



Terapeitiskās lietošanas atļaujas (TLA) pieteikuma kontrolsaraksts:

Vīriešu hipogonādisms

Aizliegtās vielas: testosterons, cilvēka horionais gonadotropīns



Šis kontrolsaraksts sniedz sportistam un viņa ārstam norādījumus par prasībām attiecībā uz TLA pieteikumu, kas ļaus Terapeitiskās lietošanas izņēmumu piešķiršanas komisijai (TLA komisija) novērtēt, vai ir izpildītas attiecīgās Terapeitiskās lietošanas atļaujas starptautiskā standarta (ISTUE) prasības.

Lūdzu, ņemiet vērā, ka ar aizpildīto TLA pieteikuma anketu vien nepietiek, papildus ir jāiesniedz medicīnisko stāvokli apliecinoši dokumenti. Aizpildīts pieteikums un kontrolsaraksts negarantē TLA piešķiršanu. Atsevišķos gadījumos TLA var piešķirt, ja pieteikumam nav pievienoti visi kontrolsaraksta elementi.

<input type="checkbox"/>	TLA pieteikuma anketā jābūt:
<input type="checkbox"/>	visām sadaļām aizpildītām salasāmā tekstā;
<input type="checkbox"/>	visām sadaļām aizpildītām latviešu valodā;
<input type="checkbox"/>	sportista ārsta parakstam;
<input type="checkbox"/>	sportista vai sportista aizbildņa parakstam.
<input type="checkbox"/>	Medicīniskajā dokumentācijā jāiekļauj sīka informācija par:
<input type="checkbox"/>	slimības vēsturi: pubertātes attīstību, libido un seksuālo aktivitāti, ieskaitot ilgumu un problēmu, ja tādas ir, pakāpi, erekcijām un/vai ejakulācijām, karstuma vilņiem/svišanām, testikulāriem traucējumiem, būtiskām galvas traumām, ja tādas bijušas, sēklinieku iekaisumiem (orhīts), aizkavētu pubertāti ģimenes anamnēzē, ja tāda bijusi, gan pozitīviem, gan negatīviem nespecifiskiem simptomiem;
<input type="checkbox"/>	fizikālo izmeklēšanu: ginekomastija, matu raksts (padusēs un kaunuma), samazināta skūšanās, sēklinieku tilpums (ar orhidometru vai ultraskaņu), garums, svars, ĶMI, muskuļu attīstība un tonuss (ir jāiekļauj);
<input type="checkbox"/>	slimības vēstures, izpaušmju un laboratorijas rezultātu interpretāciju, ko veicis ārstējošais ārsts, vēlams speciālists endokrinoloģijā ar apakšspecializāciju androloģijā;
<input type="checkbox"/>	diagnozi: primārs vai sekundārs hipogonādisms, organiskas vai funkcionālas izcelsmes (lūdzu ņemiet vērā, ka TLA piešķir tikai organiskas izcelsmes gadījumos);
<input type="checkbox"/>	izrakstīto vielu (testosterons un cilvēka horionais gonadotropīns ir aizliegts gan sacensību laikā, gan ārpus tām), ieskaitot devu, ievadīšanas biežumu un ievadīšanas ceļu;
<input type="checkbox"/>	ārstēšanas uz uzraudzības plānu;
<input type="checkbox"/>	pierādījumiem par sportista turpmākām veselības apskatēm/ārstēšanas uzraudzību, ko veicis kvalificēts speciālists, ja nepieciešama TLA atjaunošana.
<input type="checkbox"/>	Diagnostisko izmeklējumu rezultātos jāiekļauj kopijas no:
<input type="checkbox"/>	laboratoriskajiem izmeklējumiem (pirms 10 no rīta, tukšā dūšā, vismaz divas reizes 4 nedēļu periodā ar vienas nedēļas intervālu): kopējais testosterona līmenis serumā, luteinizējošā hormona līmenis serumā, folikulstimulējošā hormona līmenis serumā, dzimumhormonu saistošā globulīna (SHBG) līmenis serumā.
<input type="checkbox"/>	Iekļautā papildus informācija, ja tas ir norādīts:
<input type="checkbox"/>	spermas analīze, ieskaitot spermatozoīdu skaitu, ja ir problēmas ar auglību;
<input type="checkbox"/>	inhibīns b, ja tiek izvērtēta iedzimts izolēts hipogonadotropisks hipogonādisms vai konstitucionāli novēlota pubertāte;
<input type="checkbox"/>	magnētiskās rezonanses attēldiagnostika ar un bez kontrastvielas; nepieciešamie hipofīzes funkcionālie testi, piemēram, kortizola līmenis no rīta, adrenokortikotropā hormona stimulācijas tests, tiroīdu-stimulējošais hormons, brīvais tiroksīns, prolaktīns;
<input type="checkbox"/>	citi diagnostiski izmeklējumi, lai identificētu organiskas etioloģijas sekundāru hipogonādismu, piemēram, prolaktīns, dzelzs izmeklējumi un ģenētiski iedzimtas hemohromatozes izmeklējumi;
<input type="checkbox"/>	osteodensitometrija (<i>DEXA scan</i>), ja piemērojama.