



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

*Insuffisance surrénale*

Substances interdites : glucocorticoïdes et minéralocorticoïdes

CANADIAN CENTRE  
FOR ETHICS IN SPORT

CENTRE CANADIEN  
DANS LE SPORT

201-2723 chemin Lancaster Rd  
Ottawa ON Canada K1B 0B1  
Tél/Tel + 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"/> <b>Formulaire de demande d'AUT :</b>
<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"/> <b>Lettre du médecin prescripteur</b> attestant que l'athlète a été vu au cours de l'année (voir l'exemple à l'annexe 1).
<input type="checkbox"/> <b>Les rapports médicaux</b> doivent comprendre :
<input type="checkbox"/> L'historique médical : symptômes, âge à l'apparition de la maladie, présentation de la première manifestation (crise aiguë/symptômes chroniques), évolution de la maladie, début du traitement.
<input type="checkbox"/> Les résultats de l'examen clinique.
<input type="checkbox"/> L'interprétation des symptômes, des signes cliniques et des résultats de tests par un spécialiste (c.-à-d., endocrinologue).
<input type="checkbox"/> Le diagnostic : préciser s'il s'agit d'une insuffisance surrénale primaire ou secondaire.
<input type="checkbox"/> Les glucocorticoïdes ou minéralocorticoïdes prescrits (le cas échéant), ainsi que la dose, la fréquence et la voie d'administration.
<input type="checkbox"/> Des données sur la réponse au traitement et l'évolution de la maladie pendant le traitement.
<input type="checkbox"/> <b>Résultats des tests diagnostiques :</b>
<input type="checkbox"/> Résultats des analyses de laboratoire, le cas échéant : taux d'électrolytes; glycémie à jeun; cortisolémie; taux plasmatiques d'adrénocorticotrophine, de rénine et d'aldostérone.
<input type="checkbox"/> Résultats 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 : épreuve à la cosyntrophine (stimulation par la cosyntrophine), à l'hormone de libération de la corticotrophine (CRH) ou à la métyrapone, test de tolérance à l'insuline, dosage des anticorps.
<input type="checkbox"/> <b>Renseignements complémentaires</b> fournis :
<input type="checkbox"/> S'il y a lieu, déclaration de l'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 sur la documentation requise, veuillez consulter les [Lignes directrices sur les AUT à l'intention des médecins sur l'insuffisance surrénale de l'AMA](#).