



Checklist per la domanda di esenzione a fini terapeutici (TUE):

Insufficienza Surrenalica

Sostanze proibite: Gluco- e mineralcorticoidi

NADO//ITALIA
antidoping

Questa Checklist è una guida per l'atleta e il proprio medico, che fornisce tutte le informazioni necessarie per la presentazione di una domanda di Esenzione a Fini Terapeutici (TUE), consentendo al Comitato Esenzioni a Fini Terapeutici (CEFT) di stabilire se sono soddisfatti i criteri dello Standard Internazionale per le Esenzioni a Fini Terapeutici.

Si evidenzia che il solo modulo TUE, anche completo, non è sufficiente; DEVE essere, altresì, fornita la documentazione di supporto. *La presentazione di una domanda di TUE completa e il rispetto della checklist non garantiscono la concessione di una TUE.* In alcuni casi, al contrario, potrebbe essere ritenuta valida una richiesta di TUE che non include tutti gli elementi previsti nella checklist.

<input type="checkbox"/>	Il modulo TUE deve:
<input type="checkbox"/>	essere compilato in ogni sua sezione, con scrittura leggibile;
<input type="checkbox"/>	contenere informazioni in lingua inglese;
<input type="checkbox"/>	essere sottoscritto dal medico che compila il modulo;
<input type="checkbox"/>	essere sottoscritto dall'atleta, oppure dal genitore del minore o dall'affidatario dell'atleta.
<input type="checkbox"/>	La relazione medica dovrebbe includere i seguenti dettagli:
<input type="checkbox"/>	storia medica: sintomi, età all'esordio, prima manifestazione (crisi acuta/sintomi cronici), decorso della malattia, inizio del trattamento;
<input type="checkbox"/>	risultati degli esami;
<input type="checkbox"/>	interpretazione dei sintomi, della sintomatologia medica e dei risultati dei test da parte di un medico (i.e., endocrinologo);
<input type="checkbox"/>	diagnosi: specificare se si tratta di insufficienza surrenale primaria o secondaria;
<input type="checkbox"/>	gluco- e mineralcorticoidi (se assunti) prescritti (entrambi proibiti in-competizione), con indicazione di dose, frequenza e via di somministrazione;
<input type="checkbox"/>	risposta al trattamento/decorso della terapia in corso di trattamento.
<input type="checkbox"/>	I referti degli esami diagnostici , dovrebbero includere copia di:
<input type="checkbox"/>	test di laboratorio, se effettuati: elettroliti, glicemia a digiuno, cortisolo sierico, ACTH plasmatico, renina e aldosterone;
<input type="checkbox"/>	referti radiologici, se effettuati: TAC/RMN del cranio o dell'addome;
<input type="checkbox"/>	test di provocazione o risultati di altri test, se disponibili: test della cosintropina (stimolazione della corticotropina), stimolazione al CRH, test di tolleranza all'insulina, stimolazione con metirapone, anticorpi.
<input type="checkbox"/>	Ulteriori informazioni , ivi incluse:
<input type="checkbox"/>	ove possibile, dichiarazione medico / atleta di eventuali TUE concesse su precedente trattamento con glucocorticoidi, con indicazione delle vie di somministrazione, della frequenza di somministrazione.