

Repatha® (évolocumab)¹

Demande de garantie de prise en charge au début du traitement et contrôle des résultats après 6 mois

Limitation: voir <http://www.spezialitaetenliste.ch/default.aspx>

Données personnelles du patient / de la patiente

Nom / Prénom

Date de naissance

Rue / Complément d'adresse

NPA / Localité

Assureur maladie

Nom

Adresse de l'assureur (SMC ou médecin-conseil)

Complément d'adresse

NPA / Localité

No d'assuré(e)

Objet

- Prescription initiale de Repatha® Contrôle des résultats obtenus avec Repatha® (section 3)

1. Anamnèse du patient

- Prévention secondaire avec une valeur de LDL-C > 2,6 mmol/L** – après un événement cardiovasculaire ischémique cliniquement manifeste d'origine athérosclérotique (ASCVD)*

OU

Prévention primaire en cas d'hypercholestérolémie familiale

- avec **LDL-C > 5.0 mmol/L** chez les adultes atteints **d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote** sévère ou chez les adultes ou adolescents à partir de 12 ans atteints **d'hypercholestérolémie familiale homozygote**
- avec **LDL-C > 4,5 mmol/L** chez les adultes atteints d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote sévère **avec un facteur de risque supplémentaire****

Valeur du LDL-C avant le traitement par Repatha®***

Date de la mesure

mmol/L

* chez l'adulte atteint d'hypercholestérolémie ou d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote ou chez l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans atteint d'hypercholestérolémie familiale homozygote.¹

** diabète sucré, taux élevé de lipoprotéines (a) (> 50 mg/dl ou 120 nmol/l), hypertension artérielle sévère.

*** ou avant de commencer le traitement avec un autre inhibiteur de la PCSK9.



2. Traitement antérieur

- Au moins **trois mois** de traitement hypolipémiant intensif à la dose maximale tolérée comportant au moins **deux statines différentes** avec ou sans ézétimibe (ou ézétimibe avec ou sans autre hypolipémiant en cas d'intolérance aux statines)

Statine (principe actif)

Dose (maximale tolérée)

Durée du traitement

#1

#2

OU

- Intolérance aux statines:** traitement d'au moins 3 mois avec de l'ézétimibe

- Myalgies Hépatopathie Taux de CK

Ezétimibe obligatoire

Durée

Mois

Une intolérance aux statines est considérée comme prouvée si les traitements tentés avec différentes statines ont entraîné des myalgies ou une élévation de la créatine-kinase à au moins cinq fois la limite supérieure de la normale ou si une statine a induit une hépatopathie sévère.

- Pression artérielle** sous contrôle
- Réduction de la glycémie à un **taux de HbA_{1c}** < 8,0 % recherchée **ou** absence de diabète sucré
- Abstinence de nicotine recherchée **ou** absence de tabagisme

3. Contrôle des résultats dans les 1 à 6 mois suivant le début du traitement par Repatha®

- Réduction du LDL-C vs **valeur au début de traitement** $\geq 40\%$ et/ou **taux de LDL-C** < 1,8 mmol/L obtenu

Taux de LDL-C obtenu avec Repatha®

mmol/L

Date de la mesure

Si abaissement du LDL-C < 40 % ou LDL-C $\geq 1,8$ mmol/L sous traitement par Repatha®, veuillez préciser:

Médecin demandeur

Le diagnostic et la première prescription ainsi que les contrôles réguliers doivent être réservés aux spécialistes FMH en angiologie, diabétologie/endocrinologie, cardiologie, néphrologie ou neurologie et aux experts reconnus dans le domaine de l'hypercholestérolémie. La liste de ces experts est disponible sur le site: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>.

En cas d'exercice à l'hôpital, nom de l'hôpital / Service

Tampon / Signature

Tél. / Fax

E-Mail

Date