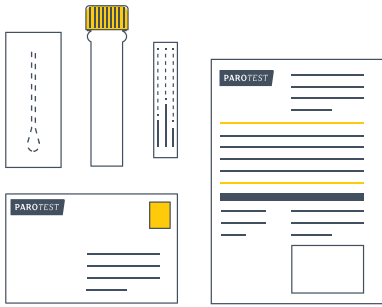


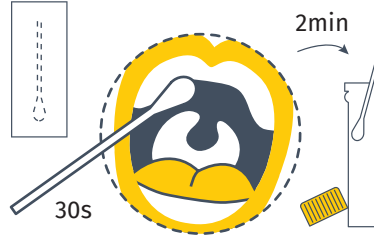
Procédure d'utilisation du test de **prédisposition génétique IL-1**

⚠ Ne pas pratiquer de bain de bouche ou de désinfection buccale avant prélèvement.

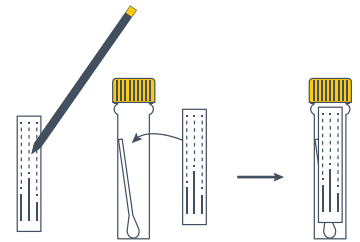
1 Contenu du kit **PAROTEST**



2 Frotter la muqueuse buccale avec l'écouvillon stérile pendant 20-30 secondes, le **laisser sécher à l'air libre pendant 1 à 2 minutes** puis le transférer dans le tube stérile.



3 Renseigner l'étiquette et la coller sur le tube stérile.



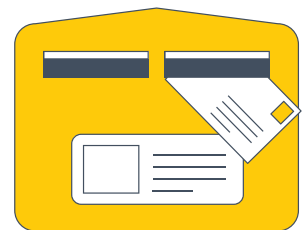
4 Compléter la fiche de liaison avec le **consentement éclairé signé du patient** et rédiger le chèque avec le bon montant en **n'oubliant pas de le signer**.



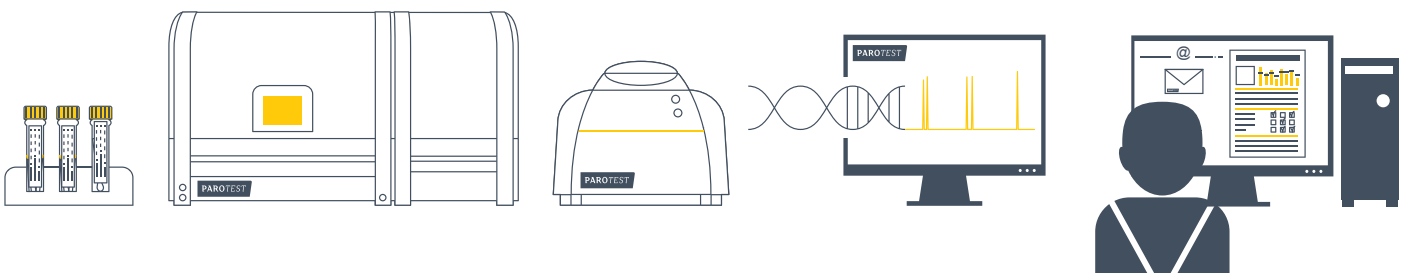
5 Mettre le tube stérile, la fiche de liaison complétée et signée du patient, ainsi que le chèque de paiement signé dans l'enveloppe préaffranchie fournie.



6 Il ne vous reste plus qu'à poster l'enveloppe.



7 Arrivée au laboratoire, l'enveloppe est détaillée pour débiter le processus...



8 Nous vous envoyons ensuite les résultats d'analyses avec les prévalences associées...



... afin de revoir votre patient pour lui prodiguer soins et prescriptions adéquats.



Procédure d'utilisation du test de prédisposition génétique IL-1

Test de Génétique Moléculaire pour la Caractérisation Combinée des Positions IL-1A -889, IL-1B +3953 et IL-1RN +2018 du Cluster de Gènes de l'Interleukine-1 Humaine.

Le principe

La connaissance du Génotype IL-1 (des prédispositions endogènes) d'un patient combinée à l'identification des bactéries responsables et à l'appréhension des facteurs à risques exogènes forment **une base solide pour fonder un pronostic fiable sur le développement de la maladie et les risques de pertes de dents ou d'attaches**. Ces informations, en complément des paramètres cliniques (profondeur de poche, index BOP) constituent la base indispensable à un traitement efficace, élaboré pour répondre à la situation de chaque patient.

PRÉDISPOSITIONS ENDOGÈNES



Individu résistant ou sensible

BACTÉRIES PARODONTOPATOGENÈS



Détermination par analyse microbiologique 9 bactéries **PAROTEST**

FACTEURS À RISQUES EXOGÈNES



Fumeur, maladies systémiques, mauvaise hygiène dentaire, stress,...

PARODONTITE

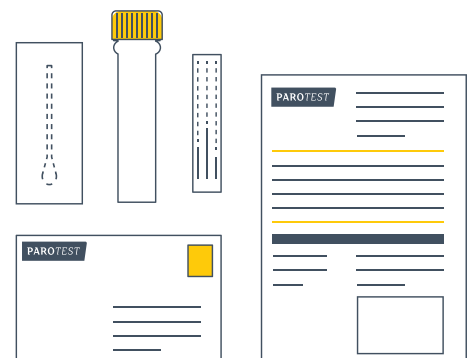


Consentement Eclairé

Un test de susceptibilité génétique doit être interprété dans son contexte clinique prenant en compte les facteurs environnementaux et familiaux pris isolément, **il ne doit pas conduire à une décision thérapeutique**. Cette décision devra être prise par votre praticien en toute connaissance de votre dossier médical.

Le contenu

- 1 écouvillon stérile
- 1 tube d'expédition
- 1 étiquette pour tube stérile
- 1 feuille de prescription
- 1 lettre Max pré-affranchie



Prélèvement de l'échantillon

⚠ Ne pas pratiquer de bain de bouche ou de désinfection buccale avant prélèvement.

1. Remplir les informations relatives au praticien sur la feuille de prescription fournie avec le kit, à la date de prélèvement et au patient.
2. Y compléter les informations cliniques et les facteurs de risque si nécessaire.
3. Et faire signer le consentement éclairé au patient.
4. Sortir l'écouvillon stérile de son tube et le **frotter pendant 20 à 30 secondes** contre la muqueuse buccale.
5. Identifiez le tube en inscrivant Nom, prénom et date de prélèvement sur l'étiquette fournie à cet effet.
6. **Laisser sécher l'excès de salive en laissant l'écouvillon à l'air libre pendant 1 à 2 minutes**, puis placer l'écouvillon dans le tube d'expédition.
7. Placer le tube contenant l'échantillon et la feuille prescription dûment complétée dans la boîte orange.
8. Insérer la boîte orange dans la lettre Max et envoyer **sans affranchir au laboratoire**. Le test étant basé sur l'analyse de l'ADN, aucune précaution particulière n'est requise lors de l'expédition.



Coût du test de Prédisposition génétique à l'inflammation induite par IL-1

PAROTEST IL-1 coûte 54,60 euros.

Pas de prise en charge sécurité sociale.



Toutes les analyses sont réalisées en FRANCE par notre laboratoire partenaire agréé COFRAC (sites et portées sur demandes).

Règlement si vous n'avez pas déjà payé le kit sur le site www.parotest.fr :

Chèque de 54,60 € non remboursé par la sécurité sociale à joindre à l'envoi des prélèvements pour analyse.

Pour la conformité du prélèvement, l'identification des tubes est obligatoire : Nom, prénom et date de prélèvement.

Informations complémentaires

La feuille de prescription fournie avec le kit doit impérativement être renseignée avec le consentement éclairé et la signature du patient.

PAROTEST

Le soin de maintenance et de prévention

Kit proposé par
My Dentist LAB
1, Place de la chapelle
64600 Anglet

my dentist LAB