

**Запрещенный список 2017 г.**

**Терапевтическое использование  
запрещенных в спорте субстанций и  
методов.**

# Адрес сервиса: [list.rusada.ru](http://list.rusada.ru)

РУСАДА

[Скрининг](#)

[Библиотека](#)

[Справка](#)

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя \*

Выберите...  
Выберите тип пользователя

Вид спорта \*

Вид спорта  
Укажите вид спорта

Период

Любой

Пол

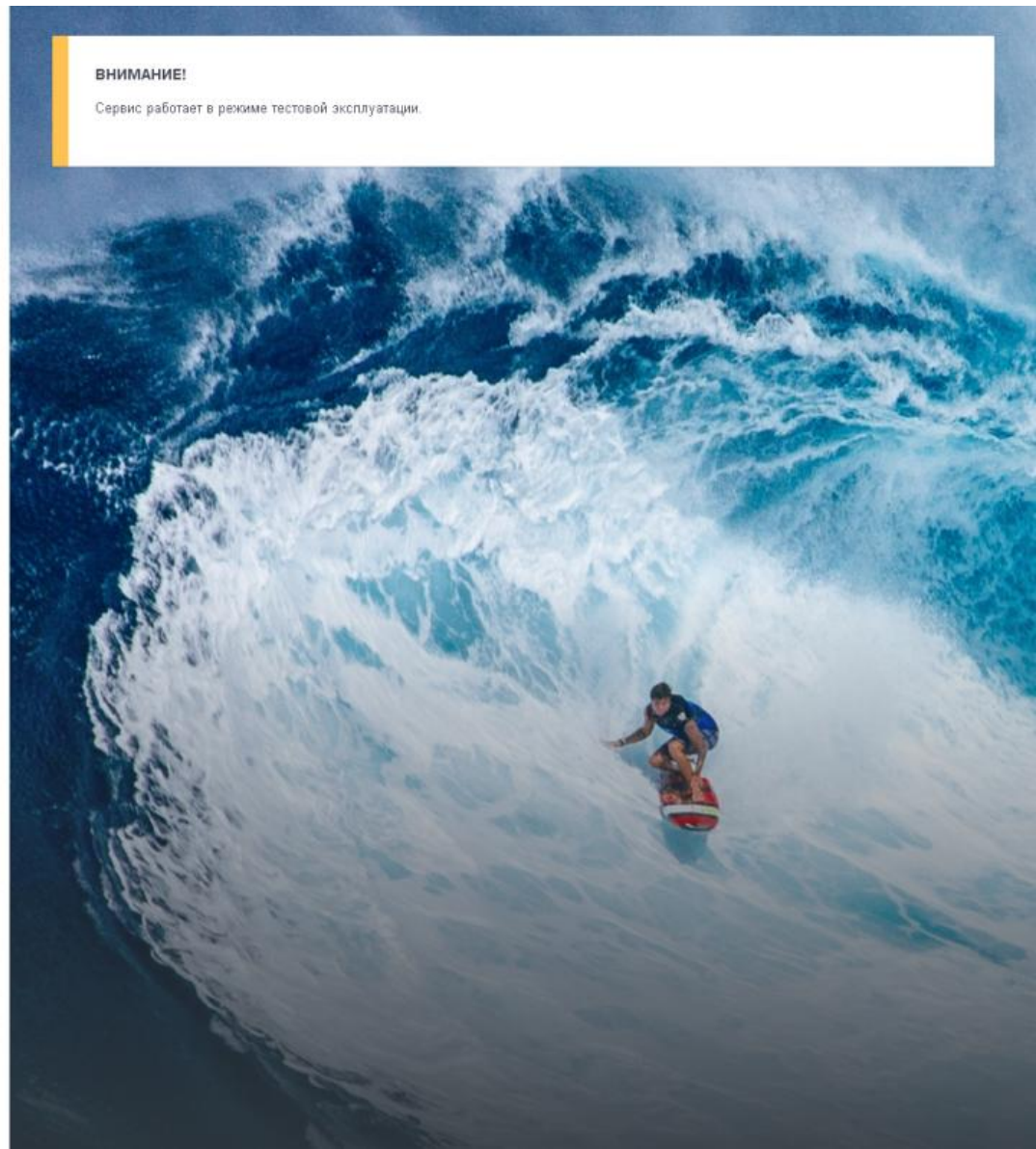
Не указан Женский Мужской

Препарат или субстанция \*

Препарат/субстанция

**ВНИМАНИЕ!**

Сервис работает в режиме тестовой эксплуатации.



Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя \*

Администратор

Вид спорта \*

Легкая атлетика

Период

Любой

Пол

Не указан
  Женский
  Мужской

Препарат или субстанция \*

Парацетамол табл. 200мг

Найдено предупреждений: 0 24 November 2016 13:00 Номер запроса: RFY0005572



**Предупреждений не найдено!**

Парацетамол табл. 200мг не входит в запрещенный список ВАДА для вида спорта *Легкая атлетика*.

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя \*

Администратор

Вид спорта \*

Легкая атлетика

Период

Любой

Пол

Не указан
  Женский
  Мужской

Препарат или субстанция \*

Атенолол табл. 100мг

Найдено предупреждений: 0 24 November 2016 13:00 Номер запроса: OWR0005575



**Предупреждений не найдено!**

Атенолол табл. 100мг не входит в запрещенный список ВАДА для вида спорта *Легкая атлетика*.

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя \*

Администратор

Вид спорта \*

Пулевая стрельба

Период

Любой

Пол

Не указан
  Женский
  Мужской

Препарат или субстанция \*

Атенолол табл. 100мг

Найдено предупреждений: 1 24 November 2016 13:01 Номер запроса: LCE0005577

**Виды спорта:**

Пулевая стрельба (Стрельба (ISSF, IPC))

**Период:**

Соревновательный

Внесоревновательный

**Пол:**

Мужской

Женский

**Предупреждение**

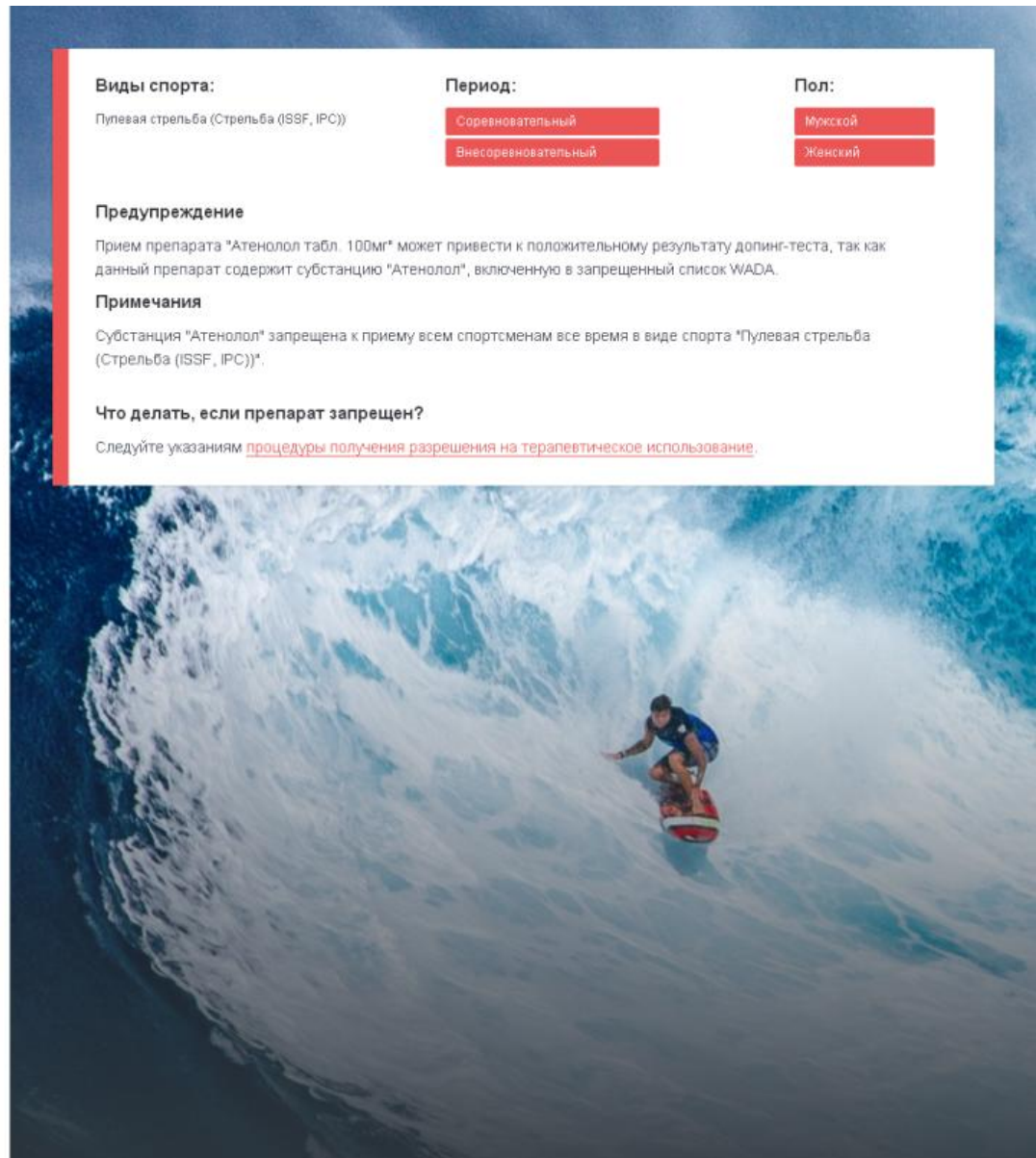
Прием препарата "Атенолол табл. 100мг" может привести к положительному результату допинг-теста, так как данный препарат содержит субстанцию "Атенолол", включенную в запрещенный список WADA.

**Примечания**

Субстанция "Атенолол" запрещена к приему всем спортсменам все время в виде спорта "Пулевая стрельба (Стрельба (ISSF, IPC))".

**Что делать, если препарат запрещен?**

Следуйте указаниям [процедуры получения разрешения на терапевтическое использование](#).



Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя \*

Администратор

Вид спорта \*

Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))

Период

Любой

Пол

Не указан Женский Мужской

Препарат или субстанция \*

Атенолол табл. 100мг

Найдено предупреждений: 1 24 November 2016 13:02 Номер запроса: OSI0005578

Виды спорта:

Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))

Период:

Соревновательный

Внесоревновательный

Пол:

Мужской

Женский

Предупреждение

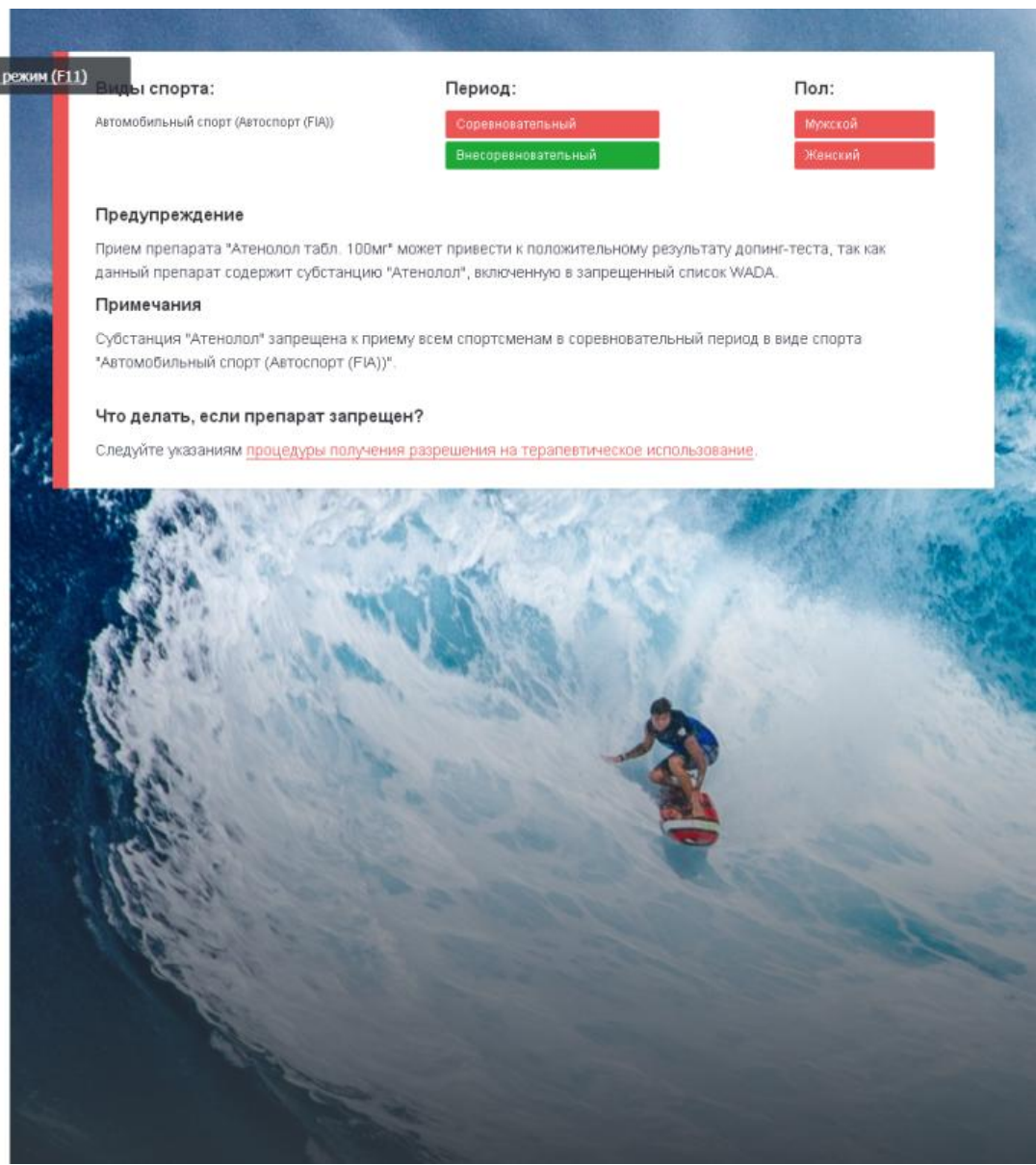
Прием препарата "Атенолол табл. 100мг" может привести к положительному результату допинг-теста, так как данный препарат содержит субстанцию "Атенолол", включенную в запрещенный список WADA.

Примечания

Субстанция "Атенолол" запрещена к приему всем спортсменам в соревновательный период в виде спорта "Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))".

Что делать, если препарат запрещен?

Следуйте указаниям [процедуры получения разрешения на терапевтическое использование](#).



Библиотека

Запрещенный список 2016 года

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Международный стандарт по терапевтическому использованию

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Всемирный антидопинговый кодекс

[ПЕРЕЙТИ](#)

Процедура получения разрешения на терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и/или методов

[ПЕРЕЙТИ](#)

Предоставление информации о местонахождении спортсмена. Система АДАМС

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Все документы

[ПЕРЕЙТИ](#)

Запрещенный список 2017 года

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Общероссийские антидопинговые правила

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Справочное руководство по Всемирному антидопинговому кодексу

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Международный стандарт по тестированию и расследованиям

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Руководство пользователя системы АДАМС

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Консультация РУСАДА

[ПЕРЕЙТИ](#)



# **ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК**

**ПУБЛИКУЕТСЯ С 2004 г.  
ОСЕНЬЮ**

**РЕГУЛЯРНОЕ ОБНОВЛЕНИЕ –  
НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В ГОД**



# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

## КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ В ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

УЛУЧШЕНИЕ СПОРТИВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

РИСК ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ СПОРТСМЕНА

ПРОТИВОРЕЧИЕ ДУХУ СПОРТА

МАСКИРОВКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДРУГИХ  
ЗАПРЕЩЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ И МЕТОДОВ

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ)

**S<sub>0</sub>**. НЕ ОДОБРЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ

**S<sub>1</sub>**. АНАБОЛИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ

(ОСТАРИН, КЛЕНБУТЕРОЛ и др.)

**S<sub>2</sub>**. ПЕПТИДНЫЕ ГОРМОНЫ, ФАКТОРЫ РОСТА,  
ПОДОБНЫЕ СУБСТАНЦИИ И МИМЕТИКИ

(КОБАЛЬТ, КСЕНОН, АРГОН и др.)

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ ВСЕ ВРЕМЯ

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ)

### S3. БЕТА-2-АГОНИСТЫ

(ХИГЕНАМИН «TINOSPORA CRISPA - ТИНОСПОРА РЕБРИСТАЯ»,  
ФЕНОТЕРОЛ и др.)

### S4. ГОРМОНЫ И МОДУЛЯТОРЫ МЕТАБОЛИЗМА

(МЕЛЬДОНИЙ, ТРИМЕТАЗИДИН, КЛОМИФЕН и др.)

### S5. ДИУРЕТИКИ И МАСКИРУЮЩИЕ АГЕНТЫ

(МАННИТОЛ и др.)

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## ЗАПРЕЩЕННЫЕ МЕТОДЫ

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ)

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

(ФАЛЬСИФИКАЦИЯ, ВНУТРИВЕННЫЕ ИНФУЗИИ/ИНЪЕКЦИИ и др.)

### **М3. ГЕННЫЙ ДОПИНГ**

### **М1. МАНИПУЛЯЦИИ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ**

(ЛЮБЫЕ ФОРМЫ ВНУТРИСОСУДИСТЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ С КРОВЬЮ и др.)

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

### S6. СТИМУЛЯТОРЫ

(НИКЕТАМИД, СИБУТРАМИН, ЭПИНЕФРИН и др.)

### S7. НАРКОТИКИ

(МОРФИН, ФЕНТАНИЛ и др.)

### S8. КАННАБИНОИДЫ

### S9. ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

**P<sub>1</sub>**. АЛКОГОЛЬ

**P<sub>2</sub>**. БЕТА-БЛОКАТОРЫ

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

### СТИМУЛЯТОРЫ

В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД :

БУПРОПИОН, КОФЕИН, НИКОТИН, ФЕНИЛЭФРИН,  
ФЕНИЛПРОПАНОЛАМИН, ПИПРАДОЛ, СИНЕФРИН

### НАРКОТИКИ

В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД:

КОДЕИН, МИТРАГИНИН, ТРАМАДОЛ

### ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ

В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД:

ПРИ СПОСОБАХ ПРИМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕ УКАЗАНЫ  
В КЛАССЕ S<sub>9</sub>

ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД:

ВСЕ СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ

# ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК 2017 г.

## ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

**ТЕЛМИСАРТАН**  
В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ И ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОДЫ

**БЕТА-2-АГОНИСТЫ**  
В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ И ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОДЫ:  
**ЛЮБЫЕ КОМБИНАЦИИ БЕТА-2-АГОНИСТОВ**

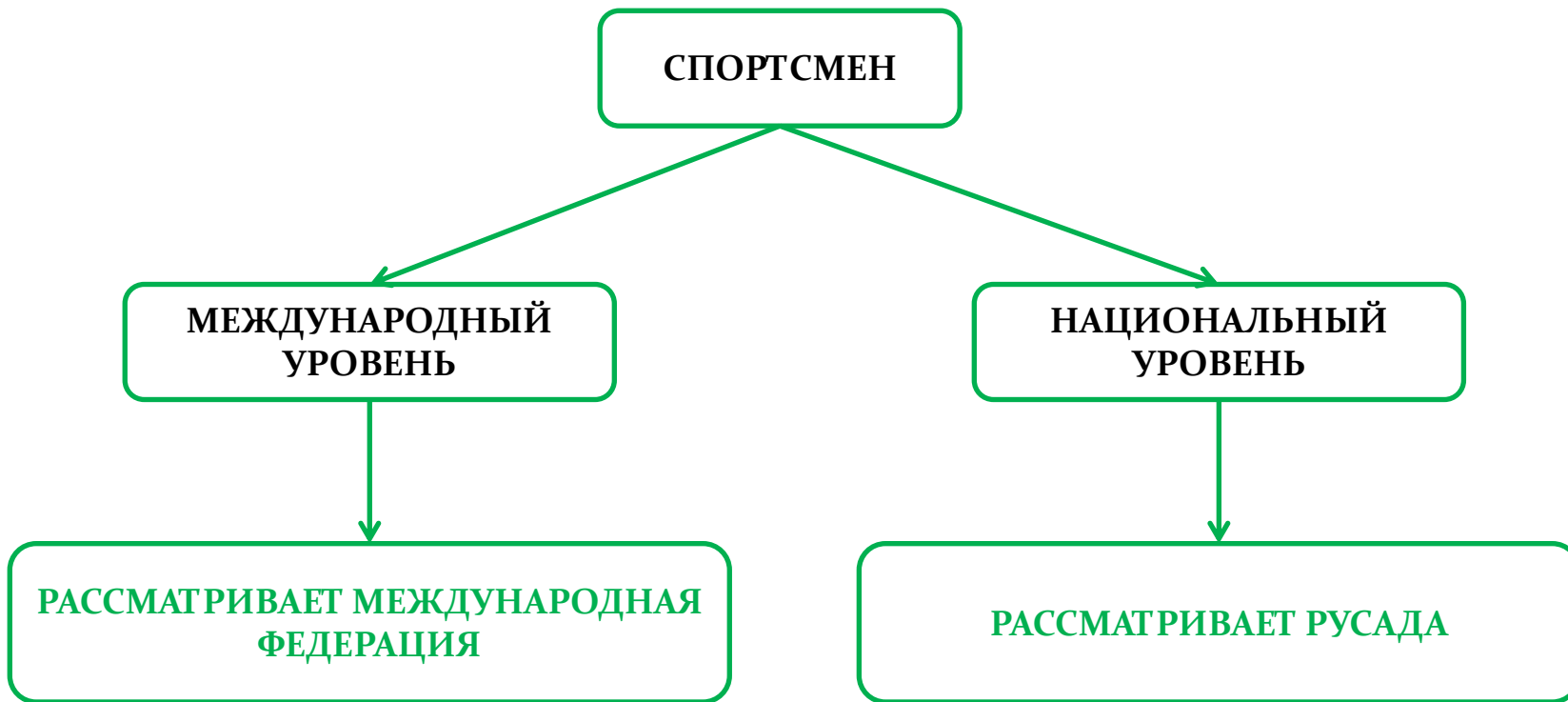


# Последствия употребления допинга

- ✓ депрессия, агрессивность, зависимость от препарата и др.
- ✓ нейроэндокринные заболевания
- ✓ инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, гипертензия
- ✓ диабет
- ✓ повышенное потоотделение, огрубление кожи, остеоартрит и повышенный риск развития рака.
- ✓ повышенный риск тромбоза
- ✓ инсульт

И множество других негативных последствий

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ



# ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

## АЛГОРИТМ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ, НА КОТОРЫХ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ



# ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

## МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

*МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ:*

ЗАПРОС НА **ТИ** ДОЛЖЕН СОПРОВОЖДАТЬСЯ ПОДРОБНОЙ ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ, ВКЛЮЧАЯ ДОКУМЕНТЫ ОТ ВРАЧЕЙ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПОСТАВИВШИХ ДИАГНОЗ (В СЛУЧАЯХ, КОГДА ЭТО ВОЗМОЖНО) И РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, А ТАКЖЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ОТНОШЕНИЯ К ДАННОМУ ЗАПРОСУ.

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

## КРИТЕРИИ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ

- **З**апрещенная субстанция или метод необходимы для лечения острого или хронического заболевания, и, что неприменение данной запрещенной субстанции или метода приведет к значительному ухудшению состояния здоровья спортсмена.

---

- **Т**ерапевтическое использование запрещенной субстанции или метода крайне маловероятно может привести к дополнительному улучшению спортивного результата

---

- **О**тсутствие разумной терапевтической альтернативы

---

- **Н**еобходимость использования запрещенной субстанции или метода не является следствием предыдущего использования (без ТИ) субстанции или метода, запрещенных на момент их использования.

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

## СРОКИ ПОДАЧИ ЗАПРОСОВ НА ТИ. РЕТРОАКТИВНОЕ ТИ.

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ТИ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДО НАЧАЛА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ ОБЛАДАНИЯ ЗАПРЕЩЕННОЙ СУБСТАНЦИЕЙ ИЛИ МЕТОДОМ**

**РЕТРОАКТИВНОЕ ТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАНО В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:**

- при оказании неотложной медицинской помощи или резком ухудшении состояния здоровья
- при отсутствии в силу исключительных обстоятельств у Спортсмена достаточного времени или
- возможности для того, чтобы подать запрос, а у КТИ для того, чтобы рассмотреть запрос до сдачи пробы
- примененные правила требуют от спортсмена или разрешают спортсмену подать запрос на ретроактивное ТИ
- ВАДА и Антидопинговая организация, в которую поступил или поступит запрос, согласились, что принцип справедливости требует выдачи ретроактивного ТИ.

# ЗАПРОС НА ТИ

РУСАДА

## ФОРМА ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАПРОСА

### Разрешение на Терапевтическое Использование (ТИ)

Пожалуйста, заполните все поля печатными буквами. Спортсмен заполняет поля под номерами 1, 5, 6 и 7; Врач заполняет поля под номерами 2, 3 и 4. Запросы, оформленные неразборчиво или заполненные не в полной мере, будут возвращены для повторного предоставления в разборчивом и завершенном виде.

#### 1. Информация о спортсмене

Фамилия: _____	Имя: _____	
Мужской пол <input type="checkbox"/>	Женский пол <input type="checkbox"/>	Дата рождения (день/месяц/год): _____
Адрес: _____		
Город: _____	Страна: _____	Индекс: _____
Тел.: _____ <i>(с международным кодом)</i>	E-mail: _____	
Вид спорта: _____	Дисциплина/Позиция: _____	
Международная или Национальная Федерация: _____		
Если Вы являетесь Спортсменом с ограниченными физическими возможностями, уточните, пожалуйста: _____		

# ЗАПРОС НА ТИ

## 2. Медицинская информация (продолжите на отдельном листе, если необходимо)

Диагноз: _____
В том случае, если для лечения данного заболевания может быть использовано разрешенное медицинское средство, пожалуйста, предоставьте медицинское обоснование для использования запрашиваемой запрещенной субстанции. _____ _____ _____

### **Комментарий:**

*Документы, подтверждающие диагноз должны быть приложены и отправлены вместе с данным запросом. Медицинская информация должна включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики, имеющие отношение к данному запросу. Если возможно, также прилагаются копии оригиналов заключений или писем. Доказательства должны быть как можно более объективными в клинических обстоятельствах. В случае, когда какие-то состояния не могут быть проиллюстрированы, независимое медицинское заключение, подтверждающее диагноз, будет использовано при рассмотрении данной заявки.*

ВАДА предоставляет в пользование ряд руководств для помощи врачам в подготовке полных и обоснованных запросов на ТИ. Руководства по ТИ для врачей доступны в разделе «Медицинская Информация» на сайте ВАДА: <https://www.wada-ama.org>. Данные Руководства помогают обосновать диагноз и лечение заболеваний, которые диагностируются у спортсменов и требуют использования запрещенных субстанций для их лечения.

## 3. Медицинские детали

Запрещенное вещество (вещества): <u>Непатентованное</u> <u>наименование</u>	Дозировка	Способ приема	Периодичность	Продолжительность лечения
1.				
2.				
3.				



# ЗАПРОС НА ТИ

## 4. Декларация практикующего врача

**Настоящим удостоверяю, что информация, указанная в разделе 2 и 3 является точной, и что вышеуказанное лечение назначено в соответствии с медицинскими показаниями.**

Имя: \_\_\_\_\_

Медицинская специализация: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон.: \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Подпись практикующего врача: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

# ЗАПРОС НА ТИ

## 5. Ретроактивная подача

<p>Является ли данный запрос ретроактивным?</p> <p>Да: <input type="checkbox"/></p> <p>Нет: <input type="checkbox"/></p> <p>Если да, укажите дату начала лечения?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Пожалуйста, укажите причину:</p> <p>неотложная медицинская помощь или помощь при резком ухудшении состояния здоровья <input type="checkbox"/></p> <p>в силу исключительных обстоятельств не было достаточно времени или возможности для того, чтобы подать запрос до сдачи пробы <input type="checkbox"/></p> <p>примененные правила не требуют предварительной подачи <input type="checkbox"/></p> <p>другое <input type="checkbox"/></p> <p>Пожалуйста, объясните:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--

## 6. Предыдущие запросы

<p>Вы подавали ранее запросы на ТИ? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/></p> <p>На какую субстанцию или метод?</p> <p>_____</p> <p>Кому? _____ Когда? _____</p> <p>Решение: Выдано <input type="checkbox"/> Отказано <input type="checkbox"/></p>
---

# ЗАПРОС НА ТИ

## 7. Декларация спортсмена

Я, \_\_\_\_\_, настоящим удостоверяю, что информация, изложенная в пунктах 1, 5 и 6 является полной и достоверной. Настоящим я разрешаю предоставить мои персональные медицинские данные антидопинговой организации (АДО), а также уполномоченным сотрудникам ВАДА, КТИ ВАДА (комитет по выдаче разрешений на терапевтическое использование), КТИ и уполномоченным сотрудникам других АДО, которые имеют право получить доступ к данной информации в соответствии с положениями Всемирного антидопингового кодекса («*Кодекс*») и/или Международного стандарта по терапевтическому использованию.

Я разрешаю моему врачу(ам) предоставлять любую медицинскую информацию вышеуказанным лицам, которую они считают необходимой для рассмотрения и принятия решения по моему запросу.

Я понимаю, что информация, предоставленную при подаче запроса на ТИ, будет использоваться, только с целью рассмотрения запроса и в контексте расследования возможного нарушения антидопинговых правил и последующих разбирательств. Я также понимаю, что если я захочу 1) получить более полную информацию об использовании предоставленных мной данных; 2) воспользоваться своим правом доступа к этим данным или внесения исправлений в эти данные или 3) отозвать у этих организаций право получения данных о моём состоянии здоровья, я обязан письменно уведомить об этом моего лечащего врача и мою АДО. Я понимаю и соглашаюсь с возможной необходимостью хранения информации, связанной с запросом на ТИ, которая была получена от меня до отзыва моего разрешения, исключительно для целей установления возможного нарушения антидопинговых правил, где это предписывается *Кодексом*.

Я согласен с тем, что данный запрос будет доступен для всех АДО и других организаций, обладающих полномочиями на мое Тестирование и/или обработку результатов.

Я понимаю и принимаю тот факт, что получатели моей личной информации и решения, принятого по результатам запроса, могут находиться за пределами страны, где я проживаю. В разных странах законы о защите данных и конфиденциальности могут отличаться от законов страны моего проживания.

Я понимаю, что если я полагаю, что моя Личная информация не используются в соответствии с данным разрешением и Международным стандартом по защите частной жизни и персональных данных, я имею право подать жалобу в ВАДА или КАС.

Подпись спортсмена: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Подпись родителя/представителя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

(Если Спортсмен является несовершеннолетним или лицом, с ограниченными физическими возможностями, которые мешают ему/ей подписать данную форму, то форму должен подписать один из родителей или опекун от имени Спортсмена).

Пожалуйста, вышлите заполненную форму одним из нижеприведенных способов:

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**