


---

---

---

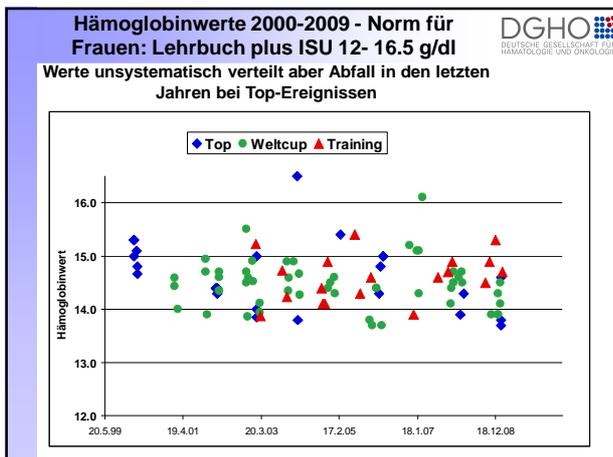
---

---

---

---

---




---

---

---

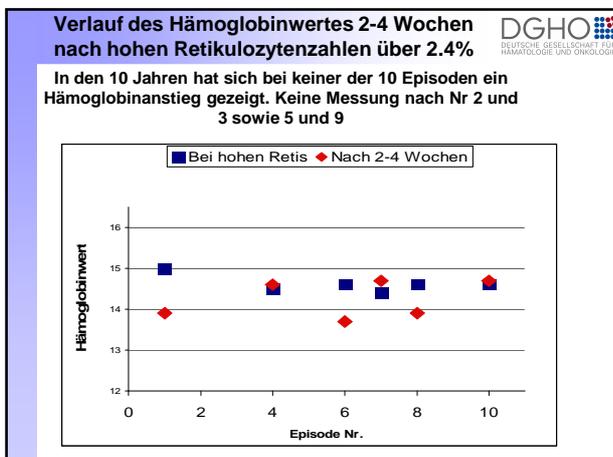
---

---

---

---

---




---

---

---

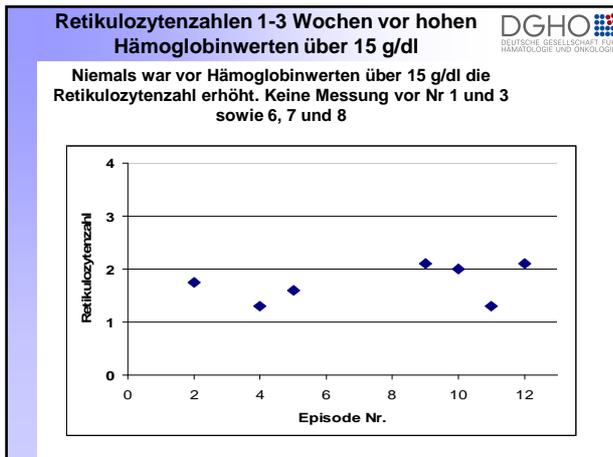
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

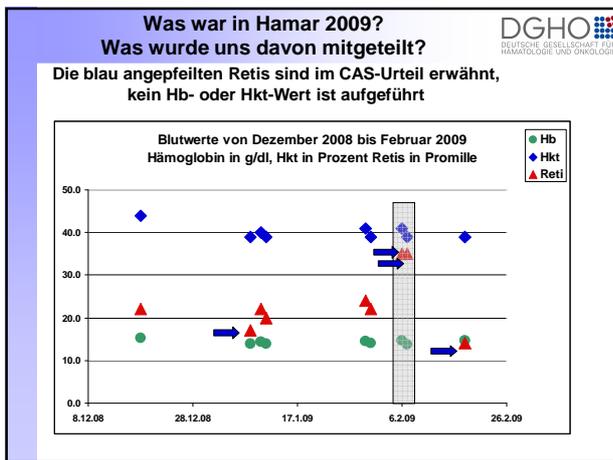
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

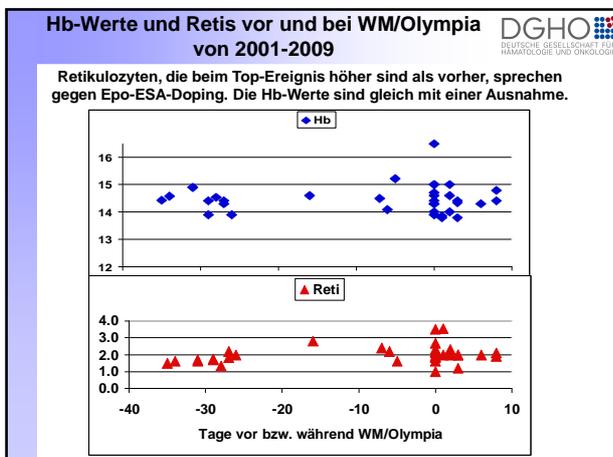
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

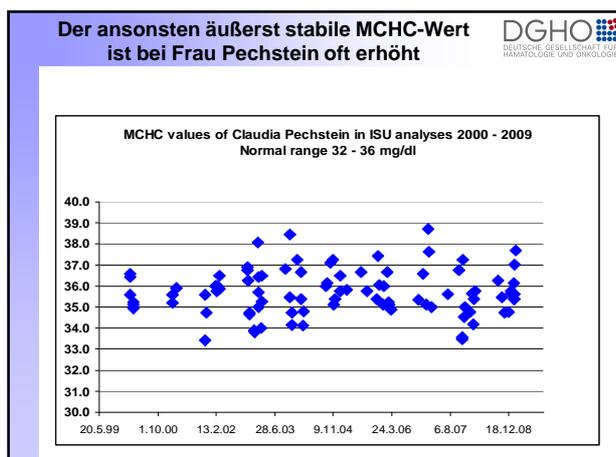
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- Für eine medizinische Ursache der erhöhten Reti-Werte sprechen folgende Fakten**
- Die Retikulozyten steigen tendenziell über 10 Jahre hinweg, Hämoglobin- und Hämatokritwerte fallen parallel.
  - Nach hohen Retikulozytenzahlen ist der Hämoglobinwert niedriger als nach Standard-Retikulozyten.
  - Vor hohen Hämoglobinwerten sind die Retikulozyten tendenziell niedriger.
  - Immer wieder ist der MCHC-Wert pathologisch. Er ist bei nur ganz wenigen Blut-Erkrankungen erhöht – speziell bei der hereditären Sphärozytose.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ZU Hamar 2009 aus medizinischer Sicht**
- Wenn Doping auf die Erhöhung der Ery-Zahl zielt, muss die entsprechende Substanz spätestens 1-3 Wochen vor dem Ereignis gestartet werden.
  - Wenn diese dann so dosiert ist, dass die Retikulozyten auffällig werden, muss die Retikulozytenzahl auf jeden Fall vor dem Wettbewerb erhöht sein – sonst erreicht man nicht das Ziel, die erhöhte Erythrozytenzahl.
  - Wenn die Retikulozyten beim Wettbewerb als Dopingfolge erhöht sind, nicht jedoch in der Woche zuvor, ist dies nur mit einem dilettantischen, viel zu spät gestarteten Dopingprogramm vereinbar.
  - Einmal in 9 Jahren fand sich in den letzten Wochen vor einem Top-Wettbewerb ein erhöhter Retikulozytenwert.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---