

Всемирное
антидопинговое
агентство

Всемирный антидопинговый Кодекс

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2009

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ

Официальный текст *Запрещенного списка* подготовлен ВАДА и опубликован на английском и французском языках.

В случае разночтений между английской и французской версиями, английская версия будет считаться доминирующей.

Русский перевод дается исключительно в информационных целях.

Настоящий список вступает в силу с 1 января 2009 г.

ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2009

Вступает в силу с 1 января 2009

Использование любого препарата должно быть ограничено оправданными с медицинской точки зрения показаниями

Все *Запрещенные Субстанции* рассматриваются в качестве «*Специфических Субстанций*» за исключением таковых, поименованных в классах S1, S2, S4.4 и S6.a в разделе Запрещенных Методов в классах M1, M2 и M3.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ
(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Применение анаболических агентов запрещено.

1. Анаболические андрогенные стероиды (AAS)

а) Экзогенные* AAS, включая

1-андростендиол (5 α -андроста-1-ен-3 β ,17 β -диол)

1-андростендион (5 α -андроста-1-ен-3,17-дион)

боландиол (19-норандростендиол)

боластерон

болденон

болдион (андроста-1,4-диен-3,17-дион)

гестринон 4-гидрокситестостерон (4,17 β -дигидрокси-андроста-4-ен-3-он)

даназол (17 α -этинил-17 β -гидроксиандроста-4-ено[2,3-d]изоксазол)

дегидрохлорметилтестостерон (4-хлоро-17 β -гидрокси-17 α -метиландроста-1,4-диен-3-он)

дезоксиметилтестостерон (17 α -метил-5 α -андроста-2-ен-17 β -ол)

дростанолон

гестринон 4гидрокситестостерон (4,17 β -дигидроксиандрост-4-ен-3-он);

калустерон
квинболон
кlostебол
местанолон
местеролон
метандиенон (17 β -гидрокси-17 α -метиландроста-1,4-диен-3-он)
метандриол
метастерон (2 α ,17 α -диметил-5 α -андростана-3-он-17 β -ол)
метенолон
метил-1-тестостерон (17 β -гидрокси-17 α -метил-5 α -андроста-1-ен-3-он)
метилдиенолон (17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4,9-диен-3-он)
метилнортестостерон (17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4-ен-3-он)
метилтестостерон
метилтриенолон (17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4,9,11-триен-3-он)
миболерон
19-норандростендион (эстра-4-ен-3,17-дион)
нандролон
норболетон
норкlostебол
норэтандролон
оксаболон
оксандролон
оксиместерон
оксиметолон
простанозол (17 β -гидрокси-5 α -андростано[3,2-с]пиразол)
станозолол
стенболон
1-тестостерон (17 β -гидрокси-5 α -андроста-1-ен-3-он)
тетрагидрогестринон (18 α -гомо-прегна-4,9,11-триен-17 β -ол-3-он)
тренболон
флуоксиместерон
формеболон
фуразабол (17 β -гидрокси-17 α -метил-5 α -андроста-[2,3-с]-фуразан)
квинболон
этилэстренол (19-нор-17 α -прегна-4-ен-17-ол)

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

б) Эндогенные** AAS [при экзогенном введении](#):

андростендиол (андроста-5-ен-3 β ,17 β -диол)
андростендион (андроста-4-ен-3,17-дион)
дигидротестостерон (17 β -гидрокси-5 α -андроста-3-он)
прастерон (дигидроэпиандростерон, DHEA)
тестостерон,

а также следующие метаболиты и изомеры:

4-андростендиол (андроста-4-ен-3 β ,17 β -диол)
5 α -андростан-3 α ,17 α -диол
5 α -андростан-3 α ,17 β -диол

5 α -андростан-3 β ,17 α -диол
5 α -андростан-3 β ,17 β -диол
5-андростендион (андроста-5-ен-3,17-дион)
андроста-4-ен-3 α ,17 α -диол
андроста-4-ен-3 α ,17 β -диол
андроста-4-ен-3 β ,17 α -диол
андроста-5-ен-3 α ,17 α -диол
андроста-5-ен-3 α ,17 β -диол
андроста-5-ен-3 β ,17 α -диол
3 α -гидрокси-5 α -андростан-17-он
3 β -гидрокси-5 α -андростан-17-он
19-норандростерон
19-норетиохоланолон
эпи-тестостерон
эпи-дигидротестостерон

Комментарии к классу S1.1b:

Если какой-либо из анаболических андрогенных стероидов может вырабатываться эндогенным (естественным) путем, то Проба будет считаться содержащей Запрещенную субстанцию и результат анализа будет неблагоприятным, если концентрация запрещенной субстанции или их метаболитов или маркеров и/или их соответствующие соотношения в пробе спортсмена выходят за пределы нормальных величин, находимых у людей и соответствующих нормальной эндогенной выработке организмом. **Ни при каких обстоятельствах** проба не будет считаться содержащей запрещенную субстанцию, если спортсмен докажет, что концентрация Запрещенной субстанции или ее метаболитов или маркеров и/или их соответствующие соотношения в Пробе спортсмена могут быть вызваны его патологическим или физиологическим состоянием.

Во всех случаях и при любых концентрациях Проба спортсмена будет считаться содержащей Запрещенную субстанцию и лаборатория сообщит о **неблагоприятном результате анализа**, если основываясь на любом надежном методе анализа (например, IRMS – масс-спектрометрия изотопного соотношения), она может доказать, что Запрещенная субстанция имеет экзогенное происхождение. В таких случаях дальнейшее расследование не проводится.

Если значения концентраций или соотношений не превышают нормальных значений для людей и надежные аналитические методы (например, IRMS) не выявляют экзогенного происхождения субстанций, однако имеются серьезные показания, такие как сравнений эндогенных стероидных профилей, свидетельствующие о возможном применении Запрещенной субстанции, или лаборатория сообщает о соотношении концентраций тестостерона к эпитестостерону (T/E) более чем четыре (4) к одному (1), и надежные методы анализа (например, IRMS) не показали экзогенного происхождения субстанции, то дальнейшие исследования должны проводиться Антидопинговой организацией путем сравнения с результатами предыдущих тестирований или проведением последующих тестирований.

Когда дальнейшие исследования стали необходимыми, то результат анализа, полученный из лаборатории, объявляется атипичным, а не неблагоприятным. Если лаборатория сообщает, что дополнительные надежные методы анализа

(например, IRMS) выявили экзогенное происхождение Запрещенной субстанции, то никаких дальнейших исследований больше не требуется, и проба будет считаться содержащей данную Запрещенную субстанцию. Когда дополнительные надежные аналитические методы (например, IRMS) не применялись и результаты как минимум трех предыдущих тестирований не были известны, то дальнейшие долговременные исследования профиля спортсмена путем как минимум трех внезапных (без предупреждения) тестирований в течение трех последующих месяцев должны быть проведены соответствующей Антидопинговой организацией. Результат, вызвавший данное долговременное исследование, объявляется атипичным. Если профиль спортсмена, определенный с помощью долговременных исследований, не является физиологически нормальным, то результат будет объявлен неблагоприятным.

В крайне редких индивидуальных случаях в моче может содержаться болденон эндогенного происхождения в очень низких концентрациях, несколько нанограммов на миллилитр (нг/мл). Если лаборатория сообщает о таком случае, и применение любых надежных аналитических методов (например, IRMS) не выявляет экзогенного происхождения субстанции, то может быть проведено дальнейшее исследование путем проведения дополнительных тестирований.

Если лаборатория сообщает об обнаружении 19-норандростерона, результат тестирования будет считаться неблагоприятным, поскольку обнаружение данной субстанции является научно обоснованным подтверждением экзогенного происхождения Запрещенной субстанции. В таких случаях дальнейшее исследование не проводится.

В случае отказа спортсмена сотрудничать в ходе проведения исследования, проба спортсмена будет считаться содержащей запрещенную субстанцию.

2. Другие анаболические агенты (список не является исчерпывающим):

кленбутерол

селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs)

тиболон

зеранол

зилпатерол

В данном разделе:

**«экзогенные» субстанции означают субстанции, которые не могут вырабатываться организмом.*

***«эндогенные» субстанции означают субстанции, которые могут вырабатываться организмом естественным путем.*

S2. ГОРМОНЫ И ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ

Запрещены следующие субстанции и их рилизинг-факторы:

- 1. Агенты, стимулирующие выработку эритропоэтина (эритропоз):
Эритропоэтин (ЭПО, ЕРО), дарбепоэтин (dЕРО), гематид;**
- 2. Гормон роста (hGH), инсулиноподобные факторы роста (например, IGF-1),**

- механические факторы роста (MGFs);**
- 3. Хорионический гонадотропин (ХГЧ) и лютеинизирующий гормон (ЛГ)**
запрещены только для мужчин;
 - 4. Инсулины;**
 - 5. Кортикотропины;**

и другие субстанции со подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

Комментарии к классу S2:

Если спортсмен не докажет, что концентрация вызвана физиологическим или патологическим состоянием, то Проба будет считаться содержащей какую-либо из вышеперечисленных запрещенных субстанций, если концентрации запрещенных субстанций или их метаболитов или маркеров и/или их соответствующие соотношения в пробах спортсмена выходят за пределы нормальных величин, находимых у людей и соответствующих нормальной эндогенной выработке организмом.

Если лаборатория сообщает, основываясь на надежном аналитическом методе, что запрещенная субстанция имеет экзогенное происхождение, то Проба будет считаться содержащей запрещенную субстанцию и будет объявлено о неблагоприятном результате анализа.

S3. БЕТА-2 АГОНИСТЫ

Запрещены все бета-2 агонисты, включая их D- и L- изомеры.

Таким образом формотерол, сальбутамол, сальметерол и тербуталин, применяемые путем ингаляции, требуют наличия Терапевтического разрешения в соответствии с Международным стандартом оформления Терапевтического разрешения.

Безотносительно того, получено ли было терапевтическое разрешение, наличие сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, будет считаться неблагоприятным результатом анализа, за исключением тех случаев, когда Спортсмен сможет доказать с помощью контролируемого фармакокинетического исследования, что данный результат является следствием применения терапевтических доз ингаляционного сальбутамола.

S4. ГОРМОНАЛЬНЫЕ АНТАГОНИСТЫ И МОДУЛЯТОРЫ

Запрещены следующие классы:

- 1. Ингибиторы ароматазы, включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: анастрозол, летрозол, аминоглутетимид, экземестан, форместан, тестолактон.**
- 2. Селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs), включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: ралоксифен, тамоксифен, торемифен.**

3. Другие антиэстрогенные субстанции, включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: **кломифен, циклофенил, фулвестрант**.

4. Агенты, изменяющие функции миостатина, включая **ингибиторы миостатина**, но не ограничиваясь ими.

S5. ДИУРЕТИКИ И ДРУГИЕ МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

Маскирующие агенты запрещены. Они включают:

Диуретики, пробенецид, увеличители объема плазмы (например, внутривенно вводимые **альбумин, декстран, гидроксипропилированный крахмал и маннитол**) и другие субстанции с подобными биологическими эффектами.

Диуретики включают:

**амилорид
ацетазоламид
буметанид
индапамид
канренон
метолазон
спиронолактон
тиазиды (например, бендрофлуметиазид, хлоротиазид, гидрохлоротиазид)
триамтерен
фуросемид
хлорталидон
этакриновая кислота,**

и другие вещества с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами за исключением дросперинона и локально применяемого дорзоламина, которые не являются запрещенными.

Комментарии к классу S5:

Терапевтическое разрешение является недействительным, если в моче спортсмена помимо диуретика содержится запрещенная субстанция с пороговой или околопороговой концентрацией.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1. УСИЛЕНИЕ ПЕРЕНОСА КИСЛОРОДА

Запрещены следующие методы:

1. Кровяной допинг, включая использование крови аутологического, гомологического или гетерологического происхождения или красных клеток крови любого происхождения.
2. Искусственное повышение потребления, переноса или доставки кислорода вследствие применения перфторатов, эфапроксирала (RSR13) или модифицированных продуктов на основе гемоглобина (таких, как заменителей крови на основе гемоглобина или микрокапсулированных гемопродуктов), при этом не ограничиваясь этим перечислением.

M2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

1. Запрещены фальсификации, или попытки фальсификации Проб, отобранных при допинг-контроле, с целью нарушения их целостности и подлинности. Эти манипуляции включают катетеризацию, подмену мочи или изменения ее свойств, и не ограничиваются этим перечислением.
2. Запрещены внутривенные вливания (инфузии) за исключением случаев хирургического вмешательства, оказания срочной медицинской помощи и клинических исследований.

M3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ

Перенос клеток или генетически значимых элементов или использование клеток, генетически значимых элементов или фармакологических агентов, модулирующих (изменяющих) экспрессию генов, способных улучшать спортивные результаты, запрещены.

Агонисты пероксисомного пролиферирующего активированного дельта-рецептора (PPARdelta), например, типа GW 1516, и аксис-агонисты PPARdelta-AMP-активированной протеиновой киназы (AMPK), например, типа FICAR, запрещены.

ВЕЩЕСТВА И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВО ВРЕМЯ СОРЕВНОВАНИЙ

В дополнение к классам субстанций, перечисленным в пунктах S1-S5 и M1-M3, во время соревнований запрещены следующие классы:

ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА

S6. СТИМУЛЯТОРЫ

Все стимуляторы, включая оба оптических изомера (D- и L-), если таковые имеются, запрещены. Исключение составляет имидазол, применяемый местно, а также стимуляторы, включенные в Программу мониторинга на 2009 год*.

Стимуляторы включают:

а) стимуляторы, не имеющие особой специфики применения:

**адрафинил
амифеназол
амфепрамон
амфетамин
амфетаминил
бензфетамин
бензилпиперазин
бромантан
диметиламфетамин
клобензорекс
кокаин
кропропамид
кротетамид
мезокарб
метамфетамин (D-)
метилендиоксиамфетамин
метилендиоксиметамфетамин
p-метиламфетамин
мефенорекс
мефентермин
модафинил
норфенфлюрамин
пролинтан
фампрофазон
фендиметразин
4-фенилперацетам (карфедон, фенотропил)
фенетиллин
фенкамин
фенметразин
фенпропорекс
фентермин**

**фенфлюрамин
фурфенорекс
этиламфетамин**

Стимуляторы, прямо не приведенные в этом списке, считаются стимуляторами, имеющими специфику применения.

Примечание переводчика: для объяснения того, какие стимуляторы могут иметь свою, особую, специфику применения, в Запрещенном списке 2008 году имелось пояснение, не вошедшее в текущую версию списка: *«В запрещенном списке могут находиться особые (специфические) субстанции, употребление которых может рассматриваться как непреднамеренное вследствие их общедоступности или сомнительности их способности влиять на спортивные результаты».*

б) Стимуляторы, имеющие специфику применения:

адреналин
гептаминол
изометептен
катин***
левметамфетамин
меклофеноксат
метилфенидат
метилэфедрин****
никетамид
норфенефрин
оксилофрин
октопамин
парагидроксиамфетамин
пемолин
пентетразол
пропилгекседрин
селеджилин
сибутрамин
стрихнин
туаминогептан
фенбутразат
фенкамфамин
фенпрометамин
этамиван
этилефрин
эфедрин******

* В Программу мониторинга на 2009 год включены следующие субстанции, не являющиеся запрещенными: бупропион, кофеин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол, псевдоэфедрин, синефрин.

** **Адреналин**, содержащийся в препаратах для местной анестезии или для местного применения (например, назального или офтальмологического), не считается Запрещенной субстанцией.

*** **Катин** запрещен (проба считается положительной), если его содержание в моче превышает 5 микрограммов на миллилитр.

**** **Эфедрин** и **метилэфедрин** запрещены (проба считается положительной), если содержание каждого из них в моче превышает 10 микрограммов на миллилитр.

S7. НАРКОТИКИ

Запрещены следующие наркотики:

бупренорфин
гидроморфин
декстроморамид
диаморфин (героин)
метадон
морфин
оксикодон
оксиморфон
пентазоцин
петидин.
фентанил и его производные.

S8. КАННАБИНОИДЫ

Запрещены каннабиноиды, например, марихуана, гашиш.

S9. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ

Использование глюкокортикостероидов запрещено орально, ректально, внутривенно или внутримышечно.

В соответствии с Международным стандартом для терапевтических разрешений, декларация на применение кортикостероидов составляется Спортсменом при использовании их для интраартикулярного, периартикулярного, околосухожильного, эпидурального и подкожного лечения и в виде ингаляций, за исключением нижеприведенных способов.

Местные препараты, наносимые на кожу (включая ионтофорез и фонофорез), десны, перианальные, а также капли в уши, нос и глаза, не запрещены, и для их применения не требуется оформления Терапевтического разрешения декларации на применение.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. АЛКОГОЛЬ

Алкоголь (этанол) запрещен только на соревнованиях в нижеперечисленных видах спорта. Он определяется путем анализа выдыхаемого воздуха и/или крови.

Нарушением правил и случаем применения допинга считается превышение пороговой концентрации (содержание в крови), равной 0,10 г на литр.

Аэронавтика (FAI)
Стрельба из лука (FITA, IPC)
Автоспорт (FIA)
Боулинг (IPC bowls)
Боулинг девяти- и десятипиновый (FIQ)
Каратэ (WKF)
Современное пятиборье (UIPM)
для дисциплин, включающих стрельбу
Мотоспорт (FIM)
Водномоторный спорт (UIM)

P2. БЕТА-БЛОКАТОРЫ

Если не указано иного, бета-блокаторы запрещены только на соревнованиях в следующих видах спорта:

Аэронавтика (FAI)
Автоспорт (FIA)
Бильярдный спорт (WCBS)
Бобслей (FIBT)
Борьба (FILA)
Боулинг (CMSB, IPC bowls)
Боулинг девяти- и десятипиновый (FIQ)
Бридж (FMB)
Водномоторный спорт (UIM)
Гимнастика (FIG)
Керлинг (WCF)
Лыжный спорт/сноуборд (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл, сноуборд)
Мотоспорт (FIM)
Парусный спорт (ISAF) (только в матчевых гонках)
Современное пятиборье (UIPM) для дисциплин, включающих стрельбу
Стрельба из лука (FITA, IPC) (запрещены постоянно)
Стрельба (ISSF, IPC) (запрещены постоянно)

К бета-блокаторам относятся (список не является исчерпывающим):

**алпренолол
атенолол
ацебутолол
бетаксолол
биспролол
бунолол
карведиол
картеолол
лабеталол
левобунолол
метипранолол**

**метопролол
надолол
окспренолол
пиндолол
пропранолол
соталол
тимолол
целипролол
эсмолол**

20 сентября 2008 г.

Запрещенный Список 2009г.

Краткое изложение основных изменений и разъяснений

Вводная часть

- В статье 4.2.2 Кодекса 2009 указано следующее: «Основанием для применения статьи 10 (Санкции, применяемые к физическим лицам) является отнесение всех *запрещенных субстанций* к классу «специфических субстанций» за исключением тех субстанций, которые поименованы в классах анаболические агенты и гормоны, и те антагонисты гормонов и модуляторов, которые идентифицированы таким образом в *запрещенном списке*. *Запрещенные методы* не должны быть отнесены к классу *специфических субстанций*».

Эти изменения отражены в Кодексе путем введения следующей фразы: «*Все Запрещенные Субстанции рассматриваются в качестве «Специфических Субстанций» за исключением таковых, поименованных в классах S1,S2,S4.4 и S6.a разделе Запрещенные Методы в классах M1, M2 и M3.*»

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

S1. Анаболические агенты

1- Анаболические андрогенные стероиды

- Номенклатура *простаназола* изменена на *17β-гидрокси-5α-андроста[3,2-с] пиразол* для наиболее полного удовлетворения требованиям Международного Союза по Тонкой и Прикладной Химии (IUPAC).

- *Эпитестостерон* был перемещен из раздела S5 (диуретики и другие маскирующие агенты) в раздел S1 (анаболические агенты и эндогенные анаболические андрогенные агенты), так как данная субстанция *относится к изомеру* тестостерона. Таким образом, эпитестостерон сохранит свой статус в качестве неспецифической субстанции при решении вопроса о наложении санкций.

- Конкретизировано, с учетом формата Всемирного Антидопингового Кодекса классифицирование *атипичности эндогенных результатов AAS переведено в разряд комментария*.

2

S2. Гормоны и подобные субстанции

- Для отражения гетерогенности новых видов ЭПО-подобных субстанций в развитии, термин «*эритропоэтин*» заменен словосочетанием «*агенты, стимулирующие эритропоэз*».

- *ХГЧ и ЛГ* четко обозначены как *гонадотропины*, которые запрещены у мужчин.

- *Пояснение* в конце данного раздела преобразовано в *комментарий* с учетом формата Всемирного Антидопингового Кодекса.

S3. Бета-2 агонисты

- В соответствии с положениями Кодекса 2009, [ссылки на аббревиатуру TI были изъяты](#).
- В согласно новой редакции Международного Стандарта оформления разрешения на Терапевтическое Использование, применение [ингалируемых форм форматерола, сальбутамола, сальметерола и тербуталина](#) требуют обращения за получением разрешения на их терапевтическое использование.
- Выявление в [пробе мочи сальбутамола](#) в концентрации, [превышающей 1000нг/л](#), будет класифицироваться [как негативный результат исследования](#) до того момента, пока спортсмен не сможет доказать с помощью контролируемого фармакокинетического исследования, что отклоняющийся от нормы результат является следствием применения терапевтической дозы ингаляционной формы [сальбтамола](#). Контролируемое фармакокинетическое исследование должно быть выполнено [в условиях стационара или профильного медицинского центра](#) по контролю за данным медицинским состоянием, где назначенная доза может быть четко отслежена, а процедура анализа четко задокументирована.

S5. Диуретики и другие маскирующие агенты

- К было указано выше, [эпитестостерон](#) был [перемещен в раздел S1](#).
- ингибиторы [альфа-редуктазы](#) больше не относятся к [классу запрещенных субстанций](#). Детальное исследование стероидных профилей доказало неэффективность их использования в качестве маскирующих агентов.
- Словосочетание [«внутривенное введение»](#) теперь [предшествует примерам, указывающим на агенты, увеличивающие объем плазмы](#) – альбумин, декстран, гидроксипропилированный крахмал [для подчеркивания того факта, что указанные субстанции запрещены только тогда, когда осуществляется введение указанным путем](#); маннитол добавлен в качестве примера; [допускается использование ингаляционной формы маннитола, например, при проведении провокационного теста при астме](#).

3

- Констатировано, что ингибиторы угольной ангидразы – [дорзаломид](#) и [бринзоламид](#) при местном введении в глазное яблоко – не запрещены. Логическое объяснение этому исключению – [указанные препараты не проявляют диуретический эффект при местном применении](#).

Запрещенные методы

M2. Химические и физические манипуляции

- Внутривенные инфузии запрещены и, следовательно, требуют обращения за получением разрешения на [терапевтическое использование](#), исключение составляет проведение хирургического вмешательства, оказание экстренной медицинской помощи или проведение клинического обследования. [Назначение данного раздела – запретить использование гемодилюции, избыточной гидратации и назначение запрещенных субстанций путем проведения внутривенных инфузий](#). Внутривенная инфузия определяется как процесс доставки жидкостей через вену с использованием иглы или подобного устройства. Ниже приведены незапрещенные оправданные и разрешенные с медицинской точки зрения случаи выполнения внутривенных инфузий:

[1.Экстренные случаи, включая проведение реанимационных мероприятий;](#)

2. Переливание крови, возникшее вследствие кровопотери;
3. Проведение хирургических вмешательств;
4. Ведение лекарственных препаратов и жидкостей, когда иные пути доставки невозможны (например, непрекращающаяся рвота) согласно общепринятой медицинской практике, проведение в эксклюзивных случаях индуцированной дегидратации.

Выполнение инъекций при использовании обычного шприца не запрещено, если вводимая субстанция не запрещена, а объем вводимого препарата не превышает 50 мл.

М3. Генный допинг

- **Определение «генный допинг» претерпело изменение** для наиболее полного отражения технологических возможностей в данной области.
- С учетом новейших научных данных **в список введены агонисты пероксимного пролиферирующего активированного дельта-рецептора и аксис-агонисты AMP активированной протеиновой киназы.**

4

Вещества и методы, запрещенные во время проведения соревнований

S6. Стимуляторы

- С учетом статьи 4.2.2 новой редакции Кодекса Комитет по упорядочению списка идентифицировал **все стимуляторы**, поименованные в Запрещенном Списке 2008, **переведя их в категории специфических или неспецифических.** Во внимание были приняты те факты, что имеется вероятность обращения за получением разрешения на *терапевтическое использование* и их фармакологические свойства, позволяющие повышать спортивные результаты, наносить вред здоровью, широкое использование их в виде компонентов имеющих в продаже лекарственных препаратов, легальная доступность на рынке, незаконное использование, легальный/контролируемый статус, прецедент и потенциальное злоупотребление в спортивной практике, переход в фазу амфетамина и/или метамфетамина. **Все неспецифические стимуляторы поименованы в разделе S6.a, в то время как список примеров специфических стимуляторов включен в раздел S6.b.**

- Перед вынесением решения и повторного введения в список **псевдоэфедрина** было установлено, что требуется дополнительная информация и инициирование научных исследований по изучению эффекта данной субстанции. **Таким образом, псевдоэфедрин остается в программе мониторинга.**

S9. Глюкокортикостероиды

- В соответствии с положениями Кодекса 2009, **ссылки на аббревиатуру ТИ были изъяты.**

- В соответствии с Международным Стандартом по получению разрешения на Терапевтическое Использование запрещенных субстанций, **спортсменом должна быть заполнена декларация по использованию глюкокортикостероидов при интраартикулярном-, периартикулярном-, перинтендилярном-, эпидуральном-, интрадермальном- и ингаляционном путях введения.**

- Разрешение на ТИ или декларация не требуется при местном назначении глюкокортикостероидов

Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта

P1. Алкоголь

- Для всех Международных федераций было гармонизировано пороговое допинговое значение в крови и в выдыхаемом воздухе, которое составляет 0,1г/литр.
- По запросу Международной Федерации Боулинга (FIQ) включен [девятипипиновый боулинг](#). Комитет ВАДА по упорядочению списка также включил [десятипипиновый боулинг](#), так как данная дисциплина представлена (FIQ).

5

P2. Бета-блокаторы

- По запросу Международной Федерации Боулинга (FIQ) произведена [коррекция названия девятипипинового боулинга](#). В данную категорию Комитет ВАДА по упорядочению списка [включил и десятипипиновый боулинг](#), так как как данная дисциплина представлена (FIQ).
- По запросу Международной федерации гольфа [бета-блокаторы запрещены в дисциплине гольф](#).

Специфические субстанции

- Данный раздел исключен, так как в новой редакции Кодекса определение «специфические субстанции» претерпело изменение. Произведено разделение между «специфическими субстанциями и неспецифическими субстанциями», которые теперь включены во вводную часть.

Программа мониторинга на 2009 г. *

Перечисленные ниже субстанции помещены в программу мониторинга на 2009 г.:

- 1. Стимуляторы, только в соревновательном периоде:** бупропион, кофеин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол, псевдоэфедрин, синефрин.
- 2. Наркотики только в соревновательном периоде:** комбинация морфин/кодеин.

*Во (статья 4.5) Всемирном Антидопинговом Кодексе указано: «ВАДА по соглашению с подписавшими сторонами и правительствами должны создать программу мониторинга по изучению субстанций, не отнесенных Запрещенному Списку, но, которые ВАДА намерена контролировать, чтобы отследить технологии их ненадлежащего использования в спорте».