

DOI: 10.33266/2782-6430-2024-2-11-15

А.А. Деревоедов¹, Н.В. Рылова^{1,3}, А.В. Жолинский¹, В.С. Фещенко¹, И.Э. Высотский¹, И.Т. Выходец², А.А. Павлова¹**ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ДОПИНГУ В СПОРТЕ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА:
НАПРАВЛЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ, РЕШЕНИЯ**¹Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации ФМБА России, Москва²Федеральное медико-биологическое агентство, Москва, Россия³ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, Москва

Контактное лицо: Рылова Наталья Викторовна: rilovanv@mail.ru

Резюме

Цель исследования: совершенствование образовательной и информационной работы по вопросам противодействия допингу в спорте.

Материалы и методы: проведено анкетирование 103 спортивных врачей ФГБУ «ФНКЦСМ ФМБА России» в 2022 г.

Результаты: проведенные исследования свидетельствуют о ряде положительных тенденций в изучаемых процессах, но вместе с тем подтверждает необходимость продолжения непрерывной работы по повышению уровня знаний врачей в вопросах противодействия допингу в спорте. К приоритетными направлениями данной работы следует отнести образовательные мероприятия по формированию знаний, умений и навыков, необходимых для оформления запросов на ТИ, консультирование и разъяснительная работа по вопросам использования и возможных рисков применения пищевых добавок у спортсменов.

Ключевые слова: противодействие допингу в спорте, терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и методов, пищевые добавки

Для цитирования: Деревоедов А.А., Рылова Н.В., Жолинский А.В., Фещенко В.С., Высотский И.Э., Выходец И.Т., Павлова А.А. Противодействие допингу в спорте в практике врача: направления, проблемы, решения // Клинический вестник ФМБЦ им. А.И. Бурназяна 2024. №2. С. 11–15. DOI: 10.33266/2782-6430-2024-2-11-15

DOI: 10.33266/2782-6430-2024-2-11-15

A.A. Derevoedov¹, N.V. Rylova^{1,3}, A.V. Zholinskiy¹, V.S. Feshchenko¹, I.E. Vysotsky¹, I.T. Vykhodets², A.A. Pavlova¹**Countering Doping in Sports in The Practice of a Doctor: Directions, Problems, Solutions**¹Federal scientific and clinical center for sports medicine and rehabilitation of the FMBA of Russia, Moscow²Federal Medical and Biological Agency, Moscow, Russia³International Office, State Research Center - Burnasyan Federal Medical Biophysical Center of Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russia

Contact person: Rylova Natal'ya Victorovna: rilovanv@mail.ru

Abstract

Purpos of the study: to improve educational and information work on anti-doping issues.

Materials and methods: a survey of 103 sports doctors of the Federal State Budgetary Institution Federal State Budgetary Institution Federal Scientific and Clinical Center for Sports Medicine and Rehabilitation of the Federal Medical and Biological Agency was conducted in 2022.

Results: the research conducted indicates a number of positive trends in the processes being studied, but at the same time confirms the need to continue continuous work to improve the level of knowledge of doctors in matters of anti-doping in sports. The priority areas of this work include educational activities to develop the knowledge, skills and abilities necessary to file requests for TUEs, counseling and outreach on the use and possible risks of using nutritional supplements in athletes.

Keywords: anti-doping in sports, therapeutic use of substances and methods prohibited in sports, nutritional supplements

For citation: Derevoedov AA, Rylova NV, Zholinsky AV, Feshchenko VS, Vysotsky IE, Vykhodets IT, Pavlova AA. Countering Doping in Sports in The Practice of a Doctor: Directions, Problems, Solutions A.I. Burnasyan Federal Medical Biophysical Center Clinical Bulletin. 2024.2:11-15. (In Russian) DOI: 10.33266/2782-6430-2024-2-11-15

Противодействие допингу в спорте является сегодня одним из основных направлений сохранения чистоты спорта, условий для соперничества на равных и даже сохранения самого спорта с его олимпийскими идеалами. Антидопинговые программы направлены на поддержание целостности спорта и уважения к правилам, соперникам, честной борьбе, равным условиям, ценности чистого спорта. Важной задачей данного направления деятельности является защита здоровья спортсменов и предоставление спортсменам возможности стремиться к достижению высоких спортивных результатов без использования запрещенных субстанций и методов.

Эффективность борьбы с допингом, если рассматривать ее как выявление нарушений антидопинговых правил как аналитическими, так и неаналитическими методами, остается на достаточно низком уровне. Количество выявленных нарушений не превышает, как правило, 2% от общего числа собранных проб, а на деле – значительно ниже, поскольку отчеты ВАДА включают в их число и сомнительные пробы и пробы, собранные в неолимпийских видах спорта. В то же время практически все опросы спортсменов, проводимые

в разных странах, говорят о том, что распространенность применения допинга составляет от 5 до 75% [1]. Усилия, предпринимаемые ВАДА и антидопинговыми лабораториями по повышению эффективности лабораторных тестов, пока не дают ощутимого результата.

Роль медицинских работников в противодействии допингу в спорте заключается в сохранении здоровья спортсменов в период подготовки и выступления в соревнованиях [1,2,3]. Одно из направлений оценки эффективности этой работы – оценка качества оформления медицинских документов для запроса на терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов, который спортсмен направляет в антидопинговую организацию. При этом рассматриваются две основных составляющих этой работы – обоснованность назначения терапии с применением запрещенных препаратов и качество оформления документов (количество отказов в предоставлении ТИ).

Материалы и методы исследования

С целью анализа отношения врачей к отдельным разделам антидопинговой работы был проведен опрос 103 врачей по спортивной медицине ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России, работающих в спортивных сборных командах Российской Федерации, путем анкетирования.

Анкета содержала 17 вопросов, которые можно разбить на следующие разделы:

Вовлеченность в проблему

Роль врача в противодействии допингу

Основные направления работы, проблемы и предложения по ее совершенствованию

Результаты исследования и их обсуждение

В первом разделе специалисты оценивали свои знания в области противодействия допингу и направления возможного совершенствования этих знаний и направлений антидопинговой работы.

Опрошенный врачебный контингент был достаточно опытным с навыками работы в антидопинговой сфере. 67 (65%) респондентов имеют опыт работы в спортивной медицине 10 лет и более, стаж работы менее 1 года у 6 врачей (5,8%).

Стаж работы респондентов представлен на рис. 1

Полное удовлетворение уровнем своих текущих знаний в этой сфере высказали 62 специалиста (62%) частичное – 39 (39%). Не удовлетворены своими знаниями 2 человека (2%). Среди проблем усвоения антидопинговых знаний указаны недостаток времени (26 человек – 25%), сложность проблемы – 8 (8%), недостаточное количество образовательных мероприятий – 2 (2%).

Важным был вопрос о том, что необходимо улучшить в организации образовательных мероприятий для врачей. Только 19 человек (19%) сочли, что никакие дополнительные меры не нужны. Большинство опрошенных (57 человек – 57%) предложили периодически повторять все разделы, 4 предлагают включить в семинары больше информации о рисках, связанных с применением БАД, а 23 (23%) хотели бы видеть больше материалов по ТИ.

В целом анализ выявляет недостаточную заинтересованность врачей в приобретении и развитии антидопинговых знаний и вовлеченность врачей в проблему противодействия допингу.

Основным источником информации являются сайт РАА «РУСАДА» (52%) и материалы, разработанные ФМБА России (28%). Распределение используемых приоритетных информационных ресурсов представлено на рис. 2.

Проведенные нами исследования второго раздела свидетельствуют о ряде положительных тенденций в изучаемых процессах:

- 98% респондентов удовлетворены объемом знаний в области противодействия допингу в спорте
- 81% участника опроса отмечает рост авторитета спортивного врача за последние 5 лет

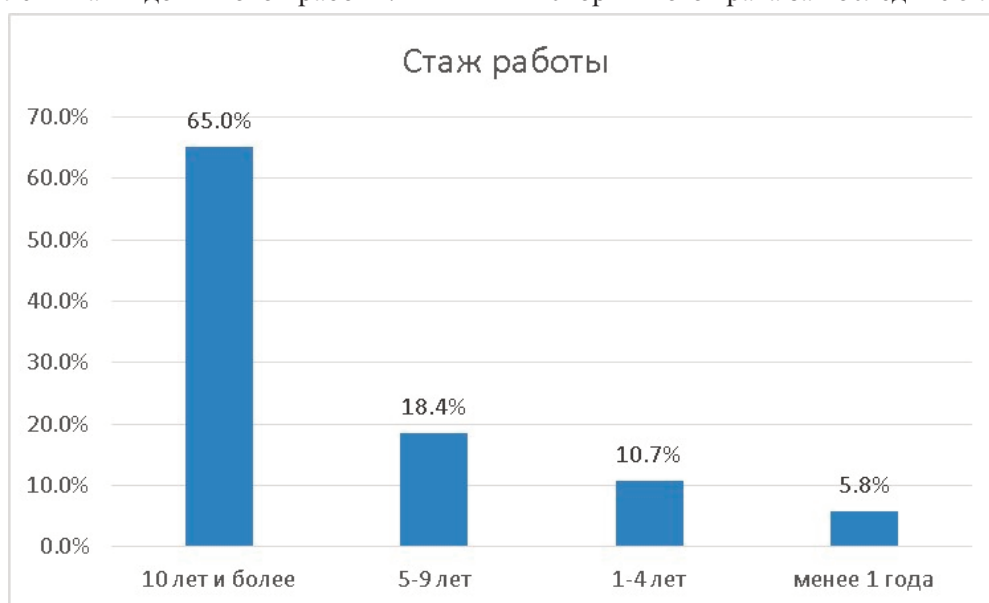


Рис. 1. Стаж работы в области спортивной медицины

Fig. 1. Work experience in the field of sports medicine

- 92% обращают внимание на то, что профессиональное окружение способствует их профессиональному развитию.
- Установлено - 93% ответов, что точка зрения спортивного врача принимается во внимание при принятии решений в сфере противодействия допингу в спорте.
- Вместе с тем, полученные данные подтверждает необходимость продолжения непрерывной работы по повышению уровня знаний врачей в вопросах противодействия допингу в спорте. К приоритетными направлениями данной работы следует отнести образовательные мероприятия по формированию знаний, умений и навыков, необходимых

для оформления запросов на ТИ, консультирование и разъяснительная работа по вопросам использования и возможных рисков применения пищевых добавок у спортсменов.

Интересные результаты были получены нами по количеству оформлен)ных запросов на ТИ за текущий (2022) год (рис 3).

На наш взгляд, полученные данные отражают реальную ситуацию, во многом обусловленную политическим давлением и отсутствием возможности участия российских спортсменов в международных соревнованиях.

Следует обратить внимание на результаты, представленные на рис. 4.



Рис. 2. Приоритетные информационные ресурсы
Fig. 2. Priority information resources

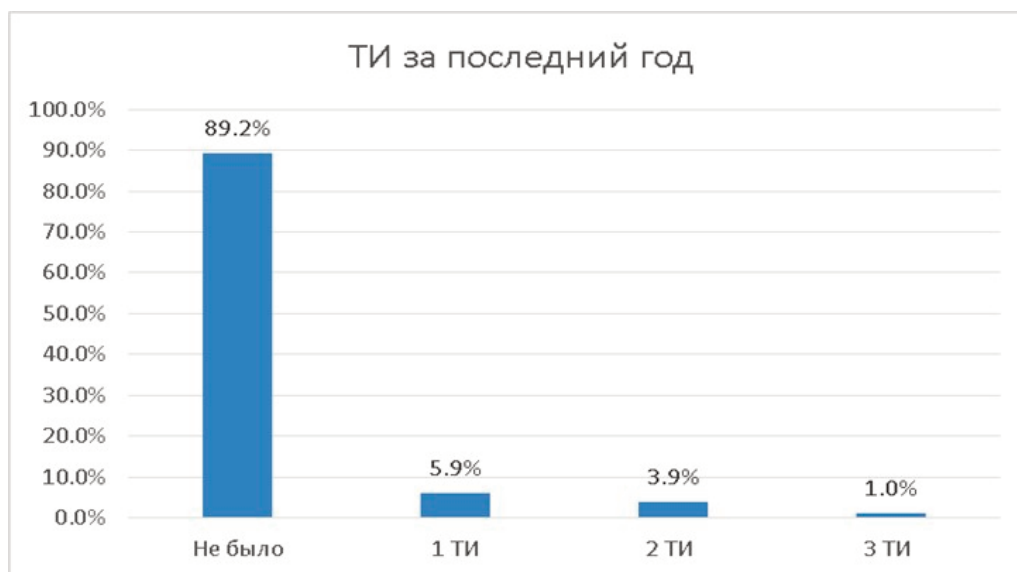


Рис. 3. Количество оформленных запросов на ТИ за текущий (2022) год
Fig. 3. The number of completed requests for TI for the current (2022) year

53% спортивных врачей не оформляли запросы на ТИ. Вероятно, что данная ситуация отчасти связана с неуверенностью докторов и сложностью работы с некоторыми документами. Но, тем не менее, важно продолжать исследования и по ряду других проблем.

К основным направлениям совершенствования антидопинговой работы в ФМБА России можно отнести:

- Внесение изменений в медицинскую документацию спортсмена и базу данных ФГИС МИАС, направленных на отражение антидопинговой работы для дальнейшего ее анализа и совершенствования
- Актуализация антидопинговых образовательных материалов для врачей, отражающих текущие изменения документов ВАДА
- Регулярный анализ качества медицинских документов для запроса на ТИ
- Проведение тестирований для оценки знаний и умений врачей в части противодействия допингу.

С 2018 года в организации антидопинговой работы медицинских работников ФМБА России произошли серьезные изменения. Был усовершенствован алгоритм оформления медицинских документов для запроса на ТИ, внедрена система консультирования врачей по вопросам ТИ, находящимся в компетенции специалистов ФМБА России. Несмотря на позитивную динамику одобрений запросов на ТИ, противодействие допингу в спорте в практике врача не исчерпывается своевременным и качественным оформлением документов для получения разрешения на ТИ. Другими направлениями этой работы являются влияние на взгляды и поведение спортсмена с целью предупреждения нарушений антидопинговых правил, а также постоянное обновление образовательных и информационных материалов для врачей в соответствии с изменениями документов антидопинговых организаций.

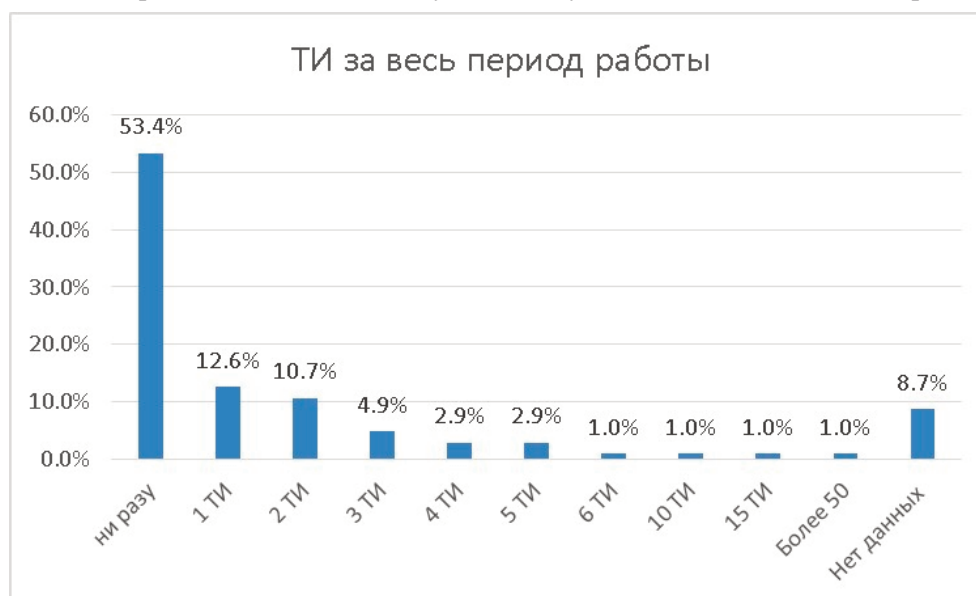


Рис. 4. Количество оформленных запросов на ТИ за весь период работы

Fig. 4. The number of completed requests for TI for the entire period of operation



Рис. 5. Субстанции и методы, на которые подавались запросы на ТИ за весь период работы.

Fig. 5. Substances and methods for which requests for TI were submitted for the entire period of operation.

Распределение субстанций и методов, на которые подавались запросы на ТИ за весь период работы представлено на рис. 5.

Проведен сравнительный анализ полученных данных анкетирования и результатов ранее проведенного исследования [2]. Основные трудности в случаях, когда запрос на ТИ не требовался, возникали при назначении глюкокортикоидов (ГК) и бета-2 агонистов. Необоснованные запросы оформлялись при применении ГК во внесоревновательный период, когда времени до начала соревновательного периода было достаточно для полной элиминации препарата (в случаях применения дексаметазона, дипроспана, метилпреднизолона и внутрисуставного введения глюкокортикоидов в соревновательный период), при том, что во время соревнований запрещены только внутривенный, внутримышечный, пероральный и ректальный пути введения, а в остальных случаях запрос на ТИ не требовался [4]. Достаточно часто оформляются документы для запроса на ТИ при применении бета-2 агонистов салбутамола, формотерола и других препаратов в разрешенных дозировках при ингаляционном пути введения. К таким субстанциям относятся салбутамол (разрешено применение в дозе не более 1600 мкг в сутки в разделенных дозах), формотерол (не более 54 мкг в сутки), сальметерол (не более 200 мкг за 24 часа) и вилантерол (не более 25 мкг за 24 часа) [4]. Не запрещено также ингаляционное введение глюкокортикоидов.

При назначении фентанила при проведении хирургических вмешательств в стационаре зачастую медицинские документы для запроса на ТИ оформлялись сразу после вмешательства, хотя

срок элиминации препарата составляет 7 дней, а до ближайших соревнований оставалось значительно больше времени.

Из других необоснованных попыток подать запрос и получить разрешение на ТИ следует отметить оформление документов на субстанции, не входящие в Запрещенный список. Чаще всего такими субстанциями были маннитол, который используется в таблетированных препаратах в незначительных количествах и запрещен только при внутривенном введении, на внутривенные инфузии, превышающие 100 мл, проводимые в стационаре [5,6].

Достаточно большое количество ошибок и вопросов о возможном применении субстанций и методов свидетельствует о недостаточном знании врачами порядка использования Запрещенного списка, а также о сложности работы с документами ВАДА и различными справочными программами, определяющими антидопинговый статус препаратов.

Заключение

Проведенные исследования свидетельствуют о ряде положительных тенденций в изучаемых процессах, но вместе с тем подтверждает необходимость продолжения непрерывной работы по повышению уровня знаний врачей в вопросах противодействия допингу в спорте. К приоритетными направлениями данной работы следует отнести образовательные мероприятия по формированию знаний, умений и навыков, необходимых для оформления запросов на ТИ, консультирование и разъяснительная работа по вопросам использования и возможных рисков применения пищевых добавок у спортсменов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Платонов В.Н. Допинг в олимпийском спорте: кризисные явления и пути их преодоления // Педагогика, психология та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. 2016. № 6. С. 53–86. doi:10.15561/18189172.2016.0608.
2. Деревоедов А.А., Жолинский А.В., Фещенко В.С., Высотский И.Э., Выходец И.Т., Павлова А.А. Анализ обращений врачей по вопросам противодействия допингу в спорте // Спортивная медицина: наука и практика. 2022. Т.12, № 1. С. 5–10. <https://doi.org/10.47529/2223-2524.2022.1.7>.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 мая 2018 г. N 288н «Об утверждении Порядка организации медико-биологиче-

ского обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации». Электронный ресурс: <https://base.garant.ru/71985318/> (дата обращения 16.05.2022).

4. Международный стандарт «Запрещенный список». Электронный ресурс: <https://rusada.ru/about/documents/kodeks-i-drugie-mezhdunarodnye-standarty-vada/>.
5. Электронный ресурс: <https://www.wada-ama.org/en/questions-answers/prohibited-list-qa#item-1403>.
6. Электронный ресурс: https://sports.tj/wp-content/uploads/2021/10/2022list_final_en.pdf.

REFERENCES

1. Platonov V.N. Doping in Olympic Sports: Crisis Phenomena and Ways to Overcome Them. Sportivnaya Meditsina: Nauka i Praktika = Sports Medicine: Science and Practice. 2016;6:53–86. doi:10.15561/18189172.2016.0608. (In Russ.).
2. Derevyedov A.A., Zholinskiy A.V., Feshchenko V.S., Vysotskiy I.E., Vykhodets I.T., Pavlova A.A. Analysis of Doctors' Appeals on Anti-Doping Issues in Sports. Sportivnaya Meditsina: Nauka i Praktika = Sports Medicine: Science and Practice. 2022;12;1:5–10. <https://doi.org/10.47529/2223-2524.2022.1.7>. (In Russ.).
3. On Approval of the Procedure for Organizing Medical and Biological

Support for Athletes of Sports Teams of the Russian Federation. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated May 30, 2018 No. 288n. URL: <https://base.garant.ru/71985318/> (date of access 05/16/2022). (In Russ.).

4. URL: <https://rusada.ru/about/documents/kodeks-i-drugie-mezhdunarodnye-standarty-vada/>. (In Russ.).
5. URL: <https://www.wada-ama.org/en/questions-answers/prohibited-list-qa#item-1403>. (In Russ.).
6. URL: https://sports.tj/wp-content/uploads/2021/10/2022list_final_en.pdf. (In Russ.).

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.
Участие авторов. Статья подготовлена с равным участием авторов.
Поступила: 10.04.2024. **Принята к публикации:** 16.05.2024.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.
Financing. The study had no sponsorship.
Contribution. Article was prepared with equal participation of the authors.
Article received: 10.04.2024. **Accepted for publication:** 16.05.2024