

МИНИСТЕРСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ  
«ЦЕНТР ОЛИМПИЙСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ПО ТЯЖЁЛОЙ АТЛЕТИКЕ»

**Мороз В.А.**

Методическая разработка

# **«АНТИДОПИНГОВАЯ ПОЛИТИКА»**

Краснодар 2017 г.

## Содержание:

Введение

1. Что такое **WADA**.

2. Всемирный антидопинговый кодекс.

3. Международный стандарт по тестированию и расследованиям.

4. Что такое **АДАМС**?

5. Что такое допинг-контроль?

- Как идёт процесс обсуждения и признания какого-либо вещества допингом?
- Процедурные правила допинг-контроля
- Кто производит забор допинг-проб?
- Пробы чего берутся на допинг-контроль?
- Может ли спортсмен отказаться?
- Как происходит сдача пробы?
- Как быстро делается анализ?
- Как долго хранятся пробы и где?
- Антидопинговый паспорт
- Что такое антидопинговый паспорт
- Зачем нужен антидопинговый паспорт
- Как он показывает прием допинга?
- Перепроверка пробы
- На каком основании перепроверяются пробы?
- Сколько раз можно перепроверять пробы?
- Когда начали проверять спортсменов на использование запрещенных препаратов?
- Запрещенный список.
- Санкции за нарушения антидопинговых правил.

6. Официальный список субстанций и методов, запрещенных (в соревновательный и во внесоревновательный период) подготовленный **WADA** на 2107 г.

7. Ответственность за использование допинга в спорте.

## Введение

На сегодняшний день применение допинга стало одной из самых актуальных проблем в мировом спортивном движении. Допинговые скандалы происходят на глазах у миллиардов зрителей и наносят невосполнимый ущерб репутации государства и всему спорту.

Если лет двадцать назад с соревнований отправляли единичных атлетов, то сейчас их выгоняют целыми командами. Выход из создавшегося критического положения видится, прежде всего, в изменении общественного мнения в этой сфере. Общество должно изменить свою позицию по отношению к спортсменам и спортивной фармакологии, иначе в этой войне не будет победителей, - проиграют все: и спорт и зрители.

По информации Всемирного антидопингового агентства (WADA) и Интерпола, нелегальный оборот главного допинга - анаболических стероидов - уже превышает оборот криминального сбыта наркотиков. Индустрия пищевых добавок для похудения, всевозможных «волшебных» снадобий для омоложения и восстановления сил, бодибилдинг, фитнес, экстремальные виды спорта, которые так популярны в молодежной среде, - вот далеко не полный перечень огромного рынка для разнообразного допинга. Миллионы потребителей, вдохновленных идеей скорого преображения, рискуют своим здоровьем.

Кроме того, по мнению социальных психологов, модель «допингового поведения», когда человек решает свои спортивные проблемы с помощью шприцев и таблеток, - это прямая дорога к наркотической модели поведения. Недаром особую тревогу в развитых странах вызывает проникновение в молодежный спорт специального вида допинга - легких наркотиков: амфетаминов, марихуаны, галлюциногенов.

Документы, направленные на борьбу с допингом, ратифицированные большинством стран, в том числе и Россией, предусматривают целый ряд обязательных мер: организацию антидопинговых служб, изменение законодательств, борьба с допинг-трафиком.

Одной из важнейших задач в антидопинговой деятельности является разработка и внедрение информационно-образовательных программы, которые нацелены не только на спортсменов, тренеров или врачей, но и на население вообще. То, что на Западе называется программой zero tolerance - нулевой терпимости. Это комплекс специальных программ, которые должны формировать у человека устойчиво-нетерпимое отношение к допингу.

В то же время, как отмечает начальник медицинского центра Континентальной хоккейной Лиги (КХЛ) Николай Дурманов: «Квалифицированных врачей, работающих именно с проблемами допинга, сегодня очень не хватает, но основы антидопинговой грамотности должны преподаваться не только врачам, но и, в первую очередь, учителям физкультуры. Говоря о спортивном допинге,

мы в последнюю очередь должны думать об элитарном спорте, а в первую очередь – о детях, которые занимаются спортом и входят в группу риска. Допинги и идеологически, и номенклатурно пересекаются с наркотиками. Это точно такая же социальная проблема, которую нужно решать».

## **1. Что такое WADA**

**Всемирное антидопинговое агентство** (англ. WADA, World Anti-Doping Agency) — это международная независимая организация, координирующая борьбу с применением допинга в спорте.

Основной документ агентства — Всемирный антидопинговый кодекс. Он регулирует применяемые меры по борьбе с допингом во всех видах спорта. В соответствии с положениями кодекса, ВАДА осуществляет следующую деятельность:

- формирует список запрещённых веществ;
- осуществляет аккредитацию и контроль за лабораториями, занимающимися сбором допинг-проб спортсменов;
- информирует спортсменов, тренеров, врачей о деятельности антидопинговых программ, последствий принятия запрещённых веществ;
- уведомляет спортивные федерации о злоупотреблениях допингом спортсменов. На основе предоставленных материалов отдельные атлеты или же сборные могут быть сняты с соревнований.

### **Когда и почему создали ВАДА?**

Организацию создали в 1999 году по инициативе Международного олимпийского комитета (МОК) в содействии с правительствами стран, другими государственными и частными органами, контролирующими вопрос допинга.

Один из первых громких скандалов, связанных с применением допинга спортсменами, произошёл на велогонке «Тур де Франс» в июле 1998 года. Этот случай стал поводом для организации «Первой Всемирной конференции по борьбе с допингом в спорте», прошедшей в Швейцарии в городе Лозанне со 2 по 4 февраля 1999 года. Это событие стало началом истории деятельности ВАДА.

## **2.Всемирный антидопинговый кодекс**

Всемирный антидопинговый кодекс был впервые принят в 2003 году и начал действовать в 2004 году. 1 января 2009 года вступил в силу измененный Всемирный антидопинговый кодекс, утвержденный Советом учредителей Всемирного антидопингового агентства 17 ноября 2007 года, в его содержание входят разделы:

- всемирная антидопинговая программа ;
- международные стандарты;
- модели лучших практик и руководства;
- фундаментальное обоснование необходимости всемирного антидопингового кодекса;
- допинг-контроль;
- определение допинга;
- нарушение антидопинговых правил;
- наличие запрещенной субстанции, или ее метаболитов, или маркеров в пробе, взятой у спортсмена;
- использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода;
- уклонение, отказ или неявка на процедуру сдачи проб;
- нарушение порядка предоставления информации о местонахождении ;
- фальсификация или попытка фальсификации в любой составляющей допинг-контроля;
- обладание запрещенной субстанцией или запрещенным методом ;
- распространение или попытка распространения любой запрещенной субстанции или запрещенного метода;
- назначение или попытка назначения любому спортсмену в соревновательном периоде запрещенной субстанции или запрещенного метода, или назначение или попытка назначения любому спортсмену во внесоревновательном периоде запрещенной субстанции или запрещенного метода, запрещенных во внесоревновательный период;
- соучастие ;
- запрещенное сотрудничество.

## **3.Международный стандарт по тестированию и расследованиям**

Международный стандарт по тестированию и расследованиям (далее по тексту также — «МСТИ») составляет неотъемлемую часть Всемирного антидопингового кодекса и является обязательным к применению Международным стандартом, разработанным в рамках Всемирной антидопинговой программы. Впервые Международный стандарт по тестированию (далее по тексту также — «МСТ») был принят в 2003 году и

вступил в силу 1 января 2004 года. Пересмотренная версия МСТ была утверждена в 2008 году и вступила в силу 1 января 2009 года; следующая редакция МСТ была утверждена в 2011 году и вступила в силу 1 января 2012 года. Настоящий документ, получивший наименование Международный стандарт по тестированию и расследованиям (МСТИ), включает изменения и дополнения к Стандарту и был утвержден 15 ноября 2013 года Исполнительным комитетом ВАДА в рамках проходившей в Йоханнесбурге Всемирной конференции по борьбе с допингом в спорте. Документ вступает в силу 1 января 2015 года. Официальный текст Международного стандарта по тестированию и расследованиям утверждается ВАДА и подлежит опубликованию на английском и французском языках, содержит разделы:

## ЧАСТЬ ПЕРВАЯ:

ВВЕДЕНИЕ,

ПОЛОЖЕНИЯ КОДЕКСА, ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ 8

1.0 Введение и область применения

2.0 Положения Кодекса

3.0 Термины и определения

## ЧАСТЬ ВТОРАЯ: СТАНДАРТЫ ПО ТЕСТИРОВАНИЮ 42

4.0 Планирование эффективного Тестирования

4.1 Цель и задачи

4.2 Оценка рисков

4.3 Формирование общего пула Спортсменов

4.4 Определение приоритетности видов спорта и/или дисциплин

4.5 Определение приоритетности различных групп Спортсменов

4.6 Определение приоритетности различных типов Тестирования

4.7 Анализ Проб

4.8 Сбор информации о местонахождении

4.9 Координирование деятельности с другими Антидопинговыми организациями

5.0 Уведомление Спортсменов

5.1 Цель

5.2 Общие положения

5.3 Требования к подготовке процедуры уведомления Спортсменов

5.4 Требования к уведомлению Спортсменов

6.0 Подготовка к Процедуре отбора Проб

6.1 Цель

6.2 Общие положения

6.3 Требования к подготовке к Процедуре отбора Проб

7.0 Проведение Процедуры отбора Проб

7.1 Цель

7.2 Общие положения

7.3 Требования к подготовке к отбору Проб

7.4 Требования к отбору Проб

8.0 Обеспечение сохранности проб / Организация деятельности

после отбора Пробы

8.1 Цель

8.2 Общие положения

8.3 Требования к обеспечению сохранности Проб / Организации деятельности  
после отбора Пробы

9.0 Транспортировка Проб и документации

9.1 Цель

Содержание

Содержание

9.2 Общие положения

9.3 Требования к транспортировке и хранению Проб и документации

10.0 Право собственности на Пробы

### ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ: СТАНДАРТЫ ПО СБОРУ

СПЕЦИАЛЬНЫХ ДАННЫХ И РАССЛЕДОВАНИЯМ 84

11.0 Сбор, оценка и использование специальных данных

11.1 Цель

11.2 Сбор специальных данных, относящихся к борьбе с допингом

11.3 Оценка и анализ специальных данных, относящихся к борьбе с допингом

11.4 Итоги работы со специальными данными

12.0 Расследования

12.1 Цель

12.2 Расследование Атипичических результатов и Неблагоприятных результатов в связи с Биологическим паспортом Спортсмена

12.3 Расследование иных возможных нарушений антидопинговых правил

12.4 Результаты расследования

## ЧАСТЬ ЧЕТВЕРТАЯ: ПРИЛОЖЕНИЯ 93

Приложение А — Расследование возможного случая Невыполнения требований процедуры

Допинг-контроля

А.1 Цель

А.2 Область применения

А.3 Ответственность

Приложение В — Модификации для Спортсменов с инвалидностью

В.1 Цель

В.2 Общие положения

В.3 Ответственность

В.4 Требования

Приложение С — Модификации для Несовершеннолетних Спортсменов

С.1 Цель

С.2 Общие положения

С.3 Ответственность

С.4 Требования

Приложение D — Отбор Проб мочи

D.1 Цель

D.2 Общие положения

D.3 Ответственность

D.4 Требование

Приложение E — Отбор Проб крови

E.1 Цель

E.2 Общие положения

E.3 Ответственность

E.4 Требования

Приложение F — Пробы мочи — Недостаточный объем F.1 Цель

F.2 Общие положения

F.3 Ответственность

F.4 Требования

Приложение G — Пробы мочи, не соответствующие требованию

Достаточной для анализа плотности

G.1 Цель

G.2 Общие положения

G.3 Ответственность

G.4 Требования

Приложение H — Требования к Персоналу по отбору Проб

H.1 Цель

H.2 Общие положения

H.3 Ответственность

H.4 Требования — Квалификации и обучение

H.5 Требования — Аттестация, перееаттестация и назначение на должность

Приложение I — Статья 2.4 Кодекса Порядок предоставления

Информации о местонахождении

I.1 Введение

I.2 Включение и исключение из Регистрируемого пула тестирования

I.3 Требования к предоставлению Информации о местонахождении

I.4 Доступность для Тестирования

I.5 Обработка результатов

I.6 Обязательства по работе с Информацией о местонахождении Спортсмена

Приложение J — Тестирование в связи со Спортивными мероприятиями

#### **4.Что такое АДАМС?**

**АДАМС** - это online программа для сбора и хранения данных. У каждого спортсмена имеется свой профиль, в котором содержится информация о его местонахождении, пройденных допинг-тестах и их результатах, разрешениях на терапевтическое использование препаратов.

#### **Кто может пользоваться системой АДАМС?**

- ✓ Спортсмены и их агенты (уполномоченные тренеры, врачи, менеджеры команд)
- ✓ Национальные антидопинговые организации,
- ✓ Региональные антидопинговые организации,
- ✓ Международные спортивные организации,
- ✓ Национальные спортивные федерации,
- ✓ Организаторы крупных соревнований,
- ✓ ВАДА,
- ✓ Лаборатории, имеющие аккредитацию ВАДА.

#### **Насколько надежно защищена информация, хранящаяся в системе АДАМС?**

Данные в АДАМС хранятся на двух серверах с использованием защиты, аналогичной той, что применяется в банковской системе. Может ли спортсмен понести наказание за предоставление ложных сведений о своем местонахождении либо за отсутствие по заявленному в системе адресу? Любое сочетание трех нарушений правил доступности (непредставление информации/пропущенный тест) в течение 12 месяцев является нарушением антидопинговых правил и может привести к дисквалификации. Непредставление информации о местонахождении:

- спортсмен не предоставляет сведения о местонахождении вовремя;
- спортсмен не указывает одночасовой интервал абсолютной доступности;
- спортсмен неточно и некорректно указывает информацию. Пропущенный тест отсутствие спортсмена по указанному адресу во время одночасового интервала.

### **Кто должен предоставлять сведения о своем местонахождении в АДАМС?**

Спортсмены, включенные в национальный регистрируемый пул тестирования и/или пул тестирования международной федерации. Спортсмен остается в национальном регистрируемом пуле тестирования до тех пор, пока не будет уведомлен об исключении из него сотрудниками Российского антидопингового агентства «РУСАДА». Спортсмен остается в пуле тестирования международной федерации до тех пор, пока не будет уведомлен об исключении из него соответствующей международной федерацией.

**ВНИМАНИЕ:** Исключение из пула тестирования международной федерации не влечет за собой автоматическое исключение из национального регистрируемого пула тестирования и наоборот.

### **Когда необходимо представлять данные о своем местонахождении?**

Сведения предоставляются перед началом каждого квартала. Для спортсменов, которые входят в пул тестирования международной федерации, конкретные сроки устанавливаются соответствующими федерациями). Спортсмен обязан предоставить сведения о запланированном местонахождении в течение всех трех месяцев квартала.

### **Какие сведения необходимо предоставлять спортсмену?**

Спортсмен должен предоставлять следующую информацию:

контактные данные: почтовый адрес, телефонные номера, электронный адрес;

расписание тренировок с указанием времени и места их проведения;

информацию о предстоящих соревнованиях;

адрес место нахождения в ночное время — это может быть отель, спортивная база, квартира и т. д.;

другую информацию о местонахождении на каждый день (помимо вышеперечисленной);

одночасовой интервал абсолютной доступности для тестирования на каждый день;

в случае паралимпийских и сурдлимпийских видов спорта, необходимо указывать вид инвалидности спортсмена. Вся информация должна быть подробной и актуальной!

### **Что такое одночасовой интервал/окно абсолютной доступности?**

Спортсмен должен указывать один час в течение суток, который он считает наиболее удобным для тестирования в течение этого дня. Этот час указывается в промежутке с 5 до 23 часов. Информация об одночасовом окне (точный адрес местонахождения в течение этого часа) должна быть подробной и актуальной.

### **Куда можно обратиться в случае возникновения проблем с входом в систему АДАМС?**

Номера телефонов, адреса электронной почты куратора можно узнать, позвонив в Российское антидопинговое агентство «РУСАДА» (тел. +7 495 788-40-60), или обратившись к сайту <http://www.rusada.ru/> (раздел «Информация о местонахождении»).

### **5. Что такое допинг-контроль?**

Допинг-контроль — это процесс, который включает в себя взятие проб, проведение анализов, различные послетестовые процедуры, рассмотрение апелляций и проведение слушаний. Как идёт процесс обсуждения и признания какого-либо вещества допингом? Как правило, запрещенные вещества не сразу признаются допингом. В течение определенного срока квалифицированные специалисты отслеживают такие субстанции. Но бывают случаи, когда вещество сразу же признают допингом. Специалисты центра ведут мониторинг субстанций в специальных лабораториях. Для исследований применяется специальное оборудование. Срок ведения мониторинга определяется ведущим специалистом центра. После завершения мониторинга все полученные данные отправляют в комитет **WADA** (антидопинговое агентство). Данная организация проводит:

- изучение различных научных доводов;
- конференции;
- изучение различных отчетов исследователей и учёных комплексные обсуждения.

После этого на основании изученных данных принимается определенное решение. На сегодняшний день есть субстанции, в отношении которых обсуждения и изучение видятся много лет. Все спортсмены, которым присвоена высшая квалификация, обязательно проходят специальный допинг-контроль.

Для этого берётся образец мочи. В спортивных лабораториях проходит проверка. Далее оглашаются полученные результаты. При обнаружении каких-либо запрещенных веществ спортсмен безоговорочно дисквалифицируется. Перед проведением процедуры, спортсмена высшей квалификации должны проинформировать. Ему должны сообщить дату и точное время, а также другие нюансы. После этого, сотрудник преподносит спортсмену так называемый бланк подтверждения. После ознакомления с бланком, спортсмен высшей категории должен поставить свою подпись. Теперь, бланк подтверждения действует так сказать юридически. Как правило, спортсмену высшей квалификации необходимо прибыть в специальный пункт в течение одного часа. Если он не успеет прибыть в назначенное время, то процедура проводиться не будет. Кроме этого, в таком случае будет считаться, что данный спортсмен высшей квалификации употребляет какие-либо запрещенные субстанции. В таком случае применяются определенные санкции: снятие с действующих соревнований; процедура дисквалификации. Соответствующие санкции применяются в 99% случаев. Всегда возможны какие-либо исключения.

1. До прибытия в пункт спортсмена высшей квалификации обязательно должен кто-то сопровождать. Это может быть сотрудник лаборатории или судья. Ответственное лицо контролирует передвижение спортсмена. Согласно действующим нормам, он не может мочиться до проведения соответствующей процедуры

2. По прибытии в соответствующий пункт, лицо, у которого будет взята проба, обязано предоставить какой-либо документ: загранпаспорт; паспорт и т. д.

3. Для проведения специальных исследований необходимо определенное количество мочи — 75 миллилитров. Поэтому обязательно должны предоставить какие-либо напитки:

минеральная вода газировка и т. д. При этом все напитки должны находиться в специальном контейнере. Контейнер должен быть опломбирован. Как правило, административное лицо предлагает напиток на выбор.

4. После этого ему предлагают пройти в комнату, в которой проходит взятие пробы. Спортсмена обязательно должно сопровождать административное лицо (судья). При проведении процедуры взятия образца, необходимо руководствоваться правилом — обнажить тело до определенного уровня.

5. Согласно действующим рекомендациям разрешается проводить стимуляцию мочеотделения. Существует два официальных способа: применять звук воды, которая льётся; поливать водой запястье.

6. После проведения соответствующей процедуры, административное лицо проводит разделение на 2 части: флакон с маркировкой А; флакон с маркировкой Б.

7. После этого административное лицо (судья) должно убедиться в пригодности взятой пробы для проведения соответствующих исследований в лаборатории. Потом емкость закрывают крышкой. После этого административное лицо (судья) должно поставить уникальный код, а также опломбировать флакон.

8. Далее специальные флаконы ещё раз тщательно проверяют. Но теперь на протекание. Административное лицо должно удостовериться в герметичности и надежности флакона.

9. Теперь проверить флакон необходимо спортсмену высшей квалификации:

- убедиться в герметичности флакона;
- убедиться в качестве опломбирования;
- убедиться в том, что правильно поставлен код.

10. И последний этап. Сотрудники кладут флаконы в защищенный контейнер. После этого контейнер обязательно пломбируют. Теперь в сопровождении охраны, защищенные контейнеры транспортируют в лабораторию для проведения исследований. После этого лаборатория проводит соответствующие исследования. Каждая лаборатория должна иметь особый сертификат. Для того чтобы получить такой сертификат необходимо пройти соответствующую аттестацию. Проведением данной аттестации занимается **WADA**.

### **Кто производит забор допинг-проб?**

Согласно действующему законодательную определяют 2 вида контроля:

- внесоревновательный (проводят задолго перед или после соревнований);
- 
- соревновательный (проводят непосредственно во время действующих соревнований).

Контроль проводят так называемые допинг-офицеры. Это специально обученные люди, которые обладают определенной квалификацией.ent goes here  
Задолго до поступления на работу, все «офицеры» проходят тщательный отбор:

- тестирование;
- собеседование;

- беседа с психологом и т. д. Данные «офицеры» представляют такие организации:
- различные международные федерации;
- организации, которые тесно взаимодействуют с WADA.

### **Пробы чего берутся на допинг-контроль?**

Согласно действующему законодательству, на специальный допинг-контроль берётся образец мочи. Исследование других материалов не проводится.

### **Может ли спортсмен отказаться?**

Действующие правила запрещают отказываться от прохождения данной процедуры. В противном случае участник соревнований будет безоговорочно дисквалифицирован. То есть комиссия задокументирует принятие положительной пробы. Иногда можно взять паузу. Например, это может быть молодая мама, которой нужно покормить своего ребенка. Но даже в таком случае необходимо грамотно обосновать причину, для того чтобы комиссия предложила взять паузу.

### **Как происходит сдача пробы?**

Как правило, образец сдают в специальном пункте. Участник соревнований может передвигаться по пункту только в присутствии административного лица. Сдача пробы осуществляется, так сказать, естественным путем. То есть участник соревнований мочится в специальный флакон. При этом действия административное лицо наблюдает за данным процессом, для того чтобы предупредить возможные неправомерные действия. Пример возможного нарушения — подмена флакона. Недобросовестные спортсмены для подмены флакона могут пользоваться различными хитростями и уловками: мини контейнер, который расположен в прямой кишке; накладной половой орган и т. д. Также возможен вариант, когда инспектор (офицер) коррумпирован. В таком случае можно провести подмену флакона. При обнаружении факта нарушения, офицер будет строго наказан.

### **Как быстро делается анализ?**

Сроки выполнения анализа зависят от масштабности соревнований:

На небольших спортивных мероприятиях анализ проводится в течение 10 дней. Согласно действующих правил анализ полученной пробы на больших спортивных соревнованиях осуществляется в течение 1-3 дней:

- три дня для проведения сложного анализа;
- два дня для проведения различных дополнительных исследований;
- один день для анализа образцов, которые показали отрицательный результат.

### **Как долго хранятся пробы и где?**

На сегодняшний день срок хранения образцов значительно изменился. Некоторые из них хранят до 8 лет. Длительное хранение необходимо для проведения повторных анализов.

### **Для чего это нужно?**

- для определения новых противозаконных методов;
- для определения новых запрещенных субстанций (препаратов).

Таким образом анализ полученных результатов проводится спустя несколько лет. Полученные результаты оглашаются. Некоторые участники прошедших соревнований получают неутешительные результаты. Взятые пробы хранятся в специальных лабораториях, которые тщательно охраняются от недобросовестных лиц.

### **Антидопинговый паспорт.**

С юридической точки зрения полученные результаты на допинг-контроле ничем не отличаются от показателей в антидопинговом паспорте.

Анализ показателей антидопингового паспорта осуществляется очень просто:

- для этого применяется специальное оборудование;
- сотрудник лаборатории вводит данные паспорта;
- программа анализирует полученную информацию и выдает результат.

При этом вся процедура абсолютно анонимна. Сотрудники лаборатории используют для анализа только биологические данные (показатели). После проведения исследования проводится обсуждение результатов. Как правило, учитывается мнение 3 сотрудников лаборатории. Однако полученные результаты не являются прямым доказательством.

## **Что такое антидопинговый паспорт**

Антидопинговым паспортом называют электронную запись участника соревнований, которая содержит различную информацию. Это так называемые биологические маркеры, которые сопоставляются с полученными результатами допинг-контроля. При проведении анализа проб сотрудники лаборатории используют данную информацию. Антидопинговый паспорт имеет несколько преимуществ:

- можно выявить различные нарушения, не прибегая к идентификации запрещенных субстанций;
- можно выявить различные нарушения, не прибегая к проведению комплексного тестирования.

### **Биологический паспорт состоит из 3 частей:**

- эндокринный биологический паспорт; стероидный биологический паспорт;
- гематологический биологический паспорт.

На сегодняшний день для проведения анализа широко используются данные только гематологического паспорта. Эндокринный и стероидный паспорт используются редко. Так как до сих пор не разработаны специальные критерии, по которым сотрудники лаборатории определяли наличие запрещенных веществ. Однако в ближайшее время планируется широко использовать данные эндокринного и стероидного профиля.

### **Зачем нужен антидопинговый паспорт.**

Конечно же биологический паспорт необходим для обнаружения запрещенных веществ. Но определить наличие запрещенных субстанций можно при помощи анализа мочи. Биологический паспорт создавался для определения эритропоэтина. Это гормон почек, который невозможно выявить при анализе мочи (спустя 15-17 дней). Потому что он очень быстро выводится из организма человека. Существующие методики не приносят реальных результатов. Данный гормон непосредственно влияет на выносливость человека. Также переливание крови воздействует на изменение некоторых параметров крови выносливость. Поэтому эти данные очень важны при проведении анализа.

- Главное в биологическом паспорте это — индекс стимуляции.

- Индексом стимуляции называют формулу (профиль), в которую вносят различные показатели (данные) крови.
- При проведении исследований учитываются эти показатели крови.

### **Как он показывает прием допинга?**

Каждый участник крупных соревнований и турниров обязательно сдает кровь в специальном пункте:

до соревнований; во время соревнований;

после соревнований.

Далее на специальном оборудовании проводится анализ крови. Программа автоматически вносит полученные данные. А после этого анализирует показатели крови. Кроме этого, программа определяет нормы показателей крови для каждого участника соревнований. То есть делает «коридоры» с верхней и нижней границей. Все это позволяет определить использование запрещенных веществ.

### **Перепроверка пробы.**

Перепроверка пробы дает возможность обнаружить запрещенные вещества. Если такие субстанции будут обнаружены, то спортсмен понесет заслуженное наказание. Перепроверка пробы может проводиться через много лет.

### **На каком основании перепроверяются пробы?**

Существует организация, которая принимает решение о проведении перепроверки пробы. И имя ей — **WADA**. Также принимать решение о проведении перепроверки может международная федерация.

Перепроверка пробы осуществляется при разработке нового метода обнаружения каких-либо запрещенных веществ. При разработке такого метода, специализированная лаборатория предлагает международной федерации и **WADA** провести перепроверку пробы. А уже эти организации принимают окончательное решение.

### **Сколько раз можно перепроверять пробы?**

Законно можно перепроверять пробы много раз. Однако никто не отменял законы физики. Для проведения каждого анализа используется определенное количество мочи. Поэтому в среднем можно провести две перепроверки.

### **Запрещенный список Классы запрещенных веществ:**

- S1-S9 (глюкокортикостероиды, наркотики, диуретики, адреномиметические средства, анаболические вещества, каннабиноиды, стимуляторы, различные вещества с антиэстрогенной активностью, различные гормоноподобные вещества);
- P1-P2 (Бета-адреноблокаторы, алкоголь).
- В 2014 году список немного изменили. Были добавлены аргон и ингаляция ксенона.

### **Санкции за нарушения антидопинговых правил.**

Санкции могут быть в отношении, как лабораторий, так и спортсменов. Если лаборатория допустила какое-либо нарушение, то она может лишиться аккредитации. Даже при совершении нарушения специализированная лаборатория имеет право защищаться. Таким образом, проходят судебные разбирательства и рассматриваются все обстоятельства дела. Все участники соревнований, административные лица, технический персонал должны соблюдать правила так называемого антидопингового Кодекса. Впервые он был опубликован в 2003 году. Организаторы соревнований самостоятельно устанавливают санкции. Каждый случай нарушения рассматривается индивидуально. Если персонал или тренер способствовал нарушению, то они понесут более строгое наказание, нежели сам спортсмен.

Какие санкции могут применяться в отношении спортсмена?

- пожизненная дисквалификация;
- аннулирование результатов.

Как правило, пожизненная дисквалификация возможна при применении каких-либо запрещенных методов и веществ. Нарушение какого-либо правила влечет за собой аннулирование результатов. Кроме этого, возможно изъятие призов. В большом спорте допинг является запрещенной темой. Спортсмены, которые посвятили всю жизнь спорту не хотят быть дисквалифицированы. Поэтому вынуждены отказываться от применения запрещенных веществ.

## 6.Субстанции и методы, запрещенные все время (как в соревновательный, так и во внесоревновательный период)

### S0 НЕ ОДОБРЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

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

### S1 АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Анаболические агенты запрещены.

#### 1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АНДРОГЕННЫЕ СТЕРОИДЫ (ААС)

а. Экзогенные\* ААС, включая:

1-андростендиол (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol);1-андростендион (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3,17-dione); 4-гидрокситестостерон (4,17 $\beta$ -dihydroxyandrost-4-en-3-one); 1-тестостерон (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-one); боландиол (estr-4-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol); боластерон; даназол ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 $\alpha$ -ol); дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-one),дезоксиметилтестостерон(17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ -androst-2-en-17 $\beta$ -ol);дростанолон; гестринон;калустерон;квинболон;кlostебол;местанолон;местеролон,метандиен (17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylandrosta-1,4-dien-3-one)метенолон;метандриолметастерон(17 $\beta$ -hydroxy-2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -dimethyl-5 $\alpha$ -androstan-3-one);метилдиенолон(17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9-dien-3-one);метил-1-тестостерон(17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methyl-5 $\alpha$ --androst-1-en-3-one);метилнортестостерон(17 $\beta$ hydroxy-17 $\alpha$ -methylestr-4-en-3-one);метилтестостерон;метриболон(метилтриенолон,17 $\beta$ -hydroxy-17 $\alpha$ -methylestra-4,9,11-trien 3one);миболерон;норболетон;норкlostебол; норэтандролон;оксаболон; оксандролон; оксиместерон; оксиметолон; простанозол (17 $\beta$ -[(tetrahydroпуган-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 $\alpha$ -androstane); станозолол; стенболон; тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18  $\alpha$ -homo-19-nor-17 $\alpha$ -pregna-4,9,11-trien-3-one)тренболон(17 $\beta$ -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one); флуоксиместерон; формеболон;фуразабол (17 $\alpha$ -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 $\alpha$ -androstan-17 $\beta$ -ol); этилэстренол (19-norpregna-4-en-17 $\alpha$ -ol) и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

б. Эндогенные \*\*ААС при экзогенном введении:

19-норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol); 19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione); андростендиол (androst-5-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol); андростендион (androst-4-ene-3,17-dione); болденон; болдион (androsta-1,4-diene-3,17-dione); дигдиротестостерон (17 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstan-3-one); нандролон (19-нортестостерон); прастерон (дегидроэпиандростерон, ДГЭА, 3 $\beta$ -hydroxyandrost-5-en-17-one); тестостерон; а также метаболиты и изомеры, включая, но, не ограничиваясь: 3 $\beta$ -hydroxy-5 $\alpha$ -androstan-17-one; 5 $\alpha$ -androst-2-ene-17-one; 5 $\alpha$ -androstan-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol; 5 $\alpha$ -androstan-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol; 5 $\alpha$ -androstan-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol; 5 $\alpha$ -androstan-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol; 5 $\beta$ -androstan-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol; 7 $\alpha$ -hydroxy-DHEA; 7 $\beta$ -hydroxy-DHEA; 4-андростендиол (androst-4-ene-3 $\beta$ , 17 $\beta$ -diol); 5-андростендион (androst-5-ene-3,17-dione); 7-keto-DHEA; 19-норандростерон; 19-норэтиохоланолон; androst-4-ene-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol; androst-4-ene-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol; androst-4-ene-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol; androst-5-ene-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol; androst-5-ene-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -diol; androst-5-ene-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -diol; андростерон; эпи-дигдиротестостерон; этитестостерон; этиохоланолон.

## 2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Включая, но, не ограничиваясь:

- зеранол;
- зилпатерол;
- кленбутерол;
- селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs , например, андарин и остарин);
- тиболон.

Для целей данного раздела:

Термин «экзогенный» относится к субстанциям, которые, как правило, не

вырабатываются организмом естественным путем.

Термин «эндогенный» относится к субстанциям, которые, как правило, вырабатываются организмом естественным путем.

### ПОЯСНЕНИЕ:

• В пункт S1.b отправлены соединения болденон, болдион, 19-норандростендион и нандролон и приплюсован 19-норандростендиол, поскольку они способны синтезироваться эндогенно в небольших концентрациях. Эти поправки не оказывают влияния на запретительное положение этих препаратов. Интерпретация и представление результатов по этим веществам рассматривается в технических документах (TD2016IRMS и/или TD2016NA)

- В качестве примера метаболита ДГЭА добавлен  $5\alpha$ -андрост-2-ен-17-он, хорошо известный под наименованием «дельта- 2» или 2-андростенон, в последний период времени обнаруженный в составе БАДов.

## S2 ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА, ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ И МИМЕТИКИ

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

### 1. Агонисты рецепторов эритропоэтина:

1.1 Агенты стимулирующие выработку эритропоэтина (ESAs), включая, например: дарбепоэтин (dEPO); эритропоэтины (ЭПО); ЭПО-Fc; пептидные ЭПО-миметики ЕМР), например, CNTO 530 и пегинесатид; ингибиторы GATA, например К-11706; метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA); ингибиторы трансформирующего фактора роста. (TGF- $\beta$ ), например сотатерцепт, луспатерцепт;

1.2 Агонисты рецепторов эритропоэтина, не влияющие на эритропоэз, например, ARA-290; асиало ЭПО; карбамилированный ЭПО.

2. Стабилизаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например, кобальт,

молидустат и роксадустат (FG-4592); и активаторы HIF, например, аргон, ксенон.

3. Гонадотропин хорионический (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) и их релизинг-факторы, например, бусерелин, гонадорелин и лейпрорелин – запрещены только для мужчин.

4. Кортикотропины и их релизинг-факторы, например, кортикорелин;

5. Гормон роста (GH) и его релизинг-факторы,

- релизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги, например, CJC-1295, ерморелин и тесаморелин;

- секретогоги гормона роста (GHS), например, грелин и грелин миметики, например, анаморелин и ипаморелин;

- релизинг-пептиды гормона роста (GHRP), например, алексаморелин, GHRP-6, гексарелин и пралморелин (GHRP-2)

Дополнительные запрещенные факторы роста: гепатоцитарный фактор роста (HGF); инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) и его аналоги; механические факторы роста (MGFs); сосудисто-эндотелиальный фактор роста

(VEGF) тромбоцитарный фактор роста (PDGF); факторы роста фибропластов (FGFs) и любые другие факторы роста, влияющие на синтез или распад мышечного, сухожильного либо связочного протеина, на васкуляризацию, потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей.

ПОЯСНЕНИЕ:

- Для более широкого применения понятия «агенты стимулирующие выработку

эритропоэтина», вписаны ингибиторы GATA (например, K-11706) и ингибиторы

трансформирующего фактора роста- $\beta$  (TGF- $\beta$ ) (например, сотатерцепт, луспатерцепт).

- Дополнительно прибавлено интернациональное непатентованное название (INN)

для FG-4592, роксадустат.

- Молидустат дополнительно прописан в списке, поскольку является еще

одним примером стабилизатора HIF.

- Кобальт: в очередной раз объясняется, что витамин B12, в составе которого есть кобальт, не попадает под запрет.

### S3 БЕТА-2-АГОНИСТЫ

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

Включая, но, не ограничиваясь: вилантерол; индакатерол; олодатерол; прокатерол; репротерол; сальбутамол; сальметерол; тербуталин; фенотерол; формотерол; хигенамин.

За исключением:

- Ингаляций сальбутамола: максимум 1600 мкг в течение 24 часов, но не более 800 мкг

каждые 12 часов;

- Ингаляций формотерола: максимальная доставляемая доза 54 мкг в течение 24 часов;

- Ингаляций сальметерола: максимум 200 мкг в течение 24 часов;

Присутствие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 40 нг/мл, не будет считаться терапевтическим использованием 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.

#### ПОЯСНЕНИЕ:

- Перенаправление к изомерам сделано проще.
- Прибавлены примеры селективных и неселективных бета-2-агонистов (фенотерол, формотерол, хигенамин, индакатерол, олодатерол, прокатерол, репротерол, сальбутамол, сальметерол, тербуталин, вилантерол).
- Обозначено, что хигенамин содержится в составе растения *Tinospora crispa* (тиноспорта ребристая), которое входит в состав некоторых БАДов и является неселективным бета-2-агонистом.
- Скорректированы параметры дозирования сальбутамола, чтобы показать, что полная 24-часовая доза не должна вводиться единомоментно.
- Максимальная доза сальметерола указывается в соответствии с рекомендациями производителя.
- Проходят исследования для выявления адекватной пороговой концентрации в моче для ингаляций сальметерола. В данное время технический документ TD2015MRPL рекомендует не сообщать о сальметероле в концентрации ниже 10 нг/мл.

#### S4 ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

Запрещены следующие гормоны и модуляторы метаболизма:

1. Ингибиторы ароматазы, включая, но не ограничиваясь: 4-androstene-3,6,17 trione (6-охо); аминоглутетимид; анастразол; androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион); androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан); летрозол; тестолактон. форместан; эксеместан.
2. Селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs), включая, но не ограничиваясь: ралоксифен; тамоксифен; торемифен.
3. Другие антиэстрогенные субстанции, включая, но не ограничиваясь: кломифен; циклофенил; фулвестрант.

4. Агенты, изменяющие функцию (-и) миостатина, включая, но не ограничиваясь: ингибиторы миостатина.

5. Модуляторы метаболизма:

5.1 активаторы аденозинмонофосфат-активируемой протеинкиназы (АМРК), например,

AICAR; и агонисты дельта-рецептора, активирующего пролиферацию пероксисом (PPAR $\delta$ ), например, GW 1516;

5.2 инсулины и инсулин-миметики;

5.3 мельдоний;

5.4 триметазидин.

#### ПОЯСНЕНИЕ:

• Андроста-3,5-диен-7,17-дион (аримистан) добавлен в качестве нового примера ингибитора ароматазы.

#### S5 ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

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

Включая, но, не ограничиваясь:

• Десмопрессин; пробенецид; увеличители объема плазм например, глицерол и внутривенное введение альбумина, декстрана, гидроксипропилированного крахмала и маннитола.

• Амилорид; ацетазоламид; буметанид; ваптаны (например, толваптан); индапамид; канренон; метолазон; спиронолактон; тиазиды (например, бендрофлуметиазид, гидрохлортиазид и хлортиазид); триамтерен; фуросемид; хлорталидон и этакриновая кислота.

За исключением:

• Дроспиренона; памаброма; и офтальмологическое использование ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида);

• Местного введения фелипрессина в дентальной анестезии.

Обнаружение в пробе спортсмена в любое время или в соревновательный период, в зависимости от ситуации, любого количества субстанций, разрешенных к применению при соблюдении порогового уровня концентрации, например: формотерола, сальбутамола, катина, эфедрина, метилэфедрина и

псевдоэфедрина, в сочетании с диуретиком или маскирующим агентом, будет считаться неблагоприятным результатом анализа, если только у спортсмена нет одобренного разрешения на терапевтическое использование (ТИ) этой субстанции в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика.

## ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

### M1 МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ

Запрещены следующие методы:

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

2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода.

Включая, но, не ограничиваясь:

Перфторированные соединения; эфапроксирал (RSR13) и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микрокапсулированный гемоглобин за исключением введения дополнительного кислорода путем ингаляции.

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

#### ПОЯСНЕНИЕ:

- Разрешен дополнительный кислород, введенный путем ингаляции, а не внутривенно. Чтобы акцентировать внимание на этом моменте формулировка раздела M1.2 исправлена на за исключением дополнительного кислорода, вводимого путем ингаляции”.

### M2 ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. Фальсификация, а также попытки фальсификации отобранных в рамках процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности.

Включая, но, не ограничиваясь:

Действия по подмене мочи и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, введение протеазных ферментов).

2. Внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 50 мл в течение 6-часового периода, за исключением случаев оказания необходимой медицинской помощи в стационаре, хирургических процедур или при проведении клинических исследований.

## МЗ ГЕННЫЙ ДОПИНГ

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

1. Перенос полимеров нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот.
2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

## СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ

ПЕРИОД В ДОПОЛНЕНИЕ К СУБСТАНЦИЯМ И МЕТОДАМ, ОТНЕСЕННЫМ К КАТЕГОРИЯМ S0-S5 И M1-M3, В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЗАПРЕЩЕННЫМИ ТАКЖЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

### ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ:

#### S6 СТИМУЛЯТОРЫ

Запрещены все стимуляторы, включая все оптические изомеры, т.е. d- и l-, где это применимо:

Стимуляторы включают:

а: Субстанции, не относящиеся к особым субстанциям: адрафинил; амифеназол; амфепрамон; амфетамин; амфетаминил; бензилпиперазин; бенфлуорекс; бромантан; клобензорекс; кокаин; кропропамид; кротетамид; лиздексамфетамин мезокарб; метамфетамин (d-); p-метиламфетамин; мефенорекс; мефентермин; модафинил; норфенфлурамин; прениламин; пролинтан; фендиметразин; фенетиллин; фенкамин; фенпропорекс; фентермин; фенфлурамин; фонтурацетам [4-фенилпирацетам (карфедон)]; фурфенорекс.

Стимуляторы, не приведенные в данном разделе, относятся к Особым субстанциям.

б: Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям:

Включая, но, не ограничиваясь: 4-methylhexan-2-amine (метилгексанамин); бензфетамин; гептаминол; гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин); диметиламфетамин; изометептен; катин; катинон и его аналоги, например- мефедрон, метедрон и пирролидиноварофенон; левметамфетамин; меклофеноксат; метилендиоксиметамфетамин; метилфенидат; метилэфедрин; никетамид; норфенефрин; оксилофрин (метилсинефрин); октопамин; пемолин; пентетразол; пропилгекседрин; псевдоэфедрин; селегилин; сибутрамин; стрихнин; тенамфетамин (метилендиоксиамфетамин); туаминогептан фампрофазон; фенбутразат; фенилэтиламин и его производные; фенкамфамин; фенметразин; фенпрометамин; эпинефрин (адреналин); этамиван; этиламфетамин; этилэфрин; эфедрин; и другие субстанции с подобной химической структурой или подобными биологическими эффектами.

За исключением:

- Клонидин;

- Применяемых местно/офтальмологически производных имидазола, а также стимуляторов, включенных в программу мониторинга 2017 года. Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол и синефрин: Эти субстанции включены в программу мониторинга 2017 года, и не являются запрещенными субстанциями.

Катин:

Попадает в категорию запрещенных субстанций, если его 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.

Эпинефрин (адреналин):

Не запрещен при местном применении (например, назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными анестетиками.

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

#### ПОЯСНЕНИЕ:

В раздел S6.a добавлен лисдексамфетамин, поскольку он является неактивным пролекарством амфетамина

- В виду отсутствия INN для метилгексанамина, дополнительно прописано его название по номенклатуре Союза теоретической и прикладной химии (IUPAC), 4-метилгексан-2-амин. Для метилгексанамина есть ряд других синонимов, включая 1,3- диметиламиламин, диметилпентиламин; метилгексамин; метилгексанамин; 1,3- диметилпентиламин.

- Обычное употребление пищевых продуктов не приведет к уровням фенилэтиламина, достаточным для регистрации Неблагоприятного результата анализа.

## S7 НАРКОТИКИ

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

### ПОЯСНЕНИЕ:

Добавлен никоморфин, который является опиоидным анальгетиком и превращается в морфин после введения.

## S8 КАННАБИНОИДЫ

Запрещены:

- Природные, например, каннабис, гашиш и марихуана, или синтетические дельта-9-тетрагидроканнабинол (THC).

- Каннабимиметики, например, «Spice», JWH-018, JWH-073, HU-210

## S9 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

Любые глюкокортикоиды попадают в категорию запрещенных субстанций, если применяются орально, внутривенно, внутримышечно или ректально.

### ПОЯСНЕНИЕ:

- В этот раздел изменений на 2017 год не внесено..

## СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

### P1 АЛКОГОЛЬ

Алкоголь (этанол) запрещен только в соревновательный период в нижеперечисленных видах спорта. Присутствие алкоголя в организме определяется посредством анализа выдыхаемого воздуха и/или крови. Нарушением антидопинговых правил будет считаться превышение пороговой концентрации алкоголя в крови более 0.10 г/л.

- Автоспорт (FIA)
- Аэронавтика (FAI)
- Водно-моторный спорт (UIM)
- Стрельба из лука (WA)

## P2 БЕТА-БЛОКАТОРЫ

Если не указано иное, бета-блокаторы запрещены только в соревновательный период в следующих видах спорта, а также запрещены во внесоревновательный период в выделенных видах спорта.

- Автоспорт (FIA)
- Бильярдный спорт (все дисциплины) (WCBS)
- Дартс (WDF)
- Гольф (IGF)
- Лыжный спорт/сноубординг (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл акробатика/хаф-пайп, сноуборд хаф-пайп/ биг-эйр)
- Подводное плавание (CMAS) (апноэ с постоянным весом без ласт и с ластами, динамическое апноэ без ласт и с ластами, свободное погружение, апноэ квадрат, подводная охота, статическое апноэ, подводная стрельба, апноэ с переменным весом)

- Стрельба (ISSF, IPC)\*
- Стрельба из лука (WA)\*

\* Запрещены также во внесоревновательный период.

Включая, но, не ограничиваясь: алпренолол; метипранолол; атенолол; метопролол; ацебутолол; надолол; бетаксоллол; окспренолол; бисопролол; пиндолол; бунолол; пропранолол; карведилол; соталол; картеолол; тимолол; лабеталол; целипролол; левобунолол; эсмолол.

## 7. Ответственность за использование допинга в спорте.

Ответственность спортсменов, тренеров, врачей, антидопинговых организаций и других лиц за нарушение антидопинговых правил устанавливается в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами (далее также - Правила), Всемирным антидопинговым кодексом ВАДА (далее также Кодекс) и законодательством Российской Федерации.

Глава XV Общероссийских антидопинговых правил определяет сферы ответственности спортсменов, персонала спортсменов, Олимпийского комитета России, Паралимпийского комитета России, Сурдлимпийского комитета России, РУСАДА, организаторов спортивных мероприятий, общероссийских спортивных федераций и Минспорта России в рассматриваемой сфере.

Так, в силу п. 15.1 Правил спортсмены несут ответственность за:

- знание и соблюдение всех антидопинговых принципов и правша, реализуемых в соответствии с Кодексом и Правилами;
- доступность в любой момент и в любом месте для взятия проб;
- все, что они потребляют в пищу и используют при подготовке и участии в спортивных соревнованиях в контексте борьбы с допингом;
- информирование специалистов по спортивной медицине о своих обязанностях не использовать запрещенные субстанции и (или) запрещенные методы;
- то, что любое получаемое ими медицинское обслуживание не нарушает Правил, а также международных антидопинговых правил.

Согласно главе VIII Правил нарушение правила в индивидуальных видах спорта, выявленное в процессе тестирования в соревновательном периоде, влечет за собой автоматическое аннулирование результатов спортсмена в данных соревнованиях (в соответствующем виде соревновательной программы), включая изъятие всех медалей, очков и призов. Автоматическое аннулирование результатов подразумевается здесь в одном виде соревновательной программы, где результаты допинг-теста были положительными, например результаты заплыва на спине на 100 м.

Глава IX Правил определяет санкции за нарушение антидопинговых правил в индивидуальных видах спорта.

Пунктом 9.1 Правил устанавливается аннулирование результатов в период всего спортивного мероприятия, во время которого произошло нарушение Правил. Так, нарушение Правил, имевшее место во время спортивного мероприятия или в связи с проведением спортивного мероприятия, может по решению организатора спортивного мероприятия привести к аннулированию всех в течение данного мероприятия результатов спортсмена, допустившего нарушение, включая изъятие всех медалей, очков и призов. В данном случае аннулировать могут все результаты во всех видах соревновательной программы на данном спортивном мероприятии, например на чемпионате мира по плаванию под эгидой Международной федерации плавания (ФИНА). При решении вопроса, отменять ли другие результаты спортивного мероприятия, критериями могут служить, например, серьезность нарушения Правил спортсменом, а также информация о том, были ли отрицательными результаты тестирования в других видах соревновательной программы. Кроме того, если установлено, что нарушение Правил произошло не по вине или по небрежности спортсмена, то индивидуальные результаты этого спортсмена в других видах соревновательной программы мероприятия не должны аннулироваться, если только нарушение Правил не повлияло на соответствующие результаты спортсмена.

Пунктом 9.2 Правил установлена спортивная дисквалификация за использование запрещенных субстанций и запущенных методов. Так, в случаях следующих нарушений Правил:

- наличие запрещенной субстанции, или ее метаболитов, или маркеров в пробе, взятой из организма спортсмена;
- использование или попытка использования запрещенной субстанции или запрещенного метода;
- обладание запрещенными субстанциями или запрещенными методами,

- срок дисквалификации за нарушение впервые устанавливается по общему правилу в два года.

Пунктом 9.3 Правил установлена спортивная дисквалификация за другие нарушения Правил. Так, за следующие нарушения Правил:

- отказ спортсмена явиться на взятие пробы или неявка спортсмена на взятие пробы без уважительных причин после получения уведомления в

соответствии с Правилами или уклонение иным образом спортсмена от взятия пробы;

- фальсификация или попытки фальсификации на любом этапе допинг- контроля,

- срок дисквалификации устанавливается по общему правилу в два года.

За нарушения:

- распространение любой запрещенной субстанции или любого запрещенного метода;

- введение или попытка введения запрещенной субстанции любому спортсмену или применение или попытка применения в отношении его запрещенного метода, либо иное содействие, связанное с нарушением или попыткой нарушения антидопингового правила,

- срок дисквалификации устанавливается по общему правилу от четырех лет до пожизненной дисквалификации.

За нарушение требований, касающихся доступности спортсмена для внесоревновательного тестирования, включая непредоставление требуемой информации о его местонахождении спортсмена и его неявку для участия в тестировании срок дисквалификации устанавливается как минимум от одного года до двух лет в зависимости от степени вины спортсмена.

Федеральным законом от 6 декабря 2011 г. № 413-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и статьи 26 и 26.1 Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» введена *ст. 6.18 КоАП РФ* «Нарушение установленных законодательством о физической культуре и спорте требований о предотвращении допинга в спорте и борьбе с ним», устанавливающая административную ответственность за нарушение тренером или иным специалистом в области физической культуры и спорта требований законодательства о предотвращении допинга в спорте и борьбе с ним, выразившееся в использовании в отношении спортсмена запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода независимо от согласия спортсмена, либо в содействии в использовании спортсменом или в отношении спортсмена запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода, если эти действия не содержат уголовно наказуемого деяния. Совершение указанного правонарушения влечет дисквалификацию на срок от одного года до двух лет. Те же действия, совершенные в отношении несовершеннолетнего

спортсмена, если эти действия не содержат уголовно наказуемого деяния, влекут дисквалификацию на срок три года.

Под содействием в использовании спортсменом или в отношении спортсмена запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода в названной статье понимаются любые действия, способствующие использованию запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода, в том числе советы, указания, предоставление информации, предоставление запрещенных субстанций, средств применения запрещенных методов, устранение препятствий к использованию запрещенных субстанций и (или) запрещенных методов, а также сокрытие следов использования запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода

Применительно к ст. 6.18 КоАП РФ дисквалификация в силу ст. 3.11 КоАП РФ заключается в лишении тренера или иного специалиста в области физической культуры и спорта права осуществлять деятельность в сфере подготовки спортсменов (включая их медицинское обеспечение) и организации и проведения спортивных мероприятий. Федеральный закон № 413-ФЗ предусматривает, что протоколы об указанных административных правонарушениях вправе составлять должностные лица органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Дела об указанных административных правонарушениях рассматриваются судьями.

Одновременно Федеральный закон № 413-ФЗ вносит изменения в Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» в части установления полномочий общероссийской антидопинговой организации по передаче в орган, уполномоченный составлять протоколы об указанных административных правонарушениях, сведений о возможном нарушении антидопинговых правил, а также об обстоятельствах, имеющих значение для привлечения виновных лиц к ответственности, в том числе для применения административного наказания.

Одним из наиболее обсуждаемых и спорных вопросов в сфере борьбы с допингом является унификация санкций. Унификация означает, что одни и те же правила и критерии используются в каждом конкретном случае при рассмотрении выявленных фактов. Аргументы против унификации основываются на различиях между видами спорта, к примеру на том, что в одних видах спорта спортсмены являются профессионалами и зарабатывают большие деньги, а в других они выступают как любители. В тех видах спорта, где карьера спортсмена коротка (например, художественная гимнастика), два года дисквалификации - очень существенный срок по сравнению с теми видами спорта, где спортивная карьера длится намного дольше, как, например, в конном спорте или стрельбе. В индивидуальных видах спорта поддерживать форму

проще благодаря тому, что спортсмен может тренироваться в одиночку в период дисквалификации, в то время как в других видах спорта более важна тренировка в команде. Основным аргументом в пользу унификации служит то, что, по сути, несправедливо, когда два спортсмена из одной страны, имеющие положительный результат пробы на одну и ту же запрещенную субстанцию, при прочих равных условиях подвергаются разным санкциям только потому, что выступают в разных видах спорта. Более того, гибкая система санкций часто воспринимается в некоторых спортивных организациях как неприемлемое проявление снисходительности по отношению к употребляющим допинг. Отсутствие унификации в вопросе санкций за нарушение антидопинговых правил служит постоянным поводом для конфликтов юридического характера между международными федерациями и национальными антидопинговыми организациями.

Негативные последствия для спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации и их персонала при нарушении антидопинговых правил также выражаются в лишении их специальной стипендии Президента Российской Федерации в размере 32 000 руб. ежемесячно, назначаемой в соответствии с указом Президента РФ от 31 марта 2011 г. № 368 «О стипендиях Президента Российской Федерации спортсменам, тренерам и иным специалистам спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпионам Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр».

Стипендия Президента Российской Федерации учреждена спортсменам, тренерам и иным специалистам спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта, включенным в программы Олимпийских, Паралимпийских и Сурдлимпийских игр, чемпионам Олимпийских, Паралимпийских и Сурдлимпийских игр. Установлено всего 3000 таких стипендий, в том числе до 500 спортсменам, тренерам и иным специалистам спортивных сборных команд Российской Федерации по видам спорта, включенным в программы Паралимпийских и Сурдлимпийских игр.

Однако в случае если спортсмен, тренер или иной специалист в области физической культуры и спорта получающий стипендию Президента Российской Федерации, признан нарушившим антидопинговые правила и в связи с этим к нему применены соответствующие санкции, он лишается права на получение данной стипендии на период применения санкций.

Как уже отмечаюсь, в спорте продолжается поиск решения проблемы употребления допинга, но преимущественно в сфере своей внутренней самоорганизации. Вместе с тем, несмотря на то что употребление допинга

главным образом находится в той области, которая связана с соблюдением или несоблюдением правил международных и национальных спортивных организаций, употребление допинга - это не только нарушение положений мягкого права в разных спортивных структурах, в частности правил игры, но и способ присвоения мошенническим, обманным путем чужой собственности, а именно собственности, принадлежащей или предназначенной истинному победителю. А если исходить из духа и буквы уголовных кодексов многих, если не всех, стран, то мошенничество - это уголовное преступление.

Думается, что и в России тоже со временем придется перенести выработанную тысячелетиями правоохранительную практику еще на одну сферу преступности. Постепенно и в массовом, и в индивидуальном сознании сложится представление о том, что человек, использовавший допинг в мошеннических целях, и те, кто его на это спровоцировал, то есть соучастники, - не только нарушители спортивных правил, но и преступники. Следовательно, к ним должны применяться не только внутренние правила спорта (меры спортивной ответственности, прежде всего дисквалификация), но и уголовная ответственность.

Помимо сказанного меры ответственности в области применения допинговых субстанций и методов, в том числе за принуждение к их использованию, пропаганду их применения, а также за фальсификацию лекарств и пищевых добавок посредством включения допинговых средств в их состав и их реализацию, деятельность, направленную на распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления, использования и местах приобретения допинговых средств и методов, устанавливаются в соответствии со ст. 109, 118, 125, 228, 230, 233-236, 237, 238 и иными статьями УК РФ и ст. 6.2, 6.8, 6.9, 13.15, 14.15, 14.16 и иными статьями КоАП РФ.

В заключение отметим, что спортивные санкции в связи с приемом допинга ужесточены, особенно по отношению канабolicеским средствам, наркотикам, амфетамину, эфедрину, кофеину. Как говорилось, наказанию подлежат не только спортсмены, но и тренеры, врачи, руководители команд, другие лица, причастные к нарушениям. Запрещаются также провоз, продажа и другие формы распространения допинговых средств. Вместе с тем официальные списки не содержат перечня всех относящихся к той или иной группе субстанций, поскольку это практически невозможно (разные названия одних и тех же веществ, постоянное пополнение списка известных веществ новыми, комбинированные препараты и пр.), а приводят лишь типичные примеры, предполагая все субстанции подобной структуры и действия, что требует досконального знания данного вопроса спортсменами, тренерами и особенно врачами команд.