Centre National de Référence Herpèsvirus (laboratoire associé)
Service de Virologie
Hôpital Pitié-Salpêtrière
AP-HP. Sorbonne Université
Dr David BOUTOLLEAU

Adresse

Service de Virologie
Hôpital Pitié-Salpêtrière
Bâtiment CERVI (5e étage)
83 boulevard de l'hôpital
75651 PARIS cedex 13

Contacts

Dr David Boutolleau - **Tel :** 01 42 17 72 89
Courriel : david.boutolleau@aphp.fr

Secrétariat - **Tel :** 01 42 17 74 01
Fax : 01 42 17 74 11
Courriel : cnr-herpesvirus.virologie-psl@aphp.fr

RESISTANCE GENOTYPIQUE DU VIRUS DE LA VARICELLE ET DU ZONA (VZV) AUX ANTIVIRAUX

Séquençage des ORF36 (thymidine kinase) et ORF28 (ADN polymérase)

Séquençage des ORF55 et ORF6 (complexe hélicase-primase)

PRESCRIPTEUR

Prescripteur : .....
Service : .....
Hôpital : .....
Adresse : .....
Téléphone : ..... Fax : .....
Courriel professionnel : ..... *(envoi des résultats)*

PATIENT

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ___ /___ /_____
Sexe : □ M □ F

Immunodépression : □ Aucune □ Greffe □ VIH □ Autre : .....
Type de greffe : □ Cellules souches hématopoïétiques □ Rein □ Foie □ Cœur □ Poumon
□ Autre : .....
Date de greffe : ___ /___ /_____
Traitement immunosuppresseur : .....
.....
.....

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'INFECTION PAR LE VZV

Date d'apparition : ___ /___ /_____

□ Varicelle □ Zona □ Autre : ……

Localisation : ……

Type de lésion : ……

TRAITEMENT ANTIVIRAL

Traitement prophylactique :

Valaciclovir *(Zelitrex®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Traitement curatif :

Aciclovir *(Zovirax®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Valaciclovir *(Zelitrex®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Foscarnet *(Foscavir®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Cidofovir *(Vistide®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Aménamévir *(Amenalief®)* □ Posologie : …… Dates : ……

Traitement d'entretien : ……

Autre : ……

RESULTATS DES RECHERCHES VIRALES SOUS TRAITEMENT ANTIVIRAL

Date	Antiviral	Type de prélèvement	Résultat PCR (Ct)

PRELEVEMENTS ENVOYES POUR RECHERCHE DE RESISTANCE DU VZV AUX ANTIVIRAUX

Date et heure de prélèvement : le ___ /___ /_____ à ___ h___

Nature des prélèvements :

□ Prélèvement cutanéomuqueux (préciser localisation) : ……

□ Autre (préciser nature et localisation) : ……

□ Souche (préciser site d'isolement) : ……

□ Extrait d'ADN (préciser prélèvement d'origine) : ……

Acheminement des prélèvements :

Prélèvements biologiques : +4°C (délai < 24h) ou -80°C (délai > 24h)

Souche virale : -80°C

Extrait d'ADN : +4°C