

De façon à permettre une évaluation rapide du bien fondé de la prise en charge du malade, il est nécessaire que votre demande comporte les éléments suivants :

**1/ POINTS ESSENTIELS DU TABLEAU CLINIQUE**

- Sexe : Masculin  Féminin  Poids en kg..... Taille en cm.....
- Antécédents familiaux de maladie de FABRY ? .....  
.....Dépistage familial oui  non
- Année du diagnostic ...../...../.....
- Symptômes?
 

	Au moment du diagnostic	et	au moment de l'enzymothérapie
- acroparesthésies	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- hypo ou anhydrose	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- intolérance à l'effort	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- angiokératomes	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- cornée d'aspect "verticillé"	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- notion de surdité	oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> ..... non <input type="checkbox"/>
- troubles gastro intestinaux (à préciser) .....			
- troubles cardiaques (à préciser) .....			
- troubles rénaux (microalbuminurie, protéinurie, autres à préciser) : .....			
- troubles neurologiques (à préciser).....			
- Asymptomatique oui  ..... non  oui  ..... non

**2/ PRINCIPAUX RESULTATS DES EXAMENS COMPLEMENTAIRES**

- Résultats des investigations enzymatiques (nom et coordonnées du laboratoire impliqué)
  - activité de la  $\alpha$  - galactosidase A .....
- Etudes biologiques moléculaires (si effectuées)
  - mutation mise en évidence .....
  - laboratoire impliqué .....
  - résultats détaillés .....
- Autres examens complémentaires (en clair) : .....

**3/ SCHEMA THERAPEUTIQUE ENVISAGE**

- Date de début : ..... /...../.....
- Traitement symptomatique médicamenteux en rapport avec la maladie (en clair) : .....
- Thérapie enzymatique spécifique
  - type d'algidase  $\alpha$  (REPLAGAL \*)  ou  $\beta$  (FABRAZYME \*)
  - posologie (en mg/kg) .....
  - fréquence ( en clair) .....
  - durée à prévoir (en clair) .....

Cette fiche sera envoyée au médecin traitant rédacteur du PIRES par le médecin conseil pour la demande d'exonération du ticket modérateur