

Limitatio (Extrait pour la poursuite de la thérapie):

Une évaluation du succès thérapeutique par un médecin spécialiste en pneumologie, allergologie ou immunologie doit être faite au plus tard après 5 administrations et annuellement par la suite.

La poursuite du traitement après cette évaluation exige une nouvelle garantie de prise en charge sous couvert de confirmation du succès thérapeutique. Un succès thérapeutique est caractérisé comme suit:

- Dans le cas d'un traitement de palier GINA 4: réduction d'au moins 50% des exacerbations par rapport au début du traitement, puis maintien ou réduction du taux d'exacerbations atteint, OU
- Dans le cas d'un traitement de palier GINA 5 par des corticostéroïdes systémiques: réduction du taux d'exacerbations sous une dose inchangée ou réduite de stéroïdes oraux, puis maintien ou réduction du nouveau taux d'exacerbations sous une dose stable de stéroïdes oraux
OU taux d'exacerbations inchangé ou réduit après réduction de la dose de stéroïdes oraux à 50% de la dose initiale d'équivalents de la prednisone, puis maintien ou réduction du nouveau taux d'exacerbations à cette nouvelle dose de stéroïdes ou à une dose encore plus faible
OU passage à un traitement de palier GINA 4 lors d'un nombre maximal de 2 exacerbations par an, puis maintien ou réduction supplémentaire du taux d'exacerbations.

Ne pas utiliser en association avec d'autres anticorps monoclonaux pour le traitement de l'asthme sévère. (voir aussi [LS](#))

Données personnelles du patient (de la patiente):

Nom: Prénom: né(e) le:

sexe: ♀ ♂ Rue: Complément d'adresse:

NPA: Lieu:

Assurance: N° de l'assuré(e):::

Adresse Assurance (Service du MC ou MC): Complément d'adresse:

NPA: Lieu:

Données médicales (exclusivement destinées au médecin-conseil):

- Confirmation de la réussite de la thérapie: après 5 administrations (8 mois) tous les ans
- Asthme éosinophilique sévère selon: Palier GINA 4 Palier GINA 5

Pour autant que l'asthme éosinophilique sévère selon le palier GINA 4 entre en ligne de compte, veuillez répondre

Réduction des exacerbations de ≥50% par rapport au début du traitement et puis maintien ou réduction du taux d'exacerbations atteint s'applique ne s'applique pas

Au cours des 8, resp. 12 derniers mois: Exacerbations

Au cours des 12 derniers mois avant le début de la thérapie: Exacerbations

Remarques, compléments d'information:

Pour autant que l'asthme éosinophilique sévère selon le palier GINA 5 entre en ligne de compte, veuillez répondre

- Réduction du taux d'exacerbations sous une dose inchangée ou réduite de stéroïdes oraux, puis maintien ou réduction du nouveau taux d'exacerbations sous une dose stable de stéroïdes oraux**

OU

Taux d'exacerbations inchangé ou réduit après réduction de la dose de stéroïdes oraux à 50% de la dose initiale d'équivalents de la prednisone, puis maintien ou réduction du nouveau taux d'exacerbations à cette nouvelle dose de stéroïdes ou à une dose encore plus faible

OU

Passage à un traitement de palier GINA 4 lors d'un nombre maximal de 2 exacerbations par an, puis maintien ou réduction supplémentaire du taux d'exacerbations.

Exacerbations:

Au cours des 8, resp. 12 derniers mois:

Exacerbations

Au cours des 12 derniers mois avant le début de la thérapie:

Exacerbations

Dose orale de stéroïdes:

Au cours des 8, resp. 12 derniers mois:

Préparation:

Posologie:

Dans les 12 mois avant le début de la thérapie:

Préparation:

Posologie:

Remarques, compléments d'information:

Médecin-traitant:

Nom:

Prénom:

Rue:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu

Tél.:

E-Mail:

Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital:

Département:

Date: