

Контрольная форма для заявки на терапевтическое использование (ТИ):



Воспалительное заболевание кишечника

Запрещенное вещество: Глюкокортикоиды

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"/>	Форма заявки на ТИ 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; 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"/>	Подпись лечащего врача
<input type="checkbox"/>	Подпись спортсмена
<input type="checkbox"/>	Медицинское заключение должно включать следующие детали:
<input type="checkbox"/>	История болезни, семейный анамнез, соответствующие признаки и симптомы, возраст начального проявления, последующее течение заболевания
<input type="checkbox"/>	Результаты физического обследования и специальных исследований (серология, рентгенология, эндоскопия, высокотехнологичная визуализация, гистология)
<input type="checkbox"/>	Интерпретация результатов врачом-специалистом (гастроэнтерологом) и применение соответствующего диагностического индекса (SCCAI, CDAI, HBI)
<input type="checkbox"/>	Применение системных глюкокортикоидов (дозировка, частота, способ введения)
<input type="checkbox"/>	Реакция организма на лечение (контроль и частота обострений/ремиссия)
<input type="checkbox"/>	Использование разрешенных иммуномодуляторов и биологических препаратов
<input type="checkbox"/>	Результаты диагностического теста / шкалы должны включать копии:
<input type="checkbox"/>	Соответствующие лабораторные анализы (например, анализ серологического стула / гемокультуры)
<input type="checkbox"/>	Результаты визуализации (рентген, клизма бария, гастро-, энтеро-, колоноскопия, КТ, МРТ)
<input type="checkbox"/>	Результаты гистологического теста из биопсии
<input type="checkbox"/>	Дополнительная информация, включая:
<input type="checkbox"/>	Согласно спецификации антидопинговой организации