Kontrolní seznam pro žádost o terapeutickou výjimku (TV):

ADO logo

ADO logo

**Nadledvinová nedostatečnost**

*Zakázané látky: g*lukokortikoidy a mineralokortikoidy

Tento seznam slouží jako vodítko pro sportovce a jejich lékaře při plnění požadavků žádosti o TV, která umožní Komisi pro TV (KTV) zhodnotit, zdali byla splněna příslušná kritéria Mezinárodního standardu pro terapeutické výjimky (ISTUE).

Upozorňujeme, že nestačí pouze vyplněný formulář žádosti o TV; MUSÍTE doložit doplňující dokumenty. *Vyplněná žádost a kontrolní seznam NEZARUČUJÍ udělení TV.* Oproti tomu řádná žádost nemusí v některých situacích zahrnovat všechny položky na kontrolním seznamu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formulář žádosti o TV** musí obsahovat: | |
|  |  | Všechny části vyplněné čitelně |
|  |  | Všechny informace zadané v češtině/angličtině |
|  |  | Podpis žádajícího lékaře |
|  |  | Podpis sportovce |
|  | **Lékařská zpráva** by měla obsahovat podrobnosti o: | |
|  |  | Lékařská anamnéza: věk při nástupu příznaků, prezentace při prvním projevu (akutní krize/ chronické příznaky), průběh onemocnění, zahájení léčby |
|  |  | Zjištění při vyšetřování |
|  |  | Interpretace příznaků, vnějších příznaků a výsledku testů specialistou, t.j. endokrinologem |
|  |  | Diagnóza: uveďte, zda primární nebo sekundární nadledvinová nedostatečnost |
|  |  | Předepsané glukokortikoidy a mineralokortikoidy (v případě potřeby) (oboje jsou zakázané při soutěži) včetně dávkování, frekvence a cesty podání |
|  |  | Reakce na léčbu / průběh léčené nemoci |
|  | **Výsledky diagnostického testu** by měly obsahovat kopie: | |
|  |  | Příslušné laboratorní testy: elektrolyty, hladina glukózy v krvi nalačno, sérový kortizol, plazmatická ACTH, renin a aldosteron |
|  |  | Zobrazovací nálezy podle vhodnosti: kraniální nebo břišní CT/ MRI |
|  |  | Provokační testy nebo případně jiné výsledky zkoušek: test kosyntropinu (stimulace kortikotropinem), stimulace CRH, test tolerance na inzulín, stimulace metyraponem, protilátky |
|  | Obsažené **doplňující informace** | |
|  |  | Případná prohlášení o předchozí léčbě glukokortikoidy, cesty podání, frekvence, udělené TV |