

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение
2. Цели и задачи
3. Учебно-тематический план
4. Общие основы фармакологического обеспечения в спорте
  - 4.1 Характеристика фармакологических препаратов и средств, применяемых в спортивной практике
  - 4.2 Фармакологическое обеспечение в подготовке спортсмена к соревнованиям
5. Профилактика применения допинга среди спортсменов
  - 5.1 Характеристика допинговых средств и методов
  - 5.2 Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов
6. Антидопинговая политика и ее реализация
  - 6.1 Всемирный антидопинговый кодекс и его характеристика
  - 6.2 Руководство для спортсменов

## **1. Введение**

Перед физкультурно-спортивными учреждениями ставится задача привлечение к спортивной подготовке оптимального числа перспективных спортсменов для достижения ими высоких стабильных результатов, позволяющих войти в состав сборных команд России.

Положение разработано с учетом основной тенденции поиска эффективных форм противодействия применению допинга в спорте. Максимальной возможностью при проведении профилактической работы обладает процесс формирования знаний об антидопинговых правилах у тренеров-преподавателей и спортсменов и их внедрение в тренировочный процесс.

## **2. Цели**

Обучение занимающихся общим основам фармакологического обеспечения в спорте, предоставление им адекватной информации о препаратах и средствах, применяемых в спорте с целью управления работоспособностью;

- обучение спортсменов конкретным знаниям по предупреждению применения допинга в спорте, основам антидопинговой политики;
- увеличение числа спортсменов, ведущих активную пропаганду по неприменению допинга в спорте.

## **Задачи**

Способствовать осознанию тренеров и занимающихся актуальности проблемы допинга в спорте;

- способствовать проявлениям нравственных качеств «Фэйр Плей», овладению спортсменами знаниями и навыками противостояния применению допинга в повышении работоспособности;
- обучить занимающихся основам Всемирного антидопингового кодекса и соблюдению антидопинговых правил в процессе спортивной подготовки;
- обучить занимающихся навыкам проведения спортивных мероприятий по пропаганде идеалов олимпийского движения, здорового образа жизни;
- обеспечить организацию систематического диспансерного обследования занимающихся;
- положение включает в себя как теоретические аспекты проблемы применения допинга в спорте, так и формирование практических навыков соблюдения антидопинговых правил, нравственных убеждений у занимающихся;
- направлено на проведение разъяснительной работы по профилактике допинга, консультации спортивного врача и диспансерные исследования занимающихся;

### **3. Учебно-тематический план примерной программы**

Наименование тем:

Общие основы фармакологического обеспечения в спорте:

- основы управления работоспособностью занимающегося;
- характеристика фармакологических препаратов и средств, применяемых в спортивной практике;
- фармакологическое обеспечение подготовки спортсмена к соревнованиям

Профилактика применения допинга среди спортсменов:

- характеристика допинговых средств и методов;
- международные стандарты для списка запрещенных средств и методов;
- международные стандарты для терапевтического использования запрещенных субстанций.

Антидопинговая политика и ее реализация:

- всемирный антидопинговый кодекс и его характеристика;
- антидопинговые правила и процедурные правила допинг-контроля;
- руководство для спортсменов.

#### **4. Общие основы фармакологического обеспечения в спорте**

Чрезвычайно высокие физические и психические нагрузки, которые граничат с возможностями человеческого организма спортсменов высокой квалификации, требуют и высоких технологий медико-биологического обеспечения, что позволяет повышать спортивный результат.

Соблазн подняться на высшую ступень пьедестала и стать олимпийским чемпионом или чемпионом мира слишком велик. Кратчайший путь - допинг. В случае уличения в приёме допинга - санкции, которые имеют довольно широкую огласку и осуждение мировой общественности.

В зависимости от вида спорта допинги могут обладать различным и даже противоположным фармакологическим действием: от психостимулирующего до транквилизирующего, от мочегонного до кардиотропного влияния. Поэтому, допинги неправильно называть стимуляторами. Они назначаются однократно или курсом, в зависимости от поставленных задач и механизма действия лекарственных веществ. Судя по публикациям, заключениям МК МОК, допинги применялись и применяются во всех странах. Причиной тому непомерная мотивация к достижению призовых мест в соревнованиях и меркантильные интересы спортсменов и тренеров, спортивных организаций, целых стран.

Допингом называют биологически активное вещество, способы и методы искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в соревнованиях или в тренировочном процессе, который оказывает побочные эффекты на организм и для которого имеются специальные методы обнаружения.

В соответствии с Олимпийской Хартией, отказ от приёма запрещённых препаратов и методов является личной обязанностью каждого спортсмена, соблюдающего положения Медицинского кодекса МОК.

Методологически будет правильным:

- выявить причину, мешающую спортсмену выполнить ту или другую

спортивную задачу (мониторинг);

- устранить эту «помеху» при помощи не допинговых лекарственных веществ биологически активных препаратов (фармакологическая коррекция и коррекции питания).

Таким образом, знания о профилактике допинга и фармакологического обеспечения в спорте имеют огромное значение в построении системы спортивной подготовки. Применение восстанавливающих средств особенно важно, если у спортсмена имеются симптомы, указывающие на возникновение острого или хронического утомления, болезненного состояния. Обменные процессы в организме после больших нагрузок можно и нужно активировать, разумно применяя различные фармакологические средства. В каждом конкретном случае врач и тренер-преподаватель решают вопрос об использовании восстановительных средств.

## **5. Профилактика применения допинга среди спортсменов**

Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов Всемирного антидопингового кодекса — часть Всемирной антидопинговой программы. Цель стандарта — описание методики, по которой разрабатывается и составляется список субстанций и методов, запрещенных к применению в спорте.

Нарушение антидопинговых правил. Список запрещенных веществ и методов (на данный момент). Вещества, запрещенные в отдельных видах спорта. Программа мониторинга. Санкции к спортсменам

### **5.1. Характеристика допинговых средств и методов**

Допинг — лекарственные препараты и методы, применяемые спортсменами для искусственного, принудительного повышения работоспособности в период учебно-тренировочного процесса и соревновательной деятельности.

Допингом называют биологически активное вещество, способы и методы искусственного повышения спортивной работоспособности, применяемое в соревнованиях и/или в тренировочном процессе, который оказывает побочные эффекты на организм и для которого имеются специальные методы обнаружения.

К допингам относятся: все психостимуляторы, дыхательные аналептики, адреномиметики, ингибиторы МАО, холиномиметики, антихолинэстеразные средства, антидепрессанты, наркотические анальгетики, сердечные гликозиды, тестостерон и анаболические стероиды, кортикостероиды, пептидные гормоны - СТГ, АКТГ, гонадотропины, эритропоэтин и другие. Ко всем группам лекарственных средств в списке запрещенных препаратов добавляется ремарка «и другие родственные соединения». Это означает, что может быть обнаружен и неизвестный допинг, как по химической структуре, так и по фармакологическому действию. Следует отметить, что каждая спортивная федерация имеет свои списки запрещенных фармакологических препаратов.

Если запрещенное вещество может естественным путем вырабатываться в организме, проба обязательно будет содержать запрещенные вещества, концентрация которых или их метаболитов или следов или соотношений отклоняется от обычно имеющих в организме и не соответствует обычной эндогенной выработке организмом. Проба не будет считаться положительной, если спортсмен приведет свидетельства того, что концентрация запрещенного вещества или его метаболитов или следов и/или соотношений может быть вызвана его патологическим или физиологическим состоянием. Во всех случаях и при любых концентрациях лаборатория сообщит о неблагоприятном аналитическом результате, если, основываясь на любом надежном методе, она может доказать, что запрещенное вещество носит экзогенный характер.

Если результат лабораторного исследования не является окончательным, и нет концентрации, о которой идет речь выше, то соответствующая антидопинговая организация проводит дальнейшее расследование, если есть серьезные основания полагать, что был факт использования запрещенного вещества, например, сравнение стероидных профилей. Если лаборатория сообщает о наличии соотношения тестостерона к эпитестостерону более 6 к 1 в моче, то обязательно должно быть проведено дальнейшее расследование, чтобы определить, было ли это соотношение вызвано физиологическим или патологическим состоянием.

В обоих случаях расследование будет включать в себя изучение любых предыдущих тестов, текущих тестов или результаты эндокринного исследования. Если получить результаты предыдущих тестов невозможно, спортсмен должен быть подвергнут эндокринному исследованию или необъявленному тестированию по меньшей мере 3 раза в трехмесячный период.

Если спортсмен отказывается от сотрудничества при расследовании, это будет означать, что проба считается положительной.

Кодекс ВАДА гласит (пункт 10.3), что "в списке запрещенных веществ и методов могут быть выделены отдельные вещества, которые могут привести к неумышленному нарушению антидопинговых правил в силу своей общедоступности, или которые едва ли могут считаться допинговыми агентами".

Нарушение этого правила может привести к нестрогим санкциям, если, как указано в Кодексе, "спортсмен может доказать, что использование такого рода вещества не было направлено на улучшение спортивного результата".

#### *Рекомендации*

- анализ индивидуальной фармакологической карты средств и методов, применяемых спортсменом в период подготовки и участия в соревнованиях в период годового цикла.
- проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости применения допинговых средств и методов. Индивидуальные консультации спортивного врача.
- проведение разъяснительной работы по основам правильного питания.

## **5.2. Международные стандарты для списка запрещенных средств и методов**

В соответствии с Медицинским кодексом МК МОК в главе VIII, касающейся незаконной торговли запрещёнными препаратами, провозглашено: «Любое лицо, которое изготавливает, экстрагирует, перерабатывает, очищает, хранит, доставляет, перевозит, импортирует, экспортирует, перевозит транзитом, предлагает за деньги или бесплатно, распределяет, продаёт, меняет, предлагает брокерскую сделку, приобретает любым способом, прописывает в качестве медикамента, занимается коммерцией, передаёт, принимает, имеет, покупает или приобретает любым образом запрещённые препараты или вещества должно быть по решению исполкома МОК подвергнуто санкциям вплоть до пожизненного исключения из Олимпийского движения». И далее: - «незнание природы или состава препаратов или веществ, а также природы эффективности методов, запрещённых Медицинским кодексом МОК, не является смягчающим обстоятельством для лиц, оказавшихся виновными в перечисленном выше, и действие, произведённое в состоянии незнания, не делает это действие законным». «Перечисленное выше не относится к деятельности врачей, если речь идёт о лечебной деятельности».

Таким образом, имеет место двойное нарушение: законов Российской Федерации и требований МК МОК. В случае возникновения каких-либо осложнений или летальных исходов спортивные функционеры могут приложить все усилия к тому, чтобы очернить врача или переложить ответственность на него, хотя он может и не знать о том, что имело место назначение сильнодействующих препаратов или допингов.

В связи с этим ВАДА в последнее время выпускает дополнительные материалы, разъясняющие права и обязанности участников этого процесса (спортсмен, тренер, врач, представители служб антидопингового контроля).

### **НАРУШЕНИЯ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ**

За исключением специально оговоренных в списке запрещенных веществ и методов случаев, обнаружение любого количества запрещенной субстанции или ее метаболита или маркера в пробе, взятой у спортсмена, будет считаться нарушением антидопинговых правил.

В качестве исключений из общего правила в Статье 2.1 в списке запрещенных веществ и методов могут быть установлены специальные критерии для обнаружения запрещенных субстанции, которые могут появляться в организме эндогенно.

#### **ОТЯГЧАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА:**

- нарушение правил имело место как часть схемы или плана (индивидуальный или групповой сговор).
- большое количество запрещенных препаратов.
- многократное использование запрещенных препаратов.
- Попытка помешать выявлению и вынесению решения.

## СМЯГЧАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА:

- факт признания нарушения антидопинговых правил до того, как АДО предъявит факт нарушения антидопинговых правил.
- существенное содействие и выявление иных антидопинговых правил.

## Санкции:

Спортсмен, уличенный в применении допинга, лишается финансирования из государственного бюджета. На первый допинг – контроль рекомендуется взять с собой представителя. Если спортсмену нет 18 лет, то присутствие представителя на допинг – контроле – обязательно.

При обнаружении запрещенных веществ в пробе спортсмена, ответственность несет не только спортсмен, но и: тренер, персонал, организация. Если спортсмену, уличенному в применении допинга нет 18 лет, то может быть назначено разбирательство. Санкции могут накладываться как на спортсмена, так и на всю организацию.

## *Рекомендации:*

- все нарушения проведения процедуры взятия допинг – пробы, надо указывать в протоколе. При взятии допинг - пробы должны предлагаться баночки на выбор, в количестве не менее трех. Упаковка тары должна быть герметична, все нарушения по герметичности и отсутствию выбора, указываются спортсменом в протоколе. Так же, специальный контейнер, для хранения и транспортировки пробы, предоставляется на выбор, и должен быть герметичен и не поврежден. Все отклонения от нормы так же указываются в протоколе.
- в протоколе указывается применение препаратов за последние две недели до дня взятия пробы, но и лучше указать препараты, употребленные за последние пол года (иметь назначение врача на употребление этих препаратов). При оказании спортсмену любой медицинской помощи, сообщать врачу, что он занимается спортом, брать документы с указанием назначенных препаратов и анамнез. Если инспектор допингового контроля отказывается или в данный момент не может предъявить вам свое удостоверение, вы в праве отказаться от сдачи пробы.

## СПИСОК ЗАПРЕЩЕННЫХ ВЕЩЕСТВ И МЕТОДОВ

- запрещенные субстанции и запрещенные методы, указываемые в списке запрещенных веществ и методов.
- список запрещенных веществ и методов будет включать в себя такие запрещенные субстанции и запрещенные методы, которые запрещены к использованию все время (как в соревновательный, так и во внесоревновательный периоды), поскольку они способны улучшать физическую форму на предстоящих спортивных событиях, или способны маскировать применение тех субстанций и методов, которые запрещены только в соревновательный период. По рекомендации Международной федерации, список запрещенных веществ и методов может быть расширен ВАДА для данного конкретного вида спорта. Запрещенные субстанции и запрещенные методы могут быть включены либо в общую категорию списка

запрещенных веществ и методов (например анаболические агенты), либо в какую-либо специальную.

- список запрещенных веществ и субстанций публикуется и обновляется на сайте РУСАДА.

*Рекомендации:*

- проведение разъяснительной работы среди спортсменов по недопустимости применения допинговых средств и методов.

- индивидуальные консультации спортивного врача.

## **6. Антидопинговая политика и ее реализация**

Деятельность Всемирного антидопингового агентства (ВАДА).

Всемирный антидопинговый кодекс — универсальный документ, на котором основывается Всемирная антидопинговая программа.

Компоненты Всемирной антидопинговой программы:

1. Кодекс;
2. Международные стандарты;
3. Модели лучших методов организации работы. Образовательные программы и исследования.

Роль и ответственность Международного олимпийского комитета и Международного Паралимпийского комитета, международных спортивных федераций, национальных Олимпийских и Паралимпийских комитетов, национальных антидопинговых организаций, оргкомитетов крупных спортивных событий, ВАДА, спортсменов и их персонала. Участие правительств.

### **6.1 Всемирный антидопинговый кодекс и его характеристика**

Антидопинговая законодательная база является основным документом, сводящим в единый кодекс основополагающие принципы, правила и официальные разъяснения, принятые МОК, является Олимпийская хартия.

В Олимпийской хартии провозглашена цель олимпийского движения, сводящаяся к тому, чтобы способствовать построению лучшего мира посредством воспитания молодежи средствами спорта без какой-либо дискриминации и в духе соблюдения принципов олимпизма, что включает в себя взаимопонимание, дружбу, атмосферу солидарности и честной игры.

Наибольшую важность для организации борьбы с употреблением допингов имеет правило 48 Олимпийской хартии - о медицинском кодексе МОК.

Его содержание сводится к следующему:

1. МОК принимает медицинский кодекс, который предусматривает, помимо прочего, запрет на применение допинга, определяет списки классов запрещенных медикаментов и процедур, публикует списки аккредитованных лабораторий, налагает на участников соревнований обязательство пройти медицинский контроль и осмотр, определяет санкции, которые должны применяться в случае нарушения этого медицинского кодекса. Медицинский кодекс также должен включать положения относительно охраны здоровья



спортсменов.

2. Президент МОК назначает медицинскую комиссию, в обязанности которой входит:

- разработка медицинского кодекса МОК и представление его на Исполкоме МОК для утверждения;
- применение медицинского кодекса в соответствии с инструкциями исполкома МОК.

3. Члены медицинской комиссии не могут выступать в каком-либо медицинском качестве по отношению к делегации какого-либо НОК на Олимпийских играх, они также не могут принимать участия в обсуждении вопросов о несогласии членов делегаций НОК с медицинским кодексом МОК.

В 2005 г. ЮНЕСКО принята Конвенция по борьбе с допингом. С 1 января 2004 г. вступил в действие всемирный антидопинговый кодекс, который был принят на конференции всемирного антидопингового агентства (ВАДА) в Копенгагене в марте 2003 г.

Международные спортивные федерации, национальные олимпийские комитеты, международный Олимпийский комитет, международный Паралимпийский комитет и другие спортивные организации приняли Кодекс перед Олимпиадой в Афинах 2004 г.

Антидопинговые правила ВАДА являются обязательными к выполнению всеми спортсменами мира.

Обнаружение допинга грозит спортсмену суровыми наказаниями, вплоть до полного отлучения от спорта. При первом выявлении запрещенных средств (за исключением симпатомиметических препаратов, таких как эфедрин и его производные) он дисквалифицируется на 2 года, при повторном — пожизненно. В случае приема симпатомиметикой в первый раз — дисквалификация на 6 месяцев, во второй - на 2 года, в третий - пожизненно. При этом оговорено, что наказанию подвергаются также тренер и врач, наблюдавший за спортсменом.

*Рекомендации*

- беседа, обсуждение Всемирного антидопингового кодекса.
- проведение разъяснительной работы среди тренеров-преподавателей и обучающихся о значимости Всемирной антидопинговой программы.

### **6.3 Руководство для спортсменов и тренеров-преподавателей**

Перечень знаний, предъявляемых к квалифицированному спортсмену:

1. Антидопинговый кодекс;
2. Антидопинговые правила;
3. Субстанции, запрещенные в виде спорта;
4. Процедурные правила допинг-контроля;
5. Положение об организации и проведении антидопингового контроля в области физической культуры и спорта в Российской Федерации;
6. Приказ Минспорта России от 09.08.2016 года «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил»

Борьба с применением допинга в спорте предполагает превентивные, профилактические меры: формирование у спортсменов, тренеров-преподавателей, специалистов по спорту утверждение в сознании индивидуума и общества олимпийских идеалов, принципов справедливой игры - «Фэйр Плэй».

В случае с профилактикой применения допинга в спорте меры должны быть направлены:

- на недопущение первой пробы допинга в условиях спортивных соревнований и подготовки к ним;
- на разъяснение последствий нарушения спортсменом антидопинговых правил или применения препаратов, которые принимаются спортсменом с целью стимулирования его психофизических кондиций исключительно для достижения наиболее высокого спортивного результата;
- на формирование устойчивых ценностных ориентаций к идеалам олимпизма, принципа справедливой игры - «Фэйр Плэй».

*Рекомендации*

- беседа и обсуждение антидопинговых правил и допинг-контроля.
- проведение разъяснительной работы о недопустимости применения допинговых средств и методов.