



آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ

آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ

لیست ممنوعه سال ۲۰۰۹

استاندارد بین المللی

متن رسمی لیست مواد ممنوعه توسط آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ WADA پیگیری شده و به دو زبان فرانسوی و انگلیسی چاپ و منتشر خواهد شد. در مواقع بروز اختلاف بین نسخه انگلیسی و فرانسوی ملاک اصلی نسخه انگلیسی خواهد بود.



لیست ممنوعه سال ۲۰۰۹ آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ

« مصرف هر نوع دارو باید به مواد درمانی محدود بوده و دلیل موجه پزشکی داشته باشد»
کلیه مواد ممنوعه باید بعنوان «مواد خاص» در نظر گرفته شوند به جز موادی که در کلاس‌های
S4, S2, S1, S6a قرار دارند و همچنین روش‌های ممنوعه M1, M2, M3

مواد و روش‌های ممنوعه در کلیه مواقع (در حین مسابقات و خارج از مسابقات)

مواد ممنوعه

S1: عوامل آنابولیک

عوامل آنابولیک ممنوع می‌باشند.

۱- استروئیدهای آنابولیک آندروژنیک AAS

a- استروئیدها آنابولیک آندروژنیک آگروژن (خارجی) شامل موارد زیر می‌باشد:

1-androstendiol (5α -androst-1-ene- 3β , 17β -diol); 1-androstendione (5α -androst-1-ene-3,17-dione); bolandiol (190norandrostenediol); bolasternone; boldenone; boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione); calusterone; clostebol; danazol (17α -ethynyl- 17β -hydroxyandrost-4-eno(2,3-d)isoxazole); dehydrochlormethyltestosterone (4-chloro- 17β -hydroxy- 17α -methylandrosta-1,4-dien-3-one); desoxymethyltestosterone (17α -methyl- 5α -androst-2-en- 17β -ol); drostanolone; ethylestrenol (19-nor- 17α -pregn-4-en- 17 -ol); fluoxymesterone; formebolone; furazabol (17β -hydroxy- 17α -methyl- 5α -androsta(2,3-C)-furazan); gestrinone; 4-hydroxytestosterone (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one); mestanolone; mesterolone; metenolone; methandienone (17β -hydroxy- 17α -methylestra-4,9-dien-3-one); methyl-1-testosterone (17β -hydroxy- 17α -methyl- 5α -androst-1-en-3-one); methylnortestosterone (17β -hydroxy- 17α -methylestra-4-,9,11-trien-3-one); methylestosterone; mibolerone; 19-norandrostenedione (estr-4-ene-3',17-dione); norboletone;

norclostebol; norethandrolone; oxabolone; oxandrolone; oxymesterone; oxymetholone; prostanazol (17 β -hydroxy-5 α -androstando (3'2-c) pyrazole); quinbolone; stanozolol; stenbolone; 1-testosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one); tetrahydrogestrinone (18 α -homo-pregna-4-9'11-trien-17 β -ol-3-one); trenbolone and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

و همچنین سایر مواد با ساختار شیمیایی مشابه یا اثرات بیولوژیک همسان نیز ممنوع می‌باشند.

b-استروئیدهای آنابولیک آندروژنیک آندوژن عبارتند از:

Androstenediol (androst-5-ene-3 α androstenediol (androst-5-ene-3 β '17 β -diol); androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione) dihydrotestosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-3-one); prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA); testosterone and the following metabolites and isomers:

و ایزومرها و متابولیت‌های آنها در زیر آمده‌اند:

5 α androstane-3 α '17 α -diol; 5 α -androstane-3 α '17 β -diol; 5 α -androstane-3 β ,17 α -diol; 5 α -androstane-3 β ,17 β -diol; androst-4-ene-3 α ,17 α -diol; androst-4-ene-3 α ,17 β -diol; androst-4-ene-3 β ,17 α -diol; androst-5-ene-3 α ; 17 α -diol; androst-5-ene-3 α ,17 β -diol; androst-5-ene-3 β ,17 α -diol; 4-androstenediol (androst-4-ene-3 β ,17 β -diol); 5-androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione); epi-dihydrotestosterone; 3 α -hydroxy-5 α androst-17-one-3 β -hydroxy-5 α -androst-17-one; -19-norandrosterone; 19-noretiocholanolone.

در مواردی که یک استروئید آنابولیک آندروژنیک که بدن توانایی ساخت آن را دارد در نمونه ورزشکاری یافت شود زمانی این نمونه از لحاظ وجود ماده ممنوعه مثبت تلقی خواهد شد که غلظت این ماده ممنوعه و یا متابولیت‌ها، یا نشانگرهای آن و یا هرگونه نسبت یا نسبت‌های مربوطه در نمونه ورزشکار به میزانی از حدود مقادیر طبیعی بدن متفاوت باشد که در محدوده تولید درونی طبیعی بدن انسان قرار نگیرد. در هر یک از چنین مواردی زمانی که ورزشکار ثابت کند که غلظت ماده ممنوعه یا متابولیت‌ها یا نشانگرها و یا هرگونه نسبت یا نسبت‌های مربوطه در نمونه او به دلیل یک حالت طبیعی (فیزیولوژیک) و یا یک بیماری (حالت پاتولوژیک) می‌باشد، نمونه او از لحاظ وجود ماده ممنوعه، مثبت تلقی نخواهد شد. (منفی تلقی می‌شود)

در کلیه موارد و در هر غلظتی از ماده ممنوعه در نمونه ورزشکار در صورتی که آزمایشگاه براساس روش‌های قابل اتکاء و معتبر تجزیه آزمایشگاهی مانند (IRMS) بتواند نشان دهد که ماده ممنوعه که دارای منشأ خارجی است آن را به عنوان یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی (AAF) گزارش خواهد کرد و نمونه ورزشکار مثبت تلقی خواهد شد و در چنین مواردی بررسی بیشتر لزومی ندارد.

در مواقعی که میزان یا مقداری از یک ماده گزارش شده به حد زیادی از مقداری که به طور طبیعی در بدن انسان یافت می‌شود، انحراف ۱ ایدا کرده و افزایش یافته باشد و هیچ یک از روش‌های تجزیه آزمایشگاهی

قابل اطمینان و معتبر مانند (IRMS) منشاء اگزورنی برای آن تعیین نکند ولی دلایل مشخص و مستندی مانند آزمایشات مقایسه‌ای با وضعیت مرجع استروئید، احتمال مصرف یک ماده ممنوعه را نشان دهد و یا در مواقعی که آزمایشگاه میزان نسبت تستوسترون به اپی‌تستوسترون را T/E Ratio را بیشتر از ۴ به ۱ گزارش کند ولی هیچ یک از روش‌های آزمایشگاهی معتبر و قابل اعتماد منشا خارجی برای ماده مورد نظر را تعیین نکرده باشد، رسیدگی بیشتر باید توسط سازمان مبارزه با دوپینگ مربوطه با بررسی مجدد نتایج آزمایشات قبلی و یا تست یا تست‌های تکمیلی آغاز شود تا نهایتاً مشخص شود که نتیجه آزمایشات به علت حالات فیزیولوژیک یا بیماری (پاتولوژیک) است یا این که وجود ماده ممنوعه منشا خارجی (اگزورن) دارد.

هنگامی که چنین بررسی‌های اضافی و بیشتری لازم است نتیجه توسط آزمایشگاه به عنوان یک یافته غیرمعمول Atypical گزارش خواهد شد و نه به عنوان یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی (AAF) اگر آزمایشگاه با استفاده از یک روش مطمئن تجزیه آزمایشگاهی مانند (IRMS) وجود یک ماده ممنوعه با منشاء اگزورن را گزارش کند، بررسی بشتر لزومی نداشته و نمونه ورزشکار از لحاظ وجود ماده ممنوعه مثبت تلقی خواهد شد. هنگامی که روش قابل اطمینان و معتبر تجزیه آزمایشگاهی مانند (IRMS) انجام نشده باشد و حداقل نتایج سه تست آزمایشگاهی پیشین نیز در دسترس نباشد، سازمان مبارزه با دوپینگ مربوطه یک پرونده بررسی متوالی دوره‌ای را برای ورزشکار باز خواهد کرد. نتایج این آزمایشات هدفمند متوالی به عنوان غیرمعمول Atypical، گزارش خواهد شد. بعداً در صورتی که نتایج آزمایشگاهی دوره‌ای ورزشکار مورد نظر برای آزمایشات متوالی بطور طبیعی (فیزیولوژیک) نرمال نباشد نتیجه به عنوان یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی گزارش (AAF) خواهد شد.

در بعضی از موارد منحصر به فرد و نادر Boldenone با منشاء اندورن در مقادیر خیلی پایین و بطور مداوم و پایدار در میزان چند (خیلی کم) نانوگرم در میلی لیتر در نمونه ادرار ممکن است کشف یا شناسایی شود. هنگامی که آزمایشگاه چنین غلظت پایین از Blodenone را گزارش کند و هیچ یک از روش‌های مطمئن آزمایشگاهی مانند (IRMS) منشاء خارجی یا اگزورن برای آن تشخیص نداده باشد رسیدگی بیشتر با بررسی تست‌های قبلی یا با انجام تست یا تست‌های تکمیلی بعدی را می‌توان انجام داد.

سازمان مبارزه با دوپینگ مربوطه در طول سه ماه، حداقل سه بار بدون اطلاع قبلی از ورزشکار نمونه‌گیری به عمل آورده و مورد تجزیه آزمایشگاهی قرار خواهد داد. در صورتی که نتایج آزمایشگاهی ورزشکار مورد نظر در مورد آزمایشات متوالی به طور فیزیولوژیک نرمال نباشد نتیجه به عنوان یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی (AAF) گزارش خواهد شد.

در صورتی که آزمایشگاهی با انجام آزمایشات دقیق و علمی یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی با منشاء اگزورن را در مورد 19-norandrostenone گزارش کند ماده ممنوعه شناخته شده و در چنین مواردی، احتیاجی به بررسی بیشتر نخواهد بود.

در صورتی که ورزشکار در انجام آزمایشات تکمیلی همکاری ننماید، نمونه به دست آمده از نظر وجود مواد ممنوعه مثبت تلقی خواهد شد.

۱- سایر عوامل آنابولیک

دیگر عوامل آنابولیک شامل موارد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نیستند:

Clenbuterol, selective androgen receptor modulators (SARMs), tibolone, zeranol, zilpaterol.

آگزوژن به ماده‌ای اطلاق می‌شود که بدن توانایی تولید و ساخت آن را به طور طبیعی نداشته و منشاء خارجی دارد.

آندوژن به ماده‌ای اطلاق می‌شود که به طور طبیعی توسط بدن ساخته می‌شود و منشاء داخلی دارد.

S2: هورمون‌ها و مواد در ارتباط با آنها

مواد زیر و همچنین فاکتورهای آزادکننده (RFs) مربوط به آنها غیرمجاز می‌باشند.

۱- اریتروپوئیتین (EPO)

۲- هورمون رشد (hGH) فاکتورهای رشد شبه انسولینی (مانند IGF-1) و مکانوگروث فاکتورها (MGFs)

۳- گنادوتروپین‌ها (LH, hCG) که در مردان ممنوع می‌باشند.

۴- انواع انسولین (مانند Insulins)

۵- کورتیکوتروفین‌ها

و دیگر موادی که دارای اثر یا اثرات شیمیایی همسان یا ساختار شیمیایی مشابه باشند.

به غیر از مواردی که ورزشکار بتواند به طریقی نشان دهد که غلظت مورد نظر به علت حالات طبیعی (فیزیولوژیک) یا بیماری (حالت پاتولوژیک) می‌باشد، هنگامی نمونه از لحاظ وجود مواد ممنوعه (مانند لیست بالا) مثبت تلقی خواهد شد که غلظت ماده ممنوعه یا متابولیت‌ها یا نشانگرها و یا نسبت‌های مربوطه در نمونه ورزشکار از مقادیر طبیعی که معمولاً (به طور نرمال) در بدن انسان یافت می‌شود به حدی بیشتر باشد که در محدوده تولید درونی طبیعی بدن قرار نگیرد.

اگر آزمایشگاهی که از روش مطمئن و قابل اتکا تجزیه آزمایشگاهی استفاده می‌کند گزارش نماید که ماده ممنوعه منشاء خارجی دارد نمونه ورزشکار از لحاظ وجود ماده ممنوعه مثبت تلقی شده و به عنوان یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی گزارش خواهد شد.

S3- آگونست‌های بتادو

کلیه آگونست‌های گیرنده بتادو و ایزومرهای راست گردان و چپ گردان آنها (ایزومری‌های D- و L-) ممنوع می‌باشند.

به عنوان استثناء:

Formoterol- Salbutamol-- Salmeterol- Terbutaline

در صورتی که از طریق استنشاقی تجویز شده باشند نیاز به یک فرم اختصاری معافیت مصارف درمانی (Abbreviated TUE (ATUE دارند که در صورت اعطاء این فرم از مجاری قانونی، مصرف استنشاقی آن‌ها مجاز می‌باشد.

علیرغم صدور یا اعطای هرگونه فرم TUE (معافیت مصرف درمانی)، غلظت بالاتر از 1000ng/ml سالبوتامول (آزاد+ گلوکوکوروناید) به عنوان یک یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی تلقی خواهد شد، مگر اینکه ورزشکار ثابت کند که نتیجه غیرطبیعی بدست آمده به دنبال مصرف درمانی سالبوتامول استنشاقی می‌باشد.

S4- آنتاگونیست‌ها و مودولاتوری‌های (تغییر دهنده‌های) هورمونی

دسته‌های دارویی ضد استروژنی زیر ممنوع شده‌اند:

۱- مهارکننده‌های آنزیم آروماتوز عبارت از مواد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

Letrozole- aminoglutetamide-exemestane- formestane-
testolactone.

۲- تنظیم کننده‌های انتخابی گیرنده‌های استروژن (SERMS) عبارت از مواد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

Raloxifene- tamoxifen- toremifene

۳- سایر مواد ضد استروژنی عبارت از مواد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:
cyclofenyle- clomiphene- Fulvestrant

۴- عواملی که اعمال یا اثرات مایوستاتین (Myostation) را تغییر داده و یا تعدیل می‌کنند شامل مواد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند.

Mayostatin Inhibitors

ممانعت کننده های مایوستاتین

S5- مواد مدر (دیورتیک‌ها) و دیگر عوامل پوشاننده

عوامل پوشاننده شامل موارد زیر می‌باشد آنها شامل مواد زیر هستند:

مواد مدر (Diuretics) و پروبنسید (perobencid) مهارکننده های آنزیم آلفا ردوکتازمانند: دوتاسترید (dutastride) و فیناسترید (finastride)

حجم دهنده‌های پلاسما plasma expanders

مصرف داخل وریدی موادی مانند آلبومین albumin و دکستران dextran هیدوکسی اتیل استارچ hydroxyethyl starch

مواد مدر Diuretics

Canrenone- bumetanide- amiloride- acetazolamide- indapamide-
metolazone- etacrynicacid- cholrthalidone- furosemide-
spironolactone- triamterene –(thiazids) و تiazidها

و دیگر موادی که دارای ساختار شیمیایی مشابه و یا اثر یا اثرات بیولوژیک همسان می‌باشند (باستثناء drosperinone که ممنوع نمی‌باشد) ممنوع هستند.
در صورتی که نمونه ادرار ورزشکار علاوه بر ماده ممنوعه‌ای که در حد آستانه یا نزدیک به آستانه باشد حاوی یکی از دیورتیک‌ها یا مواد مدر باشد معافیت مصرف درمانی TUE فاقد اعتبار خواهد شد.

روش های ممنوعه یا غیرمجاز

M1: افزایش انتقال اکسیژن

به روش‌های زیر ممنوع می‌باشد:

- ۱- دوپینگ خونی شامل استفاده از خون اتولوگ (خود فرد) همولوگ (فرد دیگر) هترولوگ (غیرانسانی) یا فراورده‌های گلبول قرمز با هر منشاء دیگر.
- ۲- افزایش دهنده‌های مصنوعی جذب یا برداشت و انتقال و رها کردن اکسیژن شامل محصولات زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

پروفلوروکمیkal ها Perflurochemicals افاپروکسیرال (RSR13) efaproxiral
و فراورده‌های تغییر یافته هموگلوبینی (modified haemoglobin products) مانند:
(جایگزین‌های خونی با پایه هموگلوبین haemoglobin- based blood substitutes و
فراورده‌های هموگلوبینی میکرواینکپسوله (haemoglobin microencapsulated products)

M2: دستکاری‌های فیزیکی و شیمیایی

به روش‌های زیر ممنوع می‌باشند:

- دستکاری یا قصد دستکاری نمونه ورزشکار به صورتی که نمونه تغییر پیدا کرده و یا عوض شود و یا صحت نمونه گرفته شده در خلال سلسله مراتب کنترل دوپینگ از بین برود.
- این روش‌ها شامل سوندگذاری (کاتتریزاسیون) و یا عوض کردن ادرار یا تغییر دادن آن می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند.
- تزریقات وریدی ممنوع شده‌اند. در موقعیت‌های حاد طبی در جایی که به نظر می‌رسد که استفاده از نظر پزشکی الزامی است معافیت مصرف درمانی Retroactive TUE (پرکردن فرم TUE بعد از تزریقات وریدی در مواقع حاد طبی) لازم خواهد بود.

M3: دوپینگ ژنی

انتقال سلول‌ها، عوامل ژنتیکی یا استفاده از انتقال سلول‌ها، عوامل ژنتیکی یا عوامل فارماکولوژیک (دارویی) جهت تغییر در سیمای ژنهای (Gene Expression) درون‌زا در صورتی که ظرفیت و توانایی افزایش توان عملکردی و اجراء ورزشی ورزشکار را داشته باشند، ممنوع شده است.

مواد و روش‌های ممنوعه در حین مسابقات

علاوه بر گروه‌ها یا قسمت‌های S1 تا S5 و M1 تا M3 که در بالا (همه موارد قبلی) به آنها اشاره شد، گروه‌های زیر نیز در حین مسابقات ممنوع می‌باشند:

S6: محرک‌ها

کلیه مواد محرک (شامل هر دو نوع ایزومرهای نوری راست گردان و چپ گردان (D-,L-) مربوطه ممنوع می‌باشند. به جز مشتقات ایمیدازول Imidazole برای مصارف موضعی و آن دسته از موارد محرکی که در زمره برنامه پایش (نظارت) سال ۲۰۰۹ قرار دارند. مواد محرک شامل ترکیبات زیر می‌باشند:

a- مواد محرک غیرخاص عبارتند از:

Adrafinil, amfepramone, amiphenazole, amphetamine, amphetamimil, benzphetamine, benzylpiperazine, bromantan, clobezorex; cocaine, cropropamide; crotetamide, dimethylamphetamine; etilamphetamine, famprofazone, fencamine, fenetylline, fenfluramine, fenproporex, furfenorex, mefenorex, mephentermine, mesocarb, methamphetamine (D-), methylenedioxyamphetamine, methylenedioxymethamphetamine, p-

methylamphetamine, methylphenidate, modafinil, norfenfluramine, pemoline, phendimetarazine, phenmetrazine, phentermine; 4-phenylpiracetam (carphedon); prolintane.

b- مواد محرک خاص عبارتند از:

Adrenaline; cathine; ephedrine, etamivan, etilefrine, fenbutrazate, fencamfamin, heptaminol, isometheptene, levmetamphetamine, meclofenoxate, methylephedrine, nikthamide, norfenefrine, octopamine, oxilofrine, parahydroxyamphetamine, pentetrazol, phenpromethamine, propylhexedrine, pseudoephedrine, selegiline, sibutramine, strychnine, tuminoheptane

و دیگر موادی که ساختار شیمیایی مشابه یا اثرات بیولوژیک همسان با محرک‌ها هستند، نیز ممنوع می‌باشند.

مواد زیر در زمره برنامه نظارتی ۲۰۰۸ می‌باشند و به عنوان مواد ممنوعه در نظر گرفته نشده‌اند:

(bupropion, caffeine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, pseudoephedrine, synephrine)

آدرنالین در صورتی که همراه با بی‌حس کننده‌های موضعی مصرف شود یا بطور موضعی تجویز شده باشد مانند قطره چشمی یا بینی ممنوع نمی‌باشد.

★ cathine در مواقعی که غلظت آن در نمونه ادرار بیشتر از ۵ میکروگرم در میلی لیتر باشد ممنوع است.

★★ ادرین ephedrine و متیل ادرین Methylephedrine که غلظت آنها در ادرار بیش از ۱۰ میکروگرم در میلی لیتر باشد، ممنوع است.

*** پ سودوافدرین وقتی که غلظت آن در نمونه ادرار بیش از ۱۰۰ میکروگرم در میلی لیتر باشد، ممنوع می‌باشد.

S7: مخدرها (NARCOTICS)

مواد مخدر زیر ممنوع می‌باشند:

Buprenorphine, dextromoramide, diamorphine (heroin), methadone, hydromorphone, oxycodone, oxymorphone, pentazocine, pethidine, morphine.

S8: کانابینوئیدها (Canabinoids)

کانابینوئیدها مانند حشیش و ماری جوانا ممنوع می‌باشند.

S9: گلوکوکورتیکوسترئوئیدها (Glucocorticosteroids)

همه گلوکوکورتیکوسترئوئیدها در صورتی که از راه دهان و مقعد و یا از طریق تزریقات وریدی و عضلانی مصرف شوند، ممنوع میباشند و استفاده درمانی از آنها نیاز به صدور معافیت مصرف درمانی TUE دارد.

دیگر راه‌های تجویز (شامل تزریقات داخل مفصلی/در تاندون‌ها/ در کنار مفاصل/اپیدورال یا زیر سخت شامه و یا در درون کانال نخاعی/درون پوستی) نیز به جز مواردی که در زیر نشان داده شده است نیاز به گرفتن معافیت مصرف درمانی اختصاری (Abbreviated TUE (ATUE) دارد.

مصرف فراورده‌های موضعی در مواقعی که برای پوست (شامل آیونتوفورز و فونو فورز) گوش، بینی، درون ملتحمه، از راه حفره دهان و یا برای ناراحتی‌های چشمی (قطره یا پماد چشمی) و همچنین در ناراحتی‌های مقعدی (مانند پماد برای خارج از مقعد و نه داخل آن) تجویز شوند ممنوع نمی‌باشند و به هیچ نوع فرم معافیت مصرف درمانی نیز نیاز ندارند.

مواد ممنوع در ورزش‌های خاص

P1: الکل (Alcohol)

الکل (اتانول) فقط در هنگام مسابقات و در ورزش‌های زیر ممنوع شده است:
کشف یا شناسایی آن با استفاده از تجزیه آزمایشگاهی از راه تنفس و یا خون می‌باشد حد یا آستانه ممنوعیت و تخلف از قوانین مبارزه با دوپینگ (از راه تست خون و تعیین سطح خونی) برای هر یک از فدراسیونهای جهانی در داخل پراتز ذکر شده است:

(0.20g/l)	فدراسیون جهانی هوانوردی (FAI)
(0.20g/l)	فدراسیون جهانی بولینگ (FIQ) (ninepin, tenpin)
(0.30g/l)	فدراسیون جهانی قایق موتوری (UIM)
(0.10g/l)	فدراسیون جهانی اتومبیلرانی (FIA)
(0.10g/l)	فدراسیون جهانی کاراته (WKF)
(0.30g/l)	فدراسیون جهانی موتورسیکلت (FIM)
(0.10g/l)	فدراسیون پنتاتلون مدرن برای رشته‌های در ارتباط با تیراندازی (UIPM)
(0.10g/l)	فقط برای IPC/Bowls کمیته بین‌المللی پارالمپیک
(0.10g/l)	فدراسیون جهانی تیروکمان همچنین برای IPC کمیته بین‌المللی پارالمپیک (FITA)

P2. بتابلوکرها (مهارکننده‌های گیرنده بتا)

به جز در موارد خاص بتابلوکرها فقط در حین مسابقات رشته‌های ورزشی زیر ممنوع می‌باشند:

فدراسیون جهانی هوانوردی (FAI)
فدراسیون جهانی تیرو کمان (FITA) در این رشته بتابلوکرها برای خارج از مسابقات نیز، ممنوعیت دارند.

فدراسیون جهانی اتومبیلرانی (FIA)

فدراسیون جهانی بیلیارد (WCBS)

فدراسیون جهانی سورتمه (FIBT)

فدراسیون جهانی بولز (CMSB)

فدراسیون جهانی بریج (FMB)

فدراسیون شطرنج (FIDE)

فدراسیون جهانی ژیمناستیک (FIG)

فدراسیون جهانی موتورسیکلت (FIM)

فدراسیون جهانی پنتاتلون مدرن برای رشته‌های در ارتباط با تیراندازی (ULPM)

فدراسیون بولینگ (FIQ)

فدراسیون جهانی قایقرانی با قایق بادبانی (ISAF)

فدراسیون تیراندازی (ISSF) در این رشته بتابلوکرها برای خارج از مسابقات نیز، ممنوعیت دارند.

فدراسیون جهانی اسکی / اسنوبورد (FIS) (هم در اسکی پرش و هم روی برف شامل می‌شود)

فدراسیون جهانی شنا (شیرجه و شنای موزون) (FINA)

فدراسیون جهانی کشتی (FILA)

بتابلوکرها شامل مواد داروئی زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

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