

### ЗМІСТ

<b>ЗАБОРОНЕНИЙ СПИСОК РЕЧОВИН І МЕТОДІВ</b> .....	3
1. Як речовина чи метод потрапляють до забороненого списку? .....	3
2. Який статус препаратів, отриманих із тромбоцитів (PRP)? .....	3
3. Чи заборонений плазмаферез? .....	4
4. Чи заборонена внутрішньовенна лазерна терапія? .....	4
5. Який статус метилгексанаміну (МНА)? .....	4
6. Який статус кленбутеролу? .....	5
7. Що таке «особлива» речовина або метод? .....	5
8. Який статус молозива? .....	6
9. Чи є діаліз забороненим методом? .....	6
10. Як речовини називаються та класифікуються у списку заборонених? .....	7
11. Який статус маннітол застосовується при інгаляціях? .....	7
12. Чи заборонені очні краплі, що містять бринзоламід або дорзоламід? .....	7
13. Який статус очних крапель, що містять бета-адреноблокатори? .....	8
14. Який статус внутрішньовенних ін'єкцій або інфузій у рамках медичної процедури? .....	8
15. Чому заборонені внутрішньовенні ін'єкції або інфузії? .....	8
16. Чому псевдоефедрин заборонений у певних концентраціях? .....	9
17. Чи дозволені всі ліки, не зазначені в Забороненому списку? .....	10
18. Чи дозволена катетеризація? .....	10
19. Яка різниця між «доставленою» та «відміряною» дозою від мого інгалятора для астми? .....	11

20. Який статус вітаміну B12, оскільки він містить кобальт? .....	11
21. Чи допускаються гіпоксичні камери? .....	12
22. Який статус гігенаміну (Nigenamine)? .....	12
23. Який статус додаткового кисню? .....	12
24. Чи можу я дати позитивний тест на фенілетиламін через споживання їжі? .	12
25. Який статус лікування стовбуровими клітинами? .....	12
26. Що таке редагування генів? .....	13
27. Чому алкоголь більше не заборонений? .....	13
28. Який статус небулайзерів? .....	14
29. Який статус левосальбутамолу (левальбутеролу)? .....	14
30. Який статус арформотеролу? .....	14
31. Що таке речовини зловживання? .....	15
<b>ДІЄТИЧНІ ТА ХАРЧОВІ ДОБАВКИ</b> .....	16
1. Чи безпечно приймати дієтичні/харчові добавки? .....	16
2. Чи може компанія, що займається дієтичними та харчовими добавками, перевірити свої добавки у ВАДА? .....	16
3. Чи може компанія — виробник харчових продуктів затвердити свою продукцію у ВАДА? .....	17
<b>КАНАБІНОЇД</b> .....	18
1. Що таке канабіноїд? .....	18
2. Які канабіноїди заборонені? .....	18
3. Чи заборонена олія канабідіолу (CBD)? .....	18

### ЗАБОРОНЕНИЙ СПИСОК РЕЧОВИН І МЕТОДІВ

#### 1. Як речовина чи метод потрапляють до забороненого списку?

Заборонений список ВАДА може включати будь-які речовини та методи, які задовольняють будь-яким двом із наступних трьох критеріїв:

1. можуть потенційно підвищувати або підвищують спортивні показники;
2. використання становить реальний або потенційний ризик для здоров'я спортсмена;
3. використання суперечить духу спорту (це визначення викладено в Кодексі).

Речовини або методи, які маскують дію або виявлення заборонених речовин, також заборонені. Крім того, речовина, яка не була дозволена для використання людиною, ймовірно, також буде заборонена.

Заборонений список щороку переглядається в консультації з науковими, медичними та антидопінговими експертами, щоб переконатись, що він відображає сучасні медичні та наукові дані та допінгову практику. Заборонений список набуває чинності 1 січня кожного року та публікується ВАДА за три місяці до набуття чинності; однак за виняткових обставин речовина або метод можуть бути додані до забороненого списку в будь-який час.

#### 2. Який статус препаратів, отриманих із тромбоцитів (PRP)?

Препарати, отримані з тромбоцитів (PRP), не заборонені. Незважаючи на наявність деяких факторів росту, препарати, отримані з тромбоцитів, були вилучені із забороненого списку, оскільки останні дослідження щодо PRP не демонструють жодного підвищення ефективності, окрім потенційного терапевтичного ефекту.

Зверніть увагу, що окремі фактори росту з будь-якого іншого джерела залишаються забороненими згідно з S2.

### 3. Чи заборонений плазмаферез?

Статус плазмаферезу в донорів та реципієнтів плазми різний.

- Для донора плазми плазмаферез заборонений згідно з розділом M1.1, оскільки власні еритроцити донора (та інші компоненти крові) знову вводяться до власної системи кровообігу після того, як плазма або компоненти крові виділяються за межі тіла людини.
- Для реципієнта плазми, який отримує плазму від іншого донора, плазмаферез не заборонений відповідно до M1.1 або M1.3, оскільки пацієнт отримує лише плазму, але не цільну кров або еритроцити. Для реципієнта плазми плазмаферез буде заборонений лише відповідно до M2.2, якщо він не буде законно отриманий під час госпітального лікування, коли обсяг перевищує 100 мл на 12 годин.

### 4. Чи заборонена внутрішньовенна лазерна терапія?

Внутрішньовенна лазерна терапія заборонена згідно з M1.3, як визначено в «Будь-яка форма внутрішньосудинної маніпуляції з кров'ю...»

### 5. Який статус метилгексанаміну (МНА)?

МНА відомий під багатьма різними назвами, включаючи, але не обмежуючись, наступні: диметиламіламін, 1,3-диметиламіламін, диметилпентиламін, метилгексамін, метилгексанамін, 1,3-диметилпентиламін. Заборонений лише під час змагань як особливий стимулятор відповідно до розділу S6.b.

МНА — це стимулятор, що продавався як лікарський засіб до початку 1970-х років, але більше не використовується для лікування.

МНА входить до складу деяких дієтичних добавок, що продаються сьогодні, в тому числі через Інтернет.

### **6. Який статус кленбутеролу?**

Кленбутерол — це анаболічний засіб, заборонений у будь-який час (тобто як у змагальний, так і в позазмагальний період). Немає порогу, за якого ця речовина не була б забороненою.

Не виключено, що за певних обставин наявність низького рівня кленбутеролу в пробі спортсмена може бути наслідком забруднення їжі. У зв'язку з цим 1 червня 2019 року ВАДА опублікувала [«Повідомлення зацікавлених сторін про забруднення м'яса»](#). Однак кожен випадок є індивідуальним, і всі аспекти та контекст справи мають бути враховані під час процесу обробки результатів. Відповідно до Всесвітнього антидопінгового кодексу, спортсмен має можливість пояснити, як заборонена речовина потрапила в його організм, під час обробки результатів та/або на етапі слухання справи.

ВАДА тісно співпрацює з конкретними країнами, міжнародними федераціями та організаторами заходів, щоб допомогти мінімізувати ризик забруднення м'яса. Забруднення харчових продуктів як проблема охорони здоров'я в першу чергу вирішується урядами.

### **7. Що таке «особлива» речовина або метод?**

Повинно бути зрозуміло, що всі речовини або методи із Забороненого списку є забороненими. Субкласифікація на «Особливі» або «Неособливі» є важливою лише в процесі накладення санкцій.

«Особлива речовина або метод» — це те, що потенційно дозволяє за певних умов пом'якшити санкцію, коли спортсмен отримує несприятливий результат щодо цієї конкретної речовини.

Метою підкласифікацій «Особливий» або «Неособливий» у Забороненому списку є визнання того, що речовина може потрапити в організм спортсмена ненавмисно, а отже, забезпечити дисциплінарним органам більшу гнучкість при прийнятті рішення про санкцію .

З 1 січня 2021 року M2.2 («Внутрішньовенні інфузії та/або ін'єкції загальним обсягом 100 мл за 12-годинний період») тепер класифікується як «Особливий метод» на основі нещодавно введеної в Кодексі 2021 року статті 4.2.2, що дозволяє ідентифікувати Заборонений метод як «Особливий». Це означає, що спортсмен може отримати пом'якшену санкцію, якщо можна довести, що цей метод не застосовувався для допінгових цілей.

«Особливі» речовини або методи необов'язково є менш ефективними допінговими агентами, ніж «Неособливі», а також не звільняють спортсменів від норми об'єктивної відповідальності, яка робить їх відповідальними за всі речовини, що потрапляють до їхнього організму.

### **8. Який статус молозива?**

Молозиво спеціально не забороняється, однак воно містить певну кількість IGF-1 та інших факторів росту, які заборонені та можуть вплинути на результат антидопінгових тестів. Тому ВАДА не рекомендує приймати цей продукт.

### **9. Чи є діаліз забороненим методом?**

Діаліз (також відомий як гемодіаліз) — це медикаментозне лікування для пацієнтів з нирковою недостатністю. Діаліз є забороненим методом відповідно до M1.1, оскільки кров забирається в пацієнта та фільтрується перед тим, як її знову вводять назад до кровоносної системи пацієнта. Спортсмену, якому потрібне лікування діалізом, необхідний дозвіл на терапевтичне використання.

### **10. Як речовини називаються та класифікуються у списку заборонених?**

ВАДА називає речовини за наступними принципами:

- Для речовин, яким присвоєно міжнародну непатентовану назву (INN), опубліковану Всесвітньою організацією охорони здоров'я, ця назва використовується спочатку.
- Тільки тоді, коли загальноживана назва речовини є більш відомою, ніж INN, ця загальноживана назва фігурує в дужках.
- Коли INN невідома, використовується номенклатура Міжнародного союзу чистої та прикладної хімії (IUPAC), що супроводжується в деяких випадках загальноживаною назвою. У міру створення міжнародних непатентованих назв, вони додаються до Забороненого списку. Якщо це буде вважатися корисним, попередня назва IUPAC все ще може бути включена упродовж певного періоду.
- Загальні приклади речовин та методів наведені в усіх розділах, але ці приклади не є вичерпними.

### **11. Який статус маннітол застосовується при інгаляціях?**

Маннітол при вдиханні дозволений, наприклад, для проведення бронхіальної провокації при астмі.

Маннітол заборонений лише при внутрішньовенному введенні.

### **12. Чи заборонені очні краплі, що містять бринзоламід або дорзоламід?**

Інгібітори карбоангідрози дорзоламід та бринзоламід при місцевому введенні в очі не заборонені. Обґрунтування цього винятку полягає в тому, що ці препарати не мають діуретичного ефекту при місцевому застосуванні.

### **13. Який статус очних крапель, що містять бета-адреноблокатори?**

Очні краплі, що містять бета-адреноблокатори, заборонені в окремих видах спорту за розділом P1, оскільки офтальмологічне введення бета-адреноблокаторів призводить до системних концентрацій препаратів, подібних до таких, коли ліки приймають всередину.

### **14. Який статус внутрішньовенних ін'єкцій або інфузій у рамках медичної процедури?**

Внутрішньовенні інфузії або ін'єкції не заборонені, якщо вони законно отримані під час госпітального лікування, хірургічного втручання або клінічного дослідження або якщо вони не перевищують 100 мл за 12 годин. В іншому випадку вони вимагають дозволу на терапевтичне використання.

### **15. Чому заборонені внутрішньовенні ін'єкції або інфузії?**

Метою розділу M2.2 є заборона гемодилуції, надмірної гідратації та введення заборонених речовин за допомогою внутрішньовенної інфузії. Внутрішньовенна інфузія визначається як доставка рідини через вену за допомогою голки або подібного пристрою.

Законне медичне використання внутрішньовенних інфузій може не потребувати дозволу на терапевтичне використання в певних умовах (стаціонарне лікування, хірургічні процедури або клінічні дослідження). В інших ситуаціях, таких як травма із втратою крові або без неї, сильна дегідратація, невідступна блювота, спортсмен повинен отримати відповідне лікування та подати заявку на ретроактивний дозвіл на терапевтичне використання якомога швидше.

Ін'єкції простим шприцом не заборонені як метод, якщо ін'єкційна речовина не заборонена і якщо об'єм не перевищує 100 мл кожні 12 годин.



### 16. Чому псевдоефедрин заборонений у певних концентраціях?

Псевдоефедрин — це особливий стимулятор, заборонений під час змагань лише при концентрації в сечі більше ніж 150 мкг/мл. Це рішення базувалося на результатах досліджень контрольованої екскреції, а також на науковій літературі, яка вказує на те, що лише високі дози псевдоефедрину покращують спортивні показники.

З огляду на широку доступність псевдоефедрину, особливо як компонента багатокомпонентного лікування застуди та грипу, спортсменам та їхньому допоміжному персоналу слід повідомити наступне:

- Спортсмени повинні припинити прийом препаратів, що містять псевдоефедрин, принаймні за 24 години до змагань. Для терапевтичного застосування під час змагання розгляньте можливість використання дозволених альтернативних препаратів після консультації з лікарем або подайте заявку на терапевтичне використання для вживання псевдоефедрину з лікувальною метою.
- Встановлений пороговий рівень у сечі 150 мкг/мл може бути досягнутий (рідко, але можливо) у деяких осіб упродовж 6–20 годин після прийому деяких терапевтичних препаратів тривалої дії.
- Пороговий рівень 150 мкг/мл був встановлений на основі прийому терапевтичних доз псевдоефедрину та визначається як максимальна добова доза у 240 мг псевдоефедрину, що приймається як:
  - чотири щоденних пероральних введення (по одному кожні 4–6 годин) препарату з негайним вивільненням по 60 мг (або 2 × 30 мг) (тобто таблетки, капсули або рідини), або;
  - два щоденних введення (по одному кожні 12 годин) препарату з пролонгованим вивільненням у дозі 120 мг;

- одне щоденне введення препарату з пролонгованим вивільненням у дозі 240 мг.
- Як приклад, разова щоденна доза таблеток 3 × 60 мг є надтерапевтичною дозою, яка може призвести до несприятливих аналітичних результатів.

### **17. Чи дозволені всі ліки, не зазначені в Забороненому списку?**

Той факт, що речовина не входить до Забороненого списку, не означає, що вона не є забороненою, оскільки більшість категорій містять лише деякі загальні приклади та не є вичерпними.

Крім того, розділ S0 («Незатверджені речовини») містить перелік речовин, що використовуються для допінгу, не включених до інших розділів Забороненого списку, які не схвалені жодним урядовим регуляторним органом охорони здоров'я для терапевтичного використання людьми. Сюди входять ліки, що перебувають на стадії доклінічної або клінічної розробки, препарати, випуск яких припинений, дизайнерські препарати або ветеринарні препарати. Дизайнерський препарат визначається як синтетичний аналог законно обмеженої або забороненої речовини, розробленої для обходу існуючих нормативних документів.

Більшість заборонених речовин належать до однієї з категорій від S1 до S9. Тому лише в рідкісних випадках речовина включається до складу S0 після оцінки в кожному конкретному випадку.

### **18. Чи дозволена катетеризація?**

Катетеризація може знадобитися в медичних цілях. Забороненою є лише у випадках, коли вона використовується для фальсифікації чи спроби втручання в цілісність проби або збір проби.

### **19. Яка різниця між «доставленою» та «відміряною» дозою відмого інгалятора для астми?**

Для бета-2-агоністів, наданих БУДЬ-ЯКИМ пристроєм, кількість препарату може бути виражена двома способами:

Відміряна доза — кількість лікарської речовини, що міститься в пристрої для доставки (інгалятор)

Доставлена доза — кількість препарату, доступна для легенів; доставляється з мундштука інгаляційного пристрою.

Заборонений список стосується доставленої дози формотеролу та відміряної дози сальбутамолу, сальметеролу та вілантеролу, щоб відобразити найпоширеніші практики маркування в усьому світі.

Принципи щодо маркування інгаляторів для астми може відрізнитися залежно від країни — щоб визначити доставлену дозу препарату в конкретній країні, прочитайте супровідну медичну літературу та етикетку інгаляційного пристрою, яким ви користуєтесь. Зверніть увагу, що існує багато різних типів інгаляторів; інгалятор із дозованою дозою (MDI), тобто «нагнітач» — це один тип. Інші пристрої доставки включають, крім іншого: Diskus, Turbuhalers, Ellipta, Aerolizer, Genuair.

### **20. Який статус вітаміну B12, оскільки він містить кобальт?**

Вітамін B12 (ціанокобаламін) не заборонений, оскільки присутній кобальт не має таких ефектів, як елементарний кобальт або солі кобальту. Крім того, кількість кобальту, який природним чином міститься в їжі, не є значним і його недостатньо для того, щоб він виступав як допінг-агент. Однак якщо дієтична добавка включає кобальт, наприклад неорганічний кобальт або солі кобальту, то вона буде вважатися забороненою.

### **21. Чи допускаються гіпоксичні камери?**

Гіпоксичні камери штучно викликають гіпоксичні стани. Їх використання не заборонено ВАДА, однак деякі організатори спортивних змагань забороняють використання гіпоксичних камер під час змагань за своїми спортивними правилами. Спортсмени повинні перевіряти правила, які застосовуються до гіпоксичних камер, у організаторів спортивних змагань, в яких вони беруть участь.

### **22. Який статус гігенаміну (Higenamine)?**

Гігенамін заборонений згідно з S3 як неселективний бета-2-агоніст. Зафіксовано, що гігенамін є складовою рослини *Tinospora crispa*, яку можна знайти в деяких дієтичних добавках.

### **23. Який статус додаткового кисню?**

Дозволено приймати додатковий кисень, який вводять шляхом інгаляції, але не внутрішньовенно. Однак деякі організатори спортивних змагань можуть заборонити його використання у своїх правилах. Спортсмени повинні перевіряти правила, що стосуються додаткового споживання кисню, у організаторів спортивних змагань, в яких вони беруть участь.

### **24. Чи можу я дати позитивний тест на фенілетиламін через споживання їжі?**

Регулярне споживання їжі не призведе до достатнього рівня фенілетиламіну для несприятливих аналітичних результатів.

### **25. Який статус лікування стовбуровими клітинами?**

Нетрансформовані стовбурові клітини, що використовуються окремо (без додавання фактора росту чи інших гормонів) для загоєння травм, не заборонені, якщо вони нормалізують функціонування ураженої області та не посилюють її.

### **26. Що таке редагування генів?**

Редагування генів — це тип генної інженерії, при якому ДНК маніпулюють у певних місцях. Технологія редагування генів значно просунулася за останні роки та є перспективною методикою генної терапії для лікування, наприклад, генетичних захворювань або раку; на даний момент у всьому світі проводяться лише кілька клінічних випробувань на ранніх стадіях. Це спонукало ВАДА оцінити можливі зловживання редагуванням генів для допінгу і, як наслідок, включити ці технології у визначення генного допінгу в Забороненому списку 2018 року. Незважаючи на сенсаційні та необґрунтовані з наукової точки зору заяви, які іноді трапляються у ЗМІ, ВАДА наразі не знає жодного спортсмена, який би використовував генний допінг. Проте ми хочемо чітко пояснити, що коли або якщо такі методи, як редагування генів, будуть використовуватися для підвищення продуктивності після повернення до нормальної функції, це буде заборонено.

### **27. Чому алкоголь більше не заборонений?**

Починаючи з 1 січня 2018 року, після ретельного розгляду та детальних консультацій алкоголь виключається із Забороненого списку. Мета цієї зміни — не поставити під загрозу цілісність або безпеку будь-якого виду спорту, де вживання алкоголю викликає занепокоєння, а навпаки, схвалити різні способи застосування заборони на вживання алкоголю в цих видах спорту. Міжнародні федерації (МФ), на які вплинула ця зміна, були попереджені заздалегідь, щоб внести зміни до своїх правил та запровадити протоколи для перевірки на вживання алкоголю та належного покарання спортсменів, які не дотримуються правил свого спорту. Контроль за процесом дозволить МФ бути більш гнучкими в застосуванні правил або визначенні порогових значень на їхній власний розсуд. Національні антидопінгові організації більше не зобов'язані проводити тести, але можуть надавати допомогу МФ та Національним федераціям за необхідністю.

### **28. Який статус небулайзерів?**

Небулайзери за визначенням є інгаляційними пристроями, і тому не заборонені як метод. Однак інгаляція сальбутамолу в дозах, рекомендованих виробником, найімовірніше призведе до того, що рівень сальбутамолу в сечі перевищить пороговий рівень у 1000 нг/мл, а отже, використання сальбутамолу з небулайзером вимагає ДТВ. Однак ДТВ для використання сальбутамолу шляхом інгаляції через небулайзер буде надаватися лише в рідкісних ситуаціях, таких як важкий гострий напад астми, який лікується в умовах невідкладної допомоги. У здорових дорослих людей використання дозованих інгаляторів зі спейсером для лікування загострень астми виявилось настільки ж ефективним, як і інгаляція препарату через небулайзер з цією ж метою.

### **29. Який статус левосальбутамолу (левальбутеролу)?**

Левосальбутамол (також відомий як левальбутерол) заборонений постійно, оскільки він є бета-2-агоністом. Цей препарат відрізняється від сальбутамолу, що призначається регулярно. Сальбутамол складається з рацемічної суміші R- та S-енантіомерів. Левосальбутамол складається лише з R-енантіомеру. На відміну від сальбутамолу, не існує винятків щодо використання левосальбутамолу на основі будь-якої терапевтичної дози. Перед використанням левосальбутамолу необхідно подати заявку на терапевтичне використання.

### **30. Який статус арформотеролу?**

Арформотерол завжди заборонений, оскільки він є бета-2-агоністом. Цей препарат відрізняється від формотеролу, що призначається регулярно. Формотерол складається з рацемічної суміші R- та S-енантіомерів. Арформотерол складається лише з R-енантіомеру. На відміну від формотеролу, не існує винятків із застосування арформотеролу на основі будь-якої терапевтичної дози. Перед використанням арформотеролу необхідно подати заявку на терапевтичне використання.

### 31. Що таке речовини зловживання?

Під час розгорнутого дворічного процесу перегляду версії Кодексу від 2021 року ВАДА отримала значну кількість відгуків зацікавлених сторін щодо зловживання наркотиками, де вважалося, що вживання деяких речовин, які входять до забороненого списку, часто не пов'язане зі спортивною практикою. Відповідно, до Кодексу 2021 року було додано статтю 4.2.3 Кодексу, що визначає речовини зловживання як «заборонені речовини, які спеціально ідентифікуються як речовини зловживання у забороненому списку, оскільки ними часто зловживають у суспільстві поза контекстом спорту». У цьому контексті кокаїн, діаморфін (героїн), метилендіоксиметамфетамін (МДМА/«екстазі») та тетрагідроканабінол (ТГК) позначаються як речовини зловживання.

Ці чотири речовини заборонені на змаганнях, але іноді їх використання поза змаганнями може бути виявлено під час змагань та призвести до несприятливих аналітичних результатів. Якщо спортсмен може продемонструвати, що використання будь-якої з цих чотирьох речовин відбулося поза змаганнями і не пов'язане зі спортивними показниками, відсторонення складатиме три місяці й може бути зменшено до одного місяця, якщо спортсмен пройде програму лікування залежності. Дуже важливо зазначити, що ці речовини зловживання залишаються забороненими, і спортсменам все ще можуть бути призначені санкції на термін до чотирьох років за наявність таких речовин, якщо вони не зможуть довести, що їх використання було поза змаганнями та не пов'язане зі спортом.

Наразі є й інші речовини, що перебувають на стадії розгляду та можуть бути визначені як речовини зловживання в майбутньому.

### ДІЄТИЧНІ ТА ХАРЧОВІ ДОБАВКИ

#### 1. Чи безпечно приймати дієтичні/харчові добавки?

Рекомендуємо бути надзвичайно обережними щодо використання дієтичних/харчових добавок.

Вживання дієтичних добавок спортсменами викликає серйозне занепокоєння, оскільки в багатьох країнах виробництво та маркування добавок не відповідає суворим правилам; це може призвести до того, що добавка може містити незадекларовану речовину, заборонену антидопінговими правилами. Значна кількість позитивних тестів пояснюється зловживанням добавками, а приписування несприятливого аналітичного висновку погано маркованій дієтичній добавці не є належним захистом під час допінгового слухання.

Ризики прийому добавок слід зіставити з можливою потенційною користю, і спортсмени повинні оцінити негативні наслідки порушення антидопінгового правила в результаті прийому забруднених добавок.

Використання добавок, які підпали під дію однієї з доступних схем забезпечення якості, може допомогти зменшити, але не усунути ризик ненавмисного порушення антидопінгових правил.

#### 2. Чи може компанія, що займається дієтичними та харчовими добавками, перевірити свої добавки у ВАДА?

Всесвітнє антидопінгове агентство (ВАДА) не бере участі у тестуванні дієтичних/харчових добавок.

Кодекс етики лабораторій у Міжнародному стандарті для лабораторій (розділ 3.3.5 Додатку А) стверджує, що акредитовані ВАДА лабораторії не повинні займатись аналізом комерційних матеріалів або препаратів (наприклад харчових добавок), якщо це спеціально не вимагається антидопінговою організацією як частина розслідування справи про допінг.



Лабораторія не повинна надавати результати, документацію чи рекомендації, що якимось чином припускають схвалення продуктів або послуг.

### **3. Чи може компанія — виробник харчових продуктів затвердити свою продукцію у ВАДА?**

ВАДА не бере участі в жодному процесі сертифікації харчових добавок і, отже, не сертифікує та не схвалює виробників або їх продукцію. ВАДА не контролює якість або заяви виробників харчових добавок, які іноді можуть заявляти, що їхня продукція схвалена або сертифікована ВАДА.

Якщо компанія бажає рекламувати свою продукцію серед спортивного співтовариства, це її відповідальність як виробника забезпечити, щоб продукція не призвела до порушення антидопінгових правил. Існують деякі сторонні організації, які проводять тестування добавок, і це може зменшити ризик забруднення, але не усунути його.

## КАНАБІНОЇД

### 1. Що таке канабіноїд?

Канабіноїд — це сполука, що виробляється рослиною коноплі (марихуана) або синтезується як хімічна речовина (синтетичний канабіноїд). З понад 100 канабіноїдів у рослині дельта-9-тетрагідроканабінол (ТГК) є основною психоактивною сполукою, що змінює свідомість або поведінку. Інші канабіноїди включають канабідіол (CBD), канабінол (CBN) та канабігерол (CBG). З середини 2000-х років у незаконних лабораторіях вироблялося багато різних синтетичних канабіноїдів, які продавались як наркотики для імітації ефекту ТГК.

### 2. Які канабіноїди заборонені?

Усі природні та синтетичні канабіноїди заборонені, за винятком канабідіолу (CBD). Заборонені коноплі, гашиш та марихуана. Продукти, включаючи продукти харчування та напої, що містять канабіноїди, також заборонені. Усі синтетичні канабіноїди, що імітують вплив ТГК, заборонені.

### 3. Чи заборонена олія канабідіолу (CBD)?

CBD не заборонена; проте спортсмени повинні знати, що деякі олії та настойки CBD, отримані з конопель, можуть також містити ТГК та інші канабіноїди, що може призвести до позитивного тесту на заборонений канабіноїд.