



მსოფლიოს ანტი-დოპინგური კოდექსი

აკრძალული სია 2014 წელი

საერთაშორისო სტანდარტები

აკრძალული სიის ოფიციალური ტექსტი შემუშავდა მსოფლიო ანტი-დოპინგური სააგენტოს მიერ და ქვეყნდება ინგლისურ და ფრანგულ ენებზე. ინგლისურ და ფრანგულ ვერსიებს შორის სხვაობის შემთხვევაში, უპირატესობა ენიჭება ინგლისურ ვერსიას.

სია ძალაში შევა 2014 წლის 1 იანვრიდან

მსოფლიო ანტი-დოპინგური კოდექსის 4.2.2 მუხლის მიხედვით ყველა აკრძალული სუბსტანცია უნდა ჩაითვალოს "სპეციფიურ სუბსტანციებად", გარდა სუბსტანციებისა, რომლებიც მიეკუთვნებიან S1, S2.1-S2.5, S4.4 და S6.ა კლასებს და აკრძალული მეთოდებისა, რომლებიც მიეკუთვნებიან M1, M2 და M3 კლასებს.

სუბსტანციები და მეთოდები, რომლებიც აკრძალულია ნებისმიერ დროს (საშეჯიბრო და არასაშეჯიბრო პერიოდებში)

აკრძალული სუბსტანციები

S0. დაუშვებელი სუბსტანციები

ნებისმიერი ფარმაკოლოგიური ნივთიერების გამოყენება, რომელიც არ მიეკუთვნება არცერთ ქვემოთ მოყვანილ ჯგუფს, მაგრამ ამ მომენტისთვის არ არის დაშვებული ჯანდაცვის სფეროს არცერთი სახელმწიფო მარეგულირებელი ორგანოს მიერ ადამიანებში თერაპიული გამოყენების მიზნით (მაგ. პრე-კლინიკური ან კლინიკური გამოცდის სტადიაში მყოფი მედიკამენტები, რომელთა გამოშვებაც შეწყვეტილია, ან ნივთიერებები რომლებიც ნებადართულია მხოლოდ ვეტერინარიაში გამოიყენებისათვის), აკრძალულია ნებისმიერ დროს.

S1. ანაბოლური აგენტები

ანაბოლური აგენტები აკრძალულია

1. ანაბოლური ანდროგენული სტეროიდები (აას)

ა. ეგზოგენური* აას, როგორცაა:

1-ანდროსტენდიოლი (5 α -ანდროსტ-1-ენე-3 β ,17 β -დიოლი); 1-ანდროსტენდიონი (5 α -ანდროსტ-1-ენე-3,17-დიონი); ბოლანდიოლი (estr-4-ene-3 β ,17 β -დიოლი); ბოლასტერონი; ბოლდენონი; ბოლდიონი (ანდროსტა-1,4-დიენე-3,17-დიონი); კალუსტერონი; კლოსტებოლი; დანაზოლი ([1,2] ოქსაზოლო [4',5';,2,3] პრეგნა - 4-ენ-20- γ H-17 α - ოლ);

2014 წლის აკრძალული სია

11 სექტემბერი 2013

დეჰიდროქლორმეთილტესტოსტერონი (4-ქლორო-17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილანდროსტა-1,4-დიენ-3-ერთი); დეზოქსიმეთილტესტოსტერონი (17α-მეთილ-5α-ანდროსტ-2-ენ-17β-ოლ); დროსტანოლონი; ეთილესტრენოლი (19 ნორპრეგნა-4-ენ-17 α -ოლ); ფლუოქსიმესტერონი; ფორმეზოლონი; ფურაზაბოლი (17α-მეთილ-[1,2,5]ოქსადიაზოლო[3',4':2,3]5α-ანდროსტან-17 β -ოლ); გესტრინონი; 4-ჰიდროქსიტესტოსტერონი (4,17β-დიჰიდროქსი ანდროსტ-4-ენ-3-ერთი); მესტანოლონი; მესტეროლონი; მეტანდიენონი(17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილანდროსტა-1,4-დიენ-3-ერთი); მეტენოლონი; მეთანდრიოლი; მეტასტერონი (17 β -ჰიდროქსი-2α, 17α-დიმეთილ-5α-ანდროსტან-3-ერთი); მეთილდიენოლონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრა-4,9-დიენ-3-ერთი); მეთილ-1-ტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილ-5α-ანდროსტ-1-ენ-3-ერთი); მეთილნორტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრ-4-ენ-3-ერთი); მეთილტესტოსტერონი; მეტრიბოლონი (მეთილტრიენოლონი 17β-ჰიდროქსი-17α-მეთილესტრა-4,9,11-ტრიენ-3-ერთი); მიბოლერონი; ნანდროლონი; 19-ნორანდროსტენედიონი (ესტრ-4-ენე-3,17-დიონი); ნორბოლეტონი; ნორკლოსტეზოლი; ნორეთანდროლონი; ოქსაბოლონი; ოქსანდროლონი; ოქსიმესტერონი; ოქსიმეთოლონი; პროსტანაზოლი (17β[(ტეტრაჰიდროპირან-2-yl)ოქსი]-1'3-პირაზოლო[3,4:2,3]-5 α -ანდროსტანე); ქუინბოლონი; სტანოზოლოლი; სტენბოლონი; 1-ტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-5α-ანდროსტ-1-ენ-3-ერთი); ტეტრაჰიდროგესტრინონი¹ (17-ჰიდროქსი-18ა-ჰომო-19-ნორ-17 α -პრეგნა-4,9,11-ტრიენ-3-ერთი); ტრენბოლონი(17β-ჰიდროქსიესტრ-4,9,11-ტრიენ-3-ერთი) და სხვა სუბსტანციები მსგავსი ქიმიური სტრუქტურით ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტის მქონე ნივთიერებები.

ბ. ენდოგენური** ასს, როდესაც შეყვანილია ეგზოგენურად:

ანდროსტენედიოლი (ანდროსტ-5-ენე-3β,17β-დიოლი); ანდროსტენედიონი (ანდროსტ-4-ენე-3,17-დიონი); დიჰიდროტესტოსტერონი (17β-ჰიდროქსი-5α-ანდროსტან-3-ერთი); პრასტერონი (დეჰიდროეპიანდროსტერონი, DHEA,3β-ჰიდროქსიანდროსტ-5-ენ-17-ერთი); ტესტოსტერონი და შემდეგი მეტაბოლიტები და იზომერები:

5α-ანდროსტან-3α,17α-დიოლი; 5α-ანდროსტან -3α,17β-დიოლი; 5α-ანდროსტან-3β,17α-დიოლი; 5α-ანდროსტან-3β,17β-დიოლი; ანდროსტ-4-ენე-3α,17α-დიოლი; ანდროსტ-4-ენე-3α,17β-დიოლი; ანდროსტ-4-ენე-3β,17α-დიოლი; ანდროსტ-5-ენე-3α,17α-დიოლი; ანდროსტ-5-ენე-3α,17β-დიოლი; ანდროსტ-5-ენე-3β,17α-დიოლი; 4-ანდროსტენედიოლი (ანდროსტ-4-ენე-3β,17β-დიოლი); 5-ანდროსტენედიონი (ანდროსტ-5-ენე-3,17-დიონი); ეპი-დიჰიდროტესტოსტერონი; ეპიტესტოსტერონი; ეთიოქოლანოლონი;3α-ჰიდროქსი-5α-ანდროსტან-17-ერთი; 3β-ჰიდროქსი-5α- ანდროსტან-17-ერთი; 7α-ჰიდროქსი-DHEA ; 7β-ჰიდროქსი-DHEA ; 7-კეტო-DHEA; 19-ნორანდროსტერონი; 19-ნორეთიოქოლანოლონი.

2. სხვა ანაბოლური აგენტები, მათ შორის (მაგრამ არა მხოლოდ):

კლენბუტეროლი, სელექტიური ანდროგენ რეცეპტორების მოდულატორები (SARMS), ტიბოლონი, ზერანოლი, ზილპატეროლი.

ამ პარაგრაფის მიზნებისთვის:

* “ეგზოგენური” ეწოდება სუბსტანციას, რომელიც ჩვეულებრივ გამომუშავდება ორგანიზმში.

** “ენდოგენური” ეწოდება ისეთ სუბსტანციას, რომელიც ჩვეულებრივ გამომუშავდეს ორგანიზმში.

S2. კეპტიდური ჰორმონები, ზრდის ფაქტორები და მათთან დაკავშირებული სუბსტანციები

აკრძალულია შემდეგი სუბსტანციები და სხვა ნივთიერებები მსგავსი ქიმიური სტრუქტურითა და მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტით

1. ერთროპოეზის მასტიმულირებელი აგენტები [მაგ: ერთროპოეტინი (EPO), დარბეპოეტინი (dEPO), ჰიპოქსია-მაინდუცირებელი ფაქტორის (HIF) სტაბილიზატორები, მეთოქსი პოლიეთილენი გლიკოლ-ეპოეტინ ბეტა (CERA), პეგინესატიდი (ჰემატიდი)];
2. ქორიონული გონადოტროპინი (CG) და მალუთეინიზენელი ჰორმონი (LH) და მათი რილიზინგ ფაქტორები, მამაკაცებში;
3. კორტიკოტროპინი და მათი რილიზინგ ფაქტორები;
4. ზრდის ჰორმონი (GH) და მათი რილიზინგ ფაქტორები და ინსულინის მსგავსი ზრდის ფაქტორი-1 (IGF-1),

ამის გარდა, აკრძალულია შემდეგი ზრდის ფაქტორები

ფიბრობლასტის ზრდის ფაქტორები (FGFs), ჰეპატოციტის ზრდის ფაქტორი (HGF), მექანო ზრდის ფაქტორები (MGFs), თრომბოციტოპოეზის ზრდის ფაქტორი (PDGF), სისხლძარღვების-ენდოთელიუმის ზრდის ფაქტორი (VEGF), ასევე სხვა ზრდის ფაქტორი, რომელიც გავლენას ახდენს კუნთის, მყესის ან იოგის ცილის სინთეზზე/დეგრადაციაზე, ვასკულარიზაციაზე (სისხლძარღვების წარმოქმნა), ენერჯის გამოყენებაზე, აღდგენით (რეგენერაციულ) უნარზე ან ბოჭკოს ტი პის ცვალებადობაზე;

და სხვა ნივთიერებები მსგავსი ქიმიური სტრუქტურით და მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ით.

S3. ბეტა-2 აგონისტები

აკრძალულია ყველა ბეტა-2 აგონისტი- (ყველა ოპტიკური იზომერების ჩათვლით (მაგ. დ- და ლ-) შესაბამის შემთხვევებში) გარდა საინჰალაციო სალბუტამოლის (მაქსიმუმ 1600 მიკროგრამი 24 საათის განმავლობაში) საინჰალაციო ფორმოტეროლ(მაქსიმუმ დადგენილი დოზა 54 მიკროგრამი 24 საათის განმავლობაში)და სალმეტეროლის, მწარმოებლის მიერ რეკომენდებული თერაპიული რეჟიმით გამოყენების შემთხვევაში.

შარდში 1000 ნგ/მლ-ზე მეტი სალბუტამოლის ან 40 ნგ/მლ-ზე მეტი ფორმოტეროლის არსებობა შარდში სავარაუდოდ მიუთითებს ამ ნივთიერების არათერაპიული მიზნით გამოყენებაზე და ჩაითვლება არასასურველ ანალიტიკურ შედეგად, ვიდრე სპორტსმენი კონტროლირებული ფარმაკოკინეტიკური გამოკვლევის საფუძველზე არ დაამტკიცებს, რომ ანომალური შედეგი გამოწვეული იყო სუბსტანციების ზემოთ აღნიშნული, მაქსიმალური თერაპიული დოზით ინჰალაციით.

S4. ჰორმონები და მეტაბოლური მოდულატორები

აკრძალულია შემდეგი კლასები:

1. არომატაზა ინჰიბიტორები შედის, თუმცა არ შემოიფარგლება:
ამინოგლუტეტიმიდი, ანასტროზოლი, ანდროსტა-1,4,6-ტრიენე-3,17-დიონი (ანდროსტატრიენედიონი), 4- ანდროსტინი-3,6,17 ტრიონი (6-ოხო), ექსემესტანი, ფორმესტანი, ლეტროზოლი, ტესტოლაქტონი.
2. სელექტიური ესტროგენული რეცეპტორების მოდულატორები (SERMs) შედის, თუმცა არ შემოიფარგლება: რალოქსიფენი, ტამოქსიფენი; ტორემიფენი.
3. სხვა ანტი-ესტროგენული სუბსტანციები შედის, თუმცა არ შემოიფარგლება: კლომიფენი, ციკლოფენილი, ფულვესტრანტი.
4. მიოსტატიური ფუნქციების მოდიფიკაციის აგენტები შედის, თუმცა არ შემოიფარგლება: მიოსტატინ ინჰიბიტორები.
5. მეტაბოლური მოდულატორები:
 - ა. ინსულინი
 - ბ. პეროქსისომ პროლიფერატორული გააქტივებული რეცეფტორის **δ (PPARδ)** აგონისტები (მაგ. **GW 1516**), **PPARδ-AMP**-გააქტივებული პროტეინ კინაზას (**AMPK**) ღერძის აგონისტები (მაგ. **AICAR**)

S5. შარდმდენები და სხვა შემნიღბველი აგენტები

აკრძალულია შემნიღბველი აგენტები. ესენია:

შარდმდენები, დესმოპრესინი, პლაზმა ექსჰანდერები (მაგ. გლიცეროლი; ალბუმინის, დექსტრანის, ჰიდროქსიეთილის სახამებელის და მანიტოლის ინტრავენური გამოყენება),

პრობენიციდი და სხვა სუბსტანციები მსგავსი ბიოლოგიური მოქმედებით.
ადგილობრივად ფელიპრესინის დანიშვნა სტომატოლოგიურ გაუტკივარებაში
აკრძალული არ არის.

შარდმდენებს მიეკუთვნება:

აცეტაზოლამიდი, ამილორიდი, ბუმეტანიდი, კანრენონი, ქლორთალიდონი, ეტაკრინიკ
მჟავა, ფუროსემიდი, ინდაპამიდი, მეტოლაზონი, სპირონოლაქტონი, თიაზიდები (მაგ.
ბენდროფლუმეთიაზიდი, ქლოროთიაზიდი, ჰიდროქლოროთიაზიდი), ტრიამტერენი;
ვაპტანსი (მაგ. ტოლვაპტანი); და სხვა ნივთიერებები მსგავსი ქიმიური სტრუქტურით და
მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტ(ებ)ით. (გამონაკლისია, დროსპერინონი, პამაბრომი და
გარეგანად დორზოლამიდი და ბრინზოლამიდი, რომლებიც არ არიან აკრძალულნი).

იმ ნივთიერების ნებისმიერი (თუნდაც ქვეზღურბლოვანი) რაოდენობის *სამეჯიბრო* და
არასამეჯიბრო გამოყენების შემთხვევაში, რომელთაც შეეხება კონცენტრაციის ზღურბლის
შეზღუდვა (მაგ. ფორმოტეროლი, სალბუტამოლი, კათინი, ეფედრინი, მეთილეფედრინი
და ფსევდოეფედრინი) შარდმდენთან ან სხვა შემნიღბველ აგენტთან კომბინაციაში,
საჭიროა თერაპიული გამოყენების ნებართვის წარმოდგენა არა მარტო შარდმდენის ან
სხვა შემნიღბველი აგენტის გამოყენებაზე, არამედ ამ კონკრეტული სუბსტანციის
გამოყენებაზეც.

აკრძალული მეთოდები

M1. სისხლისა და სისხლის კომპონენტების მანიპულაცია

აკრძალულია:

1. გულ-სისხლძარღვან სისტემაში ნებისმიერი რაოდენობის აუტოლოგიური,
ალოგენური (ჰომოლოგიური) ან ჰეტეროლოგიური სისხლის ან ნებისმიერი
წარმოშობის ერთროციტული პროდუქტების შეყვანა ან რეინტროდუქცია
2. ჟანგბადის მიღების, გადატანის ან მიწოდების ხელოვნური გაუმჯობესება, მათ
შორის (მაგრამ არა მხოლოდ) პერფლუოქიმიკალიების, ევაპროქსირალის (RSR13)
და მოდიფიცირებული ჰემოგლობინის პროდუქტების (მაგ. ჰემოგლობინის
შემცველი სისხლის შემცვლებები, მიკროენკაპსულირებული ჰემოგლობინის
პროდუქტები) გამოყენება, გარდა დამატებითი ჟანგბადისა.
3. სისხლის ან სისხლის კომპონენტების, ფიზიკური ან ქიმიური საშუალებებით
ნებისმიერი ფორმის ინტრასისხლძარღვანი მანიპულაცია.

M2. ქიმიური და ფიზიური მანიპულაცია

აკრძალულია:

2014 წლის აკრძალული სია
11 სექტემბერი 2013

1. დოპინგ კონტროლისას აღებულ სინჯთან დაკავშირებული ნებისმიერი ქმედება, რომელიც მიზნად ისახავს შედეგის დამალვას, ან მის შეცვლას, ან ასეთი ქმედების მცდელობა. აღნიშნული ქმედებები მოიცავს (თუმცა არ შემოიფარგლება მათით): შარდის შეცვლას ან/და ფალსიფიკაციას (მაგ. პროტეაზები).
2. ინტრავენური გადასხმა და/ან ინექციები მეტი ვიდრე 50მლ/6სათის განმავლობაში გარდა იმ შემთხვევებისა, როცა მას კანონოერად მიმართავენ ჰოსპიტალიზაციის ან კლნიკური გამოკვლევის დროს.

M3. გენური დოპინგი

იკრძალება შემდეგი ქმედებები, რომელთაც გააჩნიათ სპორტული შედეგის გაუმჯობესების პოტენციალი:

1. ნუკლეინის მჟავის პოლიმერის ან ნუკლეინის მჟავის ანალოგების ტრანსფერი
2. ნორმალური ან გენეტიკურად მოდიფიცირებული უჯრედების გამოყენება;

<p style="text-align: center;">შეჯიბრების დროს აკრძალული სუბსტანციები და მეთოდები</p>
--

S0-S5 და M1-M3 კატეგორიებთან ერთად, საშეჯიბრო პერიოდში იკრძალება შემდეგი კატეგორიები:

აკრძალული სუბსტანციები

S6. სტიმულატორები

იკრძალება ყველა სტიმულატორი ((ყველა ოპტიკური იზომერების ჩათვლით (მაგ. დ- და ლ-) შესაბამის შემთხვევებში); გამონაკლისია იმიდაზოლის დერივატები გარეგანი გამოყენებისათვის და ის სტიმულატორები, რომლებიც შედის 2014 წლის მონიტორინგის პროგრამაში*.

იკრძალება შემდეგი სტიმულატორები:

2014 წლის აკრძალული სია
11 სექტემბერი 2013

ა: არასპეციფიური სტიმულატორები:

ადრაფინილი; ამფეპრამონი; ამფეტამინი; ამფეტამინილი; ამიფენაზოლი; ბენფლუორექსი; ბენზილპიპერაზინი; ბრომანტანი; კლობენზორექსი; კოკაინი; კროპროპამიდი; კროტეტამიდი; ფენკამინი; ფენეთილინი; ფენფლურამინი; ფენპროპორექსი; ფენტურაცეტამი [4- ფენილპირაცეტამი (კარფედონი)]; ფურფენორექსი; მეფენორექსი; მეფენტერმინი; მეზოკარბი; მეთამფეტამინი (D-); 3-მეთილამფეტამინი; მოდაფინილი; ნორფენფლურამინი; ფენდიმეტრაზინი; ფენმეტრაზინი; ფენტერმინი; პრენილამინი; პროლინტანი.

სხვა სტიმულანტები რომლებიც არ არიან ჩამოთვლილი ამ სექციაში არიან სპეციფიური სუბსტანციები.

ბ: სპეციფიური სტიმულატორები (მაგალითად):

ბენზფეტამინი; კატინი***; კატინონი და მისი ანალოგები (მაგ. მეფედრონი, მეთედრონი, α-პიროლიდინოვალეროფენონი); დიმეთილამფეტამინი; ეფედრინი****; ეპინეფრინი****(ადრენალინი); ეტამივანი; ეთილამფეტამინი; ეტილეფრინი; ფამპროფაზონი; ფენბუტრაზატი; ფენკამფამინ; ჰეპტამინოლი; ჰიდროქსიამფეტამინი (პარაჰიდროამფეტამინი); იზომეტეფტენი; ლევმეტამფეტამინი; მეკლოფენოქსატი; მეთილენედიოქსიმეტამფეტამინი; მეტილეფედრინი****; მეთილჰექსანამინი (დიმეთილჰენტილამინი); მეთილფენიდეტი; ნიკეტამიდი; ნორფენეფრინი; ოქტოპამინი; ოქსილოფრინი; (მეთილსინეფრინე); პემოლინი; პენტეტრაზოლი; პენპრომეტამინი; პროპილჰექსედრინი; პსეუდოეფედრინი****; სელეგილინი; სიბუტრამინი; სტრიქინი; ტენამფეტამინი (მეთილენედიოქსიამფეტამინი); ტრიმეტაზიდინი; ტუამინოჰეპტანი და სხვა სუბსტანციები მსგავსი ქიმიური სტრუქტურით ან მსგავსი ბიოლოგიური ეფექტით.

* ნივთიერებები, რომლებიც შედის 2014 წლის მონიტორინგის პროგრამაში (ბუპროპიონი, კაფეინი, ფენილეფრინი, ფენილპროპანოლამინი, პი პრადოლი, ფსევდოეფედრინი, სინეფრინი) არ ითვლება აკრძალულ სუბსტანციებად.

** კატინი აკრძალულია, თუ მისი კონცენტრაცია შარდში აღემატება 5 მიკროგრამს მილილიტრში.

***ნებისმიერი ეფედრინი და მეთილეფედრინი აკრძალულია, თუ მისი კონცენტრაცია შარდში აღემატება 5 მიკროგრამს მილილიტრში.

**** ეპინეფრინი (ადრენალინი) (მაგ. ცხვირის, ოფთალმოლოგიური) ან ადგილობრივი გაუტკივარება არ არის აკრძალული.

***** პსეუდოეფედრინი აკრძალულია, თუ მისი კონცენტრაცია შარდში აღემატება 150 მიკროგრამს მილილიტრში.

S7. ნარკოტიკები

იკრძალება შემდეგი სუბსტანციები (ნარკოტიკები):

ბუპრენორფინი, დექსტრომორამიდი, დიამორფინი (ჰეროინი), ფენტანილი და მისი დერივატები, ჰიდრომორფონი, მეტადონი, მორფინი, ოქსიკოდონი, ოქსიმორფონი, პენტაზოცინი, პეტიდინი.

S8. კანაბინოიდები

აკრძალულია ბუნებრივი (მაგ. კანაფი, ჰაშიში, მარიხუანა) და სინთეტიკური დელტა-9-ტეტრაჰიდროკანაბინოლი (THC) და კანაბინომეტიკები-[(მაგ. JWH018 და JWH073) “შპიცე”, HU-210]).

S9. გლუკოკორტიკოსტეროიდები

აკრძალულია ყველა გლუკოკორტიკოსტეროიდი, გამოყენებული პერორალურად, რექტალურად, ინტრავენურად ან კუნთში.

სპორტის კონკრეტულ სახეობებში აკრძალული სუბსტანციები

P1. ალკოჰოლი

ალკოჰოლი (ეთანოლი) აკრძალულია სპორტის ქვემოთ ჩამოთვლილ სახეობებში, მხოლოდ *შეჯიბრების პერიოდში*. მისი აღმოჩენა ხდება ამონასუნთქი ჰაერის ან სისხლის ანალიზის შედეგად. დარღვევის ზღვარი ექვივალენტურია სისხლში ალკოჰოლის კონცენტრაციის 0.10გ/ლ.

- საჰაერო სპორტი (FAI)
- შვილდოსნობა (WA)
- კარატე (WKF)
- მოტონაოსნობა (UIM) მოტოსპორტი (FIM) ავტოსპორტი (FIA)

P2. ბეტა ბლოკერები

ბეტა ბლოკერები აკრძალულია მხოლოდ *შეჯიბრების დროს*, სპორტის შემდეგ სახეობებში.

- მშვილდოსნობა (WA) (ასევე აკრძალულია *არასაშეჯიბრო პერიოდში*)
- ავტოსპორტი (FIA)
- ბილიარდი (WCBS)
- დარტსი (WDF)

- გოლფი (IGF)
- სათხილამურო სპორტი/
სნოუბორდინგში, ტრამპლინიდან
ხტომაში (FIS)
- სასტენდო სროლა (ISSF, IPC) (ასევე
აკრძალულია არასაშეჯიბრო პერიოდში)

ბეტა-ბლოკერებს მიეკუთვნება (თუმცა არ შემოიფარგლება ჩამოთვლილით):
აცებუტოლოლი, ალპრენოლოლი, ატენოლოლი, ბეტაქსოლოლი, ბისოპროლოლი,
ბუნოლოლი, კარტეოლოლი, კარვედილოლი, ცელი პროლოლი, ესმოლოლი,
ლაბეტალოლი, ლევობუნოლოლი, მეტი პრანოლოლი, მეტოპროლოლი, ნადოლოლი,
ოქსი პრენოლოლი, პინდოლოლი, პროპანოლოლი, სოტალოლი, ტიმოლოლი.