

Switch Cystagon → Procysbi - Patients non greffés

Initiales : Sexe : Age au diagnostic :

Age au début du traitement par cystéamine :

Date de naissance : Poids : Taille :

Dialyse : Oui Non Si oui : HD DPDiabète ou intolérance aux sucres : Oui NonTraitement par L-thyroxine : Oui NonSignes neuromusculaires : Oui Non

Complications liées au traitement par cystéamine :

Halitose : Oui Non Troubles digestifs Oui NonCutanée Oui Non Ostéo-articulaire Oui Non**1 – Avant le switch**

Traitement par Cystagon en cours :

Dose totale quotidienne prescrite ou réelle :

Nombre de prises/ jour :

Adhésion au traitement (1 = très bonne ; 2 = bonne ; 3 = mauvaise) :

Derniers dosages de cystine intra-leucocytaire :

Date : Résultats :

Date : Résultats :

Date : Résultats :

Derniers dosages de cystéamine :

Date : Résultats :

Date : Résultats :

Date : Résultats :

Derniers dosages de créatinine (si non dialysé):

Date : Résultats :

Date : Résultats :

Date : Résultats :

2 – Après le switch

Date du switch :

Traitement par Procysbi en cours :

Dose totale quotidienne :

Nombre de prises :

Adhésion au traitement (1 = très bonne ; 2 = bonne ; 3 = mauvaise) :

Dosages de cystine intra-leucocytaire :

Date (J15 après switch conseillé) :	Résultats :
Date (M3 après switch conseillé) :	Résultats :
Date (M6 après switch conseillé) :	Résultats :

Dosages de cystéamine :

Date :	Résultats :
Date :	Résultats :
Date :	Résultats :

Dose de Procysbi J15 après le switch :

Dose de Procysbi M3 après le switch :

Dose de Procysbi M6 après le switch