

Борьба с допингом на современном этапе



Определение допинга

Соблюдение антидопинговых правил – обязательное условие участия в соревнованиях!

Нарушение антидопинговых правил = ДОПИНГ

- Наличие запрещенных субстанций в пробе спортсмена
- Использование или попытка использования спортсменом запрещенных субстанций и методов
- Уклонение от сдачи пробы
- Непредоставление информации о местонахождении и пропуски тестов
- Фальсификация или попытка фальсификации
- Обладание запрещенными в спорте субстанциями и методами
- Распространение или попытка распространения запрещенных в спорте субстанций и методов
- Назначение или попытка назначения спортсмену запрещенной субстанции и метода



- Использование различных стимулирующих средств в спорте имеет давнюю историю. Первое упоминание о применении стимулирующих препаратов атлетами зафиксировано в Древней Греции. Победитель Олимпийских игр 668 г. до новой эры в беге на 200 м употреблял в пищу специальным образом приготовленное блюдо из плодов инжира.
- Использование допинга началось в спорте новой и новейшей истории до возникновения современного олимпийского движения. Упоминание о приеме стимулирующих веществ спортсменами относится к 1865 г., когда на соревнованиях в Амстердаме пловцы при заплывах через каналы были уличены в приеме допинга. Известны случаи использования допинга на популярных в конце XIX в. велогонках.
- Борьба с допингом в спорте началась еще в древности. Согласно дошедшим до нас сведениям она началась с введения наказания за дачу стимуляторов скаковым лошадям. Однако какой-либо системы борьбы с допингом ни в древнем мире, ни в средние века не было.

- Поворотным моментом для олимпийского движения стал 1960 год. На Олимпийских играх 1960 г. в Риме, в день их открытия погиб датский велогонщик Кнут Энсмарк Енсен. Официальной причиной смерти был объявлен солнечный удар.
- Однако вскрытие показало, что спортсмен принял значительную дозу амфетамина. Этот инцидент побудил Международный олимпийский комитет (МОК) создать свою первую медицинскую комиссию под председательством выдающегося новозеландского хирурга сэра Артура. Решение, направленное против использования допинга и на создание медицинской комиссии, было принято МОК в 1962 г. на сессии в Москве. С 1967 г. медицинская комиссия работала под руководством члена исполкома МОК принца Александра де Мерода (Бельгия).

История борьбы с допингом

- 1928 – ИААФ первая международная федерация, запретившая допинг в своих дисциплинах
- 1967 – МОК создает Медицинскую комиссию, устанавливает первый список запрещенных препаратов
- 1968 – проведение первых тестов на допинг на Олимпиаде в Мехико
- 1989 – Конвенция Совета Европы о борьбе с допингом
- 1999 – создание Всемирного антидопингового агентства
- 2003 – принятие Всемирного антидопингового кодекса
- 2005 – Международная конвенция ЮНЕСКО о борьбе с допингом в спорте
- 2009 – вступление в силу новой версии Кодекса ВАДА



- Проблема допинга привлекла внимание спортивной общественности, стала предметом широкого обсуждения в прессе. Для того чтобы начать борьбу с этим негативным явлением, требовалось не только осознание того, насколько серьезна для современного спорта эта угроза, но и разработка надежных методов обнаружения в организме спортсменов веществ, содержащихся в минимальных дозах. С этой целью стали создаваться лаборатории по антидопинговому контролю. Одна из первых лабораторий была создана в институте биохимии при Высшей спортивной школе в Кельне. Несмотря на то, что на Олимпийских играх был введен допинг-контроль, возможности ученых были ограничены. Например, амфетамин, жертвой которого стал датский велогонщик, ученые стали безошибочно выявлять только в 1976 г. Служба антидопингового контроля значительно отставала от «изобретателей» новых видов допинга.

- Следует особо отметить итоги антидопингового контроля на Панамериканских играх 1983 г. в Каракасе, когда 16 спортсменов были изобличены в применении допинга, а 13 легкоатлетов уехали домой до начала соревнований, чтобы избежать дисквалификации. Это было первое крупномасштабное тестирование на допинг на Американском континенте, показавшее, насколько неблагоприятно обстоят дела в этой области. Скандал в Каракасе разразился за год до Олимпийских игр в Лос-Анджелесе, что заставило МОК, международное олимпийское спортивное движение активизировать меры по созданию всеобъемлющей программы контроля на допинг.

- Опасность допинга состоит в губительном влиянии его на организм спортсмена. Наибольший вред он причиняет юным спортсменам и женщинам.
- С точки зрения морали употребление запрещенных препаратов противоречит сущности спорта. Допинг ведет к нарушению принципов честной игры и ставит спортсменов в неравные условия.
- Злоупотребления, связанные с приемом допинга, приводят к тому, что спорт начинает терять свою привлекательную силу в глазах общественности. Спортивным руководителям все чаще и чаще приходится свыкаться с мыслью о том, что все меньше становится спортсменов, достижения которых воспринимались бы безоговорочно любителями спорта.
- Те виды спорта, в которых злоупотребление допингом встречается наиболее часто, начинают отталкивать от себя молодых спортсменов, не склонных к употреблению запрещенных препаратов. Вследствие этого большой спорт теряют многих потенциальных чемпионов.

- В 1988 г. МОК принял этический кодекс антидопинговых лабораторий, что было вызвано грубыми нарушениями спортивной этики. Этим кодексом были определены условия, при которых аккредитованные лаборатории должны принимать или отказывать, в приеме у спортсменов проб мочи для анализов. Этический кодекс содержит три раздела: тестирование во время соревнований, тестирование при подготовке к соревнованиям, а также иные ситуации.

Планирование тестирования

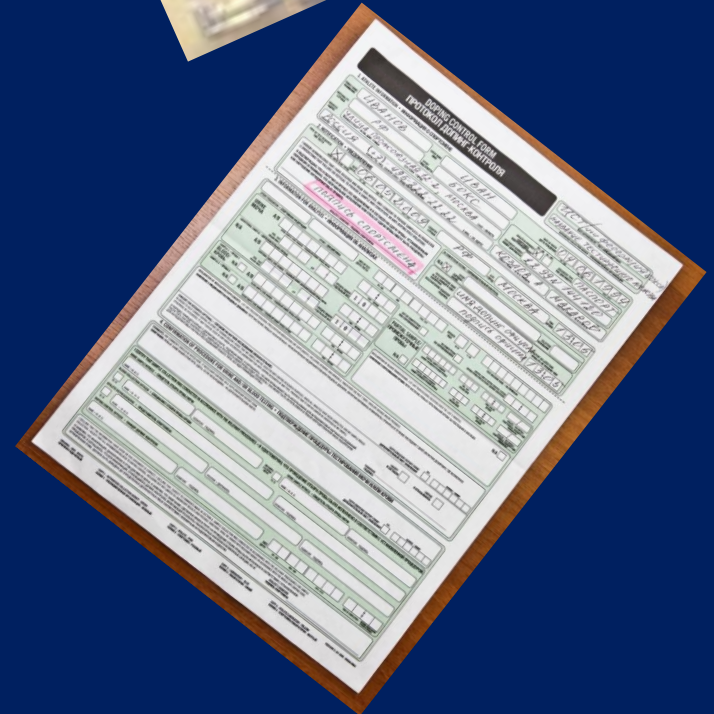
Соревновательное тестирование

Внесоревновательное тестирование

Целевое тестирование

Регистрируемый пул тестирования

Информация о местонахождении



- . Тестирование во время соревнований
- Лаборатории должны принимать и делать анализ лишь тех проб, которые поступают из источников, связанных с программами допинг-контроля, проводимыми в рамках соревнований, организованных национальными или международными органами управления спортом. Сюда входят национальные и международные спортивные федерации, национальные олимпийские комитеты, национальные ассоциации, университеты и иные подобные организации. Это правило применяется в отношении олимпийских и неолимпийских видов спорта.
- Лаборатории должны гарантировать, что при выполнении программы допинг-контроля пробы для контроля будут собраны в соответствии с правилами МОК (или аналогичными). Эти правила включают сбор проб А и В, который производится под наблюдением, определенные условия опечатывания образцов, декларации спортсменов с их подписью, формальности условий хранения и соответствующие санкции.

- Тестирование при подготовке к соревнованиям
- Лаборатории должны принимать пробы, взятые во время тренировок (или при подготовке к соревнованиям) только при одновременном выполнении следующих условий:
- а- что пробы были взяты и опечатаны в соответствии с условиями, которые обычно соблюдаются во время собственно соревнований (по п.1 выше);
- Б - - если взятие проб является частью программы национальных или международных органов управления спортом (по п.1 выше);
- с если в случае положительного результата тестирования будут применены соответствующие санкции.

- Лаборатории не должны принимать пробы от отдельных спортсменов на индивидуальной основе или от отдельных лиц, действующих по собственной инициативе. Более того, лаборатории не должны принимать пробы с целью их скрининга или для выявления вещества от коммерческих или иных источников в тех случаях, когда условия, перечисленные в пунктах а, Ь и с выполняются одновременно.
- Эти правила применяются в отношении олимпийских и неолимпийских видов спорта.

- Иные ситуации
- Иногда лаборатории получают запрос произвести анализ пробы на определение запрещенного лекарства или эндогенного вещества от госпитализированного или больного лица, с целью помочь лечащему врачу в определении диагноза. В таких случаях в ответе на запрос директор лаборатории должен объяснить предварительную процедуру и дать соглашение на анализ пробы лишь в случае наличия сопроводительного письма, поясняющего, что анализ делается с целью медицинского диагностирования или с терапевтическими целями. В сопроводительном письме должно быть также дано объяснение медицинского обоснования для тестирования.
- И наконец, главы лабораторий и/или их заместители не должны давать пояснений или обсуждать в средствах массовой информации индивидуальные результаты тестирования. Директора лабораторий не должны давать советов спортсменам или иным лицам относительно того, как избежать положительного результата при анализе пробы на допинг.

- Следует отметить, что процедура допинг-контроля является очень дорогой и сплошной контроль за употреблением допинговых препаратов для всех участников всех соревнований не под силу спортивным организациям. Таким образом, проблема допинга становится в значительной степени организационной проблемой.

- В настоящее время признается, что борьба с допингом в первую очередь должна осуществляться через педагогический процесс, воспитание спортсменов в духе неприятия допинговых препаратов и нарушений норм спортивной этики, соблюдения принципов честной борьбы. Важнейшим аспектом в воспитательном процессе является нравственный. Нормативно он оформлен в этику.
- В этой связи можно привести слова президента антидопинговой программы Олимпийского комитета США Р.Хелмикса, произнесенные много лет назад: «Допинг является проблемой, которая не может ограничиваться одной страной или видом спорта. Мы имеем дело с бедствием, затрагивающим весь спортивный мир, и искоренить его можно только воспитательной и разъяснительной работой. Важность контроля и наказания является делом второстепенным*.

- В результате длительной организационной работы, консультаций, проведенных МОК с представителями международных спортивных федераций, национальными олимпийскими комитетами, Международный олимпийский комитет утвердил Медицинский кодекс МОК, положение о котором содержится в правиле 48 Олимпийской хартии.
- В Медицинском кодексе МОК отражены положения, запрещающие употребление допинга, приведен список запрещенных классов веществ и методов, отражена обязанность спортсменов проходить медицинский контроль и осмотр, перечислены положения о санкциях, применяемых в случае нарушения Медицинского кодекса. Медицинский кодекс по существу направлен на защиту здоровья спортсменов, на обеспечение соблюдения этических принципов, отраженных в честной игре, духе олимпизма, В Медицинский кодекс МОК включены положения, дающие право на подачу апелляции в случае принятия некоторых решений.

- В соответствии со статьей 11, Медицинский кодекс МОК относится ко всем спортсменам, тренерам, официальным представителям, врачам и медицинскому персоналу, работающим или осуществляющим медицинскую помощь спортсменам, которые участвуют или готовятся к участию в Олимпийских играх, а также к тем соревнованиям, которым МОК предоставляет свой патронаж или поддержку, ко всем соревнованиям, проводящимся в рамках олимпийского движения, особенно тем, которые организуются под прямым руководством или при участии международных спортивных федераций или национальных олимпийских комитетов, признанных МОК.
- Предполагается, что любое лицо, которое регистрируется, готовится или иным образом участвует в соревнованиях, указанных выше, дает согласие соблюдать Медицинский кодекс МОК.

- В целом процедура допинг-контроля включает восемь последовательных этапов: выбор спортсменов, заполнение спортсменом соответствующих документов, выбор сопровождающего (доверенного) лица, взятие проб мочи, подготовка проб и сопроводительных документов для транспортировки, проведение лабораторного анализа, интерпретация результатов. Эти этапы и их регламент строго соблюдаются каждый раз при прохождении контроля.

- Процедура аккредитации лаборатории
- Аккредитация лаборатории осуществляется Исполкомом МОК по рекомендации Медицинской комиссии МОК. Свидетельством такой аккредитации является Сертификат, подписанный президентом МОК, председателем Медицинской комиссии МОК либо генеральным директором МОК. В сертификате содержится название лаборатории и сроки действия данного Сертификата, Сертификаты могут выдаваться после начала срока введения его в действие, с эффектом обратной силы. МОК оставляет за собой право отменить Сертификат по своему усмотрению, даже во время его действия.

- Процедура сбора проб во время допинг-контроля
- Выбор спортсменов для контроля
- Допинг-контроль осуществляется во всех видах спорта.
- Медицинская комиссия МОК во взаимодействии с соответствующими международными федерациями и оргкомитетом по проведению Олимпийских игр определяют, какое количество спортсменов каждого вида спорта должны пройти допинг-контроль в течение одного дня. Вопрос пропускной способности лаборатории должен стать предметом внимательного рассмотрения.
- Медицинская комиссия МОК совместно с представителями международных федераций должны определить количество спортсменов в каждом виде спорта, которые должны пройти допинг-контроль в зависимости от полного количества, определяемого предыдущим подпунктом, В целом в их число войдут первые четыре спортсмена из финальной классификации и другие - по жребию.

- До начала Олимпийских игр международные федерации, участвующие в них, должны информировать Медицинскую комиссию МОК о способе выбора спортсменов, которые будут проверены по жребию.
- Медицинская комиссия МОК имеет право потребовать от любого спортсмена пройти допинг-контроль в любое время в течение Игр.
- Спортсмен может быть подвергнут процедуре допинг-контроля более одного раза в любое время в течение Игр.
- Соответствующие Национальные олимпийские комитеты (далее — Делегации) несут ответственность за перевозку своих спортсменов от пункта допинг-контроля в Олимпийскую деревню после завершения процедуры допинг-контроля.

- **Уведомление спортсмена и регистрация для допинг-контроля**
- Непосредственно после соревнования или после определения заключительных результатов спортсмену, выбранному для допинг-контроля, вручается Уведомление о допинг-контроле Службой эскорта допинг-контроля, назначаемой Оргкомитетом по проведению Игр. Кроме этого, Служба эскорта вручает спортсмену Пропуск допинг-контроля, по которому тот может попасть в Пункт допинг-контроля. С этого момента Служба эскорта физически находится рядом со спортсменом, непрерывно держит его в поле своего зрения, сопровождает его/ее в комнату ожидания в Пункте допинг-контроля, указанную в Уведомлении о допинг-контроле. Спортсмен должен немедленно явиться со своей аккредитационной картой и Пропуском допинг-контроля в Пункт допинг-контроля или не позднее чем через час после того, как ему было вручено Уведомление о допинг-контроле.

- Любое лицо (тренер команды, врач или сопровождающий команду Делегации) может сопровождать спортсмена в Пункт допинг-контроля и наблюдать за всеми процедурами, кроме мочеиспускания. Служба эскорта может выдать этому лицу Пропуск допинг-контроля, чтобы он/она мог попасть в Пункт. Это сопровождающее лицо должно иметь соответствующую аккредитацию, оно должно также быть членом данной Делегации, кроме случаев, когда, при определенных обстоятельствах, спортсмен предпочтет выбрать в качестве сопровождающего лица другого члена НОК.
- В Уведомлении допинг-контроля должны значиться имя спортсмена, номер его аккредитации и стартовый номер, если это возможно, а также его заявление о том, что он может явиться в Пункт допинг-контроля с сопровождением. Спортсмен должен быть предупрежден о возможных последствиях в случае, если он не сможет явиться в Пункт допинг-контроля в пределах указанного срока.

- Если спортсмен отказывается подписать Уведомление допинг-контроля или если он не прибудет в Пункт допинг-контроля в течение времени, указанного выше, это будет записано в Официальном протоколе допинг-контроля. В этом случае Официальный протокол подписывается представителем службы допинг-контроля, представителем Медицинской комиссии МОК и представителем соответствующей международной спортивной федерации, если он присутствует. Кроме того, эта информация будет незамедлительно передана представителем Медицинской комиссии МОК Председателю Медицинской комиссии. Далее Председатель Медицинской комиссии решает, какие меры должны быть предприняты в связи с этим.
- В случае если спортсмен прибудет в Пункт допинг-контроля позже чем через час после вручения ему Уведомления, этот факт должен быть отражен в Уведомлении и в Официальном протоколе. Процедуры взятия пробы в этом случае также будут выполнены (см. ниже). Представитель Медицинской комиссии должен немедленно информировать об этом Председателя Медицинской комиссии МОК.

- Спортсмен и сопровождающее его лицо должны находиться в комнате ожидания Пункта допинг-контроля под наблюдением представителя службы допинг-контроля до тех пор, пока его/ее не пригласят в кабинет врача. Спортсмен и его/ее личные вещи (которые он/она или сопровождающее его/ее лицо принесли с собой) могут быть досмотрены при входе и при выходе из Пункта допинг-контроля с целью устранить подозрение в манипуляциях.
- Во время процедуры допинг-контроля запрещено производить в помещении Пункта допинг-контроля фотосъемку, видео- или магнитофонные записи.

- Процедура взятия пробы
- В кабинете врача в момент приема может находиться только один спортсмен. Помимо спортсмена и его/ее сопровождающего в кабинете врача могут присутствовать следующие лица:
 - — представитель Медицинской комиссии МОК;
 - — врач - представитель службы допинг-контроля;
 - — технический служащий допинг-контроля;
 - — представитель соответствующей международной федерации;
 - - переводчик.
- В Пункте допинг-контроля должны быть: а — одноразовые сосуды для сбора мочи (в сумках); в — одноразовые сосуды для отобранной мочи (в сумках); с - одноразовые сосуды для частично отобранной мочи (в сумках).
- Инструкции по обращению с емкостями для сбора, комплектами для контроля и временного хранения определяются Медицинской комиссией МОК совместно с Оргкомитетом по организации Игр.

- Спортсмен должен выбрать емкость для сбора мочи, визуально проверить, чтобы она была чистая и пустая, выйти в туалет и помочиться в емкость в присутствии должностного лица допинг-контроля (того же пола, что и спортсмен), причем количество выделенной мочи должно быть не менее 75 мл.
- Одежда, надетая на спортсмена, не должна препятствовать наблюдению за мочеиспусканием. Далее спортсмен должен вернуться в кабинет врача с емкостью, наполненной мочой. В случае если в емкости имеется требуемый объем мочи. т.е. не менее 75 мл, спортсмен должен выбрать две бутылки для мочи, открыть их и поставить на стол перед собой. Спортсмен(ка) должен проверить, чтобы бутылки были чистыми и пустыми.

- Спортсмен должен налить приблизительно две трети мочи из емкости для сбора в бутылку А, треть мочи - в бутылку В. Несколько капель мочи должно остаться в емкости для сбора. Далее спортсмен должен герметично закрыть обе бутылки и проверить, не текут ли они. Представитель допинг-контроля может, с разрешения спортсмена, оказать ему помощь в действиях, описанных в этом параграфе.
- Вся оставшаяся моча после запечатывания бутылок А и В немедленно уничтожается.
- Представитель допинг-контроля должен измерить удельный вес и рН мочи, оставшейся в емкости для сбора мочи. рН мочи не должен быть меньше пяти и не более семи, моча должна иметь удельный вес 1,010 или выше. Если данные пробы не удовлетворяют этим требованиям, представитель Медицинской комиссии МОК может потребовать сдать еще одну пробу.

- Спортсмен должен доложить представителю допинг-контроля, какие лекарства он/она принимал(а) в течение предшествующих трех дней. Представитель допинг-контроля должен зафиксировать эти данные в Официальном протоколе допинг-контроля.
- Представитель допинг-контроля должен проверить, совпадают ли кодовые номера на бутылках и на контейнерах для их перевозки, и записать кодовый номер в Официальный протокол. Спортсмен должен проверить, совпадают ли кодовые номера на бутылках и на контейнерах с записью, сделанной в Официальном протоколе. Спортсмен должен поставить бутылки А и В в соответствующие контейнеры для перевозки, тщательно закрыть их, а представитель допинг-контроля должен удостовериться, что они закрыты полностью. Спортсмен должен расписаться в официальном протоколе допинг-контроля, заверив тем самым, что процедура взятия пробы проходила в соответствии с изложенными выше правилами.
- Все нарушения, замеченные спортсменом или сопровождающим его лицом, должны быть отмечены в Официальном протоколе.

- Если во время мочеиспускания у спортсмена выделилось менее 75 мл мочи, он должен взять емкость для частично отобранной мочи и вылить мочу из нее в бутылку. Затем он должен закрыть бутылку и проверить, не течет ли она.
- Затем спортсмен должен вернуться в комнату ожидания с контейнером и находиться там до тех пор, пока он не сможет помочиться еще раз. Когда спортсмен будет готов к мочеиспусканию, он должен вернуться в кабинет врача с контейнером для частично взятой пробы, который он должен передать представителю допинг-контроли для проверки целостности контейнера, а также для того, чтобы убедиться в том, что его кодовый номер совпадает с записью в Официальном отчете. Далее спортсмен должен взять новую емкость для сбора мочи и пройти в туалет, чтобы помочиться. Потом он возвращается в кабинет врача, открывает контейнер для частично взятой пробы и выливает собранную мочу в емкость для сбора. Если общее количество мочи будет менее 75 мл, спортсмен должен взять новый контейнер для частично взятой пробы и повторить процедуру, описаную в данном параграфе.

- **Транспортировка и получение проб**
- Заполненная транспортировочная форма допинг-контроля вместе с запечатанными транспортировочными контейнерами передаются курьеру допинг-контроля (далее — Курьер), который является ответственным за перевозку проб из пунктов допинг-контроля в лабораторию допинг-контроля. В этой форме должны иметься подпись и аккредитационный номер Курьера, номера печатей на транспортировочных контейнерах, обозначены пункт, из которого доставлены контейнеры, и время отправления Курьера, Транспортировочная форма должна быть подписана представителем Медицинской комиссии МОК, который находится на дежурстве, и представителем допинг-контроля. Представитель Медицинской комиссии МОК несет ответственность за доставку оригинала Транспортной формы Председателю Медицинской комиссии МОК. Курьер должен также подписать копию Транспортной формы допинг-контроля у главы лаборатории или уполномоченного сотрудника лаборатории.
- Курьер должен доставить запечатанные транспортировочные контейнеры в лабораторию допинг-контроля без промедления.

- **Анализ проб**
- Анализ пробы должен быть выполнен немедленно после ее поступления в лабораторию допинг-контроля.
- Анализ пробы должен быть выполнен в соответствии с методами, утвержденными Медицинской комиссией МОК.
- Помимо главы лаборатории и персонала лаборатории во время анализа пробы в лабораторию могут быть допущены
- только следующие лица:
- — уполномоченные члены Медицинской комиссии МОК;
- - лица со специальным допуском от Медицинской комиссии МОК,
- Глава лаборатории должен ежедневно информировать Председателя Медицинской комиссии МОК о результатах анализов проб.

- В случае если при анализе пробы А фиксируется нарушение Правил МОК в области допинг-контроля, Председатель Медицинской комиссии МОК должен немедленно информировать Главу Делегации спортсмена-нарушителя или его заместителя. Анализ пробы Б будет произведен в сроки, определяемые Медицинской комиссией МОК. Об этих сроках должен быть информирован Глава Делегации,
- Анализ пробы В должен выполняться и той же лаборатории, под наблюдением представителя Медицинской комиссии МОК. Делегации, проба спортсмена которой анализируется, разрешается прислать в лабораторию до трех своих представителей.

Процедура допинг-контроля

1



Уведомление спортсмена о необходимости сдать пробу.



Процедура допинг-контроля

2

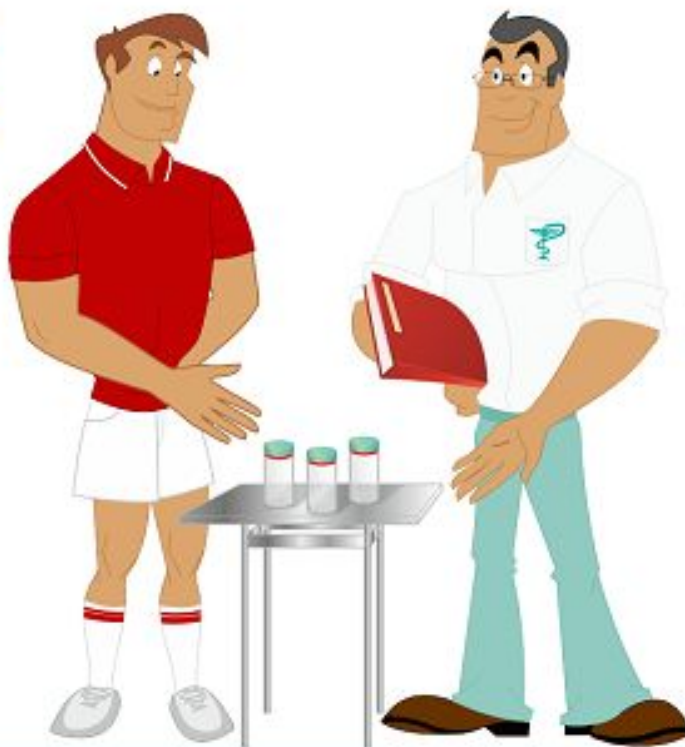


Регистрация на пункте
допинг-контроля



Процедура допинг-контроля

3



Выбор емкости для
сдачи пробы



Процедура допинг-контроля

4



Сдача пробы



Процедура допинг-контроля

5



Выбор комплекта для хранения
и транспортировки пробы



Процедура допинг-контроля

6



Разделение пробы по
флаконам «А» и «В»



Процедура допинг-контроля

7



Пломбирование пробы



Процедура допинг-контроля

8



Проверка удельной плотности



Процедура допинг-контроля

9



Заполнение протокола
допинг-контроля



Процедура допинг-контроля

10



Проверка данных протокола
допинг-контроля и подписи



Процедура допинг-контроля

11



Окончание процедуры
сдачи пробы



Санкции

- Временное отстранение
 - Аннулирование результатов спортсмена
 - Дисквалификация

Срок дисквалификации зависит от:

- вида нарушения
- класса запрещенного вещества
- частоты нарушений

! Финансовые санкции

! УК РФ ст.234

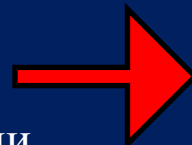
обстоятельств, смягчающих наказание и отягчающие



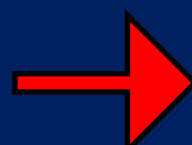
Ответственность персонала спортсмена

Если доказана причастность персонала к нарушению спортсменом антидопинговых правил, по отношению к нему применяются более строгие санкции, чем к спортсмену

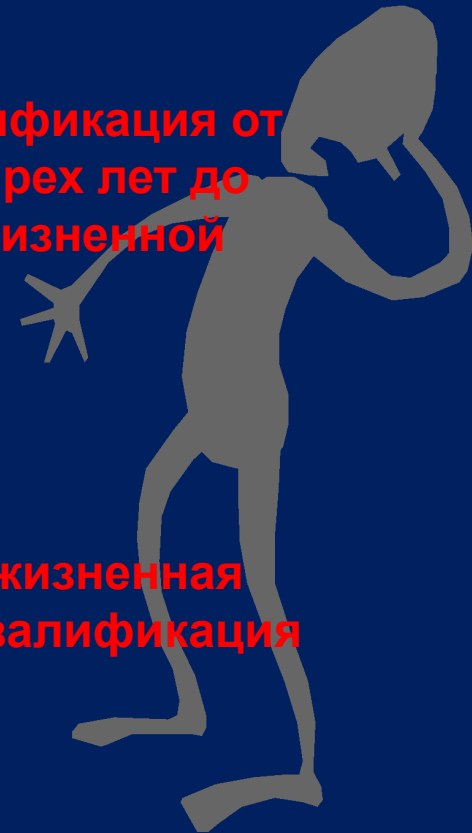
- ✓ назначение или попытка назначения запрещенных веществ и методов
- ✓ распространение или попытка распространения запрещенных веществ или методов
- ✓ пособничество, сокрытие, соучастие
- ✓ вина персонала в нарушении антидопинговых правил несовершеннолетним спортсменом



Дисквалификация от четырех лет до пожизненной



Пожизненная дисквалификация



Запрещенный список

Основные вещества и методы, запрещенные как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды

Основные вещества, запрещенные в соревновательный период

Вещества, запрещенные в отдельных видах спорта



Запрещенный список

Критерии включения субстанций и методов в запрещенный список

Отвечает как минимум 2 критериям:

1. Улучшают спортивные результаты
2. Реальный или потенциальный риск для здоровья
3. Противоречит духу спорта
4. Способны маскировать другие запрещенные субстанции и методы



Запрещенный список

Основные субстанции и методы, запрещенные как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S0. – не допущенные к применению вещества

S1. – анаболические агенты

S2. – пептидные гормоны, факторы роста и подобные субстанции

S3. – бета-2-агонисты (сальбутамол и др.)

S4. – гормональные и метаболические модуляторы

S5. – диуретики и другие маскирующие агенты

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1. – усиление переноса кислорода (кровяной допинг)

M2. – химические и физические манипуляции (фальсификации, инфузии)

M3. – генный допинг



Запрещенный список

Основные субстанции и методы запрещенные в соревновательный период

S6 – стимуляторы

S7. – наркотики

S.8 – каннабиноиды

S.9 - глюкокортикостероиды



Запрещенный список

Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта

**P1. – алкоголь – в соревновательный период
(автоспорт, авионавтика, водно-моторный спорт,
каратэ, мотоспорт, стрельба из лука)**

P2. – бета-блокаторы



- Запрещенные вещества разделяются на следующие классы:
- А. Стимуляторы
- Запрещенные вещества класса (а) включают такие, как: амифеназол амфетамины, аминептип
- кофеин
- кокаин
- эфедрин
- фенкамфанин мезокарб
- пептилентетразол пипрадол
- сальбутамол тербуталин

- При приеме кодеина толкование результата как положительного зависит от концентрации его в моче. Концентрация в моче не может превышать 12 микрограммов на миллилитр: Сальбутамол разрешено применять только через ингалятор, о чем должно быть заявлено в письменной форме, до соревнований, соответствующим медицинским властям.

- В. Наркотики
- Запрещенные вещества класса (б) включают такие, как: декстроморамид, декстропропоксифен
- диакорфин (героин) метадон
- морфин пентазоцин
- петидин
- Примечание. Кодеин, декстрометорфан, дегнарокодеин, дифс-поксилат и фолкодин разрешены для употребления.

- С. Анаболические вещества
- Класс анаболиков включает в себя анаболические андрогенные стероиды (АА5) и Бета-2 агонисты.
- Запрещенные вещества класса (с) включают в себя:
- 1. Анаболические андрогенные стероиды:
 - клостебол флюоксиместрон
 - мстандиенон метеполон
 - нандролон оксандролон
 - станозолол тестостерон
 - - • • и сходные вещества.
- При отношении тестостерона (Т) к эпитестостерону (Е) больше чем шесть (6) к одному (1) в моче спортсмена, можно говорить о нарушении правил, если нет доказательства, что это отношение является следствием физиологического или патологического состояния, например в случае малого выделения эпитестостерона, андрогенных выделений опухолью, недостаточности ЭНЗИМОВ.

- 2. Бета-2 агонисты:
- кленбутерол
- сальбутамол
- тербуталин
- сальметерол
- фенотерол
- - - • и сходные вещества.

- В. Диуретики
- Запрещенные вещества класса (с!) включают в себя:
 - ацетазоламид буметанид
 - хлорталидон этакриновая кислота
 - фуросемид гидрохлортиазид
 - маннитол мерсалил
 - спиронолактон триамтерен
- - - * и сходные вещества.

- Е. Пептидные и глюкопротеиновые гормоны и их аналоги
- Запрещенные вещества класса (е) включают в себя;
- - хорионический гонадотролин (НСС - хорионический гонадотропин человека);
- > кортикотропин (АСТН);
- гормон роста (НОН, соматотропин) и все соответствующие факторы, способствующие выделению таких веществ; эритропоэтин (ЕРО).

- Запрещенные методы
- Запрещаются следующие процедуры.
- Кровяной допинг
- Кровяной допинг представляет собой введение спортсмену крови, красных кровяных телец и родственных продуктов крови (плазмы в том числе) незадолго до старта. Этой процедуре может предшествовать забор крови у спортсмена, который потом продолжает тренироваться в состоянии сильного истощения.

- Фармакологические, химические и физические манипуляции
- Фармакологические, химические и физические манипуляции — это применение веществ или методов, которые полностью изменяют или могут значительно изменить целостность и пригодность образца мочи для проведения анализов; к физическим манипуляциям отнесено применение катетеров, замена мочи и/или ее подделка, задерживание почечных выделений, например пробенецидом и сходными веществами, применение эпитестостерона.
- Во всех случаях спортсмен несет полную ответственность при применении запрещенных веществ или методов. Достаточно того, чтобы указанное вещество или манипуляция применялись или была попытка их применения

- С, Местные анестезирующие вещества
- Разрешено использование для инъекций местных анестезирующих веществ при соблюдении следующих условий:
- а) разрешено применять бупивакаин, лидокаин, мерива-каин, прокаин и т.д., но не кокаин. Вазоконстрикторные агенты (например, адреналин) могут быть использованы вместе с местными анестезирующими веществами;
- б) разрешено делать только местные или внутрисуставные инъекции;
- с) только при наличии медицинских показаний (например, при подробном диагнозе), доза и курс приема лекарств должны быть назначены до соревнования или, если они назначаются во время соревнования, об этом должно быть письменно заявлено соответствующим медицинским властям.

- В, Кортикостероиды
 - Применение кортикостероидов запрещено, за исключением случаев:
 - местного применения (ушного, дерматологического и офтальмологического), но не ректального;
 - ингаляций;
 - - внутрисуставных или местных инъекций.
- Медицинская комиссия МОК предложила обязательно заявлять о спортсменах, которым необходим прием корти-костероидов путем ингаляций во время соревнований. Любой врач команды, который желает назначить спортсмену кортикостероиды путем местных или внутрисуставных инъекций или ингаляций, должен представить письменное уведомление соответствующим медицинским властям до начала соревнований.

- Обнаружение присутствия эфедрина, псевдоэфедрина, феыилпропаполамина во время тестирования, выполненного Б связи с соревнованием, будет являться случаем употребления допинга (кажущимся достоверным). Лицо, употребившее такое вещество, должно иметь возможность опровергнуть предположение об употреблении допинга, предъявив доказательства, что это вещество было употреблено под воздействием обстоятельств; эти доказательства (сюда входит и количество обнаруженного вещества) должны подтвердить, что допинг был принят не преднамеренно, не в результате небрежности, не в результате преднамеренной небрежности, не в результате неосторожности. Во всех случаях ответственность за опровержение об употреблении допинга, при обнаружении такового, лежит на лице, употребившем допинг.

Терапевтическое использование

Терапевтическое использование запрещенных субстанций или методов:

- заполнить запрос на терапевтическое использование
- приложить к запросу медицинскую документацию, подтверждающую диагноз и необходимость применения запрещенной субстанции или метода
- указать контактные данные спортивного врача



БАД в спорте

Спортсмен несет ответственность за всё, что попадает в его организм!

- прием добавок допустим после консультаций со спортивным врачом
- эффективность большинства БАД вызывает сомнение
- отсутствуют достоверные научные данные
- каждая четвертая добавка может вызвать положительный результат допинг-пробы
- 80% БАД – подделки
- если есть хоть какие-то сомнения в безопасности пищевых добавок, следует отказаться от их приема



Незнание не освобождает спортсмена от ответственности!



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

