

# ОБЗОР ОСНОВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА



## *Запрещенный список 2021 года*

### *Изменение внешнего вида Запрещенного списка*

- Внешний вид Запрещенного списка 2021 года изменен, чтобы облегчить использование документа и навигацию по нему.

### *Особые методы*

- В соответствии со статьей 4.2.2 Всемирного антидопингового кодекса 2021 года (далее «Кодекс») метод M2.2 получил статус Особого метода.

### *Субстанции, вызывающие зависимость*

- Статья 4.2.3 Кодекса определяет Субстанции, вызывающие зависимость, как Запрещенные субстанции, которые прямо указаны в Запрещенном списке как Субстанции, вызывающие зависимость, поскольку ими часто злоупотребляют в обществе вне рамок спорта.
- В качестве Субстанций, вызывающих зависимость, указаны кокаин, диаморфин (героин), метилендиоксиметамфетамин (МДМА/«экстази») и тетрагидроканнабинол (ТГК).
- В настоящий момент изучаются другие субстанции, которые могут быть классифицированы как Субстанции, вызывающие зависимость, в будущем.

# СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕГДА (В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД)

## ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

### S2. Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики

- Ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета (TGF- $\beta$ ) теперь включены под их полным, а не сокращенным названием.
- В качестве примера активатора гипоксия-индуцируемого фактора (HIF) добавлен IOX2.

### S3. Бета-2-агонисты

- Теперь разрешены ингаляции вилантерола до максимальной рекомендуемой производителем дозы. Отмеренная доза составляет 25 микрограмм, что эквивалентно доставленной дозе 22 микрограмма.
- Пояснено, что арформотерол и левосальбутамол запрещены и они добавлены в примеры.

### S4. Гормоны и модуляторы метаболизма

- Подклассы 4.2 и 4.3 были объединены и называются теперь «Антиэстрогенные субстанции (антиэстрогены и селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs))». Это уточнение терминологии отражает то, что для антидопинговых целей все эти субстанции действуют по общему механизму связывания с рецепторами эстрогена и блокируют действие эстрогена. Это уточнение не привело к добавлению и удалению каких-либо субстанций из этой категории.

### S5. Диуретики и маскирующие агенты

- Формулировка, касающаяся исключения, разрешающего офтальмологическое применение ингибиторов карбоангидразы, была уточнена как «местное офтальмологическое применение».

## ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

### M2. Химические и физические манипуляции

- Как указано выше, метод M2.2 был переклассифицирован из метода, не относящегося к *Особому методу*, в *Особый метод*

# СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

## ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

### S6. Стимуляторы

- К исключениям добавлены примеры производных имидазола для местного применения. Это бримонидин, клоназолин, феноксазолин, инданазолин, нафазолин, ксилометазолин и оксиметазолин.

### S9. Глюкокортикоиды

- В Список добавлены дополнительные примеры глюкокортикоидов. Названия некоторых существующих примеров уточнены для лучшего отображения активных компонентов лекарств.
- На заседании Исполнительного комитета ВАДА, проходившего 14-15 сентября 2020 года, был утвержден проект *Запрещенного списка 2021*, направленный заинтересованным сторонам для консультаций в мае 2020 года, который подразумевал запрет на применение всех инъекционных способов введения глюкокортикоидов в *Соревновательный период*. Примеры инъекционного способа применения включают: внутривенный, внутримышечный, периартикулярный, интраартикулярный, околосухожильный, внутрисухожильный, эпидуральный, интратекальный, интрабурсальный, внутрирубцовый (например, внутрь келоидного рубца), внутридермальный и подкожный. Однако, в целях более полного и широкого информирования об изменениях правил и обеспечения возможности проведения информационных и образовательных мероприятий, Исполнительный комитет принял решение, что данный запрет на все инъекционные способы применения глюкокортикоидов, а также внедрение новых правил вступят в силу 1 января 2022 года. Установленный период, равный одному году позволит, например, Спортсменам и медицинскому персоналу лучше понять, каким образом применять на практике периоды выведения субстанций из организма, Лабораториям обновить их процедуры с учетом новых пересмотренных критериев отчетности, специфических для конкретных субстанций, а спортивным властям разработать учебно-методические пособия для Спортсменов, медицинского персонала и персонала спортсменов, по вопросам безопасного использования глюкокортикоидов в клинических целях в антидопинговой сфере.

### P1. Бета-блокаторы

- В качестве примера добавлен небиволол

## ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

Бета-2-агонисты: *Соревновательный и Внесоревновательный периоды*

- Любые комбинации бета-2-агонистов были исключены из программы мониторинга, так как были получены необходимые данные по распространенности.
- Результаты для салметерола и вилантерола ниже *Минимального предела отчетности* включены в программу мониторинга с целью отслеживания их терапевтического использования относительно риска злоупотребления.

\* Дополнительную информацию о предыдущих изменениях и уточнениях, вы можете получить в *Вопросах и ответах по Запрещенному списку* на сайте ВАДА: [www.wada-ama.org/en/questions-answers/prohibited-list-qa](http://www.wada-ama.org/en/questions-answers/prohibited-list-qa)