

# **Missbruk av Anabola Androgena Steroider(AAS) och andra hormonläkemedel**

Drogfokus 24 oktober 2012

*Annica Börjesson* Dopingjouren

*Kurt Skårberg* Dopningsmottagningen Örebro

# Dopningsmottagningen i Örebro

- Endokrinolog
- Kardiolog
- Ortoped
- Dermatolog
- Plastikkirurg
- Beroendeläkare
- Psykiater
- Psykolog
- Sjuksköterska
- Kurator
- Arbetsterapeut





## **Nationell verksamhet**

- Medicinsk  
telefonrådgivning
- Informationspridning
- Forskning

## Vad innehåller skriften?

- **Inledning,**
- Definition, syften, användargrupper, missbruksmönster.
- **Preparat**
- **Symtom, tecken och biverkningar**
- När bör man upptäcka ett AAS-missbruk?
- Somatiska kort- och långtidsbiverkningar
- Psykiatriska biverkningar
- **Diagnostik**
- Anamnes, status, övriga utredningar
- Provtagning
- Klassifikation och diagnossättning
- **Behandling**
- Åtgärd vid första kontakt
- Behandling i primärvården
- Specialistnivå
- Psykiatrisk/beroendeenhet
- farmakologisk terapi enligt vår erfarenhet.
- Kort om psykosocialt omhändertagande

# Dopningslagen (1991:1969)

1 §

- a) **syntetiska anabola steroider** (kemiskt framställt manligt könshormon),
- b) **testosteron** och dess derivat (kemiskt framställda varianter av testosteron),
- c) **tillväxthormon**,
- d) **kemiska substanser** som ökar produktion **eller** frigörelse av testosteron och dess derivat eller av tillväxthormon.

2 §

**Införas till landet, Överlåtas, Framställas, Förvärvas i överlåtelsesyfte, Bjudas ut till försäljning, Innehas eller Brukas**

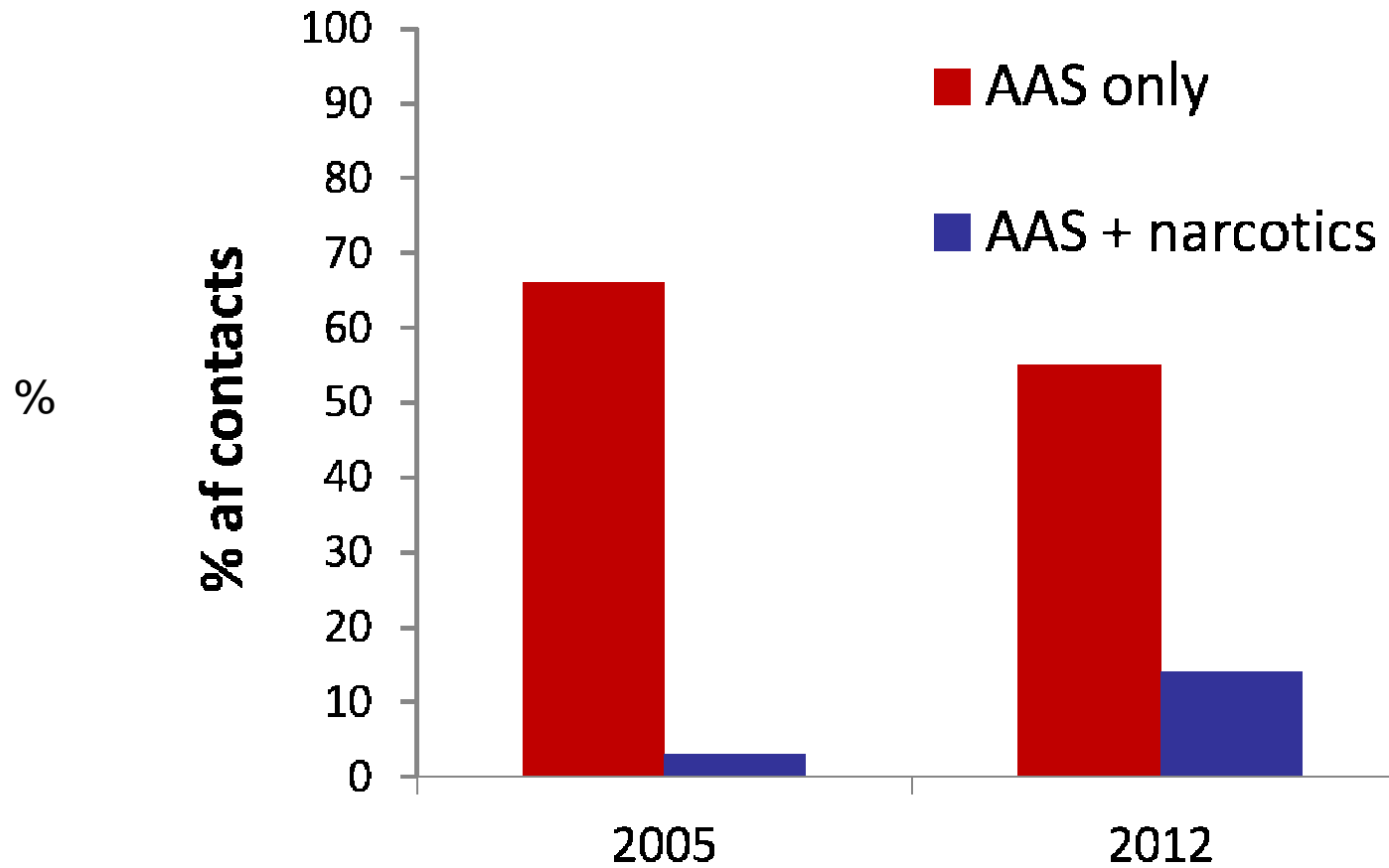
## Idrottens regelverk

Inbegriper en mängd andra preparat utöver de som regleras i svensk lag.

Idrottens juridiska handläggning av dopingfall är väl reglerad och uppfyller de rättssäkerhetskrav som svenskt rättsväsende ställer.

Endast åklagare och polis kan agera med Dopningslagen som juridisk grund.  
RF har ingen skyldighet att polisanmäla dopingfall.

# A change in drug use?



## Testosteron

Ett könshormon som hos mannen produceras i testiklarna och utvecklar främst det manliga könet och de manliga karaktärsdragen (rösten, skäggväxten, muskelmassan).

## Anabola androgena steroider

Syntetiskt framställt hormon som liknar könshormonet testosteron



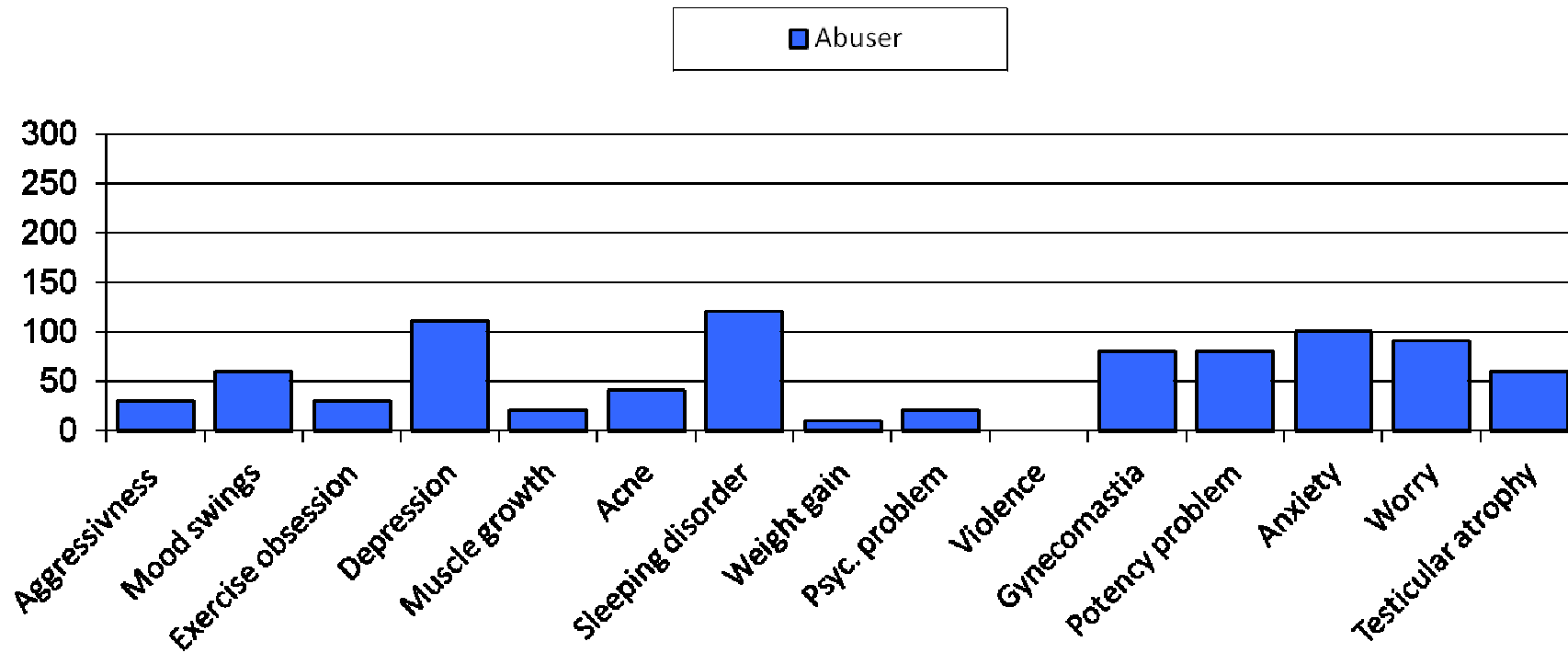
# KURSCHEMA

<b>Substans</b>	<b>Vecka 1</b>	<b>Vecka 2</b>	<b>Vecka 3</b>	<b>Vecka 4</b>	<b>Vecka 5</b>
Sustanon	250 mg	500 mg	500 mg	750 mg	750 mg
Deca Durabolin	200 mg	200 mg	400 mg	400 mg	400 mg
Andriol	35 st	42 st	49 st	49 st	56 st
Antal mg	1850 mg	2380 mg	2860 mg	3110 mg	3390 mg

<b>Substans</b>	<b>Vecka 6</b>	<b>Vecka 7</b>	<b>Vecka 8</b>	<b>Vecka 9</b>	<b>Vecka 10</b>
Sustanon	500 mg	500 mg	250 mg		
Deca Durabolin	400 mg	400 mg	200 mg		
Andriol	42 st	28 st	28 st		
hCG Lepori				1500 IE x 2	1500 IE x 2
Antal mg	2580 mg	2500 mg	2080 mg		

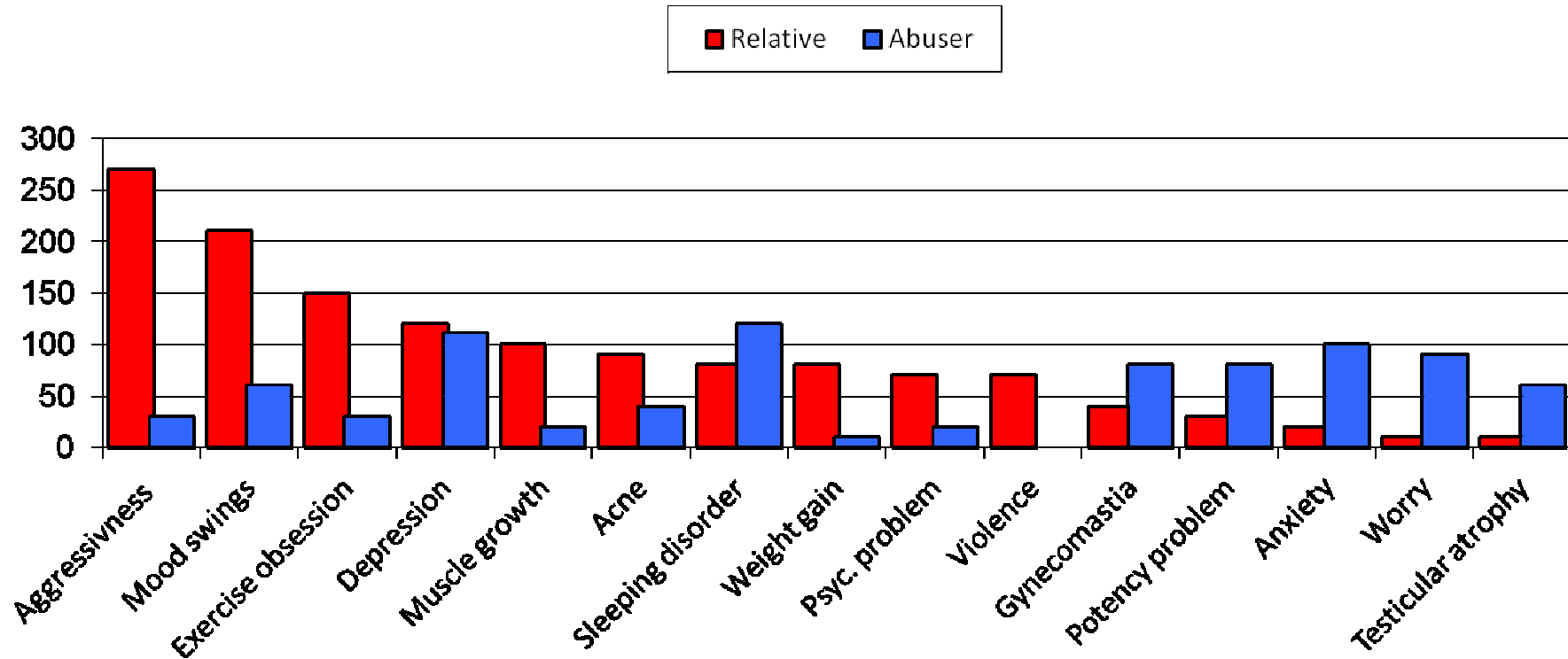


# Reported side effects by abusers



(Dopingjouren 2010)

# Reported side effects by their relatives



(Dopingjouren 2010)

Tabell 6 **Basprover vid AAS-missbruk**

---

1. Hb, EVF\*
2. Elstatus (NA, K, Ca, Krea)
3. P-glucos
4. CRP
5. Leverstatus (GT, ASAT, ALAT, ALP, bilirubin)\*
6. Lipidstatus (HDL, LDL, TG kolesterol)\*
7. Hormoner\*
  - a. S-testosteron, S-SHBG, S-LH, S-FSH
  - b. S-IGF-1
  - c. TSH, fritt T4
8. P-PSA (män över 45)
9. Urinprov för analys av AAS och narkotika\*

\* Lämpliga analyser för bedömning av återhämtning efter avslutat AAS-missbruk.

*Observera att provtagningsanvisningar och referensintervall kan skilja sig åt mellan olika laboratorier. För ytterligare information hänvisas till respektive laboratorium.*

Tabell 7 **Specifika symtom som kan föranleda remiss till specialistvård**

---

**PSYKIATRIKER:** Självmordstankar/depression, psykostecken, aggression

**KARDIOLOG:** Hjärtsvikt, hjärtklaffsdysfunktion, ischemi

**PLASTIKKIRURG:** Gynekomasti, som inte läker på medicinsk terapi

**ORTOPED:** Muskel/senrupturer

**DERMATOLOG:** Svår akne

**UROLOG:** Prostatasymtom, testikelatrofi

**FERTILITETSENHET:** Fertilitetsproblem

**ENDOKRINOLOG/ANDROLOG:** Hormonella störningar (exempelvis låga testosteron koncentrationer)

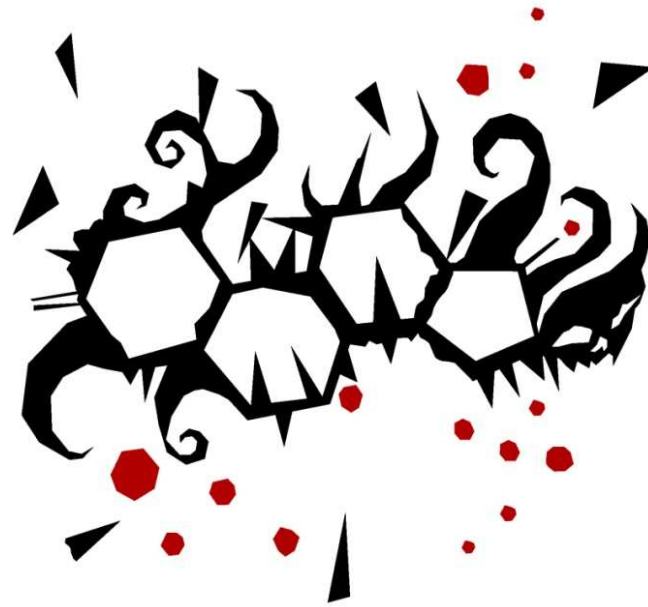
# Psykosocialt omhändertagande

Samtalen inriktas på:

- Uppväxt
- Aktuell social situation
- Funktionsbedömning
- Eventuell terapi
- Uppföljning

Vanligt med :

- Problem under uppväxt
- Problem i vuxen ålder
- Problem i vardagen
- Problem med känslor



**TACK!**