РЕЗЮМЕ НА ОСНОВНИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ОБЯСНИТЕЛНИ БЕЛЕЖКИ

WORLD ANTI-DOPING AGENCY

ЗАБРАНИТЕЛЕН СПИСЪК 2023 г.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДИ, ЗАБРАНЕНИ ПО ВСЯКО ВРЕМЕ

(по време на състезание и извън състезание)

ПОСТОЯННО ЗАБРАНЕНИ СУБСТАНЦИИ И МЕТОДИ

C1 Анаболни средства

• Андрост-4-ен-3,11,17-трион (11-кетоандростендион, адреностерон) вече е посочен като пример. В тялото той се превръща в 11-кетотестостерон и двата са андрогени и вече са забранени като метаболити съответно на андростендион и тестостерон, респективно.

• Веществото 17α-метилепитиостанол (обикновено наричано епистан) е 17-метилиран аналог на тиодрол (Shionogi, Япония) и се превръща in vivo в забранения анаболен агент дезоксиметилтестостерон. Следователно, по дефиниция, 17α-метилепитиостанол също е забранен съгласно C1. За да се документира недвусмислено забраненият статут на 17α- метилепитиостанол, субстанцията е добавена като допълнителен пример.

• Рактопамин, бета-адренергичен агонист, одобрен в някои страни като растежен промотор за животни, беше добавен към списъка с примери в клас C1.2.

• S-23 и YK-11 са посочени като примери за SARM в клас C1.2.

C4. Хормони и метаболитни модулатори

• C4.3 беше актуализиран и включва антитела на прекурсори на миостатин и като пример, добавен е апитегромаб.

• Номерирането беше е коригирано за по-голяма яснота, но няма промяна в класификацията.

C5. Диуретици и маскиращи средства

• Уводният език на раздела беше е преработен, за да се хармонизира с други раздели от Списъка.

• Торасемид е добавен като пример за диуретик и вече е посочен в Технически документ на САА (TD MRPL) и Техническо писмо на САА (TL24).

• Беше изяснено, че не се изисква Разрешение за терапевтична употреба за локално офталмологично приложение на инхибитор на карбоанхидразата (напр. дорзоламид, бринзоламин) или за локално приложение на фелипресин при дентална анестезия във връзка с прагова субстанция.

Методи

M1. Манипулиране на кръвта и кръвните компоненти

- Вокселотор беше е добавен като пример, тъй като променя способността на хемоглобина да освобождава кислород в тялото, като по този начин повишава артериалното насищане с кислород. Като страничен ефект се увеличава серумен еритропоетин, за който е доказано, че води до по-висока концентрация на хемоглобин при здрави индивиди.

СУБСТАНЦИИ И МЕТОДИ, ЗАБРАНЕНИ ПО ВРЕМЕ НА СЪСТЕЗАНИЕ

C6. СТИМУЛАНТИ

- 1,3-диметиламиламин и 1,3 DMAA са бяха добавени като алтернативни общи наименования за 4-метилхексан-2-амин, докато 1,4-диметиламиламин и 1,4-DMAA са бяха включени като синоними на 5-метилхексан-2-амин.

• Солриамфетол е включен в клас С.6.б поради неговата активност като допамин и норепинефрин инхибитор на обратното захващане, което води до повишаване на нивата на тези невротрансмитери в мозъка мозъчните нива на тези невротрансмитери и последващотои стимулиранещи на поведенчески ефекти при предклинични тестове видове и при хора.

• Тетризолинът е добавен като имидазолиново производно в Изключения. Освен това се пояснява, че ушното приложение на имидазолинови производни не е забранено.

C7. НАРКОТИЦИ

- Трамадол е в програмата за мониторинг на САА от 2012 г. Данните от мониторинга показват значителна употреба в спортове, включително колоездене, ръгби и футбол. Злоупотребата с трамадол, и неговият доза-свързан риск на физическа зависимост със своите доза-свързани рискове от физическа зависимост, пристрастяване към опиати и предозиране в общата популация, предизвиква е обезпокоително безпокойство и води е довело до обявяването му за контролирано лекарство в много държави. Изследвания, финансирани от САА, потвърждаватдиха потенциала на трамадол за подобряване на физическото представяне в спорта. Следователно LiEAG препоръчва употребата на трамадол да бъде забранена по време на състезание в сила от 2024 г. Една година забавянето на изпълнението ще позволи на спортистите и медицинския персонал да се подготвят по-добре за новото правило, Лабораториите да актуализират своите процедури и спортните органи да разработят обучителни инструменти.

C9. ГЛЮКОКОРТИКОИДИ

• Беше изяснено, че ушното приложение на глюкокортикоиди не е забранено.

O1. БЕТА-БЛОКЕРИ

- По искане на Световната федерация по мини голф (WMF) беше договорено включването на мини голф като спорт, в който бета-блокерите са забранени. Уменията, необходими за мини голф са подобни на други, открити в спортни дисциплини, където бета-блокерите са забранени.

- По искане на Световната подводна федерация (CMAS) бета-блокери ще бъдат забранени както извън състезание, така и по време на състезание във всички поддисциплини на свободно гмуркане, подводен риболов и стрелба по мишени.

МОНИТОРИНГОВА ПРОГРАМА

Следните субстанции са включени в Мониторинговата програма за 2023 г.:

• Дерморфин и неговите аналози бяха добавени за откриване на модели на употреба в спорта по време на състезание.
• Добавени са аналози на GnRH при жени под 18 години, за да се открият модели на употреба в спорта както по време, така и извън състезание.
• Хипоксен (натриев полихидроксифенилен тиосулфонат) е добавен за оценка на неправилната употреба в спорта по време и извън състезание.

* За допълнителна информация относно предишни изменения и обяснителни бележки, моля, консултирайте се с сектор „Забранителен списък- често задавани въпроси" на https://www.wada-ama.org/en/prohibited-list#faq-anchor.

ДОПЪЛНЕНИЕ

С8. КАНАБИНОИДИ

История

• След получаване на запитвания от малък брой заинтересовани страни за премахване (три национални антидопингови организации и една спортна федерация) или преглед (две антидопингови организации) на забранения статут на канабиса по време на състезание от Забранителния списък, Изпълнителният комитет на САА одобри, по време на заседанието си през септември 2021 г., препоръка на Експертната консултативна група на САА за Забранителния списък (LiEAG) за стартиране на научен преглед на състоянието на канабиса през 2022 г.

• Понастоящем основният психоактивен компонент на канабиса, делта9-тетрахидроканабинол (THC), е забранен по време на състезание и се докладва като неблагоприятен аналитичен резултат (НАР) от лаборатории, акредитирани от САА, когато концентрацията на карбокси-THC в урината надвишава прага от 150 ng/mL, с ниво на лимит за вземане на решение от 180 ng/mL. Този праг беше значително увеличен през 2013 г. от 15 ng/mL, за да се сведе до минимум броят на НАР по време на състезание поради потенциална употреба на THC извън състезание. Това означава, че при сегашния праг, спортистите, които са консумирали значителни количества THC, близки до допинга по време на състезание, или тези които са хронични потребители на THC, са най-застрашени от положителна проба.

• Световният антидопингов кодекс (САК) от 2021 г. включва нов член 4.2.3 относно Субстанции, с които се злоупотребява, за целите на санкционирането по чл. 10 от САК. Субстанции, с които се злоупотребява, са конкретно идентифицирани в Забранителния списък, тъй с тях често се злоупотребява в обществото извън контекста на спорта. В тази връзка LiEAG идентифицира THC като субстанция, с която се злоупотребява в Забранителния списък за 2021 г., което означава, че ако спортист може да установи, че употребата на THC е станала извън състезание и не е свързана със спортното постижение, стандартният период на лишаване от права е три месеца, който може да бъде намален до един месец, ако Спортистът завърши задоволително одобрена програма за лечение от Субстанции, с които се злоупотребява. Все още е твърде рано да се оцени пълното въздействие на това ново правило върху санкции за THC, но предварителните данни от 2021 г. показват увеличение на едно- и тримесечни санкции, което предполага, че тази разпоредба се прилага.

• Следователно, съгласно Световната антидопингова програма, подходът към канабиса в Забранителния списък се е развил хронологично, както следва:

2013: Прагът в урината е увеличен от 15 ng/mL на 150 ng/mL, с Ниво на докладване от 180 ng/ml. Това значително повлиява в посока намаляване на броя на НАР от средно между 400-500 годишно през годините 2009-2012 г. до по-малко от 100 през 2021 г.

2018: Канабидиолът (CBD) беше премахнат от Забранителния списък, позволявайки на спортисти, които желаят да го използват да имат достъп до непсихоактивния компонент на канабиса.

2021: Включването в Кодекса на *Субстанции, с които се злоупотребява*,

Включването на разпоредбата за субстанции, с които се злоупотребява, в САК намали продължителността на санкциите *Лишаване от права* в сравнение с потенциалните преди това две (или дори четири) години до три (или дори един) месец(а) днес, но е за тези спортисти, които могат да установят, че използването на THC е настъпило извън състезание и не е било свързано със спортните постижения. Съгласно член 9 от САК, състезателят ще загуби своя медал, награда и резултат.

Процес на преглеждане

• От септември 2021 г. LiEAG, която се състои от външни международни експерти по фармакология, съдебна токсикология, злоупотреба с наркотици, аналитични науки, фармация, спортна медицина, химия, ендокринология, вътрешни болести, регулаторни въпроси, пептиди и растежни фактори и хематология започнаха пълен изначален преглед на

състоянието на делта9-тетрахидроканабинол (THC) в спорта. Този обширен преглед се фокусира върху трите критерии, посочени в член 4.3 от Кодекса от 2021 г., а именно:
а. Медицински или други научни доказателства, фармакологичен ефект или опит, че субстанция или метод, самостоятелно или в комбинация с други субстанции или методи, има потенциала за подобряване на спортните постижения;
б. Медицински или други научни доказателства, фармакологични ефекти или опит, че употребата на субстанцията или метода представлява действителен или потенциален риск за здравето на Спортиста;
в. Определението на САА, че използването на субстанцията или метода противоречи на спортния дух, описан в увода на САК.
• Съгласно член 4.3 на Кодекса субстанцията или методът трябва да отговарят на поне два от тези три критерии, които трябва да бъдат разгледани при включване в Забранителния списък.
• Бяха сформирани две подгрупи от членове на LiEAG, едната за оценка на ефектите от THC за подобряване на производителността (LiEAG-PE) и другата - за оценка на рисковете за здравето (LiEAG-H). Всички съществуващи научни и медицински публикации, свързани с тези две теми бяха прегледани, както и препоръки от спортисти, които са употребявали/ употребяват канабис и са публично достъпни, включително и в публикувани проучвания.
• Прегледът на научната литература впоследствие беше обсъден с четирима световно известни специализирани независими външни международни експерти (Ad-Hoc THC експертна група) във фармакологията, токсикологията, психиатрията и поведенческите свойства на THC и канабиноиди, за да се гарантира, че всички съответни публикации са включени и че всички съответните научни и медицински аспекти са били оценени по подходящ начин. Експертите потвърждават, че прегледът на информацията е бил обширен и че всички съответни данни и аспекти на въздействието на THC върху здравето и подобряването на производителността са правилно прегледани.
• По отношение на критерия за духа на спорта, председателят на LiEAG се консултира с Етичната Експертна консултативна група на САА (Ethics EAG). Ethics EAG реши, че употребата на канабис по това време е против духа на спорта в група области, изброени в САК, по-специално:
• Здраве
• Представяне
• Характер и обучение
• Уважение към правилата и законите
• Уважение към себе си и към другите участници
Те също отбелязват, че:
• Трябва да се предприемат допълнителни изследвания или да се подкрепят такива във връзка с възприятията на спортистите към употребата на канабис, както и във връзка с неговия потенциал да подобрява постиженията (включително индуциран от плацебо). Поради липса на солидни доказателства, това са несигурни области

- Нивата на сигнализиране за нарушение на антидопинговите правила по време на състезание са такива, че по скоро насочват към медицински проблеми за състезаващ се спортист или са показател за хронична употреба. Настоящото правило не е, както понякога се възприема или представя, прекомерно нахлуване в личния начин на живот. Въпреки това и имайки предвид промяната на обществените нагласи и закони в определени страни, тежестта на доказателствата и аргументите, заедно с широките международни ограничителни регулаторни закони и политики, подкрепя това канабисът да остане в Забранителния списък.

• Председателят на LiEAG също се е консултирал с членовете на Комитета на спортистите на САА, за да потърси техните мнения относно употребата на канабис в спорта. Срещата отразява различни мнения и възгледи на общността на спортистите.
• Проведени са общо 10 консултативни срещи преди последното заседание на LiEAG на 25-26 април 2022 г.:
• три от LiEAG-PE
• две от LiEAG-H
• един между председателя на LiEAG и председателя на Комитета на спортиста
• един между председателя на LiEAG и Комитета на спортиста
• един между председателя на LiEAG и EAG
• един между Експертната група Ad-Hoc THC и LiEAG-PE
• един между Експертната група Ad-Hoc THC и LiEAG-H

Заключение:

След задълбочена оценка и обсъждане съгласно член 4.3 на САК, LiEAG заключи, че:
а. Има убедителни медицински доказателства, че употребата на THC носи риск за здравето, най-вече неврологичното, което значително влияние върху здравето на младите индивиди, кохорта, която е свръхпредставена при спортистите.
б. Настоящият набор от обективни доказателства не подкрепя твърдението, че THC повишава физиологично представяне, докато потенциалът за подобряване на представянето чрез невропсихологичните ефекти все още не могат да бъдат изключени.
в. Като се имат предвид ценностите, обхванати от духа на спорта, както е очертано от Ethics EAG, като отбелязва по-специално уважението към себе си и другите участници, включително безопасността на други състезатели, използването на THC по време на състезание нарушава духа на спорта.
Въз основа на тези три критерия, определени от Кодекса, позовавайки се на наличните научни доказателства, THC отговаря на критериите за включване в Забранителния списък.

Бъдещи съображения:

• Тези заключения се основават на наличната към момента научна литература. От проведен обширен преглед, е очевидно, че липсват стабилни проучвания за оценка на ефектите на THC да повишават ефективността на физическо и на умствено ниво. При наличие на анекдотични и самоотчетни доказателства, допълнителни клинични проучвания са много необходими за да може стриктно да се определи невропсихологичното въздействие на THC върху представянето. Въпреки това, също така се признава, че подобни проучвания може да са трудни за планиране. Например, биха изисквали записване на доброволци, които активно консумират THC, което в повечето страни е незаконно; то няма да бъде наистина сляпо плацебо проучване, защото субектът би усетил ефекта от THC, който води до възможно положително отклонение (за да покаже, че има ефекти за повишаване на ефективността и следва да бъде забранено) или пристрастяване (за да се подкрепи изключването му от Списъка); би било трудно пресъздаване на стреса от състезание; и е много малко вероятно спортисти от високо ниво да бъдат включени като доброволци. Следователно само тези, които употребяват канабис и то в региони, където употребата на THC е законна, могат да бъдат включени в проучване и то в извънсъстезателна среда, с риск от положително или отрицателно пристрастяване.
• Както при всички субстанции, които са забранени само по време на състезание, спортисти в региони, където употребата на канабис е законна, се препоръчва да се въздържат от консумация на канабис за няколко дни преди началото на състезанието.