



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

Trapianto Renale

Sostanza proibite: glucocorticoidi per via sistemica, EPO, diuretici, beta-bloccanti, fattore ipossia-inducibile (HIF), inibitore prolil-idrossilasi

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"/>	anamnesi: età all'esordio dei sintomi, sintomatologia, esame diagnostico da parte del medico curante;
<input type="checkbox"/>	storia, sottoscritta dal nefrologo, della ridotta funzionalità renale e relativa documentazione, nel rispetto dei criteri per il trapianto renale; in presenza della documentazione sottoscritta dal nefrologo, la relazione può essere redatta anche dal medico di famiglia;
<input type="checkbox"/>	relazione dell'intervento di trapianto renale, sottoscritta dal chirurgo;
<input type="checkbox"/>	eventuale compromissione/disfunzione del trapianto documentata dal nefrologo;
<input type="checkbox"/>	eventuali complicazioni cardiovascolari, quali ipertensione arteriosa o cardiopatia ischemica, documentate dal medico curante o dal cardiologo, con indicazione del rationale terapeutico per il beta-bloccante;
<input type="checkbox"/>	sostanza/e prescritta/e (glucocorticoidi per via sistemica, EPO, diuretici, beta-bloccanti, fattore ipossia-inducibile (HIF) inibitori prolil-idrossilasi sono tutti proibiti), con indicazione del dosaggio, della frequenza e della via di somministrazione per ogni sostanza.
<input type="checkbox"/>	I risultati degli esami diagnostici dovrebbero includere copia di:
<input type="checkbox"/>	test di laboratorio comprovanti la ridotta funzionalità renale prima del trapianto; risultati degli esami del sangue, attestanti l'anemia, nel caso di trattamento con EPO;
<input type="checkbox"/>	valutazione dei valori della pressione arteriosa; ECG, TC coronarica, ecocardiografia, angiografia coronarica, etc., se effettuati nell'ipotesi di trattamento con diuretici o con beta-bloccanti.
<input type="checkbox"/>	Ulteriori informazioni:
<input type="checkbox"/>	su specifica richiesta di NADO Italia.