



➤ مواد مدر (دیورتیک‌ها) و دیگر عوامل پوشراننده:

❖ مواد مدر: استازولامید، آمیلوراید، بومتانید، کلرتیازید، هیدروکلروتیازید، فورسماید (Lasix®)، تریامترن اچ، اتاکرینیک اسید، متولازون، اسپرونولاکتون و دیگر موادی که دارای ساختار شیمیایی مشابه و یا اثرات بیولوژیک همسان می‌باشند، باستثناء دروسپیرنون، پامپروم و مصرف موضعی دورزولاماید و نیز برینزولاماید که ممنوع نمی‌باشند.

❖ عوامل پوشراننده: دسموپرسین، دیورتیک‌ها، پروبنسید

❖ افزایش دهنده‌های حجم پلاسما: تجویز داخل وریدی آلبومین، دکستران، گلیسرول، هیدوکسی اتیل استارچ و مانتول و دیگر موادی که دارای اثر یا اثرات شیمیایی همسان یا ساختار شیمیایی مشابه باشند.

توجه: کاربرد موضعی فلی‌پرسین به عنوان بی‌حس‌کننده دندان ممنوع نمی‌باشد.

روش‌های ممنوعه در حین و خارج از زمان مسابقه

➤ دستکاری خون و ترکیبات خون:

❖ دوپینگ خونی: تجویز و یا کاربرد مجدد خون اتولوگ (خودفرد) همولوگ (فرد دیگر) هترولوگ (غیرانسانی) یا فرآورده‌های گلبول قرمز یا هر منشاء.

❖ انتقال اکسیژن: استفاده از افزایش دهنده‌های مصنوعی جذب یا برداشت، انتقال و آزادسازی اکسیژن بعنوان مثال فرآورده‌های تغییر یافته هموگلوبینی که شامل ولی نه محدود به هموگلوبین گاوی با

بصورت استنشاقی مطابق با رژیم درمانی توصیه شده سازنده آن مصرف شوند، ممنوع نمی‌باشند.

➤ تعدیل‌کننده‌های هورمونی و متابولیک:

❖ مهارکننده‌های آروماتاز: آمینوگلوکتیمید (Cytadren®)، آناسـتروـزول (Arimidex®)، آندرواستنتریون (6-oxo)، آندروسـتاترین دیـول، لتـرزول (Femara®)، تستولاکتون (Teslac®)، بیکالوتاماید (Cosodex®)، اکسمستان (Aromasin®)، فورمستان

❖ تعدیل‌کننده‌های انتخابی گیرنده‌های استروژن و مواد ضد استروژنی: کلومیفن، سیکلوفنیل، تورمیفن، فولوسترانت، رالوکسیفن، تاموکسیفن.

❖ عواملی که عمل یا اثرات مایوستاتین را تغییر داده و یا تعدیل می‌کنند: مهارکننده‌های مایوستاتین.

❖ انواع انسولین

❖ تعدیل‌کننده‌های متابولیک:

آگونیسـت‌های Peroxisome Prolifator Activated Receptor (PPAR) (مانند GW 1516)

آگونیسـت‌های PPAR-AMP-activated protein kinase (AMPK) axise (مانند AICAR)

➤ هورمون‌های پیتیدی، فاکتورهای رشد و مواد در ارتباط با آن‌ها:

❖ کورتیکوتروفین‌ها (ACTH، تراکوزاکتاید)، هورمون رشد (GH, HGH)

❖ گنادوتروپین جفتی انسانی (hCG, CG) و هورمون لوتئینی (LH) فقط در مردان ممنوع هستند.

❖ ترکیبات تحریک‌کننده اریتروپوئیز: اریتروپویتین (EPO)، داری پوئین (dEPO)

❖ فاکتورهای رشد: فیبروبلاست (FGFs)، هپاتوسیت (HGF)، فاکتور رشد شبه انسولینی مانند IGF-1، مشتق شده از پلاکت (PDGF)، اندوتلیال - وازکولار (VEGF) بعلاوه دیگر فاکتورهای رشد مؤثر بر ساخت یا تحلیل عضله، تاندون یا لیگامنت، ساخت عروق جدید، مصرف انرژی، ظرفیت بازسازی یا تغییر و تبدیل نوع تار عضلانی

➤ بتادواگونیسیت‌ها:

آرفورموتروپول (Brovana®)، بامبوتروپول، بیتولتروپول، پیربوتروپول (Maxair®)، تربوتالین (Brethaire®)، اورسپیرنالین،

متاپروترونول (Laurent®)، رپروتروپول، فنوتروپول.

سالبوتامول (Ventolin®)، به میزان حداکثر ۱۶۰۰ میکرو گرم طی ۲۴ ساعت، فورموتروپول (Foradil®) به میزان حداکثر ۵۴ میکروگرم طی ۲۴ ساعت و سالمترول (Serevent®) زمانیکه

نمونه‌هایی از داروهای ممنوعه بر اساس فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۳ میلادی

قابل اجرا و معتبر از اول ژانویه سال ۲۰۱۳ میلادی

۱۱ دی ماه سال ۱۳۹۱ هجری شمسی

مواد ممنوعه در حین و خارج از زمان مسابقه

➤ **مواد فاقد تائیدیه:** ترکیبات دارویی که دارای تائیدیه رسمی از طرف مقامات ذیصلاح رسمی بهداشتی و دولتی برای مصرف درمانی در انسان نیستند.

➤ **مواد انابولیک:** آندرواستانیدیون، بولاسترون (دی متیل تستوسترون، مادل)، بولدنون، کلنبوتروپول، دانازول، دی هیدرواپی آندوسترون (DHEA)، دروستانالون، استراتست، اپی تستوسترون، متاسترون، متیل-۱-تستوسترون، متیل تستوسترون، ناندرولون، نوربولتون، اکساندرولون، پروستاتانوزول، استاتانوزول، تستوسترون، متاندینون (متان)، تراهایدروژسترینون (THG)، ترنبولون و ترکیبات مشابه، تعدیل‌کننده‌های انتخابی رسپتورهای آندروژن (SARMS).