2017. gada Noteikumi Nr.

Rīgā (prot. Nr.   .§)

**Grozījumi Ministru kabineta 2011. gada 19. oktobra noteikumos Nr. 820 "Dopinga kontroles kārtība"**

Izdoti saskaņā ar

Sporta likuma 6. panta

piektās daļas 4. punktu

Izdarīt Ministru kabineta 2011. gada 19. oktobra noteikumos Nr. 820 "Dopinga kontroles kārtība" (Latvijas Vēstnesis, 2011, 169.nr.; 2013, 27.nr.; 2014, 21.nr.; 205.nr.; 2015, 96.nr.; 2016, 44. nr.) šādus grozījumus:

1. Svītrot 1. pielikuma 2.1.1. apakšpunktā vārdus un skaitļus "boldenone", "boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione)", "nandrolone" un "19-norandrostenedione (estr-4-ene-3,17-dione)".

2. Izteikt 1. pielikuma 2.1.2. apakšpunktu šādā redakcijā:

"2.1.2. endogēnie anaboliskie androgēnie steroīdi2:

*19-norandrostenediol (estr-4-ene-3,17-diol)*

*19-norandrostenedione (estr-4-ene-3,17-dione)*

*androstenediol (androst-5-ene-3β,17β-diol)*

*androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione)*

*boldenone*

*boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione)*

*dihydrotestosterone (17β-hydroxy-5α-androstan-3-one)*

*nandrolone (19-nortestosterone)*

*prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA, 3β-hydroxyandrost-5-en-17-one)*

*testosterone* un to metabolīti un izomēri, tai skaitā:

*3β-hydroxy-5α-androstan-17-one*

*5α-androst-2-ene-17-one*

*5α-androstane-3α,17α-diol*

*5α-androstane-3α,17β-diol*

*5α-androstane-3β,17α-diol*

*5α-androstane-3β,17β-diol*

*5β-androstane-3α,17β-diol*

*7α-hydroxy-DHEA*

*7β-hydroxy-DHEA*

*4-androstenediol (androst-4-ene-3β,17β-diol)*

*5-androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione)*

*7-keto-DHEA*

*19-norandrosterone*

*19-noretiocholanolone*

*androst-4-ene-3α,17α-diol*

*androst-4-ene-3α,17β-diol*

*androst-4-ene-3β,17α-diol*

*androst-5-ene-3α,17α-diol*

*androst-5-ene-3α,17β-diol*

*androst-5-ene-3β,17α-diol*

*androsterone*

*epi-dihydrotestosterone*

*epitestosterone*

*etiocholanolone*".

3. Papildināt 1. pielikuma 3.1.1. apakšpunktu aiz vārdiem un skaitļa "(piemēram, CNTO 530 un peginesatide)" ar vārdiem un skaitļiem "GATA inhibitori (piemēram K-11706), transformējošā augšanas faktora-β (TGF-β) inhibitori (piemēram, *sotatercept*, *luspatercept*);".

4. Izteikt 1. pielikuma 3.2. apakšpunktu šādā redakcijā:
"3.2. hipoksiju izraisošā faktora (HIF) stabilizatori (piemēram, kobalts, *molidustat* un *roxadustat* (FG-4592)), HIF aktivatori (piemēram, argons un ksenons);".

5. Izteikt 1. pielikuma 4. punktu šādā redakcijā:

"4. Visi selektīvie un neselektīvie beta-2 agonisti, tai skaitā visi to optiskie izomēri 3, 4. Tai skaitā, *fenoterol, formoterol, higenamine, indacaterol, olodaterol, procaterol, reproterol, salbutamol, salmeterol, terbutaline, vilanterol*.".

6. Papildināt 1. pielikuma 5.1. apakšpunktu aiz vārdiem un skaitļiem " *androsta-1,4,6-triene-3,17-dione* (*androstatrienedione*)" ar vārdiem un skaitļiem "*androsta-3,5-diene-7,17-doine* (*arimistane*)".

7. Papildināt 1. pielikuma 7.1.2. apakšpunktu aiz vārdiem "izņemot bagātināšanu ar skābekli" ar vārdu "ieelpojot".

8. Aizstāt 1. pielikuma 8. punktā ievaddaļā skaitli "2016." ar skaitli "2017.".

9. Papildināt 1. pielikuma 8.1. apakšpunktu aiz vārda "*furfenorex*" ar vārdu "*lisdexamfetamine*".

10. Aizstāt 1. pielikuma 8.2. apakšpunktā vārdus "*methylhexaneamine* (*dimethylpentylamine*)" ar vārdiem un skaitļiem "*4-methylhexan-2-amine* (*methylhexaneamine*)".

11. Papildināt 1. pielikuma 9. punktu aiz vārda "*morphine*" ar vārdu "*nicomorphine*".

12. Izteikt 1. pielikuma trešo un ceturto piezīmi šādā redakcijā:

"3 Izņemot inhalējamo salbutamolu (ne vairāk kā 1600 mikrogramu 24 stundu laikā, nepārsniedzot 800 mikrogramus katrās 12 stundās), inhalējamo formoterolu (saņemtā deva nedrīkst pārsniegt 54 mikrogramus 24 stundās) un inhalējamo salmeterolu (ne vairāk kā 200 mikrogramu 24 stundu laikā).

4 Salbutamola klātbūtni, ja tā koncentrācija urīnā pārsniedz 1000 nanogramus mililitrā (ng/mL), vai formoterola klātbūtni, ja tā koncentrācija urīnā pārsniedz 40 nanogramus mililitrā (ng/mL), neuzskata par terapeitisku izmantošanu, un tā tiek uzskatīta par nelabvēlīgu analīžu rezultātu (izņemot gadījumu, ja sportists kontrolēta farmakokinētiska izmeklējuma laikā spēj pierādīt, ka rezultātu izraisa vielas lietošana terapeitiskajā devā (ieelpojot) līdz iepriekš minētajai maksimāli pieļaujamajai devai.".

13. Papildināt 2. pielikuma 2. punkta piezīmi ar trešo un ceturto rindkopu šādā redakcijā:

"Pasaules Antidopinga aģentūra (WADA) uztur vairākas vadlīnijas, lai palīdzētu ārstiem pilnīga TUE pieteikuma sagatavošanā. Šīs TUE vadlīnijas ārstiem ir pieejamas, ievadot meklētājā terminu "medicīniska informācija" angļu valodā ("*Medical Information*") WADA tīmekļa vietnē: https://www.wada-ama.org.

Vadlīnijas attiecas uz virkni medicīnisku stāvokļu, kas parasti ietekmē sportistus un kam nepieciešama ārstēšana ar aizliegtajām dopinga vielām, diagnozi un ārstēšanu.

*WADA maintains a series of guidelines to assist physicians in the preparation of complete and thorough TUE applications. These TUE Physician Guidelines can be accessed by entering the search term “Medical Information” on the WADA website: https://www.wada-ama.org. The guidelines address the diagnosis and treatment of a number of medical conditions commonly affecting athletes, and requiring treatment with prohibited substances*.".

Ministru prezidents Māris Kučinskis

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Kārlis Ketners