

Приказ Министерства спорта РФ от 24 ноября 2023 г. N 878 "Об утверждении перечней субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте"

В соответствии с **Международной конвенцией** о борьбе с допингом в спорте, принятой в г. Париже 19 октября 2005 г., вступившей в силу, в том числе для Российской Федерации 1 февраля 2007 г., за исключением **Запрещенного списка** и **Стандартов** выдачи разрешений на терапевтическое использование, вступивших в силу с 1 января 2005 г., **Федеральным законом** от 27 декабря 2006 г. N 240-ФЗ "О ратификации Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте", **пунктом 2 части 9 статьи 26** Федерального закона от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" и **подпунктом 4.2.8 пункта 4** Положения о Министерстве спорта Российской Федерации, утвержденного **постановлением** Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 607, приказываю:

1. Утвердить прилагаемые **перечни** субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте.

2. Признать утратившим силу **приказ** Минспорта России от 18 ноября 2022 г. N 1013 "Об утверждении перечней субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2022 г., регистрационный N 71723).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2024 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра спорта Российской Федерации О.Х. Байсултанова.

Министр

О.В. Матыцин

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 декабря 2023 г.
Регистрационный N 76511

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства спорта
Российской Федерации
от 24 ноября 2023 г. N 878

Перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте

I. Субстанции и методы, запрещенные все время
(как в соревновательный, так и во внесоревновательный период)

1. Запрещенные субстанции.

1.1. Неодобренные субстанции (S0).

Любые фармакологические субстанции, не вошедшие ни в один из последующих разделов настоящего перечня и в настоящее время не одобренные любым органом государственного регулирования в области здравоохранения к использованию в качестве терапевтического средства у людей (например, лекарственные препараты, находящиеся в стадии доклинических или клинических испытаний, лекарства, лицензия на которые была отозвана, "дизайнерские" препараты, медицинские препараты, разрешенные только к ветеринарному применению), запрещены к использованию в любое время (как в соревновательный, так и во внесоревновательный период).

1.2. Анаболические агенты (S1).

1.2.1. Анаболические андрогенные стероиды (ААС):

1-андростендиол ($5\alpha\text{-androst-1-ene-3}\beta, 17\beta\text{-diol}$); 1-андростендион ($5\alpha\text{-androst-1-ene-3}, 17\text{-dione}$); 1-андростерон ($3\alpha\text{-hydroxy-5}\alpha\text{-androst-1-ene-17-one}$); 1-тестостерон ($17\beta\text{-hydroxy-5}\alpha\text{-androst-1-en-3-one}$); 1-эпиандростерон ($3\beta\text{-hydroxy-5}\alpha\text{-androst-1-ene-17-one}$); 4-андростендиол ($\text{androst-4-ene-3}\beta, 17\beta\text{-diol}$); 4-гидрокситестостерон ($4, 17\beta\text{-dihydroxyandrost-4-en-3-one}$); 5-андростендион ($\text{androst-5-ene-3}, 17\text{-dione}$); 7 α -гидрокси-ДГЭА; 7 β -гидрокси-ДГЭА; 7-кето-ДГЭА; 11 β -метил-19-нортестостерон; 17 α -метилэпителиостанол (эпистан); 19-норандростендиол ($\text{estr-4-ene-3}, 17\text{-diol}$); 19-норандростендион ($\text{estr-4-ene-3}, 17\text{-dione}$); андрост-4-ен-3,11,17-трион(11-кетоандростендион, адреностерон); андростанолон ($5\alpha\text{-дигидротестостерон}, 17\beta\text{-hydroxy-5}\alpha\text{-androstan-3-one}$); андростендиол ($\text{androst-5-ene-3}\beta, 17\beta\text{-diol}$); андростендион ($\text{androst-4-ene-3}, 17\text{-dione}$); боластерон; болденон; болдион ($\text{androsta-1}, 4\text{-diene-3}, 17\text{-dione}$); гестринон; даназол ($[1, 2] \text{oxazolo}[4', 5': 2, 3] \text{pregna-4-en-20-yn-17}\alpha\text{-ol}$); дегидрохлорметилтестостерон ($4\text{-chloro-17}\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methylandrosta-1}, 4\text{-dien-3-one}$); дезоксиметилтестостерон ($17\alpha\text{-methyl-5}\alpha\text{-androst-2-en-17}\beta\text{-ol}$ и $17\beta\text{-methyl-5}\alpha\text{-androst-3-en-17}\beta\text{-ol}$); диметандролон ($7\alpha, 11\beta\text{-dimethyl-19-nortestosterone}$); дростанолон; калустерон; квинболон; клостебол; местанолон; местеролон; метандиенон ($17\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methylandrosta-1}, 4\text{-dien-3-one}$); метенолон; метандриол; метастерон ($17\beta\text{-hydroxy-2}\alpha, 17\alpha\text{-dimethyl-5}\alpha\text{-androstan-3-one}$); метил-1-тестостерон ($17\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methyl-5}\alpha\text{-androst-1-en-3-one}$); метилдиенолон ($17\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methylestra-4}, 9\text{-dien-3-one}$); метилклостебол; метилнортестостерон ($17\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methylestr-4-en-3-one}$); метилтестостерон; метриболон (метилтриенолон, $17\beta\text{-hydroxy-17}\alpha\text{-methylestra-4}, 9, 11\text{-trien-3-one}$); миболерон; нандролон (19-нортестостерон); норболетон; норклостебол ($4\text{-chloro-17}\beta\text{-ol-estr-4-en-3-one}$); норэтандролон; оксаболон; оксандролон; оксиместерон; оксиметолон; прастерон (дегидроэпиандростерон, ДГЭА, $3\beta\text{-hydroxyandrost-5-en-17-one}$); простанозол ($17\beta\text{-}[(\text{tetrahydropyran-2-yl})\text{oxy}]\text{-1'Hpyrazolo}[3,4:2,3]\text{-5}\alpha\text{-androstane}$); станозолол; стенболон; тестостерон; тетрагидрогестринон ($17\text{-hydroxy-18}\alpha\text{-homo-19-nor-17}\alpha\text{-pregna-4}, 9, 11\text{-trien-3-one}$); тиболон; тренболон ($17\beta\text{-hydroxyestr-4}, 9, 11\text{-trien-3-one}$); трестолон ($7\alpha\text{-methyl-19-nortestosterone}$, MENT); флуоксиместерон; формеболон; фуразабол ($17\alpha\text{-methyl}[1, 2, 5] \text{oxadiazolo}[3', 4': 2, 3]\text{-5}\alpha\text{-androstan-17}\beta\text{-ol}$); эпиандростерон ($3\beta\text{-hydroxy-5}\alpha\text{-androstan-17-one}$); эпи-дигидротестостерон ($17\beta\text{-hydroxy-5}\beta\text{-androstan-3-one}$); эпитестостерон; этилэстренол ($19\text{-norpregna-4-en-17}\alpha\text{-ol}$) и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

1.2.2. Другие анаболические агенты: зеранол, зилпатерол, кленбутерол, осилодростат,

рактопамин, селективные модуляторы андрогенных рецепторов (SARMs, например, андарин, LGD-4033 (лигандрол), RAD140, S-23, YK-11 и энобосарм (остарин).

1.3. Пептидные гормоны, факторы роста, подобные субстанции и миметики (S2).

Запрещены следующие субстанции и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом:

1.3.1. Эритропоэтины (ЭПО) и агенты, влияющие на эритропоэз, в том числе:

а) агонисты рецепторов эритропоэтина, например, дарбэпоэтины (dEPO); эритропоэтины; соединения на основе ЭПО (например, ЭПО-Fc, метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета (CERA); ЭПО-миметики и аналогичные соединения (например, CNTO-530 и пегинесатид);

б) активаторы гипоксия-индуцируемого фактора (HIF), например: кобальт; дапродустат (GSK1278863); IOX2; молидустат (BAU 85-3934); роксадустат (FG-4592); вададустат (AKB-6548); ксенон;

в) ингибиторы GATA, например, K-11706;

г) ингибиторы сигнального пути трансформирующего фактора роста-бета ($TGF-\beta$), например, луспатерцепт; сотатерцепт;

д) агонисты врожденного рецептора восстановления, например, асиало ЭПО; карбамилированный ЭПО (CEPO).

1.3.2. Пептидные гормоны и их релизинг-факторы:

а) тестостерон-стимулирующие пептиды запрещены только для мужчин, в том числе: гонадотропин хорионический (ХГЧ); лютеинизирующий гормон (ЛГ); гонадотропин-релизинг-гормон (GnRH, гонадорелин) и его аналоги-агонисты, например, бусерелин, гозелерин, гистрелин, деслорелин, лейпрорелин, нафарелин и трипторелин; кисспептин и его аналоги-агонисты;

б) кортикотропины и их релизинг-факторы, например, кортикорелин и тетракозактид;

в) гормон роста (GH), его аналоги и фрагменты, в том числе: аналоги гормона роста, например лонапегсоматропин, сомапацитан и соматрогон; фрагменты гормона роста, например, A0D-9604 и hGH 176-191;

г) релизинг факторы гормона роста, в том числе: релизинг-гормон гормона роста (GHRH) и его аналоги, например, CJC-1293, CJC-1295, серморелин и тесаморелин; секретагоги гормона роста (GHS) и его миметики, например, анаморелин, ибутаморен (МК-677), ипаморелин, капроморелин, леноморелин (грелин), мациморелин и табиморелин; релизинг-пептиды гормона роста (GHRPs), например, алексаморелин, GHRP-1, GHRP-2 (пралморелин), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 и эксаморелин (гексарелин).

1.3.3. Факторы роста и модуляторы факторов роста, в том числе: гепатоцитарный фактор роста (HGF); инсулиноподобный фактор роста-1 (IGF-1, мекасермин) и его аналоги; механические факторы роста (MGFs); сосудисто-эндотелиальный фактор роста (VEGF); тимозин- β 4 и его производные, например, ТВ-500; тромбоцитарный фактор роста (PDGF); факторы роста фибробластов (FGFs) и другие факторы роста или модуляторы фактора роста, влияющие на синтез или распад мышечного, сухожильного либо связочного белка, на васкуляризацию, потребление энергии, способность к регенерации или изменение типа тканей.

1.4. Бета-2-агонисты (S3).

Все селективные и неселективные бета-2 агонисты, включая все оптические изомеры, в том числе: арформотерол; вилантерол (допускается использование ингаляций вилантерола: максимум 25 мкг в течение 24 часов); индакатерол; левосальбутамол; олодатерол; прокатерол; репротерол; сальбутамол (допускается использование ингаляций сальбутамола: максимум 1600 мкг в течение 24 часов в разделенных дозах, которые не превышают 600 мкг в течение 8 часов, начиная с любой дозы); салметерол (допускается использование ингаляций салметерола: максимум 200 мкг в течение 24 часов); тербуталин; третоквинол (триметоквинол); тулобутерол; фенотерол; формотерол (допускается использование ингаляций формотерола: максимальная доставляемая доза 54 мкг в

течение 24 часов); хигенамин.

При этом присутствие в моче сальбутамола в концентрации, превышающей 1000 нг/мл, или формотерола в концентрации, превышающей 40 нг/мл, не соответствует терапевтическому использованию и будет рассматриваться в качестве неблагоприятного результата анализа (AAF), если только спортсмен с помощью контролируемого фармакокинетического исследования не докажет, что не соответствующий норме результат явился следствием ингаляции терапевтических доз, не превышающих вышеуказанный максимум.

1.5. Гормоны и модуляторы метаболизма (S4).

1.5.1. Ингибиторы ароматазы, в том числе: 2-андростенол (5α -androst-2-en-17-ol); 2-андростенон (5α -androst-2-en-17-one); 3-андростенол (5α -androst-3-en-17-ol); 3-андростенон (5α -androst-3-en-17-one); 4-androstene-3,6,17 trione (6-охо); аминоглютетимид; анастрозол; androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (андростатриендион); androsta-3,5-diene-7,17-dione (аримистан); летрозол; тестолактон; форместан; эксеместан.

1.5.2. Антиэстрогенные субстанции (антиэстрогены и селективные модуляторы рецепторов эстрогенов (SERMs), в том числе: базедоксифен; кломифен; оспемифен; ралоксифен; тамоксифен; торемифен; циклофенил; фулвестрант.

1.5.3. Агенты, предотвращающие активацию рецептора активина ПВ, в том числе: активин А-нейтрализующие антитела; антитела против рецептора активина ПВ (например, бимагромаб); конкуренты рецептора активина ПВ, такие как рецепторы-ловушки активина (например, ACE-031); ингибиторы миостатина, такие как:

а) агенты, снижающие или подавляющие экспрессию миостатина;

б) миостатин или прекурсор-нейтрализующие антитела (например, апитегромаб, домагрозумаб, ландогрозумаб, стамулумаб);

в) миостатин-связывающие белки (например, фоллистатин, миостатин-пропептид);

1.5.4. Модуляторы метаболизма:

а) активаторы АМФ-активируемой протеинкиназы (АМПК), например, АICAR; и агонисты дельта-рецептора, активируемого пролифераторами пероксисом ($PPAR\delta$), например, 2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)phenyl)thiazol-5-yl)methylthio)phenoxy) acetic acid (GW1516, GW501516); и агонисты $Rev-Erb-\alpha$, например, SR9009, SR9011;

б) инсулины и инсулин-миметики;

в) мельдоний;

г) триметазидин.

1.6. Диуретики и маскирующие агенты (S5).

Все диуретики и маскирующие агенты, включая все оптические изомеры, например, d- и l-, где это применимо, в том числе:

а) амилорид; ацетазоламид; буметанид; индапамид; канренол; метолазон; спиронолактон; тиазиды (например, бендрофлуметиазид, гидрохлоротиазид и хлоротиазид); торасемид, триамтерен; фуросемид; хлорталидон и этакриновая кислота;

б) ваптан (например, кониваптан, мозаваптан, толваптан);

в) увеличители объема плазмы при внутривенном введении, такие как: альбумин, декстран, гидроксипропилированный крахмал и маннитол;

г) десмопрессин;

д) пробенецид и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

Допускается использование дроспиренона; памаброма и местного офтальмологического применения ингибиторов карбоангидразы (например, дорзоламида и бринзоламида).

2. Запрещенные методы.

2.1. Манипуляции с кровью и ее компонентами (M1).

2.1.1. Первичное или повторное введение любого количества аутологической, аллогенной (гомологичной) или гетерологичной крови или препаратов красных клеток крови любого происхождения в систему кровообращения.

2.1.2. Искусственное улучшение процессов потребления, переноса или доставки кислорода, в том числе: перфторированные соединения, эфапроксирал (RSR13), вокселотор и модифицированные препараты гемоглобина, например, заменители крови на основе гемоглобина, микроинкапсулированный гемоглобин, за исключением введения дополнительного кислорода путем ингаляции.

2.1.3. Любые формы внутрисосудистых манипуляций с кровью или ее компонентами физическими или химическими методами.

2.2. Химические и физические манипуляции (M2).

2.2.1. Фальсификация, а также попытки фальсификации отобранных в рамках процедуры допинг-контроля проб с целью нарушения их целостности и подлинности, в том числе: действия по подмене пробы и (или) изменению ее свойств с целью затруднения анализа (например, добавление протеазных ферментов к пробе).

2.2.2. Внутривенные инфузии и (или) инъекции в объеме более 100 мл в течение 12-часового периода, за исключением случаев стационарного лечения, хирургических процедур или при проведении клинической диагностики.

2.3. Генный и клеточный допинг (M3).

2.3.1. Использование нуклеиновых кислот или аналогов нуклеиновых кислот, которые могут изменять последовательности генома и (или) изменять экспрессию генов по любому механизму, включая технологии редактирования генов, подавления экспрессии генов и передачи генов.

2.3.2. Использование нормальных или генетически модифицированных клеток.

II. Субстанции и методы, запрещенные в соревновательный период

3. Запрещенные субстанции.

3.1. Стимуляторы (S6).

Все стимуляторы, включая все оптические изомеры, то есть d- и l-, где это применимо: адрафинил; амифеназол; амфепрамон; амфетамин; амфетаминил; бензилпиперазин; бенфлуорекс; бромантан; клобензорекс; кокаин; кропропамид; кротетамид; лиздексамфетамин; мезокарб; метамфетамин (d-); p-метиламфетамин; мефенорекс; мефентермин; модафинил; норфенфлурамин; прениламин; пролинтан; фендиметразин; фенетиллин; фенкамин; фенпропорекс; фентермин; фенфлурамин; фонтурацетам [4-фенил-пирацетам (карфедон)]; фурфенорекс; 2-фенилпропан-1-амин (β -метилфенилэтиламин, ВМРЕА); 3-Methylhexan-2-amine (1,2-диметилпентиламин); 4-Methylhexan-2-amine (метилгексанамин, 1,3-диметиламиламин, 1,3-DMAA); 4-Methylpentan-2-amine (1,3-диметилбутиламин); 4-фторметилфенидат; 5-Methylhexan-2-amine (1,4-диметилпентиламин, 1,4-диметиламиламин, 1,4-DMAA); бензфетамин; гептаминол; гидрафинил (флуоренол); гидроксиамфетамин (парагидроксиамфетамин); диметамфетамин (диметиламфетамин); изометептен; катин (d-норпсевдоэфедрин) и его L-изомер (попадают в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче любой из этих субстанций превышает 5 мкг/мл); катинон и его аналоги, например, мефедрон, метедрон и α -пирролидино-валерофенон; левметамфетамин; меклофеноксат; метилендиоксиметамфетамин; метилнафтидат [((\pm))-methyl-2-(naphthalen-2-yl)-2-(piperidin-2-yl)acetate]; метилфенидат; метилэфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче превышает 10 мкг/мл); никетамид; норфенефрин; оксилофрин (метилсинефрин); октодрин (1,5-диметилгексиламин); октопамин; пемолин; пентетразол; пропилогекседрин; псевдоэфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если его концентрация в моче превышает 150

мкг/мл); селегилин; сибутрамин; солриамфетол; стрихнин; тенамфетамин (метилен-диоксиамфетамин); туаминогептан; фампрофазон; фенбутразат; фенилэтиламин и его производные; фенкамфамин; фенметразин; фенпрометамин; эпинефрин (адреналин) (не запрещен при местном применении (например, назальное, офтальмологическое) либо при применении в сочетании с местными анестетиками); этамиван; этиламфетамин; этилфенидат; этилэфрин; эфедрин (попадает в категорию запрещенных субстанций, если концентрация в моче превышает 10 мкг/мл) и другие субстанции с подобной химической структурой или подобным биологическим эффектом.

Допускается использование клонидина; производных имидазолина для дерматологического, назального, ушного или офтальмологического применения (например, бримонидин, инданазолин, клоназолин, ксилометазолин, нафазолин, оксиметазолин, трамазолин, тетризолин, феноксазолин) и стимуляторов, включенных в программу мониторинга 2024 года.

3.2. Наркотики (S7).

Следующие наркотические средства, включая все оптические изомеры, то есть d- и l-, где это применимо: бупренорфин; декстроморамид; диаморфин (героин); гидроморфон; метадон; морфин; никоморфин; оксикодон; оксиморфон; пентазоцин; петидин; трамадол; фентанил и его производные.

3.3. Каннабиноиды (S8).

Все природные и синтетические каннабиноиды, например: каннабис (гашиш и марихуана) и продукты каннабиса; природные и синтетические тетрагидроканнабинолы (ТГК); синтетические каннабиноиды, имитирующие эффекты ТГК, за исключением: каннабидиола.

3.4. Глюкокортикоиды (S9).

Все глюкокортикоиды при введении любым инъекционным, пероральным, в том числе оромукозальным, например, буккальным, гингивальным и сублингвальным, или ректальным способом, в том числе: беклометазон; бетаметазон; будесонид; гидрокортизон; дексаметазон; дефлазакорт; кортизон; метилпреднизолон; мометазон; преднизолон; преднизон; триамцинолона ацетонид; циклесонид; флунизолит; флуокортолон; флутиказон.

Другие способы введения, в том числе ингаляционно и местно: дентально-интраканально, дерматологически, интраназально, офтальмологически, ушно и перианально, не запрещены при использовании дозировок, установленных производителями, и терапевтическими показаниями.

III. Субстанции, запрещенные в отдельных видах спорта

4. Бета-блокаторы (P1).

Бета-блокаторы, в том числе, алпренолол; атенолол; ацебутолол; бетаксоллол; бисопролол; бунолол; карведилол; картеолол; лабеталлол; метипранолол; метопролол; надолол; небивонолол; окспренолол; пиндонолол; пропранолол; соталлол; тимолол; целипролол; эсмолол, запрещены только в соревновательный период в следующих видах спорта: автоспорт (FIA); бильярдный спорт (все дисциплины) (WCBS); дартс (WDF); гольф (IGF); лыжный спорт и сноуборд (FIS) (прыжки на лыжах с трамплина, фристайл акробатика и хаф-пайп, сноуборд хаф-пайп и биг-эйр); мини-гольф (WMF); подводное плавание (CMAS) (во всех дисциплинах фридайвинга, подводной охоты и стрельбы по мишеням) (запрещены также во внесоревновательный период); стрельба (ISSF, IPC) (запрещены также во внесоревновательный период); стрельба из лука (WA) (запрещены также во внесоревновательный период).