



ROMANIA  
AGENȚIA  
NAȚIONALĂ  
ANTI-DOPING



# SUBSTANȚELE DE ABUZ

## CONFORM CODULUI MONDIAL ANTI-DOPING 2021

Conform art. 4.2.3 din Codul Mondial Anti-Doping 2021 (Codul), unele substanțe din Lista Interzisă au fost identificate ca substanțe de abuz "deoarece sunt frecvent utilizate abuziv în societate, în afara contextului sportiv".

Grupul consultativ de experți al WADA, cu privire la Lista Interzisă (LiAEG) a identificat următoarele substanțe ca fiind substanțe de abuz în Lista Interzisă:

- Cocaina (S.6a – stimulente ne-specifice);
- Metilendioximetamfetamina (MDMA/ "ecstasy") (S.6b – stimulente specifice);
- Diamorfina (Heroina) (S.7 – Narcotice); și
- Tetrahidrocanabinol (THC) (S.8 – Canabinoide).

Conform art. 10.2.4.1 din Cod, atunci când o încălcare a reglementărilor anti-doping implică o substanță de abuz iar "sportivul poate demonstra că ingerarea sau utilizarea a avut loc în afara competiției și nu a avut legătură cu performanța sportivă, atunci perioada de suspendare este de trei (3) luni. În plus, perioada de suspendare calculată poate fi redusă la o (1) lună dacă sportivul sau altă persoană urmează în mod satisfăcător un program de tratament pentru substanța de abuz, program aprobat de organizația anti-doping care are responsabilitatea gestionării rezultatelor".

Este important de observat că definiția perioadei în-competiție este: "perioada care începe de la ora 11:59 p.m. în ziua anterioară competiției în care sportivul este programat să participe și până la finalul acelei competiții. Sub rezerva că WADA poate aproba pentru un anumit sport o definiție alternativă, dacă o federație internațională oferă o justificare întemeiată că este necesară o definiție diferită pentru acel sport, în urma unei astfel de aprobări de către WADA, definiția alternativă va fi respectată de organizatorii de evenimente sportive majore pentru acel sport."

Pentru aplicarea acestei prevederi a Codului, concentrațiile analitice raportate de laboratoarele acreditate de WADA trebuie interpretate astfel:

Pentru **Diamorfină (Heroină)**:

### **Introducere:**

Heroina (diamorfina sau diacetylmorfina) este un opioid semisintetic derivat din morfină, care este procesat chimic și mai puternic decât morfina. Cele mai comune metode de utilizare a heroinei sunt cele prin injectare, prizare (insuflație) și inhalare prin fumat.

Heroina se leagă de receptorii opioizi de pe celulele situate în zone ale creierului, cum ar fi cele implicate în durere, plăcere și în controlul ritmului cardiac și al respirației. După administrare, utilizatorul experimentează o creștere inițială a euforiei, urmată de o perioadă de sedare. Heroina prezintă un grad ridicat de dependență, atât fizic cât și psihologic. Diamorfina este un drog controlat care este utilizat în scopuri medicale în câteva țări, pentru tratamentul durerii severe asociate cu procedurile chirurgicale, infarctul miocardic (atac de cord) sau în programele de tratament medicamentos asistat.

Utilizarea heroinei în scop de dopaj datează de mulți ani și este cunoscută ca o fiind o componentă istorică a amestecurilor medicamentoase dopante, precum "pot belge" (amestec belgian).

### **Gestionarea Rezultatelor:**

Principalul analit țintă pentru detectarea diamorfinei (heroinei) este 6-acetylmorfina (6-AM). Acest metabolit este markerul optim pentru a detecta utilizarea diamorfinei în competiție, datorită timpului rapid de eliminare.

- Prezența 6-AM peste LMR de 25 ng/ml este rezultatul utilizării diamorfinei în competiție.

Pentru **cocaină**:

## **Introducere:**

Cocaina este considerată cel mai puternic stimulent de origine naturală. Cocaina este în principal prizată, fumată sau injectată. Cea mai populară cale de administrare este prin prizare, care produce efectele de vârf în 5-15 minute, care durează până la o oră. Soluțiile de clorhidrat de cocaină asigură o aplicare medicală limitată ca anestezic local, exceptând anumite cazuri de chirurgie a urechii, nasului sau gâtului, în anumite state.

Administrarea cocainei produce euforie, tahicardie, hipertensiune și suprimarea apetitului și are o acțiune puternică de revitalizare, provocând dependență psihologică și dorință rapide. Efectul euforic dispare rapid, producând o dispoziție depresivă sau o scădere a moralului, ceea ce duce la consumul de și mai multă cocaină, uneori doar pentru a te simți normal.

Dovezile inițiale ale consumului de cocaină în sport datează de la începutul secolului al XX-lea. Până în prezent, amfetamina și cocaina se află încă pe primele locuri în ce privește controalele doping pozitive, din clasa Stimulentelor (S6) din Lista Interzisă.

## **Gestionarea rezultatelor:**

Următoarele situații trebuie avute în vedere că ar corespunde cel mai probabil utilizării cocainei în competiție:

- prezența unui compus părinte al cocainei la o concentrație urinară estimată peste ( $>$ ) 10 ng/mL; sau
- prezența benzoilecgoninei (metabolit principal al cocainei) la o concentrație urinară peste ( $>$ ) 1000 ng/mL combinată cu prezența compusului părinte al cocainei între ( $\geq$ ) 1 ng/mL și ( $\leq$ ) 10 ng/mL.

## **Observații:**

1. cocaina în absența BZE raportate (și anume o LMR sub 50ng/mL) ar putea indica o utilizare foarte recentă a acesteia;
2. consumul concomitent de alcool și cocaină nu modifică nici durata excreției nici concentrațiile în urină ale cocainei, în timp ce concentrația de BZE scade semnificativ în primele 24 de ore;
3. consumul de ceai de Coca, așa cum s-a observat în anumite zone restricționate ale lumii, cu puțin timp înainte de competiție, poate duce la un rezultat pozitiv pentru cocaină.

## **Pentru Tetrahydrocannabinol (THC):**

### **Introducere:**

Canabisul este cea mai abuziv folosită substanță din lume, în afară de alcool. În ultimii ani, legalizarea canabisului și/sau acceptarea culturală au crescut în unele țări, dar rămâne o substanță ilegală în majoritatea lumii. Grupul Consultativ pentru Listă a efectuat recent o analiză a statutului canabisului în Lista interzisă.

Rezultatele acestor discuții pot fi găsite în: *Hudzik TJ et al., Cannabis și sport: O Perspectivă Mondială Anti-Doping. Dependență. 13 Aug 2023; 118:2040-2042. doi: 10.1111/add.16315. Publicare online înainte de forma tipărită. PMID: 37574590*

### **Gestionarea rezultatelor:**

Prezența carboxi-THC la o concentrație de peste (>) limita decizională (DL) de 180 ng/mL trebuie considerată că ar corespunde cel mai probabil utilizării de canabis în competiție.

### **Observație:**

1. Pentru carboxi-THC, este deja stabilită o limită decizională (anterior Codului 2021), astfel încât niciun rezultat pozitiv nu va fi raportat pentru concentrații sub limita decizională.