



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

Patologie cardiovascolari

Sostanze proibite: Beta-bloccanti

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: anamnesi familiare, sintomi, sintomatologia all'insorgenza della patologia, decorso della malattia, inizio del trattamento;
<input type="checkbox"/>	risultati degli esami: frequenza cardiaca, auscultazione, qualsiasi segnale di insufficienza cardiaca;
<input type="checkbox"/>	interpretazione dei sintomi, sintomatologia e referto del medico specialista (i.e., cardiologo);
<input type="checkbox"/>	diagnosi (angina pectoris stabile; prevenzione secondaria a seguito di infarto miocardico; insufficienza cardiaca secondaria II-IV; aritmie sopraventricolari e ventricolari; sindrome del QT lungo; sindrome coronarica acuta; ipertensione senza altri fattori di rischio);
<input type="checkbox"/>	farmaci prescritti (i beta-bloccanti sono proibiti solo in particolari sport) indicando dose, frequenza, via di somministrazione;
<input type="checkbox"/>	documentato uso di trattamenti con principi attivi non proibiti ed esito: è importante dimostrare che terapie con sostanze o metodi non proibiti sono inefficaci o non disponibili;
<input type="checkbox"/>	conseguenze per l'atleta se il trattamento viene sospeso.
<input type="checkbox"/>	I referti degli esami diagnostici dovrebbero includere copia di:
<input type="checkbox"/>	esami di laboratorio: biomarkers se possibile (creatinchinasi, troponina I and T, mioglobina, BNP e NT-proBNP);
<input type="checkbox"/>	ECG a riposo, ECG sotto sforzo, Holter della pressione arteriosa, se possibile;
<input type="checkbox"/>	risultati della diagnostica per immagine: RX torace, RM, misurazioni della frazione di eiezione e rimodellamento strutturale, ventricolografia con radionuclidi e medicina nucleare (scintigrafia del miocardio), TC coronarica, ecocardiogramma e coronarografia, se possibile.
<input type="checkbox"/>	Ulteriori informazioni:
<input type="checkbox"/>	su specifica richiesta di NADO Italia.