C:\Users\user\Downloads\Telegram Desktop\логотип узнада (2).pngTerapevtik qo’llash uchun ariza berishga mo’ljallangan nazorat shakli:

**Yurak qon-tomir kasalliklari**

*Taqiqlangan modda: Betta-blokatorlar*

Ushbu nazorat shakli sportchilar va ularning shifokorlarini terapevtik qo’llashga (TQ) bo’lgan talablar bilan tanishtirish uchun mo’ljallangan bo’lib, u terapevtik qo’llash bo’yicha komissiyaga, TQ bo’yicha Xalqaro Standart mezonlari qanchalik qanoatlantirilayotganini baxolashga yordam beradi.

E’tibor bering ushbu shaklning o’zi TQ uchun yetarli emas; tasdiqlovchi hujjatlar taqdim qilinishi SHART. To’ldirilgan murojatnoma va nazorat shakli TQ uchun ruhsat berilishini kafolatlamaydi. Va aksincha, ayrim holatlarda qonuniy, ruxsat etilgan ilovalar nazorat shaklining barcha qismlariga ega bo’lmasligi mumkin.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TQ uchun murojatnoma shakli** quyidagilarga ega bo’lishi kerak: | |
|  |  | Barcha bo’limlar tushunarli husnixatda yozilgan bo’lishi lozim; |
|  |  | Barcha ma’lumotlar rus va/yoki o’zbek tilida taqdim qilinishi lozim; |
|  |  | Davolovchi shifokorning imzosi; |
|  |  | Sportchining imzosi; |
|  | **Tibbiy hulosa** quyidagilarni o’zida saqlashi kerak: | |
|  |  | Kasallik tarixi: kasallikning oilaviy anamnezi, kasallik simptomlari va ilk paydo bo’lgan belgilari, kasallikning kechishi, davolanishning boshlanishi. |
|  |  | Tekshiruv natijalari: pulsga berilgan baho, auskultatsiya, yurak yetishmovchiligining istalgan belgilari |
|  |  | Shifokor mutahassis ya’ni kardiolog tomonidan kasallikning simptomlari, belgilari va tekshiruv natijalarining interpritatsiyasi (taxlili). |
|  |  | Diagnoz: stabil (turg’un) stenokardiya; miokard infarktidan keyingi ikkilamchi profilaktika; simptomatik yurak yetishmovchiligi II-IV darajasi; supraventrikulyar va qorincha aritmiyalari; QT intervalining uzayganlik sindromi; o’tkir koronar sindrom; boshqa risk omillarisiz gipertoniya; |
|  |  | Dorilarni dozasini, qabul qilish chastotasi va yuborilish shaklini ko’rsatgan holda buyurish (betta-blokatorlar faqat ayrim sport turlarida taqiqlangan); |
|  |  | Taqiqlanmagan boshqa vosita qo’llangan davo va uning natijasi: alternativ (o’rnini bosuvchi) usullarning effektiv emasligini yoki mavjud emasligini ko’rsatish lozim. |
|  |  | Betta-blokatorlar bilan davolanishdan bosh tortish, sportchi uchun qanday oqibatlarga olib kelishi. |
|  | **Diagnostik testlar** quyidagilarning nusxasini o’z ichiga olishi kerak: | |
|  |  | Laborator tekshiruvlar: biomarkerlar vaziyatdan kelib chiqqan holda (kreatinkinaza, tropinin I va T, mioglobin, B-tipli natriyuretik peptid (BNP) va pro B-tipdagi N-ohirli natriyuretik peptid (NT-proBNP)) |
|  |  | Tinch holatda EKG, stress-EKG, joiz bo’lsa Xolter tekshiruvi ko’rsatkichlari va natijasi taxlili; |
|  |  | Tasviriy tekshiruv natijalari: ko’krak qafasi rentgenografiyasi, MRT, struktur remodellanish va qon otilish fraksiyasini qayta o’lchovi, radionuklid ventrikulografiya va yadroli vizualizatsiya (miokard ssintigrafiya), koronar tomografiya, exokardiografiya va koronarografiya, agar joiz bo'lsa. |
|  | **Qo’shimcha ma’lumotlar:** | |
|  |  | Antidoping tashkilotining qoidalariga ko’ra (masalan, davolanishdan oldingi va keyingi qayd etilgan o’zgarishlar) |