



Laidiens: 27.07.2007., Nr. 121

Ministru kabineta noteikumi Nr.509

Rīgā 2007.gada 24.jūlijā (prot. Nr.42 24.§)

Grozījumi 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.) šādus grozījumus:

1. Izteikt 38.punktu šādā redakcijā:

"38. Aģentūras atbildīgā amatpersona nosūta paraugu, pavadvēstuli un dopinga kontroles anketas kopiju uz dopinga kontroles laboratoriju, kas ir akreditēta saskaņā ar Eiropas Padomes Antidopinga konvencijas Kontroles grupas noteiktajiem kritērijiem un kuru ir akreditējusi Pasaules Antidopinga aģentūra atbilstoši Starptautiskajai konvencijai pret dopingu sportā (turpmāk - laboratorija). Pavadvēstulē norāda sporta veidu vai disciplīnu, kurā sportists piedalās, parauga ņemšanas datumu un laiku, savāktā urīna parauga tilpumu, pH līmeni un īpatnējo svaru, urīna parauga komplekta kodu vai asins parauga komplekta kodu, kā arī sportista sniegto informāciju par pēdējo 10 dienu laikā lietotajiem medikamentiem."

2. Izteikt 1.pielikumu šādā redakcijā:

"1.pielikums

Ministru kabineta

2004.gada 30.novembra noteikumiem Nr.974

Dopinga vielas un dopinga metodes

Nr. p.k.	Dopinga vielu vai metožu grupa	Apakšgrupa	Dopinga viela vai metode	Piezīmes
1.	S1. Anaboliskie līdzekļi	S1.1. Androgēnie anaboliskie steroīdi		
		S1.1.a. Eksogēnie androgēnie anaboliskie steroīdi	1-androstendiol (~~5~~ α-androst-1-ene-3β,17β-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 (17α-ethynyl-17β-hydroxyandrost-4-enol[2,3-d]isoxazole); dehydrochlormethyltestosterone (4-	Eksogēns - viela, kuru organisms nevar izstrādāt dabiski

			chloro-17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one); desoxymethyltestosterone (17α-methyl-5α-androst-2-en-17β-ol); drostanolone; ethylestrenol (19-nor-17α-pregn-4-en-17-ol); fluoxymesterone; formebolone; furazabol (17β-hydroxy-17α-methyl-5α-androstan-2-one-17β-ol); gestrinone; 4-hydroxytestosterone (4,17β-dihydroxyandrost-4-en-3-one); mestanolone; mesterolone; metenolone; methandienone (17β-hydroxy-17α-methylandrosta-1,4-dien-3-one); methandiol; methasterone (2α, 17α-dimethyl-5α-androstane-3-one-17β-ol); methyldienolone (17β-hydroxy-17α-methylestra-4,9-dien-3-one); methyl-1-testosterone (17β-hydroxy-17α-methyl-5α-androst-1-en-3-one); methylnortestosterone (17β-hydroxy-17α-methylestr-4-en-3-one); methyltrienolone (17β-hydroxy-17α-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; prostanozol ([3,2-c]pyrazole-5α-etioallocholane-17β-tetrahydropyranol); quinbolone; stanozolol; stenbolone; 1-testosterone (17β-hydroxy-5α-androst-1-en-3-one); tetrahydrogestrinone (18a-homo-pregna-4,9,11-trien-17β-ol-3-one); trenbolone un citas vielas ar līdzīgu ķīmisko uzbūvi vai līdzīgu bioloģisko iedarbību	
		S1.1.b. Endogēnie androgēnie anaboliskie steroīdi	<i>Androstenediol</i> (androst-5-ene-3β,17β-diol); <i>androstenedione</i> (androst-4-ene-3,17-dione); <i>dihydrotestosterone</i> (17β-hydroxy-5α-androstan-3-one); <i>prasterone</i> (dehydroepiandrosterone, DHEA); <i>testosterone</i> Šādi metabolīti un izomēri: 5α-androstane-3α,17α-diol; 5α-androstane-3α,17β-diol; 5α-androstane-3β,17α-diol; 5α-androstane-3β,17β-diol; androst-4-ene-3α,17α-diol; androst-4-ene-3α,17β-diol; androst-4-ene-3β,17α-diol; androst-5-ene-3α,17α-diol; androst-5-ene-3α,17β-diol; androst-5-ene-3β,17α-diol; 4-androstenediol (androst-4-ene-3β,17β-diol); 5-androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione); epi-dihydrotestosterone; 3α-hydroxy-5α-androstan-17-one; 3β-hydroxy-5α-androstan-17-one; 19-norandrosterone; 19-noretiocholanolone	Endogēns - viela, kuru organisms var izstrādāt dabiski Par dopinga vielas atrašanos paraugā 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 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

					dopīngas vielas atrašanos paraugā uzskata visas atradnes jebkurā koncentrācijā un laboratorija ziņo par dopīngas vielas atrašanu paraugā. Šādā gadījumā nav nepieciešami papildu izmeklējumi. Ja laboratorija ziņo, ka 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, steroīdu profila salīdzināšana, par iespējamu dopīngas vielas lietošanu, veic papildu izmeklējumus, izvērtējot jebkuru iepriekš veikto pārbaūžu rezultātus vai izdarot turpmākas pārbaudes, lai noteiktu šāda rezultāta fizioloģisku vai patoloģisku cēloni vai eksogēnas izcelsmes dopīngas vielas lietošanu. Ja laboratorija ziņo, ka testosterona (T) un epitestosterona (E) attiecība sportista urīnā ir lielāka nekā četri pret viens (4:1), un jebkuras izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti nenorāda vielas eksogēnu izcelsmi, var veikt papildu izmeklēšanu, izvērtējot iepriekšējo pārbaūžu rezultātus vai izdarot turpmākas pārbaudes, lai noteiktu, vai rezultāts ir fizioloģiska vai patoloģiska stāvokļa dēļ vai tas radies no eksogēnas izcelsmes dopīngas vielas. Ja laboratorija ziņo, ka izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti norāda vielas eksogēnu izcelsmi, papildu izmeklējumi nav nepieciešami un uzskata, ka paraugā ir dopīngas vielas. Ja ticama papildu analītiskā metode (piemēram, IRMS) nav izmantota un nav pieejami vismaz triju iepriekšējo pārbaūžu rezultāti, veic vismaz trīs sportista pārbaudes bez iepriekšēja brīdinājuma triju mēnešu laikā. Ja sportista
--	--	--	--	--	--

				longitudinālais profils minētajās pārbaudēs neatbilst fizioloģiskajai normai, paziņo par nelabvēlīgu analītisko atradni. Īpaši retos gadījumos endogēnas izcelsmes <i>boldenone</i> var tikt regulāri atrasts urīnā ļoti nelielā koncentrācijā (nanogrami mililitrā (ng/ml)). Ja laboratorija ziņo par <i>boldenone</i> šādā zemā koncentrācijā un jebkuras izmantotās ticamas analītiskās metodes (piemēram, IRMS) rezultāti nenorāda vielas eksogēnu izcelsmi, var veikt papildu izmeklēšanu, izvērtējot iepriekšējo pārbaūžu rezultātus vai veicot turpmākas pārbaudes. Ja papildu ticama analītiskā metode (piemēram, IRMS) nav izmantota un nav pieejami vismaz triju iepriekšējo pārbaūžu rezultāti, veic vismaz trīs sportista pārbaudes bez iepriekšēja brīdinājuma triju mēnešu laikā. Ja sportista longitudinālais profils minētajās pārbaudēs neatbilst fizioloģiskai normai, paziņo par nelabvēlīgu analītisko atradni. Ja laboratorija ziņo par nelabvēlīgu analītisko atradni 19-norandrostenona gadījumā, šāds atzinums uzskatāms par zinātnisku un pamatotu pierādījumu dopinga vielas eksogēnai izcelsmei. Šādos gadījumos nav nepieciešami papildu izmeklējumi. Ja sportists atsakās piedalīties izmeklējumos, tad uzskata, ka paraugā atrodas dopinga viela
		S1.2. Citi anaboliskie līdzekļi	<i>Clenbuterol, tibolone, zeranol, zilpaterol</i> un citi anaboliskie līdzekļi	
2.	S2. Hormoni un līdzīgas vielas		1. Eritropoetīns (EPO). 2. Augšanas hormons (hGH), insulīnam līdzīgais augšanas faktors (piemēram, IGF-1), mehāniskie augšanas faktori (MGFs). 3. Gonadotropīni (LH; hCG), aizliegti tikai vīriešiem. 4. Insulīns. 5. Kortikotropīni. 6. Citas vielas ar līdzīgu ķīmisko uzbūvi vai līdzīgu bioloģisko iedarbību un to atbrīvotājfaktori	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,