| ETIQUETTE SERVICE PRESCRIPTEUR ou | ETIQUETTE Code APH MEDECIN ou | ETIQUETTE PATIENT ou | ETIQUETTE Code APH PRELEVEURS ou |
|---|---|---|---|
| Code Hôpital-UH : | Nom : Prénom : | Nom : Prénom : NIP/IPP : | Nom : Prénom : |

PHKR Jan 2022 **HÔPITAL SAINT-LOUIS 1 av. Cl. Vellefaux 75010 Paris**
**LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE BIOLOGIQUE - DMU BIOGEM**
**Pr Samia MOURAH - Pr Evelyne JACQZ-AIGRAIN**

**SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE - PHARMACOCINETIQUE**
**L. Goldwirt 01 42 49 43 25 / H. Sauvageon 01 42 49 42 87**
**Laboratoire 01 42 49 93 36 / Réception 01 42 49 94 46**
**Fax 01 42 49 95 78**

Téléphone du Prescripteur : ..... Fax du Préscripteur : ..... ☐ Pas de result@ts dans cyberlab

Mail du Prescripteur : .....

DATE du prélèvement : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

H du prélèvement : ☐☐ H ☐☐

Réservé au laboratoire

H de réception : ☐☐ H ☐☐

ETIQUETTE LABO

Contexte clinique de la demande:

Médicaments à doser :

..... Posologie : ..... mg ..... fois par jour Dernière prise : le ..... / ..... / ..... à ..... H .....

..... Posologie : ..... mg ..... fois par jour Dernière prise : le ..... / ..... / ..... à ..... H .....

**THERAPIES ORALES CIBLEES ANTICANCEREUSES**
**prélever en résiduelle (juste avant la prise médicamenteuse) sauf pour mini-AUC**

**Tube HépLi 5 ml Vert Sans Gel pour dosage dans le plasma**

**Tube 3mL Sans Additif Bouchon Transparent pour dosage dans le LCR**

Poids du patient : ..... Kg
Prise d' anti-acides O OUI O NON
Prise au cours d'un repas O OUI O NON
Date J1 du cycle en cours : ..... / ..... / .....

*Si dosage dans le LCR, effectuer un prélèvement sanguin concomitant à la ponction lombaire afin d'estimer le ratio LCR/plasma*

| LCR | Plasma | | LCR | Plasma | | LCR | Plasma | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | Abemaciclib (Verzenios) | ☐ | ☐ | Eltrombopag (Revolade) | ☐ | ☐ | Pazopanib (Votrient) |
| ☐ | ☐ | Alectinib (Alecenza) | ☐ | ☐ | Enasidenib (Idhifa) | ☐ | ☐ | Ponatinib (Iclusid) |
| ☐ | ☐ | Alpelisib (Piqray) | ☐ | ☐ | Encorafenib (Braftovi) | ☐ | ☐ | Quizartinib (Vanflyta) |
| ☐ | ☐ | Asciminib (Scemblix) | ☐ | ☐ | Erlotinib (Tarceva) | ☐ | ☐ | Régoragenib (Stivarga) |
| ☐ | ☐ | Axitinib (Inlynta) | ☐ | ☐ | Gilteritinib (Xospata) | ☐ | ☐ | Ribociclib (Kisqali) |
| ☐ | ☐ | Baricitinib (Olumiant) | ☐ | ☐ | Imatinib (Glivec) | ☐ | ☐ | Rucaparib (Rubraca) |
| ☐ | ☐ | Binimetinib (Mektovi) | ☐ | ☐ | Ivosidenib (Tibsovo) | ☐ | ☐ | Ruxolitinib (Jakavi) |
| ☐ | ☐ | Bosutinib (Bosulif) | ☐ | ☐ | Lapatinib (Tyverb) | ☐ | ☐ | Sorafenib (Nexavar) |
| ☐ | ☐ | Brigatinib (Alunbrig) | ☐ | ☐ | Larotrectinib (Vitrakvi) | ☐ | ☐ | Sunitinib (Sutent) |
| ☐ | ☐ | Cabozantinib (Cabometyx) | ☐ | ☐ | Lorlatinib (Lorviqua) | ☐ | ☐ | Talazoparib (Talzenna) |
| ☐ | ☐ | Capmatinib (Tabrecta) | ☐ | ☐ | Midostaurine (Rydapt) | ☐ | ☐ | Tofacitinib (Xeljanz) |
| ☐ | ☐ | Ceritinib (Zykadia) | ☐ | ☐ | Nilotinib (Tasigna) | ☐ | ☐ | Trametinib (Mekinist) |
| ☐ | ☐ | Cobimetinib (Cotellic) | ☐ | ☐ | Niraparib (Zejula) | ☐ | ☐ | Veliparib |
| ☐ | ☐ | Crizotinib (Xalkori) | ☐ | ☐ | Olaparib (Lynparza) | ☐ | ☐ | Vemurafenib (Zelboraf) |
| ☐ | ☐ | Dabrafenib (Tafinlar) | ☐ | ☐ | Osimertinib (Tagrisso) | ☐ | ☐ | Venetoclax (Venclexta) |
| ☐ | ☐ | Dacomitinib (Vizimpro) | ☐ | ☐ | Palbociclib (Ibrance) | ☐ | ☐ | Vismodegib (Erivedge) |
| ☐ | ☐ | Dasatinib (Sprycel) | ☐ | ☐ | Pacritinib (Epjevy) | | | |

Mini-AUC nécessaires pour interprétation — Si LCR 1 seul temps de prélèment à T0

☐ Ibrutinib (Imbruvica) ☐

T0 ..... h .....
Heure de prise le jour de la cinétique : ..... h .....
T2 ..... h .....
T4 ..... h .....

Covariables nécessaires à l'estimation bayesienne:
Poids du patient : ..... Kg
Prise d' anti-acides O OUI O NON
Prise au cours d'un repas O OUI O NON

☐ Lenvatinib (Lenvima) ☐

T0 ..... h .....
Heure de prise le jour de la cinétique : ..... h .....
T2 ..... h .....

Covariables nécessaires à l'estimation bayesienne:
Poids .....
Phosphatase alcaline .....
Albumine .....