

ZPRÁVA Z JEDNÁNÍ MEZINÁRODNÍ LÉKAŘSKÉ KOMISE FIS CURYCH 1.10.2016

Jméno: Jiří
Příjmení: Obenberger
Zástupce OSÚ: Lékařská komise
Termín účasti: 30.9.- 1.10.2016

Průběh jednání Lékařské komise FIS:

Jednání proběhlo podle předem schváleného programu dne 1.10.2016 mezi 9 a 16 hodinou v salonku hotelu Hilton Zurich Airport. Po obvyklém přivítání byla schválena pracovní náplň stejně jako zápis z předchozí schůze v Cancunu.

Vzhledem k tomu, že jsem se schůze v Cancunu uskutečněné 8.6.2016 osobně nezúčastnil, shrnu podstatné body na základě písemného zápisu z jejího průběhu.

Krátké zprávy od „Medical Supervisors“ z MS a Juniorských MS s jedinou výtkou týkající se Juniorského MS v severských disciplínách, kde předskokani většinou i standardem nedostačovali, takže jejich vystoupení skončila úrazem. J. Shute přislíbila prodiskutovat záležitost v koordinační skupině dětí a mládeže (Y&C Coordination Group) Následovaly zprávy pracovních skupin:

Nordic Working Group

Norsko pořádá tréninkové kempy pro sportovce a jejich kouče. Problematická je otázka hromadných startů dětí pro špatnou techniku, mnoho pádů, úrazů způsobených hůlkami včetně závažných poranění očí.

Youth&Children Working group

Shute (GBR) nastínila britské návrhy o ochraně dětí (Safeguarding) Kongresu a nabídla podporu a praktickou asistenci národům, které by o ni požádaly. Padl návrh sběru dat ISS týkajících se mládeže

Medical Guide

Wicker (AUT) ubezpečil, že Publikace je up-to-date. Nutnost záchranného vrtulníku řeší formulace „a rescue helicopter or medically equivalent means of transfer must be available“, což umožňuje jeho nepřítomnost při pořádání menších akcí s menším rozpočtem.

Lereim (NOR) zmínil nebezpečí terorismu a nutnost mít záchranný plán. Opatření by měli prověřovat „Medical Supervisors“. Gaul (USA) popsal řešení v USA. Wicker navrhl dodatek do Medical Guide v podobě opatření v případě teroristického útoku.

Alpine

Wicker referoval o trvajícím zájmu o úrazy předního zkříženého vazů, délka lyží pro GS se nejspíše změní pro sezónu 2017/18

Následovala sezónní prezentace **FIS ISS statistiky úrazů** v sezóně 2015/16: na úrovni **Světového poháru** podíl úrazů jako před 10 lety, beze změny od předchozích sezón. Statisticky žádný rozdíl 14/15 a 15/16. Poškození předního zkříženého vazů (ACL) vzrostlo na dvojnásobek, ale čísla jsou příliš malá, aby byla statisticky významná. **Evropský pohár** obdobný výsledek, jen lepší statistika v GS.

Freestyle – beze změn, podíl závažných úrazů nezměněn, podíl muži/ženy stejný
Snowboard – celkový pokles v průběhu 10 let, není pokles závažných úrazů, podíl muži/ženy stejný
Skoky na lyžích – beze změny i podíl muži/ženy, nízký výskyt 1-2 za sezónu (u AD 10/1000), většina úrazů bez časové ztráty
Běh na lyžích – není zahrnut do studie od 2008 pro malý podíl úrazů

Nová online FIS Injury Database týkající se sportovců žádajících o oficiální „injury status“, musí nově povinně vyplnit dotazník, čímž se výrazně zvýší záchyt úrazů. Návrh byl schválen FIS Councilem.

FIS ISS – obecná informace

Hoerteter (AUT) referoval o schůzi FIS ISS Steering Committee, která se konala den před schůzí FIS Medical Committee

Současné/nové projekty

Projekty **podporované Steering Committee:**

1. FS/SB – vědecká studie týkající se stavby tratí vs. prevence úrazů
2. Ukončení studie týkající se bolesti zad - low back pain
3. FIS Injury Database – úrazový status sportovce, zhodnocení důsledků

GS Ski Concensus-muži: Pravidla týkající se mír lyží se mění od sezóny 2017/18, minimální rádius se mění na 30, ostatní rozměry nastaveny SRS (šířka zůstává 65mm). ISS Oslo Studie neprokázala změny úrazovosti v posledních letech.

Medical Committee doporučuje expertní názor nejen svých expertů ale i též od členů FIS Legal Steering Committee

FIS Anti-Doping

Nový WADA Code 2015 – změna délky sankce z 2 na 4 roky, sankce též pro doprovod, nutně výchovný aspekt, informace týkající se počtu provedených testů je dostupný na FIS webových stránkách.

Za výchovu je hlavně odpovědná NSA, názor Medical Committee je, že FIS nemusí být příliš těsně spjata s přestupkem, ale souhlasí s tím, že národy, kde neexistuje výchovný systém, FIS by měla poskytovat informace např. formou letáků atp.

Komise sportovců FIS (FIS Athletes Commission) navrhla, aby před registrací FIS kódu sportovec prošel základním anti-dopingovým vzdělávacím programem, za který by byla odpovědná NSA.

Fussek (FIS) informovala o skandální ruské antidopingové aféře a uvedla, jaká byla přijata opatření ze strany FIS

Frey (SUI) zmínil uvažované nové pravidlo pro rok 2017 pro kortisonové injekce. TUE musí být, je-li injekce podána 72 hodin před soutěží. Jaké je praktické řešení? Je-li žádost o TUE podána, teamový lékař musí zdůraznit urgentnost.

Atle Skaardal se účastnil schůze a požádal členy LK revidovat metody hodnocení „injury status“, byly diskutovány důvěrné údaje, lékařská komise nemá pravomoc řešit specifické případy, ty by měl řešit nezávislý lékařský expert, který by měl být obeznámen s příslušným sportem

Travní lyžování

Náhradník za člena z Iránu referoval o velkém množství úrazů z travního lyžování. Rád by viděl seznámení LK s touto problematikou. Žádá, aby závody byly neoficiálně sledovány, náklady by měly být kryty pořadatelem.

Komise sportovců (Athletes Commission)

Konstantin Schaad (Boarder Cross) se účastnil schůze. Diskuse se vedla o helmách, kamerách na nich a jejich úchytech, o mužích a ženách ve stejné trati, kdy je rychlost různá, přičemž vytyčená trať musí být vhodná pro všechny, rovněž vítr může ovlivnit skok a správné přistání. Hovořilo se časové dostupnosti helikoptéry, která je nákladná pro soutěž světového poháru, o možnosti ekvivalentního prostředku transportu.

Cestovní lékařský kufřík – „Medical travel Kit“

Jde o problém teamových doktorů. Neřeší FIS. Medical Committee doporučuje vyjádření Legal & Safety Committee.

Ustanovení Projektové Skupiny „Project Group“

Členové souhlasí, aby byla ustanovena skupina aktivních členů v rámci komise, která se sejde na podzimní schůzi.

FIS „Medical Supervisors“

Členové komise byli nominováni v této funkci na MS a Juniorská MS v jednotlivých disciplínách s tím, že byli využiti přednostně členové v zemích, kde se podnik koná. Takto jsem byl nominován na FIS Snowboard Junior World Championships na Klínovec.

Na schůzi LK FIS v Cancunu navázala schůze FIS v Curychu s tím, že další schůze v Portoroži se bude konat ve středu 24.5.2017 od 8.00.

Důležitá fakta ze schůze v Curychu:

Nordic working group

Lereim (NOR) referoval o nutnosti prevence nejen úrazu ale i choroby s ohledem na arytmiu u běžců na dlouhé tratě, o bolesti zad a třísel při běhu klasickou technikou soupaž především u mladých (délka hůlek je maximálně 83% výšky sportovce), o rupturách předních zkřížených vazů u skokanů, kde se ukazuje jako příčina často nevhodné vázání. Poukázal na chladové problémy dýchacích cest a celkovou hypotermii v tréninku i závodech.

Youth&Children Working group

Shute (GBR) referovala o návratu k původním věkovým limitům z 16 zpět na 15 let. Pro mládež je ochranou změna krojení GS lyží z 35 na 30m. Připravuje seminář do Portorože o ochraně dětí (Safeguarding)

Alpine working group

Hoerteter (AUT) referoval o inspekci MS v Mořici a připravenosti střediska

Medical Guide

Připravují se guidelines pro otřes mozku – update

Připravuje se jednotné schéma pro zprávy „Medical Supervisor“. Celkem se LK rozrostla na 30 členů, což umožňuje vytvořit projektové skupiny po 8-10 členech, z nichž každé bude přidělen specifický úkol. Schůzky budou v budoucnu jen po pracovních skupinách. Snahou je předat více informací sportovcům a více s nimi komunikovat. ISS nemá nová data pro podzimní schůzi, a proto se neúčastní, spolupráce potrvá ještě rok vzhledem ke změně financování. Nutno zvýšit prestiž FIS. Lékařský kongres nemá co nařizovat FIS, co má dělat v rámci úrazové prevence. Vzhledem k zaměření LK se neukazuje jako příhodné vytvořit antidopingovou pracovní skupinu.

Chladem indukované astma se vyskytuje až u 43% běžců, někteří tak užívají Ventolin i od 10 let věku.

Je třeba, aby vedoucím týmu byl „Team Doctor“, nikoli fyzioterapeut, vhodná je kvalifikace ve sportovní medicíně, což vede časem ke kvalifikaci „Team Doctor“.

Ohledně kufříku s léky teamových doktorů a jejich možné užití je nutné se obrátit na Legal Committee.

Sarah Lewis podrobně referovala o ruské dopingové aféře a vnitřní zprávě FIS ohledně OH 2016 z 19.7.2016.

Rasmus Damsgaard se zabýval novinkami v doping. Přechází na pozici, že sportovce spíše v doping obhajuje, než z něho obviňuje. Krevní profil sám nestačí, nutno mít další důkaz. FIS má celosvětově nejlepší antidopingový program. Novinkou je krevní odběr „in competition“, kde se očekává pokles hodnoty hemoglobinu v důsledku hemodiluce při sportovním výkonu. O doping svědčí nepřítomnost poklesu oproti biologickému pasu. Problémovými sporty pro doping jsou cyklistika a běžecké lyžování. Užití alkoholu snižuje steroidní profil.

Příští schůze Portorož, středa 24.5.2017 8.00-9.00 Project Groups

Změny v pravidlech pro nadcházející sez.:

V rámci lékařské komise se jednalo o dvou změnách:
Od 7/2017 změna v krojení GS lyží z 35 na 30m
Délka běžeckých holí může být maximálně 83% výšky sportovce

V Praze dne 3.10.2016

Podpis: Jiří Obenberger