



Checklista för dispensansökan: **Manlig Hypogonadism**

Förbjudna substanser: Testosteron, humant koriongonadotropin (hCG)

Checklistan är till för att vägleda idrottsutövaren och dennes läkare i vilka krav som dispensansökan måste uppfylla för att ge Antidoping Sveriges dispenskommitté möjlighet att göra en relevant bedömning om kriterierna i ISTUE är uppfyllda.

Notera att enbart ansökningsblanketten inte är tillräcklig, dokumentation som bekräftar diagnosen **MÅSTE** skickas in med ansökningsblanketten.

*En komplett dispensansökan och uppfyllt checklista **GARANTERAR INTE** att dispensansökan beviljas.*

I vissa situationer behöver en dispens inte innehålla alla punkter på checklistan för att beviljas.

<input type="checkbox"/>	Ansökningsblanketten måste inkludera:
<input type="checkbox"/>	Alla delar måste vara kompletta med läsbar text
<input type="checkbox"/>	All information ifylld på engelska eller svenska
<input type="checkbox"/>	Underskrift av läkaren som fyller i ansökan
<input type="checkbox"/>	Idrottsutövarens underskrift
<input type="checkbox"/>	Medicinskt underlag bör inkludera följande information:
<input type="checkbox"/>	Medicinsk sammanfattning: pubertetsutveckling; libido och frekvens av sexuell aktivitet inklusive varaktighet och svårighetsgrad av eventuella problem; erektioner och/eller ejakulationer; värmevallningar/svettningar testikelsjukdomar, allvarliga skallskador, om inträffat; orkit; om tillämpligt ärftlighet avseende försenad pubertet; icke-specifika symtom (varken positiva eller negativa)
<input type="checkbox"/>	Fysiska undersökningar: gynekomasti; hårväxt (armhåla & kön), minskad rakning; testikelvolym med orkidometer eller ultraljud; längd, vikt, BMI; muskelutveckling och muskeltonus (måste inkluderas)
<input type="checkbox"/>	Tolkning av sjukdomshistoria och laboratorieresultat av behandlande läkare, helst specialist i endokrinologi med subspecialisering inom andrologi
<input type="checkbox"/>	Diagnos: primär eller sekundär hypogonadism; organisk eller funktionell (observera att dispens endast beviljas vid organisk orsak)
<input type="checkbox"/>	Förskrivna substans (testosteron och hCG är båda förbjudna vid träning och tävling) inklusive dosering, frekvens och administreringsätt
<input type="checkbox"/>	Behandlings- och uppföljningsplan
<input type="checkbox"/>	Journaler som visar uppföljning av behandlande läkare
<input type="checkbox"/>	Diagnostiska testresultat bör även inkludera kopior av:
<input type="checkbox"/>	Laboratorieprover (före kl 10 på morgonen och fastande, minst två gånger inom en 4-veckorsperiod med minst 1 veckas mellanrum): S-totalt testosteron, S-LH, S-FSH, S-SHBG

<input type="checkbox"/>	Övrig information att bifoga om indicerat
<input type="checkbox"/>	Spermaanalys inkluderande spermieantal om fertilitet är ett problem
<input type="checkbox"/>	Inhibin B (vid misstanke om medfödd isolerad hypogonadotropisk hypogonadism eller konstitutionell fördröjd pubertet)
<input type="checkbox"/>	MR av hypofysen med och utan kontrast; hypofysfunktionstester om indicerat - t.ex. morgonkortisol, ACTH-stimuleringstest, TSH, fritt T4 och prolaktin
<input type="checkbox"/>	Andra utredningar som styrker en organisk orsak vid sekundär hypogonadism (t.ex. prolaktin, järnvärden och genetiskt test för hereditär hemokromatos)
<input type="checkbox"/>	DXA-mätning, om lämpligt