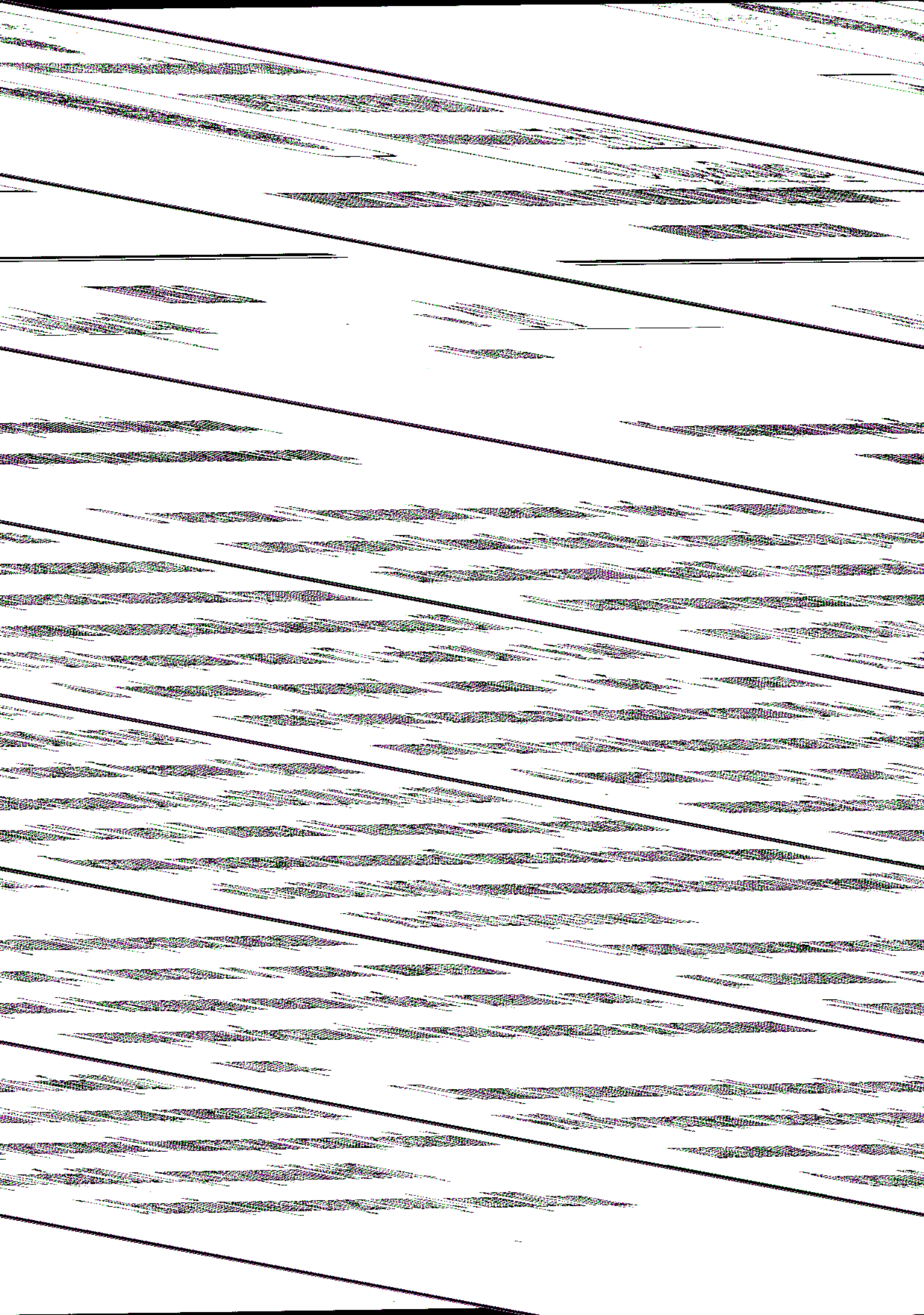
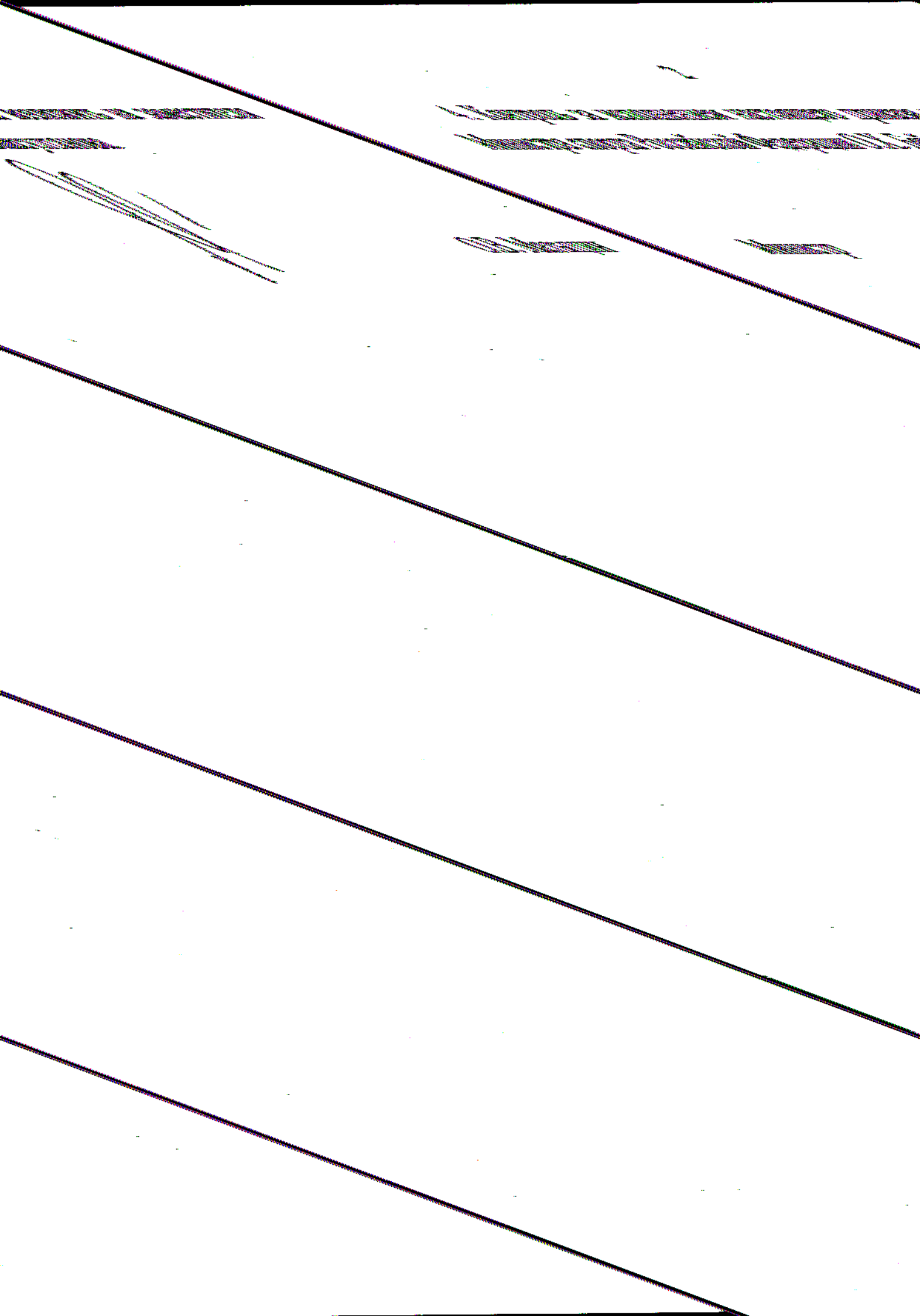




УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства спорта
Российской Федерации
от «18» ноября 2022 г. № 1023

Перечень субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте

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

Запрещенные субстанции

Неодобренные субстанции (S0)

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

1. Анаболические агенты (S1).

Анаболические агенты запрещены.

1.1. Анаболические андрогенные стероиды (AAS):

1-андростендиол (5α-androst-1-ene-3β,17β-diol); 1-андростендион (5α-androst-1-ene-3,17-dione); 1-андростерон (3α-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one); 1-тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one); 1-эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one); 4-андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol); 4-гидрокситестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one); 5-андростендион (androst-5-ene-3,17-dione); 7α-гидрокси-ДГЭА; 7β-гидрокси-ДГЭА; 7-кето-ДГЭА; 17α-метилэпитиостанол (эпистан); 19-норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol); 19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione); андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон); андростанолон (5α-дигидротестостерон, 17β-hydroxy-5α-androstan-3-one); андростендиол (androst-5-ene-3β,17β-diol); андростендион (androst-4-ene-3,17-dione); боластерон; болденон, болдион (androsta-1,4-diens-3,17-dione); гестринон; даназол ([1,2]оксазоло[4',5':2,3]прегна-4-ен-20-ун-17α-ол); дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one); дезоксиметилтестостерон (17α-methyl-5α-androst-2-en-17β-ol17β-ol и 17β-methyl-5α-androst-3-en-17β-ol); дростанолон; кальтерон; каннаболол; клостебол; местанолон; местеролон; метандиенон (17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one); метенолон; метандриол; метастерон (17β-hydroxy-2α,17α-dimethyl-5α-androstan-3-one); метил-1-

или ее компонентами физическими или химическими методами.

7. Химические и физические манипуляции (M2).

Запрещены следующие методы:

7.1. Фальсификация, а также попытки фальсификации отобранных в рамках процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности, в том числе: действия по подмене пробы и (или) изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, добавление протеазных ферментов к пробе).

7.2. Внутривенные инфузии и (или) инъекции в объеме более 100 мл в течение 12-часового периода, за исключением случаев стационарного лечения, хирургических процедур или при проведении клинической диагностики.

8. Генный и клеточный допинг (M3).

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

8.1. Использование нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот, которые могут изменять последовательности генома и (или) изменять экспрессию генов по любому механизму, включая технологии редактирования генов, подавления экспрессии генов и передачи генов.

8.2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

III. Субстанции и методы, запрещенные в соревновательный период

Запрещенные субстанции

9. Стимуляторы (S6).

Запрещены все стимуляторы, включая все оптические изомеры, то есть d- и l-, где это применимо: адрафинил; амфепразон; амфепрамон; амфетамин; амфетаминил; бензилпиперазин; бефлуорекс; бромантан; клобензорекс; кокаин; кропропамид; кротетамид; лиздексамфетамин; мезокарб; метамфетамин (d-); р-метиламфетамин; мефенорекс; мефентермин; мезафинил; норфенфлурамин; пренилламин; пролинтан; фендиметразин; фенетиллин; фенказолин; фенпропорекс; фентермин; фенфлурамин; фонтурацетам [4-фенил-пирацетам (карфедон)]; фурфенорекс; 3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин); 4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин, 1,3-диметиламиламин, 1,3-DMAA); 4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин); 4-фторметилфенидат; 5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин, 1,4-диметиламиламин, 1,4-DMAA); бенфлуорекс; бенфетамин; гептаминол; гидрафинил (флуоренол); гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин); диметамфетамин (диметиламфетамин); изометептен; кетамин (d-норпсевдоэфедрин) и его L-изомер (попадают в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче любой из этих субстанций превышает 5 мкг/мл); катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α-пирролидиновалерофенон; левметамфетамин; мезилфеноксат; метилендиоксиметамфетамин; метилнафтидат [(±)-methyl-2-(naphthalen-2-yl)-2-(piperidin-2-yl)acetate]; метилфенидат; метилэфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче превышает 10 мкг/мл); никетамид; норфенефрин; октопофрин (метилсинефрин); октодрин (1,5-диметилгексиламин); октопамин; пемолин;

пентетразол; пропилгекседрин; псевдоэфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если его концентрация в моче превышает 150 мкг/мл); селегилин; сибутрамин; сопрамофетол, стрихнин; тенамфетамин (метилен-диоксиамфетамин); тразиконсептан; фампрофазон; фенбутразат; фенилэтиламин и его производные; фенкамфамин; фенметразин; фенпрометамин; эпинефрин (адреналин) (не запрещен при местном применении (например, назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными анестетиками); этамиван; этилфенамфетамин; этилфенидат, этилэфрин; эфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче превышает 10 мкг/мл) и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

Допускается использование имидазолина; производных имидазолина для дерматологического, назального, ушного или офтальмологического применения (например, бримонидин, клонидин, фенилэфрин, инданазолин, нафазолин, оксиметазолин, ксилометазолин, тетризолин) и стимуляторов, включенных в программу мониторинга 2023 года.

10. Наркотики (S7).

Запрещены следующие наркотические средства, включая все оптические изомеры, то есть d- и l-, где это применимо: бупренорфин; декстроморамид; диаморфин (героин); гидроморфон; метадон; морфин; никоморфин; оксикодон; оксиморфон; пентазоцин; петидин; фентанил и его производные.

11. Каннабиноиды (S8).

Запрещены все природные и синтетические каннабиноиды, например: каннабис (гашиш и марихуана) и продукты каннабиса; природные и синтетические тетрагидроканнабиноиды (ТГК); синтетические каннабиноиды, имитирующие эффекты ТГК, за исключением: каннабидиола.

12. Глюкокортикоиды (S9).

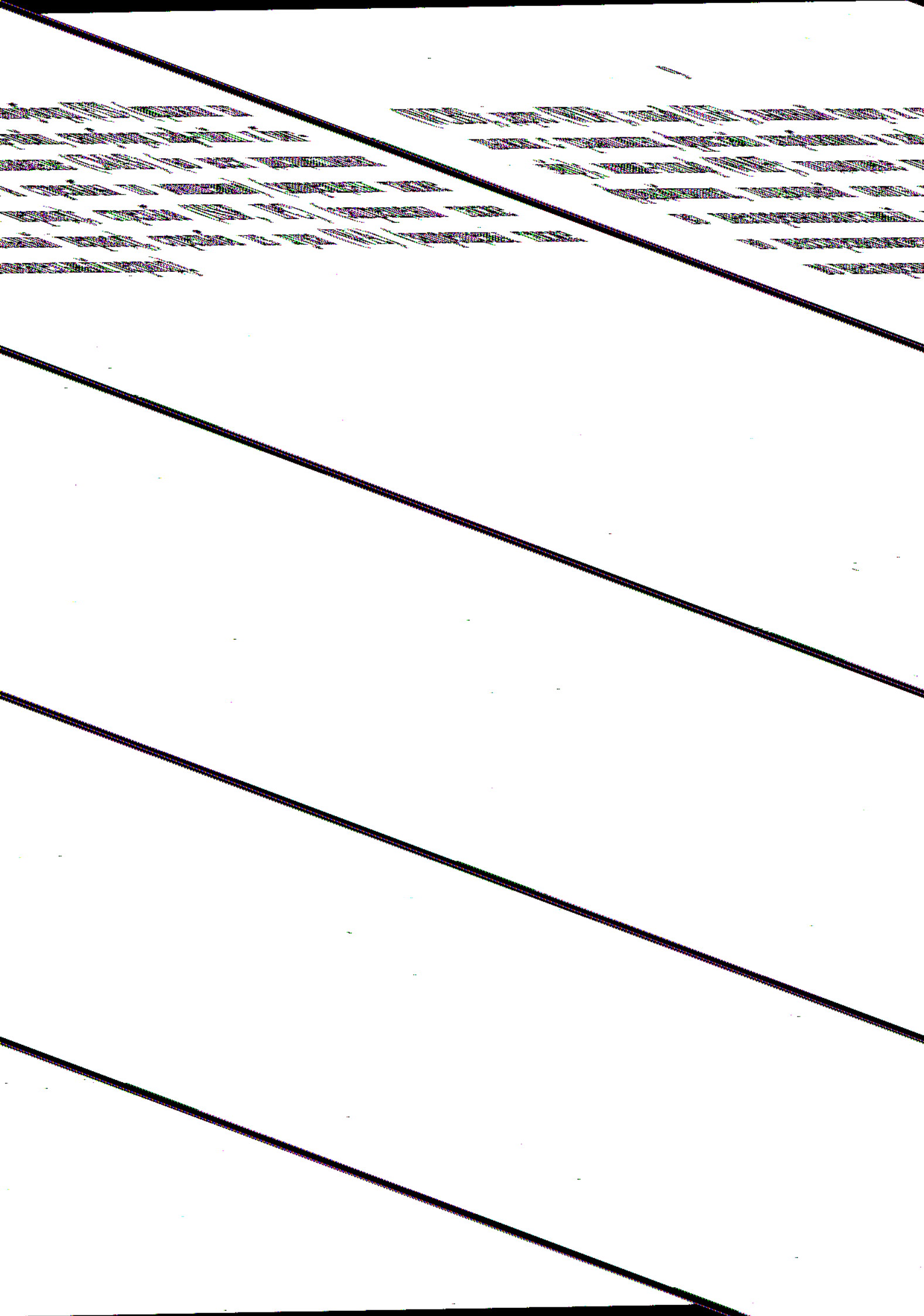
Запрещены все глюкокортикоиды при введении любым инъекционным, пероральным, в том числе оромукозальным, например, буккальным, гингивальным и сублингвальным, или ректальным способом, в том числе: беклометазон; бетаметазон; будесонид; гидрокортизон; дексаметазон; дефлазакорт; кортизон; метилпреднизолон; мометазон; преднизолон; преднизон; триамцинолона ацетонид; циклезонид; флунизолид; флукортолон; флутиказон.

Другие способы введения, в том числе ингаляционно и местно: дентально-интраканально, дерматологически, интраназально, офтальмологически, ушно и перианально, не запрещены при использовании дозировок, установленных производителями, и терапевтическим показанием.

III. Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта

13. Бета-блокаторы (P1).

Бета-блокаторы, в том числе, алпренолол; атенолол; ацебутолол; бетаксолол; бисопролол; бунолол; карведилол; карведилол; лабеталол; метипранолол; метопролол; надолол; небиволол; окспренолол; пиндолол; пропранолол; соталол; тимолол; целипролол; эсмолол, запрещены только в соревновательный период в следующих видах спорта: авиаспорт (FIA); бильярдный спорт (все дисциплины)



wada

РУСАДА



ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС
МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

2023

Список вступает в силу 1 января 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пожалуйста, обратите внимание, что приведенный ниже список примеров медицинских состояний не является исчерпывающим.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЁ ВРЕМЯ

S0 Неодобренные субстанции 08

S1 Анаболические агенты 09

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, гипогонадизма у мужчин.

S2 Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики 13

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, анемии, гипогонадизма у мужчин, дефицита гормона роста.

S3 Бета-2-агонисты 16

Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, астмы и других респираторных заболеваний.

S4 Гормоны и модуляторы метаболизма 18
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, рака молочной железы, сахарного диабета, бесплодия (у женщин), синдрома поликистозных яичников.

S5 Диуретики и маскирующие агенты 21
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, сердечной недостаточности, гипертонии.

M1-M2-M3 Запрещенные Методы..... 23/24

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

S6 Стимуляторы 25
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, анафилаксии, синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), симптомов простуды и гриппа.

S7 Наркотики 29
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используются для лечения, например, болевого синдрома, в том числе в результате травм опорно-двигательного аппарата.

S8 Каннабиноиды 30

S9 Глюкокортикоиды 31
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используется для лечения, например, аллергии, анафилаксии, астмы, воспалительных заболеваний кишечника.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1 Бета-блокаторы 32
Некоторые из данных субстанций могут быть обнаружены без ограничения в лекарственных средствах, которые используется для лечения, например, сердечной недостаточности, гипертонии.

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ 34

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2023 ГОДА ВСЕМИРНЫЙ АНТИДОПИНГОВЫЙ КОДЕКС

Вступает в силу с 1 января 2023 года

Вступление

Запрещенный список является обязательным *Международным стандартом* как часть Всемирной антидопинговой программы.

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

Официальный текст *Запрещенного списка* утверждается *ВАДА* и публикуется на английском и французском языках. В случае разночтений между английской и французской версиями, английская версия будет считаться превалирующей.

Ниже приведены некоторые термины, используемые в данном списке *Запрещенных субстанций* и *Методов*.

Субстанции, запрещённые в соревновательный период

При условии, что *ВАДА* не определила другой период для данного вида спорта, *Соревновательный период* означает период, начинающийся незадолго до полуночи (в 23:59) в день перед *Соревнованием,* в котором *Спортсмен* должен принять участие, до окончания *Соревнования* и процесса сбора *Проб*.

Субстанции, запрещенные всё время

Это означает, что субстанция или метод запрещены как в *Соревновательный период*, так и во *Внесоревновательный период* как это определено в *Кодексе*.

Особые субстанции и субстанции, которые не относятся к особым

Согласно статье 4.2.2 *Всемирного антидопингового кодекса*, «в целях применения Статьи 10, все *Запрещенные субстанции* должны считаться *Особыми* субстанциями, за исключением указанных в *Запрещенном списке* как не относящиеся к особым субстанциям. *Запрещенные методы* не должны считаться *Особыми*, если они специально не определены как *Особые методы* в *Запрещенном списке*». Согласно комментарию к статье «*Особые субстанции* и *Методы*, указанные в статье 4.2.2, ни в коем случае не должны считаться менее важным или менее опасным, чем другие субстанции или методы. Просто они более вероятно могли использоваться *Спортсменом* для иных целей, чем повышение спортивных результатов».

Субстанции, вызывающие зависимость

В соответствии со статьей 4.2.3 Кодекса *Субстанциями, вызывающими зависимость*, являются *Субстанции*, которые определены как таковые, потому что ими часто злоупотребляют в обществе вне спорта. Следующие *Субстанции* обозначены как *Субстанции, вызывающие зависимость*: кокаин, диаморфин (героин), метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази»), тетрагидроканнабинол (ТГК).

S0 НЕОДОБРЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

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

Данный класс включает множество различных субстанций, в том числе, но не ограничиваясь, BPC-157.

S1 АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе не относятся к *Особым субстанциям*

Анаболические агенты запрещены.

1. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АНДРОГЕННЫЕ СТЕРОИДЫ (ААС)

При экзогенном введении, включая, но не ограничиваясь следующими:

- 1-андростендиол (5α-androst-1-ene-3β,17β-diol);
- 1-андростендион (5α-androst-1-ene-3,17-dione);
- 1-андростерон (3α-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one);
- 1-тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one);
- 1-эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one);
- 4-андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol);
- 4-гидрокситестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one);
- 5-андростендион (androst-5-ene-3,17-dione);
- 7α-гидрокси-ДГЭА;
- 7β-гидрокси-ДГЭА;
- 7-кето-ДГЭА;

- 17α-метилэпитиостанол (эпистан);
- 19-норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol);
- 19-норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione);
- андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон);
- андростанолон (5α-дигидротестостерон, 17β-hydroxy-5α-androstan-3-one);
- андростендиол (androst-5-ene-3β,17β-diol);
- андростендион (androst-4-ene-3,17-dione);
- боластерон;
- болденон;
- болдион (androsta-1,4-diene-3,17-dione);
- гестринон;
- даназол ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17α-ol);
- дегидрохлорметилтестостерон (4-chloro-17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);
- дезоксиметилтестостерон (17α-methyl-5α-androst-2-en-17β-ol 17β-ol и 17β-methyl-5α-androst-3-en-17β-ol);
- дростанолон;
- калустерон;
- квинболон;
- клостебол;
- местанолон;
- местеролон;
- метандиенон (17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one);
- метенолон;
- метандриол;
- метастерон (17β-hydroxy-2α,17α-dimethyl-5α-androstan-

3-one);
- метил-1-тестостерон (17β-hydroxy-17α-methyl-5α-androst-1-en-3-one);
- метилдиенолон (17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9-dien-3-one);
- метилклостебол;
- метилнортестостерон (17β-hydroxy-17α-methylestr-4-en-3-one);
- метилтестостерон;
- метриболон (метилтриенолон, 17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9,11-trien-3-one);
- миболерон;
- нандролон (19-нортестостерон);
- норболетон;
- норклостебол (4-chloro-17β-ol-estr-4-en-3-one);
- норэтандролон;
- оксаболон;
- оксандролон;
- оксиместерон;
- оксиметолон;
- прастерон (дегидроэпиандростерон, ДГЭА, 3β-hydroxyandrost-5-en-17-one);
- простанозол (17β-[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H pyrazolo[3,4:2,3]-5α-androstane);
- станозолол;
- стенболон;
- тестостерон;
- тетрагидрогестринон (17-hydroxy-18α-homo-19-nor-17α-pregna-4,9,11-trien-3-one);
- тиболон;
- тренболон (17β-hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);

- флуоксиместерон;
- формеболон;
- фуразабол (17α-methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5α-androstan-17β-ol);
- эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androstan-17-one);
- эпи-дигидротестостерон (17β-hydroxy-5β-androstan-3-one);
- эпитестостерон;
- этилэстренол (19-norpregna-4-en-17α-ol)

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом (-ами).

2. ДРУГИЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

Включая, но не ограничиваясь следующими:

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

S2 ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА, ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ И МИМЕТИКИ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе не относятся к *Особым субстанциям*

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

1. Эритропоэтины (EPO) и агенты, влияющие на эритропоэз

Включая, но не ограничиваясь следующими:

1.1 Агонисты рецепторов эритропоэтина, например, дарбэпоэтины (dEPO); эритропоэтины (ЭПО); соединения на основе ЭПО [например, ЭПО-Fc; метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA)]; ЭПО-миметики и аналогичные соединения (например, CNTO-530 и пегинесатид).

1.2 Активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например: кобальт; дапродустат (GSK1278863); IOX2; молидустат (BAY 85-3934); роксадустат (FG-4592); вададустат (AKB-6548); ксенон.

1.3 Ингибиторы GATA, например, K-11706.

1.4 Ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета (TGF-β), например, луспатерцепт; сотатерцепт.

1.5 Агонисты врожденного рецептора восстановления, например, асиало ЭПО; карбамилированный ЭПО (CEPO).

2. Пептидные гормоны и их рилизинг-факторы

2.1 Гонадотропин хорионический (CG) и лютеинизирующий гормон (LH) и их рилизинг-факторы, например бусерелин, гонадорелин, гозерелин, деслорелин, лейпрорелин, нафарелин и трипторелин — запрещены только для мужчин.

2.2 Кортикотропины и их рилизинг-факторы, например, кортикорелин.

2.3 Гормон роста (GH), его аналоги и фрагменты, включая, но не ограничиваясь:

- аналоги гормона роста, например лонапегсоматропин, сомапацитан и соматрогон;
- фрагменты гормона роста, например, AOD-9604 и hGH 176-191.

2.4 Рилизинг факторы гормона роста, включая, но не ограничиваясь:

- рилизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги, например, CJC-1293, CJC-1295, серморелин и тесаморелин);

- секретагоги гормона роста (GHS) и их миметики, например, леноморелин (грелин), анаморелин, ипаморелин, мациморелин и табиморелин);
- рилизинг-пептиды гормона роста (GHRPs), например, алексаморелин, GHRP-1, GHRP-2 (пралморелин), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 и эксаморелин (гексарелин).

3. Факторы роста и модуляторы факторов роста

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- гепатоцитарный фактор роста (HGF);
- инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) и его аналоги;
- механические факторы роста (MGFs);
- сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF);
- тимозин-β4 и его производные, например, TB-500;
- тромбоцитарный фактор роста (PDGF);
- факторы роста фибробластов (FGFs)

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

S3 БЕТА-2-АГОНИСТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

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

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- арформотерол;
- вилантерол;
- индакатерол;
- левосальбутамол;
- олодатерол;
- прокатерол;
- репротерол;
- сальбутамол;
- салметерол;
- тербуталин;
- третоквинол (триметоквинол);
- тулобутерол;
- фенотерол;
- формотерол;
- хигенамин.

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

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

ПРИМЕЧАНИЕ:

Присутствие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 40 нг/мл, не соответствует терапевтическому использованию и будет рассматриваться в качестве *неблагоприятного результата анализа (AAF)*, если только *спортсмен* с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз, не превышающих вышеуказанный максимум.

S4 ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Запрещенные субстанции в классах S4.1 и S4.2 относятся к *Особым субстанциям*. Субстанции в классах S4.3 и S4.4 не относятся к *Особым субстанциям*.

Запрещены следующие гормоны и модуляторы метаболизма:

1. Ингибиторы ароматазы

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- 2-андростенол (5α-androst-2-en-17-ol);
- 2-андростенон (5α-androst-2-en-17-one);
- 3-андростенол (5α-androst-3-en-17-ol);
- 3-андростенон (5α-androst-3-en-17-one);
- 4-androstene-3,6,17 trione (6-oxo);
- аминоглютетимид;
- анастрозол;
- androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион);
- androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан);
- летрозол;
- тестолактон;
- форместан;
- экземестан.

2. Антиэстрогенные субстанции [антиэстрогены и селектиные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs)]

Включая, но не ограничиваясь следующими:

- базедоксифен;
- кломифен;
- оспемифен;
- ралоксифен;
- тамоксифен;
- торемифен;
- циклофенил;
- фулвестрант.

3. Агенты, предотвращающие активацию рецептора активина IIB

Включая, но не ограничиваясь:

- активин А-нейтрализующие антитела;
- антитела против рецептора активина IIB (например, бимагрумаб);
- конкуренты рецептора активина IIB, такие как, рецепторы-ловушки активина (например, ACE-031);
- ингибиторы миостатина, такие как:
  - агенты, снижающие или подавляющие экспрессию миостатина;
  - миостатин- или прекурсор-нейтрализующие антитела (апитегромаб, домагрозумаб, ландогрозумаб, стамулумаб);
  - миостатин-связывающие белки (например, фоллистатин, миостатин-пропептид).

4. Модуляторы метаболизма:

4.1 активаторы АМФ-активируемой протеинкиназы (АМРК), например, AICAR, SR9009; и агонисты дельта-рецептора, активируемого пролифераторами пероксисом (PPARδ), например, 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl) phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy) acetic acid (GW 1516, GW501516);

4.2 инсулины и инсулин-миметики;

4.3 мельдоний;

4.4 триметазидин.

S5 ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*

Запрещены все диуретики и маскирующие агенты, включая все оптические изомеры, например, d- и l-, где это применимо.

Включая, но не ограничиваясь:

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

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом (-ами).

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Дроспиренона; памаброма; и местного офтальмологиче-

ского применения ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида);

- Местного введения фелипрессина при дентальной анестезии.

ПРИМЕЧАНИЕ

Обнаружение в *пробе спортсмена* в любое время или в соревновательный период, в зависимости от ситуации, любого количества субстанций, разрешенных к применению при соблюдении порогового уровня концентрации, например: формотерола, сальбутамола, катина, эфедрина, метилэфедрина и псевдоэфедрина, в сочетании с диуретиком или маскирующим агентом (за исключением местного офтальмологического применения ингибиторов карбоангидразы или местного введения фелипрессина при дентальной анестезии), будет считаться *неблагоприятным результатом анализа (AAF)*, если только у спортсмена нет одобренного *разрешения на терапевтическое использование (ТИ)* этой субстанции в дополнение к разрешению на терапевтическое использование диуретика.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ ВСЕ ВРЕМЯ (КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

Все запрещенные методы в данном классе не относятся к *Особым,* за исключением методов в классе М2.2, которые относятся к *Особым методам*.

М1. МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ

Запрещены следующие методы:

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

2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода.
   Включая, но не ограничиваясь:
   Перфторированные соединения, эфапроксирал (RSR13), вокселотор и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микроинкапсулированный гемоглобин, за исключением введения дополнительного кислорода путем ингаляции.

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

M2. ХИМИЧЕСКИЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ

Запрещены следующие методы:

1. *Фальсификация*, а также *попытки фальсификации* отобранных в рамках процедуры *допинг-контроля проб* с целью нарушения их целостности и подлинности.
   Включая, но не ограничиваясь:
   Действия по подмене пробы и/или изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, добавление протеазных ферментов к *пробе*).

2. Внутривенные инфузии и/или инъекции в объеме более 100 мл в течение 12-часового периода, за исключением случаев стационарного лечения, хирургических процедур или при проведении клинической диагностики.

M3. ГЕННЫЙ И КЛЕТОЧНЫЙ ДОПИНГ

Запрещены, как способные улучшить спортивные результаты:

1. Использование нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот, которые могут изменять последовательности генома и / или изменять экспрессию генов по любому механизму. Это включает в себя, но не ограничивается технологиями редактирования генов, подавления экспрессии генов и передачи генов.

2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

S6 СТИМУЛЯТОРЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*, за исключением субстанций в классе S6.A, которые не относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: кокаин, метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази»)

Запрещены все стимуляторы, включая все оптические изомеры, например *d*- и *l*-, где это применимо:

Стимуляторы включают:

A: Стимуляторы, не относящиеся к особым субстанциям:

- адрафинил;
- амифеназол;
- амфепрамон;
- амфетамин;
- амфетаминил;
- бензилпиперазин;
- бенфлуорекс;
- бромантан;
- клобензорекс;
- кокаин;
- кропропамид;
- кротетамид;
- лиздексамфетамин
- мезокарб;
- метамфетамин (d-);
- p-метиламфетамин;
- мефенорекс;
- мефентермин;
- модафинил;
- норфенфлурамин;
- прениламин;
- пролинтан;

- фендиметразин;
- фенетиллин;
- фенкамин;
- фенпропорекс;
- фентермин;
- фенфлурамин;
- фонтурацетам [4-фенилпирацетам (карфедон)];
- фурфенорекс.

Стимуляторы, не перечисленные в данном разделе в явном виде, относятся к *Особым субстанциям*.

Б: Стимуляторы, относящиеся к особым субстанциям:

Включая, но не ограничиваясь:

- 3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин);
- 4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин, 1,3-диметиламиламин, 1,3-DMAA);
- 4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин);
- 4-фторметилфенидат;
- 5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин, 1,4-диметиламиламин, 1,4-DMAA);
- бензфетамин;
- гептаминол;
- гидрафинил (флуоренол);
- гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин);
- диметамфетамин (диметиламфетамин);
- изометептен;
- катин**;
- катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α-пирролидиновалерофенон;
- левметамфетамин;
- меклофеноксат;
- метилендиоксиметамфетамин;
- метилнафтидат [((±)-methyl-2-(naphthalen-2-yl)-2-(piperidin-2-yl) acetate];

- метилфенидат;
- метилэфедрин***;
- никетамид;
- норфенефрин;
- оксилофрин (метилсинефрин);
- октодрин (1,5-диметилгексиламин);
- октопамин;
- пемолин;
- пентетразол;
- пропилгекседрин;
- псевдоэфедрин*****;
- селегилин;
- сибутрамин;
- солриамфетол;
- стрихнин;
- тенамфетамин (метилендиоксиамфетамин);
- туаминогептан;
- фампрофазон;
- фенбутразат;
- фенилэтиламин и его производные;
- фенкамфамин;
- фенметразин;
- фенпрометамин;
- эпинефрин**** (адреналин);
- этамиван;
- этиламфетамин;
- этилфенидат;
- этилэфрин;
- эфедрин***

и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом (-ами).

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

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

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

** Катин (d-норпсевдоэфедрин) и его L-изомер: попадают в категорию *запрещенных субстанций*, если концентрация в моче любой из этих субстанций превышает 5 мкг/мл.

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

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

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

S7 НАРКОТИКИ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: диаморфин (героин)

Запрещены следующие наркотические средства, включая все оптические изомеры, например *d*- и *l*-, где это применимо:

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

S8 КАННАБИНОИДЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Субстанции, вызывающие зависимость: в данном разделе: тетрагидроканнабинол (ТГК)

Запрещены все природные и синтетические каннабиноиды, например:

- Каннабис (гашиш и марихуана) и продукты каннабиса
- Природные и синтетические тетрагидроканнабинолы (ТГК)
- Синтетические каннабиноиды, имитирующие эффекты ТГК

ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- Каннабидиол.

S9 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Все глюкокортикоиды запрещены при введении любым инъекционным, пероральным [в том числе оромукозальным, (например, буккальным, гингивальным и сублингвальным)] или ректальным способом.

Включая, но не ограничиваясь:

- беклометазон;
- бетаметазон;
- будесонид;
- гидрокортизон;
- дексаметазон;
- дефлазакорт;
- кортизон;
- метилпреднизолон;
- мометазон;
- преднизолон;
- преднизон;
- триамцинолона ацетонид;
- циклесонид;
- флунизолид;
- флуокортолон;
- флутиказон.

Другие способы введения (в том числе игаляционное и местное: дентально-интраканальное, дерматологическое, интраназальное, офтальмологическое, ушное и перианальное) не запрещены при использовании дозировок, установленных производителями, и терапевтическими показаниями.

P1 БЕТА-БЛОКАТОРЫ

ЗАПРЕЩЕНЫ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

Все запрещенные субстанции в данном классе относятся к *Особым субстанциям*.

Бета-блокаторы запрещены только *в соревновательный период* в следующих видах спорта, а также запрещены *во внесоревновательный период* в выделенных видах спорта(*).

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

* Запрещены также во *внесоревновательный период*.

Включая, но не ограничиваясь:

- алпренолол;
- атенолол;
- ацебутолол;
- бетаксолол;
- бисопролол;
- бунолол;
- карведилол;
- картеолол;
- лабеталол;
- метипранолол;
- метопролол;
- надолол;
- небиволол;
- окспренолол;
- пиндолол;
- пропранолол;
- соталол;
- тимолол;
- целипролол;
- эсмолол.

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

Запрещенные субстанции и методы, упомянутые в этом документе.

α-Пирролидиновалерофенон 26

p-Метиламфетамин 25

1-Андростендиол (5α-androst-1-ene-3β, 17β-diol) 9

1-Андростендион (5α-androst-1-ene-3, 17-dione) 9

1-Андростерон (3α-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one) 9

1-Тестостерон (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one) 9

1-Эпиандростерон (3β-hydroxy-5α-androst-1-ene-17-one) 9

1,3-диметиламиламин (1,3 DMAA) 26

1,4-диметиламиламин (1,4 DMAA) 26

2-Андростенол (5α-androst-2-en-17-ol) 18

2-Андростенон (5α-androst-2-en-17-one) 18

3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин) 26

3-Андростенол (5α-androst-3-en-17-ol) 18

3-Андростенон (5α-androst-3-en-17-one) 18

4-Андростендиол (androst-4-ene-3β,17β-diol) 9

4-Гидрокситестостерон (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one) 9

4-Androstene-3,6,17 trione (6-oxo) 18

4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин) 26

4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин) 26

4-Фторметилфенидат 26

5-Андростендион (androst-5-ene-3,17-dione) 9

5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин) 26

7α-Гидрокси-ДГЭА 9

7β-Гидрокси-ДГЭА 9

7-Кето-ДГЭА 9

19-Норандростендиол (estr-4-ene-3,17-diol) 10

19-Норандростендион (estr-4-ene-3,17-dione) 10

А

Агонисты врожденного рецептора восстановления 14

Агонисты дельта-рецептора, активируемого пролифераторами пероксисом 20

Агонисты рецепторов эритропоэтина 13

Адрафинил 25

Адреналин (эпинефрин) 27, 28

Активаторы АМФ-активируемой протеинкиназы (АМРК) 20

Активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF) 13

Активин А-нейтрализующие антитела 19

Алексаморелин 15

Алпренолол 33

Альбумин 21

Амилорид 21

Аминоглютетимид 18

Амифеназол 25

Амфепрамон 25

Амфетамин 25

Амфетаминил 25

Аналоги гормона роста 14

Аналоги нуклеиновых кислот 24

Анаморелин 15

Анастрозол 18

Андарин 12

Андростанолон 10

Андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон) 10

Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (Андростатриендион) 18

Андростендиол 10

Андростендион 10

Антитела против рецептора активина IIB 19

Androsta-3,5-diene-7,17-dione (Аримистан) 18

Арформотерол 16

Апитергромаб 19

Асиало ЭПО 14

Атенолол 33

Ацебутолол 33

Ацетазоламид 21

Б

Базедоксифен 19

Беклометазон 31

Бендрофлуметиазид 21

Бензилпиперазин 25

Бензфетамин 26

Бенфлуорекс 25

Бетаксолол 33

Бетаметазон 31

Бимагрумаб 19

Бисопролол 33

Боластерон 10

Болденон 10

Болдион 10
Бримонидин 27
Бринзоламид 22
Бромантан 25
Будесонид 31
Буметанид 21
Бунолол 33
Бупренорфин 29
Бупропион 28
Бусерелин 14

В

Вададустат (АКБ-6548) 13
Ваптаны 21
Вилантерол 16,17
Внутривенные инфузии 24
Внутривенные инъекции (>100 мл) 24
Вокселотор 23

Г

Гашиш 30
Гексарелин 15
Гемоглобин (микрокапсулированный) 23
Гемоглобин (на основе заменителей крови) 23
Генный допинг 24
Гепатоцитарный фактор роста (HGF) 15
Гептаминол 26
Героин 29
Гестринон 10
Гидрокортизон 31
Гидроксиамфетамин 26
Гидроксиэтилкрахмал 21
Гидроморфон 28
Гидрохлоротиазид 21
Гозерелин 14
Гонадорелин 14
Гонадотропин хорионический (CG) 14
Гормон роста (GH) 14

Д

Даназол 10
Дапродустат 13
Дарбепоэтин (dEPO) 13
Дегидрохлорметилтестостерон 10
Дезоксиметилтестостерон 10
Дексаметазон 31
Декстран 21
Декстроморамид 29
Деслорелин 14
Десмопрессин 21
Дефлазакорт 31
Диаморфин 29
Диметамфетамин 26
Диметиламфетамин 26
Домагрозумаб 19
Дорзоламид 22
Дроспиренон 21
Дростанолон 10

З

Зеранол 12
Зилпатерол 12

И

Изометептен 26
Имидазолин 27
Ингибиторы GATA 13
Ингибиторы карбоангидразы 22
Ингибиторы миостатина 19
Ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета (TGF-β) 14
Индакатерол 16
Инданазолин 27
Индапамид 21
Инсулин-миметики 20
Инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1) 15
Инсулины 20
Ипаморелин 15

К

Калустерон 10
Каннабидиол 30
Каннабис 30
Канренон 21
Карбамилированный ЭПО (CEPO) 14
Карведилол 33
Картеолол 33
Карфедон 26
Катин 22, 26, 28
Катинон 26
Квинболон 10
Кленбутерол 12
Клетка (генетически модифицированная) 24
Клетка (красные клетки крови) 24
Клетка (нормальная) 24
Клеточный допинг 24
Клобензорекс 25
Кломифен 19
Клоназолин 27
Клонидин 27
Клостебол 10
Кобальт 13
Кокаин 25
Конкуренты рецептора активина IIB 19

Кортизон 31
Кортикорелин 14
Кортикотропины 14
Кофеин 28
Кровь (аутологическая) 23
Кровь (гетерологичная) 23
Кровь (гомологичная) 23
Кровь (компоненты) 23
Кровь 23
Кропропамид 25
Кротетамид 25
Ксенон 13
Ксилометазолин 27

Л

Лабеталол 33
Ландогрозумаб 19
Левметамфетамин 26
Левосальбутамол 16
Лейпрорелин 14
Леноморелин (грелин) 15
Летрозол 18
Лигандрол (LGD-4033) 12
Лиздексамфетамин 25
Лонапегсоматропин 14
Луспатерцепт 15
Лютеинизирующий гормон (ЛГ) 14

М

Маннитол 21
Марихуана 30
Мациморелин 15
Мезокарб 25
Меклофеноксат 26
Мельдоний 20
Местанолон 10
Местеролон 10
Метадон 29
Метамфетамин (d-) 25
Метандиенон 10
Метандриол 10
Метастерон 10
Метедрон 26
Метенолон 10
Метил-1-тестостерон 11
Метилдиенолон 11
Метилендиоксиметамфетамин 27
Метилклостебол 11
Метилнафтидат 26
Метилнортестостерон 19
Метилпреднизолон 31
Метилсинефрин 27
Метилтестостерон 11
Метилфенидат 27
Метилэфедрин 22, 27, 28
Метипранолол 33
Метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA) 13
Метолазон 21
Метопролол 33
Метриболон 11
Мефедрон 26
Мефенорекс 25
Мефентермин 25
Механические факторы роста (MGFs) 15
Миболерон 11
Миостатин пропептид 19
Миостатин-нейтрализующие антитела 19
Миостатин-связывающие белки 19
Модафинил 25
Молидустат 13
Мометазон 31
Морфин 29

Н

Надолол 33
Нандролон 11
Нафазолин 27
Нафарелин 14
Небиволол 33
Никетамид 27
Никоморфин 29
Никотин 28
Норболетон 11
Норклостебол 11
Норфенефрин 27
Норфенфлурамин 25
Норэтандролон 11
Нуклеиновые кислоты 24

О

Оксаболон 11
Оксандролон 11
Оксикодон 29
Оксилофрин 27
Оксиместерон 11
Оксиметазолин 27
Оксиметолон 11
Оксиморфон 29
Окспренолол 33
Октодрин (1,5-диметилгексиламин) 27
Октопамин 27
Олодатерол 16
Оптические изомеры 21
Осилодростат 12
Оспемифен 19

Остарин 12

П

Памабром 21
Парагидроксиамфетамин 26
Пегинесатид 13
Пемолин 27
Пентазоцин 29
Пентетразол 27
Передача генов 24
Перфторированные соединения 23
Петидин 29
Пиндолол 33
Пипрадрол 28
Подавления экспрессии генов 24
Пралморелин (GHRP-2) 15
Прастерон 11
Преднизолон 31
Преднизон 31
Прениламин 25
Препараты гемоглобина 23
Пробенецид 21
Прокатерол 16
Пролинтан 25
Пропилгекседрин 27
Пропранолол 33
Простанозол 11
Протеазы 24
Псевдоэфедрин 22, 27, 28

Р

Ралоксифен 19
Рактопамин 12
Редактирование генов 24
Репротерол 16
Рецепторы-ловушки активина 19
Рилизинг-гормон гормона роста (GHRH) 14
Рилизинг-пептиды гормона роста (GHRPs) 15
Роксадустат 13

С

Сальбутамол 16,17,22
Сальметерол 16,17
Секретагоги гормона роста (GHS) 15
Селегилин 27
Селективные модуляторы андрогенных рецепторов 12
Серморелин 15
Сибутрамин 27
Синефрин 28
Соединения на основе ЭПО 13
Солриамфетол 27
Сомапацитан 14
Соматрогон 14
Сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF) 15
Соталол 33
Сотатерцепт 14
Спиронолактон 21
Стамулумаб 19
Станозолол 11
Стенболон 11
Стрихнин 27

Т

Табиморелин 15
Тамоксифен 19
Тенамфетамин 27
Тербуталин 16
Тесаморелин 15
Тестолактон 18
Тестостерон 11
Тетрагидрогестринон 11
Тетрагидроканнабинол 30
Тетризолин 27
Тиазиды 21
Тиболон 11
Тимозин-β4 15
Тимолол 33
Толваптан 21
Торасемид 21
Торемифен 19
Тренболон 11
Третохинол 16
Триамтерен 21
Триамцинолона ацетонид 31
Триметазидин 20
Триметоквинол 16
Трипторелин 14
Тромбоцитарный фактор роста (PDGF) 15
Туаминогептан 17
Тулобутерол 16

У

Увеличители обьема плазмы 21

Ф

Факторы роста фибробластов (FGFs) 15
Фампрофазон 27
Фелипрессин 22
Фенбутразат 27
Фендиметразин 26
Фенетиллин 26
Фенилпропаноламин 28
Фенилэфрин 28
Фенкамин 26
Фенкамфамин 27
Фенметразин 27

Феноксазолин 27
Фенотерол 16
Фенпрометамин 27
Фенпропорекс 26
Фентанил 29
Фентермин 26
Фенфлурамин 26
Фенэтиламин 27
Флунизолид 31
Флуокортолон 31
Флуоксиместерон 12
Флутиказон 31
Фоллистатин 19
Фонтурацетам 26
Формеболон 12
Форместан 18
Формотерол 16,17, 22
Фрагменты гормона роста 14
Фулвестрант 19
Фуразабол 12
Фуросемид 21
Фурфенорекс 26

Х

Хигенамин 16
Хлоротиазид 21
Хлорталидон 21

Ц

Целипролол 33
Циклофенил 19
Циклесонид 31

Э

Эксаморелин (гексарелин) 15
Экземестан 18
Энобосарм 12
Эпиандростерон 12
Эпи-дигидротесто-стерон 12
Эпитестостерон 12
ЭПО-Fc 13
ЭПО-миметики 13
Эритропоэтин (ЭПО) 13
Эсмолол 33
Этакриновая кислота 21
Этамиван 27
Этиламфетамин 27
Этилфенидат 27
Этилэстренол 12
Этилэфрин 27
Эфапроксирал (RSR13) 23
Эфедрин 22, 27, 28

A

ACE-031 19
AICAR 20
AOD-9604 14

B

BPC-157 8

C

CJC-1293 15
CJC-1295 15
CNTO-530 13

G

GHRP-1 15
GHRP-3 15
GHRP-4 15
GHRP-5 15
GHRP-6 15
GHRPs 15
GW1516 20
GW501516 20

H

hGH 176-191 14

I

IOX2 13

K

K-11706 13

L

LGD-4033 12

R

RAD140 12

S

SR9009 20
S-23 12

T

TB-500 15

Y

YK-11 12

РУСАДА

rusada.ru

ОБЗОР ОСНОВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

wada

РУСАДА

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2023

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ
(В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ)

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S1. Анаболические агенты

- Андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон) добавлен в качестве примера. В организме он превращается в 11-кетотестостерон, оба являются андрогенами и уже запрещены как метаболиты андростендиона и тестостерона соответственно.

- Субстанция 17α-метилэпитиостанол (также известная как эпистан) является 17-метилированным аналогом тиодрола (Shionogi, Япония) и превращается *in vivo* в запрещенный анаболический агент дезоксиметилтестостерон. Следовательно, согласно определению, 17α-метилэпитиостанол также запрещен в соответствии с S1. Для того, чтобы однозначно задокументировать запрещенный статус 17α-метилэпитиостанола, эта субстанция была добавлена в качестве дополнительного примера.

- S-23 и YK-11 были добавлены в качестве примеров SARMs в S1.2.

S4. Гормоны и модуляторы метаболизма

- Раздел S4.3 обновлен путем включения антител предшественников миостатина, и в качестве примера был добавлен апитегромаб.

- Нумерация была изменена для ясности, но классификация не изменилась.

S5. Диуретики и маскирующие агенты

- Вводный текст раздела был изменен с целью гармонизации с другими разделами Запрещенного списка.

- Торасемид добавлен в качестве примера и уже включен в *Технический документ ВАДА* (TD MRPL) и *Техническое письмо ВАДА* (TL24).

- Было разъяснено, что *Разрешение на Терапевтическое Использование* не требуется в случае местного офтальмологического применения ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида, бринзоламида) или для местного введения фелипрессина при дентальной анестезии в сочетании с субстанциями, для которых установлен пороговый уровень.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

M1. Манипуляции с кровью и ее компонентами

- Вокселотор был добавлен в качестве примера, так как он изменяет способность гемоглобина высвобождать кислород в организме, тем самым повышая насыщение артериальной крови кислородом. В качестве побочного эффекта повышается уровень сывороточного эритропоэтина, который, как было показано, приводит к более высокой концентрации гемоглобина у здоровых людей.

ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

S6. Стимуляторы

- 1,3-диметиламиламин и 1,3-DMAA были добавлены в качестве альтернативных названий для 4-метилгексан-2-амина, в то время как 1,4-диметиламиламин и 1,4-DMAA были включены в качестве синонимов 5-метилгексан-2-амина.

- Солриамфетол был добавлен в раздел S6.B из-за его активности в качестве ингибитора обратного захвата дофамина и норадреналина, что приводит к повышению уровня этих нейротрансмиттеров в мозге с последующими стимулирующими поведенческими эффектами у лабораторных животных и у людей.

- Тетризолин был добавлен в качестве производного имидазолина в список исключений. Кроме того, уточняется, что ушное введение производных имидазолина не запрещено.

S7. Наркотики

- Трамадол уже несколько лет включен в *Программу мониторинга ВАДА*. Данные мониторинга указывают на значительное *использование* трамадола в таких видах спорта, как велоспорт, регби и футбол. Злоупотребление трамадолом с его дозозависимыми рисками физической зависимости, опиатной зависимости и передозировок среди населения в целом вызывает озабоченность и привело к тому, что он стал контролируемым наркотиком во многих странах. Научные исследования, финансируемые *ВАДА*[1], подтвердили возможность трамадола повышать физическую работоспособность в спорте. Следовательно, как предложено в проекте *Запрещенного списка 2023* года, который был направлен для консультаций с заинтересованными сторонами в мае 2022 года, *Исполнительный комитет ВАДА* на своем заседании 23 сентября 2022 года одобрил запрет трамадола в *Соревновательный период*. Однако, чтобы тщательно и широко информировать об изменениях в правилах и предоставить достаточно времени для информирования и образования, Исполнительный комитет принял решение ввести запрет на трамадол с 1 января 2024 года. Отсрочка изменений на один год позволит *Спортсменам* и медицинскому персоналу лучше подготовиться к изменениям, лабораториям обновить свои процедуры, а спортивным организациям разработать образовательные инструменты.

---

1 а) Ольгадо Д, Зандонаи Т, Забала М, Хопкер Дж., Перакакис П., Луке-Касадо А, Сери, Герра-Эрнандес Е, Санабриа Д. Влияние трамадола на физическую работоспособность и устойчивое внимание во время 20-минутной езды на велосипеде в помещении: Рандомизированное контролируемое исследование.J Sci Med Sport. 2018 Июль;21(7):654-660.

б) Можер Л., Томас Т., Смит С., Феннелл С. (2022). Является ли трамадол препаратом, повышающим работоспособность? Рандомизированное контролируемое исследование. Конференция Британской ассоциации спорта и физической медицины, 26-27 мая 2022 года, Брайтон, Великобритания.
https://basem.co.uk/wp-content/uploads/2022/08/Mauger_BASEM-Abstract.pdf
https://www.wada-ama.org/en/resources/funded-scientific-research/tramadol-performance-enhancing-drug

S9. Глюкокортикоиды

- Было уточнено, что ушное применение глюкокортикоидов не запрещено.

СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

P1. Бета-блокаторы

- По просьбе Всемирной федерации мини-гольфа (WMF) было решено включить мини-гольф в список видов спорта, в которых запрещены бета-блокаторы. Навыки, необходимые для мини-гольфа, аналогичны навыкам в других видах спорта, в которых бета-блокаторы запрещены.

- По просьбе Всемирной федерации подводного плавания (CMAS) бета-блокаторы будут запрещены как в *Соревновательный*, так и во *Внесоревновательный периоды* во всех дисциплинах фридайвинга, подводной охоты и стрельбы по мишеням.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

- Дерморфин и его аналоги были добавлены для выявления закономерностей использования в спорте *в Соревновательный период*.

- Аналоги GnRH (для лиц женского пола моложе 18 лет) были добавлены для выявления закономерностей использования в спорте в *Соревновательный* и во *Внесоревновательный периоды*.

- Гипоксен (полигидроксифенилентиосульфонат натрия) был добавлен для оценки злоупотребления в спорте в Соревновательный и во Внесоревновательный периоды.

** Для получения дополнительной информации о предыдущих изменениях и разъяснениях, пожалуйста, обратитесь к списку часто задаваемых вопросов по Запрещенному списку - https://www.wada-ama.org/en/ prohibited-list#faq-anchor*

ДОПОЛНЕНИЕ

S8. Каннабиноиды

СПРАВКА

- После получения запросов от небольшого числа заинтересованных сторон об исключении (от трех национальных антидопинговых организаций и одной спортивной федерации) или пересмотре (от двух антидопинговых организаций) статуса каннабиса, запрещенного в *Соревновательный период* в рамках *Запрещенного списка*, *Исполнительный комитет ВАДА* одобрил на своем заседании в сентябре 2021 года рекомендацию *Консультативной группы экспертов по списку ВАДА (LiEAG)* инициировать научный пересмотр статуса каннабиса в 2022 году.

- В настоящее время основной психоактивный компонент каннабиса, дельта-9-тетрагидроканнабинол (ТГК), запрещен в *Соревновательный период*, и *аккредитованные ВАДА лаборатории* сообщают о неблагоприятном результате анализа (AAF), если концентрация карбокси-ТГК в моче превышает пороговое значение 150 нг/мл при пределе принятия решения 180 нг/мл. Пороговые концентрации были значительно увеличены в 2013 году с 15 нг/мл, чтобы минимизировать количество AAF в *Соревновательный период* из-за возможного употребления ТГК во *Внесоревновательный период*. Это означает, что при установленном пороге наибольший риск неблагоприятного результата анализа возникает у *Спортсменов*, которые употребляли значительное количество ТГК незадолго до *Соревновательного допинг-контроля* или являются хроническими потребителями.

- Во Всемирный Антидопинговый Кодекс (*Кодекс*) 2021 года была включена новая статья 4.2.3 о *Субстанциях, вызывающих зависимость*, для целей применения санкций в соответствии *со статьей 10 Кодекса*. *Субстанции, вызывающие зависимость*, специально указаны в *Запрещенном списке*, поскольку ими часто злоупотребляют в обществе вне контекста спорта. В связи с этим, LiEAG определила в *Запрещенном списке 2021* года ТГК как *Субстанцию, вызывающую зависимость*, и это означает, что если *Спортсмен* сможет доказать, что употребление ТГК имело место во *Внесоревновательный период* и не было связано с улучшением спортивных результатов, стандартный срок *Дисквалификации* составляет три месяца, который может быть сокращен до одного месяца, если *Спортсмен* удовлетворительно завершит утвержденную программу лечения от злоупотребления *Субстанциями, вызывающими зависимость*. Хотя еще слишком рано оценивать полное влияние этого нового правила на санкции за употребление ТГК, предварительные данные за 2021 год указывают на увеличение одно- и трехмесячных санкций, что свидетельствует о применении этого положения.

- Таким образом, в рамках Всемирной антидопинговой программы подход к каннабису, включенному в Запрещенный список, развивался в хронологическом порядке следующим образом:

  2013: Порог содержания каннабиса в моче увеличен с 15 нг/мл до 150 нг/мл с *Пределом принятия решения* в 180 нг/мл. Это значительно повлияло на количество AAF: в среднем с 400-500 в год в 2009-2012 годах до менее 100 в 2021 году.

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

  2021: Включение в *Кодекс* положения о *Субстанциях, вызывающих зависимость*, значительно сократило срок *Дисквалификации* с потенциальных двух (или даже четырех) лет до трех (или даже одного) месяца

для *Спортсменов*, которые могут доказать, что использование ТГК происходило *Вне соревнований* и не было связано с улучшением спортивных результатов. Согласно статье 9 *Кодекса*, *Спортсмен* будет лишен медалей, призов и результатов.

ПРОЦЕСС РАССМОТРЕНИЯ:

- С сентября 2021 года LiEAG, в состав которой входят внешние международные эксперты в области фармакологии, судебной токсикологии, наркологии, аналитики, фармации, спортивной медицины, химии, эндокринологии, внутренних болезней, нормативно-правового регулирования, пептидов и факторов роста и гематологии, приступила к полному пересмотру *de novo* статуса дельта-9-тетрагидроканнабинола (ТГК) в спорте. Этот обширный пересмотр был сосредоточен на трех критериях, изложенных в статье 4.3 *Кодекса* 2021 года, а именно:

  a. Медицинские или другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствует о том, что данная субстанция или метод сами по себе или в комбинации с другими субстанциями или методами способны улучшать или улучшают спортивные результаты;

  б. Медицинские и другие научные данные, фармакологический эффект или опыт свидетельствует о том, что *Использование* данной субстанции или метода представляет реальный или потенциальный риск для здоровья *Спортсмена*;

  c. ВАДА принимает решение о том, что *Использование* данной субстанции или метода противоречит духу спорта, как это описано в части *Кодекса* «Введение».

- Согласно статье 4.3 *Кодекса*, субстанция или метод должны соответствовать по крайней мере двум из этих трех критериев, чтобы рассматриваться для включения в *Запрещенный список*.

- Были сформированы две подгруппы членов LiEAG, одна - для оценки влияния ТГК на повышение спортивных результатов (LiEAG-PE), другая - для оценки рисков для здоровья (LiEAG-H). Были рассмотрены все существующие научные и медицинские публикации, связанные с этими двумя темами, а также отзывы спортсменов, которые использовали/являются потребителями каннабиса, имеющиеся в открытом доступе, в том числе в опубликованных опросах.

- Данный обзор научной литературы был впоследствии представлен на обсуждение четырех всемирно известных независимых внешних международных экспертов (Ad-Hoc экспертная группа по ТГК), специализирующимися на фармакологии, токсикологии, психиатрии и поведенческих свойствах ТГК и каннабиноидов, чтобы убедиться, что все соответствующие публикации были включены, и что все соответствующие научные и медицинские аспекты были учтены и надлежащим образом оценены. Эксперты подтвердили, что обзор был обширным, и что все соответствующие данные и аспекты влияния ТГК на здоровье и повышение спортивных результатов были должным образом изучены.

- Что касается критерия «*Дух спорта*», председатель LiEAG проконсультировался с Экспертно-консультативной группой *ВАДА* по этике (Ethics EAG). Ethics EAG сочла, что употребление каннабиса в настоящее время противоречит *Духу спорта* по нескольким характеристикам, перечисленным в *Кодексе*, в частности:

- Здоровье
- Высочайший уровень выступлений
- Характер и образование
- Уважение к правилам и законам
- Уважение к себе и другим участникам

Они также отметили, что:

- Следует провести или поддержать дальнейшие исследования в отношении восприятия *Спортсменами Употребления* каннабиса, а также в отношении его потенциального (включая плацебо-индуцированного) эффекта в спорте. Это области неопределенности из-за отсутствия надежных доказательств.

- Уровни, установленные для выявления *Нарушения антидопинговых правил* в *Соревновательный период*, могут являться проблематичными с медицинской точки зрения для соревнующегося *Спортсмена* или указывать на хроническое злоупотребление. Настоящее правило не является, как иногда воспринимается или представляется, чрезмерным вторжением в частную жизнь. Тем не менее, учитывая меняющееся отношение и законы в некоторых странах, весомость доказательств и аргументов, наряду с широкими международными ограничительными законами и политикой регулирования, поддерживает сохранение каннабиса в *Запрещенном списке* в настоящее время.

- Председатель LiEAG также проконсультировался с членами *Комитета спортсменов ВАДА*, чтобы узнать их мнение об использовании каннабиса в спорте. Встреча отразила широкий спектр мнений и взглядов сообщества *Спортсменов*.

- В общей сложности было проведено 10 консультативных совещаний до последней встречи LiEAG 25-26 апреля 2022 года:
- три совещвания LiEAG-PE
- два совещания LiEAG-H
- одна встреча между председателем LiEAG и председателем *Комитета спортсменов*
- одна встреча между председателем LiEAG и *Комитетом спортсменов*
- одна встреча между председателем LiEAG и Ethics EAG
- одна встреча между Ad-Hoc экспертная группа по ТГК и LiEAG-PE
- одна встреча между Ad-Hoc экспертная группа по ТГК и LiEAG-H

ВЫВОДЫ:

После подробной оценки и обсуждения в соответствии со статьей 4.3 *Кодекса ВАДА*, LiEAG пришла к выводу, что:

а. Имеются убедительные медицинские доказательства того, что *Употребление* ТГК представляет риск для здоровья, в основном неврологический, который оказывает значительное влияние на здоровье

молодых людей, контингент которых чрезмерно представлен среди *Спортсменов*.

б. Имеющиеся в настоящее время объективные данные не подтверждают повышение физиологической работоспособности, в то время как потенциал повышения производительности за счет нейропсихологических эффектов все еще нельзя исключать.

с. Принимая во внимание ценности, охватываемые Духом спорта, изложенные Ethics EAG, а также отмечая, в частности, что уважение к себе и другим участникам включает безопасность других участников соревнований, *Использование* ТГК в соревновательный период нарушает Дух спорта.

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

Дальнейшие обсуждения:

- Эти выводы основаны на имеющейся в настоящее время научной литературе. Из проведенного обширного обзора очевидно, что существует недостаток надежных исследований, оценивающих влияние ТГК на повышение работоспособности как на физическом, так и на психическом уровнях. Несмотря на то, что имеются отдельные данные, необходимы дальнейшие клинические исследования для достоверного определения нейропсихологического влияния ТГК на работоспособность. Однако также признается, что проведение таких исследований может быть затруднено. Например, это потребовало бы привлечения добровольцев, активно употребляющих ТГК, что в большинстве стран запрещено; это не было бы по-настоящему слепым плацебо-контролируемым исследованием, потому что испытуемый почувствовал бы эффект ТГК, приводящий к возможной положительной предвзятой оценке (чтобы показать, что он повышает работоспособность и, следовательно, должен быть запрещен) или отрицательной предвзятой оценке (для поддержки исключения из *Списка*); было бы трудно воссоздать соревновательный стресс; и очень маловероятно, что *Спортсмены* высокого уровня могут быть привлечены в качестве добровольцев. Следовательно, в качестве добровольцев могут быть привлечены только те, кто употребляет каннабис, и находятся в регионах, где использование ТГК разрешено, причем во *Внесоревновательный период*, с риском положительной или отрицательной предвзятости.

- Как и в случае со всеми субстанциями, которые запрещены только в *Соревновательный период*, *Спортсменам* в регионах, где употребление каннабиса разрешено, рекомендуется воздержаться от употребления каннабиса в течение нескольких дней до начала соревнований.

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА 2023*

В Программу мониторинга 2023 включены следующие субстанции:

1. Анаболические агенты

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды***: Экдистерон.

2. Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды:*** Аналоги гонадотропин-рилизинг гормона (ГнРГ) только для женщин до 18 лет.

3. Бета-2-Агонисты

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды:*** Салметерол и вилантерол ниже *Минимального предела отчетности*.

4. Гипоксен (полидигидроксифенилентиосульфонат натрия)

В соревновательный и ***внесоревновательный периоды***

5. Стимуляторы

Только ***в соревновательный период***: Бупропион, кофеин, никотин, фенилэфрин, фенилпропаноламин, пипрадрол и синефрин.

6. Наркотики

Только ***в соревновательный период***: Дерморфин (и его аналоги), кодеин, гидрокодон и трамадол.

*Всемирный антидопинговый кодекс (статья 4.5) гласит: *«ВАДА, после консультаций с Подписавшимися сторонами и Правительствами, разрабатывает программу мониторинга субстанций, которые не входят в Запрещенный список, но злоупотребление которыми ВАДА хотело бы отслеживать для выявления случаев неправильного использования в спорте»*.