Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):

**Надпочечниковая недостаточность**

*Запрещенные вещества: глюко- и минералокортикоиды*

Данная контрольная форма предназначена для ознакомления спортсмена и его врача с требованиями к заявке на ТИ, которые позволяют комиссии по ТИ оценить, удовлетворяются ли соответствующие критерии Международного Стандарта по ТИ (МСТИ).

Обратите внимание, что одной только заполненной формы заявки на ТИ недостаточно; ДОЛЖНЫ быть представлены подтверждающие документы. Заполненная заявка и контрольный список НЕ гарантируют выдачу разрешения на ТИ. И наоборот, в некоторых ситуациях законное приложение может не включать каждый элемент в контрольный список.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Форма заявки на ТИ** должна содержать: |
|  |  | Все разделы должны заполняться разборчивым почерком |
|  |  | Вся информация должна быть представлена на русском и/или узбекском языке |
|  |  | Подпись лечащего врача |
|  |  | Подпись спортсмена |
|  | **Медицинское заключение** должно включать следующие детали: |
|  |  | Историю болезни: симптомы, возраст в начале заболевания, первые проявления симптомов (острый кризис / хронические симптомы), течение заболевания, начало лечения |
|  |  | Результаты исследования |
|  |  | Интерпретация симптомов, признаков и результатов теста врачом-специалистом, то есть эндокринологом |
|  |  | Диагноз: укажите, является ли первичная или вторичная надпочечниковая недостаточность |
|  |  | Глюко- и минералокортикоиды (где применимо) назначаются (оба запрещены во время соревнования), включая дозировку, частоту, путь введения |
|  |  | Реакция организма на лечение / течение заболевания при лечении |
|  | **Результаты диагностического теста** должны включать копии: |
|  |  | Лабораторные анализы: электролиты, глюкоза в крови натощак, сывороточный кортизол, АКТГ в плазме, ренин и альдостерон |
|  |  | Вывод результатов: КТ или МРТ брюшной полости |
|  |  | Провокационные тесты или другие результаты тестов в зависимости от обстоятельств: тест на козинтропин (стимуляция кортикотропином), стимуляция кортикотропин-рилизинг-гормона, тест на толерантность к инсулину, стимуляция метирапоном, антитела |
|  | **Дополнительная информация,** включая**:** |
|  |  | Там, где применимо, заявление о предыдущем лечении глюкокортикоидами, путях введения, частоте, назначенных разрешениях на лечение врачом / спортсменом |