

LISTA INTERZISĂ

ÎNTREBĂRI ȘI RĂSPUNSURI

LISTA SUBSTANȚELOR ȘI METODELOR INTERZISE

1. Cum ajunge în Lista interzisă o substanță sau o metodă?
2. Care este statusul preparatelor derivate cu trombocite (PRP)?
3. Este interzisă plasmafereza?
4. Este interzisă terapia intravenoasă cu laser?
5. Care este statutul metilhexanaminei (MHA)?
6. Uleiul de geranium conține metilhexamină (MHA)?
7. Care este statusul clenbuterolului?
8. Ce este o substanță specifică?
9. Care este statusul colostrului?
10. Care este statusul sprayului cu extract de corn de cerb?
11. De ce nu mai este interzis glicerolul?
12. Este dializa o metodă interzisă?
13. Cum sunt denumite și împărțite substanțele din Lista interzisă?
14. Care este statusul manitolului utilizat prin inhalare?
15. Sunt interzise picăturile de ochi care conțin brinzolamidă sau dorzolamidă?
16. Care este statusul picăturilor de ochi care conțin beta-blocante?
17. Care este statusul injecțiilor sau infuziilor intravenoase ca parte a procedurii medicale?
18. De sunt interzise injecțiile sau infuziile intravenoase?
19. De ce este interzisă pseudoefedrina în anumite concentrații?
20. Toate substanțele care nu sunt menționate în Lista interzisă sunt permise?
21. Este permisă cateterizarea?
22. Care este diferența dintre o dozare „eliberată” vs „măsurată”, a inhalatorului pentru astm?
23. Care este statusul vitaminei B12, deoarece conține cobalt?
24. Sunt permise camerele hipoxice?
25. Care este statusul higenaminei?
26. Care este statusul terapiei cu oxigen?
27. Pot să fie testat pozitiv pentru fenetilamină prin consumul de produse alimentare?
28. Care este statusul tratamentului cu celule stem?
29. Care este statusul actoveginului?
30. Ce este editarea genetică?
31. De ce nu mai este interzis alcoolul?
32. Care este statusul nebulizatorului?
33. Care este statusul levosalbutamolului (levalbuterolului)?
34. Care este statusul arformoterolului?

SUPLIMENTE ALIMENTARE ȘI NUTRITIVE

1. Este sigur consumul de suplimente?
2. Suplimentele unei companii de suplimente alimentare/nutritive au fost testate de WADA?

3. Produsele unei companii de suplimente au fost certificate de WADA?

CANABINOIDE

1. Ce sunt canabinoidele?
2. Ce canabinoide sunt interzise?
3. Este interzis uleiul de canabis (CBD)?

LISTA SUBSTANȚELOR ȘI METODELOR INTERZISE

1. CUM AJUNGE ÎN LISTA INTERZISĂ O SUBSTANȚA SAU O METODĂ?

Lista interzisă a WADA poate să cuprindă orice substanță sau metodă care îndeplinește oricare două dintre următoarele criterii:

1. Are potențial de a crește performanța;
2. Reprezintă un risc real sau potențial pentru sănătatea sportivului;
3. Încălcă spiritul sportului (această definiție este prezentată în Cod).

Substanțele sau metodele care maschează efectul sau detectarea substanțelor interzise sunt, de asemenea, interzise. În plus, este probabil ca și o substanță care nu a fost aprobată pentru uz uman să fie interzisă.

Lista interzisă este revizuită anual, în consultare cu experți din domeniul științific, medical și anti-doping, pentru a se asigura că reflectă dovezile medicale și științifice actuale, cât și practicile de dopaj. Lista interzisă intră în vigoare la 1 ianuarie a fiecărui an și este publicată de WADA cu trei luni înainte de intrarea în vigoare; cu toate acestea, în circumstanțe excepționale, o substanță poate fi adăugată în orice moment în Lista interzisă.

2. CARE ESTE STATUSUL PREPARATELOR DERIVATE DIN TROMBOCITE (PRP)?

Preparatele derivate cu trombocite (PRP) nu sunt interzise. Chiar dacă există prezența unor factori de creștere, preparatele derivate din trombocite au fost eliminate din Lista interzisă, deoarece studiile recente privind PRP nu demonstrează nicio îmbunătățire a performanței, doar un posibil efect terapeutic.

Rețineți că factorii de creștere individuali din orice altă sursă rămân interziși conform S.2.

3. ESTE INTERZISĂ PLASMAFEREZA?

Statutul plasmaferezei este diferit pentru donatorii și beneficiarii de plasmă:

- Pentru donatorul de plasmă, plasmafereza este interzisă conform secțiunii M1.1, deoarece celulele roșii din sângele donatorului (și alte componente sanguine) sunt reintroduse în propriul sistem circulator după ce plasma sau componentele sanguine au fost separate în afara corpului persoanei.

- Pentru beneficiarul de plasmă, cel care primește plasmă de la un alt donator, plasmafereza nu este interzisă conform M1.1 sau M1.3, deoarece pacientul primește doar plasmă, nu sânge integral sau celule roșii din sânge. Pentru beneficiarul de plasmă, plasmafereza ar fi interzisă conform M2.2 numai dacă nu este primită în mod legitim în cursul tratamentului spitalicesc, atunci când volumul este mai mare de 100 mL pe o perioadă de 12 ore.

4. ESTE INTERZISĂ TERAPIA INTRAVENOASĂ CU LASER?

Terapia intravenoasă cu laser este interzisă conform M.1.3, așa cum este definită “orice formă de manipulare intravenoasă a sângelui.”

5. CARE ESTE STATUSUL METILHEXANAMINEI (MHA)?

MHA este cunoscută sub diferite denumiri, incluzând, dar fără a se limita la, dimetilamilamină, 1,3-dimetilamilamină, dimetilpentilamină, metilhexamină, metilhexanamină, 1,3-dimetilpentilamină. Este interzisă în competiție doar ca stimulent specific conform secțiunii 6.b.

MHA este un stimulent care a fost vândut ca medicament până la începutul anilor 1970, dar nu mai este utilizată în tratamentul medical. MHA este inclusă în prezent în componența unor suplimente alimentare comercializate în prezent, inclusiv online.

6. ULEIUL DE GERANIUM CONȚINE METILHEXANAMINĂ (MHA)?

Studiile științifice au demonstrat în mod clar că uleiul natural de geranium nu conține MHA. Utilizarea uleiului de geranium nu poate fi considerat ca fiind sursa MHA sau a metaboliților înrudiți într-o probă de urină recoltată în scopuri anti-doping. Cu toate acestea, sportivii ar trebui să fie conștienți de faptul că MHA a fost comercializată sub diferite nume, inclusiv „ulei de geranium”, astfel încât sportivii ar trebui să fie extrem de precauți în ceea ce privește utilizarea suplimentelor ce conțin acest „ingredient”.

MHA este un stimulent care a fost vândut ca medicament până la începutul anilor 1970, dar nu mai este utilizată în tratamentul medical. MHA este inclusă în prezent în componența unor suplimente alimentare comercializate astăzi, inclusiv online.

MHA este interzisă doar în competiție ca stimulent conform secțiunii S6.b.

7. CARE ESTE STATUSUL CLENBUTEROLULUI?

Clenbuterolul este un agent anabolic care este interzis în orice moment (atât în competiție, cât și în afara competiției). Nu există un prag sub care această substanță să nu fie interzisă.

În prezent, și pe baza părerilor experților, nu există un plan pentru WADA de a introduce o limită pentru clenbuterol.

Este posibil ca, în anumite circumstanțe, prezența unui nivel scăzut de clenbuterol într-o probă a unui sportiv să poată fi o consecință a contaminării alimentelor. Cu toate acestea, fiecare caz este diferit și toate aspectele și contextul cazului trebuie luate în considerare în timpul procesului de gestionare a rezultatelor. Conform Codului mondial anti-doping, sportivul are ocazia să explice modul în care o substanță interzisă a intrat în corpul său în timpul procesului de gestionare a rezultatelor și/sau de audiere a cazului său.

WADA colaborează îndeaproape cu anumite țări, federații internaționale și organizatori de evenimente pentru a ajuta la minimizarea riscului de contaminare a cărnii. Contaminarea alimentelor ca problemă de sănătate publică este în primul rând o problemă care trebuie rezolvată de guverne.

8. CE ESTE O SUBSTANȚA SPECIFICĂ?

Trebuie reținut că toate substanțele din Lista interzisă sunt interzise. Subclasificarea substanțelor în „specifice” sau „nespecifice” este importantă numai în procesul de sancționare.

O „substanță specifică” este o substanță care permite, în condiții definite, o reducere mai mare a unei sancțiuni atunci când un sportiv este testat pozitiv pentru acea substanță.

Scopul subclasificărilor „specifice” sau „nespecifice” din Lista interzisă este de a recunoaște faptul că este posibil ca o substanță să intre în corpul unui sportiv accidental și, prin urmare, să permită unei instanțe mai multă flexibilitate atunci când ia o decizie de sancționare.

Substanțele „specifice” nu sunt neapărat agenți dopanți mai puțin eficienți decât cele „nespecifice” și nici nu scutesc sportivii de regula strictă a responsabilității, care îi face răspunzători pentru toate substanțele care intră în corpul lor.

9. CARE ESTE STATUSUL COLOSTRULUI?

Colostrul nu este în mod special interzis, dar poate conține anumite cantități de IGF-1 și alți factori de creștere care sunt interziși și care pot influența rezultatele testelor anti-doping. Din acest motiv, WADA nu recomandă consumul acestui produs.

10. CARE ESTE STATUSUL SPRAYULUI CU EXTRACT DE CORN DE CERB?

Sprayul cu extract de corn de cerb poate conține IGF-1, care este o substanță interzisă și a fost inclusă pe Lista interzisă de mai mulți ani. Pe de altă parte, cantități foarte mici de IGF-1 pot fi găsite în mod natural în produsele de origine animală (de exemplu, colostru, extract de corn de cerb).

Nu există nicio garanție că IGF-1 administrat oral nu va influența nivelul de plasmă al IGF-1, care poate influența rezultatul testelor anti-doping.

WADA recomandă sportivilor o prudență extremă cu acest supliment, deoarece ar putea duce la un test pozitiv. Sportivii care folosesc aceste tipuri de produse o fac pe propriul risc.

În plus, la fel ca alte suplimente, aceste produse pot conține substanțe interzise care nu sunt menționate pe eticheta produsului.

11. DE CE NU MAI ESTE INTERZIS GLICEROLUL?

Începând cu 1 ianuarie 2018, glicerolul a fost scos din Lista interzisă. Această decizie ia în considerare informațiile publicate în articole științifice începând cu 2012, care abordează în special capacitatea glicerinei de a influența volumul plasmatic al sportivului și parametrii pașaportului biologic al sportivului (ABP), unde magnitudinea efectelor derivate din glicerol sunt considerate minime.

12. ESTE DIALIZA O METODĂ INTERZISĂ?

Dializa (cunoscută și sub numele de hemodializă) este un tratament medical pentru pacienții cu insuficiență renală. Dializa este o metodă interzisă conform M1.1, deoarece sângele este luat de la pacient și filtrat, înainte de a fi reintrodus înapoi în sistemul circulator al pacientului. Un sportiv care necesită un tratament pentru dializă are nevoie de o Scutire pentru uz terapeutic.

13. CUM SUNT DENUMITE ȘI ÎMPĂRȚITE SUBSTANȚELE DIN LISTA INTERZISĂ?

WADA numește substanțe în conformitate cu următoarea convenție:

- Pentru substanțele cărora li s-a dat o denumire ne brevetată internațional (INN), publicată de Organizația Mondială a Sănătății, această denumire este utilizată mai întâi.
- Numai atunci când denumirea utilizată în mod frecvent a unei substanțe este mai cunoscută decât INN, acest nume obișnuit apare în paranteză.
- Când INN nu este cunoscut, se folosește nomenclatura Uniunii Internaționale de Chimie Pură și Aplicată (IUPAC), însoțită în unele cazuri de denumirea obișnuită. Pe măsură ce sunt generate INN-uri, Lista interzisă evoluează odată cu adăugarea INN-ului și, dacă este considerat benefic, numele IUPAC anterior poate fi încă inclus pentru o perioadă de timp.
- Exemple comune de substanțe și metode sunt furnizate în toate secțiunile, dar aceste exemple nu sunt complete.

14. CARE ESTE STATUSUL MANITOLULUI UTILIZAT PRIN INHALARE?

Manitolul prin inhalare este permis, de exemplu la efectuarea testelor de provocare bronșică în astm.

Manitolul este interzis doar atunci când este administrat intravenos.

15. SUNT INTERZISE PICĂTURILE DE OCHI CARE CONȚIN BRINZOLAMIDĂ SAU DORZOLAMIDĂ?

Inhibitorii anhidrazei carbonice, dorzolamida și brinzolamida, atunci când sunt administrați local în ochi, nu sunt interziși. Raționamentul care stă la baza acestui lucru este că aceste medicamente nu au efect diuretic atunci când sunt administrate local.

16. CARE ESTE STATUSUL PICĂTURILOR DE OCHI CARE CONȚIN BETA-BLOCANTE?

Picăturile de ochi care conțin beta-blocante sunt interzise în anumite sporturi conform secțiunii P1, deoarece administrarea oftalmologică a beta-blocantelor în concentrații sistemice ale medicamentelor are cam același rezultat ca atunci când medicamentul este administrat oral.

17. CARE ESTE STATUSUL INECȚIILOR SAU INFUZIILOR INTRAVENOASE CA PARTE A PROCEDURII MEDICALE?

Infuziile sau inecțiile intravenoase nu sunt interzise dacă sunt administrate în mod legitim în cursul unui tratament spitalicesc, al unei proceduri chirurgicale sau al unei investigații clinice sau dacă nu depășesc 100 mL pe o perioadă de 12 ore. În caz contrar, este necesară o Scutire pentru uz terapeutic.

18. DE CE SUNT INTERZISE INECȚIILE SAU INFUZIILE INTRAVENOASE?

Scopul secțiunii M2.2 este de a interzice hemodiluția, suprahidratarea și administrarea de substanțe interzise prin infuzie intravenoasă. O infuzie intravenoasă este definită ca administrarea de lichide într-o venă folosind un ac sau un dispozitiv similar.

Utilizările medicale legitime ale infuziilor intravenoase pot să nu necesite o Scutire pentru uz terapeutic în anumite situații (tratament spitalicesc, proceduri chirurgicale sau investigații clinice). În alte situații, cum ar fi traume cu sau fără pierderi de sânge, deshidratare severă, vărsături intratabile, sportivul trebuie să primească un tratament adecvat și să solicite o Scutire pentru uz terapeutic retroactivă cât mai curând posibil.

Inecțiile cu o seringă simplă nu sunt interzise ca metodă dacă substanța injectată nu este interzisă și dacă volumul nu depășește 100 ml la fiecare 12 ore.

19. DE CE ESTE INTERZISĂ PSEUDOEFEDRINA ÎN ANUMITE CONCENTRAȚII?

Pseudoefedrina este un stimulent specific interzis în competiție numai la un prag urinar de 150 $\mu\text{g}/\text{mL}$. Această decizie s-a bazat pe rezultatele studiilor de excreție controlată, precum și pe literatura științifică care indică faptul că doar dozele mari de pseudoefedrină au îmbunătățit performanța sportivă.

Având în vedere disponibilitatea largă a pseudoefedrinei, în special ca o componentă a tratamentelor cu mai multe ingrediente pentru răceală și gripă, sportivii și personalul asistent al acestora ar trebui să fie sfătuiți cu privire la următoarele.

- Sportivii trebuie să înceteze să mai ia medicamente care conțin pseudoefedrină cu cel puțin 24 de ore înainte de competiție. Pentru solicitările terapeutice din timpul perioadei competiționale, luați în considerare utilizarea de medicamente alternative permise după consultarea cu un medic sau solicitați o Scutire pentru uz terapeutic pentru utilizarea pseudoefedrinei din motive terapeutice.
- Nivelul de prag stabilit de 150 $\mu\text{g}/\text{ml}$ poate fi atins (rar, dar posibil) la unele persoane în decurs de 6-20 de ore de la administrarea unor tratamente stabilite pe termen lung.

- Nivelul de prag de 150 µg/ml a fost stabilit pe baza aportului de doze terapeutice de pseudoefedrină, definit ca o doză zilnică maximă de 240 mg de pseudoefedrină luată fie sub forma:

o patru administrări orale zilnice (una la 4-6 ore) a unui preparat cu eliberare imediată de 60 mg (sau 2 x 30 mg) (adică comprimat, capsulă sau lichid) sau

o două administrări zilnice (una la fiecare 12 ore) a unui preparat cu eliberare prelungită de 120 mg

o administrare zilnică a unui preparat cu eliberare prelungită de 240 mg.

- De exemplu, o doză zilnică unică de 3 x 60 mg comprimate ar fi o doză supraterapeutică care poate duce la un rezultat pozitiv.

20. TOATE SUBSTANȚELE CARE NU SUNT MENȚIONATE ÎN LISTA INTERZISĂ SUNT PERMISE?

Faptul că o substanță nu se află pe Lista interzisă nu înseamnă că nu este interzisă, deoarece majoritatea categoriilor includ doar câteva exemple comune și nu sunt complete.

În plus, secțiunea S0 (Substanțe neaprobat) include substanțe utilizate pentru dopaj care nu sunt incluse în alte secțiuni ale Listei interzise care nu sunt aprobate de nicio autoritate guvernamentală de reglementare în domeniul sănătății pentru uzul terapeutic uman. Aceasta include medicamente aflate în curs de dezvoltare preclinică sau clinică, substanțe retrase, substanțe "designer" sau substanțe pentru uz veterinar. O substanță „designer” este definită fiind un analog sintetic al unei substanțe retrase sau interzise în mod legal.

Majoritatea substanțelor interzise se încadrează în una din secțiunile S1 - S9. Prin urmare, numai în cazuri rare, o substanță este inclusă în S0 după o evaluare de la caz la caz.

21. ESTE PERMISĂ CATETERIZAREA?

Cateterizarea poate fi necesară în scopuri medicale. Este interzisă numai dacă este utilizată pentru a manipula sau a încerca să modifice integritatea unei probe sau a unei recoltări de probe.

22. CARE ESTE DIFERENȚA DINTRE O DOZARE „ELIBERATĂ” vs „MĂSURATĂ,, A INHALATORULUI PENTRU ASTM?

Pentru beta-2-agoniști, furnizați de ORICE dispozitiv, cantitatea de substanță poate fi exprimată în două moduri:

1. Doză măsurată - cantitatea de substanță conținută în dispozitivul de administrare (inhalator)

2. Doza eliberată - cantitatea de substanță disponibilă pentru plămâni; eliberată din piesa bucală a dispozitivului de inhalare.

Lista interzisă se referă la doza administrată pentru formoterol și doza măsurată pentru salbutamol și salmeterol pentru a reflecta cele mai comune practici de etichetare din întreaga lume.

Convenția de etichetare a inhalatoarelor pentru astm poate varia între țări - pentru a determina doza eliberată a unui produs într-o anumită țară, citiți literatura medicală însoțitoare și eticheta dispozitivului de inhalare pe care îl utilizați. Rețineți că există multe tipuri de inhalatoare; un inhalator dozat măsurat (MDI), adică un „puffer” este de un singur tip. Alte dispozitive de eliberare includ, dar nu se limitează la: Diskus, Turbuhalers, Ellipta, Aerolizer, Genuair.

23. CARE ESTE STATUSUL VITAMINEI B12, DEOARECE CONȚINE COBALT?

Vitamina B12 nu este interzisă, deoarece cobaltul prezent nu are aceleași efecte ca și cobaltul elementar sau sărurile de cobalt. În plus, cantitatea de cobalt conținută în mod natural în alimente nu este semnificativă și nu este suficientă pentru a acționa ca un agent dopant. Cu toate acestea, dacă un supliment alimentar include cobalt, de exemplu cobalt anorganic sau săruri de cobalt, atunci acesta trebuie considerat interzis.

24. SUNT INTERZISE CAMERELE HIPOXICE?

Camerele hipoxice induc în mod artificial condiții hipoxice. Utilizarea lor nu este interzisă de WADA, cu toate acestea, unele autorități sportive interzic utilizarea camerelor hipoxice în timpul competițiilor în conformitate cu regulamentele lor sportive. Sportivii trebuie să verifice regulile care se aplică pentru camerele hipoxice împreună cu autoritățile sportive care guvernează evenimentele la care concurează.

25. CARE ESTE STATUSUL HIGENAMINEI?

Higenamina este interzisă conform S3 ca un beta-2-agonist non-selectiv. Higenamina este înregistrată a fi un component al plantei *Tinospora crispa*, care poate fi găsită în unele suplimente alimentare.

26. CARE ESTE STATUSUL TERAPIEI CU OXIGEN?

Terapia cu oxigen administrat prin inhalare, dar nu intravenos, este permisă. Cu toate acestea, unele autorități sportive pot interzice utilizarea acesteia în reglementările lor. Sportivii trebuie să verifice regulile care reglementează utilizarea terapiei cu oxigen cu autoritățile sportive care guvernează evenimentele la care concurează.

27. POT SĂ FIU TESTAT POZITIV PENTRU FENILETILAMINĂ PRIN CONSUMUL DE PRODUSE ALIMENTARE?

Consumul regulat de alimente nu generează niveluri suficiente de feniletilamină pentru a genera un rezultat pozitiv.

28. CARE ESTE STATUSUL TRATAMENTULUI CU CELULE STEM?

Celulele stem neprelucrate utilizate singure (fără factor de creștere sau alți hormoni adăugați) în vindecarea leziunilor nu sunt interzise atâta timp cât readuc funcționarea zonei afectate la normal și nu o îmbunătățesc.

29. CARE ESTE STATUSUL ACTOVEGINULUI?

Actoveginul este un ser deproteinizat provenit de la vițel. Conform producătorului, acesta conține peptide, aminoacizi, acizi nucleici, dar nu conține celule sau proteine. Analiza independentă a

produsului nu a detectat factori de creștere interziși, proteine în general sau steroizi. Deci, pe baza acestei analize, Actoveginul nu este interzis, cu excepția cazului în care este utilizat ca perfuzie sau injecție intravenoasă mai mare de 100 ml la fiecare 12 ore.

30. CE ESTE EDITAREA GENETICĂ?

Editarea genetică este un tip de modificare genetică în care ADN-ul este manipulat în anumite locuri. Tehnologia de editare genică a avansat impresionant în ultimii ani și este o tehnică promițătoare de terapie genetică pentru tratamentul, de exemplu, al bolilor genetice sau al cancerului; în acest moment, doar câteva studii clinice în stadiu incipient au loc în întreaga lume. Acest lucru a determinat WADA să evalueze posibilele utilizări greșite ale editării genetice în anti-doping și, în consecință, a inclus aceste tehnologii în definiția dopajului genetic în Lista interzisă din 2018. În pofida afirmațiilor senzaționale și nefondate din punct de vedere științific, văzute ocazional în mass-media, WADA nu este în prezent conștientă de niciun sportiv care face dopaj genetic. Cu toate acestea, dorim să o luăm înaintea și să clarificăm că atunci când sau dacă tehnici precum editarea genetică sunt utilizate pentru îmbunătățirea performanței dincolo de revenirea la funcția normală, atunci sunt interzise.

31. DE CE NU MAI ESTE INTERZIS ALCOOLUL?

Începând cu 1 ianuarie 2018 și după o analiză atentă și o consultare aprofundată, alcoolul este scos din Lista interzisă. Scopul acestei schimbări nu este de a compromite integritatea sau siguranța oricărui sport în care consumul de alcool este un motiv de îngrijorare, ci mai degrabă de a susține un mijloc diferit de impunere a interdicțiilor privind consumul de alcool în aceste sporturi. Federațiile internaționale (FI) afectate de această modificare au fost alertate cu suficient timp în avans pentru a-și modifica regulile și pentru a pune în aplicare protocoale de testare a consumului de alcool și sancționarea adecvată a sportivilor care nu respectă regulile din sportul respectiv. Controlul procesului va permite FI mai multă flexibilitate în aplicarea regulilor sau pragurilor după cum consideră potrivit. Organizațiile naționale anti-doping nu mai sunt obligate să efectueze teste, dar pot asista FI și federațiile naționale, după caz.

32. CARE ESTE STATUSUL NEBULIZATOARELOR?

Nebulizatoarele sunt prin definiție dispozitive de inhalare și, prin urmare, nu sunt interzise ca metodă. Cu toate acestea, inhalarea salbutamolului în doze recomandate de producător este posibil să ducă la niveluri de salbutamol în urină care depășesc pragul de 1.000 ng/ml și, prin urmare, utilizarea salbutamolului cu un nebulizator necesită o SUT. Cu toate acestea, o SUT pentru salbutamolul inhalat ar fi acordată numai în situații rare, cum ar fi un atac de astm acut sever tratat la urgență. În cazul adulților sănătoși, utilizarea inhalatoarelor cu doze măsurate cu un distanțier s-a demonstrat că este la fel de eficientă ca medicamentul inhalat în tratarea exacerbărilor acute ale astmului.

33. CARE ESTE STATUSUL LEVOSALBUTAMOLULUI (LEVALBUTEROLUL)?

Levosalbutamolul (cunoscut și sub numele de levalbuterol) este interzis tot timpul, deoarece este un beta-2-agonist. Această substanță este diferită de salbutamolul prescris în mod regulat. Salbutamolul este format din amestecul racemic al enantiomerilor R- și S-. Levosalbutamolul este format numai din enantiomerul R. Spre deosebire de salbutamol, nu există excepții pentru utilizarea

levosalbutamolului pe baza oricărei doze terapeutice. Trebuie solicitată și acordată o Scutire pentru uz terapeutic înainte de utilizarea levosalbutamolului.

34. CARE ESTE STATUSUL ARFORMOTEROLULUI?

Arformoterolul este interzis tot timpul, deoarece este un beta-2-agonist. Această substanță este diferită de formoterolul prescris în mod regulat. Formoterolul este format dintr-un amestec racemic de enantiomeri R și S. Arformoterolul este format numai din enantiomerul R. Spre deosebire de formoterol, nu există excepții pentru utilizarea arformoterolului pe baza oricărei doze terapeutice. Trebuie solicitată și acordată o Scutire pentru uz terapeutic înainte de a utiliza arformoterolul.

SUPLIMENTE ALIMENTARE ȘI NUTRITIVE

1 ESTE SIGUR CONSUMUL DE SUPLIMENTE?

Se recomandă prudență extremă în ceea ce privește consumul suplimentelor.

Consumul suplimentelor alimentare de către sportivi este o preocupare serioasă, deoarece în multe țări fabricarea și etichetarea suplimentelor nu respectă reguli stricte, ceea ce poate duce la un supliment care conține o substanță nedeclarată, care este interzisă prin reglementările anti-doping. Un număr semnificativ de teste pozitive au fost atribuite utilizării greșite a suplimentelor și atribuirea unui rezultat pozitiv unui supliment alimentar etichetat necorespunzător nu este o apărare solidă într-o audiere a unui caz de dopaj.

Riscurile de a lua suplimente ar trebui puse în balanță cu potențialul beneficiu care poate fi obținut, iar sportivii trebuie să aprecieze consecințele negative ale unei încălcări a reglementărilor anti-doping ca urmare a administrării unui supliment contaminat.

Utilizarea suplimentelor care au fost supuse uneia dintre schemele de asigurare a calității disponibile poate duce la reducerea, dar nu eliminarea, riscului unei încălcări neintenționate.

2. SUPLIMENTELE UNEI COMPANII DE SUPLIMENTE ALIMENTARE/NUTRITIVE AU FOST TESTATE DE WADA?

Agenția Mondială Anti-doping (WADA) nu este implicată în testarea suplimentelor alimentare/nutritive.

Codul de etică al Laboratoarelor, în Standardul internațional pentru laboratoare (secțiunea 3.3.5 din anexa A), prevede că laboratoarele acreditate WADA nu trebuie să se angajeze în analiza materialelor comerciale sau a preparatelor (de exemplu, suplimente alimentare), cu excepția cazului în care este solicitat în mod specific de către o organizație anti-doping ca parte a unei anchete într-un caz de dopaj. Laboratorul nu trebuie să furnizeze rezultate, documentație sau sfaturi care, în vreun fel, sugerează aprobarea produselor sau serviciilor.

4. PRODUSELE UNEI COMPANII DE SUPLIMENTE AU FOST CERTIFICATE DE WADA?

WADA nu este implicată în niciun proces de certificare cu privire la suplimente și, prin urmare, nu certifică și nu susține producătorii sau produsele acestora. WADA nu controlează calitatea sau

solicitările industriei de suplimente care, din când în când, pot pretinde că produsele lor au fost aprobate sau certificate de WADA.

Dacă o companie dorește să-și promoveze produsele către comunitatea sportivă, este responsabilitatea lor ca producător să se asigure că produsele nu duc la încălcarea vreunei reglementări anti-doping.

CANABINOIDE

1. CE SUNT CANABINOIDELE?

Un cannabinoid este un compus produs de planta de canabis (marijuana) sau sintetizat ca substanță chimică (cannabinoid sintetic). Din mai mult de 100 de canabinoide din plantă, delta-9-tetrahidrocanabinol(THC) este principalul compus psihoactiv, care modifică mintea sau comportamentul. Alte canabinoide includ canabidiolul (CBD), canabinolul (CBN) și canabigerolul (CBG). De la mijlocul anilor 2000, numeroase canabinoide sintetice au fost produse în laboratoare ilegale și vândute ca medicamente pentru a imita efectele THC.

2. CE CANABINOIDE SUNT INTERZISE?

Toate canabinoidele naturale și sintetice sunt interzise, cu excepția canabidiolului (CBD). Canabisul, hașișul și marijuana sunt interzise. Produsele, inclusiv alimentele și băuturile, care conțin canabinoide, sunt de asemenea interzise. Sunt interzise toate canabinoidele sintetice care imită efectele THC.

3. ESTE INTERZIS ULEIUL DE CANABIS (CBD)?

CBD nu este interzis; cu toate acestea, sportivii ar trebui să fie conștienți de faptul că unele uleiuri și tincturi de CBD extrase din plante de canabis pot conține, de asemenea, THC și alte canabinoide care pot duce la un test pozitiv pentru un cannabinoid interzis.

