE SULFOXYDE

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ……/……/…… Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR (importante pour faciliter la communication des résultats)

Nom : ……Tél : ……Courriel : ……

PATHOLOGIE ET TRAITEMENT DU PATIENT

Pathologie traitée : ☐Echinococcose alvéolaire / ☐Hydatidose / ☐Autre : ……..

Spécialité administrée : ☐ZENTEL® 400 mg cp. / ☐ZENTEL® 0,4 g/10 mL susp. buvable / ☐ESKAZOLE® 400 mg cp.

Posologie d'Albendazole prescrite : …… mg matin …… mg midi …… mg soir / **Poids du patient** : …… kg

Date de **début de traitement** : ……/……/…… ou de **changement de la posologie** : ……/……/……

SI POSSIBLE, JOINDRE A CETTE FEUILLE ET AUX PRELEVEMENTS LA
LISTE COMPLETE DES COMEDICATIONS PRISES PAR LE PATIENT / LA PATIENTE

MOTIVATION DU SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE

☐ Contrôle de routine

☐ Contrôle de l'exposition après : ☐ Initiation du traitement / ☐ modification de la posologie

☐ Suspicion d'inobservance du traitement

☐ Survenue d'Effets Indésirables : ☐ Elévation des transaminases / ☐ Autre : ……

PRELEVEMENT(S) POUR LE(S) DOSAGE(S) D'ALBENDAZOLE SULFOXYDE

Prélèvement(s) sur **tube(s) hépariné(s) à bouchon vert, sans gel séparateur**.

- Juste avant la prise d'albendazole pour la « résiduelle » ;
- 4 heures après la prise d'albendazole pour le pic « T+4 heures ».

Centrifuger et envoyer le(s) plasma(s) réfrigéré(s) (entre 2 et 8 °C).

Date et heure de dernière prise d'albendazole **AVANT le prélèvement en résiduel (« résiduelle »)**	……/……/…… à …… h …… min
Date et heure du **prélèvement en résiduel (« résiduelle »)**	……/……/…… à …… h …… min
Date et heure de la prise d'albendazole (« T0 »)	……/……/…… à …… h …… min
Date et heure du **prélèvement au pic 4 HEURES APRES le « T0 » (« T+4 heures »)**	……/……/…… à …… h …… min