

РУСАДА 

rusada.ru

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2023

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

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S1. Анаболические агенты

- Андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон) добавлен в качестве примера. В организме он превращается в 11-кетотестостерон, оба являются андрогенами и уже запрещены как метаболиты андростендиона и тестостерона соответственно.
- Субстанция 17 α -метилэпителиостанол (также известная как эпистан) является 17-метилованным аналогом тиодрола (Shionogi, Япония) и превращается *in vivo* в запрещенный анаболический агент дезоксиметилтестостерон. Следовательно, согласно определению, 17 α -метилэпителиостанол также запрещен в соответствии с S1. Для того, чтобы однозначно задокументировать запрещенный статус 17 α -метилэпителиостанола, эта субстанция была добавлена в качестве дополнительного примера.
- S-23 и YK-11 были добавлены в качестве примеров SARMs в S1.2.

S4. Гормоны и модуляторы метаболизма

- Раздел S4.3 обновлен путем включения антител предшественников миостатина, и в качестве примера был добавлен апитегромаб.
- Нумерация была изменена для ясности, но классификация не изменилась.

S5. Диуретики и маскирующие агенты

- Вводный текст раздела был изменен с целью гармонизации с другими разделами Запрещенного списка.
- Торасемид добавлен в качестве примера и уже включен в *Технический документ ВАДА (TD MRPL)* и *Техническое письмо ВАДА (TL24)*.

- Было разъяснено, что *Разрешение на Терапевтическое Использование* не требуется в случае местного офтальмологического применения ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида, бринзоламида) или для местного введения фелипрессина при дентальной анестезии в сочетании с субстанциями, для которых установлен пороговый уровень.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

М1. Манипуляции с кровью и ее компонентами

- Вокселотор был добавлен в качестве примера, так как он изменяет способность гемоглобина высвобождать кислород в организме, тем самым повышая насыщение артериальной крови кислородом. В качестве побочного эффекта повышается уровень сывороточного эритропоэтина, который, как было показано, приводит к более высокой концентрации гемоглобина у здоровых людей.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

С6. Стимуляторы

- 1,3-диметиламин и 1,3-DMAA были добавлены в качестве альтернативных названий для 4-метилгексан-2-амина, в то время как 1,4-диметиламин и 1,4-DMAA были включены в качестве синонимов 5-метилгексан-2-амина.
- Солриамфетол был добавлен в раздел С6.В из-за его активности в качестве ингибитора обратного захвата дофамина и норадреналина, что приводит к повышению уровня этих нейротрансмиттеров в мозге с последующими стимулирующими поведенческими эффектами у лабораторных животных и у людей.
- Тетризолин был добавлен в качестве производного имидазолина в список исключений. Кроме того, уточняется, что ушное введение производных имидазолина не запрещено.

С7. Наркотики

- Трамадол уже несколько лет включен в *Программу мониторинга ВАДА*. Данные мониторинга указывают на значительное *использование* трамадола в таких видах спорта, как велоспорт, регби и футбол. Злоупотребление трамадолом с его дозозависимыми рисками физической зависимости, опиатной зависимости и передозировок среди населения в целом вызывает озабоченность и привело к тому, что он стал контролируемым наркотиком во многих странах. Научные исследования, финансируемые ВАДА¹, подтвердили возможность трамадола повышать физическую работоспособность в спорте. Следовательно, как предложено в проекте *Запрещенного списка 2023* года, который был направлен для консультаций с заинтересованными сторонами в мае 2022 года, *Исполнительный комитет ВАДА* на своем заседании 23 сентября 2022 года одобрил запрет трамадола в *Соревновательный период*. Однако, чтобы тщательно и широко информировать об изменениях в правилах и предоставить достаточно времени для информирования и образования, Исполнительный комитет принял решение ввести запрет на трамадол с 1 января 2024 года. Отсрочка изменений на один год позволит *Спортсменам* и медицинскому персоналу лучше подготовиться к изменениям, лабораториям обновить свои процедуры, а спортивным организациям разработать образовательные инструменты.

1 а) Ольгадо Д, Зандонаи Т, Забала М, Хопкер Дж., Перакакис П., Луке-Касадо А, Сери, Герра-Эрнандес Е, Санабриа Д. Влияние трамадола на физическую работоспособность и устойчивое внимание во время 20-минутной езды на велосипеде в помещении: Рандомизированное контролируемое исследование. J Sci Med Sport. 2018 Июль;21(7):654-660.

б) Можер Л., Томас Т., Смит С., Феннелл С. (2022). Является ли трамадол препаратом, повышающим работоспособность? Рандомизированное контролируемое исследование. Конференция Британской ассоциации спорта и физической медицины, 26-27 мая 2022 года, Брайтон, Великобритания.

https://basem.co.uk/wp-content/uploads/2022/08/Mauger_BASEM-Abstract.pdf

<https://www.wada-ama.org/en/resources/funded-scientific-research/tramadol-performance-enhancing-drug>

S9. Глюкокортикоиды

- Было уточнено, что ушное применение глюкокортикоидов не запрещено.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. Бета-блокаторы

- По просьбе Всемирной федерации мини-гольфа (WMF) было решено включить мини-гольф в список видов спорта, в которых запрещены бета-блокаторы. Навыки, необходимые для мини-гольфа, аналогичны навыкам в других видах спорта, в которых бета-блокаторы запрещены.
- По просьбе Всемирной федерации подводного плавания (CMAS) бета-блокаторы будут запрещены как в *Соревновательный*, так и во *Внесоревновательный периоды* во всех дисциплинах фридайвинга, подводной охоты и стрельбы по мишеням.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

- Дерморфин и его аналоги были добавлены для выявления закономерностей использования в спорте в *Соревновательный период*.
- Аналоги GnRH (для лиц женского пола моложе 18 лет) были добавлены для выявления закономерностей использования в спорте в *Соревновательный* и во *Внесоревновательный периоды*.
- Гипоксен (полигидроксифенилентиосульфат натрия) был добавлен для оценки злоупотребления в спорте в *Соревновательный* и во *Внесоревновательный периоды*.

** Для получения дополнительной информации о предыдущих изменениях и разъяснениях, пожалуйста, обратитесь к списку часто задаваемых вопросов по Запрещенному списку - <https://www.wada-ama.org/en/prohibited-list#faq-anchor>*

58. Каннабиноиды

СПРАВКА

- После получения запросов от небольшого числа заинтересованных сторон об исключении (от трех национальных антидопинговых организаций и одной спортивной федерации) или пересмотре (от двух антидопинговых организаций) статуса каннабиса, запрещенного в *Соревновательный период* в рамках *Запрещенного списка*, Исполнительный комитет ВАДА одобрил на своем заседании в сентябре 2021 года рекомендацию Консультативной группы экспертов по списку ВАДА (LiEAG) инициировать научный пересмотр статуса каннабиса в 2022 году.
- В настоящее время основной психоактивный компонент каннабиса, дельта-9-тетрагидроканнабинол (ТГК), запрещен в *Соревновательный период*, и аккредитованные ВАДА лаборатории сообщают о неблагоприятном результате анализа (ААФ), если концентрация карбокси-ТГК в моче превышает пороговое значение 150 нг/мл при пределе принятия решения 180 нг/мл. Пороговые концентрации были значительно увеличены в 2013 году с 15 нг/мл, чтобы минимизировать количество ААФ в *Соревновательный период* из-за возможного употребления ТГК во *Внесоревновательный период*. Это означает, что при установленном пороге наибольший риск неблагоприятного результата анализа возникает у *Спортсменов*, которые употребляли значительное количество ТГК незадолго до *Соревновательного допинг-контроля* или являются хроническими потребителями.
- Во Всемирный Антидопинговый Кодекс (*Кодекс*) 2021 года была включена новая статья 4.2.3 о *Субстанциях, вызывающих зависимость*, для целей применения санкций в соответствии со *статьей 10 Кодекса*. *Субстанции, вызывающие зависимость*, специально указаны в *Запрещенном списке*, поскольку ими часто злоупотребляют в обществе вне контекста спорта. В связи с этим, LiEAG определила в *Запрещенном списке 2021* года ТГК как *Субстанцию, вызывающую зависимость*, и это означает, что если *Спортсмен* сможет доказать, что употребление ТГК имело место во *Внесоревновательный период* и не было связано с улучшением спортивных результатов, стандартный срок *Дисквалификации* составляет три месяца, который может быть сокращен до одного месяца, если *Спортсмен* удовлетворительно завершит утвержденную программу лечения от злоупотребления *Субстанциями, вызывающими зависимость*. Хотя еще слишком рано оценивать полное влияние этого нового правила на санкции за употребление ТГК, предварительные данные за 2021 год указывают на увеличение одно- и трехмесячных санкций, что свидетельствует о применении этого положения.
- Таким образом, в рамках Всемирной антидопинговой программы подход к каннабису, включенному в *Запрещенный список*, развивался в хронологическом порядке следующим образом:

2013: Порог содержания каннабиса в моче увеличен с 15 нг/мл до 150 нг/мл с *Пределом принятия решения* в 180 нг/мл. Это значительно повлияло на количество ААФ: в среднем с 400-500 в год в 2009-2012 годах до менее 100 в 2021 году.

2018: Каннабидиол (CBD) был исключен из *Запрещенного списка*, что позволило *Спортсменам*, желающим его использовать, получить доступ к непсихоактивному компоненту каннабиса.

2021: Включение в *Кодекс* положения о *Субстанциях, вызывающих зависимость*, значительно сократило срок *Дисквалификации* с потенциальных двух (или даже четырех) лет до трех (или даже одного) месяца

для *Спортсменов*, которые могут доказать, что использование ТГК происходило *Вне соревнований* и не было связано с улучшением спортивных результатов. Согласно статье 9 *Кодекса*, *Спортсмен* будет лишен медалей, призов и результатов.

ПРОЦЕСС РАССМОТРЕНИЯ:

- С сентября 2021 года LiEAG, в состав которой входят внешние международные эксперты в области фармакологии, судебной токсикологии, наркологии, аналитики, фармации, спортивной медицины, химии, эндокринологии, внутренних болезней, нормативно-правового регулирования, пептидов и факторов роста и гематологии, приступила к полному пересмотру *de novo* статуса дельта-9-тетрагидроканнабинола (ТГК) в спорте. Этот обширный пересмотр был сосредоточен на трех критериях, изложенных в статье 4.3 *Кодекса* 2021 года, а именно:
 - а. Медицинские или другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствует о том, что данная субстанция или метод сами по себе или в комбинации с другими субстанциями или методами способны улучшать или улучшают спортивные результаты;
 - б. Медицинские и другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствует о том, что *Использование* данной субстанции или метода представляет реальный или потенциальный риск для здоровья *Спортсмена*;
 - с. ВАДА принимает решение о том, что *Использование* данной субстанции или метода противоречит духу спорта, как это описано в части *Кодекса* «Введение».
- Согласно статье 4.3 *Кодекса*, субстанция или метод должны соответствовать по крайней мере двум из этих трех критериев, чтобы рассматриваться для включения в *Запрещенный список*.
- Были сформированы две подгруппы членов LiEAG, одна - для оценки влияния ТГК на повышение спортивных результатов (LiEAG-PE), другая - для оценки рисков для здоровья (LiEAG-H). Были рассмотрены все существующие научные и медицинские публикации, связанные с этими двумя темами, а также отзывы спортсменов, которые использовали/являются потребителями каннабиса, имеющиеся в открытом доступе, в том числе в опубликованных опросах.
- Данный обзор научной литературы был впоследствии представлен на обсуждение четырех всемирно известных независимых внешних международных экспертов (Ad-Нос экспертная группа по ТГК), специализирующимися на фармакологии, токсикологии, психиатрии и поведенческих свойствах ТГК и каннабиноидов, чтобы убедиться, что все соответствующие публикации были включены, и что все соответствующие научные и медицинские аспекты были учтены и надлежащим образом оценены. Эксперты подтвердили, что обзор был обширным, и что все соответствующие данные и аспекты влияния ТГК на здоровье и повышение спортивных результатов были должным образом изучены.

- Что касается критерия «*Дух спорта*», председатель LiEAG проконсультировался с Экспертно-консультативной группой ВАДА по этике (Ethics EAG). Ethics EAG сочла, что употребление каннабиса в настоящее время противоречит *Духу спорта* по нескольким характеристикам, перечисленным в *Кодексе*, в частности:
 - Здоровье
 - Высочайший уровень выступлений
 - Характер и образование
 - Уважение к правилам и законам
 - Уважение к себе и другим участникам

Они также отметили, что:

- Следует провести или поддержать дальнейшие исследования в отношении восприятия *Спортсменами Употребления* каннабиса, а также в отношении его потенциального (включая плацебо-индуцированного) эффекта в спорте. Это области неопределенности из-за отсутствия надежных доказательств.
- Уровни, установленные для выявления *Нарушения антидопинговых правил в Соревновательный период*, могут являться проблематичными с медицинской точки зрения для соревнующегося *Спортсмена* или указывать на хроническое злоупотребление. Настоящее правило не является, как иногда воспринимается или представляется, чрезмерным вторжением в частную жизнь. Тем не менее, учитывая меняющееся отношение и законы в некоторых странах, весомость доказательств и аргументов, наряду с широкими международными ограничительными законами и политикой регулирования, поддерживает сохранение каннабиса в *Запрещенном списке* в настоящее время.
- Председатель LiEAG также проконсультировался с членами *Комитета спортсменов ВАДА*, чтобы узнать их мнение об использовании каннабиса в спорте. Встреча отразила широкий спектр мнений и взглядов сообщества *Спортсменов*.
- В общей сложности было проведено 10 консультативных совещаний до последней встречи LiEAG 25-26 апреля 2022 года:
 - три совещания LiEAG-PE
 - два совещания LiEAG-H
 - одна встреча между председателем LiEAG и председателем *Комитета спортсменов*
 - одна встреча между председателем LiEAG и *Комитетом спортсменов*
 - одна встреча между председателем LiEAG и Ethics EAG
 - одна встреча между Ad-Hoc экспертная группа по ТГК и LiEAG-PE
 - одна встреча между Ad-Hoc экспертная группа по ТГК и LiEAG-H

ВЫВОДЫ:

После подробной оценки и обсуждения в соответствии со статьей 4.3 *Кодекса ВАДА*, LiEAG пришла к выводу, что:

- а. Имеются убедительные медицинские доказательства того, что *Употребление* ТГК представляет риск для здоровья, в основном неврологический, который оказывает значительное влияние на здоровье

молодых людей, контингент которых чрезмерно представлен среди *Спортсменов*.

б. Имеющиеся в настоящее время объективные данные не подтверждают повышение физиологической работоспособности, в то время как потенциал повышения производительности за счет нейропсихологических эффектов все еще нельзя исключать.

с. Принимая во внимание ценности, охватываемые Духом спорта, изложенные Ethics EAG, а также отмечая, в частности, что уважение к себе и другим участникам включает безопасность других участников соревнований, *Использование* ТГК в соревновательный период нарушает Дух спорта.

Основываясь на этих трех критериях, определенных *Кодексом*, а также на имеющихся научных данных, ТГК соответствует критериям для включения в *Список*.

Дальнейшие обсуждения:

- Эти выводы основаны на имеющейся в настоящее время научной литературе. Из проведенного обширного обзора очевидно, что существует недостаток надежных исследований, оценивающих влияние ТГК на повышение работоспособности как на физическом, так и на психическом уровнях. Несмотря на то, что имеются отдельные данные, необходимы дальнейшие клинические исследования для достоверного определения нейропсихологического влияния ТГК на работоспособность. Однако также признается, что проведение таких исследований может быть затруднено. Например, это потребовало бы привлечения добровольцев, активно употребляющих ТГК, что в большинстве стран запрещено; это не было бы по-настоящему слепым плацебо-контролируемым исследованием, потому что испытуемый почувствовал бы эффект ТГК, приводящий к возможной положительной предвзятой оценке (чтобы показать, что он повышает работоспособность и, следовательно, должен быть запрещен) или отрицательной предвзятой оценке (для поддержки исключения из *Списка*); было бы трудно воссоздать соревновательный стресс; и очень маловероятно, что *Спортсмены* высокого уровня могут быть привлечены в качестве добровольцев. Следовательно, в качестве добровольцев могут быть привлечены только те, кто употребляет каннабис, и находятся в регионах, где использование ТГК разрешено, причем во *Внесоревновательный период*, с риском положительной или отрицательной предвзятости.
- Как и в случае со всеми субстанциями, которые запрещены только в *Соревновательный период*, *Спортсменам* в регионах, где употребление каннабиса разрешено, рекомендуется воздержаться от употребления каннабиса в течение нескольких дней до начала соревнований.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА 2023*



В Программу мониторинга 2023 включены следующие субстанции:

1. Анаболические агенты

В соревновательный и внесоревновательный периоды: Эндистерон.

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

В соревновательный и внесоревновательный периоды: Аналоги гонадотропин-рилизинг гормона (ГнРГ) только для женщин до 18 лет.

3. Бета-2-Агонисты

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

4. Гипоксен (полидигидроксифенилентиосульфат натрия)

В соревновательный и внесоревновательный периоды

5. Стимуляторы

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

6. Наркотики

Только *в соревновательный период:* Дерморфин (и его аналоги), 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».