



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

Insuffisance surrénale

CANADIAN CENTRE
FOR ETHICS
IN SPORT

CENTRE CANADIEN
POUR L'ÉTHIQUE
DANS LE SPORT

201-2723 chemin Lancaster Rd
Ottawa ON Canada K1B 0B1
Tel/Tél + 1 613 521 3340
+ 1 800 672 7775
Fax/Télex + 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, qui permettront au Comité AUT d'évaluer si les critères pertinents du Standard international pour l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (SIAUT) sont satisfaits.

Veillez noter que la soumission d'un formulaire de demande d'AUT seulement n'est pas suffisante; des documents d'appui **doivent** être fournis. De plus, il est important de noter qu'un formulaire de demande d'AUT ainsi que les documents dressés dans la liste de vérification ne garantissent pas l'octroi d'une AUT. Inversement, dans certaines situations, une demande légitime peut ne pas comprendre tous les éléments de la liste de vérification.

Les documents inclus dans votre dossier médical doivent confirmer le diagnostic ainsi que la prescription et inclure :

<input type="checkbox"/> Un formulaire de d'AUT dûment rempli;
<input type="checkbox"/> Une lettre actuelle écrite par le médecin qui a prescrit le traitement qui confirme que la condition a été évaluée durant la dernière année, incluant la date du dernier rendez-vous (voir modèle en annexe 1);
<input type="checkbox"/> Le rapport médical doit comprendre :
<input type="checkbox"/> Données anamnestiques : symptômes, âge à l'apparition de la maladie, présentation de la première manifestation (crise aiguë/symptômes chroniques), évolution de la maladie, début de traitement
<input type="checkbox"/> Résultats de l'examen clinique
<input type="checkbox"/> Interprétation des symptômes, des signes cliniques et des résultats de tests par un spécialiste (endocrinologue)
<input type="checkbox"/> Diagnostic : préciser s'il s'agit d'une insuffisance surrénale primaire ou secondaire
<input type="checkbox"/> Gluco- et/ou minéralocorticoïdes prescrits, le cas échéant (l'une et l'autre de ces substances sont interdites en compétition), y compris la posologie (dose et fréquence) et la voie d'administration
Données sur la réponse au traitement/l'évolution de la maladie pendant le traitement
<input type="checkbox"/> Les résultats des tests diagnostiques doivent comprendre une copie des épreuves/documents suivants:
<input type="checkbox"/> Épreuves de laboratoire, le cas échéant : taux d'électrolytes; glycémie à jeun; cortisolémie; taux plasmatiques d'adénocorticotrophine (ACTH), de rénine et d'aldostérone
<input type="checkbox"/> Épreuves d'imagerie, le cas échéant : tomodensitométrie ou imagerie par résonance magnétique du crâne ou de l'abdomen
<input type="checkbox"/> Épreuves de provocation ou autres tests, le cas échéant : test de stimulation à la cosyntropine, à l'hormone de libération de la corticotrophine (CRH) et/ou à la métyrapone, test de tolérance à l'insuline, dosage des anticorps
<input type="checkbox"/> Renseignements additionnels fournis
<input type="checkbox"/> S'il y a lieu, déclaration du médecin/athlète relativement à toute glucocorticothérapie antérieure (y compris la voie et la fréquence d'administration), pour laquelle une AUT a été accordée

Pour plus amples renseignements sur le SIAUT de l'AMA ainsi que des renseignements additionnels sur la documentation requise, veuillez consulter [l'Information médicales pour éclairer les décisions des CAUT – Insuffisance surrénale](#) de l'AMA.