

GENOTYPISCHE TROPISMUSBESTIMMUNG - HIV

MATERIAL: 3 ML EDTA-BLUT

PATIENTENDATEN:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Geschlecht: m w CD4-Zellzahl: _____ Viruslast: _____
Blutabnahme: Datum: _____ Uhrzeit: _____

KLINISCHE EINSTUFUNG:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Therapieversager | <input type="checkbox"/> stabiler Verlauf (Umstellung aufgrund von Nebenwirkungen) |
| <input type="checkbox"/> compliant | <input type="checkbox"/> non-compliant |

LETZTE THERAPIE VOR GENOTYPISIERUNG:

BESTIMMUNG DES KOREZEPTORTROPISMUS:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ausschluss von CXCR4-tropen Viren im Vorfeld eines MVC (Celsentri®) Einsatzes
(auch unterhalb der Nachweisgrenze möglich [Bestimmung aus proviraler DNA]) |
|---|

Die Untersuchungsanforderung setzt bei fehlender Angabe der aktuellen Viruslast eine parallele HIV-Quantifizierung voraus.

Unterschrift u. Stempel des Auftraggebers