

Antragskriterien für einen ATZ-Antrag

Wachstumshormonmangel

und andere Indikationen für eine Therapie mit Wachstumshormonen bei Kindern und Jugendlichen

Verbotene Substanzen: Wachstumshormon

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.

Hinweise

Indikationen für eine Therapie mit Wachstumshormonen ohne Wachstumshormon-Mangel-Situation für die eine ATZ beantragt werden kann:

- Ulrich-Turner-Syndrom bei Mädchen
- Kleinwuchs bei Kindern mit ehemals intrauteriner Wachstumsretardierung (IUGR/SGA), die ihr Wachstumsdefizit nicht aufgeholt haben
- Kleinwuchs bei Kindern mit nachgewiesener SHOX-Gen-Defizienz
- Chronische Niereninsuffizienz
- Prader-Willi-Syndrom

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 Pädiater:in FMH mit Schwerpunkt in pädiatrischer Endokrinologie-Diabetologie**
- Spezialärztlicher Bericht** soll folgende Angaben enthalten:

- Krankengeschichte vor einer Therapie mit Wachstumshormonen: Aktuelle Grösse, genetische Zielgrösse, Wachstumsgeschwindigkeit, Information zur Funktion der anderen hypophysären Achsen.

- Falls Therapie bereits vor ATZ-Pflicht gestartet wurde: Zusätzlich Krankengeschichte unter der Behandlung mit Wachstumshormonen: Bestimmung des Skeletalters, Kontrolle der Wachstumsgeschwindigkeit, Information zur Funktion der anderen hypophysären Achsen

- Zusammenfassung der diagnostischen Befunde (s.u.)

- Interpretation der Symptome und diagnostischen Befunde

- Angaben zu verschriebenem Wachstumshormon einschliesslich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg

- Diagnostische Befunde** sollen Folgendes beinhalten und in Kopie eingereicht werden:

- Wachstumshormon-Stimulationstests: Insulin-Hypoglykämie-Test, Arginin-Infusion-Test

- Messung der Wachstumsfaktor Konzentrationen: Insulin-like growth factor-1 (IGF-1) im Serum, Insulin-like growth factor binding protein (IGFBP3) im Serum

- Gegebenenfalls Gen- (GH-1 oder GHRH-R) oder Transkriptionsfaktormutationen (z.B. PROP-1, POU1F1 (Pit-1)), welche einen Hypopituitarismus verursachen

- Bei morphologisch fassbaren Befunden: Bildgebung

Verlängerungsantrag

- Spezialärztliche Untersuchung durch eine:n Pädiater:in FMH mit Schwerpunkt in pädiatrischer Endokrinologie-Diabetologie**

- Spezialärztlicher Bericht** soll folgende Angaben enthalten:
 - Krankheits- und Therapieverlauf **seit letzter Antragsstellung**

 - Angaben zur aktuellen Medikation einschließlich Dosierung, Häufigkeit und Verabreichungsweg

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.