



DEMANDE DE DOSAGE : Inhibiteurs de Tyrosine Kinase (ITK) Suivi de Pathologies Hématologiques (v3 du 22/12/19)

Identité du malade				Coordonnées du service clinique	
Etiquette avec numéro identifiant ou				Téléphone :	
Nom :				Fax :	
Nom de jeune fille :				Médecin prescripteur :	
Prénom :				Service :	
Sexe :				Adresse complète :	
Date de naissance :/...../.....				
Traité(e) pour : <input type="checkbox"/> LMC <input type="checkbox"/> LAL Phi+ <input type="checkbox"/> GVH <input type="checkbox"/> Autre (préciser) /					
Dosage de :					
<input type="checkbox"/> Imatinib (GLIVEC®)		<input type="checkbox"/> Ponatinib (ICLUSIG®)		<input type="checkbox"/> Taux Résiduel *(voir conditions de prélèvement ci-dessous): 24h±3 si 1 prise/j, 12h±2 si 2 prises/j <input type="checkbox"/> PIC : délai de dernière prise avant le prélèvement à adapter à l'ITK nous contacter	
<input type="checkbox"/> Nilotinib (TASIGNA®)		<input type="checkbox"/> Bosutinib (BOSULIF®)			
<input type="checkbox"/> Dasatinib (SPRYCEL®)		<input type="checkbox"/> Ruxolitinib (JAKAVI®)			
<input type="checkbox"/> Autre (Préciser)					
*Conditions de prélèvement : TUBE Hépariné sans gel - Prélèvement du plasma après centrifugation					
Pour un dosage de taux résiduel , prévoir l'heure de prélèvement en fonction de l'heure habituelle de prise de l'ITK par le patient. Le patient doit être informé qu'il ne prendra son traitement qu'après son prélèvement					
Dernière prise du médicament :			Prélèvement :		
➤ Date :/...../.....			➤ Date :/...../.....		
➤ Heure exacte :			➤ Heure exacte :		
Incidents éventuels :					
Traitement : Date d'initiation/...../.....					
Posologie actuelle :	Matin	Midi	Soir	prise en dehors des repas (±2h) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
				Posologie depuis le :/...../.....	
Ligne :	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e ↳ Suite à <input type="checkbox"/> Intolérance <input type="checkbox"/> Résistance à un autre ITK (préciser) :				
Traitements associés :				
Toxicité :	<input type="checkbox"/> effets indésirables (préciser) : ↳ Grade <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV (selon l'échelle de toxicité NCI-CTC v4)				
Renseignements sur la pathologie :					
<input type="checkbox"/> Phase Chronique <input type="checkbox"/> Phase Accélérée					
Réponse cytogénétique		Réponse moléculaire		Statut mutationnel (domaine tyrosine kinase)	
Date d'analyse :/...../.....		Date d'analyse :/...../.....		<input type="checkbox"/> Non recherché	
<input type="checkbox"/> Absence de RCyP (>35% Ph+)		<input type="checkbox"/> Absence de RMolM		<input type="checkbox"/> Absence de mutation	
<input type="checkbox"/> RCyP (<35% Ph+)		<input type="checkbox"/> RMolM(< 0,1% IS ou diminution > 3 log)		<input type="checkbox"/> Mutation(s) (préciser) :	
<input type="checkbox"/> RCyC (0% Ph+)		<input type="checkbox"/> RMolC (indélectable)		↳	

Conditions de transport :

Le plasma doit être acheminé **congelé (- 20° C)**, à l'exception de l'imatinib, du dasatinib et du nilotinib dont le plasma peut être transporté à température ambiante (si <1 semaine)