



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

Maladie inflammatoire de l'intestin

Substances interdites : 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"/> Une 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, les antécédents familiaux, les signes et symptômes pertinents, l'âge au moment de la première manifestation et l'évolution subséquente de la maladie.
<input type="checkbox"/> Les résultats de l'examen physique et des tests spécifiques (sérologie, radiologie, endoscopie, techniques d'imagerie de pointe, histologie).
<input type="checkbox"/> L'interprétation des résultats par un spécialiste (gastro-entérologue) et l'application des indices diagnostiques pertinents (SCCAI [<i>Simply Chronic Colitis Activity Index</i>], CDAI [<i>Crohn's Disease Activity Index</i>] et HBI [<i>Harvey-Bradshaw-Index</i>]).
<input type="checkbox"/> L'utilisation de glucocorticoïdes à action générale (la dose la fréquence et la voie d'administration).
<input type="checkbox"/> La réponse au traitement (maîtrise et fréquence des poussées/périodes de rémission).
<input type="checkbox"/> L'utilisation d'immunomodulateurs et de produits biologiques autorisés.
<input type="checkbox"/> Les résultats des tests diagnostiques doivent comprendre une copie de ce qui suit :
<input type="checkbox"/> Résultats des analyses de laboratoire pertinentes (p. ex., examen sérologique/recherche de sang occulte dans les selles).
<input type="checkbox"/> Résultats d'imagerie (radiographie, lavement baryté, gastroscopie, entéroscopie, coloscopie, tomodensitométrie, imagerie par résonance magnétique).
<input type="checkbox"/> Résultats d'analyses histologiques de biopsies.

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 la maladie inflammatoire de l'intestin de l'AMA](#).