

ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2012

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ

Официальный текст Запрещенного списка будет подготовлен ВАДА и опубликован на английском и французском языках. В случае расхождений между англоязычной и франкоязычной версиями англоязычная версия будет иметь преимущество.

Список вступает в силу 1 января 2012 года

Запрещенный список 2012

Всемирный антидопинговый кодекс

Вступает в силу 1 января 2012 года

В соответствии со статьей 4.2.2 Всемирного антидопингового кодекса все *Запрещенные Субстанции* должны рассматриваться в качестве «Особых Субстанций» за исключением субстанций, относящихся к классам S1, S2, S4.4, S4.5, S6.a, а также *Запрещенных Методов* M1, M2 и M3.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ (как в соревновательный, так и во внесоревновательный период)

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S0. НЕ ДОПУЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СУБСТАНЦИИ

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из разделов Списка и в настоящее время не допущенные ни одним органом государственного регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического средства (например, лекарственные препараты, находящиеся в стадии доклинических или клинических испытаний или клинические испытания которых остановлены, «дизайнерские» препараты, ветеринарные медицинские препараты), запрещены к использованию все время.

S1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Применение анаболических агентов запрещено.

1. Анаболические андрогенные стероиды (ААС)

а. Экзогенные* ААС, включая:

1-андростендиол (5 α -androst-1-ene-3 β ,17 β -diol); 1-андростендион (5 α -androst-1-ene-3,17-dione); боландиол (estr-4-ene-3 β ,17 β -diol); боластерон; болденон; болдион (androsta-1,4-diene-3,17-dione); калустерон; клостебол; даназол (17 α -ethynyl-17 β -hydroxyandrost-4-eno[2,3-d]isoxazole); дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one); дезоксиметилтестостерон (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol); дростанолон; этилэстренол (19-nor-17 α -pregn-4-en-17-ol); флуоксиместерон; формebolон; фуразабол (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androsta-2,3-c-furazan); гестринон; 4-гидрокситестостерон (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one); местанолон; местеролон; метенолон; метандиенон (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one); метандриол; метастерон (2 α , 17 α -dimethyl-5 α -androsta-3-one-17 β -ol); метилдиенолон (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one); метил-1-тестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one); метилнортестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one); метилтестостерон; метриболон (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-

4,9,11-trien-3-one); миболерон; нандролон; 19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione); норболетон; норкlostебол; норэтандролон; оксаболон; оксандролон; оксиместерон; оксиметолон; простанозол (17β-hydroxy-5α-androstano[3,2-c]pyrazole); квинболон; станозолол; стенболон; 1-тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one); тетрагидрогестринон (18α-homo-pregna-4,9,11-trien-17β-ol-3-one); тренболон; и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

б. Эндогенные ААС при экзогенном введении:**

андростендиол (androst-5-ene-3β,17β-diol); **андростендион** (androst-4-ene-3,17-dione); **дигидротестостерон** (17β-hydroxy-5α-androstan-3-one); **прастерон** (dehydroepiandrosterone, DHEA); **тестостерон**, а также их метаболиты и изомеры, включая, но не ограничиваясь ими:

5α-androstane-3α,17α-diol; 5α-androstane-3α,17β-diol; 5α-androstane-3β,17α-diol; 5α-androstane-3β,17β-diol; androst-4-ene-3α,17α-diol; androst-4-ene-3α,17β-diol; androst-4-ene-3β,17α-diol; androst-5-ene-3α,17α-diol; androst-5-ene-3α,17β-diol; androst-5-ene-3β,17α-diol; 4-андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol); 5-андростендион (androst-5-ene-3,17-dione); epi-dihydrotestosterone; epitestosterone; 3α-hydroxy-5α-androstan-17-one; 3β-hydroxy-5α-androstan-17-one; 7α-hydroxy-DHEA; 7β-hydroxy-DHEA; 7-keto-DHEA; 19-norandrosterone; 19-noretiocholanolone.

2. Другие анаболические агенты, включая, но не ограничиваясь ими:

зеранол; зилпатерол; кленбутерол; селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs); тиболон.

Для целей данного раздела:

* Термин «экзогенный» относится к субстанциям, которые, как правило, не могут вырабатываться организмом естественным путем.

** Термин «эндогенный» относится к субстанциям, которые могут вырабатываться организмом естественным путем.

S2. ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА И ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ

Запрещены следующие субстанции и их рилизинг-факторы:

1. Агенты, стимулирующие выработку эритропоэтина [например, эритропоэтин (EPO), дарбепоэтин (dEPO), стабилизаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), метоксиполиэтилен гликоль-эпоэтин бета (CERA), пегинесатид (гематид)];
2. Хорионический гонадотропин (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) - запрещены только для мужчин;
3. Инсулины;
4. Кортикотропины;
5. Гормон роста (GH), инсулиноподобный фактор роста 1 (IGF-1), механические факторы роста (MGFs), тромбоцитарный фактор роста (PDGF), факторы роста

фибробластов (FGFs), сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF), гепатоцитарный фактор роста (HGF) а также любые другие факторы роста, влияющие на синтез или распад мышечного, сухожильного либо связочного протеина, на васкуляризацию, потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей;

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

S3. БЕТА-2 АГОНИСТЫ

Запрещены все бета-2 агонисты (включая оба оптических изомера) за исключением сальбутамола (в суточной дозе, не превышающей 1600 мкг), формотерола (в суточной дозе, не превышающей 36 мкг) и сальметерола при ингаляционном применении в соответствии с рекомендациями изготовителя.

Наличие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 30 нг/мл, не будет считаться терапевтическим использованием и будет означать неблагоприятный результат анализа, если только спортсмен с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз в объеме, не превышающем вышеуказанный.

S4. ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

Запрещены:

1. Ингибиторы ароматазы, включая, но не ограничиваясь ими: аминоглутетимид, анастрозол, androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион), 4-androstene-3,6,17 trione (6-охо), летрозол, тестолактон, форместан, экземестан.
2. Селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs), включая, но не ограничиваясь ими: ралоксифен, тамоксифен, торемифен.
3. Другие антиэстрогенные субстанции, включая, но не ограничиваясь ими: кломифен, фулвестрант, циклофенил.
4. Агенты, изменяющие функции миостатина, включая, но не ограничиваясь ими, ингибиторы миостатина.
5. Модуляторы метаболизма: агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR δ) (например, GW 1516), агонисты блока PPAR δ - аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (AMPK) (например, 5-амино-4-имидазолкарбоксамид рибозид (AICAR)).

S5. ДИУРЕТИКИ И ДРУГИЕ МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

Маскирующие агенты запрещены. Они включают:

Диуретики, десмопрессин, увеличители объема плазмы (например, глицерол, внутривенное введение альбумина, декстрана, гидроксипропилированного крахмала и маннитола), пробенецид и другие вещества с подобным биологическим эффектом. Местное применение фелипрессина в дентальной анестезии не запрещено.

Диуретики включают:

амилорид, ацетазоламид, буметанид, индапамид, канренон, метолазон, спиронолактон, тиазиды (например, бендрофлуметиазид, хлоротиазид, гидрохлоротиазид), триамтерен, фуросемид, хлорталидон, этакриновую кислоту, и другие вещества с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом (за исключением дроспиренона, памаброма и локально применяемых дорзоламида и бринзоламида, которые не являются запрещенными).

При использовании как в соревновательный, так и во внесоревновательный период любого количества веществ, разрешенных к применению при соблюдении порогового уровня концентрации (например, формотерола, сальбутамола, морфина, катина, эфедрина, метилэфедрина и псевдоэфедрина), в сочетании с диуретиком или другим маскирующим агентом требуется разрешение на терапевтическое использование этой субстанции в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика или другого маскирующего агента.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1. УСИЛЕНИЕ ПЕРЕНОСА КИСЛОРОДА

Запрещены следующие методы:

1. Кровяной допинг, включая использование крови аутологического, гомологического или гетерологического происхождения или препаратов красных клеток крови любого происхождения.
2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода, включая, но не ограничиваясь им, применение фторпроизводных, эфапроксирала (RSR13) и модифицированных препаратов на основе гемоглобина (например, заменителей крови на основе гемоглобина, микрокапсулированного гемоглобина), за исключением использования дополнительного кислорода.

M2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. Запрещена фальсификация, а также попытки фальсификации отобранных в рамках процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности. Данные манипуляции включают, не ограничиваясь ими, действия по подмене мочи и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, введение протеазных ферментов).

2. Запрещены внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 50 мл в течение 6-часового периода, за исключением случаев оказания необходимой медицинской помощи в стационаре или при проведении клинических исследований.

3. Последовательность действий по забору, манипуляции и обратному введению любого количества цельной крови в кровеносную систему.

М3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

1. Перенос нуклеиновых кислот или цепочек нуклеиновых кислот;
2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

В дополнение к субстанциям и методам, отнесенным к категориям S0-S5 и M1-M3, в соревновательный период запрещенными также являются:

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S6. СТИМУЛЯТОРЫ

Запрещены все стимуляторы (где это применимо, включая оба их оптических изомера), за исключением применяемых местно производных имидазола, а также стимуляторов, включенных в Программу мониторинга на 2012 год*.

Стимуляторы включают:

а: стимуляторы, не относящиеся к Особым Субстанциям:

адрафинил; амифеназол; амфепрамон; амфетамин; амфетаминил;
бензилпиперазин; бензфетамин; бенфлуорекс; бромантан; диметиламфетамин;
клобензорекс; кокаин; кропропамид; кротетамид; мезокарб; метамфетамин (d-);
метилендиоксиамфетамин; метилендиоксиметамфетамин; мефенорекс;
мефентермин; модафинил; норфенфлюрамин; п-метиламфетамин; прениламин;
пролинтан; фампрофазон; фендиметразин; 4-фенилпирацетам (карфедон);
фенетиллин; фенкамин; фенметразин; фенпропорекс; фентермин;
фенфлюрамин; фурфенорекс; этиламфетамин.

Стимуляторы, не приведенные в данном списке, относятся к Особым Субстанциям.

Б: Стимуляторы, относящиеся к Особым Субстанциям (примеры):

адреналин**; гептаминол; изометептен; катин***; левметамфетамин;
меклофеноксат; метилгексанамин (диметилпентиламин); метилфенидат;
метилэфедрин****; никетамид; норфенефрин; оксилофрин; октопамин;

парагидроксиамфетамин; пемолин; пентетразол; пропилгекседрин; псевдоэфедрин****; селеджилин; сибутрамин; стрихнин; туаминогептан; фенбутразат; фенкамфамин; фенпрометамин; этамиван; этилефрин; эфедрин*****; и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

*Включенные в Программу мониторинга на 2012 год субстанции (бупропион, кофеин, никотин, пипрадол, синефрин, фенилпропаноламин, фенилэфрин) не являются запрещенными субстанциями.

**Местное применение (например, назальное, офтальмологическое) адреналина либо его применение в сочетании с местными анестетиками не запрещено.

***Катин попадает в категорию запрещенных субстанций, когда его содержание в моче превышает 5 мкг/мл.

****Эфедрин и метилэфедрин попадают в категорию запрещенных субстанций, когда содержание в моче любой из этих субстанций превышает 10 мкг/мл.

*****Псевдоэфедрин попадает в категорию запрещенных субстанций, когда его концентрация в моче превышает 150 мкг/мл.

S7. НАРКОТИКИ

Запрещены:

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

S8. КАННАБИНОИДЫ

Запрещены натуральные (например, каннабис, гашиш, марихуана) или синтетические дельта-9-тетрагидроканнабинол (THC) и каннабимиметики (например, «Spice» (содержащий JWH018 и JWH073), HU-210).

S9. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ

Любые глюкокортикостероиды попадают в категорию запрещенных субстанций, если применяются orally, внутривенно, внутримышечно или ректально.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. АЛКОГОЛЬ

Алкоголь (этанол) запрещен только в соревновательный период в нижеперечисленных видах спорта. Присутствие алкоголя в организме определяется посредством анализа выдыхаемого воздуха и/или крови. Нарушением антидопинговых правил считается превышение пороговой концентрации (гематологические показатели), равной 0,10 г/л.

- Автоспорт (FIA)
- Аэронавтика (FAI)
- Водно-моторный спорт (UIM)
- Каратэ (WKF)
- Мотоспорт (FIM)
- Стрельба из лука (FITA)

P2. БЕТА-БЛОКАТОРЫ

Если не указано иное, бета-блокаторы запрещены только в соревновательный период в следующих видах спорта:

- Автоспорт (FIA)
- Аэронавтика (FAI)
- Бильярдный спорт (все дисциплины) (WCBS)
- Боулинг по системе девяти и десяти кеглей (FIQ)
- Боулспорт (CMSB)
- Бридж (FMB)
- Водно-моторный спорт (UIM)
- Гольф (IGF)
- Дартс (WDF)
- Лыжный спорт/сноубординг (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл акробатика / хаф-пайп, сноуборд хаф-пайп / биг-эйр)
- Стрельба (ISSF, IPC) (также запрещены во *внесоревновательный* период)
- Стрельба из лука (FITA) (также запрещены во *внесоревновательный* период)

К бета-блокаторам относятся, не ограничиваясь ими:

алпренолол, атенолол, ацебутолол, бетаксоллол, бисопролол, бунолол, карведиол, картеолол, лабеталол, левобунолол, метипранолол, метопролол, надолол, окспренолол, пиндолол, пропранолол, соталол, тимолол, целипролол, эсмолол.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА 2012 ГОДА*

Следующие субстанции включены в Программу мониторинга на 2012 год:

- 1. Стимуляторы: *Только в соревновательный период:*** бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадрол, псевдоэфедрин при условии, что его концентрация в пробе менее 150 мкг/мл), синефрин.
- 2. Наркотики: *Только в соревновательный период:*** гидрокодон, соотношение морфин/кодеин; трамадол.
- 3. Глюкокортикостероиды: *Только во внесоревновательный период***

*Всемирный антидопинговый кодекс (статья 4.5) устанавливает следующее: «ВАДА после консультаций с подписавшимися сторонами и правительствами должно разработать программу мониторинга субстанций, которые не входят в Запрещенный список, но применение которых ВАДА считает необходимым отслеживать для выявления случаев злоупотребления данными субстанциями в спорте».

Запрещенный список 2012

Обзор основных изменений и разъяснения

ВВЕДЕНИЕ

Мы хотели бы заверить членов антидопингового сообщества, что все поступившие к нам после опубликования проекта Запрещенного списка 2012 замечания и комментарии были тщательно изучены. Признаемся, что не все предложения нашли реальное отражение в окончательной редакции Запрещенного списка 2012, однако, как объяснено ниже, именно благодаря вкладу наших коллег оказалось возможным совершенствование проекта Списка 2012.

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

- Для ясности положение об Особых Субстанциях теперь включает ссылку на Кодекс.

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

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S0: Не допущенные к применению субстанции

- Раздел S0 был перемещен в раздел «Запрещенные субстанции» с целью пояснить, что он не включает «Методы».
- Уточнение «а именно» было заменено на вводное слово «например», а список примеров был дополнен.

Данный раздел был опубликован под заголовком «Запрещенные субстанции» с целью показать, что содержащиеся в нем положения относятся исключительно к субстанциям, а не к методам.

Чтобы расширить сферу применения положений раздела, уточнение «а именно» было заменено на вводное слово «например», а список примеров был дополнен с целью уточнить характер субстанций, относящихся к данному разделу. Субстанции, включенные в раздел S0, относятся к особым субстанциям.

В качестве напоминания подчеркнем, что если дизайнерский препарат или иная не допущенная к применению субстанция попадает в любой из классов S1-S9 (например, с формулировкой «с подобной химической структурой и (или) биологическим эффектом»), то их необходимо рассматривать в пределах действия положений соответствующего раздела. К классу S0 субстанция может быть отнесена исключительно в том случае, когда получено точное подтверждение, что она не может быть отнесена ни к одному другому классу.

Как правило, под дизайнерским препаратом понимают препарат, основное действующее вещество которого, являясь структурным аналогом запрещенного или ограниченного в распространении лекарственного средства, подверглось модификации (химической или физической).

S1. Анаболические агенты

- Наименование боландиола (estr-4-ene-3 β , 17 β -diol), применяемое ИЮПАК, теперь включено в раздел S1.a.
- Метаболиты DHEA (7 α -hydroxy-DHEA, 7 β -hydroxy-DHEA and 7-keto- DHEA) были добавлены в раздел S1.b, а также было разъяснено, что список эндогенных метаболитов теперь является открытым. Список эндогенных ААС остаётся исчерпывающим.

При наличии международного непатентованного наименования будет использовано оно; когда это необходимо для большей ясности, также будет использоваться номенклатура ИЮПАК; где это необходимо для упрощения идентификации субстанции, будут использоваться общие наименования.

S2 Пептидные гормоны, факторы роста и подобные субстанции

В напоминание о разъяснениях к Запрещенному списку 2011 тромбоцитарные препараты, несмотря на то, что они могут включать факторы роста, были исключены из Списка в связи с недостаточной доказанностью применения соответствующих методов для улучшения спортивных результатов. Несмотря на присутствие некоторых факторов роста, современные исследования обогащенной тромбоцитами плазмы не предполагают наличие в ней потенциала для улучшения спортивных результатов сверх предполагаемого терапевтического воздействия. Обратите внимание, что факторы роста по-прежнему запрещены, если применяются в чистом виде в качестве самостоятельных субстанций, как описано в разделе S.2.5.

S3. Бета2-агонисты:

- Формотерол, применяемый в виде ингаляций, в терапевтической суточной дозе, не превышающей 36 мкг, отнесен к исключениям из списка запрещенных бета2-агонистов. Если в пробе мочи будет обнаружено содержание формотерола в концентрации более 30 нг/мл, результат анализа будет считаться неблагоприятным, если только спортсмен с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции разрешенной терапевтической дозы.

Принимая во внимание результаты недавних исследований и обеспокоенность членов спортивного сообщества, ингаляционный формотерол, применяемый в терапевтических дозах, был исключен из списка запрещенных веществ. Сомнения остаются в отношении способности бета-2-агонистов улучшать спортивные результаты при систематическом приеме и (или) приеме в больших количествах. Список запрещает применение любых бета-2-агонистов, за исключением сальбутамола (максимум 1600 мкг в сутки), формотерола (максимум 36 мкг в сутки, применительно к ингаляционной или иным образом введенной дозе) и сальметерола, при условии его применения ингаляционно. В отношении сальбутамола и формотерола заданы пороговые уровни допустимой концентрации в пробе мочи; ведется работа по установлению порогового уровня допустимой концентрации других бета-2-агонистов. Если по медицинским показаниям оказалось необходимым применение доз, превышающих вышеуказанные, следует запросить разрешение на ТИ обратного действия (на использование препарата при оказании экстренной медицинской помощи).

Бета-2-агонисты по-прежнему составляют предмет исследований ВАДА, целью которых, с одной стороны, является предотвращение и запрещение использования больших доз данных субстанций, а с другой – обеспечение упрощенного порядка их применения для оказания необходимой медицинской помощи спортсменам, страдающими астмой. Непрерывное наблюдение за использованием данных препаратов остается приоритетным

направлением исследовательской деятельности; можно ожидать, что статус данных субстанций будет претерпевать дальнейшие изменения.

S4. Гормоны и модуляторы метаболизма

- Наименование раздела «Гормональные антагонисты и модуляторы» было изменено на наименование «Гормоны и модуляторы метаболизма», что отражает включение нового подраздела.
- Модуляторы метаболизма: агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR δ) (например, GW 1516), агонисты блока PPAR δ - аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (AMPK) (например, 5-амино-4-имидазолкарбоксамид рибозид (AICAR)) были отнесены к классу субстанций, изменяющих клеточный метаболизм.

S5: Диуретики и другие маскирующие агенты

- Фелипрессин, используемый в дентальной анестезии, внесен в качестве исключения из ряда субстанций, имеющих схожее с десмопрессином действие.

Глицерол запрещен как увеличитель объема плазмы при его употреблении в количестве, значительно превышающем обычно содержащееся в продуктах питания и предметах личной гигиены, в лекарственных формах в качестве добавки в незначительных количествах.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M2. Химические и физические манипуляции

- Из списка примеров исключен метод катетеризации
- Понятие объема и частотности внутривенных инфузий и (или) инъекций было уточнено и обозначено как «более 50 мл в течение 6-часового периода».
- Раздел M2.3 был изложен в новой формулировке для большей ясности

M2.1: Катетеризация остается запрещена если применяется с целью фальсификации или попытки фальсификации отобранной или отбираемой пробы. Признается, что катетеризация может быть применена по медицинским показаниям.

M2.2: Особое внимание уделено тому факту, что на сайте ВАДА размещается актуальная медицинская информация (http://www.wada-ama.org/Documents/Science_Medicine/Medical_info_to_support_TUECs/WADA_Medical_info_IV_infusions_3.0_EN.pdf), которая должна способствовать принятию правильных решений Комитетами по ТИ при рассмотрении запросов на применение внутривенных инфузий. Для обеспечения ясности объем и частотность внутривенных инфузий/инъекций оговорены в Списке.

M2.3: Во избежание путаницы с методом M2.2 термин «реинфузия» заменен на термин «реинтродукция», который подчеркивает, что запрещено обратное введение крови в любых объемах. Запрет на «последовательный забор, манипуляцию и обратное введение цельной крови» направлен не на предотвращение плазмафереза (особой формы донации крови) и иных подобных процедур, в которых часто участвуют спортсмены с развитым гражданским правосознанием и которые не предполагают обратного введения цельной крови; запрет применяется исключительно к процессу, представляющему собой забор крови спортсмена, ее обработку или проведение с ней манипуляций и последующее ее обратное введение. Спортсмены, которые для лечения хронических почечных заболеваний проходят процедуру гемодиализа, должны будут подавать заявку на ТИ

данной процедуры (а также субстанций, часто используемых для лечения подобных заболеваний).

М3. Генный допинг

- В целях уточнения понятия генного допинга примеры раздела М3.3 были вынесены в раздел S4.5.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

S6: Стимуляторы:

- Примечание по адреналину было уточнено применительно к способу его использования.

В качестве напоминания: некоторые стимуляторы могут встречаться под различными наименованиями, например, «метилгексанами́н» иногда обозначают как диметиламина́мин, пентиламин, геранами́н, Фортан, 2-амино-4-метилгексан, экстракт корня герани или гераниевое масло.

S9 Глюкокортикостероиды

Данный раздел остается неизменным по отношению к соответствующему разделу Списка 2011 постольку, поскольку он регулирует запрещенные способы применения глюкокортикостероидов. Наблюдение за использованием данных субстанций продолжается; кроме того, ведется работа по установлению пороговых уровней их концентрации в пробах с целью упрощения процедур выявления данных субстанций и соответствующей обработки результатов. Можно ожидать, что в дальнейшем в раздел будут внесены изменения. Ссылки на «Декларацию об использовании» и «Разрешение на терапевтическое использование» были исключены в 2011 году.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. Алкоголь

- По просьбе Международной федерации боулинга (FIQ) алкоголь исключен из списка субстанций, запрещенных в боулинге по системе девяти и десяти кеглей.

P2. Бета-блокаторы

- Из списка видов спорта, в которых запрещены бета-блокаторы, исключены бобслей и скелетон (FIBT), кёрлинг (WCF), современное пятиборье (UIPM), мотоспорт (FIM), парусный спорт (ISAF), борьба (FILA).

ВАДА в сотрудничестве с заинтересованными федерациями и иными заинтересованными лицами регулярно пересматривает запрет на использование бета-блокаторов в определенных видах спорта. Результатом пересмотра стало исключение из данного раздела шести видов спорта.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

- Для выявления потенциальных схем злоупотребления медицинскими препаратами в программу мониторинга были добавлены следующие субстанции:
 - в соревновательный период: никотин, гидрокодон, трамадол;
 - во внесоревновательный период: глюкокортикостероиды.