

# DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

## MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 3 ottobre 2023.

**Revisione della lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente e farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato *doping*.**

IL MINISTRO DELLA SALUTE

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO PER LO SPORT E I GIOVANI

Visto il decreto del Presidente della Repubblica del 21 ottobre 2022 con il quale l'On. Giorgia Meloni è stata nominata Presidente del Consiglio dei ministri;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica del 21 ottobre 2022 con il quale il prof. Orazio Schillaci è stato nominato Ministro della salute;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica del 23 ottobre 2022 con il quale il dott. Andea Abodi è stato nominato Ministro dello sport e giovani;

Vista la legge 29 novembre 1995, n. 522 recante «Ratifica ed esecuzione della convenzione contro il *doping*, con appendice, fatta a Strasburgo il 16 novembre 1989»;

Vista la legge 14 dicembre 2000, n. 376 recante «Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il *doping*»;

Vista la legge 26 novembre 2007, n. 230 recante «Ratifica ed esecuzione della Convenzione internazionale contro il *doping* nello sport, con allegati, adottata a Parigi nella XXXIII Conferenza generale UNESCO il 19 ottobre 2005»;

Visto il decreto del Ministro della salute 31 ottobre 2001, n. 440 recante «Regolamento concernente l'organizzazione ed il funzionamento della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive»;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 28 marzo 2013, n. 44, «Regolamento recante il riordino degli organi collegiali ed altri organismi operanti presso il Ministero della salute, ai sensi dell'art. 2, comma 4, della legge 4 novembre 2010, n. 183», che ha trasferito le competenze della suddetta Commissione alla Sezione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive del Comitato tecnico sanitario, nominato con decreto del Ministro della salute 20 maggio 2015 e successive modificazioni;

Visto il precedente decreto interministeriale del 28 giugno 2022 recante «Revisione della lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato *doping*, ai sensi della legge 14 dicembre 2000, n. 376» pubblicato nella serie generale della *Gazzetta Ufficiale* n. 250 del 25 ottobre 2022;

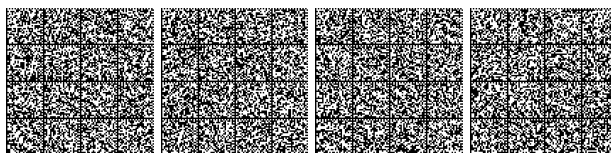
Visto l'emendamento all'allegato I della Convenzione internazionale contro il *doping* nello sport contenente la nuova lista di riferimento delle sostanze e dei metodi vietati per *doping*, che recepisce la lista elaborata dall'Agenda Mondiale *Antidoping* (WADA-AMA) in vigore dal 1° gennaio 2023;

Viste le richieste di parere in merito all'uso della camera ipobarica che la Sezione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive del Comitato tecnico sanitario ha inviato al Consiglio Superiore di Sanità con note del 24 maggio 2022 (prot. 26546), 19 luglio 2022 (prot. 33036), 23 settembre 2022 (prot. 40342) e 16 dicembre 2022 (prot.50418);

Viste le richieste di parere che la Sezione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive del Comitato tecnico sanitario ha rivolto alla Federazione Medico Sportiva Italiana (FMSI) con note del 24 maggio 2022 (prot. 26546) e del 19 luglio 2022 (prot. 33036), relativamente all'utilizzo della camera ipobarica ed alla difformità di trattamento tra gli atleti italiani e gli atleti stranieri relativamente al ricorso a tale metodica di trattamento;

Visti i pareri favorevoli espressi dalla Federazione Medico Sportiva Italiana (prot. n. U21072201178/MC/dc del 21 luglio 2022) e dal relativo laboratorio *antidoping* (prot. n. O22072103265);

Acquisita la proposta della Sezione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive del Comitato tecnico sanitario formulata in data 31 gennaio 2023 in merito alla lista WADA dei principi attivi ad azione dopante;



Visto il parere favorevole della sezione V del Consiglio superiore di sanità, espresso nella seduta del 14 marzo 2023, con il quale è stata accolta la possibilità di riconsiderare il divieto assoluto di utilizzo della camera ipobarica per gli sportivi, con l'invito a mantenere gli atleti sotto stretto controllo di medici sportivi sia prima che dopo l'utilizzo delle camere ipobariche;

Considerato che la Sezione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive del Comitato tecnico sanitario, nel corso delle riunioni del 3 aprile 2023 e del 3 maggio 2023, analizzando i pareri formulati dal Consiglio superiore di sanità e dalla Federazione medico sportiva italiana sopra citati, si è espressa favorevolmente circa la possibilità di utilizzare la camera ipobarica, purché sotto stretto controllo medico, sia prima che dopo l'utilizzo;

Vista la nota della Federazione medico sportiva italiana del 17 maggio 2023, prot. n. U17052300783, con cui si conferma la possibilità di utilizzo della camera ipobarica, sotto stretto controllo medico, mediante aggiornamento del decreto ministeriale contenente la revisione della lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche il cui impiego è considerato *doping*;

Considerata la necessità di armonizzare la lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato *doping* alla lista internazionale di riferimento, ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge 14 dicembre 2000, n. 376;

Decreta:

#### Art. 1.

1. È approvata la lista delle sostanze e pratiche mediche, di cui all'allegato III, parte integrante del presente decreto, il cui impiego è considerato *doping* a norma dell'art. 1 della legge 14 dicembre 2000, n. 376, in adesione all'emendamento all'allegato 1 della «Convenzione internazionale contro il *doping* nello sport» adottata a Parigi nella XXXIII Conferenza generale UNESCO il 19 ottobre 2005, ratificata ai sensi della legge 26 novembre 2007, n. 230 contenente la nuova lista di riferimento delle sostanze e dei metodi vietati per *doping*, che recepisce la lista elaborata dall'Agenzia Mondiale *Antidoping* (WADA-AMA) in vigore dal 1° gennaio 2023 e riportata nell'allegato I, parte integrante del presente decreto.

2. Sono approvati i criteri di predisposizione e di aggiornamento della lista, di cui all'allegato II, parte integrante del presente decreto.

3. La lista di cui all'allegato III è costituita dalle seguenti sezioni:

- a) Sezione 1: classi vietate;
- b) Sezione 2: principi attivi appartenenti alle classi vietate;
- c) Sezione 3: medicinali contenenti principi attivi vietati;
- d) Sezione 4: elenco in ordine alfabetico dei principi attivi e dei relativi medicinali;
- e) Sezione 5: pratiche e metodi vietati.

#### Art. 2.

1. Il presente decreto sostituisce il decreto 28 giugno 2022, citato in premessa, ed entra in vigore lo stesso giorno della sua pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Il presente decreto sarà trasmesso agli organi di controllo per la registrazione.

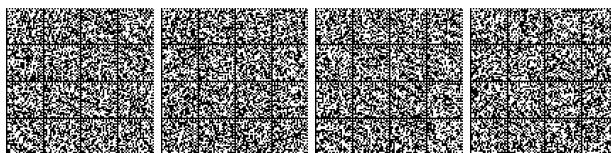
Roma, 3 ottobre 2023

*Il Ministro della salute:* SCHILLACI

*Il Ministro per lo sport e i giovani:* ABODI

Registrato alla Corte dei conti il 10 novembre 2023

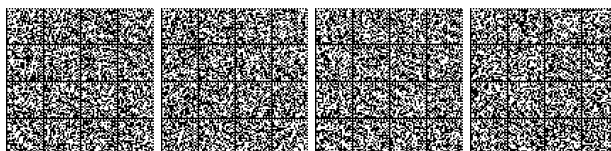
Ufficio di controllo sugli atti del Ministero dell'istruzione e del merito, del Ministero dell'università e della ricerca, del Ministero della cultura, del Ministero della salute e del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, n. 2789



# CODICE MONDIALE ANTIDOPING **STANDARD INTERNAZIONALE**

## **LISTA DELLE SOSTANZE E METODI PROIBITI**

### **2023**



La Lista entrerà in vigore il 1° gennaio 2023

# TABELLA DEI CONTENUTI

Si prega di notare che l'elenco di esempi di patologie di seguito non è esaustivo

## **SOSTANZE E METODI SEMPRE PROIBITI**

- S0** Sostanze non approvate.....
- S1** Agenti Anabolizzanti.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'ipogonadismo maschile.
- S2** Ormoni peptidici, fattori di crescita, sostanze correlate e mimetici.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'anemia, ipogonadismo maschile, deficit di ormone della crescita.
- S3** Beta-2 agonisti.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'asma e di altre patologie respiratorie.
- S4** Ormoni e modulatori metabolici.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. del tumore della mammella, del diabete, dell'infertilità (femminile) e della sindrome da policistosi ovarica.
- S5** Diuretici e agenti mascheranti.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'insufficienza cardiaca, dell'ipertensione.

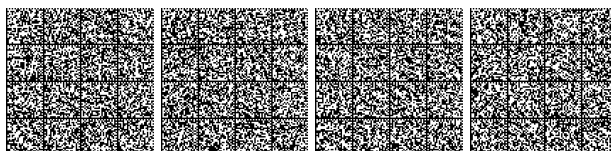
## **M1 – M2 – M3 Metodi Proibiti.....**

## **SOSTANZE E METODI PROIBITI IN COMPETIZIONE**

- S6** Stimolanti.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'anafilassi, dei Disturbi da Deficit di Attenzione/Iperattività, dei sintomi del raffreddore e dell'influenza.
- S7** Narcotici.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. del dolore, compreso quello da lesioni muscolo-scheletriche.
- S8** Cannabinoidi.....
- S9** Glucocorticosteroidi.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'allergia, anafilassi, asma, malattie infiammatorie intestinali.

## **SOSTANZE E METODI PROIBITI IN PARTICOLARI SPORT**

- P1** Beta-bloccanti.....  
Alcune di queste sostanze possono essere riscontrate, senza limiti, in farmaci usati nel trattamento ad. es. dell'insufficienza cardiaca, dell'ipertensione.



# LA LISTA PROIBITA 2023 CODICE MONDIALE ANTI- DOPING

VALIDO DAL 1° GENNAIO 2023

## Introduzione

La Lista Proibita è uno standard internazionale obbligatorio nell'ambito del programma mondiale Anti-Doping.

L'elenco viene aggiornato annualmente a seguito di un ampio processo di consultazione facilitato da WADA. La data di efficacia dell'Elenco è il 1° gennaio 2023.

Il testo ufficiale della *Lista* è depositato presso la WADA ed è pubblicato in Inglese e Francese. In caso di disparità tra la versione Inglese e quella Francese, farà fede la versione Inglese.

Di seguito sono riportati alcuni termini utilizzati in questo elenco di sostanze vietate e metodi vietati.

## Proibito in competizione

A meno che la Wada non approvi un periodo diverso per un determinato sport, in linea di principio il periodo di tempo a cui si riferisce il termine "In competizione" è quello che inizia poco prima della mezzanotte (alle 23:59) del giorno prima di una gara in cui è previsto che l'Atleta partecipi fino alla fine della gara e del processo di raccolta del Campione.

## Proibito sempre

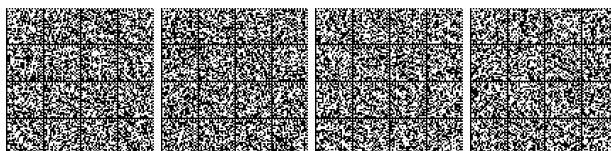
Significa che la sostanza o il metodo è proibito in e fuori competizione come definito nel Codice.

## Specificato e Non Specificato

Ai sensi dell'articolo 4.2.2 del Codice mondiale antidoping, "ai fini dell'applicazione dell'Articolo 10, tutte le sostanze proibite devono essere sostanze specificate ad eccezione di quelle identificate nella *Lista*. Nessun metodo proibito sarà un metodo specificato a meno che non sia specificamente identificato come metodo specificato nella *Lista*". Come da commento All'articolo, "le sostanze e i metodi specificati identificati nell'articolo 4.2.2 non dovrebbero in alcun modo essere considerati meno importanti o meno pericolosi di altri sostanze o metodi dopanti. Piuttosto, sono semplicemente sostanze e metodi che è più probabile siano stati consumati o assunti da un Atleta per uno scopo diverso dal miglioramento delle prestazioni sportive."

## Sostanze di abuso

Ai sensi dell'articolo 4.2.3 del Codice, le sostanze di abuso sono sostanze identificate come tali perché sono spesso oggetto di abuso nella società al di fuori del contesto dello sport. Le seguenti sostanze sono denominate sostanze di abuso: cocaina, diamorfina (eroina), metilendiossimetanfetamina (MDMA / "ecstasy"), tetraidrocannabinolo (THC).



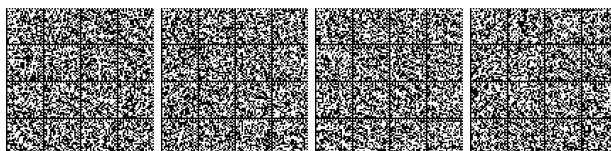
# **S0** SOSTANZE NON APPROVATE

## **SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)**

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*

Qualsiasi sostanza farmacologica non compresa in alcuna delle sezioni della Lista sotto indicate e che non sia stata oggetto di approvazione da parte di autorità sanitarie governative di regolamentazione per l'uso terapeutico umano (ad es. le cosiddette designer drugs, nonché sostanze approvate soltanto ad uso veterinario) è sempre proibita.

Questa classe copre molte sostanze differenti, includendo ma non limitandosi alla BPC-157



# S1 AGENTI ANABOLIZZANTI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

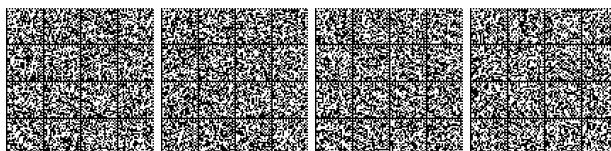
Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Non Specificate*

Gli agenti anabolizzanti sono proibiti.

### 1. STEROIDI ANABOLIZZANTI ANDROGENI (AAS)

Quando somministrati per via esogena, sono inclusi, ma non sono limitati a:

- 1-Androstenediolo** (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3 $\beta$ , 17 $\beta$ -diolo);
- 1-Androstenedione (5 $\alpha$ -androst-1-ene-3,17-dione);
- 1-Androsterone (3 $\alpha$ -idrossi-5 $\alpha$ -androst-1-ene-17-one);
- 1-Epiandrosterone (3 $\beta$ -idrossi-5 $\alpha$ -androst-1-ene-17-one);
- 1-Testosterone** (17 $\beta$ -idrossi-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-one);
- 4-Androstenediolo** (androst-4-ene-3 $\beta$ , 17 $\beta$ -diolo);
- 4-Idrossitestosterone (4,17 $\beta$ -diidrossiandrost-4-en-3-one);
- 5-Androstenedione** (androst-5-ene-3,17-dione);
- 7 $\alpha$ -Idrossi-DHEA**;
- 7 $\beta$ -Idrossi-DHEA**;
- 7-Keto-DHEA**;
- 17 $\alpha$ -metilepitiostanolo** (epistane)
- 19-Norandrostenediolo** (estr-4-ene-3,17-diolo);
- 19-Norandrostenedione** (estr-4-ene-3,17-dione);
- Androst-4-ene-3,11,17-trione (11-chetoandrostenedione, adrenosterone);
- Androstanolone** (5 $\alpha$ -diidrotestosterone, 17 $\beta$ -idrossi-5 $\alpha$ -androst-3-one);
- Androstenediolo (androst-5-ene-3 $\beta$ ,17 $\beta$ -diolo);
- Androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione);
- Bolasterone**;
- Boldenone;
- Boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione);
- Calusterone**;
- Clostebol;
- Danazolo** ([1,2]ossazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-in-17 $\alpha$ -olo);
- Deidroclormetiltestosterone (4-cloro-17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metilandrosta-1,4-dien-3-one);
- Desossimetiltestosterone (17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androst-2-en-17 $\beta$ -olo e 17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androst-3-en-17 $\beta$ -olo);
- Drostanolone;
- Epiandrosterone** (3 $\beta$ -idrossi-5 $\alpha$ -androst-17-one);
- Epi-diidrotestosterone (17 $\beta$ -idrossi-5 $\beta$ -androst-3-one);
- Epitestosterone;
- Etilestrenolo (19-norpregna-4-en-17 $\alpha$ -olo);
- Fluossimesterone**;
- Formebolone;
- Furazabolo (17 $\alpha$ -metil [1,2,5]ossadiazolo [3',4':2,3]-5 $\alpha$ -androst-17 $\beta$ -olo);
- Gestrinone**;



# S1 AGENTI ANABOLIZZANTI (continua)

## 1. STEROIDI ANABOLIZZANTI ANDROGENI (AAS) (continua)

**Mestanolone;**  
**Mesterolone;**  
**Metandienone (17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metilandrosta-1,4-dien-3-one);**  
**Metenolone;**  
**Metandriolo;**  
**Metasterone (17 $\beta$ -idrossi-2 $\alpha$ ,17 $\alpha$ -dimetil-5 $\alpha$ -androstan-3-one);**  
**Metil-1-testosterone (17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metil-5 $\alpha$ -androst-1-en-3-one);**  
**Metilclostebol;**  
**Metildienolone (17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metilestra-4,9-dien-3-one);**  
**Metilnortestosterone (17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metilestr-4-en-3-one);**  
**Metiltestosterone;**  
**Metribolone (metiltrienolone, 17 $\beta$ -idrossi-17 $\alpha$ -metilestra-4,9,11-trien-3-one);**  
**Mibolerone;**

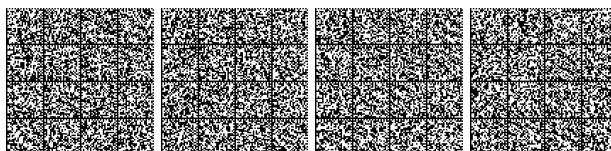
**Nandrolone (19-nortestosterone);**  
**Norboletone;**  
**Norclostebol; (4-cloro-17 $\beta$ -ol-estr-4-en-3-one);**  
**Noretandrolone;**  
**Ossabolone;**  
**Ossandrolone;**  
**Ossimesterone;**  
**Ossimetolone;**  
**Prasterone (deidroepiandrosterone, DHEA, 3 $\beta$ -idrossiandrost-5-en-17-one);**  
**Prostanozolo (17 $\beta$ -[(tetraidropiran-2-il)ossi]-1'H-pirazolo[3,4:2,3]-5 $\alpha$ -androstano);**  
**Quinbolone;**  
**Stanozololo;**  
**Stenbolone;**  
**Testosterone;**  
**Tetraidrogestrinone (17-idrossi-18 $\alpha$ -omo-19-nor-17 $\alpha$ -pregna-4,9,11-trien-3-one);**  
**Tibolone**  
**Trenbolone (17 $\beta$ -idrossiestr-4,9,11-trien-3-one);**

e altre sostanze con simile struttura chimica o simile/i effetto/i biologico/i.

## 2. ALTRI AGENTI ANABOLIZZANTI

Sono inclusi, ma non sono limitati a:

Clenbuterolo, osilodrostat, modulatori selettivi del recettore degli androgeni [SARM, ad es. andarina, LGD-4033 (ligandrol), enobosarm (ostarina) e RAD140], zeranolo e zilpaterolo.



**S2**

# ORMONI PEPTIDICI, FATTORI DI CRESCITA, SOSTANZE CORRELATE E MIMETICI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Non Specificate*

Sono proibite le seguenti sostanze ed altre sostanze con struttura chimica simile o effetto/i biologico/i simile/i:

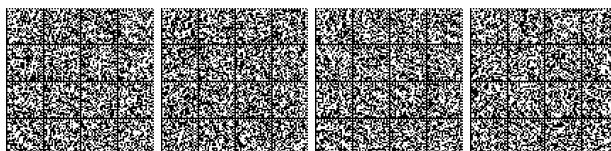
### 1. ERITROPOIETINE (EPO) E AGENTI CHE HANNO UN EFFETTO SULL'ERITROPOIESI

Includono, ma non sono limitati a:

- 1.1 Agonisti del Recettore dell'Eritropoietina, ad es. Darbepoietine (dEPO); Eritropoietine (EPO); Costrutti a base di EPO [ad es. EPO-Fc, metossi polietilen glicol-epoietina beta (CERA)]; Agenti EPO-mimetici e loro costrutti (ad es. CNTO-530 e peginesatide).
- 1.2 Agenti attivanti del fattore ipossia-inducibile (HIF), ad es. Cobalto; Daprodustat (GSK1278863); IOX2; Molidustat (BAY 85-3934); Roxadustat (FG-4592); Vadadustat (AKB-6548); Xenon.
- 1.3 GATA inibitori, ad es. K-11706.
- 1.4 Inibitori della trasduzione dei segnali mediati dal Fattore di crescita Trasformante  $\beta$  (TGF- $\beta$ ), ad es. Luspatercept; Sotatercept.
- 1.5 AGONISTI del recettore per il meccanismo naturale di riparazione, ad es. Asialo EPO; EPO carbamidata (CEPO).

### 2. ORMONI PEPTIDICI E LORO FATTORI DI RILASCIO

- 2.1 Gonadotropina corionica (CG) e Ormone Luteinizzante (LH) e loro fattori di rilascio sono proibiti nei maschi; ad es. Buserelina, deslorelina, gonadorelina, goserelina, leuprorelina, nafarelina e triptorelina,
- 2.2 Corticotropine e loro fattori di rilascio, ad es. Corticorelina;
- 2.3 Ormone della crescita (GH), i suoi analoghi e frammenti che includono, ma non sono limitati a:
  - analoghi dell'ormone della crescita, ad es. lonapegsomatropina, somapacitan e somatogon;
  - frammenti dell'Ormone della Crescita, ad es. AOD -9604 e hGH 176-191
- 2.4 Fattori di Rilascio dell'Ormone della Crescita che includono, ma non sono limitati a:
  - Ormone di Rilascio dell'Ormone della Crescita (GHRH) e suoi analoghi, ad es. CJC-1293, CJC-1295, sermorelina e tesamorelina;
  - Secretogoghi dell'Ormone della crescita (GHS) e i suoi mimetici, ad es. lenomorelina (grelina) anamorelina, ipamorelina, macimorelina, e tabimorelina;
  - Peptidi di rilascio del GH (GHRP), ad es. alesamorelina, GHRP-1, GHRP-2 (pralmorelina), GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5, GHRP-6 e examorelina (hexarelin).



# **S2** **ORMONI PEPTIDICI, FATTORI DI CRESCITA, SOSTANZE CORRELATE E MIMETICI** (continua)

## **3. FATTORI DI CRESCITA E MODULATORI DEL FATTORE DELLA CRESCITA**

Includono ma non sono limitati a:

- Fattori di crescita dei Fibroblasti (Fibroblast Growth Factors, FGFs);
- Fattore di crescita degli Epatociti (Hepatocyte Growth Factor, HGF);
- Fattore di crescita Insulino-simile 1 (Insulin-like Growth Factor-1, IGF-1) e suoi analoghi;
- Fattori di crescita Meccanici (Mechano Growth Factors, MGFs);
- Fattori di crescita di derivazione Piastrinica (Platelet-Derived Growth Factor, PDGF);
- Timosina- $\beta$ 4 e suoi derivati, ad es. TB-500;
- Fattore di crescita Vascolare-endoteliale (Vascular-Endotelial Growth Factor, VEGF);

e altri fattori di crescita o modulatori dei fattori di crescita che influenzino la sintesi/degradazione di proteine, di muscoli, tendini o legamenti, la vascolarizzazione, l'utilizzo di energia, la capacità rigenerativa o la transdifferenziazione del tipo di fibra.



# S3 BETA-2 AGONISTI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*

Sono proibiti tutti i beta-2 agonisti, selettivi e non selettivi, inclusi, ove pertinenti, tutti gli isomeri ottici.

Sono inclusi, ma non sono limitati a:

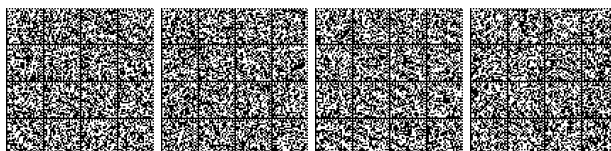
<b>A</b> rformoterolo	<b>I</b> ndacaterolo;	<b>R</b> eproterolo;	<b>T</b> retochinolo
<b>F</b> enoterolo;	<b>L</b> evosalbutamolo	<b>S</b> albutamolo;	(trimetochinolo)
<b>F</b> ormoterolo;	<b>O</b> lodaterolo;	<b>S</b> almeterolo;	<b>T</b> ulobuterolo;
<b>I</b> genamina;	<b>P</b> rocaterolo;	<b>T</b> erbutalina;	<b>V</b> ilanterolo.

## ECCEZIONI

- Salbutamolo per via inalatoria: al massimo 1600 microgrammi nell'arco delle 24 ore, in dosi frazionate senza superare la dose di 600 microgrammi nelle 8 ore, a decorrere da ogni dose);
- Formoterolo per via inalatoria: dose massima erogata 54 microgrammi nell'arco delle 24 ore;
- Salmeterolo per via inalatoria: dose massima 200 microgrammi nell'arco delle 24 ore.
- Vilanterolo per via inalatoria: dose massima 25 microgrammi nell'arco delle 24 ore.

## NOTE

La presenza nelle urine di salbutamolo in quantità superiore a 1000 ng/ml o di formoterolo in quantità superiore a 40 ng/ml, non è compatibile con l'uso terapeutico della sostanza e verrà considerato Esito Avverso al controllo antidoping, tranne nel caso in cui l'Atleta provi, attraverso uno studio farmacocinetico controllato, che il risultato anomalo sia la conseguenza dell'uso di una dose terapeutica assunta per via inalatoria fino al valore massimo sopra indicato.



# S4 MODULATORI ORMONALI E METABOLICI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

Le sostanze proibite nelle classi S4.1 e S4.2 sono *Sostanze Specificate*. Quelle nelle classi S4.3 e S4.4 sono *Sostanze Non Specificate*.

Sono proibiti i seguenti ormoni e modulatori metabolici:

### 4.1. INIBITORI DELL'AROMATASI

Includono, ma non sono limitati a:

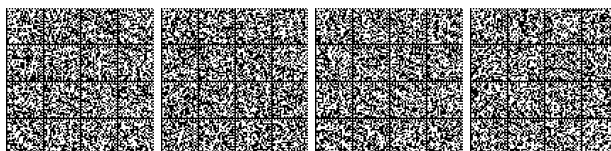
<b>2-Androstenolo</b> ( $5\alpha$ -androst-2-en-17-olo);	Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione
2-Androstenone ( $5\alpha$ -androst-2-en-17-one);	(androstatrienedione);
<b>3-Androstenolo</b> ( $5\alpha$ -androst-3-en-17-olo);	Androsta-3,5-diene-7,17-dione
3-Androstenone ( $5\alpha$ -androst-3-en-17-one);	(arimistane);
<b>4-Androstene-3,6,17 trione</b> (6-oxo);	<b>Exemestano</b> ;
Aminoglutetimide;	<b>Formestano</b> ;
Anastrozolo;	<b>Letrozolo</b> ;
	<b>Testolattone</b> .

### 4.2. MODULATORI SELETTIVI DEL RECETTORE DEGLI ESTROGENI (SERMs) E ALTRE SOSTANZE

#### ANTIESTROGENICHE

Includono ma non sono limitati a:

<b>Bazedoxifene</b> ;	<b>Fulvestrant</b> ;	<b>Tamoxifene</b> ;
<b>Clomifene</b> ;	<b>Ospemifene</b> ;	<b>Toremifene</b> .
<b>Ciclofenile</b> ;	<b>Raloxifene</b> ;	



# **S4** MODULATORI ORMONALI E METABOLICI (continua)

## **4.3. AGENTI CHE PREVENGONO L'ATTIVAZIONE DEL RECETTORE DELL'ACTIVINA DI TIPO IIB**

Includono, ma non sono limitati a:

- Anticorpi neutralizzanti l'activina A;
- Antagonisti funzionali dell'activina, come
  - recettori IIB dell'activina defettivi (ad es. ACE-031);
- Anticorpi anti recettore dell'activina di tipo IIB (ad es. bimagrumab)
- Inibitori della miostatina come:
  - Agenti che riducono o aboliscono l'espressione della miostatina;
  - Proteine leganti la miostatina (ad es. follistatina, propeptide della miostatina).
  - Anticorpi neutralizzanti la miostatina (ad es. apitegromab, domagrozumab, landogrozumab, stamulumab);

## **4.4. MODULATORI METABOLICI**

**4.4.1** Attivatori della protein chinasi AMP-attivata (AMPK) ad es. AICAR, SR9009; e agonisti del

Recettore delta Attivato dal Proliferatore dei Perossisomi (PPAR $\delta$ ), agonisti, ad es. acido 2-(2-metil 4-((4-metil-2-(4-(trifluorometil) fenil) tiazolo-5-il) metiltio)fenossi acetico (GW 1516, GW501516);

**4.4.2** Insuline e insulino-mimetici;

**4.4.3** Meldonio;

**4.4.4** Trimetazidina.



# S5 DIURETICI E AGENTI MASCHERANTI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*

Sono proibiti tutti i diuretici e agenti mascheranti, inclusi gli isomeri ottici, come quelli d- ed l- quando rilevanti

Sono inclusi, ma non sono limitati a:

- Desmopressina; probenecid; espansori del plasma, ad es. la somministrazione endovenosa di albumina, destrano, amido idrossietilico e mannitolo.
- Acetazolamide; amiloride; bumetanide; canrenone; clortalidone; acido etacrinico; furosemide; indapamide; metolazone; spironolattone; tiazidi, ad es. bendroflumetiazide; clorotiazide e idroclorotiazide; triamterene e vaptani, ad es. tolvaptan.

E altre sostanze con struttura chimica simile o simile effetto biologico.

## ECCEZIONI

- Drospirenone; pamabromo; e somministrazione topica per uso oftalmico di inibitori dell'anidrasi carbonica (ad es. dorzolamide, brinzolamide);
- Somministrazione locale di felipressina in anestesia dentale.

## NOTE

La rilevazione nel Campione di un Atleta prelevato sempre o *-In Competizione*, nella misura in cui è applicabile, di qualsiasi quantità di una sostanza soggetta ad un valore soglia: formoterolo, salbutamolo, catina, efedrina, metilefedrina e pseudoefedrina in associazione con un diuretico o agente mascherante, (eccetto la somministrazione topica oftalmica degli inibitori dell'anidrasi carbonica o la somministrazione locale di felipressina in anestesia dentale), sarà considerata Esito Avverso Analitico (AAF) a meno che l'Atleta non abbia ottenuto un'Esenzione a Fini Terapeutici (TUE) per quella sostanza, in aggiunta all'esenzione rilasciata per il diuretico o per l'agente mascherante.



# METODI PROIBITI

## SEMPRE PROIBITI (IN e FUORI COMPETIZIONE)

Tutti i metodi proibiti in questa classe sono *Non Specificati* eccetto i metodi in M2.2 che sono *Metodi Specificati*

### M1 MANIPOLAZIONE DEL SANGUE E DEI COMPONENTI DEL SANGUE

Sono proibiti i seguenti metodi:

1. La somministrazione o reintroduzione nel sistema circolatorio di qualsiasi quantità di sangue autologo, allogenico (omologo) o eterologo o di prodotti contenenti globuli rossi di qualsiasi origine.
2. Potenziamiento artificiale dell'assorbimento, del trasporto o del rilascio di ossigeno.  
Sono inclusi, ma non sono limitati a:  
sostanze chimiche perfluoridiche; efaproxiral (RSR13) voxelotor e prodotti di emoglobina modificata, ad es. sostituti del sangue basati sull'emoglobina, prodotti di emoglobina microincapsulata, ad esclusione dell'ossigeno supplementare per via inalatoria.
3. Qualsiasi forma di manipolazione endovascolare del sangue o di componenti del sangue con mezzi fisici o chimici.

### M2 MANIPOLAZIONE FISICA E CHIMICA

Sono proibite le seguenti manipolazioni:

1. La manomissione, o tentata manomissione, volta ad alterare l'integrità e la conformità dei Campioni raccolti in occasione del Controllo Antidoping.  
Queste includono ma non si limitano a:  
sostituzione e/o alterazione del campione, ad es. aggiunta di proteasi al campione.
2. Le infusioni e/o le iniezioni endovenose di più di 100 ml per un periodo di 12 ore ad eccezione di quelle legittimamente ricevute nel corso di trattamenti in ospedale, interventi chirurgici o di indagini diagnostiche cliniche.

### M3 DOPING GENETICO E CELLULARE

Sono proibiti i seguenti metodi, che hanno la potenziale capacità di migliorare la performance atletica:

1. L'utilizzo di acidi nucleici o di analoghi di acidi nucleici che possono alterare le sequenze del genoma e/o alterare l'espressione genica per mezzo di qualsiasi meccanismo. Include ma non è limitato a tecnologie di editing genomico, silenziamento genico, trasferimento genico.  
L'utilizzo di cellule normali o geneticamente modificate



# S6 STIMOLANTI

## PROIBITI IN COMPETIZIONE)

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate* eccetto le sostanze in S6.A che sono *Sostanze Non Specificate*

*Sostanze di Abuso* in questa sezione: cocaina e Metilenediossimetamfetamina (MDMA/"ectasy")

Sono proibiti tutti gli stimolanti, inclusi, ove pertinenti, tutti gli isomeri ottici (ad es. d- e l-).

Gli stimolanti comprendono:

### A: STIMOLANTI NON SPECIFICATI:

<b>A</b> drafinil;	Fenproporex;
Amfepramone;	Fentermina;
Amfetamina;	Fonturacetam [4-fenilpiracetam (carfedone)];
Amfetaminil;	Furfenorex;
Amifenazolo;	<b>L</b> isdesamfetamina;
<b>B</b> enfluorex;	<b>M</b> efenorex;
Benzilpiperazina;	Mefentermina;
Bromantan;	Mesocarbo;
<b>C</b> lobenzorex;	Metamfetamina (d-);
Cocaina;	p-Metilamfetamina;
Cropropamide;	Modafinil;
Crotetamide;	<b>N</b> orfenfluramina;
<b>F</b> encamina;	<b>P</b> renilamina;
Fenetillina;	Prolintano.
Fendimetrazina;	
Fenfluramina;	

Uno stimolante non espressamente elencato in questa sezione è una *Sostanza Specificata*.



# S6 STIMOLANTI (continua)

## B: STIMOLANTI SPECIFICATI:

Includono ma non sono limitati a:

<b>3-Metilexan-2-amina (1,2-Dimetilpentilamina);</b>	Eptaminolo; Etamivan;	2-yl)acetato] Metilfenidato;
<b>4-Fluorometilfenidato</b>	Etilamfetamina;	<b>Nichetamide;</b>
<b>4-Metilexan-2-amina (metilesanamina, 1,3-dimetilamina, 1,3DMAA);</b>	Etilefrina; Etilfenidato;	Norfenefrina;
<b>4-Metilpentan-2-amina (1,3-Dimetilbutilamina);</b>	<b>Famprofazone;</b> Fenbutrazato;	<b>Octodrina (1,5-dimetilexilamina);</b> Octopamina;
<b>5-Metilexan-2-amina (1,4-Dimetilpentilamina, 1,4-dimetilamilamina, 1,4-DMAA);</b>	Fencamfamina; Fenetilamina e suoi derivati; Fenmetrazina;	<b>Oxilofrina (metilsinefrina);</b> <b>Pemolina;</b> Pentetrazolo;
<b>Benzfetamina;</b>	Fenprometamina;	Propilesedrina;
<b>Catina**;</b>	Idrafinil (fluoreno)	Pseudoefedrina*****;
Catinone e suoi analoghi ad es. mefedrone, metedrone e $\alpha$ -pirrolidinovalerofenone;	<b>Idrossiamfetamina (paraidrossiamfetamina);</b> Isometeptene;	<b>Selegilina;</b> Sibutramina;
<b>Dimetamfetamina (dimetilamfetamina);</b>	<b>Levometamfetamina;</b> <b>Meclofenossato;</b>	Solriamfetolo Stricnina;
<b>Efedrina***;</b>	Metilenediossimetamfetamina;	Tenamfetamina (metilendiossimetamfetamina);
Epinefrina**** (adrenalina);	Metilefedrina***; Metilnaftidato [(±-metil-2-(naftalen-2-yl)-2-(piperidin-	Tuaminoeptano;

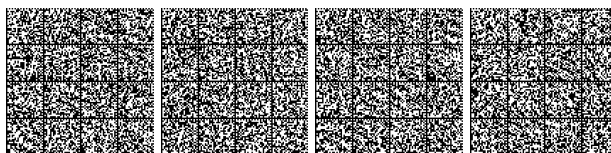
ed altre sostanze con una struttura chimica simile o con simile/i effetto/i biologico/i.

## ECCEZIONI

- Clonidina;
- I derivati dell'imidazolo per uso dermatologico, nasale o oftalmico (ad es. brimonidina, clonazolina, fenoxazolina, indanazolina, nafazolina, oximetazolina, tetrizolina, xilometazolina) e gli stimolanti inclusi nel Programma di Monitoraggio 2023\*.

\* Bupropione, caffeina, nicotina, fenilefrina, fenilpropanolamina, pipradrolo e sinefrina: queste sostanze sono incluse nel Programma di Monitoraggio 2023 e non sono considerate Sostanze Proibite.

\*\* Catina (d-norpseudoefedrina) e i suoi isomeri: è proibita quando la sua concentrazione nelle urine è superiore a 5 microgrammi per millilitro.



\*\*\* Efedrina e metilefedrina: sono proibite quando la loro concentrazione nelle urine è superiore a 10 microgrammi per millilitro.

\*\*\*\* Epinefrina (adrenalina): non è proibita la somministrazione locale, ad es. nasale, oftalmologica, o in associazione ad agenti anestetici locali.

\*\*\*\*\* Pseudoefedrina: è proibita quando la sua concentrazione nelle urine è superiore a 150 microgrammi per millilitro.

## **S7** NARCOTICI

### PROIBITI IN COMPETIZIONE

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*  
*Sostanze di Abuso* in questa sezione: diamorfina (eroina)

Sono proibiti i seguenti narcotici, inclusi, ove pertinenti, tutti gli isomeri ottici (ad es. d- e l-).

**Buprenorfina;**

**Destromoramide;**

**Diamorfina**  
**(eroina);**

**Fentanil e suoi**

**derivati;**

**Idromorfone;**

**Metadone;**

**Morfina;**

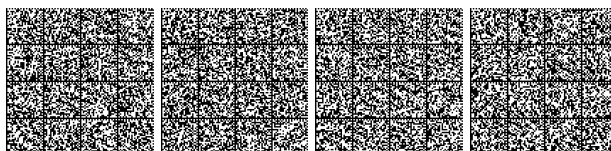
**Nicomorfina;**

**Ossicodone;**

**Ossimorfone;**

**Pentazocina;**

**Petidina.**



# S8 CANNABINOIDI

## PROIBITI IN COMPETIZIONE

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*  
*Sostanze di Abuso* in questa sezione: tetraidrocannabinolo (THC)

**Tutti i cannabinoidi naturali e sintetici sono proibiti**, ad es.

- In cannabis (hashish, marijuana) e prodotti della cannabis
- Tetraidrocannabinoli (THC) naturali e di sintesi
- cannabinoidi di sintesi che mimano gli effetti del THC.

## ECCEZIONI

- Cannabidiolo.



# S9 GLUCOCORTICOSTEROIDI

## PROIBITI IN COMPETIZIONE

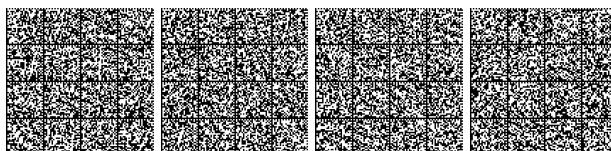
Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*

Sono proibiti tutti i glucocorticosteroidi quando somministrati per qualunque via iniettiva, orale [inclusa oromucosa (es. buccale, gengivale, sublinguale)], o rettale.

Includono, ma non sono limitati a:

<b>B</b> eclometasone;	<b>D</b> esametasone;	<b>M</b> ometasone;
<b>B</b> etametasone;	<b>F</b> lucortolone;	<b>P</b> rednisolone;
<b>B</b> udesonide;	<b>F</b> lunisolide;	<b>P</b> rednisone;
<b>C</b> iclesonide;	<b>F</b> luticasone;	<b>T</b> riamcinolone acetonide.
<b>C</b> ortisone;	<b>I</b> drocortisone;	
<b>D</b> eflazacort;	<b>M</b> etilprednisolone;	

Note: Altre vie di somministrazione (inclusa l'inalatoria e la topica: dentale- intracanalare, dermica, intra-nasale, oftalmologica e perianale) non sono proibite quando usate nelle dosi e nelle indicazioni terapeutiche autorizzate.



# P1 BETA-BLOCCANTI

## PROIBITI IN PARTICOLARI SPORT

Tutte le sostanze proibite in questa classe sono *Sostanze Specificate*

I beta-bloccanti sono proibiti solo In Competizione, nelle seguenti discipline sportive e proibiti anche Fuori Competizione dove indicato (\*).

- Tiro con l'arco (WA)\*
- Automobilismo (FIA)
- Biliardo (tutte le discipline) (WCBS)
- Freccette (WDF)
- Golf (IGF)
- Tiro (ISSF, IPC)\*
- Sci/Snowboard (FIS) nel salto con gli sci, nelle esibizioni aeree/halfpipe dello sci acrobatico e halfpipe/big air dello snowboard
- Sport subacquei (CMAS) in tutte le sottodiscipline dell'apnea, pesca subacquea e tiro al bersaglio subacqueo.

\* Proibiti anche *Fuori-Competizione*

I beta-bloccanti includono, ma non sono limitati a:

<b>A</b> cebutololo;	<b>B</b> unololo;	<b>L</b> abetalolo;	<b>O</b> xprenololo;
<b>A</b> lprenololo;	<b>C</b> arteololo;	<b>M</b> etipranololo;	<b>P</b> indololo;
<b>A</b> tenololo;	<b>C</b> arvedilolo;	<b>M</b> etoprololo;	<b>P</b> ropranololo;
<b>B</b> etassololo;	<b>C</b> eliprololo;	<b>N</b> adololo;	<b>S</b> otalolo;
<b>B</b> isoprololo;	<b>E</b> smololo;	<b>N</b> evibololo;	<b>T</b> imololo.

#N.d.T. Gli acronimi presenti nella sezione P1 sono riportati in lingua originale.

