

RÉSEAU DE LA SANTÉ CARDIOVASCULAIRE PHÉNOTYPAGE CARDIOVASCULAIRE CHEZ LA SOURIS OU LE RAT

DEMANDE DE SERVICES DE MESURE DE LA RÉACTIVITÉ VASCULAIRE IN VITRO CHEZ LA SOURIS

Pour plus d'informations, contactez Cécile Nagy à nagyc@ircm.qc.ca ou (514) 461-1300 poste 1011

Veillez renvoyer le formulaire en pdf à Cécile Nagy: cecile.nagy@icm-mhi.org

A. Information générale (SVP, écrire lisiblement)

Chercheur principal : _____ Date de la demande : _____

Département : _____ Institution : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Email : _____

Personne à contacter, téléphone et cellulaire : _____

Chercheur associé : _____ IRCM ICM Autre

1. Indiquez le problème de physiologie vasculaire à aborder : ceci doit être complété avant que la demande soit considérée.

2. Souris de lignée/mutation/transgénique à être étudiée : _____

3. Nombre de souris : _____

4. Numéro d'approbation du comité d'éthique animal : _____

5. Date d'approbation du comité d'éthique animal : _____

B. Services:

Indiquez les services demandés

Évaluation de la contractilité vasculaire *in vitro*

Ce test permet d'évaluer la réponse contractile des artères isolées de souris à un agoniste constricteur. Cette approche est complémentaire d'un phénotype hypertensif *in vivo* et permet de démontrer l'hypersensibilité constrictrice des cellules musculaires lisses.

Évaluation de la relaxation vasculaire *in vitro*



Ce test permet d'évaluer la réponse relaxante des artères isolées de souris à un agoniste endothéliale induisant la relaxation *via* la production de facteurs relaxants. Ce test est un excellent révélateur du dommage endothéliale associé aux facteurs de risque cardiovasculaire.



Après élimination de l'endothélium, ce test permet d'évaluer la réponse relaxante des artères isolées de souris à un agent activant directement le muscle lisse vasculaire. Cette approche permet de vérifier la fonction relaxante du muscle lisse.

C. Frais

Deux cents \$ par souris, soit 4 segments étudiés par souris. Une expérience dure 3:30 heures.

D. Conditions

Entre 4 et 8 semaines de préavis.

J'accepte de suivre les conditions décrites dans cette demande.

Je comprends les termes et coûts des services et j'accepte de payer les factures du Service de phénotypage du Réseau de la santé cardiovasculaire pour les services que j'ai demandés.

Chercheur principal

Date

Personne à qui envoyer la facture : _____ Téléphone _____

- Veuillez reconnaître le support du FRSQ et du RSCV dans toutes vos publications

ÉTAT DE COMPTE FINAL

Date des tests complétés _____ Coût total _____

Nombre d'animaux qui ont complété le protocole demandé _____

Montant déduit pour contribution du RSCV _____

Coût final _____ Initiales du technicien _____