

**КОНТИНЕНТАЛЬНАЯ ХОККЕЙНАЯ ЛИГА  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР**

**«Внимание: допинг!»**

**СПРАВОЧНИК ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА  
КЛУБОВ КХЛ**

**Москва 2008**

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

### **Предисловие**

### **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ВАДА**

### **2. ЧТО НАДО ЗНАТЬ О МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТАХ**

### **3. ЧТО НАДО ЗНАТЬ О БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВКАХ**

### **4. АНТИДОПИНГОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

### **5. РАЗРЕШЕНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ**

### **6. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЯХ**

### **7. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

### **8. ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2009**

### **9. РАЗРЕШЕННЫЙ СПИСОК**

- I Воспалительные процессы, инфекционные, вирусные и паразитарные болезни
- II. Болезни органов дыхания, включая отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
- III. Болезни нервной системы, психические расстройства и расстройства поведения
- IV. Болезни сердца и системы кровообращения
- V. Офтальмологические и оториноларингологические заболевания
- VI. Болезни органов пищеварения, сахарный диабет
- VII. Гинекологические заболевания
- VIII. Заболевания кожи и подкожной клетчатки
- IX. Субстанции, не классифицированные в других рубриках

## Предисловие

В соответствии с новыми правилами Всемирного антидопингового агентства (ВАДА) существенно ужесточается допинг-контроль в спорте. Антидопинговые лаборатории многих стран, включая Россию, проводят перевооружение – закупку нового сверхчувствительного оборудования, которое позволяет обнаруживать допинги через много месяцев после их применения. Кроме того, для выявления допингов, которые применяются в период тренировок, широко используется практика внезапного внесоревновательного контроля.

Большой проблемой современного спорта является применение запрещенных препаратов по медицинским показаниям. Для этих целей нужно оформлять специальную документацию, ошибки в которой могут вызвать санкции по отношению к спортсменам.

По новым правилам ВАДА спортсмен признается виновным в приеме допинга, даже если он не имел такого намерения, а получил допинг от обслуживающего персонала или вместе с некачественными пищевыми добавками. Поэтому дисциплина в вопросе медицинского обслуживания спортсмена и подбора препаратов по его подготовке является ключевым аспектом.

По всем этим и другим вопросам необходимо консультироваться с Медицинским центром КХЛ, со специалистами антидопинговых организаций, которые готовы в любой момент оказать помощь спортсменам и медицинскому персоналу.

Следует, однако, помнить, что допинг – скандалы в современных условиях могут быть вызваны не только применением допинга, но и небрежным или несвоевременным оформлением медицинской документации.

КХЛ проводит активную информационно-образовательную программу для разъяснения спортсменам, тренерам и врачам основных антидопинговых правил. Особое внимание уделяется изданию методических пособий для спортивных врачей с тем, чтобы повысить их квалификацию в вопросах антидопинга, а также помочь им проводить образовательную работу со спортсменами.

В нашем справочнике можно найти необходимую информацию о правах и обязанностях спортсмена, о правилах допинг-контроля, о лекарственных препаратах, разрешенных в спорте и многое другое.

## **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ВАДА**

### **ЧТО ТАКОЕ ВАДА?**

Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) было создано в ноябре 1999 года по совместной инициативе спортивных организаций и правительств, с целью поддерживать развитие спорта, свободного от допинга.

ВАДА координирует усилия по борьбе с допингом в спорте на национальном и международном уровнях через образовательные и информационные программы, а также проведение научных исследований.

ВАДА координирует различные научные программы, выделяя миллионы долларов на исследование запрещенных в спорте веществ и методов. ВАДА также занимается подготовкой и распространением материалов по борьбе с допингом, предназначенных для спортсменов всех возрастов в разных странах мира.

Кроме того, ВАДА проводит программы внесоревновательного тестирования. Эти программы служат дополнением к тем программам тестирования, которые осуществляют международные спортивные федерации и национальные антидопинговые организации.

С 1 января 2004 года ВАДА занимается аккредитацией лабораторий по всему миру, подготовкой и публикацией запрещенного списка.

### **ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС**

Всемирный антидопинговый Кодекс был единогласно принят в Копенгагене в 2003 году на Всемирной конференции по борьбе с допингом в спорте. Международные спортивные федерации, национальные олимпийские комитеты, Международный Олимпийский Комитет, Международный Паралимпийский Комитет и другие спортивные организации приняли Кодекс перед Олимпиадой в Афинах 2004 года. Антидопинговые правила ВАДА являются обязательными к выполнению всеми спортсменами мира.

### **ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК**

Запрещенный список – это международный стандарт, определяющий какие субстанции и методы запрещены в спорте. В списке также указаны вещества, которые запрещены для отдельных видов спорта.

Каждый год ВАДА публикует новую версию запрещенного списка. Новая версия публикуется за три месяца до вступления списка в силу.

Действующий запрещенный список можно найти на сайте ВАДА: [www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org).

ВСЕГДА консультируйтесь с вашей международной федерацией, чтобы знать, какие субстанции и методы запрещены в вашем виде спорта, поскольку отдельные субстанции могут быть добавлены в третий раздел запрещенного списка. Ваш врач должен знать, что вы являетесь спортсменом, соблюдающим все спортивные правила. Если вы не знаете точно, какие субстанции входят в состав какого-либо препарата, не используйте его до тех пор, пока не будете уверены, что он не содержит запрещенных субстанций. Незнание никогда не оправдывает прием допинга. ВСЕГДА будьте осторожны при приеме субстанций, прием которых разрешен во внесоревновательный период. Их применение непосредственно перед началом соревнований, может привести к положительному результату допинг-контроля во время соревнований.

## **2. ЧТО НАДО ЗНАТЬ СПОРТСМЕНУ О МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТАХ**

### **Как избежать положительного результата тестирования, проходя курс лечения**

Лечиться можно двумя способами: следовать предписаниям своего врача или самостоятельно приобретать лекарства в аптеке. Всякий раз, когда возникает необходимость пройти какой-либо курс лечения, следует напомнить вашему врачу о том, что вы – спортсмен, и, соответственно, вам предписано придерживаться антидопинговых правил. Лечащий врач должен быть абсолютно уверен, что назначенный препарат не содержит запрещенных веществ. Если же такой уверенности нет, решение о приеме препарата должно быть принято после консультаций с национальным антидопинговым агентством или квалифицированным фармацевтом.

Если вам нужно лекарство, для приобретения которого не требуется рецепта, вам следует проконсультироваться с национальным антидопинговым агентством либо показать Запрещенный список фармацевту и попросить его подобрать препарат, не содержащий запрещенных субстанций. Некоторые фармацевтические компании могут предлагать различные виды одного и того же препарата (не вызывающие сонливости, сильнодействующие, продолжительного действия и др.), которые различаются по составу, поэтому существует риск, что какая-либо из

разновидностей препарата может содержать запрещенное вещество, в то время как другая – нет.

Действующий Запрещенный список всегда можно найти на сайте Всемирного антидопингового агентства ([www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org)). Как правило, обновленная версия списка публикуется ежегодно в октябре и вступает в силу с 1 января следующего года.

### **Что необходимо сделать спортсмену, если по состоянию здоровья ему подходит только определенный препарат, но в нем содержится запрещенная субстанция.**

Во Всемирном антидопинговом кодексе признается право спортсмена на качественное лечение. Если вам необходимо пройти курс лечения, свяжитесь с международной федерацией или национальным антидопинговым агентством, чтобы получить информацию о критериях и правилах, в соответствии с которыми может быть предоставлено разрешение на терапевтическое использование. Более подробную информацию о терапевтическом использовании можно получить на сайте ВАДА ([www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org)). Прежде чем обращаться за разрешением на терапевтическое использование запрещенной субстанции или метода, следует проконсультироваться с доктором, чтобы рассмотреть возможные альтернативные способы лечения. Если существует альтернативный способ лечения, ваш запрос на терапевтическое использование, скорее всего, будет отклонен, а вся процедура только замедлит выздоровление.

### **Что можно сделать, если возникла необходимость в срочной медицинской помощи, а нет времени или возможности для того, чтобы проверить, содержится ли в необходимых для лечения препаратах запрещенное вещество или нет.**

В исключительных случаях, когда возникает угроза жизни и необходимо немедленное оказание помощи с использованием препаратов, содержащих запрещенную субстанцию, вы и ваш врач должны сразу же после оказания медицинской помощи направить запрос на терапевтическое использование. Подобные ситуации возникают не так часто, поэтому при рассмотрении таких экстренных случаев разрешения на терапевтическое использование будут выдаваться при внимательном изучении всех обстоятельств.

### **Количество времени, необходимое организму на выведение запрещенных субстанций**

Количество времени, необходимое организму на выведение всех следов субстанции зависит от природы субстанции, ее дозировки, индивидуальных особенностей метаболизма, способа применения и ряда других факторов, таких как количество потребленной жидкости, взаимодействие с другими ингредиентами препарата или другими препаратами. В общем, не существует общей закономерности, и время выведения субстанции из организма может занимать от нескольких часов до нескольких месяцев. Важнее то, что, поскольку вы подлежите

внесоревновательному тестированию, тот факт, что вы не будете участвовать в соревнованиях в течение следующих двух недель, не исключает возможности проведения тестирования накануне соревнований.

### **Что делать спортсмену, если он заболел, находясь в другой стране.**

Обычно медицинские препараты в разных странах выпускаются под разными названиями, и даже лекарства с одним и тем же названием могут иметь различный состав. В одной стране препарат может быть безопасен с точки зрения допинга, в то время как в другой препарат с тем же названием может содержать запрещенную субстанцию. Прежде чем начать прием препарата, приобретенного за границей, необходимо проконсультироваться с врачом команды, попытаться связаться с антидопинговым агентством страны, в которой вы находитесь, либо обратиться за советом в свое национальное антидопинговое агентство. Наконец, можно захватить Запрещенный список в аптеку, чтобы совместными усилиями с фармацевтом подобрать нужное лекарство, не содержащее запрещенных веществ.

Один из способов избежать подобной ситуации – возить с собой небольшую аптечку с препаратами, которые могут вам понадобиться, в безопасности которых вы можете быть уверены (жаропонижающие, обезболивающие, противоаллергические, от болей в животе, от кожных инфекций и др.). Прежде чем вывозить различные препараты за границу или же привозить их оттуда, следует удостовериться, что таможенные правила позволят это осуществить, а также убедиться в том, что ввоз этих препаратов в другую страну не является противозаконным.

### **Использование кремов, капель и других препаратов, которые не нужно принимать внутрь.**

Запрещенные вещества могут попадать в организм разными путями: через контакт с кожей (кремы и мази), путем ингаляций, через слизистые (глазные или ушные капли, суппозиторий и т.д.) Любое лекарство, имевшее контакт с телом, проникнет в организм через ту его часть, для лечения которой он предназначен (снятие воспаления, обезболивание, уничтожение бактерий и др.), и будет находиться в крови до тех пор, пока не пройдет через почки и не попадет в мочу.

### **Средства гомеопатии и другие виды альтернативной медицины**

Так же, как и в случае с пищевыми добавками, в некоторых странах применение гомеопатических средств, препаратов на основе лекарственных трав и других средств альтернативной медицины не контролируется так, как использование фармацевтических препаратов. Поэтому несоответствующая маркировка, несоблюдение технологии производства или посторонние примеси могут стать причиной присутствия в продукте запрещенной субстанции, о чем потребитель узнать не сможет. Как правило, в гомеопатических препаратах содержится низкая концентрация активных веществ, однако, поскольку инструкция чаще всего содержит информацию о происхождении продукта (например, название растения из которого он приготовлен) а не его химический состав, определить содержится ли в нем запрещенная субстанция, бывает трудно.

Кроме того, спортсменам следует осторожно относиться к лекарственным средствам, которыми они традиционно пользовались в своей семье. Многие составляющие таких средств имеют растительное происхождение, а ряд запрещенных субстанций получают как раз из растений. Помните, что в соответствии с принципом строгой ответственности, не имеет значения, каким образом и почему запрещенная субстанция попала в организм спортсмена. Спортсмен несет ответственность за все, что попадает в его организм.

### **Что грозит спортсмену в случае, если положительный результат тестирования является следствием незнания того, что препарат содержал запрещенные вещества**

В соответствии с принципом строгой ответственности антидопинговых правил, спортсмен полностью несет ответственность за все, что попадает в его организм, было ли это кем-то рекомендовано, предписано врачом и др. Если в организме спортсмена обнаружено запрещенное вещество, результат всегда один и тот же – аннулирование результатов и дисквалификация.

### **3. ЧТО НАДО ЗНАТЬ СПОРТСМЕНУ О БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВКАХ**

ВАДА обращает внимание на использование спортсменами пищевых добавок, так как во многих странах правительства не регулируют соответствующим образом их производство. Это означает, что ингредиенты, входящие в состав препарата, могут не соответствовать веществам, указанным на его упаковке. В некоторых случаях среди субстанций, не указанных на упаковке, могут быть запрещенные в соответствии с антидопинговыми правилами. Значительная часть положительных результатов допинг-контроля является следствием использования некачественных пищевых добавок.

Позиция ВАДА по использованию пищевых добавок состоит в том, что спортсменам они необходимы. ВАДА обеспокоено тем, что многие спортсмены собираются принимать те или иные пищевые добавки без достаточных знаний о пользе данного препарата, а также о том, содержится или нет запрещенная субстанция в препарате. Использование некачественной пищевой добавки не служит оправданием при рассмотрении дел об обнаружении допинга. Спортсмены должны помнить о том, что пищевые добавки могут содержать опасные и вредные вещества, а также о принципе полной ответственности спортсмена.

Если вы считаете, что вам необходим прием пищевых добавок, вы должны в первую очередь проконсультироваться с компетентным специалистом, таким как диетолог (специалист по спортивному питанию) или спортивный врач, чтобы получить совет, каким образом можно получить необходимые организму вещества, употребляя обычную пищу. Если специалисты рекомендуют прием пищевых добавок, то надо быть уверенным, что добавки не принесут вреда здоровью. Приняв решение о приеме добавок, следует использовать препараты, выпущенные производителями, имеющими солидную репутацию и

использующими качественное оборудование, такими как всемирно известные международные фармацевтические компании.

#### **4. АНТИДОПИНГОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

В Кодексе говорится, что антидопинговые организации должны планировать и проводить соревновательные и внесоревновательные тестирования спортсменов, входящих в регистрируемый пул. Речь идет о тестировании международными федерациями и ВАДА спортсменов международного класса, а также о спортсменах международного и национального уровня, тестируемые национальными антидопинговыми организациями, или, в некоторых случаях, государственными спортивными учреждениями.

Антидопинговая организация разрабатывает план проведения тестирований, распределение количества проб для каждой спортивной дисциплины. План включает в себя как внесоревновательные, так и соревновательные тестирования, куда включен сбор проб как крови, так и мочи.

##### **Соревновательные тестирования**

Антидопинговые организации координируют процесс соревновательных тестирований таким образом, что только одна организация проводит тестирования во время спортивного мероприятия или соревнования. Критерии отбора спортсменов определяются заранее и основаны на правилах соответствующей международной федерации или организационного комитета соревнований. Как правило, именно антидопинговая организация страны-хозяйки занимается сбором проб, если международная федерация или организаторы соревнований не имеют какой-либо альтернативной программы антидопингового контроля.

Спортсмены, выбранные для прохождения допинг-контроля, сразу после соревнований должны сдать пробу мочи в соответствии с Международными стандартами тестирования.

Пробы проверяются на наличие субстанций, применение которых запрещено во время соревнований в соответствии с запрещенным списком.

##### **Внесоревновательное тестирование**

Проведение внесоревновательных тестирований или любых тестирований, проводимых не во время соревнований, является прерогативой антидопинговых организаций. Внесоревновательное тестирование означает, что любой спортсмен может быть выбран для прохождения тестирования в любое время и в любом месте.

Анализ проб ведется в соответствии со списком субстанций и методов, запрещенных во внесоревновательный период.

## **Рекомендации для спортсменов**

Настоящие рекомендации составлены в соответствии с требованиями Международного антидопингового протокола (IADA) Международного стандарта проведения допинг-контроля (ISDC) и положениями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА.

Ниже приведена процедура допингового контроля, которую проводят международные спортивные организации (например, спортивные федерации, Международный олимпийский комитет или Международный паралимпийский комитет). Данные рекомендации предназначены в первую очередь для спортсменов, так как основная цель допингового контроля – защищать право спортсмена на спорт, свободный от допинга. Тем не менее, необходимо, чтобы тренеры, медицинский персонал, официальные лица и другие представители спортсмена также хорошо разбирались в процедурах допинг-контроля.

## **Отбор спортсменов для тестирования**

В течение года вы можете быть отобраны с предварительным предупреждением или без него для прохождения процедуры допинг-контроля во время соревнований, находясь на сборах, у вас дома или в любом другом месте. Для соревновательного тестирования спортсменов отбирают чаще всего на основании результатов соревнований или же методом случайной выборки (по жребию). Для внесоревновательного тестирования отбор спортсменов обычно проводится по жребию, хотя вы также можете быть проверены на основе особых решений антидопинговых служб.

## **Уведомление спортсмена**

Как правило, спортсмена лично информируют о предстоящем прохождении допинг-контроля. Инспектор по допинг-контролю или сопровождающий сообщает вам о необходимости сдать пробу мочи. Вас также информируют о правах и обязанностях, которыми вы обладаете во время проведения процедуры допинг-контроля: в частности, право иметь одного сопровождающего, а также обязанность оставаться в поле зрения инспектора по допинг-контролю во время сдачи мочи до окончания процедуры взятия пробы мочи. После того, как представитель Антидопинговой службы удостоверится, что вы хорошо понимаете свои права и обязанности, вас попросят расписаться в специальном формуляре.

Ваши права:

- Вы имеете право посмотреть удостоверение инспектора по допинг-контролю или сопровождающего, чтобы убедиться, что он представляет соответствующее антидопинговое агентство и имеет право на проведение процедуры допинг-контроля.

- Вы имеете право быть проинформированным о последствиях отказа предоставления пробы

Ваши обязанности:

- Предъявить документы, подтверждающие вашу личность.
- Подписать формуляр о согласии на сдачу пробы.
- Находиться в сопровождении со времени получения уведомления о прохождении допинг-контроля до окончания процесса сдачи пробы.
- Явиться для прохождения допинг-контроля как можно скорее, и в течение периода, определенного антидопинговой организацией.

### **Тестирование во время соревнований**

Ваши права:

- Находиться в сопровождении своего представителя (по желанию)
- С согласия представителя антидопинговой службы вы можете:
  - позвать своего представителя
  - отдохнуть после соревнований и собрать свои личные вещи
  - посетить церемонию награждения
  - пообщаться с прессой
  - участвовать в дальнейших мероприятиях
  - получить медицинскую помощь в случае травмы
  - другое, но с согласия инспектора по допинг-контролю

### **Внесоревновательное тестирование**

Ваши права:

- Быть в сопровождении своего представителя (по желанию)
- С согласия инспектора по допинг-контролю вы можете:
  - закончить тренировку
  - получить медицинскую помощь в случае травмы
  - другое, но с согласия инспектора по допинг-контролю

### **Явка на пункт прохождения допинг-контроля**

Ваши права:

- Находиться в сопровождении до прихода на пункт допинг-контроля.

- После того, как вы вошли на пункт допинг-контроля, оставаться там, если инспектор по допинг-контролю не разрешил вам временно покинуть его под присмотром сопровождающего.

Ваши обязанности:

- Остаться все время в поле зрения сопровождающего. Вам запрещено ходить в туалет, принимать ванну или душ до сдачи пробы.
- Предоставить удостоверение личности с фотографией на пункте допинг-контроля (отсутствие фотографии не освобождает вас от сдачи пробы, если инспектор по допинг-контролю может идентифицировать вас без нее)
- Вы несете ответственность за то, что вы едите и пьете и т.д., то есть – за всё, что попадает в ваш организм. Поэтому рекомендуется пить только безалкогольные, не содержащие кофеин, напитки в индивидуальной упаковке.

### **Сбор проб мочи**

Предоставление пробы.

Ваши права:

- По вашему запросу вам должны объяснить процедуру сдачи мочи. Как минимум, вас должны проинформировать о ваших правах и обязанностях.
- Вам должны предоставить на выбор емкости для сбора мочи.
- Вы должны постоянно, в том числе во время сдачи пробы мочи, находиться в поле зрения сопровождающего одного с вами пола.

Ваши обязанности:

- Вместе с инспектором по допинг-контролю вы должны проверить, что емкость для пробы чиста и не повреждена.
- Вы несете ответственность за вашу пробу до тех пор, пока она не будет запечатана.
- Во время сдачи пробы вам необходимо обнажить тело от пояса до середины бедра для беспрепятственного наблюдения за процессом сдачи
- Вы должны предоставить необходимый объем мочи, что может потребовать сдачу мочи несколько раз.
- Вы должны представить вторую пробу, если первая не соответствует требованиям по удельной плотности и pH.

### **Разделение пробы**

Ваши права:

- Вместе с инспектором по допинг контролю проверить, что емкость чиста и не повреждена.

Ваши обязанности:

- Вам должны предоставить выбор контейнеров А и Б.
- Разделить пробу мочи в контейнеры А и В.
- Проверить, что контейнеры надежно упакованы.

### **Документация**

Ваши права:

- Попросить своего представителя, если он присутствует, проверить и подписать формуляр.
- Убедиться, что в разделе формуляра, который направляется в лабораторию, ваше имя не указано.
- Вам должны предоставить копию формуляра.

Ваши обязанности:

- Если у вас имеется сертификат на терапевтическое использование запрещенной субстанции, предъявите его инспектору по допинг-контролю.
- Предоставьте перечень медицинских препаратов и пищевых добавок, которые вы принимали в течение указанного периода времени.
- Проверьте форму на предмет точности, включая все идентификационные номера, и напишите какие-либо комментарии, если таковые имеются.
- Подпишите форму.

### **Взятие пробы крови**

Процесс сдачи крови сопровождается выполнением ряда формальностей, как и при сдаче мочи, а именно: получение уведомления, идентификация, сопровождение и разъяснение процедуры.

Ваши права:

- Вы имеете право попросить представителя антидопинговой службы предъявить удостоверение, подтверждающее, что он имеет полномочия сборщика проб крови.
- Иметь возможность сдавать кровь в сидячем или лежащем положении.

- Иметь на выбор контейнеры для хранения пробы.
- Постоянно держать в поле зрения емкость для крови.
- Получить рекомендации по дальнейшим действиям после процедуры сдачи крови.
- Получить копию формуляра.

Ваши обязанности:

- Проверить, что емкости с пробой надежно запечатаны.
- Представить информацию по процедуре переливания крови, если вы таковую проходили, а также другую информацию, запрашиваемую антидопинговой организацией.
- Проверить формуляр на предмет правильности заполнения, включая правильность идентификационных кодов, внести свои комментарии, если таковые имеются, и подписать формуляр.

### **Изменения процедуры для несовершеннолетних и спортсменов с ограниченными возможностями**

Если вы являетесь несовершеннолетним, или спортсменом с ограниченными возможностями, вы можете запросить некоторые изменения в процедуре сбора мочи. Некоторые модификации, указанные ниже, в целом не влияют на процесс сбора пробы.

#### **Несовершеннолетние спортсмены**

Вы можете, по собственной просьбе, в течение всего процесса сбора пробы быть в сопровождении своего представителя, даже в туалете. Однако представитель не может наблюдать за самой процедурой сдачи пробы мочи.

#### **Спортсмены с ограниченными двигательными возможностями**

Вы в праве попросить представителя антидопинговой службы оказать вам помощь в поддержании оборудования, разделении пробы и заполнении формуляра.

Спортсмены с церебральным параличом или серьезными нарушениями координации могут использовать большую по размеру емкость для сдачи пробы.

#### **Спортсмены с нарушениями зрения**

Вас может сопровождать представитель в течение всего процесса сдачи пробы, в том числе в туалете. Однако сопровождающее спортсмена лицо не может наблюдать за самим процессом сдачи мочи. Цель – убедиться, что моча принадлежит именно этому спортсмену.

Представитель спортсмена или инспектор по допинг-контролю зачитывают спортсмену форму антидопингового контроля. Вы также можете попросить своего представителя подписать форму от вашего имени.

### **Спортсмены с ограниченными интеллектуальными возможностями**

Вас может сопровождать представитель в течение всего процесса сдачи пробы, в том числе в туалете. Однако сопровождающее спортсмена лицо не может наблюдать за самим процессом сдачи мочи. Цель – убедиться, что моча принадлежит именно этому спортсмену.

### **Спортсмены, использующие мочеприемники**

Вы должны вынуть емкость для сбора и вылить из нее мочу, чтобы можно было получить свежую пробу.

### **Спортсмены, использующие катетеры**

Для предоставления пробы можно использовать как свой собственный катетер (он должен быть с защитой от фальсификации пробы), так и предоставляемый в пункте допинг-контроля, если таковые там имеются.

### **Хранение и транспортировка проб**

Перед отправкой в лабораторию, пробы (как крови, так и мочи) хранятся в пункте допинг-контроля. Образцы проб сопровождаются соответствующей документацией, где имена спортсменов не указаны. Процесс доставки пробы в лабораторию постоянно документируется через цепочку защиты.

Представитель лаборатории расписывается в получении пробы и продолжает документировать цепочку защиты.

### **Анализ проб**

Лаборатория проводит анализ проб на наличие в них субстанций, указанных в запрещенном списке ВАДА. Лаборатория представляет результаты исследований проб мочи в антидопинговую организацию в течение 10 рабочих дней с момента получения проб.

### **Обработка результатов**

Лаборатория, проводящая анализ проб, направляет результаты в антидопинговую организацию, ответственную за обработку результатов, и в ВАДА. Если выявлен неблагоприятный результат анализа, организация, ответственная за обработку результатов, проверяет, было ли спортсмену выдано разрешение на терапевтическое использование субстанции, обнаруженной в его моче, и что процесс сдачи пробы и ее анализ прошел в соответствии с предписанными процедурами.

Если проверка не объясняет (или не оправдывает) неблагоприятного результата анализа, спортсмен получает письменное уведомление о результатах анализа и о

правах спортсмена относительно анализа пробы Б. В этом случае, в соответствии с правилами антидопинговой организации, спортсмена могут временно отстранить от участия в соревнованиях, о чем его уведомляют в письменной форме.

Если спортсмен просит провести анализ пробы Б, он может присутствовать в лаборатории сам или направить туда своего представителя.

Если анализ пробы Б подтвердит результат анализа пробы А, антидопинговая организация приступает к дальнейшим предусмотренным процедурам, включая проведение слушаний дела. Во время слушаний устанавливается, действительно ли имело место нарушение антидопинговых правил, а также выносится решение о наложении санкций. В случае, если анализ пробы Б не подтверждает результат пробы А, первоначальный результат аннулируется и никаких дальнейших действий в отношении спортсмена не принимается.

Каждая антидопинговая организация может иметь свои собственные правила относительно оглашения информации, касающейся примененных к спортсмену санкций.

## **Санкции**

Антидопинговая организация, которая проводит сбор проб, ответственна за принятие решения относительно санкций для спортсмена, нарушившего антидопинговые правила. У спортсмена есть право предоставления обоснования для отмены или сокращения санкций.

Санкции за нарушение антидопинговых правил варьируются от предупреждения до пожизненной дисквалификации. Во время соревновательного тестирования происходит автоматическое аннулирование результатов соревнований, на которых было зафиксировано нарушение антидопинговых правил, кроме того, спортсмена лишают медалей и призов. Все результаты на соревнованиях, проходивших после взятия пробы, также могут быть аннулированы.

Срок дисквалификации спортсмена от участия в соревнованиях зависит от вида нарушения, различных обстоятельств при рассмотрении каждого отдельного случая, субстанции (или ее количества), обнаруженной в пробе, а также от того, в первый ли раз совершено нарушение.

## **Апелляции**

Спортсмены международного уровня имеют право подавать апелляцию на решение, принятое вследствие нарушения антидопинговых правил. Организацией, куда следует направлять апелляцию, является Международный спортивный арбитраж. Если Международный спортивный арбитраж или апелляционный суд приходит к другому решению, первоначальное решение остается в силе до окончания рассмотрения апелляции.

Также, если другая сторона, такая, как антидопинговая организация или ВАДА, подадут апелляцию на какое-либо решение в отношении спортсмена, спортсмен

имеет право присутствовать и давать показания во время рассмотрения такой апелляции. В этом случае процедура остается прежней.

Процедура апелляции по поводу терапевтического использования запрещенных субстанций рассматривается в разделе, посвященном терапевтическому использованию.

### **Что необходимо помнить**

Несмотря на то, что международная федерация и персонал (тренер и спортивный врач) играют важную роль в предоставлении спортсмену информации обо всех аспектах допинг-контроля, основная ответственность лежит на именно на спортсмене. Именно спортсмен ответственен за все, что попадает в его организм, и он должен знать антидопинговые правила.

Спортсменам также следует:

- Подробно изучить антидопинговый кодекс.
- Знать, какие субстанции запрещены в вашем виде спорта.
- Ставить в известность врача или фармацевта о том, что вы можете быть подвергнуты допинг-контролю.
- Консультироваться с антидопинговой организацией или организаторами соревнований в том случае, если по медицинским показателям вам необходим прием субстанций, входящих в запрещенный список – в этом случае необходимо ЗАРАНЕЕ сделать запрос на терапевтическое использование.
- Осторожно относиться к нелегализованным препаратам, таким как пищевые добавки или гомеопатические средства, так как они могут содержать запрещенные субстанции.
- Предоставлять информацию о своем местонахождении и быть доступным для тестирования в случае необходимости.

## **5. РАЗРЕШЕНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ**

Спортсмены, как и все люди, могут нуждаться в лечении, которое требует приема медицинских препаратов. Если вещества необходимые для лечения являются допингом, и запрещены в соответствии с антидопинговыми правилами, спортсмену, тем не менее, может быть предоставлено право на их применение. Такая процедура называется «терапевтическое использование» (TUE).

### **Критерии выдачи разрешений на терапевтическое использование (TUE)**

Терапевтическое использование запрещенных препаратов и методов оправдано, если:

- Спортсмену грозит серьезное ухудшение состояния здоровья без приема какого-либо запрещенного препарата;
- Терапевтическое использование запрещенного препарата не вызовет значительного улучшения результатов на соревнованиях;
- Альтернативы применению данного препарата или метода (из числа разрешенных) не существует.

### **Орган, выдающий разрешение на терапевтическое использование**

Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА) разработало Международный стандарт для терапевтического использования запрещенных субстанций. В соответствии с этим стандартом все международные федерации и национальные антидопинговые агентства обязаны принимать от спортсмена, нуждающегося в лечении, запрос на терапевтическое использование. В России запрос рассматривается [национальным антидопинговым агентством – РусАДА](#).

### **Куда подавать запрос на терапевтическое использование**

Если вы являетесь спортсменом международного уровня или участником международных соревнований, запрос на терапевтическое использование следует подавать в международную федерацию по вашему виду спорта. Это можно сделать через российскую [спортивную федерацию](#) или [РусАДА](#).

Спортсмены не могут направлять запрос напрямую в ВАДА.

Во время проведения крупных международных соревнований могут вступать в силу специальные протоколы по терапевтическому использованию. Если вы являетесь участником таких соревнований, вам следует выяснить в вашей спортивной федерации, существуют ли какие-либо изменения в стандартном протоколе на терапевтическое использование во время предстоящих соревнований.

### **Разница между сокращенной и стандартной процедурами подачи заявки на терапевтическое использование**

<b>Сокращенная процедура</b>	<b>Стандартная процедура</b>
Заявка подается только при использовании глюкокортикостероидов (местное применение) и бета-2 агонистов в виде ингаляций	Заявка подается при терапевтическом использовании любой субстанции из запрещенного списка, для которой не предусмотрена сокращенная процедура
Сокращенная форма заявки на ТИ	Стандартная форма заявки на ТИ
Разрешение на ТИ дается автоматически по получении письменной заявки от соответствующей организации. Замечание: во время действия разрешения на ТИ, КТИ может в любой момент инициировать пересмотр решения о выдаче разрешения.	Заявка будет рассматриваться экспертами КТИ.
Спортсмен может начать лечение сразу по получению от него заявки соответствующей организацией.	Спортсмен может начать лечение только после получения письменного разрешения от соответствующей организации (за исключением тех редких случаев, когда требуется срочное медицинское вмешательство при остром состоянии, тогда возможно рассмотрение заявки задним числом)

### **Роль ВАДА в выдаче разрешений на терапевтическое использование**

Роль ВАДА в процессе выдачи разрешений на ТИ заключается в следующем: Агентство через Комитет по терапевтическому использованию имеет право проверять любое разрешение на ТИ, выданное федерацией, и, соответственно, отменить любое решение. Кроме того, спортсмены, которые направляли запрос на ТИ в федерацию и получили оттуда отказ, могут направить решение в Комитет по терапевтическому использованию ВАДА. Если ВАДА решит, что отказ в разрешении на ТИ не соответствовал международному стандарту, Агентство может отменить решение федерации или антидопинговой организации.

### **Как сделать запрос на терапевтическое использование?**

Процедура подачи запроса на терапевтическое использование проста. Спортсмен должен:

- Связаться со своей спортивной федерацией и [РусАДА](#) и получить форму подачи заявки на ТИ.
- Направить форму, заполненную вашим врачом, со своей подписью и с приложением необходимых документов в [РусАДА](#) или международную федерацию. Необходимо помнить, что запрос на ТИ нужно подавать как минимум за 21 день до начала соревнований.

### **Советы по процедуре получения разрешения на терапевтическое использование.**

- Убедитесь, что вы выбрали нужную форму: сокращенную или полную (выше объяснено, чем они отличаются и какую именно нужно выбирать в зависимости от конкретного случая).
- Заполняйте форму печатными буквами. Если форма будет заполнена неразборчиво, она будет считаться недействительной и будет возвращена обратно спортсмену.
- Во время отправления формы запроса по факсу, убедитесь, что приложены все необходимые документы. Сделайте копию запроса, а также запись передачи факса и подтверждения получения факса.

### **Что происходит после выдачи разрешения на терапевтическое использование**

Разрешение на терапевтическое использование предоставляется для конкретного препарата с указанием дозировки и продолжительности его применения.

Спортсмен должен строго выполнять требования, указанные в разрешении на ТИ. Информация о разрешении на ТИ, выданном международной федерацией, направляется в ВАДА, которое может пересмотреть решение, если оно не соответствует международному стандарту ТИ.

### **Что делать, если спортсмена отобрали для прохождения допинг-контроля во время приема запрещенной субстанции в терапевтических целях**

Во время заполнения формы допинг-контроля, убедитесь, что вы указали препараты, которые вы употребляли, и укажите, что вам выдано разрешение на терапевтическое использование. Если вы имеете копию формы, подтверждающей разрешение на терапевтическое использование, можно, хотя и не обязательно, предъявить ее представителю антидопинговой службы, проводящему допинг-контроль.

### **Что происходит, если в анализе обнаружится запрещенная субстанция**

При получении результатов анализов из лаборатории, служба, проводящая допинг-контроль, проверяет, действительно ли запрещенная субстанция употреблялась в соответствии с разрешением на ее терапевтическое использование. Если при проверке выяснится, что на обнаруженную в пробе запрещенную субстанцию имеется разрешение, результат будет считаться отрицательным.

### **Конфиденциальность информации**

Спортсмен должен знать, что вся информация, содержащаяся в форме запроса ТИ, останется строго конфиденциальной.

### **Что можно сделать, если ВАДА отклонило решение о выдаче разрешения на ТИ**

Спортсмен или его представители могут подать апелляцию в Международный спортивный арбитраж в Лозанне для вынесения окончательного решения.

### **Что делать, если международная федерация отклонила запрос?**

Если федерация отклонила запрос на ТИ, можно направить его в ВАДА для пересмотра этого решения, приложив все документы, которые подавались на рассмотрение в первый раз, а также решение об отказе в выдаче разрешения на ТИ (факс: 8 10 1 514 904 44 56). Комитет по терапевтическому использованию ВАДА может потребовать дополнительную медицинскую информацию. Процедура пересмотра не отменяет первоначального решения, поэтому необходимо воздерживаться от использования запрещенной субстанции до вынесения ВАДА окончательного вердикта.

Если ВАДА поддержит решение федерации об отказе в выдаче разрешения, спортсмен имеет право подать апелляцию в Международный спортивный арбитраж. Если ВАДА придет к решению, отличному от решения федерации, федерация также имеет право на подачу апелляции в арбитраж для вынесения окончательного решения.

### **Где можно получить более подробную информацию о разрешении на терапевтическое использование?**

Процесс подачи заявок и выдачи разрешения на ТИ описан в Международном стандарте для терапевтического использования запрещенных субстанций, опубликованного ВАДА ([www.wada-ama.org](http://www.wada-ama.org))..

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ АСТМОЙ.**

В первую очередь необходимо помнить, что все препараты, принадлежащие к группе бета-2 агонистов, применяющиеся при лечении астмы, запрещены. Применение таких препаратов требует специального разрешения на их терапевтическое использование, выдаваемое соответствующей международной спортивной федерацией. Чтобы получить такое разрешение следует заполнить специальную форму.

В соответствии с международным стандартом Всемирного антидопингового Агентства (ВАДА), противоастматические препараты, принадлежащие к классу бета-2 агонистов, делятся на две группы. К первой группе принадлежат препараты, действующим веществом которых является одна из следующих субстанций **формотерол, сальбутамол, сальметерол и тербуталин**. Ко второй – все остальные.

В случае, если для лечения спортсмена врач назначает какой-либо препарат из первой группы (т.е. содержащий формотерол, сальбутамол, сальметерол или тербуталин), действует *сокращенная* процедура подачи заявки на терапевтическое использование. При назначении любого препарата из второй

группы – полная процедура. Отличия между полной и сокращенной процедурами представлены ниже в таблице.

<b>Сокращенная процедура</b>	<b>Полная процедура</b>
Заявка подается только при использовании следующих бета-2 агонистов в виде ингаляций: <b>формотерол, сальбутамол, сальметерол, тербуталин.</b>	Заявка подается при терапевтическом использовании любого другого противоастматического препарата, принадлежащего к классу бета-2 агонистов.
Сокращенная форма заявки на ТИ	Стандартная форма заявки на ТИ
Разрешение на ТИ дается автоматически по получении письменной заявки от соответствующей организации	Заявка будет рассматриваться экспертами из комитета по терапевтическому использованию.
Спортсмен может начать лечение сразу по получению от него заявки соответствующей организацией.	Спортсмен может начать лечение только после получения письменного разрешения от соответствующей организации (за исключением тех редких случаев, когда требуется срочное медицинское вмешательство при остром состоянии, тогда возможно рассмотрение заявки задним числом)

**Процедура оформления разрешения на терапевтическое использование запрещенных субстанций, при применении препаратов, содержащих формотерол, сальбутамол, сальметерол или тербуталин:**

1. Получить в международной федерации соответствующую форму подачи заявки.
2. Полностью заполнить форму печатными буквами.
3. Поставить подписи врача и спортсмена в соответствующих разделах формы
4. В случае необходимости предоставить медицинские данные, подтверждающие необходимость применения данного препарата. Такими данными могут быть результаты бронхолитического или бронхопровокационного теста.
5. Далее форма, отправляется в РусАДА и соответствующую международную федерацию.

### **Процедура оформления разрешения на терапевтическое использование запрещенных субстанций, при применении бета-2 агонистов, не содержащих формотерола, сальбутамола, сальметерола и тербуталина:**

1. Получить в РусАДА или международной федерации соответствующую форму подачи заявки.
2. Полностью заполнить форму печатными буквами.
3. Поставить подписи врача и спортсмена в соответствующих разделах формы .
4. Предоставить медицинские данные, подтверждающие необходимость применения данного препарата. Такими данными могут быть результаты бронхолитического или бронхопровокационного теста.
5. Дождаться уведомления из международной федерации о том, что разрешение от международной федерации на применение данного препарата получено, или же о том, что международная федерация не дала такого разрешения.

Необходимо помнить, что запрос на терапевтическое использование нужно подавать **как минимум за 21 день** до начала соревнований.

Во время проведения крупных международных соревнований (например, во время Олимпийской игр) могут вступать в силу специальные протоколы по терапевтическому использованию. Перед проведением подобных соревнований следует выяснить в своей спортивной федерации, существуют ли какие-либо изменения в стандартном протоколе на терапевтическое использование во время предстоящих соревнований.

Также следует учитывать тот факт, что в некоторых международных федерациях действуют особые правила получения разрешения на применение противоастматических препаратов, и прежде чем приступить к оформлению заявки, этот вопрос следует прояснить в своей федерации.

## **6. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЯХ**

### **Анаболические андрогенные стероиды**

*Что такое анаболические андрогенные стероиды?*

Анаболические андрогенные стероиды – это искусственные аналоги гормона тестостерона. Тестостерон является мужским половым гормоном, у мужчин его больше, у женщин – меньше. Анаболические андрогенные стероиды обладают как анаболическим, так и андрогенным эффектом, хотя преобладание какого либо из этих свойств зависит от конкретного продукта, а также от особенностей организма.

Анаболические андрогенные стероиды часто называют анаболическими стероидами, то есть эти названия используются как синонимы. Анаболические

стероиды применяются перорально (в виде таблеток или капсул), в виде внутримышечных инъекций, а также в виде мазей (кремов, гелей).

### *Действие анаболических андрогенных стероидов*

Тестостерон стимулирует развитие мужской репродуктивной системы, а также вторичных половых признаков, таких как волосы на лице и низкий голос (андрогенный эффект), а также усиленный рост мышц и костей (анаболический эффект).

### *Медицинское применение анаболических андрогенных стероидов.*

Анаболические стероиды применяются для лечения пациентов, страдающих следующими недугами:

- дефицит собственного натурального тестостерона,
- задержка полового созревания,
- некоторые типы импотенции,
- рак груди,
- истощение организма, вызванное СПИДом или другими болезнями.

В прошлом анаболические стероиды применялись для лечения остеопороза и некоторых заболеваний крови (например, апластической анемии).

Анаболические стероиды доступны в продаже по рецепту врача. Что касается продажи стероидов через интернет-магазины, зачастую это продукция сомнительного качества и непонятного происхождения.

### *Почему они запрещены?*

В принципе, анаболические агенты должны использоваться только в медицинских целях. Их использование для улучшения физических кондиций не только противоречит принципам честной спортивной борьбы, но и подвергает серьезному риску здоровье спортсмена, а также безопасность его соперников и зрителей. В основном спортсмены используют стероиды для достижения следующих целей:

- увеличение мышечной массы и силы,
- сокращение времени на восстановление после нагрузок,
- увеличение продолжительности и интенсивности тренировок.

Использование анаболических стероидов несет серьезную угрозу для здоровья спортсмена. Список возможных побочных эффектов от их применения весьма обширен и разнообразен, причем многие из побочных эффектов наблюдаются и после того, как спортсмен прекратил прием этих препаратов, в особенности это касается женщин.

Анаболические стероиды имитируют натуральные гормоны человеческого организма, поэтому они могут нарушать гормональный статус. Побочными эффектами этого могут быть заболевания печени, повышенное давление, возрастание уровня холестерина в крови, что серьезно повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний. Возможно, не менее серьезную угрозу для здоровья представляют и другие последствия приема стероидов – весьма вероятно

возникновение психологической зависимости, депрессий и/или склонности к жестокости.

Другие возможные побочные эффекты:

У мужчин:

- угри,
- уменьшение в размерах яичек,\*
- редукция сперматогенеза (что может привести к импотенции),\*
- бесплодие,
- увеличение простаты,
- увеличение груди,
- раннее облысение,
- дисфункция почек и печени,
- агрессивное поведение и частая смена настроения.

У женщин:

- угри,
- «омужествление»,
- понижение голоса,\*
- интенсивный рост волос на лице и теле,\*
- нарушения менструального цикла,
- увеличение клитора,\*
- агрессивное поведение и частая смена настроения,
- повреждения эмбриона.

У подростков:

- тяжелая форма акне по всему телу,
- остановка роста вследствие преждевременного закрытия пластинок роста длинных трубчатых костей.

\* Данные побочные эффекты могут быть необратимыми при длительном применении стероидов.

Некоторые анаболические стероиды применяют в виде инъекций. При несоблюдении стерильности возникает риск заражения такими инфекциями, как гепатит и СПИД.

Еще одна проблема, связанная с анаболическими стероидами – это их нелегальное производство. Препараты, произведенные нелегально, могут быть поддельными, содержать посторонние примеси и добавки, способные нанести очень серьезный вред здоровью спортсмена.

## **Бета-2 агонисты**

*Что такое бета-2 агонисты?*

Бета-2 агонисты – это лекарства, обычно применяемые при лечении астмы.

## *Действие*

Применение бета-2 агонистов помогает быстро снять приступы удушья при астме и расслабить мышцы вокруг дыхательных путей.

При систематических внутривенных инъекциях бета-2 агонисты могут обеспечивать мощный анаболический эффект, включая рост мышечной массы и расход жировых запасов. При пероральном применении эти препараты также обладают стимулирующим действием. Наименьший анаболический эффект от их применения возникает при приеме бета-2 агонистов в виде ингаляций, поэтому в спорте допускается использование ингаляторов с некоторыми бета-2 агонистами.

Бета-2 агонисты являются одновременно и стимуляторами, и анаболическими агентами.

## *Медицинское применение бета-2 агонистов.*

Бета-2 агонисты используются для лечения двухсторонней непроходимости дыхательных путей, включая астму и другие хронические обструктивные легочные заболевания. Они также используются для продления срока беременности, чтобы избежать преждевременных родов.

## *Почему они запрещены?*

То, какое именно преимущество получит спортсмен от применения бета-2 агонистов, зависит от способа и распределения по времени приема таких препаратов. Для достижения анаболического эффекта эти препараты принимают внутривенно, а в качестве стимуляторов – как перорально, так и в виде инъекций.

## *Побочные эффекты:*

- учащенное сердцебиение,
- головные боли,
- тошнота,
- потливость,
- мышечные судороги,
- головокружения.

## *Какие типы медицинских препаратов содержат бета-2 агонисты?*

Многие лекарства от астмы содержат бета-2 агонисты, поскольку они эффективны при снятии приступов удушья. Препараты, их содержащие, выпускаются в форме таблеток, сиропов, растворов для инъекций и ингаляторов. Все бета-2 агонисты запрещены к применению в спорте, исключения составляют ингаляторы, содержащие сальбутамол, сальметерол, тербуталин или формотерол, но даже использование и таких ингаляторов ограничено, и допустимо только для предотвращения и снятия приступов астмы, в том числе вызванной физическими нагрузками. Врач спортсмена, страдающего от астмы, обязан до соревнований предоставить в соответствующую ответственную инстанцию письменное уведомление о наличии этого заболевания.

Во время Олимпийских Игр все такие спортсмены обязаны предоставить выписку из истории болезни, после чего проводятся необходимые анализы для подтверждения предоставленных данных.

## **Алкоголь**

Алкоголь замедляет и подавляет действие центральной нервной системы (мозг и спинной мозг). Он может понижать давление, ослаблять самоконтроль и вызывать чувство эйфории. При повышении доз алкоголя возникают такие симптомы, как:

- неадекватность в суждениях,
- ухудшение координации,
- замедление реакции,
- ослабление мышечной силы,
- нечленораздельная речь,
- раздвоение в глазах,
- потеря памяти и способности понимать происходящее,
- рвота,
- повышенное мочеотделение,
- нарушения работы сердца,
- пониженная температура тела,
- повышенная кислотность желудочного сока и гастрит,
- пониженная половая функция,
- сонливость,
- нарушения дыхательной функции.

Спортсмены иногда принимают алкоголь по психологическим причинам, например, для поднятия самоуверенности или для уменьшения боли. Также нередко алкоголь принимают для уменьшения стресса, снятия напряжения, для уменьшения тремора рук, в частности в таких видах спорта, как стрельба и стрельба из лука.

Алкоголь может существенно ухудшать спортивные кондиции ввиду неадекватности в суждениях, ухудшения координации и реакции. Он также может придавать излишнюю самоуверенность, которая может поставить под угрозу безопасность как самого спортсмена, так и безопасность его соперников и зрителей.

Тема злоупотребления алкоголем в спорте довольно сложная из-за повсеместного его применения в обществе. Употребление алкогольных напитков является традицией, прочно вошедшей в социальную жизнь. Чаще всего спортсмены злоупотребляют алкоголем во внесоревновательный период, и между периодами активных тренировок – в это время существенно повышается риск получения травмы и других неприятных последствий.

В списке запрещенных веществ и методов МОК-ВАДА содержится требование к каждой ответственной инстанции определиться с тем, вносить или нет этанол в список запрещенных для данного вида спорта веществ. Там где это оговорено, проводятся тестирования на алкоголь, и положительная проба может привести к

санкциям. Этанол запрещен в таких видах спорта, как стрельба, фехтование, современное пятиборье, авто- и мотоспорт.

### **Каннабиноиды (Марихуана)**

Каннабиноиды – это психоактивные вещества, содержащиеся в конопле. Наиболее активным каннабиноидом является дельта-9-тетрагидроканнабинол.

Действие марихуаны сильно варьирует в зависимости от дозировки и индивидуальных особенностей организма. Обычно ее действие продолжается около 2 часов. Из-за того, что марихуана является «жиролюбивым» препаратом, ее следы могут быть обнаружены в организме спустя несколько месяцев после применения. Каннабиноиды вызывают состояние расслабленности, но также могут провоцировать изменения настроения, восприятия и мотивации. Нередко после ее применения возникает чувство тревоги.

Последствия от применения:

- ухудшение координации и равновесия,
- тревога,
- приступы паники,
- потеря концентрации,
- повышенная частота сердцебиения,
- сухость во рту,
- повышенный аппетит,
- дремота, галлюцинации,
- невозможность выполнять сложные задачи.

Длительное применение марихуаны может привести к следующим последствиям:

- потеря мотивации,
- пониженная концентрация,
- нарушения памяти и способности к обучению,
- заболевания дыхательных путей, такие как рак легких и горла, хронические бронхиты.

На работоспособность марихуана также влияет негативно:

- увеличение времени восстановления после тренировки,
- быстрая утомляемость во время тренировок,
- повышенная частота сердцебиения,
- чувство жажды,
- потеря мотивации,
- частая смена настроения от эйфории к депрессии,
- пониженная бдительность и координация.

В принципе марихуана не считается препаратом улучшающим физические кондиции спортсмена, скорее наоборот. В большинстве стран марихуана является запрещенным наркотиком. В спорте ее применение запрещено по следующим причинам:

- Ее применение вредит имиджу спорта.
- Элитные спортсмены часто являются образцами для подражания среди подростков, поэтому применение ими марихуаны служит негативным примером для молодого поколения.
- Соображения безопасности: воздействие каннабиноидов может отрицательно сказаться на способности выполнять сложные упражнения, что может подвергать риску здоровье и безопасность как самого спортсмена, так и его соперников, а также зрителей.

Причины применения марихуаны вряд ли следует искать в намерении улучшить свои спортивные кондиции, они имеют скорее социальный характер. Однако спортсменам следует помнить, что санкции, которым они могут быть подвергнуты за применение запрещенных субстанций, выносятся вне зависимости от того, что послужило побуждающим мотивом к их использованию.

В настоящее время в списке запрещенных субстанций и методов ВАДА применение марихуаны запрещено во всех видах спорта.

## **Бета-блокаторы**

Бета-блокаторы – это вещества, понижающие частоту сердцебиения и уменьшающие силу, которая связана с этой частотой. Действие этих препаратов особенно выражено во время болезней, стрессов и тренировок.

*Что такое бета-блокаторы и каково их действие?*

Бета-блокаторы – это вещества, блокирующие действие адреналина и норадреналина на адреноцепторах по всему организму. Они применяются для понижения частоты сердцебиения, кровяного давления и помогают предотвратить расширение сосудов сердца, соответственно снижая нагрузку на сердечную мышцу.

*Медицинское применение бета-блокаторов*

В медицине бета-блокаторы применяются при лечении различных расстройств сердечно-сосудистой системы, таких как повышенное давление, стенокардия и порок сердца. Кроме того, они могут быть использованы при лечении мигреней, для уменьшения чувства тревоги и для сдерживания тремора.

*Почему бета-блокаторы запрещены?*

Спортсмены могут использовать бета-блокаторы для уменьшения частоты сердцебиения и дрожания рук в тех видах спорта, где решающими факторами являются точность и твердость рук (например, стрельба, в том числе из лука).

*Побочные эффекты*

При употреблении бета-блокаторов не по назначению возможны такие побочные эффекты, как:

- пониженное давление и уровень сердцебиения,

- у людей с астмой и другими легочными заболеваниями возможен угрожающий их жизни бронхостеноз,
- чувство усталости и понижение выносливости,
- сужение кровеносных сосудов в руках и ногах, сердечная недостаточность,
- депрессия,
- нарушения сна,
- половая дисфункция.

#### *Какие типы лекарств содержат бета-блокаторы?*

Бета-блокаторы содержатся в препаратах для лечения стенокардии, пороков сердца, повышенного давления и мигреней.

#### *Почему они запрещены?*

В настоящее время в запрещенном списке ВАДА применение бета-блокаторов запрещено в таких видах спорта, как авиация, стрельба из лука, прыжки в воду, синхронное плавание, лыжный спорт, керлинг, бобслей, шахматы, стрельба, современное пятиборье, гимнастика, борьба, авто- и мотоспорт и др. Спортсменам следует уточнить в своей национальной или международной федерации, разрешено ли им применять препараты, содержащие бета-блокаторы.

### **Глюкокортикостероиды**

Глюкокортикостероиды – это вещества, способные снимать воспаления. Если их принимать систематически, они могут вызывать чувство эйфории.

#### *Медицинское применение*

В медицине глюкокортикостероиды используются как противовоспалительные средства и для снятия боли. Обычно они применяются для лечения астмы, сенной лихорадки, воспаления тканей и ревматоидного артрита.

#### *Побочные эффекты*

При внутривенном применении глюкокортикостероиды влияют на многие функции организма, они могут влиять на настроение и вызывать чувство эйфории.

Другие возможные побочные эффекты:

- остеопороз,
- размягчение соединительно ткани,
- ослабление поврежденных участков мышц, костей, сухожилий или связок,
- повышенная восприимчивость к инфекциям,
- изжога, отрыжка и язва желудка,
- изменения стенок кровеносных сосудов, что может привести к формированию сгустков крови, нарушениям нервной системы, таким, как конвульсии и судороги,
- психические расстройства, например, смены настроения и бессонница,
- торможение или прекращение роста у молодых спортсменов.

### *Какие типы лекарств содержат глюкокортикостероиды?*

Глюкокортикостероиды могут содержаться как в лекарствах, продаваемых по рецепту, так и в общедоступных медикаментах. Кроме того, они могут входить в состав различных кремов, мазей, ингаляторов, спреев, капель, таблеток и инъекций. Лекарства, содержащие глюкокортикостероиды, применяют для лечения астмы, сенной лихорадки. Кремы и мази с этими субстанциями используются для лечения различных кожных инфекций. В виде инъекций их применяют для лечения различных внутренних воспалений.

Использование глюкокортикостероидов запрещено орально, ректально, внутривенно или внутримышечно. Их применение требует разрешения на терапевтическое использование.

Для других способов их применения требуется разрешение на терапевтическое использование в упрощенной форме.

Дерматологические препараты не запрещены.

### **Диуретики**

Диуретики помогают удалять из организма жидкости и минералы путем повышения мочеобразования.

#### *Что делают диуретики?*

Диуретики стимулируют почки к увеличению объема образования мочи, что приводит к выводу из организма избыточной влаги и электролитов. Это помогает предотвращать и уменьшать отек тканей, вызванный застаиванием жидкости

#### *Медицинское использование диуретиков*

Диуретики применяются при лечении гипертонии, сердечной недостаточности и различных заболеваниях почек.

#### *Почему диуретики запрещены?*

Диуретики могут использоваться спортсменами для достижения следующих целей:

- Для быстрой кратковременной сгонки веса в тех видах спорта, где предусмотрены весовые категории
- Для разжижения мочи, чтобы избежать обнаружения в ней запрещенных субстанций.

Быстрая кратковременная сгонка веса в спорте не может быть оправдана с медицинской точки зрения. Помимо того, что использование диуретиков несет угрозу для здоровья, применение их для сгонки веса с целью перехода в более легкую весовую категорию или же для маскировки противоречит спортивной этике и правилам честной спортивной борьбы. Следует всегда помнить, что

обезвоживание организма всегда отрицательно сказывается на спортивной форме.

*Каковы побочные эффекты от применения диуретиков?*

Вот лишь некоторые из возможных побочных эффектов:

- головокружения и обмороки,
- обезвоживание,
- тошнота,
- мышечные судороги,
- пониженное кровяное давление,
- потеря координации и равновесия,
- неровное сердцебиение,
- помутнение сознания.

Неправильное использование диуретиков также может привести к нарушениям работы сердца из-за электролитического дисбаланса, а также отрицательно сказаться на способности спортсмена переносить жару. Сильное обезвоживание может привести к серьезным расстройствам работы почек и сердечному приступу, что может закончиться летальным исходом.

*Какие типы лекарств содержат диуретики?*

Диуретики могут содержаться в препаратах для лечения повышенного давления, сердечных расстройств, нарушений работы печени и почек.

### **Запрещенные допинговые методы**

Всего на данный момент существует три допинговых метода запрещенных в спорте.

- Кровяной допинг
- Использование искусственных переносчиков кислорода или расширителей плазмы
- Фармакологические, химические и физические манипуляции

#### **Кровяной допинг**

Кровяной допинг – это применение крови, или продуктов на ее основе с целью увеличения количества эритроцитов в организме. При этом растет объем кислорода поступающего в мышцы и, соответственно, повышается выносливость. Для этих целей используется кровь, ранее взятая у этого спортсмена или у другого человека.

*Каковы медицинские причины приема крови или ее продуктов?*

В медицине красные кровяные клетки применяются при лечении тяжелых форм анемии или при значительных кровопотерях после хирургических операций или в результате травм.

#### *Почему кровяной допинг запрещен?*

Искусственно повышенный объем переносимого по организму кислорода улучшает физические кондиции спортсменов и поэтому дает несправедливое преимущество. Кровяной допинг в основном применяется в тех видах спорта, где на первый план выходит выносливость – в беге на средние и длинные дистанции, велоспорте и лыжных гонках.

#### *Побочные эффекты*

Применение кровяного допинга может нести серьезную угрозу здоровью, в числе побочных эффектов возможны:

- аллергические реакции (от сыпи и лихорадки до заболеваний почек) при использовании не той группы крови,
- разлитие желчи,
- перегрузка кровообращения,
- тромбы, сердечная недостаточность и сердечный приступ,
- метаболический шок.

Спортсмен, использующий кровь другого человека рискует получить проблемы с иммунной системой, лихорадку и вирусные инфекции, такие как гепатит и СПИД.

### **Искусственные переносчики кислорода**

#### *Что это такое?*

Искусственные переносчики кислорода – это химические соединения, используемые для увеличения объема кислорода в крови. Примерами таких переносчиков могут быть перфторкарбоны (PFCs), переносчики кислорода на основе гемоглобина (HBOCs) и упакованные в липосомы гемоглобины (LEHs).

#### *Медицинское применение*

Искусственные переносчики кислорода могут быть использоваться тогда, когда настоящая кровь недоступна, имеется риск заражения какой-либо инфекцией или же нет времени на то, чтобы проверить совместимость крови донора и реципиента. В настоящее время такие продукты используются мало, они постоянно совершенствуются, требуется проводить больше научных исследований и клинических испытаний на эту тему.

#### *Побочные эффекты*

Побочные эффекты от применения искусственных переносчиков кислорода могут быть очень серьезными, в частности оттого, что трудно рассчитать дозировку этих субстанций.

Возможные побочные эффекты:

- лихорадка,
- сокращение количества тромбоцитов ,
- перегрузка лимфоцитов,
- диарея,
- заражение крови, если препарат недостаточно чистый.

Возможные побочные эффекты от препаратов на основе гемоглобина:

- повышенное давление,
- вазоконстрикция (сужение кровеносных сосудов),
- почечная недостаточность
- перегрузка железом.

## **Расширители плазмы**

*Что это такое?*

Расширители плазмы – это субстанции, используемые для разбавления крови и увеличения ее количества. Примерами подобных субстанций являются Haemassel (полигелин), Gelofusine (желатин), Albumex (альбумин) и Hespan (гидроксилэтиловый крахмал).

*Медицинское применение*

Расширители плазмы используются в медицине для замены жидкости в случаях шокового состояния, которое может быть вызвано потерей крови после хирургических операций или в результате травмы.

*Почему эти субстанции запрещены?*

Побочные эффекты могут включать в себя аллергические реакции и анафилактический шок (опасная аллергическая реакция, которая может привести к смерти).

## **Фармакологические, химические и физические манипуляции**

*Что подразумевается под фармакологическими, химическими и физическими манипуляциями с мочой?*

Фармакологические, химические и физические манипуляции – это использование субстанций или методов с целью изменить состав мочи или заменить ее пробу.

К числу запрещенных практик относятся:

- катетеризация,
- замена мочи или фальсификация пробы,
- использование субстанций, модифицирующих или подавляющих мочеотделение (например, пробенецид),
- применение эпитестостерона.

## **Обезболивающие средства**

Обезболивающие средства – это препараты, вызывающие временную потерю чувствительности.

### *Медицинское применение*

В медицине эти средства применяются для сдерживания боли.

Почему они запрещены?

Спортсмены используют их для снятия боли с целью продления возможности тренироваться и соревноваться.

### *Побочные эффекты*

Болевые ощущения всегда ассоциированы с повреждениями тканей. Использование обезболивающих средств дает возможность спортсмену продолжать тренировку или соревнование, несмотря на травму. При этом возникает серьезный риск усугубить травму или привести к невосстановимым повреждениям

### *Какие типы лекарств содержат обезболивающие средства?*

Различные обезболивающие могут быть доступны как по рецепту, так и без него.

Обезболивающие средства могут применяться местно в виде мазей, кремов, капель (глазных и ушных), а также, например, при ангине в виде таблеток. В подобных случаях применение обезболивающих средств в спорте допустимо.

Кроме того, эти средства могут применяться в виде инъекций. Применение обезболивающих инъекций допустимо только тогда, когда это оправдано с медицинской точки зрения и в следующих случаях:

- Могут быть использованы бупивакаин, лидокаин, мепивакаин, новокаин и родственные субстанции (кроме кокаина).
- Допускается использование сосудосуживающих средств, например, адреналина, вместе с обезболивающими.
- Использовать можно только местные и внутрисуставные инъекции.

Некоторые ответственные инстанции могут потребовать уведомление об использовании обезболивающих средств, поэтому перед их применением следует выяснить в своей национальной или международной федерации, необходимо ли такое уведомление, и если да – предпринять соответствующие действия.

## **Пептидные гормоны, миметики и аналоги**

Пептидные гормоны – это вещества, вырабатываемые железами внутренней секреции для контроля различных функций организма. Миметики – это вещества, имитирующие действия других субстанций. Аналоги – это искусственно

синтезированные соединения, обладающие такими же свойствами, как и естественные гормоны человека.

### *Действие*

Гормоны несут информацию от одного органа к другому, регулируя разнообразные функции организма, такие как рост, сексуальное влечение, поведение и чувствительность к боли.

### *Почему пептидные гормоны, миметики и аналоги запрещены?*

Спортсмены используют эти субстанции по разным причинам, в зависимости от того, чего они хотят добиться. Гормоны могут применяться для:

- стимуляции выработки собственных гормонов,
- увеличения мышечной массы и силы,
- стимуляции выработки эритроцитов, что увеличивает объем переносимого кровью кислорода.

### *Побочные эффекты*

Сложно оценить, сколько вреда может принести использование в качестве допинга пептидных гормонов, миметиков и аналогов, поскольку это зависит от многих факторов, таких как особенности индивидуальные организма, тип субстанции, ее количество. Субстанции, имитирующие действия естественных гормонов могут влиять на гормональный баланс в организме.

Правильнее будет рассмотреть по отдельности различные запрещенные пептидные гормоны, миметики и аналоги, такие как:

- Хорионический гонадотропин ((hCG), запрещен к применению только для мужчин)
- Питуитарный и синтетический гонадотропины ((LH), запрещены к применению только для мужчин)
- Кортикотрофин (АСТН, тетракозактид)
- Гормон роста (hGH)
- Инсулиноподобный фактор роста (IGF-1)
- Эритропоэтин (ЕРО)
- Инсулин

### *Хорионический гонадотропин*

Человеческий хорионический гонадотропин (hCG) – это гормон, вырабатываемый плацентой во время беременности, он способен **увеличивать секрецию натуральных мужских и женских стероидов**. В медицине он используется для лечения бесплодия и задержки полового созревания.

Применение hCG мужчинами стимулирует тестикулы на быструю выработку тестостерона, поэтому его использование приравнивается к использованию тестостерона. Его применение запрещено только для мужчин. В основном его используют потребители анаболических стероидов в попытке преодолеть пагубные для их яичек последствия, или же в качестве маскирующего агента.

Поскольку hCG стимулирует выработку тестостерона, побочные эффекты от его использования такие же, как и от применения анаболических стероидов. Кроме того, возможны и следующие побочные эффекты:

- головные боли,
- раздражительность,
- депрессии,
- апатия,
- гинекомастия (рост груди у мужчин)

#### *Питуитарный и синтетический гонадотропины.*

Это гормоны, вырабатываемые гипофизом, включая лютеинизирующий гормон (ЛН). ЛН стимулирует функционирование тестикул, а также выработку половых гормонов у мужчин и женщин.

В медицине ЛН при лечении женского и мужского бесплодия. У женщин он стимулирует овуляцию, а у мужчин – выработку тестостерона, что приравнивается к его применению. Использование ЛН запрещено только для мужчин.

Интетические гонадотропины, такие как тамоксифен, циклофенил и кломифен, регулируют выработку гонадотропина.

Побочные эффекты от применения каждой из этих субстанций разные.

#### *Кортикотропины*

Кортикотропин (адренокортикотропин АСТН) – это естественный гормон, вырабатываемый гипофизом для стимуляции секреции кортикостероидов. В медицине он используется как диагностическое средство для анализа функции коры надпочечников, и для лечения некоторых неврологических расстройств, таких как детский паралич и рассеянный склероз. Спортсменами он используется с целью повышения уровня натуральных кортикостероидов, что обеспечивает противовоспалительный эффект, а также вызывает чувство эйфории. Применение кортикотропина приравнивается к применению глюкокортикостероидов, и поэтому запрещено.

Краткосрочные побочные эффекты от применения АСТН включают в себя расстройства пищеварения, язвы и психологические эффекты, например, раздражительность. Кроме того, возможны:

- размягчение соединительной ткани,
- ослабление поврежденных участков мышц, костей, сухожилий и связок,
- остеопороз,
- катаракта,
- накопление жидкости в организме,
- повышенный уровень сахара в крови (гипергликемия),
- пониженная сопротивляемость к инфекциям.

#### *Гормон роста*

Человеческий гормон роста (hGH) вырабатывается гипофизом. Он активно стимулирует рост мышц, костей и других тканей, а также способствует сжиганию жира. Он необходим для нормального роста и развития детей, а также поддержания метаболизма у взрослых.

В медицине он применяется для лечения детей с пониженной функцией гипофиза. Обычно его применяют только при лечении тех детей, у кого центры роста костей еще не закрыты. С 1989 года его также начали использовать для лечения взрослых с дефицитом гормона роста. У таких людей он:

- нормализует конституцию тела (способствует наращиванию костей и мышц и уменьшает жировые запасы),
- улучшает самочувствие (в частности настроение и энергетический уровень),
- нормализует метаболизм, в том числе холестерина и других факторов риска сосудистых заболеваний.

Побочные эффекты применения гормона роста могут включать в себя:

- диабет,
- сердечная недостаточность,
- повышенное кровяное давление,
- задержка вывода из организма воды и натрия,
- ускоренный остеоартрит,
- акромегалия у взрослых (деформированный рост внутренних органов, костей и частей лица, рост и утолщение пальцев, ушей и кожи),
- гигантизм у молодых спортсменов (избыточный рост скелета).

#### *Инсулиноподобный фактор роста*

Инсулиноподобный фактор роста I (IGF-I) – это гормон, вырабатываемый преимущественно печенью и регулируемый гормоном роста и инсулином. IGF-I стимулирует синтез протеина и тормозит разрушение мышечных клеток, что способствует увеличению мышечной массы и уменьшению жировых отложений.

IGF-I применялся в медицине для лечения карликовости у детей, а также для лечения детей, у которых были антитела, уменьшавшие эффективность действия гормона роста.

**Спортсмены используют IGF-I из-за его анаболических свойств. В числе прочих от его применения возможны следующие побочные эффекты:**

- пониженный уровень сахара (гипогликемия),
- акромегалия у взрослых (деформированный рост внутренних органов, костей и частей лица, рост и утолщение пальцев, ушей и кожи),
- головные боли и боли в суставах,
- периодически возникающая мышечная слабость из-за дегенеративных изменений в суставах.

#### *Эритропоэтин (EPO)*

Эритропоэтин (ЕРО) – это гормон, вырабатываемый почками и стимулирующий образование эритроцитов. В медицинской практике синтетическая форма ЕРО используется для лечения анемии ассоциированной с хронической почечной недостаточностью.

ЕРО может использоваться спортсменами для увеличения объема транспортировки в организме кислорода, который возрастает с ростом количества эритроцитов. Этот дополнительный кислород поступает в мышцы, что повышает выносливость. Чаще всего на этом допинге попадают бегуны на длинные дистанции, лыжники и велосипедисты.

Вот некоторые из серьезных последствий приема эритропоэтина:

- сгущение крови,
- повышенный риск закупорки сосудов и сердечного приступа,
- риск заражения инфекциями, такими как гепатит и СПИД из-за необеспечения стерильности при выполнении инъекций.

У таких спортсменов, как бегуны на длинные дистанции и т.п. риск закупорки сосудов многократно возрастает из-за обезвоживания организма.

### *Инсулин*

Инсулин – это гормон, вырабатываемый поджелудочной железой и участвующий в регуляции уровня сахара в крови. Он участвует в метаболизме углеводов, жиров и белков. В медицине он используется при лечении сахарного диабета.

В числе побочных эффектов возможен низкий уровень сахара (гипогликемия) с такими сопутствующими явлениями, как дрожь, тошнота, слабость, короткое дыхание, сонливость, кома, повреждения мозга и смерть.

Инсулин разрешен к применению только тем спортсменам, кто является инсулинозависимыми диабетиками. При этом необходимо предоставить выписку из истории болезни, подготовленную эндокринологом или врачом команды. Спортсмен должен узнать в своей национальной или международной федерации требования к предоставлению уведомления.

Современные методы анализа пока не позволяют «ловить» спортсменов на применении инсулина.

### **Стимуляторы**

Стимуляторы – это вещества, различные по своей химической структуре; их объединяет способность искусственно активировать центральную нервную систему и/или регулировать выработку организмом адреналина.

Хотя стимуляторы действуют на центральную нервную систему, они способны стимулировать организм как ментально, так и физически. К стимуляторам относятся, например, такие вещества, как кофеин, амфетамины, кокаин, эфедрин и псевдоэфедрин.

### *Какие возможны побочные эффекты от применения стимуляторов?*

В числе могут наблюдаться следующие побочные эффекты:

- проблемы с терморегуляцией организма, замедление охлаждения,
- обезвоживание,
- беспокойство и агрессия,
- проблемы с координацией и равновесием,
- потеря веса,
- дрожание рук,
- учащенное и неровное сердцебиение,
- повышенное давление,
- повышенный риск инсульта, аритмии и сердечного приступа.

Применение стимуляторов также может вызвать привыкание.

### *Какие типы фармацевтических препаратов содержат стимуляторы?*

Стимуляторы могут содержаться как в фармацевтических препаратах, так и в растительных и пищевых добавках. Часто они присутствуют в лекарствах от кашля и простуды, от аллергии, а также в некоторых обезболивающих средствах.

Спортсмены должны быть предельно внимательны при выборе лекарств. Они не должны забывать напоминать врачам, что им нельзя принимать препараты, содержащие запрещенные субстанции, иначе они не пройдут допинг-контроль.

### *И эфедрин?*

Стимуляторы часто содержатся в «спортивных пищевых добавках» и средствах для похудения. Имеются данные, что использование пищевых добавок, содержащих эфедрин, может представлять угрозу для здоровья некоторых людей. Биодобавки с эфедрой (иногда называемой ма хуанг) повсеместно рекламируются и используются как средство для похудения и/или источник дополнительной энергии. В медицинской литературе описано немало случаев различных расстройств, вызванных применением добавок, содержащих эфедрин. В частности, пострадать может центральная нервная (приступы и припадки), церебрально-васкулярная и сердечно-сосудистая системы.

Эфедрин – запрещенный стимулятор, поэтому спортсмены, проходящие процедуру допинг-контроля должны следить за тем, чтобы в принимаемых ими добавках не содержалось таких компонентов, как ма-хуанг, китайская эфедрин, экстракт ма хуанг, эфедрин, экстракт эфедрин, *ephedra sinica*, *ephedra herb powder*, эпитонин или эфедрин. Любой из этих ингредиентов указывает на то, что в продукте содержится эфедрин.

## **7.ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

**Антидопинговая организация** – подписавшая сторона, ответственная за принятие правил разработки и осуществления любой части процесса допинг-контроля. В частности антидопинговыми организациями являются МОК, МПК, другие крупные спортивные организации, ответственные за проведение тестирований во время своих соревнований, ВАДА, международные федерации и национальные антидопинговые организации.

**Спортсмен** – для целей допинг-контроля – любая персона, занимающаяся спортом на международном уровне (как это установлено каждой международной федерацией) или национальном уровне (как это установлено каждой национальной антидопинговой организацией), или на более низком уровне, если так определено национальной антидопинговой организацией. Для целей антидопинговых информационных и образовательных программ – любая персона, занимающаяся спортом под юрисдикцией любой подписавшей стороны или правительства, или любой другой организации, принявшей Кодекс.

**Представитель спортсмена** – лицо, назначаемое спортсменом для присутствия во время проверки процедуры сбора пробы. Представителем может быть кто-либо из персонала спортсмена, например, тренер или врач сборной команды, член семьи и др.

**Специалист по сбору крови** – официальное лицо, назначаемое антидопинговой организацией, чья квалификация позволяет проводить взятие пробы крови у спортсмена.

**Сопроводитель** – обученное и назначаемое АДО официальное лицо, выполняющее специфические обязанности, включая извещение спортсмена о том, что он выбран для сдачи проб, сопровождение и надзоре за спортсменом по пути его следования в пункт допинг-контроля, и/или присутствие в качестве свидетеля и контроль сдачи проб, если его/ее квалификация позволяет это сделать.

**Инспектор по допинг-контролю** – официальное, специально обученное лицо, назначаемое АДО, ответственное за проведение процедуры сбора проб.

**Пункт допинг-контроля** – место, где проводится процедура допинг-контроля.

**Соревновательное тестирование** – если не предусмотрено иначе по правилам международной федерации или другой антидопинговой организации, соревновательное тестирование это тестирование, когда спортсмен выбирается для его проведения в связи с участием в конкретном соревновании.

**Несовершеннолетний** – любая персона, не достигшая возраста совершеннолетия, установленного в стране его/ее пребывания.

**Вне-соревновательное тестирование** – допинг-контроль, не являющийся соревновательным.

**Регистрируемый пул тестирования** – списки спортсменов высокого уровня, которые должны проверяться на допинг как в соревновательный, так и во вне-соревновательный периоды. Пулы составляются отдельно международной федерацией и национальной антидопинговой организацией. Все международные

организации должны четко определить критерии включения спортсменов в свой регистрируемый пул тестирования. Критерии могут быть различными, например, членство в национальной сборной, пересмотр рейтинга и др.)

**Персонал по сбору проб** – квалифицированные специалисты, которые от имени антидопинговой организации осуществляют допинг-контроль.

**Принцип полной ответственности** – имеет место в случае, когда запрещенная субстанция обнаружена в пробе спортсмена. Нарушение происходит независимо от того, намеренно или непреднамеренно спортсмен использовал запрещенную субстанцию, ввиду халатности или по недосмотру.

**ТИ (TUE)** – терапевтическое использование запрещенных субстанций

**Процедура сбора мочи** – представляет собой последовательность действий, которые начинаются с уведомления спортсмена и заканчиваются с уходом спортсмена с пункта допинг-контроля, после предоставления им пробы.

**Наблюдатель** – член персонала, занимающегося сбором проб, который следит за спортсменом, сдающим пробу, в соответствии с процедурой наблюдения.

# ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

## ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2009

Вступает в силу с 1 января 2009

Использование любых препаратов должно быть ограничено и оправдано по медицинским показаниям

Все запрещенные субстанции, будут рассматриваться как «особые субстанции», за исключением классов S1, S2, S4.4 и S6.a, а также методов M1, M2 и M3.

**СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)**

### ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

#### **S1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ**

Применение анаболических агентов запрещено.

#### **1. Анаболические андрогенные стероиды (AAS)**

а) Экзогенные\* AAS, включая

**19-норандростендион** (эст-4-ен-3,17-дион)

**1-андростендиол** (5 $\alpha$ -андрост-1-ен-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -диол)

**1-андростендион** (5 $\alpha$ -андрост-1-ен-3,17-дион)

**1-тестостерон** (17 $\beta$ -гидрокси-5 $\alpha$ -андрост-1-ен-3-он)

**4-гидрокситестостерон** (4,17 $\beta$ -дигидроксиандрост-4-ен-3-он)

**боландиол** (19-норандростендиол)

**боластерол**  
**болденон**  
**болдион** (андроста-1,4-диен-3,17-дион)  
**гестринон**  
**даназол** (17 $\alpha$ -этинил-17 $\beta$ -гидроксиандрост-4-ено[2,3-d]изоксазол)  
**дегидрохлорметилтестостерон** (4-хлоро-17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метиландроста-1,4-диен-3-он)  
**дезоксиметилтестостерон** (17 $\alpha$ -метил-5 $\alpha$ -андрост-2-ен-17 $\beta$ -ол)  
**дростанолон**  
**калюстерон**  
**кlostебол**  
**местанолон**  
**местеролон**  
**метандиенон** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метиландроста-1,4-диен-3-он)  
**метандриол**  
**метастерон** (2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -диметил-5 $\alpha$ андростан-3-он-17 $\beta$ -ол)  
**метенолон**  
**метил-1-тестостерон** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метил-5 $\alpha$ -андрост-1-ен-3-он)  
**метилдиенолон** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метилэстра-4,9-диен-3-он)  
**метилнортестостерон** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метилэстр-4-ен-3-он)  
**метилтестостерон**  
**метилтриенолон** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метилэстра-4,9,11-триен-3-он)  
**миболерон**  
**нандролон**  
**норболетон**  
**норкlostебол**  
**норэтандролон**  
**оксаболон**  
**оксандролон**  
**оксиместерон**  
**оксиметолон**  
**простанозол** (17 $\beta$ -гидрокси-5 $\alpha$ -андростано[3,2-с] пиразол)  
**станозолол**  
**стенболон**  
**тетрагидрогестринон** (18 $\alpha$ -гомо-прегна-4,9,11-триен-17 $\beta$ -ол-3-он)  
**тренболон**  
**флюоксиместерон**  
**формеболон**  
**фуразабол** (17 $\beta$ -гидрокси-17 $\alpha$ -метил-5 $\alpha$ -андростано[2,3-с]-фуразан)  
**хинболон (квинболон)**  
**этилэстренол** (19-нор-17 $\alpha$ -прегн-4-ен-17-ол) и другие субстанции со схожей химической структурой или схожими биологическими эффектами.

б) Эндогенные\*\* AAS :

**андростендиол** (андрост-5-ен-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -диол)  
**андростендион** (андрост-4-ен-3,17-дион)  
**дигидротестостерон** (17 $\beta$ -гидрокси-5 $\alpha$ -андростан-3-он)  
**прастерон** (дигидроэпиандростерон, DHEA)  
**тестостерон**

а также следующие метаболиты и изомеры:

**19-норандростерон**  
**19-норетиохоланолон**  
**3 $\alpha$ -гидрокси-5 $\alpha$ -андростан-17-он**  
**3 $\beta$ -гидрокси-5 $\alpha$ -андростан-17-он**  
**4-андростендиол (андрост-4-ен-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -диол)**  
**5 $\alpha$ -андростан-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**5 $\alpha$ -андростан-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -диол**  
**5 $\alpha$ -андростан-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**5 $\alpha$ -андростан-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -диол**  
**5-андростендион (андрост-5-ен-3,17-дион)**  
**андрост-4-ен-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**андрост-4-ен-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -диол**  
**андрост-4-ен-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**андрост-5-ен-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**андрост-5-ен-3 $\alpha$ ,17 $\beta$ -диол**  
**андрост-5-ен-3 $\beta$ ,17 $\alpha$ -диол**  
**эпи-дигидротестостерон**  
**эпитестостерон**

**[Комментарий к классу S1.16:**

*Если какой-либо из анаболических андрогенных стероидов может вырабатываться организмом эндогенно, проба будет считаться содержащей такие запрещенные субстанции и будет сообщено о неблагоприятном результате анализа в тех случаях, когда концентрация запрещенных субстанций или концентрация их метаболитов, либо маркеров и/или их соответствующих соотношений в пробах спортсмена отклоняется от верхних и нижних значений норм, являющихся обычными для людей, и едва ли соответствует обычной эндогенной выработке организмом. Проба не считается содержащей запрещенной субстанции, если спортсмен приведет подкрепленные свидетельства доказательства того, что концентрация запрещенной субстанции или ее метаболитов либо маркеров и/или их соответствующих соотношений в пробе спортсмена может быть вызвана его патологическим или физиологическим состоянием.*

*Во всех случаях и при любых концентрациях лаборатория сообщит о неблагоприятном результате анализа, если, основываясь на любом надежном методе анализа (например, IRMS), она может доказать, что запрещенная субстанция имеет экзогенное происхождение. В таких случаях дальнейшее расследование не проводится.*

*Если уровень субстанции не превышает обычного для людей, и надежные аналитические методы (например, IRMS) не выявляют экзогенного происхождения субстанции, но имеются серьезные показания, такие как сравнение стероидных профилей, свидетельствующие о возможном применении запрещенной субстанции, или же лаборатория сообщает о соотношении T/E более чем четыре к одному, а надежные методы анализа (например, IRMS) не выявили экзогенного происхождения субстанции, антидопинговая организация должна проверить данные предыдущих тестирований или провести дополнительные тестирования.*

*Когда требуется такая проверка, результат, полученный из лаборатории, объявляется атипичным, а не неблагоприятным. Если лаборатория сообщает, что дополнительные надежные методы анализа (например, IRMS) выявили экзогенное происхождение запрещенной субстанции, никаких дальнейших расследований больше не требуется, проба будет считаться содержащей данную запрещенную субстанцию. Когда дополнительные надежные аналитические методы (например, IRMS) не применялись, а результаты минимум трех предыдущих тестирований недоступны, соответствующая антидопинговая организация должна определить долгосрочный профиль спортсмена, путем минимум трехкратного тестирования без предупреждения в течение 3 последующих месяцев. Результат, вызвавший данное долгосрочное исследование, объявляется атипичным. Если долгосрочный профиль спортсмена, определенный с помощью дальнейших тестирований, не является физиологически*

*нормальным, результат тестирования будет считаться положительным.*

*В крайне редких случаях в моче может содержаться болденон эндогенного происхождения в очень низких концентрациях (несколько нанограммов на миллилитр). Если лаборатория сообщает о таком случае, и применение любых надежных аналитических методов (например, IRMS) не выявляет экзогенного происхождения субстанции, может быть проведено дальнейшее расследование – проведение дополнительных тестирований.*

*Если лаборатория сообщает об обнаружении 19-норандростерона, результат тестирования будет считаться положительным, т.е. само по себе обнаружение данной субстанции является научно обоснованным подтверждением экзогенного происхождения запрещенной субстанции. В таких случаях дальнейшее расследование не проводится.*

*В случае отказа спортсмена сотрудничать в ходе проведения расследования, проба спортсмена будет считаться содержащей запрещенную субстанцию.]*

## **2. Другие анаболические агенты (список не является исчерпывающим):**

**зеранол**

**зилпатерол**

**кленбутерол**

**селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs)**

**тиболон**

*В данном разделе:*

*\*«экзогенные» субстанции означают субстанции, которые не могут вырабатываться организмом*

*\*\*«эндогенные» субстанции означают субстанции, которые могут вырабатываться организмом*

## **S2. ГОРМОНЫ И СВЯЗАННЫЕ С НИМИ СУБСТАНЦИИ**

Запрещены следующие субстанции и их релизинг-факторы:

**1. Агенты, стимулирующие эритроэз (например, эритропоэтин (ЭПО), дарбепоэтин дЭПО, гематид);**

**2. Гормон роста (hGH), инсулиноподобные факторы роста (например, ИФР-1), Механические факторы роста (МФР);**

**3. Хорионический гонадотропин (ХГЧ), лютеинизирующий гормон (ЛГ)**  
запрещены только для мужчин.

**4. Инсулины**

**5. Кортикотропины**

и другие субстанции со схожей химической структурой или схожими биологическими эффектами.

**[Комментарий к классу S2:**

*Если спортсмен не докажет, что концентрация вызвана физиологическим или патологическим состоянием, проба будет считаться содержащей какую-либо из перечисленных в списке запрещенных субстанций при концентрации запрещенной субстанции или ее метаболитов, либо маркеров и/или их соответствующих соотношений, превышающей норму, являющуюся обычной для людей, и вряд ли соответствующей обычной эндогенной выработке организмом.*

*Если лаборатория сообщает, основываясь на надежном аналитическом методе, что запрещенная субстанция имеет экзогенное происхождение, проба будет считаться содержащей запрещенную субстанцию и будет объявлено о неблагоприятном результате анализа.]*

### **S3. БЕТА-2 АГОНИСТЫ**

Запрещены все бета-2 агонисты, включая их D- и L- изомеры.

В этой связи применение формотерола, сальбутамола, сальметерола и тербуталина в виде ингаляций требует оформления разрешения на *терапевтическое использование* в соответствии с Международным стандартом для терапевтического использования запрещенных субстанций.

Безотносительно к тому, получил ли спортсмен право на *терапевтическое использование*, если концентрация сальбутамола превышает 1000 нг/мл, это будет считаться *неблагоприятным результатом анализа*, за исключением тех случаев, когда спортсмен с помощью фармакинетического исследования сможет доказать, что данный отклоняющийся от нормы результат является следствием *терапевтического использования* ингаляций сальбутамола.

### **S4. МОДУЛЯТОРЫ И АНТАГОНИСТЫ ГОРМОНОВ**

Запрещены следующие классы:

- 1. Ингибиторы ароматазы, включая анастрозол, летрозол, аминоглутетимид, экземестан, форместан, тестолактон и др.**
- 2. Избирательные модуляторы эстрогеновых рецепторов (SERMs) включая ралоксифен, тамоксифен, торемифен и др.**
- 3. Другие антиэстрогеновые компоненты, включая кломифен, циклофенил, фулвестрант и др.**
- 4. Агенты, модифицирующие функции миостанина, включая ингибиторы миостанина и др.**

### **S5. ДИУРЕТИКИ И ДРУГИЕ МАСКИРУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА**

Маскирующие агенты запрещены. Они включают в себя:

**Диуретики, пробенецид, заменители плазмы** (например, внутривенное применение **альбумина, декстрана, гидроксипропил крахмала и маннитола**) и другие субстанции со схожей химической структурой или схожими биологическими эффектами.

Диуретики включают в себя:

**амилорид**  
**ацетазоламид**  
**буметанид**  
**индапамид**  
**канренон**  
**метолазон**  
**спиронолактон**  
**тиазиды** (например, **бендрофлюметиазид, хлоротиазид, гидрохлоротиазид**)  
**триамтерен**  
**фуросемид**  
**хлорталидон**  
**этакриническая кислота**, а также другие вещества со схожей химической структурой или схожими биологическими эффектами (за исключением дросперинона, который не является запрещенным).

**[Комментарий к классу S5:**

Разрешение на *терапевтическое использование запрещенных субстанций* не действует, если моча спортсмена содержит диуретик вместе с пороговым или суб-пороговым уровнем *запрещенной субстанции.*]

## **ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ**

### **М1. УСИЛЕНИЕ ПЕРЕНОСА КИСЛОРОДА**

Запрещены следующие методы:

(а) Кровяной допинг, включая использование аутологических, гомологических или гетерологических продуктов крови или клеток крови любого происхождения.

(б) Искусственное повышение способности крови поглощать, транспортировать и доставлять кислород, например, с помощью перфторирования, или использования эфапроксирала (RSR13) и модифицированных продуктов на основе гемоглобина (например, заменители крови на основе гемоглобина, гемоглобиновые продукты в микрокапсулах).

### **М2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ**

Запрещены:

*Фальсификации*, или попытки фальсификации с целью нарушения целостности и подлинности проб, взятых при *допинг-контроле*. Это может включать в себя, например, внутривенную катетеризацию, подмену мочи и др.

Внутривенные инфузии запрещены. Исключения составляют случаи хирургического вмешательства, оказания срочной медицинской помощи и клинические исследования.

### **М3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ**

Запрещены пересадки клеток и генетического материала, а также использование клеток, генетического материала или фармакологических агентов с целью модулирования экспрессии эндогенных генов, обладающих способностью улучшать спортивные результаты.

Запрещены агонисты активатора пероксисомальной пролиферации-дельта (PPAR $\delta$ ) (например, GW 1516) и прямые агонисты PPAR $\delta$ -АМФ-зависимой протеин-киназы (АМПК) (например, АICAR).

**ВЕЩЕСТВА И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ НА СОРЕВНОВАНИЯХ**

**В дополнение к категориям, перечисленным в пунктах S1-S5 и M1-M3 во время соревнований запрещены следующие категории:**

**ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА****S6 СТИМУЛЯТОРЫ**

Все стимуляторы (включая оба их оптических изомера D- и L-, если таковые имеются) запрещены. Исключение составляют дериваты имидазола, применяемые местно, а также стимуляторы, включенные в Программу мониторинга 2009\*.

Стимуляторы, не отнесенные к «особым» субстанциям:

**адрафинил  
амифеназол  
амфепрамон  
амфетамин  
амфетаминил  
бензфетамин  
бензилпиперазин  
бромантан  
диметиламфетамин  
карфедон  
клобензорекс  
кокаин  
кропропамид  
кротетамид  
мезокарб  
метамфетамин (D-)  
метилендиоксиамфетамин  
метилендиоксиметамфетамин  
мефенорекс  
мефентермин  
модафинил  
норфенфлюрамин  
ортетамин  
пролинтан  
p-метиламфетамин  
ротетамид  
фампрофазон  
фендиметразин  
4-фенилперацетам (карфедон)  
фенетиллин  
фенкамин  
фенметразин  
фенпропорекс  
фентермин**

**фенфлюрамин**  
**фурфенорекс**  
**циклазодон**  
**этиламфетамин**

Стимуляторы, не перечисленные выше, являются «особыми» субстанциями

Стимуляторы, являющиеся «особым» субстанциям:

**адреналин\*\***  
**катин\*\*\***  
**эфедрин\*\*\*\***  
**этамиван**  
**этилефрин**  
**фенбутразат**  
**фенкамфамин**  
**гептаминол**  
**изометептен**  
**левметамфетамин**  
**меклофеноксат**  
**метилэфедрин\*\*\*\***  
**метилфенидат**  
**никетамид**  
**норфенефрин**  
**октопамин**  
**оксилофрин**  
**парагидроксиамфетамин**  
**пемолин**  
**пентетразол**  
**фенпрометамин**  
**пропилгекседрин**  
**селегилин**  
**сибутрамин**  
**туаминогептан**  
**стрихнин**  
и другие вещества со схожей структурой или схожими биологическими эффектами.

\* В Программу мониторинга 2009 включены следующие субстанции, не являющиеся запрещенными: бупропион, кофеин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадол, псевдоэфедрин, синефрин.

\*\* **Адреналин**, содержащийся в препаратах для местной анестезии или для местного применения (например, назальных, офтальмологических), разрешен.

\*\*\* **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.

## **S7. НАРКОТИКИ**

Запрещены следующие наркотики:

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

## **S8. КАННАБИНОИДЫ**

Запрещены каннабиноиды (например, марихуана, гашиш).

## **S9. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ**

Использование любых глюкокортикостероидов запрещено орально, ректально, внутривенно и внутримышечно.

В соответствии с Международным стандартом терапевтического использования запрещенных субстанций при интраартикулярном, периартикулярном, околосохожильном, эпидуральном применении глюкокортикостероидов, а также при внутривенных инъекциях и ингаляциях спортсменов должен заполнить декларацию об использовании.

Для других способов их применения (таких как интраартикулярные, периартикулярные, околосохожильные, эпидуральные и внутривенные инъекции и ингаляции) требуется заявка на их *терапевтическое использование* в сокращенной форме.

Местные препараты (наносимые на кожу (включая ионтофорез и фонофорез), десны, перианальные, а также капли в уши, нос и глаза) не запрещены и для их применения не требуется ни оформления разрешения на терапевтическое использование, ни декларации об использовании.

## **ВЕЩЕСТВА, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА**

### **P1. АЛКОГОЛЬ**

Спирт (этанол) запрещен только на соревнованиях в следующих видах спорта. Обнаруживается путем анализа дыхания и/или крови. Пороговая концентрация, превышение которой является нарушением, составляет 0,1 г/л (гематологический объем).

Аэронавтка (FAI)  
 Стрельба из лука (FITA, IPC)  
 Автоспорт (FIA)  
 Петанк (IPC)  
 Каратэ (WKF)  
 Современное пятиборье (UIPM)  
 для дисциплин включающих стрельбу  
 Мотоспорт (FIM)  
 Девятикегельный и десятикегельный боулинг (FIQ)  
 Водномоторный спорт (UIM)

### **P2. БЕТА-БЛОКАТОРЫ**

Если не указано иного, бета-блокаторы запрещены только на соревнованиях в следующих видах спорта:

Аэронавтика (FAI)  
 Стрельба из лука (FITA, IPC) (также запрещены вне соревнований)  
 Автоспорт (FIA)  
 Бильярд и снукер (WCBS)  
 Бобслей (FIBT)  
 Водномоторный спорт (UIM)  
 Петанк (CMSB, IPC)  
 Бридж (FMB)  
 Керлинг (WCF)  
 Гольф (IGF)  
 Гимнастика (FIG)  
 Мотоспорт (FIM)  
 Современное пятиборье (UIPM) для дисциплин, включающих стрельбу  
 Девятикегельный и десятикегельный боулинг (FIQ)  
 Парусный спорт (ISAF) (только в матчевых гонках)  
 Стрельба (ISSF, IPC) (также запрещены вне соревнований)  
 Лыжный спорт/сноуборд (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл, сноуборд)  
 Борьба (FILA)

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

**альпренолол**

атенолол  
ацебутолол  
бетаксоллол  
бисопролол  
бунолол  
карведиол  
картеолол  
лабеталол  
левобунолол  
метипранолол  
метопролол  
надолол  
окспренолол  
пиндолол  
пропанолол  
соталол  
тимолол  
целипролол  
эсмолол

## 9. РАЗРЕШЕННЫЙ СПИСОК 2008

# Медицинские субстанции и их торговые марки, разрешенные для применения в профессиональном и любительском спорте

Справочная информация для спортивных врачей

Хотя запрещенный список допингов содержит в себе немалое количество различных субстанций, тем не менее, основную часть из того, что продается в аптеках, спортсмены при необходимости могут использовать для лечения различных заболеваний.

В данной публикации, предназначенной в первую очередь для спортсменов и их медицинского персонала, информация носит исключительно справочный характер. Следует отметить, что перечень субстанций из запрещенного списка периодически пересматривается ВАДА. Соответственно и список разрешенных субстанций может меняться. Данный список составлен на основе запрещенного списка, вступающего в силу с 1 января 2009 г.

Все спортсмены несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, что подразумевает ограничения, наложенные как со стороны спортивных федераций, так и со стороны ВАДА. Если имеются сомнения относительно какого-либо препарата, лучше воздержаться от его применения или проконсультироваться со специалистами.

Обращаем внимание, что в настоящем списке прежде всего указаны международные номенклатурные названия субстанций, а к ним - торговые марки препаратов. В некоторых случаях торговая марка отсутствует, поскольку данный препарат не зарегистрирован в России. Поэтому необходимо внимательно изучать состав лекарства перед применением.

В настоящем списке приведены субстанции по следующим медицинским нозологическим категориям:

*Воспалительные процессы, инфекционные, вирусные и паразитарные болезни  
Болезни органов дыхания, включая отдельные нарушения, вовлекающие  
иммунный механизм*

*Болезни нервной системы, психические расстройства и расстройства  
поведения*

*Болезни сердца и системы кровообращения*

*Офтальмологические и оториноларингологические заболевания*

*Болезни органов пищеварения, сахарный диабет*

*Гинекологические заболевания*

*Заболевания кожи и подкожной клетчатки*

*Субстанции, не классифицированные в других рубриках*

На первой строчке каждого препарата указаны русские названия субстанции, а в скобках - их латинское название. Ниже, на каждой строчке, представлены торговые марки данной субстанции различных производителей.

## **I. Воспалительные процессы, инфекционные, вирусные и паразитарные болезни**

**В данный нозологический класс вошли анальгетики и средства для лечения воспалительных процессов, в том числе вызванные микробными, вирусными, протозойными инфекциями.**

**Разрешены к применению все антибиотики, нестероидные и противовоспалительные средства**

Азитромицин\* (Azithromycin\*)

Азивок  
Азитрал  
ЗИ-Фактор  
Зитролид  
Зитролид форте  
Сумазид  
Сумамед  
Сумамед форте  
Хемомицин

Амоксициллин\* (Amoxicillin\*)

Амоксисар  
Амоксициллин  
Амоксициллин 0,25 г  
Оспамокс  
Флемоксин Солютаб  
Хиконцил

Ампициллин\* (Ampicillin\*)

Ампициллин  
Ампициллин-АКОС  
Ампициллина натриевая соль  
Зетсил  
Стандациллин

Анантадин (Amantadine\*)

Симметрел  
Атоваквон (Atovaquone\*)  
Мепрон

Ацетилсалициловая кислота\* (Acetylsalicylic acid\*)

Аспирин  
Аспирин 1000  
Аспирин Кардио  
Тромбо АСС

Ацетаминофен (Acetaminophen\*)

Бакамбициллин (Bacampicillin\*)

Бацитрацин (Bacitracin\*)

Банеоцин

Гентамицин\* (Gentamicin\*)

Гентамицин

Гентамицина сульфат

Дальфопристин (Dalfopristin\*)

Синерцид

Бензидамин\* (Benzydamine\*)

Тантум Верде

Буталбитал (Butalbital\*)

**Буторфанол (Butorphanol\*)**

Буторфанола тартрат

Морадол

Стадол

Вакцина от гепатита В (Immunization injections Hepatitis B\*)

НВ-Вакс II

Вакцина гепатита В

Шанвак В

Эбербиовак НВ

Энджерикс ВА

Эувакс В

Вакцина от гриппа (Flu vaccine\*)

Вакцина от гриппа

Вакцина от столбняка (Immunization Injections Tetanus\*)

Вакцина для профилактики дифтерии и столбняка

Валацикловир (Valacyclovir\*)

Валтрекс

Ганцикловир (Ganciclovir\*)

Цимевен

Гидроксихлорохин (Hydroxychloroquine\*)

Плаквенил

Валдекоксиб (Valdecoxib\*)

Дапсон (Dapsone\*)

Диафенилсульфон

Демеклоциклин (Demeclocycline\*)

Колхамин

Диклофенак\* (Diclofenac\*)

Диклоран

Диклоран СР

Диклофенак

Диклофенак-Акри ретард

Ревмавек

Доксициклин\* (Doxycycline\*)

Вибрамицин

Доксал

Доксициклин

Доксициклина гидрохлорид

Юнидокс Солютаб

Зидовудин (Zidovudine\*)

**Ретровир Аз и Ти**

**Тимазид**

Зитромакс (Zithromax\*)

Ибупрофен\* (Ibuprofen\*)

Бонифен

Бурана

Долгит

Долгит крем

Ибупрофен

Ибупрофен-АКОС

Ибупрофен-Хемофарм

Ибутоп гель

Ибуфен

Нурофен

Нурофен для детей

Нурофен УльттраКап

Нурофен форте

Фаспик

Имипенем (Imipenem\*)

Тиенам

**Идоксуридин (Idoxuridine\*)**

Герплекс Д

Индометацин\* (Indometacin\*)

Индовис ЕС

Индотард

Метиндол

Метиндол ретард

Калия клавулант (Clavulanate potassium\*)

Клавулин

Кефлекс (Keflex\*)

Кларитромицин (Clarithromycin\*)

Клацид

Фромилид

Клиндамицин (Clindamycin\*)

Далацин

Климицин

**Клиндафер**

**Клоксациллин (Cloxacillin\*)**

Кетопрофен (Ketoprofen\*)

Быструмгель

Фастум гель

Флексен

Кетопрофена лизиновая соль (Ketoprofen lysine salt\*)

Артрозилен

Кеторолак\* (Ketorolac\*)

Кеталгин

**Кодеин (Codeine\*)**

Кодеин

**Кодеин контин (Codeine Contin\*)**

**Ламивудин (Lamivudine\*)**

Зеффикс  
Эпивир  
Три Ти Си

**Левофлоксацин\* (Levofloxacin\*)**

**Элефлокс**

**Линкомицин\* (Lincomycin\*)**

Линкомицина гидрохлорид в капсулах 0,25 г  
Линкомицина гидрохлорида раствор для инъекций 30%

**Магния салицилат (Magnesium salicylate\*)**

Трилизат

**Мелоксикам (Meloxicam\*)**

Мелокс  
Мовалис

**Меропенем\* (Meropenem\*)**

Меронем

**Метамин (Methamine\*)**

Манделамин

**Метронидазол\* (Metronidazole\*)**

Клион  
Метрогил  
Метронидазол  
Метронидазол Никомед  
Метронидазол-АКОС  
Метронидазола таблетки 0,25 г  
Трихоброл  
Трихопол  
Флагил

**Миноциклин (Minocycline\*)**

Миноцин

Метиндол

Метиндол ретард

**Мефенамик (Mefenamic\*)**

Мефенаминовая кислота

**Мефенаминовая кислота (Mefenamic acid\*)**

Мефенаминовая кислота

**Мефлохин (Mefloquine\*)**

Лариам

**Метронидазол\* (Metronidazole\*)**

Клион  
Метрогил  
Метронидазол  
Метронидазол Никомед  
Метронидазол-АКОС  
Метронидазола таблетки 0,25 г

Трихоброл  
Трихопол  
Флагил

Мизопростол (Misoprostol\*)  
Сайтотек

Набуметон (Nabumetone\*)  
Роданол

Напроксен\* (Naproxen\*)  
Напроксен

Натрия немасол (Nemasol sodium\*)

Натрия колистиметат (Sodium colistimethate\*)  
Колимицин

Нетилмицин (Netilmicin\*)  
Нетромицин

Нистатин (Nystatin\*)  
Нистатин  
Нистатиновая мазь 100000 ЕД/г

Нитрофурантоин (Nitrofurantoin\*)  
Фурадонин

Норфлоксацин (Norfloxacin\*)  
Аквин  
Гираблок  
Локсон 400  
Неграфлокс  
Нолицин  
Норбактин  
Норалет  
Нормакс  
Ренор  
Софазин  
Ютибид

Оксапрозин (Oxaprozin\*)

Оселтамивир (Oseltamivir\*)  
Тамифлю

Офлоксацин (Ofloxacin\*)  
Заноцин  
Заноцин ОД  
Офлоксацин  
Офлоксацин-ICN  
Офлоксин 200  
Таривид  
Тариферид  
Тарицин

Парамоницин (Paromonycin\*)  
Хуматин

Пенициллин (Penicillin\*)  
Пеницилин

Пентамидин (Pentamidine\*)  
Пентакаринат

Пивампицилин (Pivampicillin\*)  
Пондоциллин

Пивмециллинам (Pivmecillinam\*)  
Селексид

Пиперациллин\* (Piperacillin\*)  
Пициллин

Пиперазин (Piperazine\*)  
Пиперазин

Пирантел (Pyrantel\*)  
Гельминтокс  
Пирантел

Пириметамин (Pyrimethamine\*)  
Дараприм  
Хлоридин

Пироксикам (Piroxicam\*)  
Пирокам  
Пирокс  
Пироксикам  
Лечива  
Пироксифер  
Ревмадор  
Роксикам  
Фельдорил Седико  
Фельден  
Финалгель  
Хотемин  
Эразон

Полимиксин (Polymyxin\*)  
Полимиксин

Примахин (Primaquine\*)  
Примахин

Прогуанил (Proguanil\*)  
Бигумаль

**Пропоксифен (Propoxyphene\*)**

Рибавирип (Ribavirin\*)  
Виразол  
Ребетол  
Ребетол Медуна  
Рибамидил

Рифабутин\* (Rifabutin\*)  
Микобутин

**Рофекоксиб (Rofecoxib\*)**  
Виокс

Спирамицин\* (Spiramycin\*)  
Ровамицин

Стрептомицин сульфат (Streptomycin Sulfate\*)

Стрептомицин

Стрептомицин-КМП

Стрептомицина хлоркальциевый комплекс

Сульфаметаксозол (Sulfamethoxazole\*)

Ново-Тримел

Тазобактам (Tazobactam\*)

Тазоцим

Твинрикс (Twinrix\*)

Теноксикам\* (Tenoxicam\*)

Тилкотил

Тетроциклин (Tetracycline\*)

Тетрациклин

**Тиaproфеновая кислота (Tiaprofenic acid\*)**

Сургам

Сургам нокте

Тобрамицин\* (Tobramycin\*)

Бруламицин

Небцин

Тобрамицин

Триметоприм (Trimethoprim\*)

Фамцикловир (Famciclovir\*)

Фамвир

Хинин сульфат (Quinine Sulfate\*)

Хинин

Хлороквин (Chloroquine\*)

Арален

Холина салицилат (Choline salicylate\*)

Бротинум

Отинум

**Феназопиридин (Phenazopyridine\*)**

Антипирин

Феназон

Фенилбутазон (Phenylbutazone\*)

Бутадион

Фенобарбитал (Phenobarbital\*)

Фенобарбитал

Фенобарбитала таблетки

Фенобарбитала таблетки для детей 0,005 г

Флурбипрофен (Flurprofen\*)

Флугамин

Фузидиевая кислота (Fusidic acid\*)

Фузидин-натрия таблетки, покрытые оболочкой

Хлорамфеникол (Chloramphenicol\*)

Левомецетина таблетки

Синтомицина линимент

**Хлорзоксазон (Chlorzoxazone\*)**

Ацетазон форте

**Циластатин (Cilastatin\*)**

Примаксин

**Целекоксиб (Celecoxib\*)**

Целебрекс

**Цефадроксил (Cefadroxil\*)**

Дурицеф

**Цефазолин (Cefazolin\*)**

Кефзол

Нацеф

Тотацеф

Цезолин

Цефазолин «Биохеми»

Цефазолин-АКОС

Цефезол

**Цефаклор (Cefaclor\*)**

Альфацет

Верцеф

Цеклор

Цефаклор Стада

**Цефалексин (Cefalexin\*)**

Цефалексин

Цефалексин-АКОС

**Цефалотин (Cefalotin\*)**

Цефалотин

**Цефепим (Cefepime\*)**

Максипим

**Цефиксим (Cefixim\*)**

Супракс

Цефспан

**Цефокситин (Cefoxitin)**

Бонцетин

**Цефотаксим (Cefotaxime\*)**

Клафобрин

Клафоран

Лифоран

Тарцефоксим

Тиротакс

Цефабол

Цефантрал

Цефосин

Цефотаксим

**Цефтазидим (Ceftazidime\*)**

Вицеф

Тазицеф

Фортум

Цефтазидим-АКОС

Цефтидин

**Цефтизоксим (Ceftizoxime\*)**

Эпоцелин

Цефтриаксон (Ceftriaxone\*)

Азаран

Лендацин

Лифаксон

Мегион

Офрамакс

Роцефин

Терцеф

Форцеф

Цефаксон

Цефтриабол

Цефтриаксон-АКОС

Цефтриаксона натриевая соль

Цефуроксим (Cefuroxime\*)

Зинацеф

Зиннат

Ципрофлоксазин (Ciprofloxacin\*)

Эритромицин (Erythromycin\*)

Эритромицина фосфат

Этодолак (Etodolac\*)

## II. Болезни органов дыхания, в том числе с вовлечением иммунного механизма

**В данный нозологический класс вошли препараты от кашля и простуды, антигистаминные, противоастматические, противоотечные и спазмолитические средства, а также медицинские вещества для борьбы с курением.**

Азатидин (Azatadine\*)

Оптимин

Аммония хлорид (Ammonium chloride\*)

Балминил

Антазолин (Antazoline\*)

Алерготил

Санарин-аналергин

Ацетилсалициловая кислота\* (Acetylsalicylic acid\*)

Алька-Прим

Ацетоминофен (Acetaminophen\*)

Бенилин 4 Флу

Дристан

Тайленол

Бромфенирамин (Brompheniramine\*)

Бромфенирамин

Диметан

Бупропион (Bupropion\*)

Зибан

Гвайфенезин (Quaifenesin\*)

Вик сироп

Эспекторант

Формула 44 плюс для взрослых

Колдрекс

Бронхл

Туссин

Гидрокодон (Hydrocodone\*)

Гикодан

Гиосциамин (Hyoscyamine\*)

Гиосциамина сульфат

Гиосцин (Hyoscine\*)

Бускопан

Ипратропиум (Ipratropium\*)

Атровент

Дексбромфенирамин (Dexbrompheniramine\*)

Дриксорал

Декстрометрофан (Dextromethorphan\*)

**Акодин****Дифенилгидрамин (Diphenhydramine\*)**

Аллергин  
 Грандим  
 Димедрол Дарница  
 Псило-бальзам

**Дицикломин (Dicyclomine\*)**

Бентилол

**Зафирлукаст (Zafirlukast\*)**

Аколат

**Ипратропия бромид (Ipratropium bromide\*)**

Атровент  
 Атровент Н

**Ибупрофен (Ibuprofen\*)**

Бруфен ретард  
 Фаспик

**Каламин (Calamine\*)**

Каладрил

**Камфора (Camphor\*)**

**Камфорный спирт 2%**  
 Камфора

**Карбовакс (Carbowax\*)**

Секарис

**Кваифенизин (Quaifenesin\*)**

Тео-Бронк

**Кетотифен (Ketotifen\*)**

Задитен  
 Кетотифен

**Кодеин (Codeine\*)**

Кодеин  
 Кодеина фосфат  
 Паракомадол

**Кромоглициевая кислота (Cromoglicic acid\*)**

Интал  
 Ифирал  
 КромогЕКСАЛ  
 Кромоген  
 Кромоген Легкое Дыхание  
 Кромоглин  
 Кромосол  
 Кропоз  
 Хай-Кром

**Лоратадин (Loratadine\*)**

Веро-Лоратадин  
 Кларготил  
 Кларидол  
 Кларисенс  
 Кларитин  
 Кларифер

Кларотадин  
Ломилан  
ЛораГЕКСАЛ  
Лоратадин  
Лоратадин 10-СЛ  
Тирлор  
Эролин

Монтелукаст (Montelukast\*)  
Сингулар

Натрия хромогликат (Sodium cromoglycate\*)  
Интал

Натрия хлорид (Sodium chloride\*)  
Натрия хлорид

Нафазолин (Naphazoline\*)  
Нафазолин  
Нафазолин-Ферейн  
Нафазол-Хемофарм  
Нафтизин  
Нафтизина раствор  
Санорин

Недокромил натрия (Nedocromil\* sodium)  
Тайлед минт

Никотин (Nicotine\*)  
Никоретте  
Никоретте с мятным вкусом

Оксибутинин (Oxybutynin\*)  
Драптан  
Новитропан  
Оксибутин

Оксиметазолин (Oxymetazoline\*)  
Вик-Сайнекс  
Називин  
Назол  
Оксиметазолин  
Фазин

Полиэтилен (Polyethylene\*)  
Ринарис

Прометазин (Promethazine\*)  
Пипользин  
Пипольфен

Пропилен (Propylene\*)  
Секарис

Проциклидин (Procyclidine\*)  
Кемадрин

Псевдозфедрин (Pseudoephedrine\*)  
Детский Тайленол от простуды  
Мульсинекс  
Пиранол плюс  
Тайленол от простуды

Теofilлин (Theophylline\*)  
Спофиллин ретард 100  
Спофиллин ретард 250  
Теостат

Толтеродин (Tolterodine\*)  
Детрузитол

Толтеродин тартрат (Tolterodine-tartrate\*)  
Детрол  
Юнидет

Тригексифенидил (Trihexyphenidyl\*)  
Паркопан  
Ромпаркин  
Циклодол

Триполидин (Tripolidine\*)

Хлорфенирамин (Chlorpheniramine\*)

Салинекс (Salinex\*)

Салинол (Salinol\*)

Фенилэфрин (Phenylephrine\*)  
Ирифрин

Фенирамин (Pheniramine\*)

Тримепразин (Trimeprazine\*)  
Панектил

Трипролидин (Triprolidine\*)

Фексофенадин (Fexofenadine\*)  
Телфаст  
Фексадин

Фенилэфрин (Phenylephrine\*)  
Назол Бэби

Флавоксат (Flavoxate\*)  
Уриспас

Хлорфенирамин (Chlorpheniramine\*)  
Хлорфенирамин

Цетиризин (Cetirizine\*)  
Аллертек  
Зинцет  
Зиртек  
Летизен  
Парлазин  
Цетиризин ГЕКСАЛ  
Цетиринакс  
Цетрин

Ципрогептадин (Ciproheptadine\*)  
Перитол

Эвкалиптовое масло (Eucalyptus oil)  
Эвкалипта лист  
Эвкалипта настойка

Эвкалипта побеги  
Эвкалипта прутовидного листья  
Юкки Бэер

Эмедастин (Emedastine\*)  
Эмадин

Эпинефрин (Epinephrine\*)  
Адреналина гидрохлорида раствор 0,1%

Эхинацея (Echinacea\*)  
Доктор Тайсс Эхинацеи настойка  
Иммунал  
Иммунорм  
Эстифан  
Эхинацея ГЕКСАЛ  
Эхинацин ликвидум

### III. Болезни нервной системы, психические расстройства и расстройства поведения

**В данный нозологический класс вошли анксиолитики и седативные средства, мышечные релаксанты, антиконвульсанты и антидепрессанты, а также препараты для лечения мигрени и маний.**

Альпразолам (Alprazolam\*)

Азолам  
Альпразолам  
Алпрокс  
Кассада  
Ксанакс  
Ксанакс ретард  
Неурол  
Фронтин  
Хелекс

Аминептин (Amineptine\*)

Амитриптилин (Amitriptyline\*)

Амитриптилин  
Амитриптилин-Гриндекс

Амоксапин (Amoxapine\*)

Азендин

Ацетилсалициловая кислота (Acetylsalicylic acid\*)

Аспирин  
Аспирин 1000  
Аспирин Кардио  
Тромбо АСС

Ацетоминофен (Acetaminophen)

Метоксацет

Баклофен (Baclofen\*)

Баклофен  
Лиорезал  
Лиотек

Белладонна (Belladonna\*)

Красавки экстракт  
Кафергот

Буспирон (Buspirone\*)

Спитомин

Бутальбитал (Butalbital\*)

Фиоринал

Бромазепам (Bromazepam\*)

Лексотан

Бупропион (Bupropion\*)

Веллбутрин

Буспирон (Buspirone\*)

Бустаб  
Спитомин

Валиум (Valium\*)

Вальпроевая кислота (Valproic acid\*)

Конвулекс  
Энкорат

Венлафаксин (Venlafaxine\*)

Велаксин

Габапентин (Gabapentin\*)

Тебантин

Гидроксизин (Hydroxyzine\*)

Антракс  
Гидроксизин

Гидрохлорохин (Hydroxychloroquine)

Плаквенил

Дезипрамин (Desipramine\*)

Диазепам (Diazepam\*)

Апаурин  
Апо-дiazепам  
Валиум Рош  
Дизепам деситин  
Диазепам Никомед  
Диазепам-Ратиофарм  
Диазепам-Тева  
Диазепекс  
Диапам  
Калмпоуз  
Реланиум  
Седуксен  
Сибазон  
Фаустин 5

Дивалпроекс (Divalproex\*)

Дигидроэрготамин (Dihydroergotamine\*)

Дигидергот назальный аэрозоль  
Дигамин  
Неомигран

Доксепин (Doxepin\*)

Дуралит (Duralith\*)

Дуралит

Золмитриптан (Zolmitriptan\*)

Зомиг

**Зопиклон (Zopiclone\*)**

Золинокс  
Зопиклон 7.5-СЛ  
Имован  
Гликлодорм  
Пиклодорм  
Сомнол

Имипрамин (Imipramine\*)

Мелипрамин

Индометацин (Indomethacine\*)

Индоцин

Карбамазепин (Carbamazepine\*)

Карбамазепин Никомед

Карбамазепин-Акри

Карбасан ретард

Стазепин

Тегретол

Тегретол ЦР

Финлепсин

Финлепсин ретард

Карболит (Carbolith\*)

Карболит

Карисопродол (Carisoprodol)

Сома

Кветиапин (Quetiapine\*)

Сероквель

Кломипрамин (Clomipramine\*)

Анафранил

Клобазам (Clobazam\*)

Фризиум

Клоназепам (Clonazepam\*)

Клоназепам

Ривотрил

Кодеин (Codeine\*)

Метоксизалд

Паракомадол

Ламотриджин (Lamotrigine\*)

Ламиктал

Лития карбонат (Lithium carbonate\*)

Контемнол

Лития карбоната таблетки, покрытые оболочкой, 0,3 г

Лоразепам (Lorazepam\*)

Апо-лоразепам

Лорам

Лорафен

Мерлит

Мапротилтин (Maprotiline\*)

Людиомил

Мепробамат (Meprobamate\*)

Мепротан

Метилсергид (Methylsergide\*)

Сансерг

Метокарбамол (Methocarbamol\*)

Метоксизал

Метсуксимид (Methsuximide\*)  
Целонтин

Миртазапин (Mirtazapine\*)  
Ремерон

Моклобемид (Moclobemide\*)  
Аурорикс

Набуметон (Nabumetone\*)  
Релафен  
Роданол

Наратриптан (Naratriptan\*)  
Нарамиг

Нортриптилин (Nortriptyline\*)  
Норвентил

Оксазепам (Oxazepam\*)  
Нозепама таблетки 0,01 г  
Оксазепам  
Тазепам

Оксазепам (Oxazepam\*)  
Апо-оксазепам  
Нозепам  
Тазепам

Олсалазин (Olsalazine)  
Dipentum

Орфенадрин (Orphenadrine\*)  
Норфлекс

Пароксетин (Paroxetine\*)  
Адепресс  
Паксил  
Рексетин

Перфеназин (Perphenazine\*)  
Этаперазин

Пизотифен (Pizotifen)  
Сандомигран

Протирелин (Protirelin\*)  
Тиролиберина раствор для инъекций

Примидон (Primidone\*)  
Гексамидин

Ризатрипан (Rizatriptan\*)  
Максалт  
Максал  
Рапидиск

Рисперидон (Risperidone\*)  
Рисполепт  
Сперидан

Сертралин\* (Sertraline\*)  
Золофт  
Стимулотон

Сульфазалазин (Sulfasalazine\*)

Суматриптан (Sumatriptan\*)  
Имитрекс

Фенилбутазон (Phenylbutazone\*)  
Бутадион  
Бутадион Гедеон Рихтер

Топимарат (Topimarate\*)  
Топамакс

Тразодон (Trazodone\*)  
Триттико

Транилципромин (Tranlycypromine)  
Парнат

Фенелзин (Phenelzine)  
Нардил

Фенитоин (Phenytoin\*)  
Дифенин  
Дифенина таблетки 0,117 г

Фенобарбитал (Phenobarbital\*)  
Фенобарбитал  
Фенобарбитала таблетки  
Фенобарбитала таблетки для детей 0,005 г

Флувоксамин (Fluvoxamine\*)  
Феварин

Флуоксетин (Fluoxetine\*)  
Депренон  
Портал  
Продеп  
Прозак  
Профлузак  
Флуоксетин Ланнахер  
Флуоксетин-Апо

Хлоразепат (Clorazepate\*)

Хлордiazепоксид (Chlordiazepoxide)  
Либракс  
Хлзепид  
Элениум

Хлорзоксазон (Chlorzoxazone\*)  
Парафон форте

Циклизин (Cyclizine\*)  
Меграл

Циталопрам (Citalopram\*)  
Опра  
Ципрамил

Циклобензаприн (Cyclobenzaprine\*)  
Ново-циклоприн

Циталопрам (Citalopram\*)

Опра

Ципрамил

Эрготамин (Ergotamine\*)

Эргомар

Эрготамин

Этосуксимид (Ethosuximide\*)

Суксилеп

## IV. Болезни сердца и системы кровообращения

**В данный нозологический класс вошли антигипертензивные средства и препараты для лечения сердечных аритмий.**

Аденозина фосфат (Adenosine phosphate\*)

Аденокор

Амиодарон (Amiodarone\*)

Амиодарон

Амиокордин

Кардиодарон

Кордарон

Опакордэн

Ритмиодарон

Седакорон

Бретилиум тозилат (Bretylum tosylate\*)

Беназеприл (Benazepril\*)

Лотензин

Валсартан (Valsartan\*)

Диован

Верапамил (Verapamil\*)

Верапамил

Верапамил ретард

Верапамила гидрохлорида раствор для инъекций 0,25%

Верапамила гидрохлорида таблетки, покрытые оболочкой

Веро-Верапамил

Верогалид EP 240 мг

Изоптин

Изоптин SR 240

Диазоксид (Diazoxide\*)

Гиперсатат IV

**Дилтиаз (Diltiaz\*)**

Дилтиазем (Diltiazem\*)

Алтиазем PP

Блокальцин

Диакордин 120 Ретард

Диакордин 60

Диакордин 90 Ретард

Дилтиазем Ланнахер

Дильцем

Кардил

Ирбесартан (Irbesartan\*)

Апровель

Кандесартан цилексетил (Candesartan\* cilexetil)

Атаканд

Каптоприл (Captopril\*)

Веро-Каптоприл

Капотен

Каптоприл

Каптоприл-Акри

Каптоприл-Ферейн

Каптоприл-Эгис

Клонидин (Clonidine\*)

Гемитон

Гемитон 0,3

Лизиноприл (Lisinopril\*)

Даприл

Диротон

Ирумед

Лизиноприл Штада

Лизинотон

Лизорил

Листрил

Синоприл

Натрия нитропруссид (Sodium nitroprusside\*)

Ниприд

Трандолаприл (Trandolapril\*)

Mavik (

Лозартан (Losartan\*)

Брозаар

Веро-Лозартан

Козаар

Мексилетин (Mexiletine\*)

Риталмекс

Метилдопа (Methyldopa\*)

Допегит

Нитроглицерин (Nitroglycerin\*)

Депонит 10

Нирмин

Нитро

Нитро Мак Ампулы

Нитро Мак ретард

Нитро ПОЛЬ инфуз

Нитро-Ник таблетки

Нифедипин (Nifedipine\*)

Адалат

Адалат СЛ

Веро-Нифедипин

Кордафен

Кордафлекс

Кордафлекс РД

Кордипин

Кордипин ХЛ

Кордипин ретард

Коринфар

Коринфар ретард

Коринфар УНО  
Нифедикап  
Нифедипин  
Нифекард ХЛ  
Осмо-Адалат

Празозин (Prazosin\*)  
Польпрессин

Прокаин (Procaine\*)  
Новокаин

Пропафенон (Propafenone\*)  
Пропанорм  
Пропафенон  
Ритмонорм

Флекаинид (Flecainide\*)  
Тамбокор

Хинидин (Quinidine\*)  
Кинидин Дурулес

## V. Офтальмологические и оториноларингологические заболевания

**В данный нозологический класс вошли препараты для лечения глазной патологии, ушей, носоглотки.**

Анетол (Anethole\*)  
Бентазил

Антипирин (Antipyrine)  
Ауралган

Бензатина бензилпенициллин (Benzathine benzylpenicillin\*)  
Бициллин-1  
Ретарпен 1,2  
Ретарпен 2,4  
Экстенциллин

Бензокаин (Benzocaine\*)  
Анастезин  
Дентиспрей

Гексилрезорцинон (Hexylresorcinol\*)  
Брадосол

Гентамицин (Gentamicin\*)  
Гентамицин

Деквалиниум (Dequalinium\*)  
Деквалин

Диклонин (Dyclonine\*)  
Колдрекс Лари плюс

Диклофенак (Diclofenac\*)  
Веро-Диклофенак  
Вольтарен  
Диклофенак  
Диклофенак-Акри ретард

Диклофенак калия (Diclofenac potassium)  
Раптен рапид

Кромолин (Cromolyn\*)

Левакабастин\* (Levocabastine\*)  
Гистимет

Лодоксамид (Lodoxamide\*)  
Аломид

Ментол (Menthol)  
Холс

Натрия гиалуронат (Sodium hyaluronate)  
Хеалон

Натрия кромоглиат (Sodium cromoglycate\*)  
Оптикром

Натрия недокримил (Sodium nedocrimil\*)  
Алокрил

Нафазолин (Naphazoline\*)  
Нафазол-Хемофарм  
Нафтизин  
Нафтизина раствор

Норфлоксацин (Norfloxacin\*)  
Нолицин  
Норилет  
Ренор  
Софазин  
Ютибид

Олопатадин (Olopatadine\*)  
Патанол

Офлоксацин (Ofloxacin\*)  
Заноцин  
Заноцин ОД  
Офлоксацин

Офлоксацин-ICN (Ofloxacin\*)  
Офлоксин 200  
Таривид  
Тариферид  
Тарицин

Полимиксин В (Polymyxin B\*)  
Полимиксина В сульфат

Полиспорин (Polysporin\*)  
(Антибиотик)

Полицидин (Polycidin\*)

Сульфацетамид (Sulfacetamide\*)  
Сульфацил-натрия

Тетрагидрозолин (Tetrahydrozoline\*)  
Визин

Тобрамицин (Tobramycin\*)  
Тобрекс

Тропикамид (Tropicamide\*)  
Диотроп

Триметазидин\* (Trimetazidine\*)  
Предуктал  
Триметазид

Фенилэфрин (Phenylephrine\*)  
Назол Бэби

Фенол (Phenol\*)

Фенол

Флурбипрофен (Flurbiprofen\*)

Флугалин

Хлорамфеникол (Chloramphenicol\*)

Левомецетина таблетки

Синтомицина линимент

Цетилпиридиум (Cetylpyridinium\*)

Цепакол

Циклопентолат (Cyclopentolate\*)

Цикломед

Цинка сульфат (Zinc sulfate\*)

Цинктерал

Эвкалипт (Eucalypt\*)

Эвкалипта лист

Эвкалипта настойка

Эвкалипта побеги

Эвкалипта прутовидного листья

Эвкалиптовое масло

Юкки Безр

Эхинацея (Echinacea\*)

Доктор Тайсс Эхинацеи настойка

Иммунал

Иммунорм

Эстифан

Эхинацея ГЕКСАЛ

Эхинацин ликвидум

Эритромицин (Erythromycin\*)

Эритромицина фосфат

## VI. Болезни органов пищеварения, сахарный диабет

**В данный нозологический класс вошли лекарственные вещества для лечения сахарного диабета, язвы желудка, антациды и слабительные средства, а также препараты от диареи, тошноты и рвоты.**

Акарбоза (Acarbose\*)

Глюкобай

Аллюминий, магний (Aluminum, Magnesium\*)

Маалокс

Алюминия фосфат (Aluminium phosphate)

Альфогель

Фосфалюгель

Амоксициллин (Amoxicillin\*)

Амоксисар

Амоксициллин

Оспамокс

Хиконцил

Бисакодил (Bisacodyl\*)

Бисакодил

Бисакодил-Нижфарм

Бисакодил-Хемофарм

Дульколак

Глибурид (Glyburide\*)

Эуглюкон

Глибурин (Glyburine\*)

Гликлазид (Gliclazide\*)

Глидиаб

Глидиаб МВ

Диабетон

Диабетон МВ

Диабрезд

Реклид

Глимепирид (Glimepiride\*)

Амарил

Глицерина суппозитории (Glycerin suppositories\*)

Глюкопирролат (Glycopyrrolate\*)

Глюкопирролат

**Гранисетрон (Granisetron\*)**

Китрил

Декстроза (Dextrose)

Гастролиты

Дифеноксилат (Diphenoxylate\*)

Ломотил

Дименгидринат (Dimenhydrinate\*)

Драмина

Доласетрон (Dolasetron\*)

Анземет

Докузат натрия (Docusate sodium\*)

Норгалакс

Кальция глюконат (Calcium gluconate)

Кальция глюконат

Кальция глюконата раствор для инъекций 10%

Кальция глюконата таблетки 0,5 г

Кальция карбонат (Calcium carbonate\*)

Аддитива кальций

Кальция пантотенат (Calcium pantothenate\*)

Кальция пантотенат

Кларитромицин (Clarithromycin\*)

Биноклар

Фромилид

Лактулоза (Lactulose\*)

Дюфалак

Лактулоза Поли

Порталак

Лансопразол\* (Lansoprazole\*)

Ланзап

Лансофед

Ланцид

Лоперамид (Loperamide\*)

Иммодиум

Лоперакап

Лоперамид

Магалдрат (Magaldrate\*)

Магалфил 800

Магния карбонат (Magnesium carbonate\*)

Магния оксид

Магния окись

Магний (Magnesium\*)

Маалокс

Магния карбонат основной и натрия гидрокарбонат

Мебендазол (Mebendazole\*)

Вермокс

Веро-мебендазол

Телмокс 100

Меклизин (Meclizine\*)

Бонамин  
Бонин

Метоклопрамид (Metoclopramide\*)

Метамол  
Метоклопрамид  
Метоклопрамид 0,01 г  
Метоклопрамид-Акри  
Метоклопрамид-ФПО  
Метоклопрамида таблетки 0,01 г  
Реглан  
Церуглан  
Церукал

Метронидазол (Metronidazole\*)

Клион  
Метрогил  
Метронидазол  
Метронидазол Никомед  
Метронидазол-АКОС  
Трихоброл  
Трихопол

Метформин (Metformin\*)

Багомет  
Веро-Метформин  
Глиминфор  
Глиформин  
Глиформина таблетки 0,25 г  
Глюкофаж  
Метфогамма 500  
Метфогамма 850  
Метформин  
Сиофор 500  
Сиофор 850  
Формин Плива

Мизопростол (Misoprostol\*)

Сайтотек

Набилон (Nabilone\*)

Цезамет

Низатидин (Nizatidine\*)

Аксид

Натрия гидрокарбонат (Sodium hydrocarbonate\*)

Натрия бикарбонат  
Альгинатол  
Натальсид

Одансетрон (Odansetron\*)

Зофран

Омепразол (Omeprazole\*)

Веро-Омепразол  
Гастрозол  
Зероцид  
Лосек  
Лосек МАПС

Омез  
Омефез  
Омитокс  
Оцид  
Пептикум  
Улзол  
Хелицид

Пантопразол (Pantoprazole\*)  
Контролок

Платанго (Plantago seed\*)  
Ново-муцилакс

Празинквантел (Prazinquantel\*)  
Бильтрицид

Псиллиум Metamucil (Psyllium\*)  
Метамуцил

Рабепразол\* (Rabeprazole\*)  
Париед

Ранитидин (Ranitidine\*)  
Ранигаст  
Ранисан  
Ранитидин  
Ранитидин СЕДИКО  
Рэнкс  
Улкодин

Репаглинид (Repaglinide\*)  
НовоНорм

Росиглитазон (Rosiglitazone\*)  
Авандия

Сеннозиды А и В (Sennosides A & B)  
Глаксенна  
Икс-Преп  
Регулакс  
Сенналакс  
Тисасен

Симетикон (Simethicone\*)  
Гаскон дроп  
Дисфлатил  
Саб симплекс  
Симикол  
Эспумизан

Стрекулия (Sterculia\*)  
Нормакол

Сукральфат (Sucralfate\*)  
Вентер  
Сукрат  
Ульгастран

Толбутамид (Tolbutamide\*)  
Толбутамид

Фамотидин (Famotidine\*)  
Гастросидин

Квамател  
Квамател мини  
Ульфамид  
Фамосан  
Фамотидин  
Фамотидин-АКОС  
Фамотидин-Акри

Фосфатный буфер (Phosphates Solution\*)

Хлорпропамид (Chlorpropamide\*)  
Хлорпропамид

Циметидин (Cimetidine\*)  
Гистодил

Эзомепразол (Esomeprazole\*)  
Нексиум

## VII. Гинекологические заболевания

В данный нозологический класс вошли вагинальные средства, лекарственные вещества для лечения предменструального синдрома и дисменореи.

Ацетилсалициловая кислота\* (Acetylsalicylic acid\*)

Аспирин Кардио  
КардиАСК  
Тромбо АСС

Баклофен (Baclofen\*)

Баклофен

Кофеин (Caffeine)

Кофеин бензоат натрия  
Кофеин бензоат натрия Дарница

Клиндамицин (Clindamycin\*)

Далацин  
Климицин  
Клиндамицин  
Клиндафер  
Клиндацин

Клотримазол (Clotrimazole\*)

Амиклон  
Кандид-В6  
Канестен  
Клотримазол

Метронидазол (Metronidazole\*)

Клион  
Метрогил  
Метронидазол  
Метронидазол Никомед  
Метронидазол-АКОС  
Трихоброл  
Флагил

Миконазол (Miconazole\*)

Гинезол 7  
Гино-Дактанол  
Гино-Дактарин  
Гино-Микозол  
Дактанол  
Дактарин  
Микозон

Мепробамат (Meprobamate\*)

Мемотран

Нистатин (Nystatin\*)

Ниадерм

Нилстат

Нистатин

Парабром (Parabrom\*)

Памприн

Тайленол менструальный

Пириламид (Pyrilamine\*)

Мидол экстра

Повидон иодин (Povidone iodine)

Бетадин

**Теркозанол (Terconazole\*)**

Теразол

Тиокозанол (Tioconazole\*)

Гинекьюре

Сульфаниламид (Sulphanilamide\*)

АВС

Стрептоцид

Хлорзоксаназон (Chlorzoxazone\*)

Ацетазон форте

## VIII. Заболевания кожи и подкожной клетчатки

В данный нозологический класс вошли противогрибковые средства, лекарственные вещества для лечения угрей, а также разрешенные для применения кремы, мази и лосьоны.

Амфотерицин В (Amphotericin B\*)  
 Амфотерицин В  
 Амфотерицина В мазь 30000 ЕД/г  
 Фунгизон

Ацикловир (Aciclovir\*)  
 Герпевир  
 Герпесин  
 Зовиракс  
 Суправиран  
 Цикловир  
 Цикловирал СЕДИКО  
 Цитивир

Бензатина бензилпенициллин (Benzathine benzylpenicillin\*)  
 Бициллин-1  
 Ретарпен 1,2  
 Ретарпен 2,4  
 Экстенциллин

Бензидамин (Benzydamine\*)  
 Тантум Верде

Гентамицин (Gentamicin\*)  
 Гентамицин  
 Гентамицина сульфат

Гризеофульвин (Griseofulvin\*)  
 Гризеофульвин

Деквалинум (Dequalinium\*)  
 Деквалин

Диклофенак (Diclofenac\*)  
 Артрозан  
 Верал  
 Веро-Диклофенак  
 Вольтарен  
 Вольтарен Эмульгель  
 Диклобене

Дикловит  
Диклонак  
Диклонат П  
Диклоран  
Диклоран СР  
Диклофенак  
Диклофенак-Акри  
Диклофенак-Акри ретард  
Наклофен  
Наклофен Дуо  
Ортофен 2% мазь  
Ортофена таблетки, покрытые оболочкой, 0,025 г  
Ревмавек  
Фелоран  
Фелоран 25  
Фелоран ретард

Изоtretиноин (Isotretinoin\*)

Ретиноевая мазь 0,05%  
Ретиноевая мазь 0,1%  
Роаккутан

Итраконазол (Itraconazole\*)

Ирунин  
Итрамикол  
Орунгал  
Румикоз

Камфора (Camphor\*)

Камфорный спирт 2%

Кетоконазол (Ketoconazole\*)

Ливарол  
Микозорал  
Низорал

Клотримазол (Clotrimazole\*)

Амиклон  
Антифунгол  
Имидил  
Кандибене  
Кандид-В6  
Канестен  
Катризол  
Клотримазол  
Клотримазол-Акри  
Фактодин

Клиндамицин (Clindamycin\*)

Далацин  
Климицин  
Клиндафер

Клотримазол (Clotrimazole\*)

Амиклон  
Антифунгол  
Имидил  
Кандибене  
Кандид-В6  
Канестен  
Катризол  
Клотримазол

Клотримазол-Акри  
Фактодин

Кремния диоксид (Silicone dioxide\*)

Метронидазол (Metronidazole\*)

Клион  
Метрогил  
Метронидазол  
Метронидазол Никомед  
Метронидазол-АКОС  
Метронидазола таблетки 0,25 г  
Трихоброл  
Трихопол  
Флагил

Нистатин (Nystatin\*)

Нистатин  
Нистатиновая мазь 100000 ЕД/г

Оксиконазол (Oxiconazole\*)

Мифунгар

Петролатум (Petrolatum\*)

Превекс

Пимекролимус (Pimecrolimus\*)

Флидел

Полилилоксан (Polyliloxane\*)

Прамоксин (pramoxine\*)

Сарна-Р

Салициловая кислота (Salicylic acid)

Салициловая кислота

Сера (Sulfur)

Серная мазь простая

Тезаротен (Tarazotene\*)

Тербинафин (Terbinafine\*)

Фунготербин  
Экзифин

Тетроциклин (Tetracycline\*)

Тетрациклин

Толнафтат (Tolnaftate\*)

Триклозан (Triclosan\*)

Триэтилоамн салицилат (Triethanolamine salicylate\*)

Миофлекс

Флуконазол (Fluconazole\*)

Веро-Флуконазол  
Дифлазон  
Дифлюкан  
Микосист

Микофлюкан  
Нофунг  
Флукомицид СЕДИКО  
Флукорал  
Флюкостат  
Флюмикон  
Фунголон

Фузидиевая кислота (Fusidic acid\*)  
Фуцидин

Хлоргексидин (Chlorhexidine\*)  
Гексикон  
Гексикон Д

Хлороксилон (Chloroxylone\*)

Циклопирокс (Ciclopirox\*)  
Батрафен  
Дафнеджин

Ципротерон (Cypoterone\*)  
Андрокур  
Андрокур 10 мг  
Андрокур Депо

Эконазол (Econazole\*)  
Ифенек  
Экалин  
Экодакс

Эритромицин (Erythromycin\*)  
Свечи с эритромицином для детей  
Эритромицин  
Эритромицина фосфат

Этиловый спирт  
Этанол

Этинилэстрадиол (Ethinylestradiol\*)  
Этинилэстрадиола таблетки

### **Субстанции, не классифицированные в других рубриках**

В настоящем разделе представлены субстанции, не относящиеся к вышеперечисленным классам. В силу их малочисленности они объединены в отдельную смешанную группу.

Азатиоприн (Azathioprine\*) - иммунодепрессивное средство,  
Азатиоприн

Имуран

Аторвастатин (Atorvastatin\*) - гиполипидемический препарат

Липитор

Липримар

Левотироксин (Levothyroxine) - гормональное средство

Элтроксин

Локсапин (Loxapine\*) - нейролептик

Локсапин

Метотрексат (Methotrexate\*) - Антиметаболит противоопухолевого действия

Зексат

Метотрексат

Метотрексат натрия

Метотрексат ЛЭНС

Метотрексат Эбеве

Мидорин (Midodrine\*) - Адреномиметик, антигипотензивное средство

Аматин

Гутрон

Оланзапин (Olanzapine\*) - Нейролептик, антипсихотическое средство

Зипрекса

Тадалафил (Tadalafil\*) - стимулятор эрекции

Сиалис

Тагасерод (Tegaserod\*) - средство для лечения болей и дискомфорта

Зелнорм

в области брюшной полости у женщин

Этанерцепт (Etanercept\*) - противоопухолевое средство

Энбрел