

ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ

до заявки на отримання дозволу на терапевтичне використання (ДТВ):

СИНУСИТ / РИНОСИНУСИТ

Заборонені речовини: Псевдоефедрин, глюкокортикоїди

Цей перелік документів призначений для ознайомлення спортсмена та його лікаря з вимогами до заявки на ДТВ, який надасть змогу Комітету терапевтичного використання (КТВ) оцінити, чи відповідає вона критеріям міжнародних стандартів ДТВ.

Зверніть увагу, що одного лише заповненого бланку заявки на ДТВ недостатньо; **ПОВИННІ** бути надані підтверджуючі документи. Заповнена заявка та наданий пакет документів **НЕ** гарантують отримання ДТВ. Навпаки, у деяких випадках нормативно затверджена заявка може не включати всі документи, визначені цим переліком.

☐	Бланк заявки на ДТВ має включати:	
☐	☐	Всі розділи мають бути заповнені розбірливо.
☐	☐	Вся інформація надається українською мовою.
☐	☐	Підпис лікаря-заявника.
☐	☐	Підпис спортсмена.
☐	Медичний висновок повинен містити наступну інформацію:	
☐	☐	Історія хвороби: точні симптоми (>2 з наступних: біль в області обличчя, закладеність носа, гнійні виділення з носа, гіпосмія/аносмія), інтенсивність (у т. ч. поліпшення або погіршення) та тривалість симптомів у днях/тижнях.
☐	☐	Результати обстеження: закладеність/обструкція, біль під час натискання, виділення, відчуття запахів.
☐	☐	Діагноз.
☐	☐	Дозування псевдоефедрину та/або глюкокортикоїдів, частота, шляхи введення (обидва препарати заборонені лише під час змагання, глюкокортикоїди - лише у разі системного застосування, а псевдоефедрин - у разі перевищення терапевтичної дози 240 мг на добу або у формі тривалого вивільнення).
☐	☐	Поясніть, чому альтернативне незаборонене лікування не використовується/не є достатнім, і вкажіть очікувану тривалість лікування.
☐	Результати лабораторної діагностики повинні включати копії:	
☐	☐	Лабораторні дослідження не є обов'язковими (наприклад, посів з носа).
☐	☐	Результати візуалізації або інших досліджень: лише хронічні стани потребують підтвердження за допомогою КТ або ендоскопії.