



وزارت ورزش و جوانان



شرح تفصیلی فهرست مواد و روش‌های ممنوعه سال ۲۰۱۴ میلادی

فهرست مواد و روش‌هایی که در کلیه مواقع ممنوع می‌باشند (هم در حین و هم در خارج از مسابقه)

اولین بخش از فهرست ممنوعه ترکیبات و روش‌هایی را تشریح می‌نماید که در کلیه مواقع چه در حین و چه در زمان خارج از مسابقه ممنوع می‌باشند. یک ورزشکار می‌تواند در هر زمان و مکانی برای شناسایی و بررسی مصرف این مواد تحت آزمایش قرار گیرد.

S0 – مواد فاقد تأییدیه

این بخش جدید از فهرست ممنوعه، برای اولین بار در سال ۲۰۱۱ میلادی ارائه و تعریف شده است. این بخش نامحدود (open) بوده و موضوع سوء مصرف برای افزایش کارایی ورزشی از مواد فارماکولوژیکی (دارای خواص دارویی) که در هیچ یک از قسمت‌های بعدی فهرست ممنوعه به آنها اشاره نشده و یا مواد فاقد تأییدیه رسمی جاری از طرف مقامات بهداشتی مسئول برای مصارف درمانی انسانی (مانند داروهای تحت بررسی‌های پیشرفته پیش بالینی، بالینی و یا داروهای که تولید آنها متوقف شده است) را مورد اشاره قرار می‌دهد. این مواد برای همه مواقع (چه در زمان مسابقه و چه خارج از مسابقه) در سال ۲۰۱۴ میلادی نیز ممنوع خواهند بود. لازم به ذکر است که از سال ۲۰۱۲ میلادی این بخش به زیر بخش مواد ممنوعه انتقال یافته است، چرا که مشخص شده روش‌های ممنوعه را شامل نمی‌شود.

مواد مشمول گروه S0 بعنوان مواد خاص در نظر گرفته می‌شوند.

S1 – عوامل آنابولیک

عوامل آنابولیک ممنوع می‌باشند. این ممنوعیت شامل مصارف خارجی (بعنوان مثال یک کرم یا برچسب پوستی) و یا هر نوع شیوه تجویز دیگر عوامل آنابولیک می‌باشد. فهرست عوامل آنابولیک گسترده و وسیع می‌باشد، اما حتی اگر به یک ترکیب آنابولیک بصورت کاملاً اختصاصی در فهرست ممنوعه اشاره نشده باشد، «در صورت دارا بودن ساختمان شیمیایی مشابه و یا اثرات بیولوژی یکسان»، این ترکیب نیز ممنوع است.

مشاوره:



وزارت ورزش و جوانان



۱- کلنبتترول یک ماده ممنوعه می باشد و سطح آستانه ای که مقادیر پائین تر از آن سطح ممنوع نباشد، وجود ندارد. در حال حاضر و بر اساس نظریات کارشناسی، برنامه ای برای مطرح و اعلام نمودن یک سطح آستانه برای کلنبتترول وجود ندارد. تحت شرایط خاص این امکان وجود دارد، که وجود مقادیر ناچیز از کلنبتترول در نمونه ورزشکار ناشی از آلودگی غذایی بوده باشد. با این وجود شرایط برای هر مورد متفاوت بوده و همه عوامل لازم است که همزمان، در نظر گرفته شوند. بر اساس آیین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ، مدیریت نتایج موارد برای هر ورزشکار فرصتی را پیش بینی نموده است تا چگونگی ورود هر ماده ممنوعه به داخل بدن خود را تشریح نماید. آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) با کشورها، فدراسیون های بین المللی و برگزار کنندگان رویدادهای ورزشی بصورت تنگاتنگ همکاری می نماید تا از طریق کنترل و نظارت بر گوشت در هتل ها و رستوران های رسمی به کاهش خطر آلودگی کمک نماید. این یک موضوع دولتی و نه یک موضوع آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) می باشد.

۲- کلنبتترول بعضی مواقع برای درمان آسم مصرف می شود و تجویز آن در بعضی از کشورها رایج است. این ماده همچنین ممکن است در بعضی از مکمل های غذایی یافت شده و یا بعنوان یک داروی موثر در کاهش وزن معرفی و تبلیغ شود. کلنبتترول بعنوان یک ماده آنابولیک طبقه بندی می شود.

۳- موارد متعددی از آلودگی مکمل های غذایی به مواد آنابولیک وجود دارد.

S2 – هورمون های پیتیدی، فاکتورهای رشد و مواد در ارتباط با آنها

این گروه از مواد شامل اریتروپویتین (EPO)، متوکسی پلی اتیلن گلیکول- اپوئین بتا (CERA)، گنادوتروپین های جفتی، هورمون لوتینی (در مردان)، کورتیکوتروفین ها و تعدادی از فاکتورهای رشد هستند.

مشاوره:

- ۱- تعریف فاکتورهای رشد شامل هر فاکتور رشد مؤثر بر ساخت یا تحلیل عضله، تاندون یا لیگامنت، ساخت عروق جدید، مصرف انرژی، ظرفیت بازسازی یا تغییر و تبدیل تارهای عضلانی می باشد.
- ۲- در سال ۲۰۱۴ میلادی نیز، مصرف فراورده های مشتق از پلاکت از هر راه مصرفی ممنوع نمی باشند. مصرف PRP (فراورده های غنی از پلاکت) از جمله مصرف داخل عضلانی، نیازی به ارائه معافیت مصرف درمانی (TUE) ندارد.



وزارت ورزش و جوانان



S3 – بتادوآگونست‌ها

همه بتادوآگونست‌های مصرفی به فرم خوراکی ممنوع هستند. بتادوآگونست‌های استنشاقی نیز ممنوع می‌باشند و نیاز به معافیت مصرف درمانی دارند تنها سالبوتامول (Ventolin®) به میزان حداکثر ۱۶۰۰ میکروگرم طی ۲۴ ساعت، فورمتروپول (Foradil®) به میزان حداکثر ۵۴ میکروگرم طی ۲۴ ساعت و سالمترول (Serevent®) زمانی که بصورت استنشاقی مطابق با رژیم درمانی توصیه شده سازنده آن مصرف شوند، ممنوع نمی‌باشند. در صورتیکه اسپری مصرفی شما حاوی ترکیبات بتادوآگونست دیگری باشد، باید برای دریافت معافیت مصرف درمانی (TUE) اقدام نمایید.

مشاوره:

- ۱- دوز مصرفی سالبوتامول (ونتولین) در ورزش بدون نیاز به TUE (کمتر از ۱۶۰۰ میکروگرم در طی ۲۴ ساعت) ممکن است محدوده وسیعی از تعداد پاف‌های استنشاقی از اسپری را شامل گردد، که به قدرت دوز دارو در اسپری تنفسی مصرفی، بستگی دارد. شما باید بطور دقیق دوز مصرفی اسپری استنشاقی خود را تعیین کنید. در صورتیکه شما نیاز به دریافت دوزهای بالاتر از ۱۶۰۰ میکروگرم در ۲۴ ساعت دارید، باید برای دریافت معافیت مصرف درمانی (TUE) اقدام نمایید.
- ۲- توجه نمایید که سالبوتامول یک «ماده دارای حد آستانه» است. به مفهوم دیگر در صورت مصرف آن در ورزش بدون معافیت مصرف درمانی (TUE)، باید مقدار مصرف کمتر از حد آستانه تعیین شده باشد. با وجود این اگر شما هنوز نیاز به مصرف یک ماده‌ای که در گروه مواد مدر و پوشاننده قرار می‌گیرد دارید، حتماً احتیاج به داشتن TUE برای سالبوتامول علاوه بر TUE برای مواد مدر و یا پوشاننده خواهید داشت.
- ۳- استفاده خوراکی از بتادوآگونست‌ها ممنوع است، حتی اگر برای فرم استنشاقی بتادوآگونست‌ها دارای TUE باشید. فرم خوراکی بتادوآگونست‌ها ممکن است برای موارد شدید آسم استفاده شوند. اگر پزشک برای شما فرم خوراکی بتادوآگونست را تجویز نموده حتماً باید برای اخذ TUE اقدام نمایید.
- ۴- بعضی از اسپری‌های موجود در بازار دارویی حاوی بیشتر از یک ماده مؤثره دارویی می‌باشند و ورزشکاران باید ترکیبات این اسپری‌ها را قبل از مصرف کنترل نمایند. در صورتیکه اسپری استنشاقی علاوه بر سالمترول، سالبوتامول و فورموتروپول حاوی ترکیبات بتادوآگونست ممنوعه باشد، شما باید



وزارت ورزش و جوانان



۵- برای دریافت یک معافیت مصرف درمانی برای ترکیبات بتادوآگونیست ممنوعه موجود در اسپری مصرفی اقدام نمایید.

۶- وجود سالبوتامول در ادرار در مقادیر بالاتر از ۱۰۰۰ نانوگرم در میلی لیتر بعنوان مصرف درمانی تلقی نمی گردد و ممکن است بعنوان یک یافته آزمایشگاهی غیرطبیعی در نظر گرفته شود.

۷- از سال ۲۰۱۲، فورمتروپول به موارد استثناء "بتا دو آگونیست ها" در صورت مصرف به فرم استنشاقی با دوز معمول درمانی اضافه شده است. با در نظر گرفتن نتایج تحقیقات اخیر و نگرانی هایی که از جانب اعضاء جامعه ورزشی ابراز شده، در فهرست سال ۲۰۱۳ میلادی حداکثر دوز مجاز مصرفی فورمتروپول استنشاقی به میزان ۵۴ میکروگرم طی ۲۴ ساعت بر اساس دوز دریافتی دارو و نه دوز اندازه گیری شده، افزایش یافته است. همچنین آستانه ادراری فورمتروپول تا ۴۰ نانوگرم در هر میلی لیتر افزایش یافته است.

S4 – مودولاتورهای (تعدیل کننده های) هورمونی و متابولیک

بصورت خلاصه این گروه ممنوعه شامل مواد زیر می باشد:

انواع انسولین، مهارکننده های آنزیم آروماتاز، تعدیل کننده های انتخابی گیرنده های استروژن (SERMS) مانند تاموکسیفن، سایر مواد ضد استروژنی مانند کلومیفن، تعدیل کننده های متابولیک مانند **GW 1516**، **AICAR** و عواملی که عمل یا اثرات مایوستاتین را تغییر داده و یا تعدیل می کنند. برای آشنایی با مثال های این مواد فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۴ را مشاهده نمایید.

ورزشکاران مبتلا به دیابت وابسته به انسولین باید آگاه باشند که در فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۴ انواع انسولین در گروه مودولاتورهای متابولیک قرار داشته و ممنوع می باشند. یک ورزشکار برای مصرف انسولین در ورزش حرفه ای باید برای دریافت معافیت مصرف درمانی (TUE) اقدام نماید.

S5 – مواد مدر (دیورتیک ها) و دیگر عوامل پوشاننده

عوامل پوشاننده ممنوع می باشند. این عوامل داروهای مدر (دیورتیک) و افزایش دهنده های حجم پلاسما را هم شامل می شوند.

مشاوره:

۱- مصرف هر میزان از یک ماده دارای سطح آستانه (مانند: سالبوتامول، مورفین، کاتین، افدرین، متیل افدرین و پسودوافدرین) همراه با یک ماده مدر یا مواد پوشاننده نیازمند داشتن معافیت مصرف درمانی



وزارت ورزش و جوانان



(TUE) برای آن ماده، علاوه بر معافیت مصرف درمانی صادره برای ماده مدر می‌باشد. حتی زمانی که برای ماده پوشاننده معافیت مصرف درمانی (TUE) صادر شده باشد، کشف ماده خارجی دارای سطح آستانه در هر سطحی بعنوان یافته آزمایشگاهی غیرطبیعی توسط آزمایشگاه تلقی می‌گردد و بنابراین برای ماده دارای سطح آستانه نیز هنگام تجویز، ارائه معافیت مصرف درمانی (TUE) الزامی است.

روش های ممنوعه یا غیر مجاز

M1 – دستکاری خون و ترکیبات خونی

دوپینگ خون، مصرف گلبول های قرمز خون با هر منشأ، افزایش دهنده های مصنوعی جذب یا برداشت، انتقال و آزادسازی اکسیژن همچنان ممنوعه باقی مانده است.

مشاوره:

۱- مصرف اکسیژن مکمل ممنوع نمی باشد.

۲- وضعیت Actovegin از سال گذشته تغییری نکرده است و در ورزش براساس فهرست مواد

وروش های ممنوعه آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) ممنوع نیست، مگر اینکه با

انفوزیون وریدی تزریق شود. Actovegin یک اولترافیلتره سرم گوساله است که به روش

deproteinized استخراج شده است و فاقد سلول های خونی دارای پتانسیل افزایش انتقال

اکسیژن می باشد. این ترکیب بوسیله آزمایشگاه های مبارزه با دوپینگ آزمایش شد و هیچگونه

هورمون رشد و هورمون های ممنوعه در آن یافت نگردید. با وجود این، آژانس جهانی مبارزه با

دوپینگ (WADA) از مصرف این فرآورده در بعضی ورزش ها احتمالاً همراه با سایر موادی که

ممکن است ممنوع باشند آگاه است. بنابراین آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) به پایش

و دقیق Actovegin ادامه خواهد داد.

M2 – دستکاری های فیزیکی و شیمیایی

دستکاری و یا تلاش برای دستکاری با نیت مداخله در صحت و اعتبار نمونه های جمع آوری شده در طی

روند کنترل دوپینگ ممنوع می باشند. انفوزیون وریدی یا تزریق بیش از ۵۰ میلی لیتر هر ۶ ساعت ممنوع

می باشد، مگر در مواردی که به صورت قانونی در جریان بستری و پذیرش در بیمارستان و یا به منظور

انجام بررسی های بالینی تجویز شوند.

مشاوره:



وزارت ورزش و جوانان



۱- حتی اگر ماده ای که به روش انفوزیون داخل وریدی دریافت می شود، ممنوع نباشد (مانند سرم نمکی یا نرمال سالین)، در صورتیکه بیش از ۵۰ میلی لیتر هر ۶ ساعت تزریق شود به غیر از موارد مجاز (پذیرش در بیمارستان و انجام بررسی های بالینی) ممنوع می باشد.

۲- با توجه به تمایل فزاینده پزشکان نسبت به تجویز اورژانس انفوزیون های داخل وریدی در موارد اختلالات گوارشی شدید (از جمله در حین مسافرت) و دهیدراتاسیون، در این موارد با ستاد ملی مبارزه با دوپینگ مشاوره نمائید.

۳- تزریق وریدی از طریق سرنگ ساده در صورتی مجاز است که ماده تزریق شده ممنوع نباشد، حجم تزریق بیشتر از ۵۰ میلی لیتر نبوده و تزریقات داخل وریدی با فواصل برابر یا بیشتر از ۶ ساعت دریافت شوند.

۴- ممنوعیت توالی خون گیری، دستکاری و تزریق مجدد خون کامل، به مفهوم ممانعت از انجام پلاسمافرزیس که یک شکل تخصصی از اهداء خون بوده و نیز روندهای مشابه با آن (که اغلب توسط ورزشکاران شهری متمدن انجام می پذیرد و تجویز مجدد خون کامل را به دنبال ندارد) نیست، بلکه به طور اختصاصی روندهای را شامل می گردد که خون از ورزشکار گرفته شده و پس از دستکاری مجدداً به وی تزریق می شود. افرادی که تحت همودیالیز به عنوان بخشی از درمان بیماری مزمن کلیوی خود قرار می گیرند، به ارائه TUE برای این روش (و موادی که اغلب به عنوان درمان این بیماریها استفاده میشود) نیاز خواهند داشت.

M3 - دوپینگ ژنی

انتقال اسیدهای نوکلئیک یا توالی های اسیدهای نوکلئیک و یا استفاده از سلولهای طبیعی و یا سلول هایی که از نظر ژنتیکی تغییر یافته اند، ممنوع می باشند. برای کسب اطلاعات بیشتر و مشاهده مثال های مربوطه، به فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۴ آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ مراجعه نمائید.

مواد و روش های ممنوعه در حین مسابقات

این بخش از فهرست به موادی که صرفاً در حین مسابقات ممنوع می باشند، اشاره می نماید. این مواد ممکن است موقعی که ورزشکار در حال مسابقه نیست، مصرف شوند. این مواد در زمان خارج از مسابقه مورد آزمایش قرار نمی گیرند. برای ورزشکار حرفه ای بسیار اهمیت دارد که از تعریف دقیق "حین مسابقه" (



وزارت ورزش و جوانان



(in-competition) آگاه باشد. هر فدراسیون بین المللی ممکن است تعریف متفاوتی از زمان "حین مسابقه" داشته باشد و این تعریف نیز ممکن است برای هر رویداد ورزشی خاص متفاوت باشد. برای بعضی از رویدادهای ورزشی زمان "حین مسابقه" ممکن است از ۱۲ ساعت قبل از شروع مسابقه تعریف و در نظر گرفته شود و یا ممکن است قوانین متفاوتی برای رویدادهای ورزشی بزرگ (مانند بازیهای المپیک) اعمال شود. در ضمن ورزشکاران باید اطمینان حاصل نمایند که همه مواد ممنوعه در حین مسابقه باید قبل از شروع مسابقه بصورت کامل از بدن آنها پاک و خارج شوند. اگر این امر ممکن و میسر نباشد و یا مصرف دراز مدت یک یا تعداد بیشتری از این داروها مورد نیاز باشد، ورزشکار باید برای برخورداری از یک معافیت مصرف درمانی (TUE) اقدام نماید.

S6 – محرک ها

همه محركها و ايزومر هاي نوري آنها ممنوع مي باشند بجز مشتقات ايميدازول برای مصارف موضعی و آن دسته از محرک‌هایی که در برنامه نظارت و پایش سال میلادی ۲۰۱۴ قرار دارند. (فنیل افدرین، کافئین، نیکوتین، بوپروپیون، پیرادول، فنیل پروپانول آمین، سودوافدرین با مقادیر کمتر از ۱۵۰ میکروگرم در میلی لیتر و سینفرین)

مشاوره:

۱- ورزشکاران با تشخیص پزشکی « اختلال کمبود تمرکز » (ADD) یا « اختلال بیش فعالی با کمبود تمرکز » (ADHD) که تحت درمان با محرک‌ها قرار داشته و در حال مسابقه می‌باشند باید برای داروهای درمانی خود معافیت مصرف درمانی (TUE) دریافت نمایند. ورزشکارانی که در حال مسابقه نیستند، به داشتن TUE برای استفاده از این داروها نیاز ندارند.

۲- ورزشکاران با تشخیص پزشکی « اختلال خواب » که برای مثال داروهای حاوی مدافینیل (Modafinil) و آرمودافینیل (Armodafinil) برای درمانشان تجویز شده است، اگر به تجویز این داروها درست قبل از مسابقه و یا هنگام مسابقه نیاز داشته باشند، باید معافیت مصرف درمانی (TUE) دریافت نمایند.

۳- پسودوافدرین بعنوان یکی از اجزاء تشکیل دهنده در ترکیب اغلب داروهای بدون نیاز به نسخه (OTC) برای درمان سرماخوردگی و آنفولانزا یافت می‌شود. آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) توصیه‌نامه‌ای برای ورزشکاران مبنی بر لزوم قطع مصرف داروهای حاوی پسودوافدرین «حداقل ۲۴ ساعت» قبل از زمان تعریف شده برای «حین مسابقه» (in-competition) منتشر نموده است. باوجود



وزارت ورزش و جوانان



این، در بعضی از موارد این زمان برای پاک شدن و خروج این ترکیبات از بدن کافی نمی‌باشد. بنابراین ورزشکارانی که قصد رقابت در آینده نزدیک را دارند و یا آنهایی که در حال حاضر در حین رقابت و مسابقه می‌باشند، باید لیست کلیه ترکیبات تشکیل دهنده داروهای مصرفی خود را به منظور حصول اطمینان از «عدم» وجود پسودوافدرین در این داروها، بررسی و کنترل نمایند.

۴- کافئین ممنوع نمی‌باشد. این ترکیب در برنامه پایش و نظارت سال ۲۰۱۳ میلادی آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) قرار دارد. وضعیت کافئین از سال گذشته تغییری نکرده است. کافئین در سال ۲۰۰۴ از فهرست ممنوعه حذف شد. مصرف کافئین در ورزش ممنوع نیست. بسیاری از کارشناسان معتقد هستند که کافئین در ترکیب همه نوشیدنی‌ها و مواد غذایی وجود دارد و کاهش آستانه کافئین ممکن است در نهایت باعث ایجاد خطر محرومیت ورزشکاران برای مصرف غذایی و تفریحی کافئین شود. بعلاوه کافئین با سرعت‌های متفاوتی در افراد مختلف متابولیزه می‌شود. کافئین بخشی از برنامه پایش WADA می‌باشد. این برنامه موادی را شامل می‌شود که در ورزش ممنوع نبوده اما WADA به علت کشف الگوهای سوء مصرف در ورزش، آنها را تحت پایش قرار داده است.

۵- از سال ۲۰۱۲ میلادی آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) نیکوتین به برنامه پایش و نظارت اضافه شده است. آژانس به دنبال هدف قرار دادن افراد سیگاری نمی‌باشد، بلکه بیشتر به دنبال پایش و بررسی اثر نیکوتین بر روی کارایی ورزشی هنگام مصرف به فرم فرآورده های دخانی از راه دهان مثل SNUS می‌باشد.

۶- تجویز موضعی آدرنالین (بعنوان مثال داخل بینی و چشم) یا تجویز همزمان آن با بی‌حس کننده‌های موضعی ممنوع نیست.

S7 - مخدرها (NARCOTICS)

مواد مخدر زیر در حین مسابقه ممنوع می‌باشند:

بوپرنورفین (تمجیزک)، دکستروموراماید، دیامورفین (هروئین)، فنتانیل و مشتقات آن، هیدرومورفن، متادون، مورفین، اکسی‌کودن، اکسی‌مورفن، پنتازوسین، پتیدین (مپریدین).

مصرف این مواد مخدر در حین مسابقه نیازمند ارائه معافیت مصرف درمانی (TUE) تأیید شده است.

سایر مخدرها از جمله کدئین و دکسترومتورفان ممنوع نیستند.

مشاوره:



وزارت ورزش و جوانان



۱- ترامادول ممنوع نمی باشد، ولی این ترکیب در برنامه پایش و نظارت سال ۲۰۱۳ میلادی آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) قرار دارد.

۲- تاپنتادول نیز به برنامه پایش و نظارت سال ۲۰۱۳ میلادی آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ (WADA) اضافه شده است.

S8 - کاناบินوئیدها (CANABINOIDS)

نوع طبیعی یا سنتتیک دلتا ۹- تتراهیدروکانابینول (THC) و کانابینوئیدهای مشابه THC (مانند حشیش ، اسپایس ، ماری جوآنا، HU-210) ممنوع می باشند .

مشاوره :

ورزشکاران باید آگاه باشند که ممکن است کانابینوئیدها به دنبال مصرف طولانی مدت، در بافت چربی ذخیره شده و باقی بمانند و هفته ها بعد از مصرف نیز شناسایی شوند . مواردی نیز وجود داشته است که کاهش وزن ناگهانی در ورزشکاران باعث آزاد شدن متابولیت های کانابینوئیدی ذخیره شده در بافت چربی شده و در نهایت باعث ایجاد سطوح قابل اندازه گیری و تشخیص این ترکیبات در نمونه های ورزشکاران گردیده است . ستاد ملی مبارزه با دوپینگ (IRAN-NADO) بشدت تاکید می نماید که ورزشکاران در هیچ زمانی این ترکیبات را مصرف نمایند.

S9 - گلوکورتیکواستروئیدها

مصرف سیستمیک گلوکورتیکواستروئیدها در حین مسابقه ممنوع می باشد، که شامل راههای مصرف خوراکی یا تزریقات سیستمیک (وریدی و عضلانی) و راه مقعدی می باشد.

مشاوره :

۱- ورزشکارانی که برای آنها فرم خوراکی گلوکورتیکواستروئیدها تجویز می شود ممکن است این داروها را بدون ارائه معافیت مصرف درمانی (TUE) با این تصور که این مواد از بدن آنها قبل از زمان تعریف شده بعنوان "حین مسابقه" خارج و پاک شده است، دریافت نمایند. اگر ورزشکاران نیاز به مصرف گلوکورتیکواستروئیدها از راه دهان ، تزریق ، داخل عضلانی و یا راه مقعدی در زمان قبل و یا در حین مسابقه داشته باشند، باید نسبت به دریافت معافیت مصرف درمانی (TUE) اقدام نمایند .

۲- تزریق گلوکورتیکواستروئیدها اطراف تاندون ها، داخل مفاصل و داخل نخاع (اپیدورال) ممنوع نمی باشد.



وزارت ورزش و جوانان



- ۳- استنشاق گلوکوکورتیکواستروئیدها ممنوع نمی باشد .
- ۴- مصرف موضعی گلوکوکورتیکواستروئیدها (کرم ضد حساسیت و یا کرم های همورئید و ...) ممنوع نمی باشد.
- ۵- کرم های آنتی همورئید ممنوع نمی باشند، اما مصرف مقعدی گلوکوکورتیکواستروئیدها (مانند شیاف) ممنوع می باشد .
- ۶- بسیاری از پزشکان ممکن است تزریق داخل عضلانی گلوکوکورتیکواستروئیدها را بعنوان یک تزریق موضعی به داخل عضله عنوان نمایند. براساس فهرست ممنوعه این فرم مصرف بعنوان فرم سیستمیک در نظر گرفته شده و بنابراین ممنوع می باشد .

ماده خاص :

مطابق با ماده 4.2.2 آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ، کلیه مواد ممنوعه باید بعنوان «مواد خاص» در نظر گرفته شوند به جز موادی که در کلاسهای S1, S2, S4.4, S4.5, S6.a قرار دارند و همچنین روشهای ممنوعه M1, M2, M3.

مشاوره :

- ۱- یک ماده خاص ماده ای است که تحت شرایط معین امکان کاهش بیشتر محرومیت ۲ ساله در موارد استثنایی برای ورزشکاری که نمونه وی با آن ماده مشخص مثبت شناخته شده باشد را فراهم می آورد. هدف، تشخیص این موضوع می باشد که آیا ممکن است که یک ماده به صورت غیر عمد وارد بدن ورزشکار شود و در نتیجه اجازه انعطاف پذیری بیشتر در هنگام صدور حکم محرومیت را در اختیار دادگاه قرار دهد.
- ۲- مواد خاص در قیاس با سایر مواد ممنوعه لزوماً ترکیباتی با خطر کمتر برای مقاصد دوپینگ نیستند و همچنین این مواد ورزشکاران را از قبول اصل مسئولیت پذیری صرف در قبال کلیه موادی که وارد بدنشان می نمایند، مبرا نمی سازد. با وجود این، شانس و احتمال بیشتری برای این مواد وجود دارد که بتوانند مستعد پذیرش توجیه باورکردنی و معتبر مطابق آنچه در بخش 10.4 آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ مطرح شده است، باشند. این احتمال بیشتر برای بعضی از مواد مشخص به سادگی قابل باور و پذیرش نیست، به عنوان مثال استروئیدها و هورمون رشد که به همین دلیل این مواد به عنوان مواد خاص گروه بندی نشده اند.



وزارت ورزش و جوانان



وضعیت MHA (methylhexaneamine) :

متیل هگزان آمین به عنوان یک محرک خاص در گروه S6.b فهرست مواد و روش های ممنوعه سال ۲۰۱۳ میلادی همچنان ممنوع است.

مشاوره :

۱- این ماده حداقل از زمانی که آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ در سال ۲۰۰۴ مسئولیت بیشتری در زمینه لیست مواد و روش های ممنوعه به عهده گرفت، به عنوان یکی از مواد محرک در نظر گرفته شده است. این ماده در فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۱ میلادی به عنوان یک ماده "محرک خاص" مجدداً دسته بندی شده است. متیل هگزان آمین دارای خواص دارویی است و تا اوایل دهه ۱۹۷۰ میلادی به عنوان دارو به فروش می رسید، اما بر پایه اطلاعات WADA از آن زمان به بعد به عنوان دارو عرضه نشده است. متیل هگزان آمین از چندین سال پیش، به عنوان یکی از اجزاء تشکیل دهنده مکمل های غذایی که آزادانه در برخی بازارها یا در اینترنت به فروش می رسند، مجدداً ظاهر شده است. مطالعات علمی اخیر به وضوح نشان داده که روغن گل شمعدانی طبیعی یا ژرانیوم اوایل شامل متیل هگزان آمین (MHA) نیست، و مصرف روغن ژرانیوم نمی تواند به عنوان منبع برای حضور و شناسایی MHA یا متابولیت های مربوطه در نمونه ادرار جمع آوری شده برای مقاصد مبارزه با دوپینگ در نظر گرفته شود.

۲- ورزشکاران باید آگاه باشند که متیل هگزان آمین با اسامی مختلف، از جمله روغن ژرانیوم، دی متیل آمیل آمین و... در ترکیب مکمل های غذایی ورزشی وارد شده است.

تدوین: ستاد ملی مبارزه با دوپینگ

انتشار: روابط عمومی و امور بین الملل فدراسیون پزشکی ورزشی