

Antragskriterien für einen ATZ-Antrag

Männlicher Hypogonadismus

Verbotene Substanzen: Testosteron, hCG

Diese Checkliste hilft Athlet:innen und ihren Ärzt:innen, die notwendigen Unterlagen für einen vollständigen ATZ-Antrag zusammenzustellen. Die ärztlichen Unterlagen sollen es der ATZ-Kommission ermöglichen zu beurteilen, ob die relevanten Bedingungen für die Erteilung einer ATZ erfüllt sind.

Bitte beachten Sie, dass das vollständig ausgefüllte ATZ-Antragsformular alleine nicht ausreicht; es müssen zusätzliche Unterlagen eingereicht werden. Ein vollständig ausgefülltes Antragsformular und die Erfüllung aller Punkte dieser Checkliste sind keine Garantie für die Erteilung einer ATZ, entspricht jedoch der bestmöglichen Vorbereitung des ATZ-Antrages.

Das aktuelle Antragsformular und weiterführende Informationen sind unter www.sportintegrity.ch/atz zu finden.

Das ATZ-Antragsformular muss folgendes beinhalten:

- Alle Abschnitte leserlich ausgefüllt
- Alle Angaben auf Deutsch, Französisch, Italienisch oder Englisch
- Unterschrift der antragsstellenden Ärztin bzw. des antragsstellenden Arztes
- Unterschrift der oder des Athlet:in

Erstantrag

Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Endokrinolog:in/Diabetolog:in FMH

Spezialärztlicher Bericht soll folgende Angaben enthalten:

- Krankengeschichte: Pubertätsverlauf; Libido und Häufigkeit sexueller Aktivität einschliesslich Dauer und Ausprägung jeglicher Schwierigkeiten; Erektionen und/oder Ejakulationen; Hitze-wallungen/Schweissausbrüche; Hodenerkrankungen; signifikante Kopfverletzungen (falls zu-treffend); Orchitis; Familienanamnese zu gegebenenfalls verspäteter Pubertät; unspezifische Symptome (positiv oder negativ)
- Körperliche Untersuchung: Gynäkomastie, Körperbehaarung (im Axel- und Schambereich), selteneres Rasieren, Hodenvolumen nach Orchidometrie oder Ultraschall, Größe, Gewicht, BMI, muskuläre Entwicklung und Tonus (müssen beschrieben und beigelegt sein)
- Interpretation der Krankengeschichte, des klinischen Bildes und der diagnostischen Befunde
- Diagnose: primärer oder sekundärer Hypogonadismus; organisch oder funktionell (bitte be-achten Sie, dass ATZ nur für organische Ursachen erteilt werden)
- Angaben zur verschriebenen Medikation einschliesslich Dosierung, Häufigkeit und Verab-reichungsweg

Behandlungsplan und Zeitschema der (geplanten) Verlaufskontrollen

Falls Diagnosestellung länger als 5 Jahre zurückliegt: Nachweis der Verlaufskontrollen durch eine:n Endokrinolog:in/Diabetolog:in FMH.

Diagnostische Befunde sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:

Labortests (vor 10:00 Uhr und nüchtern mindestens zwei Mal innerhalb eines Zeitraums von 4 Wochen und mit mindestens einer Woche Abstand): Totales und berechnetes freies Testosteron im Serum, LH im Serum, FSH im Serum, SHBG im Serum, Albumin im Serum.

Andere diagnostische Untersuchungen zur Befundung einer organischen Ursache eines sekundären Hypogonadismus (z.B. Prolactin, Eisenuntersuchungen und genetische Tests auf hereditäre Hämochromatose)

Allfällige zusätzliche diagnostische Befunde, falls gefordert:

Bei sekundärem Hypogonadismus: MRT der Hypophyse mit und ohne Kontrastmittel; Hypophysenfunktions tests wie z.B. morgendliche Messung von Cortisol, ACTH-Stimulations test, TSH, freies T4, Prolactin

Bei Fertilitätsproblemen: Spermienanalyse einschließlich Spermogramm

Wenn ein kongenitaler isolierter hypogonadotroper Hypogonadismus oder eine konstitutionelle verspätete Pubertät in Betracht gezogen wird: Inhibin B

Gegebenenfalls Knochendichtemessung (DXA)

Verlängerungsantrag

Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Endokrinolog:in/Diabetolog:in FMH

Spezialärztlicher Bericht soll folgende Angaben enthalten:

Krankheits- und Therapieverlauf **seit letzter Antragsstellung**

Bei intramuskulärem Verabreichungsweg: Angaben zu Datum und Dosierung der vergangenen Injektionen

Angaben zur aktuellen Medikation einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg

Diagnostische Befunde sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:

Jährliche Labortests (vor 10:00 Uhr und nüchtern; bei intramuskulärem Verabreichungsweg Talspiegelbestimmung): Totales und berechnetes freies Testosteron im Serum, LH im Serum, SHBG im Serum, Albumin im Serum, Blutbild.

Eine ATZ hat immer eine beschränkte Gültigkeitsdauer und eine Verlängerung muss bei Bedarf beantragt werden. Auch ist die bewilligte Therapie klar definiert und bei einem geplanten Therapiewechsel ist daher ein Verlängerungsantrag erforderlich.

Maximale Gültigkeitsdauer einer ATZ für die vorliegende Indikation: ein Jahr

Senden Sie den Antrag an Swiss Sport Integrity, Pharmazie und Medizin, Eigerstrasse 60, 3007 Bern (E-Mail: med@sportintegrity.ch oder antidoping@hin.ch) und behalten Sie eine Kopie.