



DOPINGLISTEN 2021

OPPSUMMERING AV DE VIKTIGSTE ENDRINGENE PÅ LISTEN

Redesign av dopinglisten

- Dopinglisten 2021 har fått nytt design/ny oppbygging for enklere navigering og bedre brukervennlighet

Spesifiserte metoder

- M2.2 er nå en spesifisert metode i tråd med artikkel 4.2.2. i *2021 World Anti-Doping Code (Koden)*

Misbruksstoffer

- Artikkel 4.2.3 i *Koden* definerer *misbruksstoffer* som «de forbudte stoffene som er spesifikt angitt som misbruksstoffer i dopinglisten fordi disse misbrukes jevnlig i samfunnet utenfor idretten»
- Kokain, diamorfin/heroin, metylendioksymetamfetamin (MDMA/Ecstasy) og tetrahydrocannabinol (THC) er angitt som misbruksstoffer
- Andre stoffer er også under vurdering og kan komme til å bli betegnet som misbruksstoffer i fremtiden

Stoffer og metoder som er forbudt til enhver tid (både i og utenfor konkurranse)

Forbudte stoffer

S2. Peptidhormoner, vekstfaktorer, relaterte stoffer og mimetika

- *Transforming growth factor-beta* (TGF- β)-signalhemmere er angitt med sitt fulle navn i stedet for forkortelsen
- IOX2 er lagt til som eksempel på en hypoksiinduserbar faktor (HIF)-aktivator

S3. Beta-2-agonister

- Inhalert vilanterol er nå tillatt opp til produsentens maksimalt anbefalte dose. Dosen er uttrykt som oppmålt dose på 25 μ g, noe som tilsvarer avgitt dose på 22 μ g.
- Arformototerol og levosalbutamol er lagt til som eksempler på forbudte stoffer.

S4. Hormon- og metabolske modulatorer

- Undergruppene 4.2 og 4.3 er slått sammen til én gruppe som består av antiøstrogen-stoffer (inkludert selektive østrogenreseptor-modulatorer (SERMs)). Denne språklige avklaringen reflekterer at alle disse stoffene virker på samme måte i antidopingsammenheng ved å

binde seg til østrogenreseptorer og blokkere virkningen av østrogen. Denne avklaringen fører ikke til at noen stoffer hverken blir lagt til eller fjernet fra denne kategorien.

S5. Diuretika og maskeringsmidler

- Ordlyden som beskriver unntaket om å tillate oftalmologisk (i øynene) bruk av karboanhydrasehemmere er klargjort, og det står nå «topikal* oftalmologisk administrering» - det vil si at det er tillatt med karboanhydrasehemmere i øyedråpeform.

**Til bruk på kroppsoverflaten, for eksempel på hud, øye og slimhinner*

Forbudte metoder

M2. Kjemisk og fysisk manipulasjon

- M2.2 er endret fra *ikke-spesifisert* til *spesifisert metode* (som forklart over)

Stoffer og metoder som er forbudt i konkurranse

S6. Stimulerende midler

- Det er lagt til eksempler på imidazolderivater som er tillatt å bruke topikalt. Eksemplene er brimonidin, klonazolin, fenoksazolin, indanazolin, nafazolin, oksymetazolin og xylometazolin.

S9. Glukokortikoider

- Det er lagt til ytterligere eksempler på glukokortikoider. Navnene på noen av stoffene som allerede er på listen er endret for å reflektere den aktive stoffene på en bedre måte.
- I høringsutkastet til Dopinglisten 2021 som ble sendt ut til høringsinstanser i mai 2020 var det foreslått å forby alle injiserbare administrasjonsveier av glukokortikoider i løpet av *i konkurranse*-perioden. Denne endringen ble vedtatt av WADAs *Executive Committee* i september 2020. Eksempel på slike administrasjonsveier er intravenøs, intramuskulær, periartikulær (rundt ledd), intraartikulær (i ledd), peritendinøs (rundt sener/senefester), intratendinøs (i sener), epidural, intratekal (i spinalkanalen), intrabursal (i slimposer), intralesjonal (for eksempel intrakeloid (i arrdannelse)), intradermal (i lærhud) og subkutan (i overhud) injeksjon. *The Executive Committee* vedtok imidlertid at iverksettelsen og implementeringen av forbudet mot alle injiserbare administrasjonsveier av glukokortikoider skulle først tre i kraft fra 1.januar 2022, slik at det er tilstrekkelig tid til å informere, kommunisere og gi grundig opplæring om regelendringen til alle berørte. I løpet av denne ettårsperioden vil for eksempel utøvere og deres medisinske støttepersonell få mulighet til å få bedre kjennskap og forståelse for de praktiske konsekvensene av utvaskningsperiodene, laboratoriene vil få tid til å oppdatere prosedyrer til også å omfatte reviderte og stoff-avhengige nye rapporteringsnivåer, og særforbund/ antidopingorganisasjoner og andre aktuelle instanser vil få tid til å utvikle opplæringsmaterieell for utøvere, medisinsk- og annet støttepersonell, slik at terapeutisk bruk av glukokortikoider i idrettssammenheng kan skje på en trygg og sikker måte.

P1: Betablokkere

- Nebivolol er lagt til som et eksempel

Overvåkningslisten

Beta-2-agonister: I og utenfor konkurranse:

- Enhver kombinasjon av beta-2-agonister er fjernet fra overvåkninglisten fordi man har tilstrekkelig med prevalensdata
- Funn av salmeterol og vilanterol som er lavere enn rapporteringsgrensene er inkludert på overvåkningslisten for å kunne følge med på terapeutisk bruk vs risiko for misbruk.