



Laidiens: 29.08.2008., Nr. 134

Ministru kabineta noteikumi Nr.687

Rīgā 2008.gada 25.augustā (prot. Nr.60 31.§)

Grozījums Ministru kabineta 2004.gada 30.novembra noteikumos Nr.974 “Dopinga kontroles noteikumi”

Izdoti saskaņā ar Sporta likuma 6.panta piektās daļas 4.punktu

Izdarīt Ministru kabineta 2004.gada 30.novembra noteikumos Nr.974 “Dopinga kontroles noteikumi” (Latvijas Vēstnesis, 2004, 192.nr.; 2006, 49.nr.; 2007, 121.nr.) grozījumu un izteikt 1.pielikumu šādā redakcijā:

“1.pielikums

Ministru kabineta

2004.gada 30.novembra noteikumiem Nr.974

Aizliegtās dopinga vielas un dopinga metodes

1. S1. Anaboliskie līdzekļi:

1.1. S1.1. anaboliskie androgēnie steroīdi (AAS)¹:

1.1.1. eksogēnie anaboliskie androgēnie steroīdi²:

1-androstendiol (5 α -androst-1-ene-3 β ,17 β -diol)

1-androstendione (5 α -androst-1-ene-3,17-dione)

bolandiol (19-norandrostenediol)

bolasterone

boldenone

boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione)

calusterone

clostebol

danazol (17 α -ethynyl-17 β -hydroxyandrost-4-eno[2,3-d]isoxazole)

dehydrochlormethyltestosterone (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)

desoxymethyltestosterone (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol)

drostanolone

ethylestrenol (19-nor-17 α -pregn-4-en-17-ol)

fluoxymesterone

formebolone

furazabol (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androstan-2,3-c]-furazan)

gestrinone

4-hydroxytestosterone (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one)

mestanolone

mesterolone

metenolone

methandienone (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one)

methandriol

methasterone (2 α , 17 α -dimethyl-5 α -androstane-3-one-17 β -ol)

methyldienolone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one)

methyl-1-testosterone (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one)

methylnortestosterone (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one)

methyltrienolone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one)

methyltestosterone

mibolerone

nandrolone

19-norandrostenedione (estr-4-ene-3,17-dione)

norboletone

norclostebol

norethandrolone

oxabolone

oxandrolone

oxymesterone

oxymetholone

prostanazol ([3,2-c]pyrazole-5 α -etioallocholane-17 β -tetrahydropyranol)

quinbolone

stanozolol

stenbolone

1-testosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one)

tetrahydrogestrinone (18 α -homo-pregna-4,9,11-trien-17 β -ol-3-one)

trenbolone

1.1.2. citas vielas ar līdzīgu ķīmisko uzbūvi vai līdzīgu bioloģisko iedarbību;

1.1.3. endogēnie anaboliskie androgēnie steroidi³:

androstenediol (androst-5-ene-3 β ,17 β -diol)

androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione)

dihydrotestosterone (17 β -hydroxy-5 α -androstan-3-one)

prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA)

testosterone

1.1.4. metabolīti un izomēri:

5 α -androstane-3 α ,17 α -diol

5 α -androstane-3 α ,17 β -diol

5 α -androstane-3 β ,17 α -diol

5 α -androstane-3 β ,17 β -diol

androst-4-ene-3 α ,17 α -diol

androst-4-ene-3 α ,17 β -diol

androst-4-ene-3 β ,17 α -diol

androst-5-ene-3 α ,17 α -diol

androst-5-ene-3 α ,17 β -diol

androst-5-ene-3 β ,17 α -diol

4-androstenediol (androst-4-ene-3 β ,17 β -diol)

5-androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione)

epi-dihydrotestosterone

3 α -hydroxy-5 α -androstan-17-one

3 β -hydroxy-5 α -androstan-17-one

19-norandrosterone

19-noretiocholanolone

Piezīmes.

¹ Par dopinga vielas atrašanos paraugā un par nelabvēlīgu analītisko atradni uzskata gadījumus, ja anabolisko androgēno steroīdu organisms var izstrādāt dabiskā veidā un šīs dopinga vielas vai tās metabolīta, vai diagnostiska marķiera koncentrācija vai cits rādītājs sportista paraugā atšķiras no koncentrācijas, kādu normāli konstatē cilvēka organismā un kura nav saistāma ar endogēnu šīs vielas izstrādāšanu. Ja sportists pierāda, ka dopinga vielas vai tās metabolītu, vai marķieru koncentrācija vai citi rādītāji paraugā ir fizioloģiska parādība vai patoloģijas sekas, uzskata, ka paraugā dopinga vielas nav atrastas.

Ja, pamatojoties uz ticamu analītisko metožu (piemēram, IRMS) rezultātiem, laboratorija var pierādīt, ka dopinga viela ir eksogēnas izcelsmes, tad par dopinga vielas atrašanos paraugā uzskata visas atradnes jebkurā koncentrācijā un laboratorija ziņo par dopinga vielas atrašanu paraugā. Šādā gadījumā nav nepieciešami papildu izmeklējumi.

Ja koncentrācija neatšķiras no koncentrācijas, kādu normāli konstatē cilvēka organismā, un izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti nenorāda vielas eksogēnu izcelsmi, bet ir nopietni norādījumi, piemēram, endogēno steroīdu profila salīdzināšana, par iespējamu dopinga vielas lietošanu, vai ja laboratorija ziņo, ka testosterona (T) un epitestosterona (E) attiecība (T/E) sportista urīnā ir lielāka nekā četri pret viens (4:1), un jebkuras izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti nenorāda vielas eksogēnu izcelsmi, atbildīgajai antidopinga organizācijai jāveic papildu izmeklēšana, izvērtējot iepriekšējo pārbaūžu rezultātus vai izdarot turpmākas pārbaudes.

Ja šāda papildu izmeklēšana ir nepieciešama, laboratorija ziņo, ka analīzes rezultāts ir netipisks, nevis nelabvēlīgs. Ja laboratorija ziņo, ka izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti norāda vielas eksogēnu izcelsmi, papildu izmeklējumi nav nepieciešami un uzskata, ka paraugā ir dopinga vielas.

Ja ticama papildu analītiskā metode (piemēram, IRMS) nav izmantota un nav pieejami vismaz triju iepriekšējo pārbaūžu rezultāti, atbildīgā antidopinga organizācija izveido sportista longitudinālo profilu, veicot trīs pārbaudes triju mēnešu laikā bez iepriekšēja brīdinājuma. Laboratorijas analīzes rezultātu, kas izraisījis šāda longitudinālā profila izveidošanas nepieciešamību, apzīmē kā netipisku. Ja sportista longitudinālais profils minētajās pārbaudēs neatbilst fizioloģiskajai normai, paziņo par nelabvēlīgu analītisko atradni.

Īpaši retos gadījumos endogēnas izcelsmes *boldenone* var tikt regulāri atrasts urīnā ļoti nelielā koncentrācijā (nanogrami mililitrā (ng/ml)). Ja laboratorija ziņo par *boldenone* šādā zemā koncentrācijā un jebkuras izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti nenorāda vielas eksogēnu izcelsmi, var veikt papildu izmeklēšanu, veicot turpmākas pārbaudes.

19-norandrostenona gadījumā laboratorijas ziņojums par nelabvēlīgu analītisko atradni uzskatāms par zinātnisku un pamatotu pierādījumu dopinga vielas eksogēnai izcelsmei. Šādos gadījumos nav nepieciešami papildu izmeklējumi.

Ja sportists atsakās piedalīties izmeklējumos, uzskata, ka paraugā atrodas dopinga viela.

² Eksogēns – viela, kuru organisms nevar izstrādāt dabiski.

³ Endogēns – viela, kuru organisms var izstrādāt dabiski;

1.2. S1.2. citi anaboliskie līdzekļi:

clenbuterol

selektīvie androgēnu receptoru modulatori (*SARMs*)

tibolone

zeranol

zilepaterol

2. S2. Hormoni un līdzīgas vielas¹:

2.1. eritropoetīns (EPO);

2.2. augšanas hormons (hGH), insulīnam līdzīgais augšanas faktors (piemēram, IGF-1), mehāniskie augšanas faktori (MGFs);

2.3. gonadotropīni (LH; hCG), aizliegti tikai vīriešiem;

2.4. insulīns;

2.5. kortikotropīni;

2.6. citas vielas ar līdzīgu ķīmisko uzbūvi vai bioloģisko iedarbību.

Piezīmes.

¹ Ja dopinga vielas vai tās metabolīta, vai diagnostiska marķiera koncentrācija vai cits rādītājs paraugā atšķiras no koncentrācijas, kādu normāli konstatē cilvēka organismā un kura nav saistāma ar endogēnu šīs vielas izstrādāšanu, un sportists nevar pierādīt, ka šī koncentrācija ir fizioloģiska parādība vai patoloģijas sekas, uzskata, ka paraugā atrastas dopinga vielas.

Ja laboratorija, izmantojot ticamu analītisku metodi, konstatē, ka dopinga viela ir eksogēnas izcelsmes, tiek uzskatīts, ka paraugs satur dopinga vielu, un laboratorija ziņo par nelabvēlīgu analītisko atradni.

3. S3. Beta-2 agonisti^{1, 2, 3}

Visi beta-2 agonisti, arī to D- un L- izomēri.

Piezīmes.

¹ Izņēmums ir formoterola, salbutamola, salmeterola un terbutalīna lietošana inhalācijās, kam ir nepieciešama terapeitiskās lietošanas atļauja (saīsinātā formā).

² Ja laboratorija ziņo par salbutamola (brīvā un glikuronizētā) koncentrāciju urīnā virs 1000 ng/ml (nanogramiem mililitrā) sportistam, kuram izsniegta terapeitiskās lietošanas atļauja, to uzskata par dopinga vielas atrašanos paraugā, ja vien sportists nepierāda, ka šāda atradne ir sekas salbutamola lietošanai inhalācijās ārstēšanās nolūkos.

³ Beta-2 agonisti uzskatāmi par īpašu vielu⁴ tikai tad, ja sportists spēj pierādīt, ka šī viela var izraisīt netīšu antidopinga noteikumu pārkāpumu, jo tā ir plaši pieejama medicīnisku produktu sastāvā, vai tā nav uzskatāma par sekmīgi izmantojamu dopinga līdzekli.

⁴ Īpašas vielas – visi beta-2-agonisti, izņemot salbutamolu (brīvo un glikuronizēto), ja tā koncentrācija urīnā ir lielāka par 1000 ng/ml, un klenbuterolu, kas ietverts 1.2.apakšpunktā – S1.2. citi anaboliskie līdzekļi.

4. S4. Hormonu antagonisti un modulatori:

4.1. aromatāzes inhibitori, tai skaitā *anastrozole*, *letrozole*, *aminoglutethimide*, *exemestane*, *formestane*, *testolactone*;

4.2. selektīvi estrogēnu receptoru modulatori (*SERMs*), tai skaitā *raloxifene*, *tamoxifen*, *toremifene*;