

ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ

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

ЧОЛОВІЧИЙ ГІПОГОНАДИЗМ

Заборонені речовини: Тестостерон, хоріонічний гонадотропін людини

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:	
	☐	Анамнез: розвиток статевого дозрівання; лібідо та частота статевої активності, включаючи тривалість та тяжкість будь-яких проблем; ерекція та/або еякуляція; припливи/пітливість; розлади яєчок; значні травми голови, якщо такі були; орхіт; сімейний анамнез затримки статевого дозрівання (за наявності); неспецифічні симптоми (як позитивні, так і негативні).
	☐	Фізикальне обстеження: гінекомастія; волосяний покрив (пахвові западини та лобок), зменшення гоління; об'єм яєчок за допомогою орхідометра або УЗД; зріст, вага, ІМТ; м'язовий розвиток та тонус (обов'язково має бути розглянуто та включено).
	☐	Інтерпретація анамнезу, презентації та результатів лабораторних досліджень лікуючим лікарем, бажано фахівцем в галузі ендокринології з субспеціалізацією в андрології.
	☐	Діагноз: первинний або вторинний гіпогонадізм; органічний або функціональний (будь ласка, зверніть увагу, що дозволи надаються лише з органічних причин).
	☐	Призначена речовина (тестостерон і хоріонічний гонадотропін людини заборонені в будь-який час), включаючи дозування, частоту, шлях введення.
	☐	План лікування та спостереження.

☐	Докази спостереження/моніторингу спортсмена кваліфікованим лікарем для продовження терміну дії дозволу.
☐	Результати лабораторної діагностики повинні включати копії:
☐	Лабораторні аналізи (до 10 ранку і натщесерце щонайменше два рази протягом 4-тижневого періоду з інтервалом щонайменше 1 тиждень): Загальний тестостерон у сироватці крові, ЛГ у сироватці крові, ФСГ у сироватці крові, ГЗСГ у сироватці крові.
☐	Додаткова інформація включається, якщо зазначено:
☐	Аналіз сперми, включаючи підрахунок сперматозоїдів, якщо є проблема з фертильністю.
☐	Інгібін В (при розгляді вродженого ізольованого гіпогонадотропного гіпогонадизму або конституціональної затримки статевого дозрівання).
☐	МРТ гіпофіза з контрастом і без контрасту; функціональні тести гіпофіза за показаннями - наприклад, ранковий рівень кортизолу, тест на стимуляцію АКТГ, ТТГ, вільний Т4, пролактин.
☐	Інша діагностика для виявлення органічної етіології вторинного гіпогонадизму (наприклад, дослідження пролактину, заліза та генетичне тестування на спадковий гемохроматоз).
☐	Декса-сканування, за необхідності.