

ПРОБЛЕМА ДОПИНГА В ЭПОХУ ГЛОБАЛИЗАЦИИ

А. И. Выговская

(МГУ имени А. А. Кулешова, Могилев, Беларусь)

Аннотация. В данной работе рассматриваются основные аспекты влияния допинга на спортивные результаты и здоровье спортсменов, а также обсуждаются этические и социальные последствия использования стимуляторов в спорте.

Ключевые слова: допинг, спорт, ВАДА, МОК, антидопинговый контроль.

Проблема допинга была, есть и будет одной из ведущих проблем современного профессионального спорта. С одной стороны, допинг стимулирует работоспособность спортсменов, а с другой – нарушает естественные механизмы регуляции физиологических и психологических процессов в организме спортсмена.

Как показывает практика Всемирного антидопингового агентства (далее – ВАДА), несмотря на проводимую борьбу, количество, виды и формы допинга постоянно совершенствуются, их использование наносит непоправимый ущерб здоровью спортсменов, создает неравные условия в достижении спортивного результата, девальвирует само по-

нятие спорта, нанося ущерб престижу страны, команды и международному спорту в целом.

Список запрещенных веществ и методов, официально утвержденный Международным олимпийским комитетом (далее МОК) в 1993 г., постоянно расширяется. С учреждением в 1999 г. Всемирного антидопингового агентства ему были делегированы функции по пересмотру текущего перечня запрещенных препаратов и методов, установлению процедур его пересмотра. Согласно рекомендации ВАДА, с 1 января каждого года МОК должен обновлять список запрещенных веществ и методов. В свою очередь, Международные спортивные федерации вносят рекомендации по включению в этот список определенных веществ, которые способны повлиять на результат в конкретном виде спорта.

Согласно определению Медицинской комиссии МОК, допингом считается «прием или использование чужеродных для организма веществ в любой форме или физиологических веществ в ненормальных количествах и вводимых ненормальными методами здоровым людям с исключительной целью обеспечить искусственное и нечестное увеличение достижений в соревнованиях». Согласно данному определению, фармакологический препарат может считаться допингом в том случае, если он сам или продукты его распада могут быть определены в биологических жидкостях организма (кровь, моча) с высокой степенью точности и достоверности [1].

Допинги с учетом достигаемого эффекта можно классифицировать на:

1. Препараты, применяемые непосредственно в период соревнования для кратковременной стимуляции физической работоспособности и психического тонуса спортсмена (психостимуляторы, наркотические анальгетики стимулирующего и седативного действия, гемотрансфузии);
2. Препараты, применяемые длительно в ходе тренировочного процесса для наращивания мышечной массы и обеспечения адаптации спортсмена к максимальным физическим нагрузкам (анаболические стероиды, бета-адреноблокаторы, диуретики) [2].

Использование некоторых веществ (содержащие алкоголь жидкости, наркотические вещества, анестетики и кортикостероиды) ограничено даже в лечебных целях (с официального разрешения медицинской комиссии, при наличии документов о заболевании спортсмена, диагноза и выписки из амбулаторной карты):

Действующий Кодекс ВАДА включает несколько десятков страниц запрещенных к применению веществ. Препараты могут быть разрешены к применению спортсменами одного вида спорта и запрещены атлетам

другого. Следует отметить, что большая часть запрещенных в спорте препаратов в обоснованных дозировках и при рациональных схемах приема оказывает положительное воздействие на ход адаптационных, восстановительных и реабилитационных реакций, повышает иммунитет, снижает риск травм и заболеваний и не имеет заметного негативного эффекта.

Препараты, аналогичные запрещенным веществам по своему фармакологическому воздействию, также не могут быть использованы спортсменами даже в том случае, если их нет в запрещенном списке. Спортивные врачи должны тщательно следить за состоянием спортсмена и проверять все принимаемые им лекарства, поскольку запрещенное вещество может быть в лекарственном препарате не основным, а вспомогательным (указано мелкими буквами или вообще упущено). В этом случае никакие претензии по этому поводу не принимаются антидопинговыми службами. Огромный список запрещенных веществ, содержащий большинство лекарственных препаратов, создает большие трудности и с лечением спортсменов, даже когда прием этих препаратов сопряжен с острой необходимостью.

В свою очередь ВАДА постоянно разрабатывает новые лабораторные методы, позволяющие обнаруживать в тестируемых образцах все больше лекарственных препаратов.

В настоящее время система антидопингового контроля столкнулась и с проблемой интенсивного развития индустрии пищевых добавок. Перечень находящихся на рынке БАДов исчисляется тысячами, и практически не представляется возможным установить контроль за их составом и производством. Согласно проведенным исследованиям, около 25% пищевых добавок содержат запрещенные компоненты [3].

На современном этапе развития спорт высших достижений является ареной для внедрения самых передовых достижений научно-технического прогресса. Тренажеры, инвентарь, восстановительные средства, фармакологические препараты и многое другое при правильном использовании способны принести преимущество одним спортсменам над другими. Но это естественный процесс, характерный для любой сферы деятельности. Например, преимущества получают спортсмены, в арсенале которых новые конструкции лыж, саней, лодок, велосипедов, коньков, плавательных костюмов, использующих эффективные диеты и правильный питьевой режим, психорегулирующие программы и т. д. Календарь соревнований спортсмена существенно расширился, значительно возросла конкуренция, повлекшая за собой увеличение соревновательной нагрузки и более

напряженный подготовительный этап. Осознавая необходимость применения фармакологических препаратов в практике спортивной медицины, возникает закономерный вопрос: принимать их или нет? Принимать, НО! только разрешенные препараты, по заранее разработанной схеме рационального обеспечения тренировочных и соревновательных нагрузок, под строгим медицинским контролем [4].

Следует помнить, что вся ответственность за применение допинга всегда возлагается на спортсмена, независимо от его знаний в области фармакологического обеспечения тренировочных и соревновательных нагрузок и далекого от научной обоснованности рационального применения упомянутых средств в спортивной практике. При дисквалификации аннулируются его достижения, страдает репутация команды и престиж страны [5].

Список литературы

1. Ehmborg, C. The psychology behind doping in sport / C/ Ehmborg T. Rosen // Growth Hormone & research. – 2009. – № 19. – P. 285–287.
2. World-Anti Doping Agency [Electronic resource]. – Mode of access: <https://www.wada-ama.org>. – Date of access: 04.11.2024.
3. Гунина, Л. М. Фармакологические препараты и биологически активные добавки в практике подготовки спортсменов высокого класса / Л. М. Гунина, С. А. Олейник // Наука в олимпийском спорте. – 2007. – № 3. – С. 134–141.
4. Орехова, А. В. Спортивный допинг : классификация и воздействие на человека / А. В. Орехова, И. С. Москаленко, Ю. И. Шульгов // Международный научный журнал «Символ науки». – № 2015. – № 4. – С. 190–193.
5. Чурганов, О. А. Допинг и здоровье / О. А. Чурганов, Е. А. Гаврилова. – 2-е изд. – СПб., : СПбНИИФК, 2013. – 168 с.