



Liste de vérification aux fins  
d'une demande d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT)

**Asthme**

*Substances interdites : bêta-2-agonistes, glucocorticoïdes*

Cette liste de vérification vise à guider le sportif 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 du seul formulaire de demande d'AUT rempli n'est pas suffisante ; des documents d'appui **DOIVENT** être fournis. *Une demande et une liste de vérification dûment remplies 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.

<input type="checkbox"/>	<b>Voici les exigences quant au formulaire de demande d'AUT :</b>
<input type="checkbox"/>	Toutes les sections sont remplies de façon lisible
<input type="checkbox"/>	Toutes les informations sont présentées en [la ou les langues précisées par l'OAD]
<input type="checkbox"/>	Le médecin traitant a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	Le sportif a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	<b>Le rapport médical doit comprendre les éléments suivants :</b>
<input type="checkbox"/>	Antécédents médicaux : symptômes d'obstruction bronchique, stimuli provocateurs, facteurs aggravants, exacerbations, âge à l'apparition des symptômes, évolution de la maladie pendant le traitement (à préciser)
<input type="checkbox"/>	Résultats de l'examen clinique : obstruction bronchique au repos, exclusion de diagnostics différentiels
<input type="checkbox"/>	Sommaire des résultats des tests diagnostiques : spirométrie, test de réversibilité (si les valeurs spirométriques sont normales), test de provocation (si les résultats des deux tests précédents sont normaux)
<input type="checkbox"/>	Interprétation des symptômes, des signes cliniques et des résultats des tests par un pneumologue
<input type="checkbox"/>	Bêta-2-agonistes (tous interdits en tout temps, à l'exception du salbutamol, du salmétérol, du formotérol, du vilanterol en inhalation à des doses thérapeutiques) ou glucocorticoïdes (uniquement interdits en compétition et en administration par voie générale) prescrits, y compris la posologie (dose et fréquence) et la voie d'administration
<input type="checkbox"/>	Données sur la réponse au traitement par le médicament précédent/actuel
<input type="checkbox"/>	<b>Les résultats des tests diagnostiques doivent comprendre une copie de ce qui suit :</b>
<input type="checkbox"/>	Rapport de spirométrie comportant la courbe débit-volume
<input type="checkbox"/>	Rapport de spirométrie comportant la courbe débit-volume après utilisation d'un bronchodilatateur (test de réversibilité), si la spirométrie initiale a fourni des valeurs normales
<input type="checkbox"/>	Documentation (y compris rapport de spirométrie comportant la courbe débit-volume) attestant de la réalisation d'un test de provocation reconnu, si les deux spirométries précédentes ont fourni des valeurs normales
<input type="checkbox"/>	<b>Renseignements additionnels (si nécessaire)</b>
<input type="checkbox"/>	Journal des valeurs du débit de pointe, résultats de tests d'allergie, résultats de spirométrie et de tests de provocation antérieurs