



Inspired by **patients**.
Driven by **science**.

*Inspirés par les **patients**. Guidés par la **science**.*

COURRIER DE LIAISON NEUROLOGUE - CARDIOLOGUE

Suivi cardiaque du traitement par Fintepla® (fenfluramine)

Dr

Neurologue

Date

Chère Consœur, Cher Confrère,

Dans le cadre du suivi cardiaque des patients traités par FINTEPLA® (fenfluramine) ou ayant été traités, merci de réaliser une consultation de cardiologie avec échographie cardiaque chez :

- Nom du patient :
- Date de naissance du patient :
- Traitement par FINTEPLA® :
 - Date d'initiation :
 - Date d'arrêt de traitement (le cas échéant) :

Cet examen a pour objectif de rechercher une HTAP et/ou une fuite valvulaire.

Pour me transmettre les résultats de cet examen, vous pouvez directement m'envoyer votre compte-rendu accompagné de la partie recto de ce courrier, dûment complété, (par mail, messagerie sécurisée ou voie postale).

En vous en remerciant par avance,

Signature



Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

*Inspirés par les **patients.** Guidés par la **science.***

À compléter :

• Date de l'échographie Cardiaque :

• Cardiologue : Dr

Tampon/Signature

		Non	Trace	Légère	Modérée	Sévère
Fuite Valvulaire	Mitrale					
	Aortique					
	Tricuspide					
	Pulmonaire					
Pression Systolique de l'artère Pulmonaire \leq 35 mmHg		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non Mesurable		
Pression Moyenne de l'artère Pulmonaire \leq 20 mmHg (guidelines EU)		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non Mesurable		

Cette surveillance cardiologique est obligatoire et les résultats doivent être rapportés par le Neurologue prescripteur dans un registre national des échocardiographies via le lien suivant : <https://registre-FINTEPLA.clinfile.com>.

Prochaine échographie à programmer pour ce patient dans un délai de :

☐ 3 mois

☐ 6 mois

☐ 12 mois

• Date de la prochaine échographie* :

** Conformément aux recommandations, la surveillance par échocardiographie doit être effectuée tous les 6 mois pendant les deux premières années, puis une fois par an. Après l'interruption du traitement pour quelque raison que ce soit, une échocardiographie finale doit être effectuée 3 à 6 mois après la dernière dose du traitement par fenfluramine.*