

АССОЦИАЦИЯ
РОССИЙСКОЕ ANTIДOPИHГOBOE AГЕНCTBO «PУCАДА»

Запрещенный список. Терапевтическое использование.

Адрес сервиса: list.rusada.ru

РУСАДА [Скрининг](#) [Библиотека](#) [Справка](#)

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

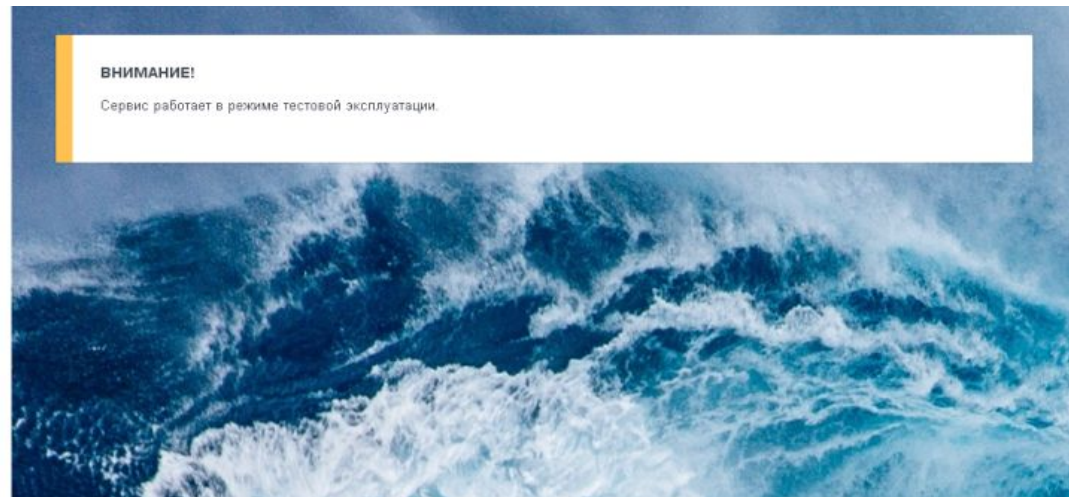
Тип пользователя *
Выберите...
Выберите тип пользователя

Период
Любой

Препарат или субстанция *
Препарат/субстанция

Вид спорта *
Вид спорта
Укажите вид спорта

Пол
Не указан Женский Мужской



РУСАДА [Скрининг](#) [Библиотека](#) [Справка](#)

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя *
Администратор

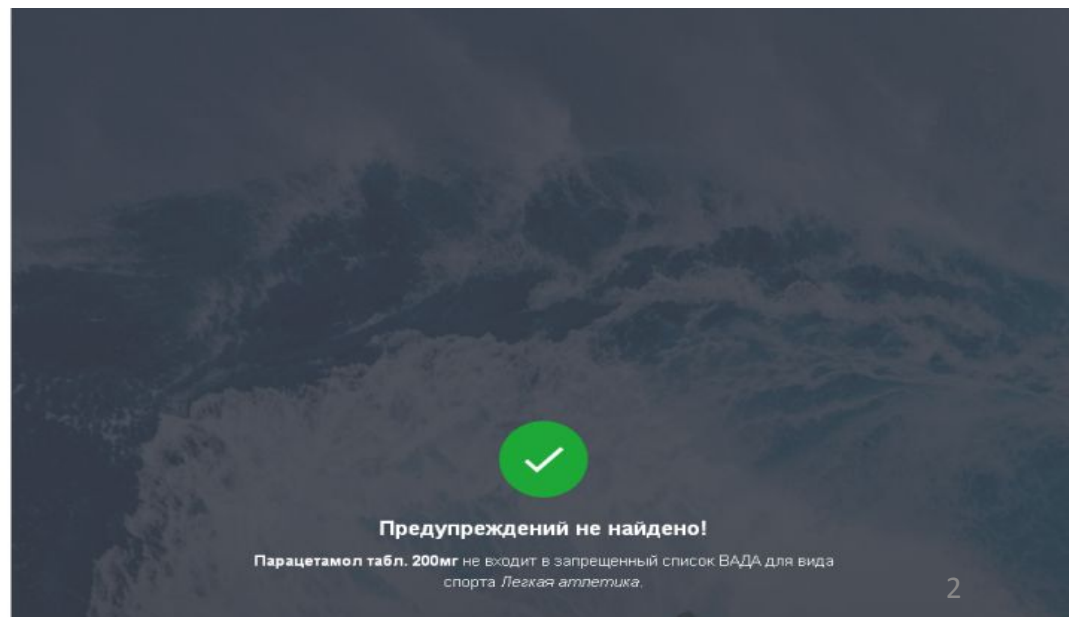
Период
Любой

Препарат или субстанция *
Парацетамол табл. 200мг

Вид спорта *
Легкая атлетика

Пол
Не указан Женский Мужской

Найдено предупреждений: 0 24 November 2016 13:00 Номер запроса: RFY0905572



Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя *
 Администратор

Период
 Любой

Вид спорта *
 Пулевая стрельба

Пол
 Не указан Женский Мужской

Препарат или субстанция *
 Атенолол табл. 100мг

Найдено предупреждений: 1 24 November 2016 13:01 Номер запроса: LCE0005577

Виды спорта:

Пулевая стрельба (Стрельба (ISSF, IPC))

Период:

Соревновательный

Внесоревновательный

Пол:

Мужской

Женский

Предупреждение

Прием препарата "Атенолол табл. 100мг" может привести к положительному результату допинг-теста, так как данный препарат содержит субстанцию "Атенолол", включенную в запрещенный список WADA.

Примечания

Субстанция "Атенолол" запрещена к приему всем спортсменам все время в виде спорта "Пулевая стрельба (Стрельба (ISSF, IPC))".

Что делать, если препарат запрещен?

Следуйте указаниям [процедуры получения разрешения на терапевтическое использование](#).

Проверка субстанции на вхождение в запрещенный список ВАДА

Тип пользователя *
 Администратор

Период
 Любой

Вид спорта *
 Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))

Пол
 Не указан Женский Мужской

Препарат или субстанция *
 Атенолол табл. 100мг

Найдено предупреждений: 1 24 November 2016 13:02 Номер запроса: OCI0005578

Виды спорта:

Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))

Период:

Соревновательный

Внесоревновательный

Пол:

Мужской

Женский

Предупреждение

Прием препарата "Атенолол табл. 100мг" может привести к положительному результату допинг-теста, так как данный препарат содержит субстанцию "Атенолол", включенную в запрещенный список WADA.

Примечания

Субстанция "Атенолол" запрещена к приему всем спортсменам в соревновательный период в виде спорта "Автомобильный спорт (Автоспорт (FIA))".

Что делать, если препарат запрещен?

Следуйте указаниям [процедуры получения разрешения на терапевтическое использование](#).

Библиотека

Запрещенный список 2016 года

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Международный стандарт по терапевтическому использованию

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Всемирный антидопинговый кодекс

[ПЕРЕЙТИ](#)

Процедура получения разрешения на терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и/или методов

[ПЕРЕЙТИ](#)

Предоставление информации о местонахождении спортсмена. Система АДАМС

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Все документы

[ПЕРЕЙТИ](#)

Запрещенный список 2017 года

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Общероссийские антидопинговые правила

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Справочное руководство по Всемирному антидопинговому кодексу

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Международный стандарт по тестированию и расследованиям

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Руководство пользователя системы АДАМС

[СКАЧАТЬ PDF](#)

Консультация РУСАДА

[ПЕРЕЙТИ](#)

[Задать вопрос](#)



ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

ПУБЛИКУЕТСЯ
ОСЕНЬЮ

ВСТУПАЕТ В СИЛУ
1 ЯНВАРЯ

РЕГУЛЯРНОЕ ОБНОВЛЕНИЕ –
НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В ГОД

ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК

□ СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ **ВСЕ ВРЕМЯ**

(КАК В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ, ТАК И ВО ВНЕСОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОДЫ)

□ СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ **В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД**

□ СУБСТАНЦИИ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ **В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА**

+

ПРОГРАММА МОНИТОРИНГА

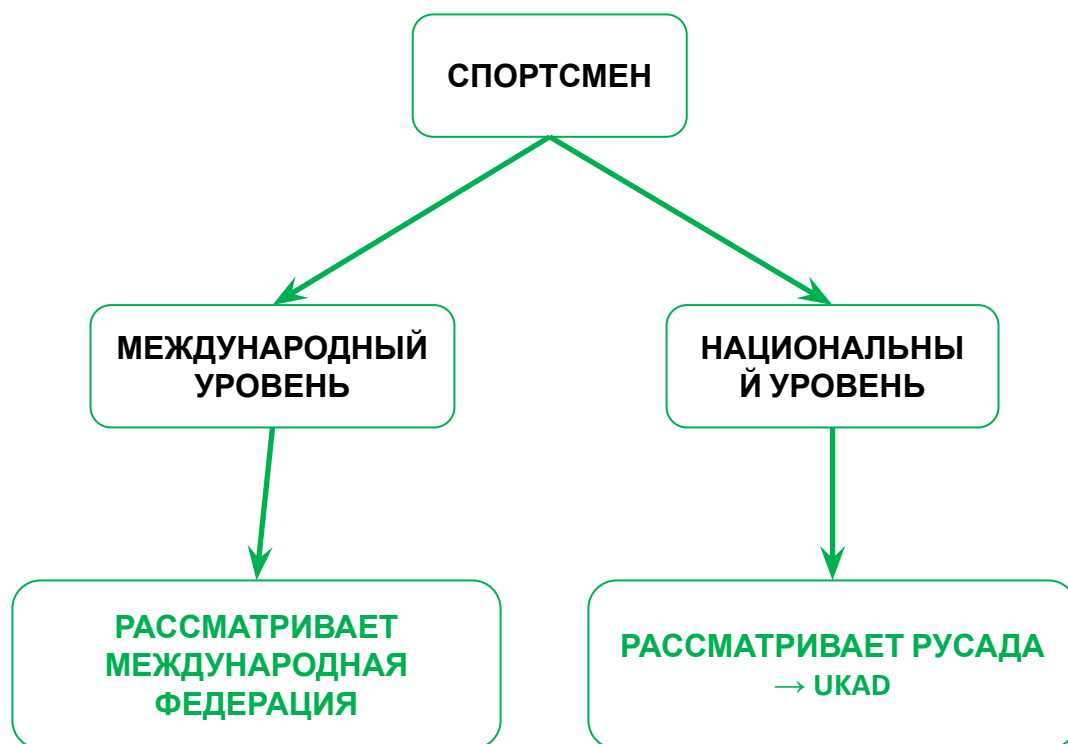
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Каждый спортсмен имеет право на получение медицинской помощи с использованием любых субстанции или методов из Запрещенного списка, но при наличии разрешения на терапевтическое использование (ТИ)



ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ



МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ:

ЗАПРОС НА ТИ ДОЛЖЕН СОПРОВОЖДАТЬСЯ ПОДРОБНОЙ ИСТОРИЕЙ БОЛЕЗНИ, ВКЛЮЧАЯ ДОКУМЕНТЫ ОТ ВРАЧЕЙ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПОСТАВИВШИХ ДИАГНОЗ (В СЛУЧАЯХ, КОГДА ЭТО ВОЗМОЖНО) И РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, А ТАКЖЕ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ОТНОШЕНИЯ К ДАННОМУ ЗАПРОСУ.

ЗАПРОС РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ

К запросу на ТИ необходимо приложить*:

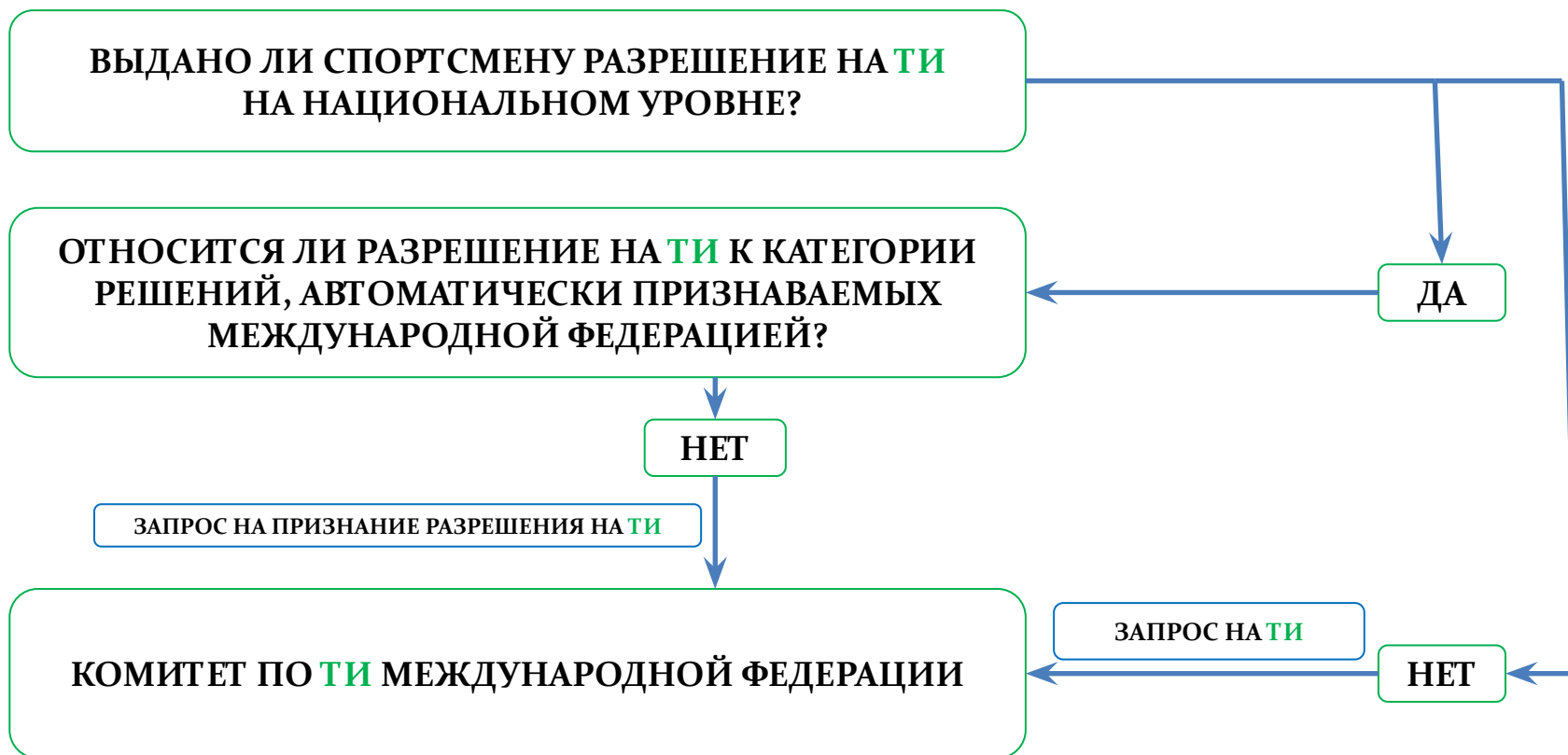
- подробную историю болезни, включая документы от врачей, поставивших диагноз (в случаях, когда это возможно)
- и
- результаты лабораторных и клинических исследований, а также
- визуализирующие исследования, имеющие отношения к данному запросу.

*Международный стандарт по ТИ

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ТИ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ДО НАЧАЛА
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ ОБЛАДАНИЯ ЗАПРЕЩЕННОЙ СУБСТАНЦИЕЙ ИЛИ
МЕТОДОМ**

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

АЛГОРИТМ ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ, НА КОТОРЫХ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ



РЕТРОАКТИВНОЕ ТИ

Ретроактивный запрос на терапевтическое использование:
запрос, имеющий обратную силу

Запрос может быть одобрен, если

- Была оказана неотложная медицинская помощь /состояние здоровья резко ухудшилось
- В силу исключительных обстоятельств у Спортсмена не было достаточно времени или возможности для того, чтобы подать запрос, а у Комиссии - для того, чтобы рассмотреть запрос до сдачи пробы
- Примененные правила требуют от спортсмена или разрешают спортсмену подать запрос
- ВАДА и Антидопинговая организация, в которую поступил запрос, согласились, что принцип справедливости требует выдачи ретроактивного ТИ.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

КРИТЕРИИ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ТИ

- **З**апрещенная субстанция или метод необходимы для лечения острого или хронического заболевания, и, что неприменение данной запрещенной субстанции или метода приведет к значительному ухудшению состояния здоровья спортсмена.

- **Т**ерапевтическое использование запрещенной субстанции или метода крайне маловероятно может привести к дополнительному улучшению спортивного результата

- **О**тсутствие разумной терапевтической альтернативы

- **Н**еобходимость использования запрещенной субстанции или метода не является следствием предыдущего использования (без ТИ) субстанции или метода, запрещенных на момент их использования.

ЗАПРОС НА ТИ

РУСАДА

ФОРМА ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАПРОСА

Разрешение на Терапевтическое Использование (ТИ)

Пожалуйста, заполните все поля печатными буквами. Спортсмен заполняет поля под номерами 1, 5, 6 и 7; Врач заполняет поля под номерами 2, 3 и 4. Запросы, оформленные неразборчиво или заполненные не в полной мере, будут возвращены для повторного предоставления в разборчивом и завершенном виде.

1. Информация о спортсмене

Фамилия: _____	Имя: _____	
Мужской пол <input type="checkbox"/>	Женский пол <input type="checkbox"/>	Дата рождения (день/месяц/год): _____
Адрес: _____		
Город: _____	Страна: _____	Индекс: _____
Тел.: _____ (с международным кодом)	E-mail: _____	
Вид спорта: _____	Дисциплина/Позиция: _____	
Международная или Национальная Федерация: _____		
Если Вы являетесь Спортсменом с ограниченными физическими возможностями, уточните, пожалуйста: _____		

ЗАПРОС НА ТИ

2. Медицинская информация (продолжите на отдельном листе, если необходимо)

Диагноз: _____
В том случае, если для лечения данного заболевания может быть использовано разрешенное медицинское средство, пожалуйста, предоставьте медицинское обоснование для использования запрашиваемой запрещенной субстанции. _____ _____ _____

Комментарий:

Документы, подтверждающие диагноз должны быть приложены и отправлены вместе с данным запросом. Медицинская информация должна включать полную историю болезни спортсмена и результаты всех обследований и лабораторных анализов, а также рентгеновские и другие снимки и графики, имеющие отношение к данному запросу. Если возможно, также прилагаются копии оригиналов заключений или писем. Доказательства должны быть как можно более объективными в клинических обстоятельствах. В случае, когда какие-то состояния не могут быть проиллюстрированы, независимое медицинское заключение, подтверждающее диагноз, будет использовано при рассмотрении данной заявки.

ВАДА предоставляет в пользование ряд руководств для помощи врачам в подготовке полных и обоснованных запросов на ТИ. Руководства по ТИ для врачей доступны в разделе «Медицинская Информация» на сайте ВАДА: <https://www.wada-ama.org>. Данные Руководства помогают обосновать диагноз и лечение заболеваний, которые диагностируются у спортсменов и требуют использования запрещенных субстанций для их лечения.

3. Медицинские детали

Запрещенное вещество (вещества): <u>Непатентованное</u> <u>наименование</u>	Дозировка	Способ приема	Периодичность	Продолжительность лечения
1.				
2.				
3.				

ЗАПРОС НА ТИ

4. Декларация практикующего врача

Настоящим удостоверяю, что информация, указанная в разделе 2 и 3 является точной, и что вышеуказанное лечение назначено в соответствии с медицинскими показаниями.

Имя: _____

Медицинская специализация: _____

Адрес: _____

Телефон.: _____

Факс: _____

E-mail: _____

Подпись практикующего врача: _____ Дата: _____

ЗАПРОС НА ТИ

5. Ретроактивная подача

Является ли данный запрос ретроактивным?	Пожалуйста, укажите причину:
Да: <input type="checkbox"/>	неотложная медицинская помощь или помощь при резком ухудшении состояния здоровья <input type="checkbox"/>
Нет: <input type="checkbox"/>	в силу исключительных обстоятельств не было достаточно времени или возможности для того, чтобы подать запрос до сдачи пробы <input type="checkbox"/>
Если да, укажите дату начала лечения? _____	примененные правила не требуют предварительной подачи <input type="checkbox"/>
_____	другое <input type="checkbox"/>
	Пожалуйста, объясните: _____ _____ _____

6. Предыдущие запросы

Вы подавали ранее запросы на ТИ?	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
На какую субстанцию или метод?	_____	
Кому? _____	Когда? _____	
Решение: Выдано <input type="checkbox"/>	Отказано <input type="checkbox"/>	

ЗАПРОС НА ТИ

7. Декларация спортсмена

Я, _____, настоящим удостоверяю, что информация, изложенная в пунктах 1, 5 и 6 является полной и достоверной. Настоящим я разрешаю предоставить мои персональные медицинские данные антидопинговой организации (АДО), а также уполномоченным сотрудникам ВАДА, КТИ ВАДА (комитет по выдаче разрешений на терапевтическое использование), КТИ и уполномоченным сотрудникам других АДО, которые имеют право получить доступ к данной информации в соответствии с положениями Всемирного антидопингового кодекса («*Кодекс*») и/или Международного стандарта по терапевтическому использованию.

Я разрешаю моему врачу(ам) предоставлять любую медицинскую информацию вышеуказанным лицам, которую они считают необходимой для рассмотрения и принятия решения по моему запросу.

Я понимаю, что информация, предоставленную при подаче запроса на ТИ, будет использоваться, только с целью рассмотрения запроса и в контексте расследования возможного нарушения антидопинговых правил и последующих разбирательств. Я также понимаю, что если я захочу 1) получить более полную информацию об использовании предоставленных мной данных; 2) воспользоваться своим правом доступа к этим данным или внесения исправлений в эти данные или 3) отозвать у этих организаций право получения данных о моём состоянии здоровья, я обязан письменно уведомить об этом моего лечащего врача и мою АДО. Я понимаю и соглашаюсь с возможной необходимостью хранения информации, связанной с запросом на ТИ, которая была получена от меня до отзыва моего разрешения, исключительно для целей установления возможного нарушения антидопинговых правил, где это предписывается *Кодексом*.

Я согласен с тем, что данный запрос будет доступен для всех АДО и других организаций, обладающих полномочиями на мое Тестирование и/или обработку результатов.

Я понимаю и принимаю тот факт, что получатели моей личной информации и решения, принятого по результатам запроса, могут находиться за пределами страны, где я проживаю. В разных странах законы о защите данных и конфиденциальности могут отличаться от законов страны моего проживания.

Я понимаю, что если я полагаю, что моя Личная информация не используется в соответствии с данным разрешением и Международным стандартом по защите частной жизни и персональных данных, я имею право подать жалобу в ВАДА или КАС.

Подпись спортсмена: _____ Дата: _____

Подпись родителя/представителя: _____ Дата: _____

(Если Спортсмен является несовершеннолетним или лицом, с ограниченными физическими возможностями, которые мешают ему/ей подписать данную форму, то форму должен подписать один из родителей или опекун от имени Спортсмена).

Пожалуйста, вышлите заполненную форму одним из нижеприведенных способов:

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

www.rusada.ru

rusada@rusada.ru

тел.: +7 (495) 788 40 60



Горячая линия: 8 (800) 770-03-32 (бесплатно по РФ)
+7 (965) 327-16-78

ПРОВЕРИТЬ ПРЕПАРАТ: list.rusada.ru

ОБУЧЕНИЕ: rusada.triagonal.net

125284, г. Москва, Беговая ул., д.6А

