



## Infection VIH

<p><b>Antécédents VIH</b></p> <p>Année diagnostic VIH : .....</p> <p>Date 1<sup>er</sup> traitement ARV : .....</p> <p>Nadir CD4 : .....mm<sup>3</sup></p> <p>Stade CDC : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Infections opportunistes : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Toxoplasmose / PCP oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>CMV oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>MAC oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Herpès récurrent oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Autres : .....</p> <p>Allergie aux sulfamides : <input type="checkbox"/></p> <p>VHC PCR + <input type="checkbox"/> PCR - <input type="checkbox"/></p> <p>Score de fibrose : F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/></p> <p>Si cirrhose : child A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/></p> <p>VHB AgHBS+ <input type="checkbox"/> AgHBS- <input type="checkbox"/></p> <p>AchBc isolé <input type="checkbox"/></p> <p>Sérologies CMV + <input type="checkbox"/> Toxoplasmose + <input type="checkbox"/></p> <p>HLA B5701 + <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><u>Traitements ARV antérieurs</u></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NRTI <input type="checkbox"/> NNRTI <input type="checkbox"/> Inhibiteur de protéase <input type="checkbox"/> Inhibiteur d'intégrase <input type="checkbox"/> Inhibiteur CCR5 <input type="checkbox"/> Inhibiteur de fusion</p> <p><u>Traitement antirétroviral en cours</u> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Si oui, depuis : .....</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">NRTI</th> <th style="width: 15%;">NNRTI</th> <th style="width: 15%;">Inhibiteur de protéase</th> <th style="width: 15%;">Inhibiteur d'intégrase</th> <th style="width: 15%;">Inhibiteur CCR5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tenofovir <i>Viread</i><sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Nevirapine <i>Viramune</i><sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Lopinavir <i>Kaletra</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Raltégravir <i>Isentress</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Maraviroc <i>Celsentri</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Truvada<sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Efavirenz <i>Sustiva</i><sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Atazanavir <i>Reyataz</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Elvitégravir Dose : .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abacavir <i>Ziagen</i><sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Rilpivirine <i>Eduvant</i><sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Darunavir <i>Prezista</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Dolutégravir <i>Tivicay</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kivexa<sup>®</sup></td> <td><input type="checkbox"/> Etravirine <i>Intence</i><sup>®</sup> Dose : .....</td> <td><input type="checkbox"/> Ritonavir <i>Norvir</i><sup>®</sup></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lamuvidine <i>Epivir</i><sup>®</sup></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Emtricitabine <i>Emtriva</i><sup>®</sup></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Combinaisons</b> <input type="checkbox"/> <i>Atripla</i><sup>®</sup> 1 cp/jr <input type="checkbox"/> <i>Eviplera</i><sup>®</sup> 1 cp/jr <input type="checkbox"/> <i>Stribild</i><sup>®</sup> 1 cp/jr</p>	NRTI	NNRTI	Inhibiteur de protéase	Inhibiteur d'intégrase	Inhibiteur CCR5	<input type="checkbox"/> Tenofovir <i>Viread</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Nevirapine <i>Viramune</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Lopinavir <i>Kaletra</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Raltégravir <i>Isentress</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Maraviroc <i>Celsentri</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Truvada <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Efavirenz <i>Sustiva</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Atazanavir <i>Reyataz</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Elvitégravir Dose : .....		<input type="checkbox"/> Abacavir <i>Ziagen</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Rilpivirine <i>Eduvant</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Darunavir <i>Prezista</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Dolutégravir <i>Tivicay</i> <sup>®</sup> Dose : .....		<input type="checkbox"/> Kivexa <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Etravirine <i>Intence</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Ritonavir <i>Norvir</i> <sup>®</sup>			<input type="checkbox"/> Lamuvidine <i>Epivir</i> <sup>®</sup>					<input type="checkbox"/> Emtricitabine <i>Emtriva</i> <sup>®</sup>				
NRTI	NNRTI	Inhibiteur de protéase	Inhibiteur d'intégrase	Inhibiteur CCR5																																
<input type="checkbox"/> Tenofovir <i>Viread</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Nevirapine <i>Viramune</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Lopinavir <i>Kaletra</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Raltégravir <i>Isentress</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Maraviroc <i>Celsentri</i> <sup>®</sup> Dose : .....																																
<input type="checkbox"/> Truvada <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Efavirenz <i>Sustiva</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Atazanavir <i>Reyataz</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Elvitégravir Dose : .....																																	
<input type="checkbox"/> Abacavir <i>Ziagen</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Rilpivirine <i>Eduvant</i> <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Darunavir <i>Prezista</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Dolutégravir <i>Tivicay</i> <sup>®</sup> Dose : .....																																	
<input type="checkbox"/> Kivexa <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Etravirine <i>Intence</i> <sup>®</sup> Dose : .....	<input type="checkbox"/> Ritonavir <i>Norvir</i> <sup>®</sup>																																		
<input type="checkbox"/> Lamuvidine <i>Epivir</i> <sup>®</sup>																																				
<input type="checkbox"/> Emtricitabine <i>Emtriva</i> <sup>®</sup>																																				
<b>Derniers bilans</b>	<b>Dernier génotype de résistance</b>																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>CD4</u></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>CV VIH ARN</u></td> </tr> <tr> <td>Date : .....</td> <td>Date : .....</td> </tr> <tr> <td>...../mm<sup>3</sup></td> <td>.....cp/ml</td> </tr> </table>	<u>CD4</u>	<u>CV VIH ARN</u>	Date : .....	Date : .....	...../mm <sup>3</sup>	.....cp/ml	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Résistance</u></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>Tropisme</u></td> </tr> <tr> <td>DRV <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">X4 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>RAL <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R</td> </tr> <tr> <td>INNTI <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R</td> </tr> </table>	<u>Résistance</u>	<u>Tropisme</u>	DRV <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R	X4 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/>	RAL <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R	INNTI <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R																							
<u>CD4</u>	<u>CV VIH ARN</u>																																			
Date : .....	Date : .....																																			
...../mm <sup>3</sup>	.....cp/ml																																			
<u>Résistance</u>	<u>Tropisme</u>																																			
DRV <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R	X4 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> Mixte <input type="checkbox"/>																																			
RAL <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R																																				
INNTI <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R																																				
<p style="text-align: center;"><b>Contexte clinique</b></p> <p>Situation virologique contrôlée et stable <input type="checkbox"/></p> <p>Multi-échec non contrôlé <input type="checkbox"/></p> <p>Traitements associés pris au long cours (ex : HTA, diabète, substitution...) : .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Commentaires éventuels</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																																			
<b>Questions posées à la RCP</b>																																				
.....																																				

<b>Recommandations / décisions de la RCP</b>	<b>Date : Cliquez ici pour entrer une date.</b>
<p><b>Responsable de la RCP :</b> .....</p> <p><b>Participants à la RCP :</b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Traitement antirétroviral</b></p> <p><input type="checkbox"/> Initié <input type="checkbox"/> Maintenu à l'identique <input type="checkbox"/> Modifié</p> <p>Propositions : .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><b>Traitement oncologique détaillé</b></p> <p><input type="checkbox"/> Initié <input type="checkbox"/> Maintenu à l'identique <input type="checkbox"/> Modifié</p> <p>Référentiel utilisé : .....</p> <p><u>Traitements :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Radiothérapie <input type="checkbox"/> Thérapie ciblée</p> <p><input type="checkbox"/> Chimiothérapie : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Surveillance</b></p> <p>Monitoring pharmacologique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> CV VIH 1/mois <input type="checkbox"/> CD4 tous les 3 mois <input type="checkbox"/> ADN VHB 1/mois</p> <p><input type="checkbox"/> PCR CMV 1/mois et si &gt; 1000 cp/mL : Rovalcyte<sup>®</sup> 900 mg/j après contrôle du F0 à maintenir jusqu'à la fin du traitement carcinologique.</p> <p style="text-align: center;"><b>Prophylaxies</b></p> <p>Elles doivent être maintenues après le traitement carcinologique jusqu'à un taux de CD4 &gt; 200 ou 15% pendant au moins 6 mois.</p> <p><input type="checkbox"/> Bactrim<sup>®</sup> faible 1/j <input type="checkbox"/> Bactrim<sup>®</sup> F 1/j <input type="checkbox"/> Wellvone<sup>®</sup> 2 x 5 mL en 1 prise</p> <p><input type="checkbox"/> Valacyclovir 500 2 cp/j <input type="checkbox"/> Aérosol de pentacarinate</p> <p>Antiémétiques conseillés : .....</p> <p>Autres : .....</p> <p><b>Proposition d'inclusion dans un protocole</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>