

**Dosage de la cortisolémie**  
**Informations générales**  
**Organisation des prélèvements sanguins lors des épreuves 2021**

- Lors de la **surveillance inopinée de la cortisolémie en compétition** les prélèvements sanguins sont réalisés par un biologiste exerçant au sein d'un laboratoire mandaté par le Dr Lebreton, hématologue, et répondant aux normes en vigueur du comité français d'accréditation (COFRAC)
- Les prélèvements sont effectués dans les hôtels de chaque GS entre **6.30 et 9.00**
- **Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.**
- Les prélèvements sont effectués par le laboratoire lui-même dans les conditions requises par la loi. Les préleveurs auront avec eux une lettre de mission signée du Dr Pierre LEBRETON.
- Les coureurs doivent :
  - **Présenter leur licence au préleveur**
  - **Fournir la fiche de renseignements remplie**
- Il y a un seul laboratoire accrédité par jour de prélèvement.
- Le laboratoire est différent selon le jour et le lieu de la course. Tous les laboratoires mandatés répondent aux exigences et aux règles d'application en vigueur du comité français d'accréditation (COFRAC)
- Le jour du prélèvement, ce sera le même automate qui sera utilisé pour faire le dosage du cortisol plasmatique pour tous les coureurs.
- Les résultats sont transmis dans leur intégralité par le Dr LEBRETON, médecin mandaté par le MPCC, le jour même aux médecins d'équipe qui les transmet à ses coureurs.
- **Il n'y a pas de chiffre inférieur standard. Celui-ci dépend de l'automate et kit utilisés. Quel que soit l'automate il est conforme aux règles validées par l'accréditation et répond aux obligations légales. A chaque fois l'automate utilisé sera précisé ainsi que les chiffres des bornes normales inférieures et supérieures.**
- **Il n'y a aucune communication médiatique.** Le médecin missionné ne transmet les résultats des coureurs qu'au médecin de l'équipe concernée.
- Le président du MPCC est prévenu s'il y a une contre-indication et cela sans précision de chiffre. Mais comme il n'y a qu'un seul paramètre qui est mesuré, le non-départ risque, de fait, d'être rattaché à cet examen.
- **La prise de corticoïdes inhalés ne peut empêcher la décision de contre-indication. Le fait que la cortisolémie soit basse est la raison de la contre-indication médicale (insuffisance surrénalienne biologique avec risque de décompensation) même s'il y a une prise légale et justifiée.**

- **En cas de cortisolémie au-dessous de la normale (c'est-à-dire au-dessous de la borne inférieure de l'automate qui a réalisé l'examen), le coureur sera mis au repos par le médecin responsable de son équipe. Le départ de l'étape suivante lui sera refusé. Le retour à la compétition se fera au moins après 8 jours de repos, après normalisation de la cortisolémie.**

Cette opération est placée sous l'autorité unique du Dr Pierre LEBRETON, hématologue, mandaté par le MPCC.

**La même disposition (cortisolémie anormalement basse avec mise au repos) est aussi valable pour les biologies effectuées par l'UCI.**

**C'est une surveillance sanitaire. Ce n'est pas un contrôle anti-dopage.**

#### **Situation possible :**

**Des prélèvements antidopage inopinés peuvent être diligentés par l'UCI / AMA et être réalisés le même matin que ceux du MPCC.**

**Les prélèvements UCI / AMA sont prioritaires, dans ce cas téléphoner au Dr Pierre LEBRETON (+33 6 04 51 41 31) pour définir la conduite à tenir.**

**Il sera évité que deux prélèvements soient réalisés chez le même coureur le même jour.**