



ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС
МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ
СПИСОК ЗАПРЕЩЕННЫХ
СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ
2023

NADA
B E L A R U S

Вступает в силу 1 января 2023 года.

СОДЕРЖАНИЕ

Обращаем Ваше внимание, что приведенный ниже список медицинских показаний не является исчерпывающим.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

S0 Не допущенные к применению субстанции	6
S1 Анаболические агенты	7
Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, гипогонадизма у мужчин.	
S2 Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции, миметики	10
Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, анемии, гипогонадизма у мужчин, дефицита гормона роста.	
S3 Бета-2 агонисты	13
Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, астмы и других респираторных заболеваний.	
S4 Гормоны и модуляторы метаболизма	15
Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, рака молочной железы, диабета, бесплодия (женского), поликистозного синдрома яичников.	
S5 Диуретики и маскирующие агенты	17
Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, сердечной недостаточности, гипертонии.	
M1 – M2 – M3 Запрещенные методы	19

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

S6 Стимуляторы 21

Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, анафилаксии, синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), при симптомах простуды и гриппа.

S7 Наркотики 25

Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, травм опорно-двигательного аппарата, для купирования болевого синдрома.

S8 Каннабиноиды 26

S9 Глюкокортикоиды 27

Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения, например, аллергии, анафилаксии, астмы, воспалительных заболеваний кишечника.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1 Бета-блокаторы 28

Некоторые из этих субстанций могут быть обнаружены, помимо прочих, в лекарственных средствах, используемых для лечения сердечной недостаточности, гипертонии.

СПИСОК ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ 2023 ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС ВСТУПАЕТ В СИЛУ 1 ЯНВАРЯ 2023

Введение

Список запрещенных субстанций и методов является обязательным к применению *Международным стандартом*, разработанным в рамках Всемирной антидопинговой программы.

Список обновляется ежегодно после широкомасштабного консультационного процесса, проводимого *ВАДА*. Дата вступления *Списка* в силу - 1 января 2023 года.

Официальный текст *Списка запрещенных субстанций и методов* утверждается *ВАДА* и публикуется на английском и французском языках. В случае возникновения каких-либо разночтений между английской и русской версиями, преимущественную силу имеет версия на английском языке. Русский перевод дается исключительно в информационных целях.

Ниже приведены некоторые термины, используемые в *Списке запрещенных субстанций и методов*.

Субстанции, запрещенные в Соревновательный период

За исключением случаев, когда *ВАДА* утверждает иное определение понятия «Соревновательный» для конкретного вида спорта, *Соревновательный период* – это период, который начинается в 23:59 в день, предшествующий дню *Соревнования*, в котором *Спортсмен* заявлен на участие, и длится до конца *Соревнования* и процесса отбора *Проб*, относящегося к данному *Соревнованию*.

Субстанции и методы, запрещенные постоянно

Субстанции и методы, которые согласно Кодексу, запрещены постоянно, как в *Соревновательный*, так и во *Внесоревновательный* период.

Особые субстанции

В соответствии со статьей 4.2.2 Всемирного антидопингового кодекса, «для целей применения Статьи 10, *Особые субстанции* включают те *Запрещенные субстанции*, которые конкретно определены, как *Особые субстанции* в *Запрещенном списке*. Ни один *Запрещенный метод* не может считаться *Особым методом*, если только он специально не определен в *Запрещенном списке*, как *Особый метод*». Согласно примечанию к статье, «*Особые субстанции* и *Особые методы*, указанные в статье 4.2.2, в любом случае не должны считаться менее важными или менее опасными, чем другие допинговые субстанции или методы. Скорее данные субстанции и методы, более вероятно, могли использоваться *Спортсменом* для иных целей, не связанных с повышением спортивных результатов»

Субстанции, вызывающие зависимость

В соответствии со статьей 4.2.3 Кодекса, *Субстанции, вызывающие зависимость*, включают те *Запрещенные субстанции*, которыми часто злоупотребляют в обществе вне контекста спорта.

Следующие субстанции определены, как *Субстанции, вызывающие зависимость*: кокаин, диаморфин (героин), метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази»), тетрагидроканнабинол (ТГК).

S0 НЕ ДОПУЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СУБСТАНЦИИ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции данного класса относятся к *Особым субстанциям*.

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из последующих разделов *Списка* и в настоящее время не допущенные ни одним органом государственного регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического средства у людей (например, лекарственные средства, находящиеся в стадии доклинических или клинических испытаний или клинические испытания которых остановлены, «дизайнерские» препараты, препараты, разрешенные к применению только в ветеринарии), запрещены к использованию постоянно.

Данный класс включает множество различных субстанций, к которым, не исключая иных, относится ВРС-157.

S1 АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные вещества данного класса не относятся к *Особым веществам*.

Применение анаболических агентов запрещено.

1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АНДРОГЕННЫЕ СТЕРОИДЫ (ААС)

При экзогенном введении, к которым, не исключая иных, относятся:

- 1-Андростендиол (5 α -androst-1-ene-3 β , 17 β -diol)
- 1-Андростендион (5 α -androst-1-ene-3, 17-dione)
- 1-Андростерон (3 α -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one)
- 1-Тестостерон (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one)
- 1-Эпиандростерон (3 β -hydroxy-5 α -androst-1-ene-17-one)
- 4-Андростендиол (androst-4-ene-3 β , 17 β -diol)
- 4-Гидрокситестостерон (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one)
- 5-Андростендион (androst-5-ene-3, 17-dione)
- 7 α -Гидрокси-ДГЭА
- 7 β -Гидрокси-ДГЭА
- 7-Кето-ДГЭА
- 17 α -метилэпителиостанол (эпистан)
- 19-Норандростендиол (estr-4-ene-3, 17-diol)
- 19-Норандростендион (estr-4-ene-3, 17-dione)
- Андрост-4-ен-3, 11, 17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон)
- Андростанолон (5 α -dihydrotestosterone, 17 β -hydroxy-5 α -androst-3-one)
- Андростендиол (androst-5-ene-3 β , 17 β -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-17 α -ol)
- Дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)
- Дезоксиметилтестостерон (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol and 17 α -methyl-5 α -androst-3-en-17 β -ol)
- Дростанолон
- Калустерон
- Квинболон
- Клостебол
- Местанолон
- Местеролон
- Метандиенон (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)
- Метандриол
- Метастерон (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androstan-3-one)
- Метенолон
- Метил-1-тестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one)
- Метилдиенолон (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one)
- Метилкlostебол
- Метилнортестостерон (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one)
- Метилтестостерон
- Метриболон (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one)
- Миболерон
- Нандролон (19-nortestosterone)
- Норболетон
- Норкlostебол (4-chloro-17 β -ol-estr-4-en-3-one)
- Норэтандролон
- Оксаболон
- Оксандролон
- Оксиместерон
- Оксиметолон
- Прастерон (dehydroepiandrosterone, DHEA, 3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one)
- Простанозол (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androstane)
- Станозолол
- Стенболон
- Тестостерон

- Тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-one)
- Тиболон
- Тренболон (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one)
- Флюоксиместерон
- Формеболон
- Фуразабол (17 α -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 α -androstan-17 β -ol)
- Эпиандростерон (3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-one)
- Эпи-дигидротестостерон (17 β -hydroxy-5 β -androstan-3-one)
- Эпитестостерон
- Этилэстренол (19-norpregna-4-en-17 α -ol)

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

2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

К которым, не исключая иных, относятся:

Зеранол, зилпатерол, кленбутерол, осилодростат, рактопамин и селективные модуляторы андрогенных рецепторов [SARMs, например, андарин, LGD-4033 (лигандрол), энобосарм (остарин), RAD140, S-23 и YK-11].

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные вещества данного класса не относятся к *Особым веществам*.

Запрещены следующие вещества и другие вещества с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

**1. ЭРИТРОПОЭТИН (ЕРО) И АГЕНТЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ
ВЛИЯНИЕ НА ЭРИТРОПОЭЗ**

К которым, не исключая иных, относятся:

- 1.1 Агонисты рецепторов эритропоэтина, например: дарбэпоэтин (dEPO), эритропоэтины (EPO), соединения на основе эритропоэтина (например: EPO-Fc, метокси-полиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA), ЭПО-миметики и их соединения (например, CNTO-530, пегинесатид).
- 1.2 Активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например: вададустат (AKB-6548); дапродустат (GSK1278863); IOX2; кобальт, ксенон, молидустат (BAY 85-3934), роксадустат (FG-4592).
- 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, карболимированный ЭПО (CEPO).

2. ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ И ИХ РЕЛИЗИНГ - ФАКТОРЫ

- 2.1** Гонадотропин хорионический (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) и их релизинг-факторы, например: бусерелин, гонадорелин, гозерелин, деслорелин, лейпрорелин, нафарелин и трипторелин – запрещены только у мужчин.
- 2.2** Кортикотропины и их релизинг-факторы, например, кортикорелин.
- 2.3** Гормон роста(GH), его аналоги и фрагменты, к которым, не исключая иных, относятся:
- аналоги гормона роста, например лонапегсоматропин, сомапацитан и соматрогон
 - фрагменты гормона роста, например: AOD-9604 и hGH 176-191
- 2.4** Релизинг-факторы гормона роста к которым, не исключая иных, относятся:
- релизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги (например: CJC-1293, CJC-1295, серморелин и тесаморелин)
 - секреттагоги гормона роста (GHS) и их миметики [например: леноморелин (грелин), анаморелин, ипаморелин, мациморелин и табиморелин]
 - релизинг-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 ФАКТОРА РОСТА

К которым, не исключая иных, относятся:

- Гепатоцитарный фактор роста (HGF)
- Инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) и его аналоги
- Механические факторы роста (MGFs)
- Сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF)
- Тимозин- β 4 и его производные, например, ТВ-500
- Тромбоцитарный фактор роста (PDGF)
- Факторы роста фибробластов (FGFs)

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

S3 БЕТА-2 АГОНИСТЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции данного класса относятся к *Особым субстанциям*.

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

К которым, не исключая иных, относятся:

- Арформотерол
- Вилантерол
- Индакатерол
- Левосальбутамол
- Олодатерол
- Прокатерол
- Репротерол
- Салметерол
- Сальбутамол
- Тербуталин
- Третоквинол (триметоквинол)
- Тулобутерол
- Фенотерол
- Формотерол
- Хигенамин

ИСКЛЮЧЕНИЕ

- Ингаляции сальбутамола: максимум 1600 мкг в течение 24 часов в разделенных дозах, которые не превышают 600 мкг в течение 8 часов, начиная с любой дозы;
- Ингаляции формотерола: максимальная доставляемая доза 54 мкг в течение 24 часов;
- Ингаляции салметерола: максимум 200 мкг в течение 24 часов;
- Ингаляции вилантерола: максимум 25 мкг в течение 24 часов.

 **ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ**

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.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Запрещенные вещества в классах S4.1 и S4.2 относятся к *Особым веществам*. Запрещенные вещества в классах S4.3 и S4.4 не относятся к *Особым веществам*.

Запрещены следующие гормоны и модуляторы метаболизма.

4.1. ИНГИБИТОРЫ АРОМАТАЗЫ

К которым, не исключая иных, относятся:

- 2-Андростенон
(5 α -androst-2-en-17-ol)
- 2-Андростенон
(5 α -androst-2-en-17-one)
- 3-Андростенон
(5 α -androst-3-en-17-ol)
- 3-Андростенон
(5 α -androst-3-en-17-one)
- 4-Андростен-3,6,17 трион
(6-охо)
- Аминоглютетимид
- Анастрозол
- Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион)
- Androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан)
- Летрозол
- Тестолактон
- Форместан
- Эксеместан

4.2. АНТИЭСТРОГЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

[АНТИЭСТРОГЕНЫ И СЕЛЕКТИВНЫЕ МОДУЛЯТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНОВ (SERMs)]

К которым, не исключая иных, относятся:

- Базедоксифен
- Кломифен
- Оспемифен
- Ралоксифен
- Тамоксифен
- Торемифен
- Фулвестрант
- Циклофенил

4.3. АГЕНТЫ, ИНГИБИРУЮЩИЕ АКТИВАЦИЮ РЕЦЕПТОРА АКТИВИНА ТИПА IIB

К которым, не исключая иных, относятся:

- Активин
А-нейтрализующие антитела
- Конкуренты активин рецептора типа IIB, такие как:
 - Рецепторы-ловушки активина (например, ACE-031)
- Антитела к анти-активин рецептору IIB (например, бимагрумаб)
- Ингибиторы миостатина, такие как:
 - Агенты, снижающие или подавляющие экспрессию миостатина
 - Миостатин-связывающие белки (например, фоллистатин, миостатин-пропептид)
 - Миостатин-или предшественник нейтрализующих антител (например, апитегромаб, домагрозумаб, ландогрозумаб, стамулумаб)

4.4 МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

4.4.1 Активаторы аденазинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (АМФК), например, AICAR, SR9009; и агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR δ) например: 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4 (trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy) acetic acid (Gw1516, GW501516).

4.4.2 Инсулины и инсулин-миметики

4.4.3 Мельдоний

4.4.4 Триметазидин

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные вещества данного класса относятся к *Особым веществам*.

Запрещены все диуретики и маскирующие агенты, включая в соответствующих случаях оба оптических изомера, т.е. -d и -l.

К которым, не исключая иных, относятся:

- Десмопрессин; пробенецид; увеличители объема плазмы, например, внутривенное введение альбумина, декстрана, гидроксипропилированного крахмала и маннитола.
- Амилорид; ацетазоламид; буметанид; ваптан (например, толваптан); индапамид; канренон; метолазон; спиронолактон; тиазиды (например, бендофлуметиазид, гидрохлоротиазид и хлортиазид); торасемид, триамтерен; фуросемид; хлорталидон и этакриновая кислота.

и другие вещества с подобной химической структурой и подобными биологическими эффектами.

 ИСКЛЮЧЕНИЕ

- Дроспиренон; памабром; и местное офтальмологическое применение ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламид, бринозоламид).
- Местное введение фелипрессина при дентальной анестезии.



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

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, (за исключением местного офтальмологического введения ингибитора карбоангидразы или местного введения фелипрессина при стоматологической анестезии), будет считаться *Неблагоприятным результатом анализа (AAF)*, если только у *Спортсмена* не будет одобренного *Разрешения на терапевтическое использование (ТИ)* этой субстанции, в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика или маскирующего агента.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные методы данного класса не относятся к *Особым*, за исключением методов класса M2.2, которые относятся к *Особым методам*.

M1. МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ

Запрещены следующие методы:

1. Первичное или повторное введение любого количества аутологичной, 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 следующим:
Перфторированные соединения, эфапроксирал (RSR13); вокселотор и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микрокапсулированный 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 Пробы* с целью нарушения их целостности и подлинности.

Включая, но не ограничиваясь действиями по подмене *Пробы* и/или ее фальсификации (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 оказания необходимой медицинской помощи в стационаре, хирургических процедур или при проведении клинических исследований.

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 переноса генов.
2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

S6 СТИМУЛЯТОРЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные вещества данного класса относятся к *Особым веществам*, за исключением веществ класса S6.A, которые не относятся к *Особым веществам*.

Вещества, вызывающие зависимость, упомянутые в данном разделе: кокаин, метилendioксиамфетамин (МДМА/«экстази»).

Запрещены все стимуляторы, включая в соответствующих случаях оба оптических изомера, т.е. -d и -l.

Стимуляторы включают:

A: СТИМУЛЯТОРЫ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ОСОБЫМ СУБСТАНЦИЯМ:

- | | | |
|---------------------|---------------------|---|
| • Адрафинил | • Кротетамид | • Фендиметразин |
| • Амфепрамон | • Лиздексамфетамин | • Фенетиллин |
| • Амфетамин | • Мезокарб | • Фенкамин |
| • Амфетаминил | • Метамфетамин (d-) | • Фентермин |
| • Амифеназол | • p-метиламфетамин | • Фенфлурамин |
| • Бензиленпиперазин | • Мефенорекс | • Фенпропорекс |
| • Бенфлуорекс | • Мефентермин | • Фонтурацетам
[4-фенилпира-
цетам
(карфедон)] |
| • Бромантан | • Модафинил | |
| • Клобензорекс | • Норфенфлурамин | |
| • Кокаин | • Прениламин | • Фурфенорекс |
| • Кропропамид | • Пролинтан | |

Стимуляторы, не приведенные в данном разделе в явном виде, относятся к *Особым Субстанциям*.

В: СТИМУЛЯТОРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ОСОБЫМ СУБСТАНЦИЯМ

К которым, не исключая иных, относятся:

- 3-Метилгексан-2-амин (1,2-dimethylpentylamine)
- 4-фторметилфенидат
- 4-Метилгексан-2-амин (метилгексанамин, 1,3-диметиламиламин, 1,3-DMAA)
- 4-Метилпентан-2-амин (1,3-диметилбутиламин)
- 5-Метилгексан-2-амин (1,4-диметилпентиламин, 1,4-диметиламиламин, 1,4-DMAA))
- Бензфетамин
- Гептаминол
- Гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин)
- Гидрафинил(флуоренол)
- Диметамфетамин (диметиламфетамин)
- Изометептен
- Катин^{**}
- Катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α -пирролидиновалерофенон;
- Левметамфетамин
- Меклофеноксат
- Метилендиоксиметамфетамин
- Метилнафтидат [((+)-метил-2-(нафтален-2-yl)-2-(пиперидин-2-yl)ацетат]
- Метилфенидат
- Метилэфедрин^{***}
- Никетамид
- Норфенефрин
- Оксилофрин (метилсинефрин)
- Октодрин (1,5-диметилгексиламин)
- Октопамин
- Пемолин
- Пентетразол

- Пропилгекседрин
- Псевдоэфедрин****
- Селегилин
- Сибутрамин
- Солриамфетол
- Стрихнин
- Тенамфетамин (метилен-диоксиамфетамин)
- Туаминогептан
- Фампрофазон
- Фенбутразат
- Фенкамфамин
- Фенэтиламин и его производные
- Фенметразин
- Фенпрометамин
- Эфедрин***
- Эпинефрин***** (адреналин)
- Этамиван
- Этиламфетамин
- Этилэфрин
- Этилфенидат

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

ИСКЛЮЧЕНИЕ

- Клонидин;
- Производные имидазолина для дерматологического, назального, офтальмологического или отоларингологического использования (например, бримонидин, инданазолин, клоназолин, ксилометазолин, нафазолин, оксиметазолин, тетризолин, феноксазолин), а также стимуляторы, включенные в Программу мониторинга 2023 года*.

* Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадрол и синефрин: эти субстанции включены в Программу мониторинга 2023 года и не считаются *Запрещенными субстанциями*.

** Катин (d-норпсевдоэфедрин) и его l-изомер: попадают в категорию *Запрещенных субстанций*, если содержание в моче превышает 5 мкг/мл.

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

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

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

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные вещества данного класса относятся к *Особым веществам*. *Вещество, вызывающее зависимость*, упомянутое в данном разделе: **диаморфин (героин)**.

Запрещены все наркотические средства, включая в соответствующих случаях оба оптических изомера, т.е. -d и -l.

- Бупренорфин
- Гидроморфон
- Декстроморамид
- Диаморфин (героин)
- Метадон
- Морфин
- Никоморфин
- Оксикодон
- Оксиморфон
- Пентазоцин
- Петидин
- Фентанил и его производные

S8 КАННАБИНОИДЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные вещества данного класса относятся к *Особым веществам*. *Вещество, вызывающее зависимость*, упомянутое 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

ИСКЛЮЧЕНИЕ

- Каннабидиол

S9 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные вещества данного класса относятся к *Особым веществам*.

Любые глюкокортикоиды попадают в категорию *Запрещенных веществ*, если применяются любым инъекционным, пероральным [в том числе оромукозальным (например: букально, гингивально, сублингвально)] или ректальным способом.

К которым, не исключая иных относятся:

- Беклометазон
- Бетаметазон
- Будесонид
- Гидрокортизон
- Дексаметазон
- Дефлазакорт
- Кортизон
- Метилпреднизолон
- Мометазон
- Преднизолон
- Преднизон
- Триамцинолона ацетонид
- Циклесонид
- Флуокортолон
- Флунизолит
- Флутиказон



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Другие способы введения (в том числе ингаляционное и местное применение, например, дентально-интраканально, дермально, интраназально, офтальмологически, отолитическими, перианально) в пределах доз, установленных производителем и показаниями к применению не запрещены.

P1 БЕТА-БЛОКАТОРЫ

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

Все запрещенные субстанции данного класса относятся к *Особым субстанциям*.

Бета-блокаторы запрещены только в *Соревновательный период* в следующих видах спорта, а также запрещены во *Внесоревновательный период*, если это указано(*).

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

*Запрещены также во *Внесоревновательный период*.

К которым, не исключая иных, относятся:

- Алпренолол
- Атенолол
- Ацебутолол
- Бетаксолол
- Бисопролол
- Бунолол
- Картеолол
- Карведилол
- Лабеталол
- Метипранолол
- Метопролол
- Надолол
- Небиволол
- Окспренолол
- Пиндолол
- Пропранолол
- Соталол
- Тимолол
- Целипролол
- Эсмолол

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА 2023*

В Программу мониторинга 2023 года включены следующие субстанции:

1. Анаболические агенты:

в *Соревновательный* и *Внесоревновательный период*: эрдистерон

2. Пептидные гормоны, Факторы роста, Подобные Субстанции и Миметики:

в *Соревновательный* и *Внесоревновательный период*: аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона (GnRH) только у женщин до 18 лет.

3. Бета-2-агонисты:

в *Соревновательный* и *Внесоревновательный период*: сальметерол и вилантерол ниже *Минимального установленного уровня*.

4. Гипоксен (полигидроксифенилентиосульфат натрия):

в *Соревновательный* и *Внесоревновательный период*

5. Стимуляторы:

только в *Соревновательный период*: бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол и синефрин.

6. Наркотики:

только в Соревновательный период: кодеин, дерморфин (и его аналоги), гидрокодон и трамадол.

- * Всемирный антидопинговый кодекс (статья 4.5) гласит: *«ВАДА, после консультаций с Подписавшимися сторонами и правительствами, определяет программу мониторинга в отношении субстанций, не включенных в Запрещенный список, но которые ВАДА хочет отслеживать для выявления закономерностей злоупотребления ими в спорте».*

ОБЗОР ОСНОВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ С ОБЪЯСНЕНИЯМИ

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2023

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ ЗАПРЕЩЕННЫЕ ПОСТОЯННО

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S1. Анаболические Агенты

- Андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон) теперь указан как пример. В организме он преобразуется в 11-кетотестостерон, и обе субстанции являются андрогенами, которые уже запрещены как метаболиты андростендиона и тестостерона соответственно.
- Субстанция 17 α -метилэпителиостанол (обычно называемая эпистаном) является 17-метилованным аналогом тиодрола (Shionogi, Япония) и преобразуется *in vivo* в запрещенный анаболический агент дезоксиметилтестостерон. Следовательно, согласно определению, 17 α -метилэпителиостанол также запрещен в соответствии с S1. Для однозначного документирования запрещенного статуса 17 α -метилэпителиостанола, субстанция добавлена в качестве дополнительного примера.
- Рактопамин, бета-адренергический агонист, одобрен в некоторых странах в качестве стимулятора роста для животных, добавлен в S1.2 в качестве примера.
- S-23 и YK-11 перечислены в качестве примеров SARMs в S1.2.

S4. Гормоны и модуляторы метаболизма

- S4.3 обновлен, чтобы включить антитела предшественников миостатина, и апитегромаб добавлен в качестве примера.
- Для ясности переформатирована нумерация, но классификация не изменилась.

S5. Диуретики и маскирующие агенты

- Вступительная формулировка раздела изменена для согласования с другими разделами Списка.
- Торасемид добавлен в качестве примера мочегонного средства и уже упоминается в *Техническом документе ВАДА (TD MRPL)* и Техническом письме ВАДА (TL24).
- Разъяснено, что *Разрешение на терапевтическое использование* не требуется для местного офтальмологического применения ингибитора карбоангидразы (например, дорзоламида, бринзоламина) или для местного введения фелипрессина при стоматологической анестезии в сочетании с пороговым значением субстанции.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

М1. Манипуляции с кровью и ее компонентами

- Вокселотор добавлен в качестве примера, поскольку он изменяет способность гемоглобина высвобождать кислород в организме, тем самым повышая насыщение артериальной крови кислородом. В качестве побочного эффекта он повышает уровень эритропоэтина в сыворотке крови, что, как было показано, приводит к повышению концентрации гемоглобина у здоровых лиц.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S6. Стимуляторы

- 1,3-диметиламин и 1,3-DMAA добавлены в качестве альтернативных общепринятых названий для 4-метилгексан-2-амина, а 1,4-диметиламин и 1,4-DMAA были включены как синонимы 5-метилгексан-2-амина.
- Солриамфетол включен в S6.b из-за его активности в качестве ингибитора обратного захвата дофамина и норэпинефрина, что приводило к повышению уровня этих нейротрансмиттеров в головном мозге с последующими стимулирующими поведенческими эффектами у лабораторных животных на этапе доклинических испытаний, а также у людей.
- Тетризолин добавлен в качестве производного имидазолина в список Исключений. Кроме того, уточняется, что отологическое введение производных имидазолина не запрещено.

57. Наркотики

- Трамадол уже несколько лет находится в программе мониторинга ВАДА. Данные мониторинга свидетельствуют о его значительном использовании в таких видах спорта, как велоспорт, регби и футбол. Злоупотребление трамадолом с его дозозависимыми рисками физической зависимости, опиоидной зависимости и передозировки среди населения в целом, вызывает озабоченность и привело к тому, что во многих странах он стал контролируемым наркотиком. Научные исследования, финансируемые ВАДА¹, подтвердили способность трамадола повышать физическую работоспособность в спорте. Следовательно, как было предложено в проекте *Запрещенного списка 2023*, который был распространен для консультаций с заинтересованными сторонами в мае 2022 года, Исполнительный комитет ВАДА на своем заседании 23 сентября 2022 года утвердил запрет на *Использование* трамадола в *Соревновательный период*. Однако для того, чтобы подробно и широко сообщить об изменениях в правилах, а также чтобы было достаточно времени для информирования и обучения, Исполнительный комитет принял решение о введении запрета на *Использование* трамадола и вступлении нового правила в силу с 1 января 2024 года. Годовая отсрочка в рамках реализации позволит *Спортсменам* и медицинскому персоналу лучше подготовиться к новому правилу, Лабораториям обновить свои процедуры, а спортивным органам — разработать образовательные инструменты.

¹ a) Holgado D, Zandonai T, Zabala M, Hopker J, Perakakis P, Luque-Casado A, Ciria L, Guerra-Hernandez E, Sanabria D. Tramadol effects on physical performance and sustained attention during a 20-min indoor cycling time-trial: A randomised controlled trial. *J Sci Med Sport*. 2018 Jul;21(7):654-660.

b) Mauger L, Thomas T, Smith S, Fennell C. (2022). Is tramadol a performance enhancing drug? A randomised controlled trial. British Association of Sport and Exercise Medicine Conference, 26-27 May 2022, Brighton, UK.

S9. Глюкокортикоиды

- Разъяснено, что отолгическое введение 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, где запрещены бета-блокаторы. Навыки, необходимые для игр в мини-гольф, аналогичны навыкам других видов спорта, где бета-блокаторы запрещены.
- По требованию Всемирной федерации подводного плавания (CMAS) бета-блокаторы запрещены в *Соревновательный* и *Внесоревновательный* период во всех субдисциплинах фридайвинга, подводной охоты и стрельбы по мишеням.

ПОГРАММА МОНИТОРИНГА

- Дерморфин и его аналоги добавлены для выявления закономерностей использования в спорте в *Соревновательный период*.
 - Аналоги GnRH у женщин до 18 лет добавлены для выявления закономерностей использования в спорте в *Соревновательный* и *Внесоревновательный* период.
 - Гипоксен (полигидроксифенилентиосульфонат натрия) добавлен для оценки неправильного использования в спорте в *Соревновательный* и *Внесоревновательный* период.
- * Для получения дополнительной информации о предыдущих изменениях и пояснениях, пожалуйста, обратитесь к разделу вопросов и ответов о *Запрещенном списке* на <https://www.wada-ama.org/en/prohibited-list#faq-anchor>.

ДОПОЛНЕНИЕ

88. Каннабиноиды

Предпосылка

- После получения запросов от небольшого числа заинтересованных сторон об удалении (три национальные антидопинговые организации и одна спортивная федерация) или пересмотре (две антидопинговые организации) запрещенного статуса каннабиса в *Запрещенном списке* в *Соревновательный период*, Исполнительный комитет ВАДА одобрил на своем заседании в сентябре 2021 года рекомендацию Консультативной группы экспертов по списку ВАДА (далее – 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 сообщается лабораториями, аккредитованными ВАДА, как *Неблагоприятный результат анализа*, когда концентрация карбокси-ТГК в моче превышает пороговое значение 150 нг/мл с установленным предельным значением 180 нг/мл. Данный порог был значительно увеличен в 2013 году с 15 нг/мл, чтобы свести к минимуму количество *Неблагоприятных результатов анализа* в *Соревновательный период* из-за потенциального использования ТГК во *Внесоревновательный период*. Это означает, что с текущим пороговым значением, те *Спортсмены*, которые употребляют значительное количество ТГК ближе к *Соревновательному Допинг-контролю* или употребляют постоянно, подвергаются наибольшему риску положительного результата теста.

- Всемирный антидопинговый кодекс (*Кодекс*) 2021 года включает новую Статью 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 ТГК как *Субстанцию, вызывающую зависимость* в *Запрещенном списке* 2021 года, что означает, что, если *Спортсмен* может доказать, что употребление ТГК имело место во *Внесоревновательный период* и не было связано с целью улучшить спортивный результат, то стандартный срок *Дисквалификации* должен составить три месяца, который может быть сокращен до одного месяца, если *Спортсмен* успешно пройдет одобренную реабилитационную программу для лиц, злоупотребляющих *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 количества случаев сокращения санкций до одного и трех месяцев, что свидетельствует о применении данного положения.
- В рамках Всемирной антидопинговой программы подход к каннабису в *Запрещенном списке* в хронологическом порядке развивался следующим образом:

2013: Показатель порогового уровня в моче увеличился с 15 нг/мл до 150 нг/мл с установленным предельным значением 180 нг/мл. Это значительно повлияло на количество *Неблагоприятных результатов анализа*: в 2009-2012 годах в среднем от 400-500 в год и в 2021 году меньше 100.

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

- **2021:** Включение в *Кодекс* положения о *Субстанциях, вызывающих зависимость* значительно сократило срок *Дисквалификации* с возможных двух (или даже четырех) лет до трех (или даже одного) месяцев для *Спортсменов*, которые могут доказать, что употребление ТГК имело место во *Внесоревновательный период* и не было связано с целью улучшить спортивный результат. В соответствии со *Статье 9 Кодекса*, *Спортсмен* все равно потеряет свою медаль, приз и результат.

Процесс рассмотрения:

- С сентября 2021 года LiEAG, в состав которой входят сторонние международные эксперты по фармакологии, судебной токсикологии, наркологии, аналитической науке, фармации, спортивной медицине, химии, эндокринологии, общей терапии, нормативно-правовым вопросам, пептидам и факторам роста, а также гематологии, приступили *de novo* к полному пересмотру статуса дельта9-тетрагидроканнабинола (ТГК) в спорте. Данный обширный пересмотр был сосредоточен на трех критериях, установленных *Статьей 4.3 Кодекса 2021 года*, а именно:
 - a. Медицинские или другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствуют о том, что данная субстанция или метод сами по себе или в комбинации с другими субстанциями или методами улучшают или способны улучшать спортивные результаты.
 - b. Медицинские и другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствуют о том, что использование данной субстанции или метода представляет реальный или потенциальный риск для здоровья *Спортсмена*.
 - c. *ВАДА* принимает решение о том, что использование данной субстанции или метода противоречит духу спорта, о чем было сказано во «Введении» к *Кодексу*.

- Согласно Статье 4.3 *Кодекса*, субстанция или метод должны соответствовать, как минимум двум из этих трех критериев, чтобы их включили в *Запрещенный список*.
- Из членов LiEAG были сформированы две подгруппы, одна из которых занималась оценкой влияния ТГК на улучшение результата (LiEAG-PE), а другая - оценкой риска для здоровья (LiEAG-H). Были изучены все существующие научные и медицинские публикации, относительно данных двух тем, а также отзывы *Спортсменов*, которые были/являются потребителями каннабиса, имеющиеся в открытом доступе, в том числе в опубликованных исследованиях.
- Данный обзор научной литературы в последствии обсуждался с четырьмя всемирно известными независимыми, сторонними международными экспертами (Ad-Hoc THC Expert Group), которые специализируются в области фармакологии, токсикологии, психиатрии и поведенческих свойств ТГК и каннабиноидов, чтобы убедиться, что все соответствующие публикации были включены и что все соответствующие научные и медицинские аспекты были надлежащим образом оценены. Эксперты подтвердили, что обзор информации был обширным и что все соответствующие данные и аспекты влияния ТГК на здоровье и улучшение результата были изучены надлежащим образом.
- Что касается критерия "Дух спорта", председатель LiEAG проконсультировался с Консультативной группой экспертов ВАДА по этике (Ethics EAG). Ethics EAG посчитала, что использование каннабиса в настоящее время противоречит духу спорта в целом ряде областей, перечисленных в *Кодексе*, в частности:
 - Здоровье
 - Высочайший уровень выступления
 - Характер и *Образование*
 - Уважение к правилам и законам
 - Уважение к себе и другим *Участникам*

Они также отметили следующее:

- Необходимо провести или поддержать дальнейшие исследования в отношении восприятия *Спортсменами* употребления каннабиса, а также в отношении его потенциального (включая плацебо-индуцированного) улучшения эффектов. Эти области являются неопределенными из-за отсутствия надежных доказательств.
- Уровни, которые могут привести к *Нарушению антидопингового правила* в *Соревновательный период*, таковы, что они могут быть спорными по медицинским причинам для соревнующегося *Спортсмена* или могут свидетельствовать о продолжительном систематическом употреблении. Настоящее правило не является, как иногда воспринимается или представляется, чрезмерным вторжением в частный образ жизни. Тем не менее, учитывая меняющиеся общественные взгляды и законы в некоторых странах, весомость доказательств и аргументов, наряду с широкими международными ограничительными законами и политикой регулирования, поддерживают 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. На встрече был выражен широкий спектр мнений и взглядов сообщества *Спортсменов*.
- В целом, было проведено 10 консультативных встреч до последнего заседания LiEAG 25-26 апреля 2022 года:
 - три LiEAG-PE
 - две LiEAG-H
 - одна между председателем LiEAG и председателем Комитета Спортсменов
 - одна между председателем LiEAG и Комитетом Спортсменов
 - одна между председателем LiEAG и Ethics EAG
 - одна между Ad-Hoc THC Expert Group по ТГК и LiEAG-PE
 - одна между Ad-Hoc THC Expert Group по ТГК и LiEAG-H

Выводы:

После тщательной оценки и обсуждения в соответствии со Статьей 4.3 Кодекса ВАДА, LiEAG пришла к выводу, что:

- a. Существуют убедительные медицинские доказательства того, что употребление ТГК представляет риск для здоровья, в основном неврологический, который оказывает значительное влияние на здоровье молодых людей, когорты, которых преобладает среди *Спортсменов*.
- b. Существующая совокупность объективных данных не подтверждает, что ТГК улучшает физиологические показатели, тогда как нельзя исключать возможное улучшения результата за счет нейропсихологических эффектов.
- c. Принимая во внимание ценности, охватываемые Духом спорта, как подчеркивает Ethics EAG, и отмечая, в частности, что уважение к себе и другим участникам включает в себя безопасность соперников, употребление ТГК в *Соревновательный период* нарушает Дух спорта.

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

Последующие соображения:

- Данные выводы основаны на имеющейся в настоящее время научной литературе. Из проведенного обширного обзора стало очевидно, что отсутствуют надежные исследования, оценивающие эффекты ТГК, улучшающие результат как на физическом, так и на психическом уровне. Несмотря на то, что имеются отдельные данные, необходимы дальнейшие клинические исследования, чтобы точно определить нейropsychологическое влияние ТГК на результативность. Тем не менее, также признается, что такие исследования сложно спланировать. Например, потребовалась бы группа добровольцев, активно употребляющих ТГК, что в большинстве стран является противозаконным; это не было бы по-настоящему слепым исследованием плацебо, поскольку субъект почувствовал бы эффект ТГК, который бы привел к возможной положительной предвзятости (чтобы показать, что он обладает эффектом улучшения результата и, следовательно, должен быть запрещен) или к отрицательной предвзятости (в поддержку исключения из *Списка*); было бы трудно воссоздать стрессовое состояние во время соревнования; и очень маловероятно, что *Спортсмены* высокого уровня могли бы быть включены в число добровольцев. Таким образом, в качестве добровольцев могли бы выступать только те, кто употребляет каннабис и только в регионах, где использование ТГК является законным, а также во *Внесоревновательный период*, с риском положительной или отрицательной предвзятости.
- Как и в случае со всеми субстанциями, запрещенными только в *Соревновательный период*, *Спортсменам* в регионах, где употребление каннабиса разрешено, рекомендуется воздерживаться от употребления каннабиса в течение нескольких дней до начала соревнований.

ДЛЯ ЗАМЕТОК



www.wada-ama.org