

მსოფლიო ანტიდოპინგური კოდექსი

აკრძალული სია 2019 წელი

საერთაშორისო სტანდარტი

აკრძალული სიის ოფიციალურ ტექსტს შეიმუშავებს მსოფლიო ანტიდოპინგური სააგენტო და აქვეყნებს ინგლისურ და ფრანგულ ენებზე. ინგლისურ და ფრანგულ ვერსიებს შორის შეუსაბამობის შემთხვევაში უპირატესობა ენიჭება ინგლისურ ვერსიას.

(ქართულ ვერსიასთან შეუსაბამობის შემთხვევაში უპირატესობა ენიჭება ინგლისურ ვერსიას.)

აკრძალული სია ძალაში შევა 2019 წლის პირველი იანვრიდან.

ნივთიერებები და მეთოდები, რომელთა გამოყენებაც აკრძალულია ნებისმიერ დროს (როგორც საშეჯიბრო, ისე არასაშეჯიბრო პერიოდში)

მსოფლიო ანტიდოპინგური კოდექსის 4.2.2 მუხლის თანახმად, ყველა აკრძალული ნივთიერება უნდა მიეუკთვნოს "განსაზღვრულ ნივთიერებებს", გარდა S1, S2, S4.4, S4.5, S6.ა კლასებში ჩამოთვლილი ნივთიერებებისა და M1, M2 და M3 კლასებში ჩამოთვლილი მეთოდებისა.

აკრძალული ნივთიერებები

S0. არასანქცირებული ნივთიერებები.

ნებისმიერი ფარმაკოლოგიური ნივთიერება, რომელიც არ არის მოხსენიებული აკრძალული სიის რომელიმე მომდევნო თავში, და არ არის სანქცირებული ჯანდაცვის მარეგულირებელი რომელიმე სამთავრობო ორგანოს მიერ ადამიანებში თერაპიული მიზნით გამოსაყენებლად (მაგ. პრეკლინიკური ან კლინიკური კვლევის სტადიაში მყოფი მედიკამენტები; მედიკამენტები, რომელთა გამოშვებაც შეწყვეტილია; სინთეზური, ე.წ. "დიზაინერული" ნარკოტიკები; მხოლოდ ვეტერინარული გამოყენებისთვის სანქცირებული მედიკამენტები) აკრძალულია ნებისმიერ დროს გამოსაყენებლად.

S1. ანაბოლური საშუალებები

ანაბოლური საშუალებები აკრძალულია.

1. ანაბოლური ანდროგენული სტეროიდები (ას-ები)ა.

ა. ეგზოგენური* ას-ები, მათ შორის:

1-ანდროსტენედიოლი (5-ანდროსტ-1-ენე-3,17 -დიოლი);

1-ანდროსტენედიონი (5-ანდროსტ-1-ენე-3,17-დიონი);

1-ანდროსტერონი (3 α -ჰიდროქსი-5 α -ანდროსტ-1-ენ-17-ონი);

1-ტესტოსტერონი (17-ჰიდროქსი-5 α -ანდროსტ-1-ენ-3-ონი);

ბოლასტერონი;

კალუსტერონი;

კლოსტებოლი;

დანაზოლი ([1,2]ოქსაზოლოლ[4',5':2,3]პრეგნა-4-ენ-20-ინ-17 α -ოლი);

დეჰიდროქლორმეთილტესტოსტერონი (4-ქლორო-17 β -ჰიდროქსი-17 α -მეთილანდროსტა-1,4-დიენ-3-ონი);

დეზოქსიმეთილტესტოსტერონი (17 α -მეთილ-5 α -ანდროსტ-2-ენ-17 β -ოლი და 17 α -მეთილ-5 α -ანდროსტ-3-ენ-17 β -ოლი);

დროსტანოლონი;

ეთილესტრენოლი (19-ნორპრეგნა-4-ენ-17-ოლი);

ფლუოქსიმესტერონი;

ფორმებოლონი;

ფურაზაბოლი (17 α -მეთილ-5 α -ანდროსტ-2-ენ-17 β -ოლი);

გესტრინონი;
 მესტანოლონი;
 მესტეროლონი;
 მეტენოლონი;
 მეთანდიენონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილანდროსტა-1,4-დიენ-3-ონი);
 მეთანდრიოლი;
 მეთასტერონი (17β-ჰიდროქსი-2α, 17α-დიმეთილ-5 α-ანდროსტან-3-ონი);
 მეთილდიენოლონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრა-4,9-დიენ-3-ონი);
 მეთილ-1-ტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილ-5α-ანდროსტ-1-ენ-3-ერთი);
 მეთილნორტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრ-4-ენ-3-ონი);
 მეთილტესტოსტერონი;
 მეტრიბოლონი (მეთილტრიენოლონი, 17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრა-4,9,11-ტრიენ-3-ონი);
 მიბოლერონი;
 ნორბოლეტონი;
 ნორკლოსტებოლი;
 ნორეთანდროლონი;
 ოქსაბოლონი;
 ოქსანდროლონი;
 ოქსიმესტერონი;
 ოქსიმეთოლონი;
 პროსტანოზოლი (17β-[(ტეტრაჰიდროპირან-2-ილ)ოქსი]-1'ჰ-პირაზოლო[3,4:2,3]-5α-ანდროსტანი);
 ქუინბოლონი;
 სტანოზოლოლი;
 სტენბოლონი;
 ტეტრაჰიდროგესტრინონი (17-ჰიდროქსი-18α-ჰომო-19-ნორ-17α-პრეგნა-4,9,11-ტრიენ-3-ონი);
 ტრენბოლონი (17-ჰიდროქსიესტრ-4,9,11-ტრიენ-3-ონი);

და მსგავსი ქიმიური სტრუქტურის ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ის მქონე სხვა ნივთიერებები.

2. ბ. ენდოგენური აას-ები და მათი მეტეზოლიტები და იზომერები, როდესაც გამოიყენება ეგზოგენური გზით, მათ შორის, მაგრამ არ შემოიფარგლება:**

4-ანდროსტენედიოლი (ანდროსტ-4-ენე-3β,17β-დიოლი);
 4-ჰიდროქსიტესტოსტერონი (4.17β-ჰიდროქსიანდროსტ-4-ენ-3-ონე);
 5-ანდროსტენედიონი (ანდროსტ-5-ენე-3,17-დიონი);
 7α-ჰიდროქსი- DHEA
 7β-ჰიდროქსი- DHEA
 7-კეტო- DHEA
 19-ნორანდროსტენედიოლი (ანდროსტ-5-ენე-3β,17β-დიოლი);
 19-ნორანდროსტენედიონი(ესტრ-4-ენე-3.17-დიონი)

ანდროსტანალონი (5 α -დიჰიდროტესტოსტერონი-17 β -ჰიდროქსი-5 α -ანდროსტან-3-ონი);
ანდროსტენედიოლი (ანდროსტ-5-ენე-3 β ,17 α -დიოლი);
ანდროსტენედიონი (ანდროსტ-4-ენე-3,17 β -დიონი);
ბოლდენონი
ბოლდიონი (ანდროსტა-1,4-დიენე-3,17 α -დიონი);
ეპიანდროსტერონი (3 β -ჰიდროქსი-5 α -ანდროსტან-17-ონი);
ეპი-დიჰიდროტესტოსტერონი (17 β -ჰიდროქსი-5 β -ანდროსტან-3-ონი);
ეპიტესტოსტერონი
ნანდროლონი (19-ნორტესტოსტერონი)
პრასტერონი (დეჰიდროეპიანდროსტერონი, DHEA, 3 β -ჰიდროქსიანდროსტ-5 ენ-17-ონი);
ტესტოსტერონი;

3. სხვა ანაბოლური საშუალებები

მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):

კლენბუტეროლი, ანდროგენული რეცეპტორების სელექტიური მოდულატორები (არსმ-ეპი, მაგ. ანდარინი, LGD-4033, ენობოსარმი(ოსტარინი) და RAD 140), ტიბოლონი, ზერანოლი და ზილპატეროლი.

ამ თავის კონტექსტში:

- „ეგზოგენური“ ეწოდება ნივთიერებას, რომელიც, როგორც წესი, ბუნებრივად არ პროდუცირდება ორგანიზმის მიერ.
- „ენდოგენური“ ეწოდება ნივთიერებას, რომელიც, როგორც წესი, ბუნებრივად პროდუცირდება ორგანიზმის მიერ.

S2. პეპტიდური ჰორმონები, ზრდის ფაქტორები, მათთან დაკავშირებული ნივთიერებები და მიმეტიკები

აკრძალულია შემდეგი ნივთიერებები, აგრეთვე მსგავსი ქიმიური სტრუქტურის ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ის მქონე სხვა ნივთიერებები:

1. ერთროპოეტინები (ეპო) და ერთროპოეზზე მომქმედი აგენტები, მათ შორის, მაგრამ არა მხოლოდ:
 - 1.1 ერთროპოეტინ-რეცეპტორების აგონისტები , მაგ:
 - დარბეპოეტინი (დ-ეპო);
 - ერთროპოეტინები (ეპო);
 - ეპოზე დაფუძნებული კონსტრუქციები [მაგ. ეპო-Fc; მეთოქსი პოლიეთილენ გლიკოლ-ეპოეტინ ბეტა (CERA)]

ეპო-მიმეტური აგენტები და მათი კონსტრუქციები (მაგ. CNTO 530 და პეგინესატიდი)

ზრდის ჰორმონ - β ს ტრანსფორმერების (TGF- β) ინჰიბიტორები. მაგალითად სოტატერსეფტი, ლუსპატერსეფტი.

1.2 ჰიპოქსია-მაინდუცირებელი ფაქტორის (ჰმფ) აქტივატორები, მაგ. არგონი, კობალტი, დაპროდუსტატი-(GSK1278863), მოლიდუსტატი-(BAY 85-3934); როქსადუსტატი (-4592); ვადადუსტატი (AKB -6548) ქსენონი.

1.3 GATA ინჰიბიტორები. მაგ. K-11706

1.4 TGF - ბეტა ინჰიბიტორები მაგ. ლუსპატერსეფტი, სოტატერსეფტი.

1.5 თანდაყოლილი რეცეპტორების აღდგენის აგონისტები, მაგ ასიალო ეპო; კარბამილიზირებული ეპო.

2. პეპტიდური ჰორმონები და მათი გამოყოფის ფაქტორები.

2.1 ქორიონული გონადოტროპინი (ქგ) და მალუთეინიზებელი ჰორმონი (მჰ) და მათი რილიზინგ-ფაქტორები მამაკაცებში., მაგ. ბუსორელინი, გონადორელინი და ტრიპტორელინი.

2.2 კორტიკოტროპინები და მათი რილიზინგ-ფაქტორები, მაგ. კორტიკორელინი.

2.3 ზრდის ჰორმონი (ზჰ), მისი ფრაგმენტები და მისი რილიზინგ-ფაქტორები, მათ შორის და არა მხოლოდ: ზრდის ჰორმონის ფრაგმენტები, მაგ. AOD-9604 ან ადამიანის ზრდის ჰორმონი 176-191 (hGH 176-191). ზრდის ჰორმონის რილიზინგ-ჰორმონი (ზჰრჰ) და მისი ანალოგები, მაგ. CJC-1293, CJC-1295, სერმორელინი და ტესამორელინი; ზრდის ჰორმონის სეკრეტაგოგები (ზჰს), მაგ. ლენომორენილი (გრელინი) და მისი მიმეტიკები, მაგ. ანამორელინი, იპამორელინი, მასიმორელინი და ტაბიმორელინი; ზჰ-ის რილიზინგ-პეპტიდები (ზჰრჰ-ები), მაგ. ალექსამორელინი, ზჰრჰ-1, ზჰრჰ-2. პრალმორელინი.

ზჰრჰ - 3, ზჰრჰ - 4, ზჰრჰ - 5, ზჰრჰ - 6 და ეგზამორელინი (ჰექსარელინი).

3. ზრდის ფაქტორები და ზრდის ფაქტორის მოდულატორები, მათ შორის და არა მხოლოდ:

ფიბრობლასტების ზრდის ფაქტორები (ფზფ-ები);

ჰეპატოციტების ზრდის ფაქტორები (ჰზფ-ები);

ინსულინის მსგავსი ზრდის ფაქტორი-1 (იზფ-1) და მისი ანალოგები;

მექანო ზრდის ფაქტორები (მზფ-ები);

თრომბოციტული ზრდის ფაქტორები (თზფ);

თიმოზინ-ბეტა 4 და მისი წარმოებულები მაგ (თბ-500)

სისხლძარღვოვან-ენდოთელური ზრდის ფაქტორი (სეზფ)

და სხვა ზრდის ფაქტორები ან ზრდის ფაქტორის მოდულატორები,

რომელიც გავლენას ახდენს კუნთის, მყესის ან იოგის

ცილების სინთეზზე/დეგრადაციაზე, ვასკულარიზაციაზე, ენერჯის

გამოყენებაზე, რეგენერაციულ უნარზე ან ბოქკოს ტიპის ცვლილებაზე.

S3. ბეტა-2 აგონისტები

აკრძალულია ყველა სელექტიური და არასელექტიური ბეტა-2 აგონისტი, მათ შორის ყველა ოპტიკური იზომერი.

მათ შორის, მაგრამ არ შემოიფარგლება:

ფენოტეროლი; ფორმატეროლი; ჰიგენამინი; ინდაკატეროლი; ოლოდატეროლი; პროკატეროლი, რეპროტეროლი; სალბუტამოლი; სალმეტეროლი; ტერბუტალინი; ტრეტოქუინოლი ((ტრიმეტოქუინოლი) ტულობუტეროლი, ვილანტეროლი.

გარდა:

- საინჰალაციო სალბუტამოლისა: მაქსიმუმ 1600 მიკროგრამი 24 საათის განმავლობაში ; არ უნდა აღემატებოდეს 800 მკგ ყოველ 12 საათში;
- საინჰალაციო ფორმოტეროლისა (მაქსიმალური მიწოდებული დოზა – 54 მკგ 24 საათის განმავლობაში);
- საინჰალაციო სალმეტეროლისა მაქსიმუმ 200 მიკროგრამი 24 საათში.

შარდში სალბუტამოლის აღმოჩენა 1000 ნგ/მლ–ზე მაღალი კონცენტრაციით ან ფორმოტეროლის აღმოჩენა 40 ნგ/მლ–ზე მაღალი კონცენტრაციით ვერ აიხსნება ნივთიერების თერაპიული მიზნით გამოყენებით და ჩაითვლება *ანალიზის არასასურველ შედეგად (ააშ)*, თუ სპორტსმენი კონტროლირებული ფარმაკოკინეტიკური კვლევის საფუძველზე არ დაამტკიცებს, რომ აღნიშნული გადაჭარბებული კონცენტრაცია გამოიწვია თერაპიული დოზის (ინჰალაციის გზით) გამოყენებამ ზემოთ მითითებული მაქსიმუმი დოზის შესაბამისად.

S4. ჰორმონები და მეტაბოლური მოდულატორები

აკრძალულია შემდეგი ჰორმონები და მეტაბოლური მოდულატორები:

1. არომატაზის ინჰიბიტორები, მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
 - 2-ანდროსტენოლი (5 α -ანდროსტ- 2-ენ-17-ოლი)
 - 2- ანდროსტენონი (5 α -ანდროსტ- 2-ენ-17-ონი)
 - 3- ანდროსტენოლი(5 α -ანდროსტ- 3-ენ-17-ოლი)
 - 3- ანდროსტენონი (5 α -ანდროსტ- 3-ენ-17-ონი)
 - 4-ანდროსტენი-3,6,17 ტრიონი (6-ოქსო);
ამინოგლუტეთიმიდი;
ანასტროზოლი;
ანდროსტა-1,4,6-ტრიენე-3,17-დიონი (ანდროსტატრიენედიონი);
ანდროსტა-3,5-დიენე-7.17-დიენი (არიმისტანი)
- ექსემესტანი;
ფორმესტანი;
ლეტროზოლი;
ტესტოლაქტონი.

2. ესტროგენული რეცეპტორების სელექტიური მოდულატორები (ერსმ-ები), მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
რალოქსიფენი;
ტამოქსიფენი;
ტორემიფენი.
3. სხვა ანტიესტროგენული ნივთიერებები, მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
კლომიფენი;
ციკლოფენილი;
ფულვესტრანტი.
4. აგენტები, რომლებიც ხელს უშლის აქტივობის IIB რეცეპტორის აქტივაციას. მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
აქტივინ ა - ანტისხეულების მანეიტრალიზებელი.
აქტივობის IIB რეცეპტორის კონკურენტები. (მაგ. ACE- 031)
ანტი-აქტივობის IIB რეცეპტორის ანტისხეულები (მაგ. ბიმაგრუმაბი)
მიოსტატიური ფუნქცი(ებ)ის მამოდიფიცირებელი საშუალებები,
მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ) მიოსტატინის ინჰიბიტორები.
5. მეტაბოლური მოდულატორები:

- 5.1. ამპ-აქტივირებული პროტეინ კინაზის (ამპკ) აქტივატორები, მაგ. AICAR;
და პეროქსისიმული პროლიფერატორებით აქტივირებული დელტა რეცეპტორების (PPARδ) აგონისტები, მაგ. GW 1516;
- 5.2 ინსულინები და ინსულინ-მიმეტიკები;
- 5.3 მელდონიუმი;
- 5.4 ტრიმეტაზიდინი.

S5. შარდმდენები და შემნიღბველი საშუალებები

აკრძალულია შარდმდენები და შემნიღბველი საშუალებები, ისევე როგორც სხვა, მსგავსი ქიმიური სტრუქტურის ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ის მქონე ნივთიერებები.

მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):

- დესმოპრესინი; პრობენეციდი; პლაზმის გამაფართოებლები, მაგ. ალბუმინის, დექსტრანის, ჰიდროქსიეთილის სახამებლის და მანიტოლის ინტრავენური შეყვანა.
- აცეტაზოლამიდი; ამილორიდი; ბუმეტანიდი; კანრენონი; ქლორტალიდონი; ეტაკრინის მჟავა; ფუროსემიდი; ინდაპამიდი; მეტოლაზონი; სპირონოლაქტონი; თიაზიდები, მაგ. ბენდროფლუმეთიაზიდი, ქლოროთიაზიდი და ჰიდროქლოროთიაზიდი; ტრიამტერენი და ვაპტანები, მაგ. ტოლვაპტანი.

აკრძალული მეთოდები

M1. სისხლის და სისხლის კომპონენტების მანიპულაცია

აკრძალულია:

1. ნებისმიერი რაოდენობით აუტოლოგური, ალოგენური (ჰომოლოგური) ან ჰეტეროლოგური სისხლის, ან ნებისმიერი წარმოშობის ერთროციტული პროდუქტების შეყვანა ან განმეორებითი შეყვანა (დაბრუნება) სისხლძარღვთა სისტემაში.
2. ჟანგბადის მოხმარების, გადატანის ან მიწოდების ხელოვნური გაუმჯობესება, მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
პერფლუოროქიმიკატების; ეფაპროქსირალის (RSR13) და ჰემოგლობინის მოდიფიცირებული პროდუქტების, მაგ. ჰემოგლობინის შემცველი სისხლის შემცვლელების და ჰემოგლობინის მიკროკაფსულირებული პროდუქტების გამოყენება; ინჰალაციის საშუალებით, დამატებითი ჟანგბადის მიწოდების გარდა.
3. სისხლის ან სისხლის კომპონენტების ფიზიკური ან ქიმიური საშუალებებით სისხლძარღვშიდა მანიპულაციის ნებისმიერი ფორმა.
- 4.

M2. ქიმიური და ფიზიკური მანიპულაცია

აკრძალულია:

1. *გაყალბება, ან გაყალბების მცდელობა, ანუ დოპინგ კონტროლის დროს აღებული სინჯების ინტაქტურობის და ვარგისიანობის შეცვლა ან შეცვლის მცდელობა.*
მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):
შარდის შეცვლა და/ან ფალსიფიკაცია, მაგ. პროტეაზების გამოყენება.
2. 100 მლ–ზე მეტი მოცულობის სითხის ინტრავენური ინფუზია და/ან ინექცია 12 საათის განმავლობაში, გარდა იმ შემთხვევებისა, როცა აღნიშნული ქმედება ლეგიტიმურად ხორციელდება ჰოსპიტალიზაციის, ქირურგიული პროცედურის ან კლინიკური გამოკვლევის პროცესში.

M3. გენური და უჯრედული დოპინგი

აკრძალულია სპორტული შედეგის გაუმჯობესების პოტენციალის მქონე შემდეგი ქმედებები:

1. ნუკლეინის მჟავების პოლიმერების ან ნუკლეინის მჟავების ანალოგების გამოყენება;
2. აგენტების გამოყენება, რომლებიც იწვევენ გენების რედაქტირებას გენომის თანმიმდევრობის შესაცვლელად და/ან გენების ექსპრესიის ტრანსკრიპციონურ, პოსტ-ტრანსკრიპციონურ ან ეპიგენეტიკურ რეგულაციას.

3. ნორმალური ან გენეტიკურად მოდიფიცირებული უჯრედების გამოყენება.

ნივთიერებები და მეთოდები, რომელთა გამოყენებაც აკრძალულია მხოლოდ საშეჯიბრო პერიოდში

გარდა ზემოთ მოყვანილი S0-S5 და M1-M3 კლასებისა, გამოიყოფა შემდეგი კლასები, რომელთა გამოყენებაც აკრძალულია მხოლოდ *საშეჯიბრო პერიოდში*:

აკრძალული ნივთიერებები

S6. სტიმულანტები

აკრძალულია ყველა სტიმულანტი, მათ შორის ოპტიკური იზომერები, მაგ. *d-* და *l-* (შესაბამის შემთხვევებში).

სტიმულანტებს მიეკუთვნება:

ა. არა-განსაზღვრული სტიმულანტები:

ადრაფინილი;
ამფეპრამონი;
ამფეტამინი;
ამფეტამინილი;
ამიფენაზოლი;
ბენფლუორექსი;
ბენზილპიპერაზინი;
ბრომანტანი;
კლობენზორექსი;
კოკაინი;
კროპროპამიდი;
კროტეტამიდი;
ფენკამინი;
ფენეტლინი;
ფენფლურამინი;
ფენპროპორექსი;
ფონტურაცეტამი [4-ფენილპირაცეტამი (კარფედონი)];
ფურფენორექსი;
ლისდექსამფეტამინი;
მეფენორექსი;
მეფენტერმინი;
მეზოკარბი;
მეთამფეტამინი (d-);

p-მეთილამფეტამინი;
მოდაფინილი;
ნორფენფლურამინი;
ფენდიმეტრაზინი;
ფენტერმინი;
პრენილამინი;
პროლინტანი.

ყველა სტიმულანტი, რომელიც არ არის ნახსენები ზემოთ მოყვანილ სიაში, მიეკუთვნება განსაზღვრულ ნივთიერებებს.

ბ. განსაზღვრული სტიმულანტები.

მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):

3- მეთილჰექსან-2 ამინი (1,2- დიმეთილპენტილამინი);

4- მეთილჰექსან-2 ამინი (მეთილჰექსანეამინი);

4-მეთილპენტან-2-ამინი (1,3-დიჰექსიბუტილამინი)

5-მეთილჰექსან-2-ამინი (1,4-დიმეთილპენტილამინი)

ბენზფეტამინი

კათინი**;

კათინონი და მისი ანალოგები, მაგ. მეფედრონი, მეთედრონი და α-პიროლიდინოვალეროფენონი;

დიმეტამფეტამინი (დიმეთილამფეტამინი);

ეფედრინი***;

ეპინეფრინი (ადრენალინი)****;

ეტამივანი;

ეტილამფეტამინი;

ეტილეფრინი;

ფამპროფაზონი;

ფენბუტრაზატი;

ფენკამფამინი;

ჰეპტამინოლი;

ჰიდროქსიამფეტამინი (პარაჰიდროქსიამფეტამინი);

იზომეტეფტენი;

ლევმეტამფეტამინი;

მეკლოფენოქსატი;

მეთილენედიოქსიმეტამფეტამინი;

მეთილეფედრინი***;

მეთილფენიდატი;

ნიკეტამიდი;

ნორფენეფრინი;

ოქტოპამინი;

ოქსილოფრინი (მეთილსინეფრინი);

პემოლინი;

პენტეტრაზოლი;

ფენეთილამინი და მისი დერივატები;

ფენმეტრაზინი;
ფენპრომეტამინი;
პროპილჰექსედრინი;
ფსევდოეფედრინი****;
სელეგილინი;
სიბუტრამინი;
სტრიქინი;
ტენამფეტამინი (მეთილენედიოქსიამფეტამინი);
ტუამინოჰეპტანი;

და სხვა, მსგავსი ქიმიური სტრუქტურის ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ის მქონე ნივთიერებები.

გარდა:

- კლონიდინისა
- იმიდაზოლის დერივატების ადგილობრივი/ოფთალმოლოგიური გამოყენებისა და 2019 წლის მონიტორინგის პროგრამაში ჩართული სტიმულანტებისა*.

* ბუპროპიონი, კოფეინი, ნიკოტინი, ფენილეფრინი, ფენილპროპანოლამინი, პიპრადოლი და სინეფრინი: ეს ნივთიერებები ჩართულია 2019 წლის მონიტორინგის პროგრამაში და არ ითვლება აკრძალულ ნივთიერებებად.

** კათინი: აკრძალულია, თუ მისი კონცენტრაცია შარდში აღემატება 5 მიკროგრამს მილილიტრზე.

*** ეფედრინი და მეთილეფედრინი: აკრძალულია, თუ რომელიმე მათგანის კონცენტრაცია შარდში აღემატება 10 მიკროგრამს მილილიტრზე.

**** ეპინეფრინი (ადრენალინი): არ არის აკრძალული ადგილობრივად შეყვანა, მაგ. ნაზალური, ოფთალმოლოგიური გზით, ან ადგილობრივ საანესთეზიო საშუალებებთან ერთდროული შეყვანა.

***** აკრძალულია, თუ შარდში მისი კონცენტრაცია აღემატება 150 მიკროგრამს მილილიტრზე.

S7. ნარკოტიკები

აკრძალულია:

ბუპრენორფინი;
დექსტრომორამიდი;
დიამორფინი (ჰეროინი);
ფენტანილი და მისი დერივატები;
ჰიდრომორფონი;
მეტადონი;
მორფინი;
ნიკომორფინი;
ოქსიკოდონი;

ოქსიმორფონი;
პენტაზოცინი;
პეტიდინი.

S8. კანაბინოიდები

აკრძალულია:

- ბუნებრივი, მაგ. კანაფი, ჰაშიში და მარიხუანა, ან სინთეზური 9-ტეტრაჰიდროკანაბინოლი (ტჰკ). და სხვა კანაბიმომეტიკები.

გარდა:

- კანაბიდიოლი

S9. გლუკოკორტიკოიდები

აკრძალულია პერორალური, ინტრავენური, ინტრამუსკულური ან რექტალური გზით შეყვანილი ყველა გლუკოკორტიკოიდი.

მათ შორის, მაგრამ არა მხოლოდ:

ბეტამეტაზონი, ბუდესონიდი, კორტიზონი, დეფლაზაკორტი, ფლუტიკაზონი, ჰიდროკორტიზონი, მეთილპრედნიზოლონი, პრედნიზოლონი, პრედნიზონი, ტრიამცინოლონი.

სპორტის კონკრეტულ სახეობებში აკრძალული ნივთიერებები

P1. ბეტა ბლოკერები

ბეტა ბლოკერები აკრძალულია *საშეჯიბრო პერიოდში* სპორტის ქვემოთ ჩამოთვლილ სახეობებში, ხოლო მითითებულ შემთხვევებში – ასევე *არასაშეჯიბრო პერიოდშიც*.

- მშვილდოსნობა (WA)*
- ავტოსპორტი (FIA)
- ბილიარდი (ყველა სახეობა) (WCBS)
- დარტსი (WDF)
- ტყვიის სროლა (ISSF, IPC) *
- სათხილამურო სპორტი/სნოუბორდინგი (FIS), კერძოდ შემდეგი კონკრეტული სახეობები: ტრამპლინიდან ხტომა, ფრისტაილი (საჰაერო-სათხილამურო აკრობატიკა და ე.წ. ჰალფ-პაიპი) და სნოუბორდინგი (ე.წ. ჰალფ-პაიპი და ე.წ. ბიგ-ეარი)
- წყალქვეშა სპორტი (CMAS), კერძოდ შემდეგ კონკრეტული სახეობები: აპნეა მუდმივი წონით ლასტებით ან მათ გარეშე, დინამიკური აპნეა ლასტებით ან მათ გარეშე, აპნეა თავისუფალი ჩაძირვით, ე.წ. „ჯამფ ბლუ“ აპნეა, წყალქვეშა ნადირობა, სტატიკური აპნეა, მიზანში სროლა და აპნეა

* აკრძალულია არასაშეჯიბრო პერიოდშიც.

აკრძალულ ბეტა-ბლოკერთა სიას მიეკუთვნება (თუმცა, არ შემოიფარგლება ქვემოთ ჩამოთვლილით):

აცებუტოლოლი;
ალპრენოლოლი;
ატენოლოლი;
ბეტაქსოლოლი;
ბისოპროლოლი;
ბუნოლოლი;
კარტეოლოლი;
კარვედილოლი;
ცელიპროლოლი;
ესმოლოლი;
ლაბეტალოლი;
მეტიპრანოლოლი;
მეტოპროლოლი;
ნადოლოლი;
ოქსპრენოლოლი;
პინდოლოლი;
პროპანოლოლი;
სოტალოლი;
თიმოლოლი.