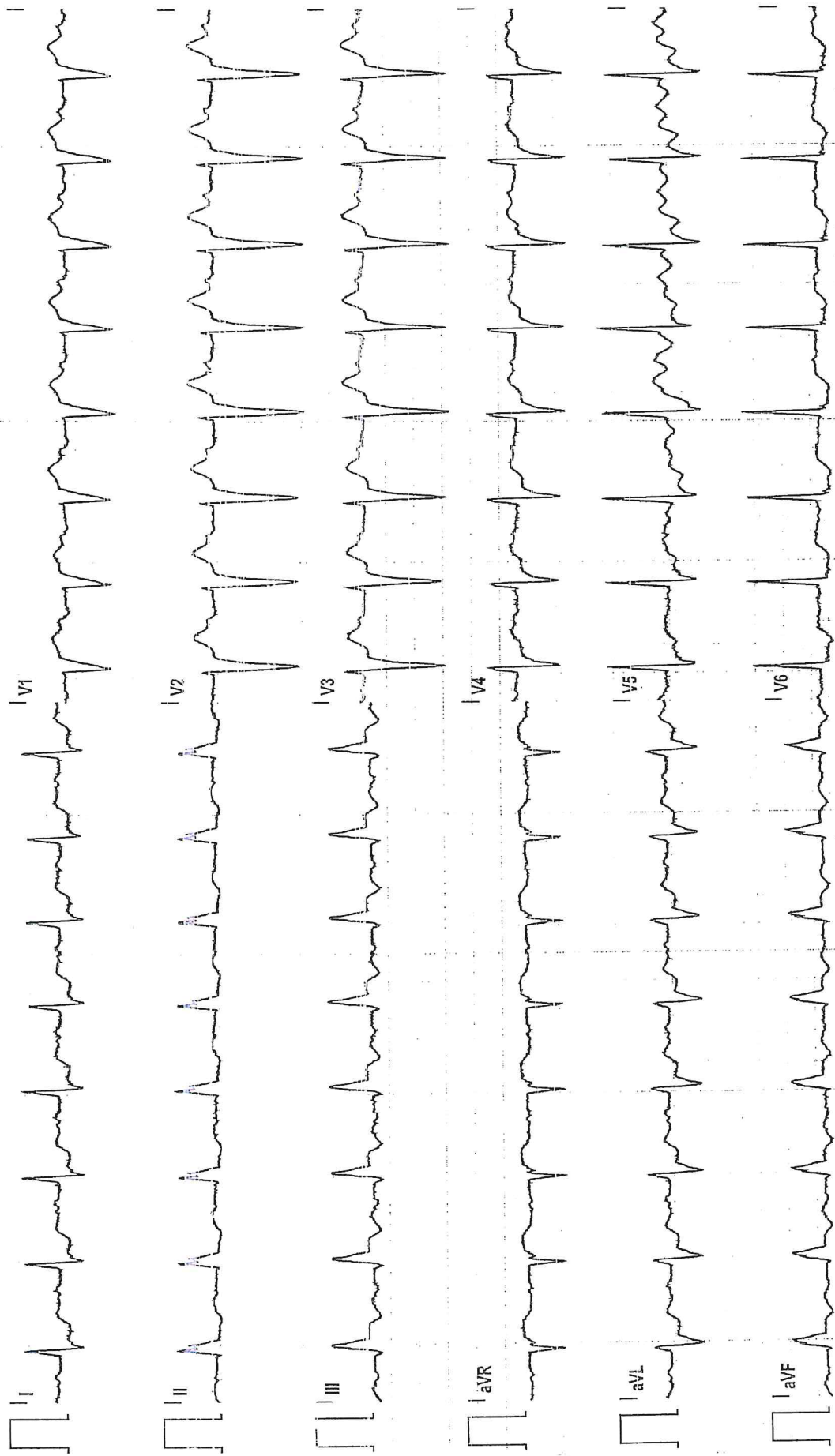






UNIVERSITÀ
DI TRENTO



Laboratorio accreditato SSN n° 273
Microbiologia e Virologia

ANAGRAFICA PAZIENTE E TRACCIABILITÀ

Cognome: _____	Nome: _____	Sesso: F
Data di nascita: 27/11/1964	Luogo di nascita: CLES (TN)	Codice fiscale: _____
Data del prelievo: 24/06/2020	Data della richiesta: 24/06/2020	
Struttura inviante: U.O. Malattie Infettive Ospedale S. Chiara di Trento		R chiedente: Dott.ssa Alessia Prezzavento
Indicazione clinica: Fallimenti multipli		Viral load: /
Materiale biologico: Plasma	Data accettazione: 24/06/2020	Codice Laboratorio: M200015
Data referto: 31/07/2020	Numero referto: 377	

GENOTIPIZZAZIONE FARMACORESISTENZE HIV-1

Esame eseguito su: RNA da plasma

Regione RT: 1-260

Genotipo RT: 41L 67E 69G 69INS 75M 184V 215Y 228H (Altre mutazioni: 22R 35M 88C 123E 166R 178L 200A 256N)

Sottotipo: B

Resistenza prevista:

☒ Nulla
☐ Trascurabile
☐ Parziale
☐ Consistente
☐ Elevata

NRTI: 3TC=Lamivudina, ABC=Abacavir, AZT=Zidovudina, D4T=Stavudina, DDI=Didanosina, FTC=Emtricitabina, TDF=Tenofovir, TAF=Tenofovir, NNRTI: EFV=Efavirenz, ETR=Etravirina, NVP=Nevirapina, RPV=Rilpivirina

Note:

Regione PR: 1-99

Genotipo PR: 11I 13V 32I 33F 34Q 36L 43T 46I 47V 54M 55R 60E 63P 71I 73S 77I 83D 84V 89V 90M (Altre mutazioni: 10T 15V 67E 69K 72L)

Sottotipo: B

Resistenza prevista:

☒ Nulla
☐ Trascurabile
☐ Parziale
☐ Consistente
☐ Elevata

PI: ATV=Atazanavir, ATV/rtv=Atazanavir, DRV/rtv=Darunavir, DRV/rtv=Darunavir, DRV/rtv=Darunavir, LPV/rtv=Lopinavir, NFV=Nelfinavir, SQV/rtv=Saquinavir, TPV/rtv=Tipranavir

Note:

Data e ora di stampa: 31/07/2020 15:00

Il Biologo

Dott.ssa Sonia Iolanda Garritano

Il Responsabile del settore Microbiologia e Virologia

Dott.ssa Valentina Greco

Il laboratorio partecipa al programma annuale di valutazione esterna di qualità QCMD (Quality Control for Molecular Diagnostics)

CIBIO-DMA

Diagnostica Molecolare Avanzata

via Sommarive, 9 - 38123, Trento

email: cibiodma@unitn.it

tel. laboratorio 0461 285261

tel. studio 0461 283267



UNIVERSITÀ
DI TRENTO

MBL
13 9

Laboratorio accreditato SSN n° 273
Microbiologia e Virologia

ANAGRAFICA PAZIENTE E TRACCIABILITÀ

Cognome: XXXXXXXXXX	Nome: XXXXXXXXXX	Sesso: F
Data di nascita: 27/11/1964	Luogo di nascita: CLES (TN)	Codice fiscale: XXXXXXXXXX
Data del prelievo: 24/06/2020	Data della richiesta: 24/06/2020	
Struttura inviante: U.O. Malattie Infettive Ospedale S. Chiara di Trento		Richiedente: Dott.ssa Alessia Prezzavento
Indicazione clinica: Fallimenti multipli		Viral load: /
Materiale biologico: Plasma	Data accettazione: 24/06/2020	Codice Laboratorio: M200015
Data referto: 31/07/2020	Numero referto: 378	

GENOTIPIZZAZIONE FARMACORESISTENZE HIV-1

Esame eseguito su: RNA da plasma

Regione INTEGRASI: 1-288
Genotipo INTEGRASI: E138K, Y143R (altre mutazioni: L68LV, L101I, T124A, T125A, I135V, M154I, A205T)
Sottotipo: B
Resistenza prevista:

Inibitori Integrasi - INI

Dolutegravir (DTG)

Elvitegravir (EVG)

Raltegravir (RAL)

Note: Per le informazioni tecniche vedi allegato 1.

COMMENTI

Data e ora di stampa: 31/07/2020 15:00
Il Biologo
Dott.ssa Sonia Iolanda Garritano

[Signature]

Il Responsabile del settore Microbiologia e Virologia
Dott.ssa Valentina Greco

[Signature]

Il laboratorio partecipa al programma annuale di valutazione esterna di qualità QCMD (Quality Control for Molecular Diagnostics)

CIBIO-OMA
Diagnostica Molecolare Avanzata
via Sommarive, 9 - 38123, Trento
ema: cibiodma@unitn.it
tel. laboratorio 0461 285261
tel. studio 0461 283267