

# Resumé af de vigtigste ændringer på Dopinglisten 2021

## Redesign af Dopinglisten

Dopinglisten 2021 er blevet redesignet for at forbedre navigation og brugervenlighed.

## Specificeret metode

M2.2 er nu en specificeret metode i henhold til artikel 4.2.2. i 2021 det internationale kodeks for antidoping (kodekset).

## Misbrugsstoffer

I kodeksets artikel 4.2.3 Kodekset definerer misbrugsstoffer som "de forbudte stoffer, der specifikt er udpeget som misbrugsstoffer på Dopinglisten, fordi disse regelmæssigt misbruges i samfundet uden for idrætten".

Kokain, diamorfin/heroin, methylenedioxymetamfetamin (MDMA/ecstasy) og tetrahydrocannabinol (THC) er misbrugsstoffer.

Det diskuteres nu, hvorvidt andre stoffer skal betegnes som misbrugsstoffer i fremtiden.

## Stoffer og metoder, der til enhver tid er forbudt (både i og uden for konkurrence)

### Forbudte stoffer

#### **S2. Peptidhormoner, vækstfaktorer, beslægtede stoffer og mimetika**

- Transformerende vækstfaktor-beta (TGF- $\beta$ )-signalhæmmere er angivet med deres fulde navn i stedet for forkortelsen.
- IOX2 er tilføjet som eksempel på en hypoxi-inducerbar faktor (HIF)-aktivator.

#### **S3. Beta-2-agonister**

- Inhaleret vilanterol er nu tilladt op til producentens maksimale anbefalede dosis. Dosis udtrykkes som en målt dosis på 25  $\mu$ g, hvilket svarer til en leveret dosis på 22  $\mu$ g (1 sug) over 24 timer.
- Arformoterol og levosalbutamol er tilføjet som eksempler på forbudte stoffer.

#### **S4. Hormon og- metaboliske modulatorer**

- Undergrupper 4.2 og 4.3 er fusioneret i en gruppe bestående af antiøstrogener (herunder selektiv østrogenreceptor modulatorer (SERM)). Denne sproglige afklaring afspejler, at alle disse stoffer fungerer på samme måde i antidopingsammenhæng ved at binde sig til østrogenreceptorer og blokere virkningen af østrogen. Denne præcisering medfører ikke, at der tilsættes eller fjernes nogen stoffer fra denne kategori.

## S5. Diuretika og sløringsstoffer

- Ordlyden, der beskriver undtagelsen til at tillade oftalmologiske (i øjnene) brug af kulsyreanhydrasehæmmere er ændret til "\*\*topikal oftalmologisk administration" - det vil sige, det er tilladt at dryppe kulsyreanhydrasehæmmere i øjet.

\*Til brug på kroppens overflade, såsom på hud, øjne og slimhinder

## Forbudte metoder

### M2. Kemisk og fysisk manipulation

- M2.2 er blevet ændret fra en ikke-specificeret til en specificeret metode

## Narkotika og metoder, der er forbudt under konkurrence

### S6. Stimulerende stoffer

- Eksempler på imidazolderivater er tilladt at bruge på kropsoverfladen eksempelvis huden. Eksemplerne er brimonidin, clonazlin, fenoksazolin, indanazolin, nafazolin, oxymetazolin og xylometazolin.

### S9. Glukokortikoider

- Yderligere eksempler på glukokortikoider er blevet tilføjet. Navnene på nogle af dem, som allerede er på Dopinglisten, er blevet ændret for bedre at afspejle det aktive stof.
- I udkastet til Dopinglisten fra 2020, som blev sendt i høring i maj 2020, blev det foreslået at forbyde alle former for administration af glukokortikoider i konkurrenceperioden. Denne ændring blev vedtaget af WADA's Eksekutivkomité i september 2020. Eksempler på sådanne administrationsveje er intravenøse, intramuskulære, periartikular (omkring led), intraartikular (i led), peritendinøs (omkring sener), intratendinøs (i sener), epidural (mellem ryghvirvler), intratekal (i rygmarvskanalen), intrabursal (i slimhinder), intralesional (f.eks intrakeloid (i ardannelse)), intradermal (i hud) og subkutan (i øvre hud) injektion. Eksekutivkomitéen besluttede imidlertid, at indførelsen af forbuddet af alle injicerbare administrationsveje for glukokortikoider først skal træde i kraft fra 1. januar 2022. Det skyldes, at der skal være tilstrækkelig tid til at informere, kommunikere og sørge for grundig uddannelse i regelændringen for alle berørte parter. I løbet af denne et-årige periode vil praktikere og øvrig medicinsk støttepersonale have mulighed for at få en bedre viden og forståelse for de praktiske konsekvenser af udvaskningsperioder. Laboratorierne vil have tid til at opdatere procedurer og implementere de nye reviderede og stofsificke rapporteringsgrænser. Desuden vil antidopingorganisationer og andre relevante organisationer have tid til at udvikle undervisningsmateriale til udøvere, medicinsk og andet støttepersonale, såledesat terapeutisk brug af glukokortikoider inden for idrætten kan udføres på en helbredsmæssig forsvarlig måde og i overensstemmelse med de kommende regelændringer.

### P1: Betablokkere

- Nebivolol er tilføjet som eksempel

## Monitoreringslisten

### **Beta-2 agonister: I og uden for konkurrence:**

- Enhver kombination af beta-2 agonister er blevet fjernet fra Monitoreringslisten, fordi der nu er opsamlet tilstrækkelig prævalensdata.
- Fund af salmeterol og vilanterol, der er under rapporteringsgrænserne, er medtaget på Monitoreringslisten for at overvåge terapeutisk brug versus risiko for misbrug.