



Антидопинг: Руководство для спортсменов

Редакция 2012 года v2

Введение

Допинг-контроль играет важную роль в популяризации и защите игры регби от допинга. ИРБ придерживается политики абсолютной нетерпимости к допингу в регби. Как игрок только вы несете ответственность за любые запрещенные вещества, найденные в вашем организме. Для того чтобы установить факт нарушения антидопинговых правил, не требуется доказывать преднамеренность ваших действий или вашу вину. Это называется принципом "объективной ответственности".

Всю информацию, содержащуюся в данном руководстве, а также дополнительные информационные ресурсы можно найти на сайте www.keeprugbyclean.com



Copyright © International Rugby Board 2012.

Воспроизведение данных материалов разрешается исключительно для личного пользования или в учебных целях. Копирование, прокат, передача прав пользования или распространение данного пособия в любых коммерческих целях запрещено.

Содержание

Процедуры допинг-контроля	4
- Сдача пробы мочи	4
- Сбор пробы крови	8
Терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов (ТИ)	10
Проверка медицинских препаратов на наличие запрещенных субстанций	14
Пищевые добавки	15
- Позиция Международного совета регби (ИРБ) относительно пищевых добавок	15
- Метилгексанамин (МГА)	18
Справочник запрещенных субстанций	20
- Каннабиноиды (конопля)	20
- Кокаин	22
- Экстази	24
Запрещенный список 2012 (действует до 31 декабря 2012 года)	26

ПРОЦЕДУРЫ ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ

WORLD
ANTI-DOPING
AGENCY

Сдача пробы мочи

Допинг-контроль играет важную роль в популяризации и защите «чистой» игры в регби. Во всем мире тестирование проводится в соответствии с Всемирным антидопинговым кодексом и Международным стандартом для тестирования. Тестирование может быть проведено в любое время, в любом месте. Данный документ является руководством по процедуре Сдачи проб мочи и, несмотря на то, что в зависимости от того, какая Антидопинговая организация осуществляет тестирование, процедура может немного отличаться, ее принципы остаются неизменными, обеспечивая организационное единообразие процесса.



1. Уведомление

Вас могут отобрать для тестирования как методом случайной выборки, так и целенаправленно. Инспектор допинг-контроля (ИДК) сообщит вам о том, что вы были отобраны для прохождения допинг-контроля, при этом он обязан предъявить вам удостоверение ИДК и документ, уполномочивающий его на проведение тестирования. Затем он проинформирует вас о ваших правах и обязанностях, попросит вас расписаться в Протоколе допинг-контроля в подтверждение вашего согласия пройти тестирование, после чего проводит вас в Пункт допинг-контроля.

Отказ от сдачи пробы может быть признан нарушением антидопинговых правил и может привести к дисквалификации сроком на 2 года.

Вы имеете право на то, чтобы в Пункт допинг-контроля вас сопровождал представитель и (или) переводчик. Если вы являетесь несовершеннолетним, мы настоятельно рекомендуем взять с собой представителя.

Вам следует явиться в Пункт допинг-контроля как можно быстрее, тем не менее вы можете попросить отсрочку для завершения перечисленных ниже дел, однако при этом вы должны постоянно оставаться под непосредственным наблюдением ИДК, а длительность отсрочки не может превышать один час с момента уведомления. Вы можете:

- i. посетить церемонию награждения;
- ii. провести необходимые встречи с представителями СМИ;
- iii. выполнить упражнения на расслабление или принять ледяную ванну;
- iv. пройти медицинский осмотр и получить необходимую медицинскую помощь;
- v. принять участие в послематчевом сборе команды в раздевалке команды;
- vi. переодеться из игровой формы;
- vii. найти своего представителя и (или) переводчика;
- viii. взять требуемое удостоверение личности;
- ix. завершить тренировку, если вы были отобраны для внесоревновательного тестирования;
- x. любые другие исключительные обстоятельства при наличии достаточных обоснований и обязательного документального подтверждения также могут явиться основанием для права на отсрочку.



2. Выбор Емкости для сбора пробы

Вам будет предоставлен на выбор ряд запечатанных в индивидуальную упаковку Емкостей для сбора Пробы. Выбрав емкость, убедитесь, что она не повреждена и является чистой изнутри.

3. Сдача пробы

Вам необходимо сдать пробу под непосредственным наблюдением ИДК того же пола, что и вы. Это означает, что вам будет необходимо обнажить тело от линии талии до колен и закатать рукава до локтей для беспрепятственного наблюдения за процессом сбора мочи из вашего организма. Вам также следует вымыть руки до и после сдачи пробы.



4. Объем мочи

Минимальный необходимый объем мочи составляет 90 мл, но, если это возможно, вам следует предоставить больше. Если предоставленный объем меньше 90 мл, проба будет считаться Частичной пробой. В этом случае емкость будет временно запломбирована, факт сдачи Частичной пробы задокументирован, а емкость будет храниться у ИДК до времени вашей готовности предоставить еще одну пробу, которая будет добавлена к вашей Частичной пробе для получения необходимого минимального объема.



5. Выбор Комплекта оборудования для пробы

После того, как вы сдали 90 мл пробы, вас попросят выбрать Комплект оборудования для допинг-пробы, который защитит вашу пробу от подмены и обеспечит ее герметичное хранение. Проверьте, чтобы упаковка комплекта не была повреждена, откройте комплект, достаньте колбы "А" и "В" и убедитесь в том, что номера на них совпадают.



6. Распределение пробы

ИДК попросит вас налить необходимый объем мочи в колбу "В", а затем в колбу "А". Вас попросят оставить небольшое количество мочи в емкости для сбора пробы.



7. Пломбирование пробы

Теперь колбы могут быть запломбированы. ИДК должен удостовериться в том, что обе колбы запломбированы должным образом.



8. Проверка удельной плотности

Моча, оставшаяся в емкости для сбора пробы, будет проверена на плотность, для того чтобы убедиться, что качество пробы соответствует требованиям для проведения анализа. Если проба не соответствует минимальным требованиям, то есть имеет недостаточную плотность, вас могут попросить сдать дополнительные пробы. **Поэтому очень важно, чтобы вы не пили слишком много жидкости перед сдачей пробы.**



9. Оформление документации

Протокол допинг-контроля должен быть заполнен, проверен и подписан вами, ИДК и сопровождающим вас представителем, в случае если вас сопровождал какой-либо представитель. Вам следует указать любые медицинские препараты или пищевые добавки, которые вы приняли в течение предшествующих 7 дней, вы также можете отразить любые замечания по проведению процедуры допинг-контроля. По завершении процедуры вам обязаны выдать копию протокола допинг-контроля.

10. Лабораторный анализ

Ваша проба затем пересылается на анализ в лабораторию, аккредитованную Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА). В лабораторию вместе с вашей пробой будет направлена копия Протокола допинг-контроля, в которой будут отражены исключительно разделы, содержащие информацию о вашей пробе. Лаборатория представит отчет о результатах анализа в соответствующие организации.

11. Санкции

Если результат анализа окажется положительным, вам будет запрещено тренироваться с командой, играть, выполнять тренерские или административные функции, связанные с игрой регби, в течение всего периода действия примененной санкции. Кроме того, решение о положительном результате вашего теста может быть обнародовано.

Сбор пробы крови

Процедура сдачи пробы крови следует почти тем же принципам, что и процесс сбора мочи, однако сбор пробы крови выполняется квалифицированным флеботомистом или Инспектором по сбору крови (ИСК).

Допинг-контроль может включать сдачу только пробы крови, только пробы мочи или и мочи, и крови.

Процесс уведомления о том, что вы выбраны для прохождения тестирования посредством сдачи пробы крови несколько не отличается от процесса уведомления о необходимости сдать пробу мочи. Условия явки в Пункт допинг-контроля, а также ваши права и обязанности также совпадают с описанными в процедуре сдачи пробы мочи.

Обычно процедура сбора крови является следующей:

1. До начала взятия крови вас попросят на некоторое время принять расслабленную позу, обычно на 10 минут.
2. Вас попросят выбрать Комплект оборудования, содержащий все необходимое для взятия пробы крови. Набор оборудования обычно включает стерильную иглу, шприц и специальные вакуумные пробирки для сбора вашей пробы.
3. Вас также попросят выбрать набор оборудования для безопасного хранения и перевозки вашей пробы в лабораторию. Как всегда, вам следует тщательно проверить оборудование, чтобы убедиться в том, что оно чистое и не было повреждено.
4. ИСК определит наиболее подходящее место для забора крови (обычно на недоминантной руке), наложит жгут, если это необходимо, и продезинфицирует кожу в месте пункции.
5. Затем ИСК возьмет необходимый объем крови, наполнив как минимум две пробирки.
6. Максимальный объем крови в каждой пробирке – не больше 5 мл, что примерно равно одной чайной ложке.
7. Если ИСК не сможет найти вену после трех попыток введения иглы, сбор пробы крови будет отменен.
8. После того как кровь была взята, пробирки будут запломбированы в защищенные от несанкционированного вскрытия колбы для отправки в лабораторию.

9. ИСК внесет соответствующие кодовые номера пробы в Протокол допинг-контроля и завершит процедуру.
10. Если вы также обязаны сдать пробу мочи, вы можете сделать это до или после взятия крови, в зависимости от времени вашей готовности для сдачи пробы мочи.
11. Затем ваша проба будет перевезена на анализ в аккредитованную ВАДА лабораторию.

Часто задаваемые вопросы

Зачем брать кровь?

Анализ крови может выявить запрещенные субстанции и методы, которые не могут быть обнаружены в моче.

Что делать, если я боюсь игл?

ИСК является опытным и квалифицированным специалистом, поэтому он сможет выполнить процедуру максимально быстро и безболезненно. Если вы предрасположены к потере сознания или боитесь игл, вам рекомендуется привести с собой сопровождающее лицо.



Когда я смогу вернуться к физическим занятиям?

Объем крови очень небольшой, поэтому тестирование не помешает вашим физическим упражнениям, тем не менее рекомендуется избегать физически напрягать руку, из которой была взята кровь, в течение минимум 30 минут после взятия пробы в целях снижения риска образования кровоподтека.

Что будет, если я откажусь сдать пробу?

С того момента, как вы были уведомлены о необходимости сдать пробу, не существует приемлемых причин для отказа в предоставлении пробы либо отказа от завершения процедуры. В Антидопинговых правилах Международного совета регби четко прописано, что игроки могут быть избраны для обязательной сдачи пробы крови. Ваш отказ от сдачи пробы является нарушением антидопинговых правил и может привести к дисквалификации сроком на 2 года.

Где я могу найти больше информации о процедурах сбора крови?

Дополнительную информацию вы можете найти в описании процедуры сбора крови, закрепленном в Приложении 1, Раздела 25 Антидопинговых правил Международного совета регби, которые размещены на сайте www.keeprugbyclean.com

Терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов (ТИ)

(вступает в силу 1 января 2012 года)

1. Что такое ТИ?

Разрешение на ТИ дает игроку право использовать запрещенную субстанцию или метод для лечения должным образом подтвержденного медицинского состояния или заболевания и при этом продолжать играть в регби. Игроки, которым по состоянию здоровья, подтвержденному документально, необходимо использовать запрещенную субстанцию или метод, обязаны получить разрешение на терапевтическое использование соответствующих запрещенных субстанций и методов (разрешение на ТИ). Без разрешения на ТИ Игроки рискуют нарушить Антидопинговые правила, что может привести к наложению санкции, независимо от наличия медицинских показаний.



2. Когда игроку следует подать запрос на ТИ?

- a. Когда врач или иной медицинский специалист сообщают Игроку о необходимости использования запрещенной субстанции по медицинским показаниям, в том числе для лечения определенного заболевания, и у Игрока есть соответствующее медицинское заключение.
- b. Когда игроку ввели запрещенную субстанцию при оказании неотложной медицинской помощи. В этом случае Игроку необходимо подать запрос на уже имевшее место ТИ. Примите во внимание, что разрешение на ТИ, имеющее обратную силу, может быть выдано только в случае оказания неотложной медицинской помощи или наличия исключительных

обстоятельств, при которых у Игрока не было достаточно времени или возможности для подачи запроса в установленный срок, или у Комитета по терапевтическому использованию – для рассмотрения запроса до состоявшейся процедуры допинг-контроля.



- с. При наличии обстоятельств, описанных в пунктах (а) и (b), Игроку следует подать запрос на ТИ в Международный совет регби (ИРБ) или в Национальную антидопинговую организацию (НАДО), если медицинские показания отвечают указанным ниже критериям.

3. Каковы критерии выдачи разрешения на ТИ?

Разрешение на ТИ может быть выдано только при условии строгого соответствия следующим критериям:

- а. У игрока возникнут значительные проблемы со здоровьем, если запрещенная субстанция или метод не будут применены.
- б. Терапевтическое использование субстанции не приведет к улучшению спортивных показателей сверх тех, которые можно прогнозировать в связи с возвращением к нормальному состоянию здоровья в результате лечения подтвержденного медицинским заключением заболевания.
- с. Не существует приемлемой терапевтической альтернативы использованию запрещенной субстанции или метода.

4. Какие изменения вступают в силу в 2012 году?

Ингаляционный формотерол, применяемый в терапевтических дозах, был исключен из списка запрещенных субстанций. Формотерол, наряду с сальбутамолом и сальметеролом, вошел в группу ингаляционных бета-2-агонистов, при применении которых больше не требуется оформлять разрешение на ТИ.

Примечания:

- а. *Наличие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 30 нг/мл, не будет считаться терапевтическим использованием и будет означать неблагоприятный результат анализа.*
- б. *Статус ингаляционного тербуталина остался без изменения и до начала использования данной субстанции по-прежнему необходимо получать разрешение на ТИ.*
- с. *При применении любых глюкокортикостероидов орально, внутривенно, внутримышечно или ректально обязательно получение разрешения на ТИ.*

5. Кто обязан подавать запрос на ТИ и куда подается запрос?

Игроки, включенные в Регистрируемый пул тестирования ИРБ или Пул тестирования ИРБ, а также Игроки, участвующие в Международном матче или турнире, непосредственным организатором которого является ИРБ (Раздел 9), до использования запрещенной субстанции или метода должны получить разрешение на ТИ в Комитете по терапевтическому использованию ИРБ (КТИ ИРБ). Игрок также может представить на рассмотрение любое имеющееся у него действующее разрешение на ТИ в соответствии с Правилom 21.5.10 ИРБ –

Взаимное признание. См. Раздел 6.

Также между ИБР и рядом НАДО существует договоренность об исключительной компетенции ИРБ по выдаче разрешений на ТИ Игрокам регби в их стране. Игрокам следует уточнять в своей НАДО, применимо ли к ним подобное соглашение.



Запрос должен подаваться как минимум за 30 дней до участия Игрока в организуемом ИРБ Международном матче или Турнире, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи, применительно к которым запрос может быть подан в течение соответствующего периода или позже.

Форму Запроса на ТИ ИРБ можно скачать с сайта ИРБ, посвященного вопросам борьбы с допингом, по адресу www.irb.com/keeprugbyclean, подать запрос можно по электронной почте на адрес tue@irb.com или по факсу: +353 1 240 92 89.

Всем остальным Игрокам по вопросу подачи запросов на ТИ в своей стране следует сверяться с правилами своей НАДО.

6. Что такое взаимное признание разрешений на ТИ?

ИРБ обязуется признавать разрешения на ТИ, выдаваемые другими Антидопинговыми организациями, в соответствии с положением о взаимном признании Кодекса ВАДА на основании предоставления должным образом оформленного запроса на действующее разрешение на ТИ и выданного в соответствии с ним разрешения на ТИ, при условии, что они будут одобрены КТИ ИРБ. КТИ ИРБ имеет право пересмотреть и подать апелляцию на любое разрешение на ТИ, выданное другой Антидопинговой организацией и представленное в Международный совет регби.

7. Как я узнаю, был ли мой запрос одобрен?

Разрешение на ТИ выдается Игроку КТИ ИРБ или другой КТИ через его Союз; такое разрешение будет распространяться на использование строго определенного медицинского препарата, касаться исключительно способа введения и доз, в нем оговоренных, а также будет иметь ограниченный срок действия. Игроки должны соблюдать все условия применения препарата в лечебных целях, указанные в разрешении на ТИ, и должны заблаговременно подавать повторный запрос, еще до истечения срока действия текущего разрешения на ТИ.

8. Что если мне отказали в выдаче разрешения на ТИ?

Игрок, состоящий в Регистрируемом пуле тестирования ИРБ или Пуле тестирования ИРБ, или Игрок, который должен принять участие в Матче или Турнире согласно нижеизложенному списку, получивший отказ в выдаче разрешения на ТИ, может подать апелляцию на решение КТИ ИРБ в ВАДА.

Решение ВАДА, отменяющее разрешение или отказ в выдаче разрешения на ТИ, может быть обжаловано Игроком или ИРБ исключительно в Спортивный арбитражный суд (САС).

Решения КТИ ИРБ, которые не были отменены ВАДА, также могут быть обжалованы Игроком в САС.

9. Список Матчей и Турниров, организуемых ИРБ, которые требуют подачи запроса на ТИ или предоставления действующего разрешения на ТИ в ИРБ.

- Все квалификационные матчи Кубка Мира по регби и финальные матчи Кубка мира по регби
- Чемпионат мира ИРБ среди юниоров
- ИРБ World Trophy по регби среди юниоров
- ИРБ Кубок мира по регби – 7
- Кубок наций ИРБ
- Тихоокеанский кубок регби ИРБ
- Кубок тихоокеанских наций ИРБ
- Чемпионат по регби Северной и Южной Америк



Для всех других матчей и турниров по регби Игрокам следует подавать запросы на ТИ в свою НАДО. Если в стране Союза-члена нет НАДО, заявление может быть подано в КТИ ИРБ.

10. Где я могу найти более подробную информацию?

Полную версию Положения 21 Международного совета регби вы можете найти в разделе «Нормативные документы» на сайте ИРБ, посвященном вопросам борьбы с допингом: www.irb.com/keeprugbyclean. Особые положения, регулирующие вопросы ТИ, находятся в разделе 21.5, а также в таблицах 3а и 3б.

Данный документ имеет исключительно информационное предназначение. В случае любого несоответствия будут применяться нормы Положения 21 ИРБ.

Проверка медицинских препаратов на наличие запрещенных субстанций



Игроки, которые принимают любые медицинские препараты (по предписанию врача или без него), или пищевые добавки, должны удостовериться в том, что они не содержат запрещенных веществ. Проверить ингредиенты определенных веществ вам может помочь сайт Global Drug Reference Online www.globaldro.com, но только для препаратов, купленных в Канаде, Великобритании или США. В случае возникновения сомнений или при покупке препаратов в любой другой стране свяжитесь с вашей Национальной антидопинговой организацией.

Еще до выдачи вам рецепта на лекарственный препарат всегда сообщайте своему врачу или фармацевту, что вас могут избрать для прохождения допинг-контроля.

Пищевые добавки

Позиция Международного совета регби (ИРБ) относительно пищевых добавок

- Игрокам рекомендуется применять особые меры предосторожности в вопросе использования любых пищевых добавок, так как не существует никаких гарантий, что любая отдельно взятая добавка, включая витамины, минералы, эргогенические препараты и лечебные средства на основе трав, не содержит запрещенных субстанций.
- Самый большой риск, связанный с использованием пищевых добавок, – перекрестная контаминация, или случайное загрязнение запрещенными субстанциями в процессе производства. Продукт также может содержать запрещенные субстанции, не указанные на этикетке или указанные под другим названием, которого вы не найдете в Запрещенном списке.
- Игрокам также следует помнить, что продукты, предлагаемые на рынке под одной и той же торговой маркой, в разных странах могут содержать различные ингредиенты, что далеко не всегда отражено на этикетке продукта.
- Объективная ответственность – Игрок несет полную ответственность за попадание в его организм любой запрещенной субстанции. Для установления факта нарушения антидопинговых правил не обязательна доказанность преднамеренности действий или вины Игрока. Не является оправданием положительного результата допинг-теста и отсутствие умысла при приеме загрязненной добавки.
- Любые пищевые и диетические добавки Игроки используют на свой риск.
- Принцип личной ответственности не может быть отменен по причине действий

Пищевые добавки

тренеров, медицинских консультантов или любого другого лица, связанного с Союзом или командой Игрока. Факт предоставления добавок Клубом, Союзом Игрока или любой другой организацией, связанной с игрой регби, не освобождает Игрока от ответственности, если использование таких добавок приводит к нарушению антидопинговых правил. Это правило применимо даже в тех случаях, когда не было причин подозревать, что добавка содержит запрещенную субстанцию.

- Единственный способ полностью избежать рисков, связанных с приемом пищевых добавок, – не принимать их.
- Игроки получают большую пользу от здоровой, хорошо сбалансированной диеты, разработанной квалифицированным диетологом.
- Диетические и пищевые добавки, эргогенические препараты или продукция на основе трав могут быть использованы только в том случае, если состав и процесс использования добавки контролируется и происходит под наблюдением квалифицированных медицинских специалистов или диетологов, а соответствующие партии продукта прошли необходимый анализ, подтвердивший отсутствие в них запрещенных субстанций.

Игроки, которые все же решили использовать пищевые добавки, до использования любых пищевых добавок должны оценить риск их использования по следующей схеме:

- Обратитесь к квалифицированному специалисту за экспертным советом по вопросу вашего общего и спортивного питания.
- Существует ли веское доказательство того, что добавка, которую вы хотите принять, действительно дает положительный результат? Многие из заявляемых эффектов не подтверждаются научными исследованиями.
- Будьте осторожны с продукцией, обещающей сделать вас сильнее, увеличить мышечную массу, добавить энергии или помочь снизить вес.
- Изучите хорошо известные продукты и торговые марки.
- Очень внимательно изучите этикетку и список ингредиентов и убедитесь, что ни один ингредиент никак не связан с субстанциями в Запрещенном списке ВАДА.
- Избегайте покупать добавки по интернету.
- Не берите и не делитесь своими добавками с другими Игроками в команде, друзьями или спортсменами другого вида спорта.
- Избегайте покупать добавки у производителей, известных как производители добавок, в которых заявлено или выявлено содержание запрещенных субстанций.
- Прежде чем использовать добавку, серьезно рассмотрите возможность ее анализа в лаборатории, чтобы убедиться, что партия не содержит никаких запрещенных субстанций.

Примечание: вышеуказанные меры не освобождают Игрока от ответственности в случае обнаружения в его организме запрещенной субстанции, поскольку независимо от принятых мер предосторожности потребление Игроком любых добавок остается на его риск.



Пример из практики

Адам Дин, семнадцатилетний регбист, был одним из лучших игроков в своей возрастной группе и несколько раз выступал за Англию в группе до 18 лет.

Поддавшись на уговоры окружающих, которые постоянно говорили ему, что он должен быть "больше, быстрее и сильнее", Адам начал использовать добавки в дополнение к тренировкам и своей обычной диете. Несмотря на то, что Адам знал о Запрещенном списке, после пройденного курса обучения он все же не вполне осознавал, что

существует риск потенциального загрязнения добавок, и решил принять решение на основании результатов самостоятельного изучения продукции. Адам выбрал добавку, на этикетке которой не было указано каких-либо запрещенных веществ, более того, продукт рекламировался как "подходящий спортсменам, обязанным проходить допинг-контроль".

Полагая, что информация, предоставленная производителем, верна и подтверждена исследованиями, Адам начал принимать добавку в качестве составляющей своего тренировочного режима. Допинг-проба Адама дала положительный результат на 19-норандростерон (запрещенный анаболический агент), и Адам мог найти только одно объяснение положительному результату анализа – прием пищевой добавки. Адам был дисквалифицирован и отстранен от спорта регби на два года.

Метилгексанамин (МГА)

Что такое МГА?

МГА – стимулятор, который раньше получали из растения герани, но который теперь в основном производится синтетически. Первоначально он был разработан в 40-х годах и использовался для лечения заложенности носа, однако в настоящее время его можно обнаружить в диетических и пищевых добавках под множеством различных наименований помимо МГА.

К продуктам, в которых открыто заявлено или в которых в ряде стран было выявлено содержание МГА или его разновидностей, относятся: Hemo Rage, Jack3d, Rocked, Crack, USN Anabolic Nitro, ErgoLean Amp 2, DynaPep, Core Zap, C4 Extreme, Nutrimax Burner, NitroX, IBE X-Force, Fusion Geranamine, ClearShot, Black Cats, и Musclespeed. Пожалуйста, обратите внимание, что данный список не является исчерпывающим и лишь содержит примеры некоторых коммерческих наименований добавок, которые содержат или в которых в ряде стран было выявлено содержание МГА и его разновидностей.

МГА был включен в Запрещенный список ВАДА в 2010 году. С 1 января 2011 года он принадлежит к классу стимуляторов, относящихся к особым субстанциям, и запрещен только в соревновательный период. В последнее время МГА был причиной ряда положительных результатов допинг-тестов в спорте регби (и других видах спорта), как среди любителей, так и среди профессиональных Игроков.

Каково воздействие МГА на организм?

Считается, что его стимулирующее воздействие слабее, чем от приема амфетамина или эфедрина, но немного сильнее, чем от приема кофеина. МГА рекламируется как предтренировочная добавка с термогенными, или стимулирующими, свойствами, которая способна оказывать умеренное стимулирующее воздействие, однако не существует никакой общедоступной информации об особенностях механизма его действия, абсорбции, фармакокинетики, метаболизма или экскреции.



По словам одних потребителей, эффект МГА длится от одного до трех часов, при этом он повышает способность к концентрации, увеличивает частоту пульса и повышает работоспособность, в то время как другие потребители жаловались на повышенное чувство беспокойства, нервозность и потоотделение.

Родственные субстанции и другие наименования

У МГА множество разновидностей/наименований и Игроки, желающие использовать ту или иную пищевую добавку, должны проверять ее состав на наличие каждого из них. Разновидности/наименования включают, не ограничиваясь ими, следующие:

метилгексанамины, метилгексанамины, ДМАА (диметиламинамины), геранамины, фортэйн, фортан; флорадрин, 2-гексанамины, 4-метил-; 2-гексанамины, 4-метил- (9С); 4-метил-2-гексанамины; 1,3-диметиламинамины; 4-метилгексан-2-амины; 1,3-диметилпентиламины; 2-амино-4-метилгексан; пентиламины, 1, 3-диметил-; пеларгонииум гравеолены; экстракт пеларгонииума; гераниумы, гераниевые масла или экстракты корней герани.

***Внимание:** этикетки на продуктах и списки ингредиентов могут быть неполными. Также Игрокам следует помнить, что продукты, предлагаемые на рынке под одной и той же торговой маркой, в разных странах могут содержать различные ингредиенты, что далеко не всегда отражено на этикетке продукта.*

Какова санкция за положительный результат теста на МГА?

Неблагоприятный результат анализа на МГА потенциально может привести к дисквалификации сроком на 2 года, срок может быть снижен, если Игрок сможет объяснить, как МГА попал в его организм, и предоставит неоспоримые доказательства (т.е. показания другого лица или информацию из независимого источника), что МГА не был принят в целях улучшения спортивных результатов или маскировки использования другой запрещенной субстанции.

Объективная ответственность

Игроки должны знать о том, что в соответствии с политикой объективной ответственности они несут полную ответственность за попадание в их организм любой субстанции (независимо от того, содержалась ли эта субстанция в пищевой добавке, приготовленной или рекомендованной менеджментом команды, медицинским персоналом или другими лицами, пользующимися доверием Игрока, и (или) была ли эта субстанция указана на этикетке продукта). Игроки, использующие пищевые добавки, делают это на свой риск, и им рекомендуется применять особые меры предосторожности.

Справочник запрещенных субстанций

Каннабиноиды (конопля)



Что такое каннабиноиды (конопля)?

Каннабиноиды – один из наиболее широко используемых запрещенных наркотиков, который содержится в засушенных цветах, листьях или смоле растения конопли. Конопля также известна как марихуана, гашиш, трава, анаша и т.д. Чаще всего она используется для курения, но также может быть употреблена внутрь.

Использование конопли наиболее часто сопровождается развлечения и отдых в компании друзей, однако независимо от того, какие обстоятельства сопутствовали употреблению конопли, ее обнаружение в вашем организме в день матча грозит серьезными последствиями.

Каннабиноиды внесены в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства (ВАДА) и с 1 января 2004 года запрещены для использования в игре регби в соревновательный период.

Как она влияет на организм?

Активный ингредиент каннабиноидов, дельта-9-тетрагидроканнабинол (ТГК), вызывает чувство эйфории и расслабления.

Другие формы воздействия на организм:

- нарушение равновесия, координации и концентрации,
- замедленная реакция,
- нарушение двигательных функций,
- сонливость,
- сухость во рту.

Долговременное неагативное воздействие может включать:

- перемены в настроении,
- чувство беспокойности или паранойю,
- ухудшение памяти,
- хронический бронхит,
- увеличение риска раковых заболеваний легких, рта, языка и горла.

Как долго конопля остается в организме?

ТГК может быть обнаружен в организме в течение нескольких недель после первичного приёма внутрь, так как он связывается с жировой клетчаткой в организме, где он медленно высвобождается. Время очищения также может зависеть от потребленного количества, частоты использования, действенности субстанции, а также уровня физической активности.

ПОМНИТЕ - проба Игрока может показать положительный результат на коноплю, даже если она была использована за много дней или недель до матча.

Может ли проба Игрока дать положительный результат после пассивного курения?

ВАДА установило пороговый уровень 15пг/мл, чтобы исключить положительный результат теста вследствие пассивного вдыхания дыма конопли. Тем не менее, если вы находитесь в помещении, где курят коноплю, мы рекомендуем вам выйти из этого помещения.

Что произойдет, если моя проба даст положительный результат на коноплю?

По получении из лаборатории положительного результата анализа и завершении предварительного расследования, вы будете соответствующим образом уведомлены через ваш Союз и немедленно отстранены от участия в любой деятельности, связанной с игрой регби (включая командные тренировки и игры), до завершения слушания. Вы имеете право требовать анализа вашей пробы "В", если вы посчитаете ее анализ необходимым. Слушание будет проводиться Судебным комитетом, у вас есть право лично представлять свои интересы в рамках слушания. Судебный комитет вынесет письменное решение с указанием примененной санкции, которое может быть опубликовано на сайте ИРБ.

Конопля



Статус в регби

ЗАПРЕЩЕН В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Санкции варьируются от выговора до дисквалификации сроком на 2 года

Кокаин

Что такое Кокаин?

Кокаин получают из листьев коки - растения, произрастающего преимущественно в Южной Америке. Среди существующих

нелегальных наркотиков он является одним из наиболее часто употребляемых наркотиков и вызывает сильнейшую зависимость. На сленге его также называют кокос, дутый, снег, крэк, кокс. Кокаин может употребляться орально, вводиться инъекцией или выкуриваться, однако наиболее распространенным способом приема является вдыхание, или «нюхание».



Кокаин принадлежит к классу стимуляторов, не относящихся к особым веществам, и запрещен Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА) только в соревновательный период. Минимальная санкция за использование кокаина – двухлетняя дисквалификация, действующая в отношении всех видов спорта.

Как он влияет на организм?

Кокаин воздействует непосредственно на центральную нервную систему, вызывая сильное наркотическое опьянение или чувство эйфории. Первоначальный стимулирующий эффект продолжается очень недолго и сменяется депрессией. Кратковременное воздействие на организм также включает:

- потерю веса, вызванную снижением аппетита;
- расширение зрачков;
- повышение температуры, частоты пульса и артериального давления;
- сужение кровеносных сосудов.

Долговременное воздействие может включать:

- аритмию сердца,
- потерю памяти и концентрации,
- головную боль и тошноту,
- боль в грудной клетке и нарушение дыхательной функции,
- инсульт и возможные сердечные приступы.

Как долго кокаин остается в организме?

Метаболиты кокаина могут быть обнаружены в организме в течение нескольких дней после употребления. Время выведения данного наркотика из организма зависит от различных факторов, таких как употребленное количество, частота приема, пол, возраст, наличие примесей, а также индивидуальный уровень метаболизма.

ПОМНИТЕ - проба игрока может показать положительный результат на кокаин, даже если наркотик был употреблен за много дней до тестирования.

Что произойдет, если проба покажет положительный результат на содержание кокаина?

По получении из лаборатории положительного результата анализа и завершении предварительного расследования, вы будете соответствующим образом уведомлены через ваш Союз и немедленно отстранены от участия в любой деятельности, связанной с игрой регби (включая командные тренировки и игры), до завершения слушания. Вы имеете право требовать анализа вашей пробы "B", если вы посчитаете ее анализ необходимым. Слушание будет проводиться Судебным комитетом, у вас есть право лично представлять свои интересы в рамках слушания. Судебный комитет вынесет письменное решение с указанием примененной санкции, которое может быть опубликовано на сайте ИРБ. У вас будет право на апелляцию.

Кокаин



Статус применительно к игре регби

ЗАПРЕЩЕН В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Санкция: дисквалификация на 2 года

Экстази

Что такое экстази?

Экстази – синтетический наркотик, обладающий галлюциногенным и стимулирующим воздействием, который фармацевтам больше известен как МДМА или 3, 4 – метилendioксиметамфетамин. Чаще всего встречается в форме таблетки и нередко смешивается с другими токсичными химическими веществами, такими как эфедрин, кетамин, кокаин, метамфетамин, кофеин и даже крысиный яд, что увеличивает потенциальный риск для здоровья ничего не подозревающих потребителей.

Прием экстази нередко сопровождается посещение ночных клубов и танцевальных вечеринок. Однако независимо от того, какие социальные факторы сопутствовали употреблению экстази, последствия его обнаружения в организме в результате тестирования весьма серьезны.

Экстази принадлежит к классу стимуляторов, не относящихся к особым субстанциям, и запрещен Всемирным антидопинговым агентством (ВАДА) только в соревновательный период. Минимальная санкция за использование экстази – двухлетняя дисквалификация, действующая в отношении всех видов спорта.

Как он влияет на организм?

Экстази воздействует непосредственно на центральную нервную систему, способствуя выделению таких химических веществ, как серотонин и окситоцин. Они вызывают чувство эйфории и возбуждения, которые быстро сменяются периодом эмоционального спада.

Кратковременное воздействие на организм также включает:

- прилив энергии и выносливости,
- повышенную возбудимость,
- снижение аппетита,
- кратковременную потерю памяти,
- задержку мочеиспускания/обезвоживание,
- повышение частоты пульса и температур тела,
- непроизвольный скрежет зубами,
- расфокусированное зрение и тошноту,
- сильное чувство беспокойства, паранойю и депрессию.



Долгосрочное воздействие может включать:

- клиническую депрессию,
- низкую самооценку и неуверенность в себе,
- поражение печени,
- ухудшение памяти, способности к обучению и продолжительности концентрации внимания,
- ускоренный износ зубов.

Как долго экстази остается в организме?

Экстази может быть обнаружен в организме в течение нескольких дней после употребления. Время выведения данного наркотика из организма зависит от различных факторов, таких как употребленное количество, частота приема, пол, возраст, наличие примесей, а также индивидуальный уровень метаболизма.

ПОМНИТЕ - проба игрока может показать положительный результат на экстази, даже если наркотик был употреблен за много дней до тестирования.

Что произойдет, если проба покажет положительный результат на содержание экстази?

По получении из лаборатории положительного результата анализа и завершении предварительного расследования, вы будете соответствующим образом уведомлены через ваш Союз и немедленно отстранены от участия в любой деятельности, связанной с игрой регби (включая командные тренировки и игры), до завершения слушания. Вы имеете право требовать анализа вашей пробы "B", если вы считаете ее анализ необходимым. Слушание будет проводиться Судебным комитетом, у вас есть право лично представлять свои интересы в рамках слушания. Судебный комитет вынесет письменное решение с указанием примененной санкции, которое может быть опубликовано на сайте ИРБ. У вас будет право на апелляцию.

Экстази



Статус применительно к игре регби

ЗАПРЕЩЕН В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Санкция: дисквалификация на 2 года

Всемирный антидопинговый кодекс Запрещенный список 2012

© www.rusada.ru

Примечание: Запрещенный список 2012 действует до 31 декабря 2012 года, официальная версия Запрещенного списка 2013 вступит в силу 1 января 2013 года.

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

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

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S0. НЕ ДОПУЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СУБСТАНЦИИ

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

S1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Применение анаболических агентов запрещено.

1. Анаболические андрогенные стероиды (ААС)

а. Экзогенные* ААС, включая

1-андростендиол (5 α -андрост-1-ен-3 β ,17 β -диол); **1-андростендион** (5 α -андрост-1-ен-3,17-дион); **боландиол** (estr-4-ене-3 β ,17 β -diol); **боластерон**; **болденон**; **болдион** (андроста-1,4-диен-3,17-дион); **гестринон**; **4-гидрокси-тестостерон** (4,17 β -дигидрокси-андроста-4-ен-3-он); **даназол** (17 α -этинил-17 β -гидроксиандроста-4-ено[2,3-d]изоксазол); **дегидрохлорметилтестостерон** (4-хлоро-17 β -гидрокси-17 α -метиландроста-1,4-диен-3-он); **дезоксиметилтестостерон** (17 α -метил-5 α -андроста-2-ен-17 β -ол); **дростанолон**; **калустерон**; **квинболон**; **кlostебол**; **местанолон**; **местеролон**; **метандиенон** (17 β -гидрокси-17 α -метиландроста-1,4-диен-3-он); **метандриол**; **метастерон** (2 α ,17 α -диметил-5 α -андростана-3-он-17 β -ол); **метенолон**; **метил-1-тестостерон** (17 β -гидрокси-17 α -метил-5 α -андроста-1-ен-3-он); **метилдиенолон** (17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4,9-диен-3-он); **метилнортестостерон** (17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4-ен-3-он); **метилтестостерон**; **метриболон** (метилтриенолон, 17 β -гидрокси-17 α -метилэстра-4,9,11-триен-3-он); **миболерон**; **нандролон**; **19-норандростендион** (эстра-4-ен-3,17-дион); **норболетон**; **норкlostебол**; **норэтандролон**; **оксаболон**; **оксандролон**; **оксиместерон**; **оксиметолон**; **простанозол** (17 β -гидрокси-5 α -андростано[3,2-c]пиразол); **станозолол**; **стенболон**; **1-тестостерон** (17 β -гидрокси-5 α -андроста-1-ен-3-он); **тетрагидрогестринон** (18 α -гомо-прегна-4,9,11-триен-17 β -ол-3-он); **тренболон**; **флуоксиместерон**; **формеболон**; **фуразабол** (17 β -гидрокси-17 α -метил-5 α -андроста-[2,3-c]-фуразан); **этилэстренол** (19-нор-17 α -прегна-4-ен-17-ол); **и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.**

б. Эндогенные** ААС при экзогенном введении:

андростендиол (андрост-5-ен-3 β ,17 β -диол); **андростендион** (андрост-4-ен-3,17-дион); **дигидротестостерон** (17 β -гидрокси-5 α -андрости-3-он); **прастерон** (дигидроэпиандростерон, DHEA); **тестостерон**,

а также их метаболиты и изомеры, включая, но не ограничиваясь ими:

5 α -андростан-3 α ,17 α -диол; **5 α -андростан-3 α ,17 β -диол**; **5 α -андростан-3 β ,17 α -диол**; **5 α -андростан-3 β ,17 β -диол**; **5-андростендион** (андроста-5-ен-3,17-дион); **андроста-4-ен-3 α ,17 α -диол**; **андроста-4-ен-3 α ,17 β -диол**; **андроста-4-ен-3 β ,17 α -диол**; **андроста-5-ен-3 α ,17 α -диол**; **андроста-5-ен-3 α ,17 β -диол**; **андроста-5-ен-3 β ,17 α -диол**; **3 α -гидрокси-5 α -андростан-17-он**; **3 β -гидрокси-5 α -андростан-17-он**; **7 α -hydroxy-DHEA**; **7 β -hydroxy-DHEA**; **7-keto-DHEA**; **19-норандростерон**; **19-норетиохоланолон.**

2. Другие анаболические агенты (список не является исчерпывающим):
зеранол; зилпатерол; кленбутерол; селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARM); тиболон.

Для целей данного раздела:

* «Экзогенные» вещества означают вещества, которые не могут вырабатываться организмом.

** «Эндогенные» вещества означают вещества, которые могут вырабатываться организмом естественным путем.

S2. ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА И ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ

Запрещены следующие субстанции и их релизинг-факторы:

1. Агенты, стимулирующие выработку эритропоэтина (эритропоэз): эритропоэтин (ЭПО, EPO), дар-бепозитин (dEPO), стабилизаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), метоксиполизетиленгли-коль-эпоэтин бета (CERA), пегинесатид (гематид);
2. Хорионический гонадотропин (ХГЧ) и лютеинизирующий гормон (ЛГ) запрещены только для мужчин;
3. Инсулины;
4. Кортикотропины;
5. Гормон роста (GH), инсулиноподобный фактор роста 1 (IGF-1), механические факторы роста (MGFs), тромбоцитарный фактор роста (PDGF), факторы роста фибробластов (FGFs), сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF), гепатоцитарный фактор роста (HGF) а также любой другой фактор роста, влияющий на синтез или распад мышечного, сухожильного, связочного протеина, васкуляризацию, потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей, и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

S3. БЕТА-2 АГОНИСТЫ

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

Наличие в моче салбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 30 нг/мл, не будет считаться

терапевтическим использованием и будет означать неблагоприятный результат анализа, если только спортсмен с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз в объеме, не превышающем вышеуказанный.

S4. ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

Запрещены следующие классы:

1. **Ингибиторы ароматазы**, включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: **аминоглутетимид, ана-строзол, андроста-1,4,6-триен-3,17-дион (андростатриендион), 4-андростен-3,6,17-трион (6-оксо), летрозол, тестолактон, форместан, экзестестан.**
2. **Селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERM)**, включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: **ралоксифен, тамоксифен, торемифен.**
3. **Другие антиэстрогенные субстанции**, включая, но не ограничиваясь этими субстанциями: **кломифен, фулвестрант, циклофенил.**
4. **Агенты, изменяющие функции миостатина**, включая **ингибиторы миостатина**, но не ограничиваясь ими.
5. **Модуляторы метаболизма: агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR δ)** (например, GW 1516), **агонисты блока PPAR δ - аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (AMPK)** (например, 5-амино-4-имидазолкарбоксамид рибозид (AICAR)).

S5. ДИУРЕТИКИ И ДРУГИЕ МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

Маскирующие агенты запрещены. Они включают:

Диуретики, десмопрессин, увеличители объема плазмы (например, **глицерол**, внутривенно вводимые **альбумин, декстран, гидроксипропилированный крахмал и маннитол**), **пробенецид** и другие субстанции с подобными биологическими эффектами. Местное применение фелипрессина в дентальной анестезии не запрещено.

Диуретики включают:

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

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

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1. УСИЛЕНИЕ ПЕРЕНОСА КИСЛОРОДА

Запрещены следующие методы:

1. Кровяной допинг, включая использование крови аутологического, гомологического или гетерологического происхождения или препаратов красных клеток крови любого происхождения.
2. Искусственное повышение потребления, переноса или доставки кислорода вследствие применения перфторатов, эфапроксирала (RSR13) или модифицированных препаратов на основе гемоглобина (таких, как заменителей крови на основе гемоглобина или микрокапсулированных препаратов гемоглобина), исключая использование дополнительного кислорода.

M2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. Запрещены фальсификации, или попытки фальсификации проб, отобранных при допинг-контроле, с целью нарушения их целостности и подлинности. Данные манипуляции включают катетеризацию, подмену мочи или изменения ее свойств (например, протеазы) и не ограничиваются этим перечислением.
2. Запрещены внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 50 мл в течение 6-часового периода, за исключением случаев оказания необходимой медицинской помощи в стационаре или при проведении клинических исследований.
3. Последовательность действий по забору, манипуляции и обратному введению любого количества цельной крови в кровеносную систему.

М3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

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

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

В дополнение к классам субстанций, которые перечислены в пунктах S0-S5 и M1-M3, в соревновательный период запрещены следующие классы:

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S6. СТИМУЛЯТОРЫ

Все стимуляторы, включая их оба оптических изомера, если такие имеются, запрещены. Исключение составляет имидазол, применяемый местно, а также стимуляторы, включенные в Программу мониторинга на 2012 год*.

Стимуляторы включают:

а. стимуляторы, не относящиеся к особым субстанциям:

адрафинил; амифеназол; амфепрамон; амфетамин; амфетаминил; бензилпиперазин; бензфетамин; бенфлуорекс; бромантан; диметиламфетамин; клобензорекс; кокаин; кропропамид кротетамидмезокарб; метамфетамин (D-); метилendioксиамфетамин; метилendioксиметамфетамин; мефенорекс; мефентермин; модафинил; норфенфлюрамин; п-метиламфетамин; прениламин; проланта; фампрофазон; фендиметразин; 4-фенилпирацетам (карфедон; фенотропил); фенетиллин; фенкамин; фенметразин; фенпропорекс; фентермин; фенфлюрамин; фурфенорекс; этиламфетамин.

Стимуляторы, не приведенные в данном списке, относятся к особым субстанциям.

б. Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям:

запрещенный список 2012

адреналин^{**}; гептаминол; изометептен; катин^{***}; левметамфетамин; меклофеноксат; метилгексанамин (диметилпентиламин); метилфенидат; метилэфедрин^{****}; никетамид; норфенефрин; оксилофрин; октопамин; парагидроксиамфетамин; пемолин; пентетразол; пропилгекседрин; псевдозэфедрин^{*****}; селеджилин; сибутрамин; стрихнин; туаминогептан; фенбутразат; фенкамфамин; фенпрометамин; этамиван; этилефрин; эфедрин^{*****}; и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

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

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

*** Катин запрещен (проба считается положительной), если его содержание в моче превышает 5 микрограммов на миллилитр.

**** Эфедрин и метилэфедрин запрещены (проба считается положительной), если содержание каждого из них в моче превышает 10 микрограммов на миллилитр.

***** Псевдозэфедрин является запрещенной субстанцией, когда его концентрация в моче превышает 150 микрограммов на миллилитр.

***** Эфедрин и метилэфедрин запрещены (проба считается положительной), если содержание каждого из них в моче превышает 10 микрограммов на миллилитр.

S7. НАРКОТИКИ

Запрещены следующие наркотики:

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

S8. КАННАБИНОИДЫ

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

S9. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ

Использование глюкокортикостероидов запрещено орально, ректально, внутривенно или внутримышечно.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. АЛКОГОЛЬ

Алкоголь (этанол) запрещен только в соревновательный период в нижеперечисленных видах спорта. Он определяется путем анализа выдыхаемого воздуха и/или крови. Нарушением правил и случаем применения допинга считается превышение пороговой концентрации (содержание в крови), равной 0,10 г на литр.

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

P2. БЕТА-БЛОКАТОРЫ

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

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

К бета-блокаторам относятся (список не является исчерпывающим):

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

Для заметок

KEEP RUGBY CLEAN
in partnership with

Всю информацию, содержащуюся в данном руководстве, а также дополнительные информационные ресурсы можно найти на сайте www.keeprugbyclean.com



Copyright © International Rugby Board 2012.

Воспроизведение данных материалов разрешается исключительно для личного пользования или в учебных целях. Копирование, прокат, передача прав пользования или распространение данного пособия в любых коммерческих целях запрещено.

Дополнительная информация по антидопинговой тематике доступна на сайте Международного совета регби, посвященном вопросам борьбы с допингом: www.keeprugbyclean.com



INTERNATIONAL RUGBY BOARD

Huguenot House, 35-38 St. Stephen's Green,
Dublin 2, Ireland

Tel. +353-1-240-9200

Fax. +353-1-240-9201

Web. www.irb.com