

### Schéma récapitulatif pour les contrôles médicaux, les traitements et la reprise des activités

|   | 0 à 3 mois  | 3 à 6 mois               | 7 à 12 mois | 18 mois et +    | 2 ans | 3 ans | 4 et + |
|---|-------------|--------------------------|-------------|-----------------|-------|-------|--------|
| Bilan chez le pédiatre ou le gastroentérologue (au min) | 1 x semaine | 1x toutes les 2 semaines | 1x mois     | Tous les 3 mois |       |       |        |
| Bilan aux HUG (au min)                                  | X           | X                        | X           | X               | X     | X     | X      |

|                              | 3 mois  | 6 mois                          | 9 mois             | 1 an | 18 mois            | 2 ans | 3 ans | 4 et + |
|------------------------------|---|---------------------------------|--------------------|------|--------------------|-------|-------|--------|
| <b>Immunosupresseurs</b> °   | Dose selon protocole, traitement selon situation  |                                 |                    |      | Traitement à vie   |       |       |        |
| <b>Prednisone</b> ®          | Selon schéma  |                                 | Plus si indication |      |                    |       |       |        |
| <b>Nexium / oméprazole</b> ® | Avec Prédnisone   |                                 |                    |      |                    |       |       |        |
| <b>Valcyte</b> ®             | 6 mois  |                                 |                    |      |                    |       |       |        |
| <b>Nopil</b> ®               | 1 an  |                                 |                    |      |                    |       |       |        |
| <b>Aspirine</b> ®            | 3 mois  | Plus si indication chirurgicale |                    |      |                    |       |       |        |
| <b>Ursofalk</b> ®            | 1 an  |                                 |                    |      | Plus si indication |       |       |        |
| <b>Autres traitements</b>    | l'amlopidine, la spironolactone, les vitamines, le fer, le magnésium, le calcium ainsi que tous les autres traitements seront prescrits selon les besoins |                                 |                    |      |                    |       |       |        |

° Tacrolimus, everolimus, MMF, ciclosporine

|   | 3 mois  | 6 mois | 9 mois | 1 an | 18 mois | 2 ans | 3 ans | 4 et + |
|---|---|--------|--------|------|---------|-------|-------|--------|
| <b>Crèche</b>   | * 1   |        |        |      |         |       |       |        |
| <b>Ecole</b>  | * 1   |        |        |      |         |       |       |        |
| <b>Sport</b>  | * 2 Sans aucune restriction (sauf piscine)  |        |        |      |         |       |       |        |
| <b>Mer, piscine privée</b>                              |   |        |        |      |         |       |       |        |
| <b>Piscine publique, spa / wellness, lac ou rivière</b> |   |        |        |      |         |       |       |        |
| * 1   | Selon situation   |        |        |      |         |       |       |        |
| * 2   | 6 semaines sans sports intenses ou sport de contact, 3 mois sans trampoline ou trotinette |        |        |      |         |       |       |        |