

**AGENȚIA MONDIALĂ ANTI-DOPING**

**CODUL MONDIAL ANTI-DOPING**

**LISTA INTERZISĂ - 2007**

**STANDARDUL INTERNAȚIONAL**

Textul oficial al Listei Interzise va fi menținut de către AMAD și va fi publicat în limbile engleză și franceză. În cazul existenței vreunei contradicții între versiunea în limba engleză și cea în limba franceză, va rămâne valabilă versiunea în limba engleză.

Această listă va intra în vigoare din data de 1 ianuarie 2007.

# LISTA INTERZISĂ PE 2007

## CODUL MONDIAL ANTI-DOPING

Valabilă de la 1 ianuarie 2007

Utilizarea oricărui medicament trebuie să se limiteze la indicații justificate medical.

**SUBSTANȚE ȘI METODE INTERZISE PERMANENT  
(ATÂT ÎN COMPETIȚIE, CÂT ȘI ÎN AFARA COMPETIȚIEI)**

### SUBSTANȚE INTERZISE

#### **S1. AGENȚI ANABOLICI**

Agenții anabolici sunt interziși.

##### **1. Steroizi anabolici androgeni (SAA)**

a. SAA exogeni\*, includ:

**1-androstendiol** ( $5\alpha$ -androst-1-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol); **1-androstendiona** ( $5\alpha$ -androst-1-en-3,17-diona); **bolandioli** (19-norandrostendiol); **bolasteron**; **boldenon**; **boldion** (androsta-1,4-dien-3,17-dionă); **calusteron**; **clostebol**; **danazol** (17 $\alpha$ -etinil-17 $\beta$ -hidroxiandrost-4-eno[2,3-d]isoxazol); **dehidroclormetiltestosteron** (4-cloro-17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metilandrostan-1,4-dien-3-onă); **dezoximetiltestosteron** (17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androst-2-en-17 $\beta$ -ol); **drostanolon**; **etilestrenol** (19-nor-17 $\alpha$ -pregn-4-en-17-ol); **fluoximesteron**; **formebolon**; **furazabol** (17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androstan-2,3-c-furazan); **gestrinona**; **4-hidroxitestosteron** (4,17 $\beta$ -dihidroxiandrost-4-en-3-onă); **mestanolon**; **mesterolol**; **metenolon**; **metandienonă** (17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metilandrosta-1,4-dien-3-onă); **metandriol**; **metasteron** (2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -dimetil-5 $\alpha$ -androstan-3-onă-17 $\beta$ -ol);

**metildienolon** (17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metilestra-4,9-dien-3-onă); **metil-1-testosteron**(17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-onă); **metilnortestosteron**(17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metilestra-4-en-3-onă); **metiltrienolon**(17 $\beta$ -hidroxi-17 $\alpha$ -metilestra-4,9,11-trien-3-onă); **metiltestosteron**; **miboleron**; **nandrolon**; **19-norandrostendionă** (estr-4-en-3,17-dionă); **norboleton**; **norclostebol**; **noretandrolon**; **oxabolon**; **oxandrolon**; **oximesteron**; **oximetolon**; **prostanazol**([3,2-c]pirazol-5 $\alpha$  –etioalocolan-17 $\beta$ -tetrahidropiranol); **quinbolon**; **stanozolol**; **stenbolon**; **1-testosteron**(17 $\beta$ -hidroxi-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-onă); **tetrahidrogestrinona** (18a-homo-pregna-4,9,11-trien-17 $\beta$ -ol-3-onă); **trenbolon**, și alte substanțe cu structură chimică similară sau cu efect(e) biologic(e) similar(e).

b. SAA endogeni\*\*:

**androstendiol** (androst-5-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diol); **androstendionă** (androst-4-en-3,17-dionă); **dihidrotestosteron** (17 $\beta$ -hidroxi-5 $\alpha$ -androstan-3-onă); **prasteron** (dehidroepiandrosteron,DHEA); **testosteron**, precum și următorii metaboliți și izomeri:

**5 $\alpha$ -androstan-3 $\alpha$ , 17 $\alpha$ -diol**; **5 $\alpha$ -androstan-3 $\alpha$ , 17 $\beta$ -diol**; **5 $\alpha$ -androstan-3 $\beta$ , 17 $\alpha$ -diol**; **5 $\alpha$ -androstan-3 $\beta$ , 17 $\beta$ -diol**; **androst-4-en-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -diol**; **androst-4-en-3 $\alpha$ ,17 $\beta$  –diol**; **androst-4-en-3 $\beta$ ,17 $\alpha$  –diol**; **androst-5-en-3 $\alpha$ ,17 $\alpha$  –diol**; **androst-5-en-3 $\alpha$ ,17 $\beta$  –diol**; **androst-5-en-3 $\beta$ ,17 $\alpha$  –diol**; **4-androstendiol** (androst-4-en-3 $\beta$ ,17 $\beta$  –diol); **5-androstendion** (androst-5-en-3,17–dionă); **epi-dihidrotestosteron**; **3 $\alpha$ -hidroxi-5 $\alpha$ -androstan-17-ona**; **3 $\beta$ -hidroxi-5 $\alpha$ -androstan-17-ona**; **19-norandrosteron**; **19-noretiocolanolon**.

În cazul în care un steroid anabolic androgen poate fi produs de organism în mod natural, se va considera că o *probă* conține o astfel de *substanță interzisă*, în cazul în care concentrația unei astfel de *substanțe interzise* sau metaboliții ori markerii ei și /sau orice alt raport(e) relevant(e) din *proba sportivului* depășește într-o asemenea măsură domeniul valorilor identificate în mod normal la oameni, încât este improbabil ca ea să se înscrie în limitele

producerii fiziologice endogene. Nu se va considera că o *probă* conține o *substanță interzisă* în nici unul din cazurile în care *sportivul* dovedește că respectiva concentrație a acelei *substanțe interzise* sau a metaboliților ori a markerilor ei, precum și/ sau rapoarte relevante din *proba sportivului*, se pot atribui unei stări fiziologice sau patologice.

În toate cazurile, precum și indiferent de concentrație, *proba sportivului* va fi considerată a conține o *substanță interzisă*, iar laboratorul va raporta un *rezultat pozitiv* dacă, pe baza oricărei metode analitice precise (de exemplu, IRMS), se poate arăta că *substanța interzisă* este de origine exogenă. În acest caz nu mai este necesară o investigație ulterioară.

Dacă este înregistrată o valoare care se încadrează în valorile care se găsesc în mod normal în organism, iar metoda analitică precisă (de exemplu, IRMS) nu a determinat originea exogenă a substanței, dar există indicații serioase, cum ar fi o comparație cu profile steroidice de referință, ale unei posibile *utilizări* ale unei *substanțe interzise*, *Organizația Anti-Doping* relevantă va conduce o investigație ulterioară, revizuind rezultatele testului (testelor) anterior sau conducând un test(teste) ulterior(e), pentru a determina dacă rezultatul se datorează unei stări fiziologice sau patologice sau a apărut ca urmare a originii exogene a unei *substanțe interzise*.

Dacă laboratorul a raportat prezența unui raport T/E mai mare de patru (4) la unu (1) în urină, și orice metodă analitică precisă (de exemplu, IRMS) aplicată nu a evidențiat originea exogenă a substanței, poate fi condusă o investigație ulterioară, revizuindu-se testele anterioare sau conducându-se teste ulterioare, pentru a se determina dacă rezultatul se datorează unei stări fiziologice sau

patologice sau a apărut ca urmare a originii exogene a unei *substanțe interzise*. Dacă laboratorul raportează, pe baza oricărei metode analitice precise (de exemplu, IRMS), că *substanța interzisă* este de origine exogenă, nu mai este nevoie de o investigație ulterioară, iar *proba* va fi considerată a conține acea *substanță interzisă*. Dacă o metodă analitică precisă suplimentară (de exemplu, IRMS) nu a fost aplicată și un minim de trei teste anterioare nu sunt disponibile, *Organizația Anti-Doping* relevantă va testa *sportivul* neanunțat de cel puțin trei ori pe parcursul unei perioade de trei luni pentru a stabili profilul longitudinal al *sportivului*. Dacă profilul longitudinal al *sportivului* care face subiectul testelor ulterioare nu este fiziologic normal, rezultatul va fi înregistrat ca *rezultat pozitiv*.

În cazuri individuale, extrem de rare, boldenon de origine endogenă poate fi descoperit la nivele foarte mici de nanograme pe mililitru (ng/mL) în urină. Când laboratorul raportează astfel de concentrații foarte mici de boldenon și o metodă analitică precisă suplimentară (de exemplu, IRMS) aplicată nu a determinat originea exogenă a substanței, poate fi efectuată o investigație ulterioară prin intermediul testelor ulterioare. Atunci când o metodă analitică precisă suplimentară (de exemplu, IRMS) nu a fost aplicată, *Organizația Anti-Doping* relevantă va testa *sportivul* neanunțat de cel puțin trei ori pe parcursul unei perioade de trei luni pentru a stabili profilul longitudinal al *sportivului*. Dacă profilul longitudinal al *sportivului* care face subiectul testelor ulterioare nu este fiziologic normal, rezultatul va fi înregistrat ca *rezultat pozitiv*.

Pentru 19-norandrosteron, un *rezultat pozitiv* raportat de un laborator este considerat a fi dovada științifică și validă a originii exogene a *substanței interzise*. Într-un astfel de caz, nu mai este nevoie de o investigație ulterioară.

În cazul în care un *sportiv* nu cooperează la investigații, se va considera că *proba* sa conține o *substanță interzisă*.

## **2. Alți agenți anabolici, incluzând, dar nelimitându-se la:**

**Clenbuterol, tibolon, zeranol, zilpaterol.**

În această secțiune:

\* „exogen” se referă la substanțele care nu pot fi produse de organism în mod natural.

\*\* „endogen” se referă la substanțele care pot fi produse de organism în mod natural.

## **S2. Hormoni și substanțe înrudite**

Sunt interzise următoarele substanțe, inclusiv alte substanțe cu o structură chimică similară, sau cu efect(e) biologic(e) similar(e), precum și factorii lor de eliberare:

- 1. Eritropoietina (EPO)**
- 2. Hormonul de creștere (hGH), Factorii de creștere insulino-similari (de exemplu, IGF-1), Factori de creștere mecanici (MGFs);**
- 3. Gonadotropine (LH, hCG);** interzise numai în cazul sportivilor bărbați
- 4. Insulina**
- 5. Corticotrofinele**

Dacă sportivul nu poate demonstra că respectiva concentrație s-a datorat unei stări fiziologice sau patologice, se va considera că o *probă* conține o *substanță interzisă* (conform celor listate mai sus) în condițiile în care concentrația *substanței interzise* sau a metaboliților și/ sau a unor rapoarte relevante sau markerilor din *proba sportivului* depășește domeniul valorilor

identificate în mod normal la oameni într-o asemenea măsură încât este improbabil ca ea să se înscrie în limitele producerii fiziologice endogene.

Dacă un laborator înregistrează, utilizând o metodă analitică precisă, că *substanța interzisă* este de origine exogenă, se va considera că *proba* conține o *substanță interzisă* și va fi raportat un *rezultat pozitiv*.

Prezența altor substanțe cu o structură chimică similară sau cu efect(e) biologic(e) similar(e), a unor marker(i) de diagnosticare sau factori de eliberare ai unui hormon listat mai sus, precum și a oricărui alt rezultat ce semnalează că substanța detectată este de origine exogenă, va fi considerată a reflecta utilizarea unei *substanțe interzise* și va fi raportată drept un *rezultat pozitiv*.

### **S3. BETA-2-AGONISTI**

Toți beta-2-agoniștii, inclusiv izomerii lor optici D- și L-, sunt interziși.

Ca excepție, formoterolul, salbutamolul, salmeterolul și terbutalina, pot fi utilizate când sunt administrate prin inhalare, dar necesită o scutire pentru uz terapeutic în procedură restrânsă (PRSUT).

În ciuda acordării oricărei forme de scutire pentru uz terapeutic (SUT), în cazul în care Laboratorul a raportat o concentrație de salbutamol (liber plus glucuronat) mai mare de 1000 ng/mL, acest lucru va fi considerat drept un *rezultat pozitiv*, dacă sportivul nu dovedește că rezultatul anormal a fost consecința utilizării terapeutice a salbutamolului inhalat.

### **S4. AGENȚI CU ACTIVITATE ANTI-ESTROGENICĂ**

Următoarele clase de substanțe anti-estrogenice sunt interzise:

1. **Inhibitori de aromatază, incluzând, dar nelimitându-se la: anastrozol, letrozol, aminoglutetimid, exemestan, formestan, testolactonă.**
2. **Modulatori ai receptorilor de estrogeni selectivi (SERMs) incluzând, dar nelimitându-se la: raloxifen, tamoxifen, toremifen.**
3. **Alte substanțe anti-estrogenice incluzând, dar nelimitându-se la: clomifen, ciclofenil, fulvestrant.**

## **S5. DIURETICE ȘI ALȚI AGENȚI MASCATORI**

Agenții mascatori includ, dar nu se limitează la:

**Diuretice\***, **epitestosteron, probenecid, inhibitori de alfa-reductază** (de exemplu, **finasterid, dutasterid**), **substituenți de plasmă** (de exemplu, **albumină, dextran, hidroxietil-amidon**) și alte substanțe cu efecte biologice similare.

Diureticele\* includ:

**Acetazolamid, amilorid, bumetanid, canrenon, clortalidon, acid etacrinic, furosemid, indapamid, metolazon, spironolactona, tiazide** (de exemplu, **bendroflumetiazidă, clorotiazidă, hidroclorotiazidă**), **triamteren** și alte substanțe cu structură chimică similară sau cu efect(e) biologic(e) similar(e) (cu excepția drosperinonei, care nu este interzisă).

\* O SUT nu este valabilă dacă *proba* de urină a *sportivului* conține un diuretic în asociere cu o *substanță interzisă* la nivelul pragului de infracțiune sau sub prag.



## **B. METODE INTERZISE**

### **M1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII DE TRANSFER DE OXIGEN**

Sunt interzise următoarele:

- a. Dopingul cu sânge, inclusiv utilizarea de sânge autolog, homolog sau heterolog sau de produse hematologice (din celule roșii) de orice origine.
- b. Creșterea artificială a absorbției, transportului sau eliberării de oxigen, incluzând dar nelimitându-se la, utilizarea de perfluorochimicale, efaproxiral (RSR13) și a produselor pe bază de hemoglobină modificată (de exemplu, înlocuitorii de sânge pe bază de hemoglobină, produși de hemoglobină micro-încapsulată).

### **M2. MANIPULAREA CHIMICĂ ȘI FIZICĂ**

- a. *Falsificarea* sau încercarea de a falsifica, cu scopul de a altera integritatea și validitatea probelor colectate în timpul *controalelor doping* este interzisă. Aceste practici includ, dar nu se limitează la cateterizare, substituția urinei și/sau alterare.
- b. Infuziile intravenoase sunt interzise, cu excepția cazului în care reprezintă un tratament medical legitim.

### **M3. DOPINGUL GENETIC**

Este interzisă utilizarea non-terapeutică de celule, gene, elemente genetice sau modularea expresiei genetice care au capacitatea de a crește performanța sportivă.

<p style="text-align: center;"><b>SUBSTANȚE ȘI METODE INTERZISE ÎN COMPETIȚIE</b></p>
---

**Pe lângă categoriile S1 – S5 și M1 – M3 definite mai sus, următoarele categorii sunt interzise în competiție:**

**SUBSTANȚE INTERZISE**

**S6. STIMULENTE**

Toate stimulentele, inclusiv ambii lor izomerii optici (D- și L-) sunt interzise, cu excepția derivaților de imidazol, de uz topic și a acelor stimulente incluse în Programul de monitorizare pe 2007\*.

**Stimulentele includ:**

**Adrafinil, adrenalina\*\*, amfepramonă, amifenazol, amfetamină, amfetaminil, benzfetamină, benzilpiperazină, bromantan, catină\*\*\*, clobenzorex, cocaină, cropropamida, crotetamida, ciclazonă, dimetilamfetamină, efedrină\*\*\*\*, etamivan, etilamfetamină, etilefrină, famprofazonă, fenbutrazat, fencamfamină, fencamină, fenetilina, fenfluramină, fenproporex, furfenorex, heptaminol, izometeptena, levmetamfetamina, meclofenoxat, mafenorex, mefentermină, mesocarb, metamfetamină(D-), metilendioxi-amfetamină, metilendioxi-metamfetamină, p-metilamfetamină, metilefedrină\*\*\*\*, metilfenidat, modafinil, niketamidă, norfenefrină, norfenfluramină, octopamină, ortetamină, oxilofrină, parahidroxiamfetamină, pemolină, pentetrazol, fendimetrazină, fenmetrazină, fenprometamină, fentermină, 4-fenilpiracetam (carfedon), prolantan, propilhexedrină, selegilină, sibutramină, stricnină, tuaminoheptan și alte substanțe cu structură chimică similară sau efect(e) biologic(e) similar(e).**

\*Următoarele substanțe incluse în Programul de monitorizare pe 2007 (**bupropiona, cafeina, fenilefrina, fenilpropanolamina, pipradol, pseudoefedrina, sinefrina**) nu sunt considerate substanțe interzise.

\*\*Adrenalina asociată cu agenții anesteziici locali sau administrarea ei locală (de exemplu, nazală, oftalmologică) nu este interzisă.

\*\*\***Catina** este interzisă, atunci când concentrația acesteia în urină este mai mare de 5μg/mL.

\*\*\*\*Atât **efedrina**, cât și **metilefedrina** sunt interzise, atunci când concentrația lor în urină este mai mare de 10μg/mL.

Un stimulent care nu este menționat în mod expres în această secțiune va fi considerat substanță specifică numai dacă sportivul poate dovedi că substanța poate face obiectul unei încălcări neintenționate a reglementărilor anti-doping datorită prezenței sale generale în medicamente sau este puțin probabil să fie folosit ca agent de dopaj.

## **S7. NARCOTICE**

Următoarele narcotice sunt interzise:

**Buprenorfina, dextromoramida, diamorfină (heroină), fentanil și derivatele lui, hidromorfonă, metadonă, morfină, oxicononă, oximorfonă, pentazocină, petidină.**

## **S8. CANABINOIDE**

Canabinoidele (de exemplu, hașiș, marijuana) sunt interzise.

## **S9. GLUCOCORTICOSTEROIZI**

Toți glucocorticosteroidii sunt interziși în administrarea pe cale orală, rectală, intravenoasă sau intramusculară. Utilizarea lor necesită aprobarea unei SUT.

Toate celelalte căi de administrare (injecții intraarticulare / periarticulare / peritendinoase / epidurale / intradermice și inhalare) necesită PRSUT, cu excepția celor de mai jos.

Preparatele topice, atunci când sunt utilizate pentru afecțiuni dermatologice (inclusiv ionoforeza sau fonoforeza), otice, nazale, oftalmologice, ale cavității bucale, gingivale sau perianale nu sunt interzise și nu necesită nici o formă de SUT.

### **SUBSTANȚE INTERZISE ÎN ANUMITE SPORTURI**

#### **P1. ALCOOL**

Alcoolul (etanolul) este interzis numai *în timpul competițiilor*, în sporturile menționate mai jos. Detectarea acestuia se va realiza prin analizarea respirației și/sau a sângelui. Pragul de infrațiuone doping (valorile hematologice) pentru fiecare federație este menționat în paranteză.

- Aeronautică (FAI) (0,20 g/L)
  - Tir cu arcul (FITA, IPC) (0,10 g/L)
  - Automobilism (FIA) (0,10 g/L)
  - Bowling (CMSB, competițiile IPC) (0,10 g/L)
  - Karate (WKF) (0,10 g/L)
  - Pentatlon modern (UIPM) (0,10 g/L)
- pentru disciplinele care implică tirul.
- Motociclism (FIM) (0,10 g/L)

- Canotaj (UIM) (0,30 g/L)

## **P2. BETA-BLOCANTE**

Dacă nu este specificat altfel, beta-blocantele sunt interzise doar *în competiție*, în următoarele sporturi:

- Aeronautică (FAI)
- Tir cu arcul (FITA, IPC) (interzise și *în afara competiției*)
- Automobilism (FIA)
- Biliard (WCBS)
- Bob (FIBT)
- Bowling (CMSB, competiții IPC)
- Bridge (FMB)
- Curling (WCF)
- Gimnastică (FIG)
- Motociclism (FIM)
- Pentatlon modern (UIPM) pentru disciplinele care implică tirul.
- Popice (FIQ)
- Navigație cu pânze (ISAF) doar în cursele cu cârmă
- Tir (ISSF, IPC) (interzise și *în afara competiției*)
- Schi / snowboard (FIS) în sărituri și freestyle (stil liber)
- Lupte (FILA)

Beta-blocantele includ, dar nu sunt limitate la, următoarele:

**Acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, esmolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, timolol.**

## SUBSTANȚE SPECIFICE\*

“Substanțele specifice”\* sunt enumerate mai jos:

- Toți beta-2 agoniștii inhalați, cu excepția salbutamolului (liber plus glucuronidă) mai mare de 1000 ng/mL și a clenbuterolului;
- Probenecid;
- Catina, cropropamida, crotetamida, efedrina, etamivan, famprofazon, heptaminol, izometeptena, levmetamfetamina, meclofenoxat, p-metilamfetamina, metilefedrina, niketamida, norfenefrina, octopamina, ortetamina, oxilofrina, fenprometamina, propilexedrina, selegilina, sibutramina, tuaminoheptan și orice alt stimulent care nu este menționat la Secțiunea S6 pentru care sportivul stabilește că îndeplinește condițiile descrise în S6;
- Canabinoidele;
- Toți glucocorticosteroizii;
- Alcoolul;
- Toate beta-blocantele.

\* *“Lista interzisă poate cuprinde substanțe specifice care pot fi subiectul încălcărilor fără intenție a reglementărilor anti-doping, datorită utilizării lor pe scară largă în produsele medicamentoase, sau a căror utilizare în scop de dopaj este mai puțin probabilă”. O încălcare a regulamentelor anti-doping implicând astfel de substanțe poate avea drept rezultat reducerea sancțiunii cu condiția ca “sportivul să poată dovedi că utilizarea unei astfel de substanțe nu a fost menită să mărească performanța sportivă”.*