ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС
МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2022

Список вступает в силу 1 января 2022 г.

WORLD ANTI-DOPING AGENCY
play true

РУСАДА

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пожалуйста, обратите внимание, что приведенный ниже список примеров медицинских состояний не является исчерпывающим.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЁ ВРЕМЯ

S0 Неодобренные субстанции 08

S1 Анаболические агенты 09

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, гипогонадизма у мужчин.

S2 Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики 13

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, анемии, гипогонадизма у мужчин, дефицита гормона роста.

S3 Бета-2-агонисты 16

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, астмы и других респираторных заболеваний.

S4 Гормоны и модуляторы метаболизма 18

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, рака молочной железы, сахарного диабета, бесплодия (у женщин), синдрома поликистозных яичников.

S5 Диуретики и маскирующие агенты 21

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, сердечной недостаточности, гипертонии.

M1-M2-M3 Запрещенные Методы.....23/24

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

S6 Стимуляторы 25

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, анафилаксии, синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), симптомов простуды и гриппа.

S7 Наркотики 29

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, болевого синдрома, в том числе в результате травм опорно-двигательного аппарата.

S8 Каннабиноиды 30

S9 Глюкокортикоиды 31

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используется для лечения, например, аллергии, анафилаксии, астмы, воспалительных заболеваний кишечника.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1 Бета-блокаторы 32

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используется для лечения, например, сердечной недостаточности, гипертонии.

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ 34

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2021 ГОДА ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

Вступает в силу с 1 января 2022 года

Вступление

Запрещенный список является обязательным *Международным стандартом* как часть Всемирной антидопинговой программы.

Список обновляется ежегодно после обширного консультационного процесса, проводимого *ВАДА*. Дата вступления *Списка* в силу — 1 января 2022 года.

Официальный текст *Запрещенного списка* утверждается *ВАДА* и публикуется на английском и французском языках. В случае разночтений между английской и французской версиями, английская версия будет считаться превалирующей.

Ниже приведены некоторые термины, используемые в данном списке *Запрещенных субстанций* и *Методов*.

Субстанции, запрещённые в соревновательный период

При условии, что *ВАДА* не определила другой период для данного вида спорта, *Соревновательный период* означает период, начинающийся незадолго до полуночи (в 23:59) в день перед *Соревнованием*, в котором *Спортсмен* должен принять участие, до окончания *Соревнования* и процесса сбора *Проб*.

Субстанции, запрещенные всё время

Это означает, что субстанция или метод запрещены как в *Соревновательный период*, так и во *Внесоревновательный период* как это определено в *Кодексе*.

Особые субстанции и субстанции, которые не относятся к особым

Согласно статье 4.2.2 *Всемирного антидопингового кодекса*, «в целях применения Статьи 10, все *Запрещенные субстанции* должны считаться *Особыми* субстанциями, за исключением указанных в *Запрещенном списке* как не относящиеся к особым субстанциям. *Запрещенные методы* не должны считаться *Особыми*, если они специально не определены как *Особые методы* в *Запрещенном списке*». Согласно комментарию к статье «*Особые субстанции* и *Методы*, указанные в статье 4.2.2, ни в коем случае не должны считаться менее важным или менее опасным, чем другие субстанции или методы. Просто они более вероятно могли использоваться *Спортсменом* для иных целей, чем повышение спортивных результатов».

Субстанции, вызывающие зависимость

В соответствии со статьей 4.2.3 Кодекса *Субстанциями, вызывающими зависимость*, являются *Субстанции*, которые определены как таковые, потому что ими часто злоупотребляют в обществе вне спорта. Следующие *Субстанции* обозначены как *Субстанции, вызывающие зависимость*: кокаин, диаморфин (героин), метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази»), тетрагидроканнабинол (ТГК).

S0 НЕОДОБРЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из последующих разделов *Списка* и в настоящее время не одобренные ни одним органом государственного регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического средства у людей (например, лекарственные препараты, находящиеся в стадии доклинических или клинических испытаний, лекарства, лицензия на которые была отозвана, «дизайнерские» препараты, медицинские препараты, разрешенные только к ветеринарному применению), запрещены к использованию в любое время.

Данный класс включает множество различных субстанций, в том числе, но не ограничиваясь BPC-157.

S1 АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе не относятся к *Особым субстанциям*

Анаболические агенты запрещены.

1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АНДРОГЕННЫЕ СТЕРОИДЫ (AAS)

При экзогенном введении, включая, но не ограничиваясь следующими:

- 1-андростендиол (5α-androst-1-ene-3β,17β-diol);
- 1-андростендион (5α-androst-1-ene-3,17-dione);
- 1-андростерон (3α-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one);
- 1-тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one);
- 1-эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one);
- 4-андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol);
- 4-гидроксителестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one);
- 5-андростендион (androst-5-ene-3,17-dione);
- 7α-гидрокси-ДГЭА;
- 7β-гидрокси-ДГЭА;
- 7-кето-ДГЭА;

- 19-норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol);
- 19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione);
- андростанолон (5α-дигидротестостерон, 17β-hydroxy-5α-androstan-3-one);
- андростендиол (androst-5-ene-3β,17β-diol);
- андростендион (androst-4-ene-3,17-dione);
- боластерон;
- болденон;
- болдион (androsta-1,4-diene-3,17-dione);
- гестринон;
- даназол ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17α-ol);
- дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);
- дезоксиметилтестостерон (17α-methyl-5α-androst-2-en-17β-ol 17β-ol и 17β-methyl-5α-androst-3-en-17β-ol);
- дростанолон;
- калустерон;
- квинболон;
- клостебол;
- местанолон;
- местеролон;
- метандиенон (17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);
- метенолон;
- метандриол;
- метастерон (17β-hydroxy-2α,17α-dimethyl-5α-androstan-3-one);
- метил-1-тестостерон (17β-hydroxy-17α-methyl-5α-androst-1-en-3-one);

- метилдиенолон (17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9-dien-3-one);
- метилклостебол;
- метилнортестостерон (17β-hydroxy-17α-methylestr-4-en-3-one);
- метилтестостерон;
- метриболон (метилтриенолон, 17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9,11-trien-3-one);
- миболерон;
- нандролон (19-нортестостерон);
- норболетон;
- норклостебол (4-chloro-17β-ol-estr-4-en-3-one);
- норэтандролон;
- оксаболон;
- оксандролон;
- оксиместерон;
- оксиметолон;
- прастерон (дегидроэпиандростерон, ДГЭА, 3β-hydroxyandrost-5-en-17-one);
- простанозол (17β-[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H pyrazolo[3,4:2,3]-5α-androstane);
- станозолол;
- стенболон;
- тестостерон;
- тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18α-homo-19-nor-17α-pregna-4,9,11-trien-3-one);
- тиболон;
- тренболон (17β-hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);
- флуоксиместерон;
- формеболон;

- фуразабол (17α-methyl [1,2,5]oxadiazolo[3′,4′:2,3]-5α-androstan-17β-ol);
- эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androstan-17-one);
- эпи-дигидротестостерон (17β-hydroxy-5β-androstan-3-one);
- эпитестостерон;
- этилэстренол (19-norpregna-4-en-17α-ol)

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

2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Включая, но не ограничиваясь следующими:

Зеранол, зилпатерол, кленбутерол, осилодростат, селективные модуляторы андрогенных рецепторов [SARMs, например, андарин, LGD-4033 (лигандрол), RAD140 и энобосарм (остарин)].

S2 ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА, ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ И МИМЕТИКИ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе не относятся к *Особым субстанциям*

Запрещены следующие субстанции и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом:

1. Эритропоэтины (EPO) и агенты, влияющие на эритропоэз

Включая, но не ограничиваясь следующими:

1.1 Агонисты рецепторов эритропоэтина, например, дарбэпоэтины (dEPO); эритропоэтины (ЭПО); соединения на основе ЭПО [например, ЭПО-Fc; метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA)]; ЭПО-миметики и аналогичные соединения (например, CNTO-530 и пегинесатид).

1.2 Активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например: кобальт; дапродустат (GSK1278863); IOX2; молидустат (BAY 85-3934); роксадустат (FG-4592); вададустат (AKB-6548); ксенон.

1.3 Ингибиторы GATA, например, K-11706.

1.4 Ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета (TGF-β), например, луспатерцепт; сотатерцепт.

1.5 Агонисты врожденного рецептора восстановления, например, асиало ЭПО; карбамилированный ЭПО (CEPO).

2. Пептидные гормоны и их рилизинг-факторы

2.1 Гонадотропин хорионический (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) и их рилизинг-факторы, например бусерелин, гонадорелин, гозерелин, деслорелин, лейпрорелин, нафарелин и трипторелин — запрещены только для мужчин.

2.2 Кортикотропины и их рилизинг-факторы, например, кортикорелин.

2.3 Гормон роста (GH), его аналоги и фрагменты, включая, но не ограничиваясь:

- аналоги гормона роста, например лонапегсоматропин, сомапацитан и соматрогон;
- фрагменты гормона роста, например, AOD-9604 и hGH 176-191.

2.4 Рилизинг факторы гормона роста, включая, но не ограничиваясь:

- рилизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги, например, CJC-1293, CJC-1295, серморелин и тесаморелин);

- секретагоги гормона роста (GHS) и его миметики, например, леноморелин (грелин), анаморелин, ипаморелин, мациморелин и табиморелин);
- рилизинг-пептиды гормона роста (GHRPs), например, алексаморелин, GHRP-1, GHRP-2 (пралморелин), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 и эксаморелин (гексарелин).

3. Факторы роста и модуляторы факторов роста

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- гепатоцитарный фактор роста (HGF);
- инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) и его аналоги;
- механические факторы роста (MGFs);
- сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF);
- тимозин-β4 и его производные, например, TB-500;
- тромбоцитарный фактор роста (PDGF);
- факторы роста фибробластов (FGFs)

и другие факторы роста или модуляторы фактора роста, влияющие на синтез или распад мышечного, сухожильного либо связочного белка, на васкуляризацию, потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей.

S3 БЕТА-2-АГОНИСТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

Запрещены все селективные и неселективные бета-2 агонисты, включая все оптические изомеры.

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- арформотерол;
- вилантерол;
- индакатерол;
- левосальбутамол;
- олодатерол;
- прокатерол;
- репротерол;
- сальбутамол;
- салметерол;
- тербуталин;
- третоквинол (триметоквинол);
- тулобутерол;
- фенотерол;
- формотерол;
- хигенамин.

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Ингаляций сальбутамола: максимум 1600 мкг в течение 24 часов в разделенных дозах, которые не превышают 600 мкг в течение 8 часов, начиная с любой дозы;

- Ингаляций формотерола: максимальная доставляемая доза 54 мкг в течение 24 часов;
- Ингаляций салметерола: максимум 200 мкг в течение 24 часов;
- Ингаляций вилантерола: максимум 25 мкг в течение 24 часов.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Присутствие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 40 нг/мл, не соответствует терапевтическому использованию и будет рассматриваться в качестве *неблагоприятного результата анализа (AAF)*, если только *спортсмен* с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз, не превышающих вышеуказанный максимум.

S4 ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Запрещенные субстанции в классах S4.1 и S4.2 относятся к *Особым субстанциям*. Субстанции в классах S4.3 и S4.4 не относятся к *Особым субстанциям*.

Запрещены следующие гормоны и модуляторы метаболизма:

1. Ингибиторы ароматазы

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- 2-андростенол (5α-androst-2-en-17-ol);
- 2-андростенон (5α-androst-2-en-17-one);
- 3-андростенол (5α-androst-3-en-17-ol);
- 3-андростенон (5α-androst-3-en-17-one);
- 4-androstene-3,6,17 trione (6-oxo);
- аминоглютетимид;
- анастрозол;
- androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион);
- androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан);
- летрозол;
- тестолактон;
- форместан;
- экземестан.

2. Антиэстрогенные субстанции [антиэстрогены и селективные модуляторы рецепторов эстрогенов [SERMs]]

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- базедоксифен;
- кломифен;
- оспемифен;
- ралоксифен;
- тамоксифен;
- торемифен;
- циклофенил;
- фулвестрант.

3. Агенты, предотвращающие активацию рецептора активина IIB

Включая, но не ограничиваясь:

- активин А-нейтрализующие антитела;
- антитела против рецептора активина IIB (например, бимагрумаб);
- конкуренты рецептора активина IIB, такие как, рецепторы-ловушки активина (например, ACE-031);
- ингибиторы миостатина, такие как:
  - агенты, снижающие или подавляющие экспрессию миостатина;
  - миостатин-нейтрализующие антитела (например, домагрозумаб, ландогрозумаб, стамулумаб);
  - миостатин-связывающие белки (например, фоллистатин, миостатин-пропептид).

4. Модуляторы метаболизма:

4.1 активаторы АМФ-активируемой протеинкиназы (АМРК), например, AICAR, SR9009; и агонисты дельта-рецептора, активируемого пролифераторами пероксисом (PPARδ), например, 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl) phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy) acetic acid (GW 1516, GW501516);

4.2 инсулины и инсулин-миметики;

4.3 мельдоний;

4.4 триметазидин.

S5 ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

Запрещены следующие диуретики и маскирующие агенты, и субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом (-ами).

Включая, но не ограничиваясь:

- Десмопрессин; пробенецид; увеличители объема плазмы, например, внутривенное введение альбумина, декстрана, гидроксиэтилированного крахмала и маннитола.
- Амилорид; ацетазоламид; буметанид; ваптаны (например, толваптан); индапамид; канренон; метолазон; спиронолактон; тиазиды (например, бендрофлуметиазид, гидрохлоротиазид и хлоротиазид); триамтерен; фуросемид; хлорталидон и этакриновая кислота.

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Дроспиренона; памаброма; и местного офтальмологического применения ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида);

- Местного введения фелипрессина при дентальной анестезии.

ПРИМЕЧАНИЕ

Обнаружение в *пробе спортсмена* в любое время или в соревновательный период, в зависимости от ситуации, любого количества субстанций, разрешенных к применению при соблюдении порогового уровня концентрации, например: формотерола, сальбутамола, катина, эфедрина, метилэфедрина и псевдоэфедрина, в сочетании с диуретиком или маскирующим агентом, будет считаться *неблагоприятным результатом анализа (AAF)*, если только у спортсмена нет одобренного *разрешения на терапевтическое использование (ТИ)* этой субстанции в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика.

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные методы в данном классе не относятся к *Особым,* за исключением методов в классе M2.2, которые относятся к *Особым методам.*

M1. МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ

Запрещены следующие методы:

1. Первичное или повторное *введение* любого количества аутологической, аллогенной (гомологичной) или гетерологичной крови или препаратов красных клеток крови любого происхождения в систему кровообращения.

2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода.
   Включая, но не ограничиваясь:
   Перфторированные соединения, эфапроксирал (RSR13) и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микроинкапсулированный гемоглобин, за исключением введения дополнительного кислорода путем ингаляции.

3. Любые формы внутрисосудистых манипуляций с кровью или ее компонентами физическими или химическими методами.

М2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. *Фальсификация*, а также *попытки фальсификации* отобранных в рамках процедуры *допинг-контроля проб* с целью нарушения их целостности и подлинности.
   Включая, но не ограничиваясь:
   Действия по подмене пробы и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, добавление протеазных ферментов к *пробе*).

2. Внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 100 мл в течение 12-часового периода, за исключением случаев стационарного лечения, хирургических процедур или при проведении клинической диагностики.

М3. ГЕННЫЙ И КЛЕТОЧНЫЙ ДОПИНГ

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

1. Использование нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот, которые могут изменять последовательности генома и / или изменять экспрессию генов по любому механизму. Это включает в себя, но не ограничивается технологиями редактирования генов, подавления экспрессии генов и передачи генов.

2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

S6 СТИМУЛЯТОРЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*, за исключением субстанций в классе S6.A, которые не относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: кокаин, метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази»)

Запрещены все стимуляторы, включая все оптические изомеры, например *d*- и *l*-, где это применимо:

Стимуляторы включают:

A: Стимуляторы, не относящиеся к особым субстанциям:

- адрафинил;
- амифеназол;
- амфепрамон;
- амфетамин;
- амфетаминил;
- бензилпиперазин;
- бенфлуорекс;
- бромантан;
- клобензорекс;
- кокаин;
- кропропамид;
- кротетамид;
- лиздексамфетамин
- мезокарб;
- метамфетамин (d-);
- p-метиламфетамин;
- мефенорекс;
- мефентермин;
- модафинил;
- норфенфлурамин;
- прениламин;
- пролинтан;

- фендиметразин;
- фенетиллин;
- фенкамин;
- фенпропорекс;
- фентермин;
- фенфлурамин;
- фонтурацетам [4-фенилпирацетам (карфедон)];
- фурфенорекс.

Стимуляторы, не перечисленные в данном разделе в явном виде, относятся к *Особым субстанциям*.

Б: Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям:

Включая, но не ограничиваясь:

- 3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин);
- 4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин);
- 4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин);
- 4-фторметилфенидат;
- 5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин);
- бензфетамин;
- гептаминол;
- гидрафинил (флуоренол);
- гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин);
- диметамфетамин (диметиламфетамин);
- изометептен;
- катин**;
- катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α-пирролидиновалерофенон;
- левметамфетамин;
- меклофеноксат;
- метилендиоксиметамфетамин;
- метилнафтидат [((±)-methyl-2-(naphthalen-2-yl)-2-(piperidin-2-yl) acetate];
- метилфенидат;
- метилэфедрин***;
- никетамид;
- норфенефрин;

- оксилофрин (метилсинефрин);
- октодрин (1,5-диметилгексиламин);
- октопамин;
- пемолин;
- пентетразол;
- пропилгекседрин;
- псевдоэфедрин*****;
- селегилин;
- сибутрамин;
- стрихнин;
- тенамфетамин (метилендиоксиамфетамин);
- туаминогептан;
- фампрофазон;
- фенбутразат;
- фенилэтиламин и его производные;
- фенкамфамин;
- фенметразин;
- фенпрометамин;
- эпинефрин**** (адреналин);
- этамиван;
- этиламфетамин;
- этилфенидат;
- этилэфрин;
- эфедрин***

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

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Клонидин;
- Производные имидазолина для дерматологического, назального или офтальмологического применения (например, бримонидин, клоназолин, феноксазолин, инданазолин, нафазолин, оксиметазолин, ксилометазолин) и стимуляторы, включенные в Программу мониторинга 2022 года*.

* Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадрол и синефрин : эти субстанции включены в Программу мониторинга 2022 года, и не являются *запрещенными субстанциями*.

** Катин (d-норпсевдоэфедрин) и его L-изомер: попадают в категорию *запрещенных субстанций*, если концентрация в моче любой из этих субстанций превышает 5 мкг/мл.

*** Метилэфедрин и эфедрин: попадают в категорию *запрещенных субстанций*, если концентрация в моче любой из этих субстанций превышает 10 мкг/мл.

**** Эпинефрин (адреналин): не запрещен при местном применении (например, назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными анестетиками.

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

S7 НАРКОТИКИ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: диаморфин (героин)

Запрещены следующие наркотические средства, включая оптические изомеры, например *d*- и *l*-, где это применимо:

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

S8 КАННАБИНОИДЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: тетрагидроканнабинол (ТГК)

Запрещены все природные и синтетические каннабиноиды, например:

- Каннабис (гашиш и марихуана) и продукты каннабиса
- Природные и синтетические тетрагидроканнабинолы (ТГК)
- Синтетические каннабиноиды, имитирующие эффекты ТГК

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Каннабидиол.

S9 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Все глюкокортикоиды запрещены при введении любым инъекционным, пероральным [в том числе оромукозальным, (например, буккальным, гингивальным и сублингвальным)] или ректальным способом.

Включая, но не ограничиваясь:

- беклометазон;
- бетаметазон;
- будесонид;
- гидрокортизон;
- дексаметазон;
- дефлазакорт;
- кортизон;
- метилпреднизолон;
- мометазон;
- преднизолон;
- преднизон;
- триамцинолона ацетонид;
- циклесонид;
- флунизолид;
- флуокортолон;
- флутиказон.

Другие способы введения (в том числе ингаляционно и местно: дентально-интраканально, дерматологически, интраназально, офтальмологически и перианально) не запрещены при использовании дозировок, установленных производителями, и терапевтическими показаниями.

P1 БЕТА-БЛОКАТОРЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Бета-блокаторы запрещены только *в соревновательный период* в следующих видах спорта, а также запрещены *во внесоревновательный период* в выделенных видах спорта(*).

- Автоспорт (FIA)
- Бильярдный спорт (все дисциплины) (WCBS)
- Дартс (WDF)
- Гольф (IGF)
- Лыжный спорт/сноуборд (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл акробатика/хаф-пайп, сноуборд хаф-пайп/биг-эйр)
- Подводное плавание (CMAS) во всех дисциплинах фридайвинга, подводной охоты и стрельбы по мишеням
- Стрельба (ISSF, IPC)*
- Стрельба из лука (WA)*

* Запрещены также во *внесоревновательный период*.

Включая, но не ограничиваясь:

- алпренолол;
- атенолол;
- ацебутолол;
- бетаксолол;
- бисопролол;
- бунолол;
- карведилол;
- картеолол;
- лабеталол;
- метипранолол;
- метопролол;
- надолол;
- небивалол;
- окспренолол;
- пиндолол;
- пропранолол;
- соталол;
- тимолол;
- целипролол;
- эсмолол.

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

Запрещенные субстанции и методы, упомянутые в этом документе.

α-Пирролидиновалерофенон 26

р-Метиламфетамин 25

1-Андростендиол (5α-androst-1-ene-3β, 17β-diol) 9

1-Андростендион (5α-androst-1-ene-3, 17-dione) 9

1-Андростерон (3α-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one) 9

1-Тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one) 9

1-Эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one) 9

2-Андростенол (5α-androst-2-en-17-ol) 18

2-Андростенон (5α-androst-2-en-17-one) 18

3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин) 26

3-Андростенол (5α-androst-3-en-17-ol) 18

3-Андростенон (5α-androst-3-en-17-one) 18

4-Андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol) 9

4-Гидрокситестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one) 9

4-Androstene-3,6,17 trione (6-oxo) 18

4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин) 26

4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин) 26

4-Фторметилфенидат 26

5-Андростендион (androst-5-ene-3,17-dione) 9

5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин) 26

7α-Гидрокси ДГЭА 9

7β-Гидрокси ДГЭА 9

7-Кето-ДГЭА 9

19-Норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol) 10

19-Норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione) 10

A

Агонисты врожденного рецептора восстановления 14

Агонисты дельта-рецептора, активируемого пролифераторами пероксисом 20

Агонисты рецепторов эритропоэтина 13

Адрафинил 25

Адреналин (эпинефрин) 27, 28

Активаторы АМФ-активируемой протеинкиназы (АМРК) 20

Активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF) 13

Активин А-нейтрализующие антитела 19

Алексаморелин 15

Алпренолол 33

Альбумин 21

Амилорид 21

Аминоглютетимид 18

Амифеназол 25

Амфепрамон 25

Амфетамин 25

Амфетаминил 25

Аналоги гормона роста 14

Аналоги нуклеиновых кислот 24

Анаморелин 15

Анастрозол 18

Андарин 12

Андростанолон 10

Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (Андростатриендион) 18

Андростендиол 10

Андростендион 10

Антитела против рецептора активина IIB 19

Androsta-3,5-diene-7,17-dione (Аримистан) 18

Арформотерол 16

Асиало ЭПО 14

Атенолол 33

Ацебутолол 33

Ацетазоламид 21

Б

Базедоксифен 19

Беклометазон 31

Бендрофлуметиазид 21

Бензилпиперазин 25

Бензфетамин 26

Бенфлуорекс 25

Бетаксолол 33

Бетаметазон 31

Бимагрумаб 19

Бисопролол 33

Боластерон 10

Болденон 10

Болдион 10

Бримонидин 27

Бринзоламид 21

Бромантан 25
Будесонид 31
Буметанид 21
Бунолол 33
Бупренорфин 29
Бупропион 28
Бусерелин 14

В

Вададустат (АКБ-6548) 13
Вантаны 21
Вилантерол 16,17
Внутривенные инфузии 24
Внутривенные инъекции (> 100 мл) 24

Г

Гашиш 30
Гексарелин 15
Гемоглобин (микрокапсулированный) 23
Гемоглобин (на основе заменителей крови) 23
Генный допинг 24
Гепатоцитарный фактор роста (HGF) 15
Гептаминол 26
Героин 29
Гестринон 10
Гидрокортизон 31
Гидроксиамфетамин 26
Гидроксиэтилкрахмал 21
Гидроморфон 28
Гидрохлоротиазид 21
Гозерелин 14
Гонадорелин 14
Гонадотропин хорионический (CG) 14
Гормон роста (GH) 14

Д

Даназол 10
Даппродустат 13
Дарбепоэтин (dEPO) 13
Дегидрохлорметилтестостерон 10
Дезоксиметилтестостерон 10
Дексаметазон 31
Декстран 21
Декстроморамид 29
Деслорелин 14
Десмопрессин 21
Дефлазакорт 31
Диаморфин 29
Диметамфетамин 26
Диметиламфетамин 26
Домагрозумаб 19
Дорзоламид 21
Дроспиренон 21

Дростанолон 10

З

Зеранол 12

Зилпатерол 12

И

Изометептен 26

Имидазолин 27

Ингибиторы GATA 13

Ингибиторы миостатина 19

Ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета (TGF-β) 14

Индакатерол 16

Инданазолин 27

Индапамид 21

Инсулин-миметики 20

Инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) 15

Инсулины 20

Ипаморелин 15

К

Калустерон 10

Каннабидиол 30

Каннабис 30

Канренон 21

Карбамилированный ЭПО (CEPO) 14

Карведилол 33

Картеолол 33

Карфедон 26

Катин 22, 26, 28

Катинон 26

Квинболон 10

Кленбутерол 12

Клетка (генетически модифицированная) 24

Клетка (красные клетки крови) 24

Клетка (нормальная) 24

Клеточный допинг 24

Клобензорекс 25

Кломифен 19

Клоназолин 27

Клонидин 27

Клостебол 10

Кобальт 13

Кокаин 25

Конкуренты рецептора активина IIB 19

Кортизон 31

Кортикорелин 14

Кортикотропины 14

Кофеин 28

Кровь (аутологическая) 23

Кровь (гетерологичная) 23

Кровь (гомологичная) 23
Кровь (компоненты) 23
Кровь 23
Кропропамид 25
Кротетамид 25
Ксенон 13
Ксилометазолин 27

Л

Лабеталол 33
Ландогрозумаб 19
Левметамфетамин 26
Левосальбутамол 16
Лейпрорелин 14
Леноморелин (грелин) 15
Летрозол 18
Лигандрол (LGD-4033) 12
Лиздексамфетамин 25
Лонапегсоматропин 14
Луспатерцепт 15
Лютеинизирующий гормон (ЛГ) 14

М

Маннитол 21
Марихуана 30
Мациморелин 15
Мезокарб 25
Меклофеноксат 26
Мельдоний 20
Местанолон 10
Местеролон 10
Метадон 29
Метамфетамин (d-) 25
Метандиенон 10
Метандриол 10
Метастерон 10
Метедрон 26
Метенолон 10
Метил-1-тестостерон 10
Метилдиенолон 11
Метилендиоксиметамфетамин 27
Метилклостебол 11
Метилнафтидат 26
Метилнортестостерон 19
Метилпреднизолон 31
Метилсинефрин 27
Метилтестостерон 11
Метилфенидат 26
Метилэфедрин 22, 26, 28
Метипранолол 33
Метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA) 13
Метолазон 21
Метопролол 33

Метриболон 11
Мефедрон 26
Мефенорекс 25
Мефентермин 25
Механические факторы роста (MGFs) 15
Миболерон 11
Миостатин пропептид 19
Миостатин-нейтрализующие антитела 19
Миостатин-связывающие белки 19
Модафинил 25
Молидустат 13
Мометазон 31
Морфин 29

Н

Надолол 33
Нандролон 11
Нафазолин 27
Нафарелин 14
Небиволол 33
Никетамид 26
Никоморфин 29
Никотин 28
Норболетон 11
Норклостебол 11
Норфенефрин 26
Норфенфлурамин 25
Норэтандролон 11
Нуклеиновые кислоты 24

О

Оксаболон 11
Оксандролон 11
Оксикодон 29
Оксилофрин 27
Оксиместерон 11
Оксиметазолин 27
Оксиметолон 11
Оксиморфон 29
Окспренолол 33
Октодрин (1,5-диметилгексиламин) 27
Октопамин 27
Олодатерол 16
Осилодростат 12
Оспемифен 19
Остарин 12

П

Памабром 21
Парагидроксиамфетамин 26
Пегинесатид 13
Пемолин 27
Пентазоцин 29

Пентетразол 27
Передача генов 24
Перфторированные соединения 23
Петидин 29
Пиндолол 33
Пипрадрол 28
Подавления экспрессии генов 24
Пралморелин (GHRP-2) 15
Прастерон 11
Преднизолон 31
Преднизон 31
Прениламин 25
Препараты гемоглобина 23
Пробенецид 21
Прокатерол 16
Пролинтан 25
Пропилгекседрин 27
Пропранолол 33
Простанозол 11
Протеазы 24
Псевдоэфедрин 22, 27, 28

Р

Ралоксифен 19
Редактирование генов 24
Репротерол 16
Рецепторы-ловушки активина 19
Рилизинг-гормон гормона роста (GHRH) 14
Рилизинг-пептиды гормона роста (GHRPs) 15
Роксадустат 13

С

Сальбутамол 16,17,22
Сальметерол 16,17
Секретагоги гормона роста (GHS) 15
Селегилин 27
Селективные модуляторы андрогенных рецепторов 12
Серморелин 15
Сибутрамин 27
Синефрин 28
Соединения на основе ЭПС 13
Сомапацитан 14
Соматрогон 14
Сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF) 15
Соталол 33
Сотатерцепт 14
Спиронолактон 21
Стамулумаб 19
Станозолол 11
Стенболон 11
Стрихнин 27

Т

Табиморелин 15

Тамоксифен 19

Тенамфетамин 27

Тербуталин 16

Тесаморелин 15

Тестолактон 18

Тестостерон 11

Тетрагидрогестринон 11

Тетрагидроканнабинол 30

Тиазиды 21

Тиболон 11

Тимозин-β4 15

Тимолол 33

Толваптан 21

Торемифен 19

Тренболон 11

Третохинол 16

Триамтерен 21

Триамцинолона ацетонид 31

Триметазидин 20

Триметоквинол 16

Трипторелин 14

Тромбоцитарный фактор роста (PDGF) 15

Туаминогептан 17

Тулобутерол 16

У

Увелечители обьема плазмы 21

Ф

Факторы роста фибробластов (FGFs) 15

Фампрофазон 27

Фелипрессин 21

Фенбутразат 27

Фендиметразин 26

Фенетиллин 26

Фенилпропаноламин 28

Фенилэфрин 28

Фенкамин 26

Фенкамфамин 27

Фенметразин 27

Феноксазолин 27

Фенотерол 16

Фенпрометамин 27

Фенпропорекс 26

Фентанил 29

Фентермин 26

Фенфлурамин 26

Фенэтиламин 27

Флунизолид 31

Флуокортолон 31

Флуоксиместерон 11

Флутиказон 31
Фоллистатин 19
Фонтурацетам 26
Формеболон 11
Форместан 18
Формотерол 16,17, 22
Фрагменты гормона роста 14
Фулвестрант 19
Фуразабол 12
Фуросемид 21
Фурфенорекс 26

Х

Хигенамин 16
Хлоротиазид 21
Хлорталидон 21

Ц

Целипролол 33
Циклофенил 19
Циклесонид 31

Э

Эксаморелин (гексарелин) 15
Экземестан 18
Энобосарм 12
Эпиандростерон 12
Эпи-дигидротестостерон 12
Эпитестостерон 12
ЭПО-Fc 13
ЭПО-миметики 13
Эритропоэтин (ЭПО) 13
Эсмолол 33
Этакриновая кислота 21
Этамиван 27
Этиламфетамин 27
Этилфенидат 27
Этилэстренол 12
Этилэфрин 27
Эфапроксирал (RSR13) 23
Эфедрин 22, 27, 28

A

ACE-031 19
AICAR 20
AOD-9604 14

B

BPC-157 8

C

CJC-1293 15
CJC-1295 15
CNTO-530 13

G

GHRP-1 15
GHRP-3 15
GHRP-4 15
GHRP-5 15
GHRP-6 15
GHRPs 15
GW1516 20
GW501516 20

H

hGH 176-191 14

I

IOX2 13

K

K-11706 13

L

LGD-4033 12

R

RAD140 12

S

SR9009 20

T

TB-500 15

Январь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Февраль

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

Март

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Апрель

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Май

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Июнь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

РУСАДА 2022

Июль

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Август

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Сентябрь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Октябрь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Ноябрь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Декабрь

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

ОБЗОР ОСНОВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

WORLD ANTI-DOPING AGENCY
play true

РУСАДА

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2022

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

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S0. Неодобренные субстанци

- После повторного рассмотрения, BPC-157 теперь запрещен и добавлен в качестве примера в класс S0.

S1. Анаболические агенты

- Тиболон перенесен из S1.2 в S1.1, так как он обладает клиническими эффектами синтетического перорального андрогена, с опосредованным воздействием на рецепторы андрогенов, в основном из-за его превращения в метаболит дельта-4 тиболон, который является сильным андрогеном.

- Осилодростат, ингибитор CYP11B1, добавлен в S1.2 ввиду нецелевого увеличения циркулирующего тестостерона.

S2. Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики

- В качестве примеров аналогов гормона роста были добавлены лонапегсоматропин, сомапацитан и соматрогон, что привело к реорганизации и разделению S2.2.3.

S3. Бета-2-Агонисты

- Временной интервал дневной дозировки сальбутамола изменен до 600 мкг в течение 8 часов начиная с любой дозы (вместо прежних 800 мкг в течение 12 часов). Это сделано для снижения риска любого потенциального *Неблагоприятного результата анализа*, который может возникнуть после однократного приема высоких доз.

- Максимальная разрешенная суточная доза по-прежнему составляет 1600 мкг в течение 24 часов. Для доз, превышающих установленные пределы, необходимо получить *Разрешение на терапевтическое использование (ТИ)*.

- Так, например, спортсмен может принимать дозу в 600 мкг в первые 8 часов, 600 мкг в следующие 8 часов и 400 мкг в оставшиеся 8 часов дня без необходимости в разрешении на ТИ.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S6. Стимуляторы

- Изменения касательно исключений S.6: Производные имидазола были изменены на *производные имидазолина*, чтобы разграничить генерические производные имидазола и симпатомиметические имидазолины.

- Сноска для катина: пояснено, что пороговое значение катина в моче 5 мкг/мл относится к обоим изомерам норпсевдоэфедрина, то есть к d- и l-изомерам (также обозначаемыми как 1S, 2S- и 1R, 2R-норпсевдоэфедрин, соответственно).

- В качестве примеров аналогов метилфенидата в S6.b были добавлены этилфенидат, метилнафтидат ((±) -метил-2-(нафталин-2-ил)-2-(пиперидин-2-ил)ацетат) и 4-фторметилфенидат. За последнее десятилетие наблюдалось широкое распространение этих субстанций в ряде стран в виде альтернативы метилфенидату.

- В качестве примера аналога модафинила и адрафинила в S6.b был добавлен гидрафинил (флуоренол).

S9. Глюкокортикоиды

- Флукортолон обновлен до его Международного непатентованного наименования (МНН) -флуокортолон.

- Все инъекционные способы введения глюкокортикоидов в *Соревновательный период* запрещены. На заседании Исполнительного комитета ВАДА, проходившего 14-15 сентября 2020 года, был утвержден проект *Запрещенного списка 2021*, направленный заинтересованным сторонам для консультаций в мае 2020 года, который подразумевал запрет на применение всех инъекционных способов введения глюкокортикоидов в *Соревновательный период*. Примеры инъекционных способов применения включают: внутривенный, внутримышечный, периартикулярный, интраартикулярный, околосухожильный, внутрисухожильный, эпидуральный, интратекальный, интрабурсальный, внутрирубцовый (например, внутрь келоидного рубца), внутридермальный и подкожный. Однако, в целях более полного и широкого информирования об изменениях правил и обеспечения возможности проведения информационных и образовательных мероприятий, Исполнительный комитет принял решение, что данный запрет на все инъекционные способы применения глюкокортикоидов, а также внедрение новых правил, вступят в силу 1 января 2022 года. Это позволит, например, *Спортсменам* и медицинскому персоналу лучше понять, каким образом применять на практике периоды выведения субстанций из организма, *Лабораториям* обновить их процедуры с учетом пересмотренных и специфичных для конкретных субстанций новых критериев *Минимальных уровней отчетности*, а спортивным органам разработать образовательные

инструменты для *Спортсменов*, медицинского и вспомогательного персонала спортсменов по вопросам безопасного использования глюкокортикоидов в клинических целях и профилактики применения допинга.

- Уточняется, что пероральное применение глюкокортикоидов также включает через оромукозальный, буккальный, гингивальный и сублингвальный способы применения. Дентальное-интраканальное введение не запрещено.

Местные инъекции как запрещенные способы применения

- Пероральный, внутримышечный, ректальный и внутривенный пути введения считаются запрещенными, поскольку есть четкие доказательства системного влияния данных способов введения, которые потенциально способны улучшить спортивные результаты и навредить здоровью *Спортсмена*. В настоящее время также имеется достаточно данных, доказывающих, что концентрации, наблюдаемые при запрещенных способах введения субстанций, могут быть достигнуты и при применении местных инъекций (включая периартикулярный, внутрисуставной, околосухожильный и внутрисухожильный) при соблюдении установленных терапевтических дозировок.

- Концентрации глюкокортикоидов в плазме и, следовательно, в моче, которые наблюдаются при местной инъекции с соблюдением установленных терапевтических дозировок, достигают уровней, которые, как было доказано, способны повлиять на результаты исследований. Эти уровни аналогичны, а иногда и выше тех, которые были получены путем применения других существующих запрещенных способов введения того же лекарственного средства. Таким образом, эффект от глюкокортикоидов после местных инъекционных путей введения может потенциально улучшить спортивные результаты, также как и навредить здоровью *Спортсмена*.

Объяснение принятого подхода

- Глюкокортикоиды, включая природные гормоны и синтетические аналоги, обладают широким спектром активности и фармакокинетических свойств. Организм ежедневно вырабатывает эндогенный глюкокортикоид (кортизол). Однако введение глюкокортикоидных препаратов может привести к общему их воздействию на организм, которое значительно может превысить самые высокие уровни нормальной физиологической продукции кортизола, что потенциально также может способствовать улучшению спортивных результатов.

- Использование глюкокортикоидных препаратов ингаляционным или местными способами (включая дентальный-интраканальный, дерматологический, интраназальный, офтальмологический и перианальный) в соответствие с утвержденной производителем дозировкой вряд ли приведет к достижению концентраций, которые были бы способны повысить спортивные результаты.

- Однако, при других способах введения (например, пероральном) исследования глюкокортикоидов с соблюдением стандартных терапевтических дозировок показали явный эффект по повышению результатов. Поскольку эти дозировки могут быть представлены в качестве эквивалентов кортизола, данный подход может установить пределы допустимой дозировки, способной потенциально повысить эффективность глюкокортикоида и способа его введения.

- Этот системный подход применялся для определения запрещённых и не запрещённых в спорте способов введения глюкокортикоидов. Следовательно, для лучшего отражения предлагаемого подхода представлены новые, специфические для конкретных субстанций критерии *Минимальных уровней отчетности*, в основе которых лежат исследования экскреции. Следует отметить, что пересмотренные

значения *Минимальных уровней отчетности* увеличены или остаются неизменными для всех глюкокортикоидов, кроме триамцинолона ацетонида, значение *Минимального уровня отчетности* которого был оценен ниже. В целом, данные изменения должны уменьшить количество *Неблагоприятных результатов анализа*, сообщаемых лабораториями.

Периоды выведения глюкокортикоидов из организма после их введения

- Любые инъекции глюкокортикоидов запрещены во время соревнований. Учитывая широкую доступность и частое использование глюкокортикоидов в спортивной медицине, *Спортсменам* и *Персоналу спортсмена* рекомендуется следующее:

1. Для инъекций глюкокортикоидов в период соревнований требуется разрешение на *Терапевтическое Использование*; в противном случае следует использовать альтернативное разрешенное лекарственное средство после консультации с врачом.
2. После введения глюкокортикоидов, минимальный уровень отчетности концентраций в моче, который, вероятно, приведет к *Неблагоприятному аналитическому результату*, может быть достигнут в течение разного периода времени (от нескольких дней до недель), в зависимости от введенного глюкокортикоида и его дозы. Чтобы снизить риск неблагоприятного результата анализа, спортсмены должны соблюдать минимальные временные периоды выведения субстанции из организма*, с момента последней введенной дозы до начала соревновательного периода, т.е. до 23:59 дня перед соревнованием, в котором *Спортсмен* планирует участвовать (если только ВАДА не одобрило другой период для данного вида спорта). Установленные временные периоды основаны на использовании лекарственных препаратов в максимально разрешенных дозировках, установленных производителем:

Способ введения	Глюкокортикоид	Установленный период выведения субстанции из организма*
Пероральный**	Все глюкокортикоиды;	3 дня
	Исключение: триамцинолон ацетонид	30 дней
Внутримышечный	Бетаметазон; дексаметазон; метилпреднизолон;	5 дней
	Преднизолон; преднизон	10 дней
	Триамцинолона ацетонид	60 дней
Местные инъекции (включая периартикулярный, внутрисуставной, околосухожильный и внутрисухожильный)	Все глюкокортикоиды;	3 дня
	Исключение: триамцинолон ацетонид; преднизолон; преднизон	10 дней

* ***Периоды выведения субстанции из организма*** *означает период времени с последней введенной дозы до начала соревновательного периода, т.е. до 23:59 дня перед соревнованием, в котором Спортсмен планирует участвовать (если только ВАДА не одобрило другой период для данного вида спорта). Данное правило позволяет добиться выведения глюкокортикоида до уровня ниже отчетного.*

* **Пероральное введение глюкокортикоидов также включает через оромукозальный, буккальный, гингивальный и сублингвальный способы применения.*

3. В случае если существовала необходимость введения глюкокортикоида запрещенным способом по медицинским показаниям, то может потребоваться *разрешение на терапевтическое использование (ТИ)*. Врачам, применяющим местные инъекции глюкокортикоидов, следует учитывать, что периартикулярная или внутрисуставная инъекция иногда может непреднамеренно привести к внутримышечному введению. При подозрении на внутримышечное введение следует соблюдать периоды выведения субстанции при внутримышечном введении или запросить разрешение на ТИ.

4. Обратите внимание, что в соответствии со Статьей 4.1е Международного стандарта по Терапевтическому Использованию, *Спортсмен* имеет право подать ретроактивный запрос на ТИ, если *Спортсмен* во *Внесоревновательный период* в терапевтических целях использовал запрещенную субстанцию, которая запрещена к использованию только в *Соревновательный период*. В случае необходимости подачи запроса на ретроактивное ТИ после сдачи Проб Спортсменам настоятельно рекомендуется иметь подготовленный полный комплект медицинских документов, подтверждающих соответствие условиям выдачи ТИ, изложенным в Статье 4.2.

- Дополнительную информацию, включая информацию о новых Минимальных уровнях отчетности, Вы можете получить в недавно опубликованной статье с подробностями о процессе, который привел к данным изменениям: https://bjsm.bmj.com/content/early/2021/04/19/bjsports-2020-103512.full?ijkey=APWRPYVYjy69LOH&keytype=ref

P1. Бета-блокаторы

- Дисциплины подводного плавания (CMAS) были перегруппированы. Эти изменения никак не влияют на текущие дисциплины, в которых запрещены бета-адреноблокаторы.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

- Бемитил и глюкокортикоиды убраны из программы мониторинга, поскольку требуемые данные об их распространенности были получены.

* Дополнительную информацию о предыдущих изменениях и уточнениях, вы можете получить в Вопросах и ответах по *Запрещенному списку* на сайте ВАДА: www.wada-ama.org/en/questions-answers/prohibited-list-qa

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА 2022*

WORLD ANTI-DOPING AGENCY
play true

РУСАДА

В Программу мониторинга 2022 включены следующие субстанции:

1. Анаболические агенты

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды***: Экдистерон.

2. Бета-2-Агонисты

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды:*** Салметерол и вилантерол ниже *Минимального предела отчетности*.

3. Стимуляторы

Только ***в соревновательный период***: Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадрол и синефрин.

4. Наркотики

Только ***в соревновательный период***: Кодеин, гидрокодон и трамадол.

*Всемирный антидопинговый кодекс (статья 4.5) гласит: *«ВАДА, после консультаций с Подписавшимися сторонами и Правительствами, разрабатывает программу мониторинга субстанций, которые не входят в Запрещенный список, но злоупотребление которыми ВАДА хотело бы отслеживать для выявления случаев неправильного использования в спорте»*.