



Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):

**Сердечно-сосудистые заболевания**  
*Запрещенное вещество: Бета-блокаторы*

Данная контрольная форма предназначена для ознакомления спортсмена и его врача с требованиями к заявке на ТИ, которые позволяют комиссии по ТИ оценить, удовлетворяются ли соответствующие критерии Международного Стандарта по ТИ (МСТИ).

Обратите внимание, что одной только заполненной формы заявки на ТИ недостаточно; **ДОЛЖНЫ** быть представлены подтверждающие документы. Заполненная заявка и контрольный список НЕ гарантируют выдачу разрешения на ТИ. И наоборот, в некоторых ситуациях законное приложение может не включать каждый элемент в контрольный список.

<input type="checkbox"/>	<b>Форма заявки на ТИ</b> должна содержать:
<input type="checkbox"/>	Все разделы должны заполняться разборчивым почерком
<input type="checkbox"/>	Обратите внимание, что одной только заполненной формы заявки на ТИ недостаточно; <b>ДОЛЖНЫ</b> быть представлены подтверждающие документы. Заполненная заявка и контрольный список НЕ гарантируют выдачу разрешения на ТИ. И наоборот, в некоторых ситуациях законное приложение может не включать каждый элемент в контрольный список.
<input type="checkbox"/>	Подпись лечащего врача
<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	<b>Медицинское заключение</b> должно включать следующие детали:
<input type="checkbox"/>	История болезни: семейный анамнез заболевания, симптомы, первые проявления, течение заболевания, начало лечения
<input type="checkbox"/>	Результаты обследования: качество пульса, аускультация, любые признаки сердечной недостаточности
<input type="checkbox"/>	Интерпретация симптомов, признаков и результатов испытаний врачом-специалистом; то есть кардиологом
<input type="checkbox"/>	Диагноз (стабильная стенокардия; вторичная профилактика после инфаркта миокарда; симптоматическая сердечная недостаточность II-IV); суправентрикулярные и желудочковые аритмии; Синдром длинного интервала QT; острый коронарный синдром; гипертония без других факторов риска)
<input type="checkbox"/>	Назначение лекарств (бета-блокаторы запрещены только в определенных видах спорта), включая дозировку, частоту, путь введения
<input type="checkbox"/>	Испытание использования незапрещенного лечения и результата: важно показать, что альтернативы либо не эффективны, либо недоступны
<input type="checkbox"/>	Последствия для спортсмена в случае отказа от лечения бета-блокаторами
<input type="checkbox"/>	<b>Результаты диагностического теста</b> должны включать копии:
<input type="checkbox"/>	Лабораторные тесты: биомаркеры в зависимости от обстоятельств (креатинкиназа, тропонин I и T, миоглобин, Натрийуретический пептид B-типа (BNP) и N-концевой натрийуретический пептид pro B-типа (NT-proBNP))
<input type="checkbox"/>	ЭКГ в состоянии покоя, стресс-ЭКГ, показания холтеровского мониторинга артериального давления если применимо
<input type="checkbox"/>	Результаты визуализации: рентгенография грудной клетки, магнитно-резонансная томография, повторные измерения фракции выброса и структурного ремоделирования, радионуклидная вентрикулография и ядерная визуализация (миокардиальная скintiграфия), коронарная томография, эхокардиография и коронарография, если применимо
<input type="checkbox"/>	<b>Дополнительная информация</b> , включая:
<input type="checkbox"/>	Согласно спецификации антидопинговой организации (например, результаты работы до и во время лечения)