



Autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT) – Liste de vérification

Asthme

Substances interdites : agonistes bêta-2 et
glucocorticoïdes

CANADIAN CENTRE
FOR ETHICS IN SPORT

CENTRE CANADIEN
DANS LE SPORT
POUR L'ÉTHIQUE

201-2723 chemin Lancaster Rd
Ottawa ON Canada K1B 0B1
Tél/Tél + 1 613 521 3340
+ 1 800 672 7775
Fax/Télé + 1 613 521 3134
info@cces.ca www.cces.ca

Cette liste de vérification vise à guider l'athlète et son médecin dans les exigences à l'égard d'une demande d'AUT. La demande doit comprendre le formulaire rempli et le dossier médical confirmant le diagnostic et l'ordonnance. Si vous n'êtes pas en mesure de fournir tous les éléments obligatoires inscrits sur la liste de vérification, veuillez demander au médecin traitant d'expliquer pourquoi.

Le comité d'AUT du CCES étudiera la demande complète et le dossier médical afin d'évaluer si les critères du Standard international pour l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (SIAUT) sont satisfaits. L'octroi de l'AUT n'est pas garanti.

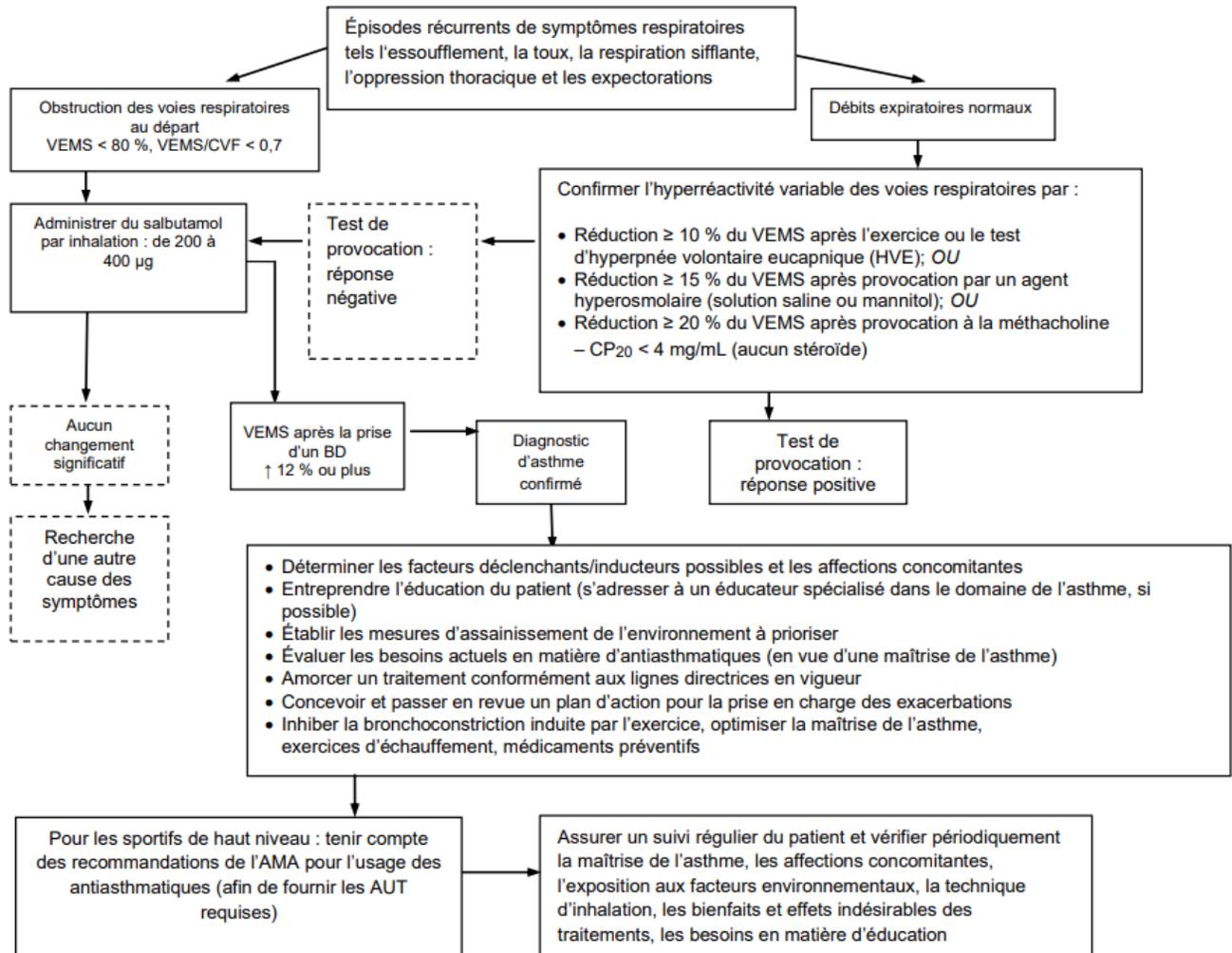
Si la demande n'est pas accompagnée du dossier médical complet, le CCES indiquera les documents manquants à l'athlète et lui demandera de les transmettre.

<input type="checkbox"/> Formulaire de demande d'AUT :
<input type="checkbox"/> Toutes les sections doivent être remplies et lisibles.
<input type="checkbox"/> Tous les renseignements doivent être fournis en français ou en anglais.
<input type="checkbox"/> Le médecin prescripteur doit apposer sa signature.
<input type="checkbox"/> L'athlète doit signer toutes les sections pertinentes.
<input type="checkbox"/> Lettre du médecin prescripteur attestant que l'athlète a été vu au cours de l'année (voir l'exemple à l'annexe 1).
<input type="checkbox"/> Les rapports médicaux doivent comprendre :
<input type="checkbox"/> L'historique médical : symptômes d'obstruction des voies respiratoires, déclencheurs, facteurs aggravants, exacerbations, âge de l'apparition de la maladie, évolution de la maladie avec le traitement (préciser). Indiquer tous les antécédents liés à l'asthme : troubles atopiques, allergies, exacerbations aiguës, asthme chez l'enfant, antécédents familiaux d'asthme, autre). Prière de fournir des précisions sur la fréquence, la gravité, etc.
<input type="checkbox"/> Les résultats de l'examen clinique : obstruction des voies respiratoires au repos, exclusion des autres diagnostics possibles.
<input type="checkbox"/> Le diagnostic exact : asthme, bronchoconstriction induite par l'effort, asthme induit par l'exercice, autre).
<input type="checkbox"/> Le résumé des résultats des tests diagnostiques : si le résultat de la spirométrie est normal, inclure le test de réversibilité de l'obstruction; si les deux résultats sont normaux, inclure le test de provocation (voir tableau ci-dessous).
<input type="checkbox"/> L'interprétation des symptômes, des signes et des résultats des tests par un spécialiste en médecine respiratoire.
<input type="checkbox"/> Les agonistes bêta-2 ou les glucocorticoïdes prescrits, ainsi que la dose, la fréquence et la voie d'administration. Remarque : Les agonistes bêta-2 inhalés et à doses thérapeutiques sont interdits en tout temps, à l'exception du salbutamol, du salmétérol et du formotérol. Seule l'administration systémique des glucocorticoïdes est interdite en compétition.
<input type="checkbox"/> Réponse au traitement avec les médicaments antérieurs et actuels.
<input type="checkbox"/> Résultats des tests diagnostiques — inclure des copies de ce qui suit :
<input type="checkbox"/> Rapport de spirométrie avec la courbe flux-volume (voir tableau ci-dessous).
<input type="checkbox"/> Rapport de spirométrie avec la courbe flux-volume après l'administration du bronchodilatateur (test de réversibilité de l'obstruction) si le résultat de spirométrie indiqué ci-dessus est normal (voir tableau ci-dessous).
<input type="checkbox"/> Documentation (y compris le rapport de spirométrie avec la courbe flux-volume) d'un test de réversibilité de l'obstruction reconnu si les deux résultats de spirométrie indiqués ci-dessus sont normaux (voir tableau ci-dessous).
<input type="checkbox"/> Renseignements complémentaires fournis (facultatif) :
<input type="checkbox"/> Journal des mesures du débit expiratoire de pointe, résultats des tests d'allergies, rapport(s) de spirométrie précédent(s) et résultats des tests de provocation.

Pour plus amples renseignements sur le SIAUT de l'AMA ainsi que sur la documentation requise, veuillez consulter les [Lignes directrices sur les AUT à l'intention des médecins sur l'asthme de l'AMA](#).

Prise en charge de l'asthme chez l'athlète

BD : Bronchodilatateur, FVC : capacité vitale forcée



Source : p. 257, Fitch K et coll. [Asthma and the elite athlete: Summary of the IOC Consensus Conference Lausanne, Switzerland, January 22-24, 2008. J Allergy Clin Immunol 2008 Aug; 122\(2\):254-60](#) dans les [Lignes directrices sur les AUT à l'intention des médecins sur l'asthme de l'AMA](#)