



АСТМА -МИНИМУМ ПОТРЕБНИ ПОДАТОЦИ

Бета-2 агонистите салбутамол, формотерол, салметерол, кога се користат со унхалација и во терапевтски дози, не се забрabetи.

Глукокортикостероиди со инхалација исто така не се забранети. За овие супстанции нема потреба од ДТУ. Сите други Б-2 агонисти вклучувајќи го и тербуталинот се забранети и може да се користат само по добивање на ДТУ.

За Б-2 агонистите се поднесуваат следните минимум потребни документи:

- 1) Апликациите за добивање **ДТУ** за употреба на инхалирачки б-2 агонисти (освен за салбутамол до 1600мкг/24ч, формотерол 54мкг/24ч салметерол) треба јасно да покажат дали се работи за една од следните дијагнози:
 - Астма провоцирана од физички оптеретувања (некои пациенти имаат потреба само од третман пред физичкото оптеретување);
 - Блага или поостра хронична астма, перзистентна астма со компонента на физички провоцирани напади (дневна-антивоспалителна терапија плус потребниот пред оптеретувачки третман)
 - Бронхиална хиперактивност за време на физичките оптеретувања поради инфекција на горните респираторни патишта (терапија од кратко траење до три месеци)

2) Играчите (преку нивниот доктор) треба само да декларираат употреба на инхалирачки глукокортикостероиди и Б2 -агонисти-Салбутамол Салметерол и формотерол на формуларот за декларација на медикаменти и други супстанции при допинг контролите.

3) Медицинската документација пропратена со апликацијата за ДТУ која ќе биде разгледувана од страна на телото за ДТУ постапка мора да го содржи следното за да ја рефлектира важечката најдобра медицинска практика:

-А комплетна медицинска историја, вклучувајќи го присуството на симптоми типично поврзани за астма (стегање во градите, краток здив, кашлица, отежнато дишење со дишни свирежи) за време и по физичкото оптеретување, вклучувајќи го и заморот, продолжено опоравување и лоши перформанси, како и напад и поострување на симптомите поврзани со физичкото оптеретување, вклучувајќи го повлекувањето на симптомите по прекилот на физичките оптеретувања, и било кој фактори на влијание (пр: временски услови, услови на околината, инфекции на дишните патишта):

- Опсежен извештај за клиничките испитувања со акцент на респираторниот систем;



- Спиromетриски извештај со мерките на форсиран експираторен волумен во една секунда (ФЕВ1) во одмор. Пик флоу експираторни мерења не се прифаќаат како објективен показател);
- Доколку опструкцијата на дишните патишта е присутна во одмор, спиromетријата се повторува по инхалирање на Б-2 агонист со кратко дејство за да се демонстрира реверзибилноста на бронхоконстрикцијата (немањето одговор на бронходилататорите не ја исклучува астмата);
- Доколку нема реверзибилна опструкција на дишните патишта во мир, тестови на бронхоконстрикција треба да се направат за да се докаже присуството на хиперсензибилноста на дишните патишта. Провокацијата може да се изведе со вдишување на студен и сув воздух, аеросоли, или со тест на физички оптеретувања. Вообичаени тестови на провокација вклучуваат најчесто Метахолин аеросол, Манитол аеросол, еукапнична волева хипервентилација, хипертонична аеросол од физиолошки раствор, и тест на физички оптеретувања на терен или во лабораторија.
- Генералии , специјалност, адреса телефонски број, емаил-на докторот кој ги направил испитувањата.

-Доколку има дневна евиденција од пик флоу мерењата, времето кога се мерени, симптоми и изложеност на алергени за време на мерењата, добро е да се достават за да се подржи апликацијата за ДТУ.

4) ДТУ за астма се издаваат со важност од четири години во случаеви на хронична астма и астма провоцирана со физички оптеретувања. За обнова на ДТУ, Резултатите од годишните иследувања направени за време на важноста на ДТУ од специјалист за белодробни болести мора да се достават до НАДК, како и резултатите од функционалните тестови на белодробната функција и пик флоу мерките ако ги има.