

ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ

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

СИНДРОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ (СПКЯ)

Заборонені речовини: Кломіфен, летрозол

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:	
	☐	Сімейний та особистий анамнез діагностики СПКЯ.
	☐	Менструальний анамнез.
	☐	Відповідні клінічні симптоми: (наприклад, гірсутизм, андрогенна алопеція, прищі, безпліддя, порушення толерантності до глюкози, депресія або тривожність).
	☐	Загальне фізичне обстеження, що включає оцінку росту, розподілу та кількості волосся, прищі, кров'яний тиск, вагу, зріст, індекс маси тіла та обстеження тазу, якщо необхідно.
	☐	Попереднє лікування та реакція на лікування.
	☐	Перелік минулих та/або сучасних методів лікування.
☐	Результати лабораторної діагностики повинні включати копії:	
	☐	Лабораторних аналізів для СПКЯ, щоб показати біохімічну гіперандрогенію.
	☐	Висновків візуалізації (напр., трансвагінальне ультразвукове обстеження) у відповідних випадках.