



GLASNIK

SLUŽBENO GLASILO HRVATSKOG NOGOMETNOG SAVEZA

Godina: XXVI

Datum: 04. 01. 2017.

Broj: 01

SADRŽAJ

- UEFA Cirkularno pismo br. 69/16 - Dugoročno pohranjivanje uzoraka i WADA zabranjena lista 2017.
- Vodič za WADA zabranjenu listu
- Sažetak najvažnijih promjena
- Obrasci zahtjeva za izuzeće zbog terapijskog korištenja
- WADA zabranjena lista 2017.
- Registracije

Izdaje: Hrvatski nogometni savez

Telefon: +385 1 2361 555

Ulica grada Vukovara 269 A, HR-10000 Zagreb

Fax: +385 1 2441 500

Uređuje: Ured HNS-a

IBAN: HR25 2340009-1100187844 (PBZ)

Odgovorni urednik: Vladimir Iveta







**SAVEZIMA ČLANOVIMA UEFA-E
KLUBOVIMA KOJI SUDJELUJU U UEFA NATJECANJIMA**

na pažnju Predsjednika i Glavnog tajnika

CIRKULARNO PISMO BROJ 69/2016

Datum: 21.12.2016.

Dugoročno pohranjivanje uzoraka i WADA Zabranjena lista 2017.

Poštovani,

Dugoročno pohranjivanje uzoraka

Na svojoj sjednici 9. prosinca 2016., UEFA Izvršni odbor odobrio je da se svi uzorci prikupljeni tijekom doping kontrola u UEFA Ligi prvaka, UEFA Europa ligi, na UEFA Europskom nogometnom prvenstvu i u UEFA Super kupu pohranjuju do **deset godina**, kako bi se omogućilo ponovno testiranje u bilo koje vrijeme kada je to potrebno, posebice kada nove metode otkrivanja postanu dostupne.

Kao što je utvrđeno Člankom 10 UEFA Disciplinskog pravilnika, ovo dugoročno pohranjivanje uzoraka omogućuje da se disciplinski postupci zbog kršenja antidoping pravila mogu voditi do deset godina nakon što je prekršaj počinjen. Ako se novom analizom pohranjenog uzorka dokaže kršenje antidoping pravila, tada će odnosni igrač biti suspendiran u skladu s UEFA Antidoping pravilnikom koji je bio na snazi u vrijeme prikupljanja uzorka.

Igračima se, pored suspenzije, mogu izreći dodatne disciplinske kazne kao što su oduzimanje medalja ili novčane kazne. Ukoliko se utvrdi da je više od dvojice igrača iz iste momčadi počinilo prekršaj antidoping pravila tijekom natjecateljskog razdoblja, momčadi može biti izrečena kazna kao što je oduzimanje naslova ili diskvalifikacija iz tekućih ili budućih natjecanja. Člankom 6 UEFA Disciplinskog pravilnika predviđena je potpuna lista mogućih disciplinskih mjera.

Stranica 1 / 5

Prema tome, pohranjivanje i ponovno testiranje uzoraka osigurava značajan odvrćajući učinak. Na primjer, Međunarodni olimpijski odbor objavio je početkom prosinca da je njihova ponovna analiza uzoraka iz Pekinga 2008. i Londona 2012. dovela do 101 novog pozitivnog nalaza.

Od vašeg Saveza se traži da u potpunosti, pisanim putem obavijestite svoje nacionalne momčadi, klubove, liječnike momčadi i igrače o ovoj vrlo važnoj odluci s potencijalno ozbiljnim posljedicama za igrače i momčadi.

WADA Zabranjena lista 2017.

U skladu sa stavkom 4.01 UEFA Antidoping pravilnika, izdanje 2016., WADA Zabranjena lista 2017. primjenjivat će se na sva UEFA-ina natjecanja **od 1. siječnja 2017.**

U tu svrhu, prilažemo novu listu zabranjenih supstanci, kao i WADA-in dokument u kojem su sažete promjene u odnosu na Listu 2016. Ove informacije također su dostupne na Internet stranicama WADA-e (www.wada-ama.org).

Glavne izmjene na Listi 2017. (vidi također priloge)

Supstance i metode zabranjene u svako vrijeme (tijekom i izvan natjecanja)

S1: Anabolička sredstva

- 5 α -androst-2-ene-17-one, poznato kao „Delta-2“ ili 2-androstenon, dodan je kao primjer metabolita DHEA. Nedavno je pronađen u dodacima prehrani.

S2: Peptidni hormoni, čimbenici rasta, srodne supstance i supstance koje ih oponašaju

- Kako bi proširili područje primjene lijekova koji stimuliraju eritropoezu (ESA), dodani su GATA inhibitori (npr. K-11706) i inhibitori transformirajućeg faktora rasta- β (TGF- β) (npr. sotatercept, luspatercept);
- Molidustat je dodan kao još jedan primjer HIF stabilizatora;
- Kobalt: ponovno se napominje kako vitamin B12, koji sadrži kobalt, nije zabranjen.

S3: Beta-2 agonisti

- Dodani su primjeri selektivnih i neselektivnih beta-2 agonista (fenoterol, formoterol, higenamin, indakaterol, olodaterol, procaterol, reproterol, salbutamol, salmeterol, terbutalin, vilanterol);
- Dokumentirano je da je higenamin sastavni dio biljke *Tinospora crispa*, koja se može pronaći u nekim dodacima prehrani te ga WADA smatra neselektivnim beta-2 agonistom;
- Razrađeni su parametri za doziranje salbutamola kako bi se jasno dalo do znanja kako se puna 24-satna doza ne bi smjela uzeti odjednom;
- Najviša doza salmeterola navedena je prema preporukama proizvođača.

S4: Hormoni i metabolički modulatori

- Androsta-3,5-diene-7,17-dione (arimistan), dodan je kao novi primjer inhibitora aromataze.

Zabranjene metode

M1: Manipulacija krvlju i krvnim pripravcima

- Nadoknada kisika inhalacijom, ali ne intravenski, dozvoljena je. Kako bi to pojasnili, M1.2 sada glasi „isključujući nadoknadu kisika inhalacijom“.

Supstance i metode zabranjene tijekom natjecanja

S6: Stimulansi

- Lizdeksamfetamin je dodan kategoriji S6.a; to je neaktivni prolijek amfetamina;
- U odsutnosti međunarodno nezaštićenog naziva (INN) za metilheksanamin, dodan je njegov naziv prema Međunarodnoj uniji za čistu i primijenjenu kemiju (IUPAC), 4-methylhexan-2-amine. Postoji niz drugih sinonima za metilheksanamin, uključujući: *1,3-dimethylamylamine*, *dimethylpentylamine*; *methylhexamine*; *methylhexamine*; *methylhexanamine*; *1,3-dimethylpentylamine*;
- Redovita prehrana neće proizvesti dovoljne razine feniletilamina koje bi rezultirale pozitivnim nalazom.

S7: Narkotici

- Dodan je nikomorfin. To je opioidni analgetik, koji se nakon primjene pretvara u morfin.

Izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE)

UEFA-ina pravila i postupci u vezi TUE, koji su usklađeni s onima FIFA-e, u osnovi ostaju isti kao i za 2016., unatoč promjenama na Zabranjenoj listi. Igrači koji sudjeluju u UEFA-inim natjecanjima ili u seniorskim međunarodnim (nacionalna A reprezentacija), prijateljskim utakmicama i moraju koristiti zabranjenu supstancu ili zabranjenu metodu u terapijske svrhe, moraju zatražiti prethodno odobrenje UEFA-e putem UEFA TUE obrasca zahtjeva (u prilogu).

TUE obrazac zahtjeva mora biti popunjen i potpisan od strane igrača i njegovog liječnika te poslan uz kompletni spis s medicinskim dokazima UEFA Medicinskom i Antidoping odjelu (povjerljiv broj faksa +41 22 990 31 31). Obrasci moraju biti poslani samo UEFA-i, ne NADO-u. Osim u slučajevima medicinske hitnosti, liječnici ne smiju propisati zabranjenu supstancu ili korištenje zabranjene metode prije nego je UEFA odobrila TUE.

TUE koje je odobrila FIFA automatski su valjani za UEFA-ina natjecanja. Međutim, TUE koje je odobrila NADO – igračima koji u to vrijeme nisu sudjelovali u UEFA-inom natjecanju – moraju prvo biti priznati od strane UEFA-e kako bi bili valjani za UEFA-ina natjecanja.

U skladu s člankom 4.4.3 Svjetskog antidoping kodeksa, UEFA TUE Komisija priznaje TUE koje je odobrila NADO, pod uvjetom da su ispunjena sva tri sljedeća uvjeta:

- NADO je postupio sukladno UEFA-inim kriterijima za odobravanje TUE, posebice u vezi tretmana astme;
- UEFA Antidoping i medicinskom odjelu dostavljena je kopija originalnog obrasca zahtjeva, uključujući sve medicinske informacije dostavljene tijelu koje daje odobrenje (prevedeno na jedan od UEFA-inih službenih jezika, ukoliko je potrebno); i
- UEFA TUE Komisija potvrdi da zahtjev udovoljava UEFA TUE pravilima i uvjetima (koji su isti kao i FIFA i WADA pravila).

Igrači koji sudjeluju u međunarodnim prijateljskim utakmicama mlađih uzrasta (tj. bilo koja nacionalna momčad mlađih uzrasta do i uključujući U-21), moraju se javiti svojoj NADO za TUE, a ne UEFA-i.

TUE zahtjevi za zabranjene beta-2 agoniste moraju uključivati kompletni medicinski spis koji ispunjava zahtjeve utvrđene u priloženom „Vodiču za WADA Zabranjenu listu i TUE“.

Odgovornost

Igrači trebaju biti svjesni da se doping kontrole mogu provoditi u bilo koje vrijeme, i tijekom i izvan natjecanja. Stoga vas podsjećamo na stavak 2.01b) UEFA Antidoping pravilnika, izdanje 2016.: *„Osobna je dužnost svakog igrača osigurati da niti jedna zabranjena supstanca ne uđe u njegovo tijelo i da ne bude korištena nikakva zabranjena metoda. Shodno tome, nije neophodno da igrač demonstrira namjeru, krivnju, nemar ili svjesnu upotrebu da bi se utvrdio prekršaj antidoping pravila zbog korištenja zabranjene supstance ili zabranjene metode.“* Uzimajući u obzir disciplinske posljedice s kojima igrač može biti suočen u slučaju prekršaja antidoping pravila, tražimo da svi igrači budu u potpunosti informirani o rizicima povezanim uz uzimanje bilo kojeg oblika lijeka ili dodatka prehrani.

Molimo vas da ovo cirkularno pismo i WADA Zabranjenu listu 2017. odmah proslijedite svojim liječnicima momčadi, koji o sadržaju moraju obavijestiti igrače. Lista, „Vodič za WADA Zabranjenu listu i TUE“, kao i UEFA Antidoping pravilnik, izdanje 2016., također su dostupni u Antidoping poglavlju na UEFA Internet stranicama: <http://www.uefa.org/protecting-the-game/anti-doping/index.html>.

Ako imate bilo kakvih pitanja ili su vam potrebne dodatne informacije, molimo vas da kontaktirate Marca Vouillamoza (marc.vouillamoz@uefa.ch) ili Richarda Grisdale (richard.grisdale@uefa.ch) pri UEFA Antidoping i medicinskom odjelu.

S poštovanjem,

UEFA

Theodore Theodoridis
glavni tajnik

Prilozi:

- WADA Zabranjena lista 2017.
- WADA sažetak promjena na Listi 2017.
- Vodič za WADA Zabranjenu listu i TUE
- TUE obrazac zahtjeva

Kopija (s prilogima):

- UEFA Izvršni odbor
- UEFA Medicinska komisija
- Europski članovi FIFA Vijeća
- FIFA, Zurich
- Europske nacionalne antidoping organizacije (NADO)

Odjel za međunarodne poslove i licenciranje (V.J.)

Napomena:

U svrhu primjene i tumačenja ovog cirkularnog pisma isključivo je mjerodavna verzija na engleskom jeziku.



SIJEČANJ 2017.

**Vodič za WADA Zabranjenu listu i
Izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE)**

Prijevod s engleskog izvornika: Odjel za međunarodne poslove i licenciranje HNS-a
Napomena: U svrhu primjene i tumačenja isključivo je mjerodavna verzija na engleskom jeziku

Stranica 1 / 12

Sadržaj

WADA Zabranjena lista.....	3
Izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE).....	6
TUE zahtjevi za astmu.....	11

WADA Zabranjena Lista

Što je WADA Zabranjena lista?

WADA Zabranjena lista je lista koja sadrži supstance i metode koje su zabranjene u sportu. Neke supstance na listi zabranjene su u svijeme (i tijekom i izvan natjecanja), dok su druge zabranjene samo tijekom natjecanja. Metode sadržane na listi zabranjene su u svako vrijeme. Listu objavljuje Svjetska Antidoping agencija (WADA), te se ista ažurira svake godine.

Koja je moja odgovornost u odnosu na Zabranjenu listu?

Stavkom 2.01b UEFA Antidoping pravilnika utvrđeno je: „*Osobna je dužnost svakog igrača osigurati da niti jedna zabranjena supstanca ne uđe u njegovo tijelo i da ne bude korištena nikakva zabranjena metoda. Shodno tome, nije neophodno da igrač demonstrira namjeru, krivnju, nemar ili svjesnu upotrebu da bi se utvrdio prekršaj antidoping pravila zbog korištenja zabranjene supstance ili zabranjene metode.*”

Zabranjene supstance mogu se pronaći u uobičajenim lijekovima, a istraživanja su pokazala da su mnogi dodaci prehrani njima kontaminirani. Prema tome, trebate biti posebno pažljivi ako ste bolesni ili se odlučite za korištenje dodataka prehrani.

Koja je razlika između supstanci koje su zabranjene tijekom natjecanja i onih koje su zabranjene u svako vrijeme?

Neke supstance (npr. anabolički steroidi) zabranjene su u svako vrijeme jer one mogu imati dugoročne učinke na poboljšanje nastupa kada se koriste u okviru treninga ili programa oporavka. Druge supstance, kao što su maskirni agensi, zabranjene su u svako vrijeme jer se mogu koristiti kako bi se prikrili dokazi dopinga.

Kada se supstanca koja je zabranjena samo tijekom natjecanja koristi izvan natjecanja, to ne predstavlja prekršaj antidoping pravila. Međutim, mnoge supstance mogu dugo vremena ostati u vašem tijelu, pa ako nalaz testa bude pozitivan na takvu supstancu nakon doping kontrole tijekom natjecanja, to predstavlja prekršaj antidoping pravila.

Sve supstance i metode na Zabranjenoj listi zabranjene su tijekom natjecanja.

Što je specifična supstanca?

Neke supstance na Zabranjenoj listi klasificirane su kao specifične supstance. Ako vam nalaz bude pozitivan na specifičnu supstancu, dobili bi inicijalnu zabranu do dvije godine, radije nego četiri godine, što je standard za supstance koje nisu specifične. To je zbog toga što WADA priznaje da supstance mogu dospjeti u tijelo igrača nehotice i da se ne mora nužno raditi o upotrebi s namjerom dopinga.

Mogu li zabranjene supstance biti prisutne u uobičajenim lijekovima?

Da. Mnogi uobičajeni lijekovi, uključujući lijekove za liječenje bolova, prehlada i gripe, sadrže supstance koje se nalaze na Zabranjenoj listi.

Trebate biti posebno oprezni s lijekovima koji se nalaze u vašoj kućnoj ljekarni. Isto tako, ako putujete u inozemstvo, trebate voditi računa da se lijekovi istog naziva određene marke po svom sastavu mogu razlikovati ovisno o zemlji u kojoj su kupljeni. U jednoj zemlji proizvod može biti bez zabranjenih supstanci, dok u drugoj zemlji proizvod istog naziva i pakiranja može sadržavati zabranjenu supstancu. Nikada ne biste smjeli uzeti niti jedan lijek bez da prvo provjerite i savjetujete se sa svojim liječnikom momčadi. I ako redovito trebate uzimati određeni lijek, ponesite ga sa sobom kada putujete.

Mogu li zabranjene supstance biti prisutne u dodacima prehrani?

Da. Rezultati nedavno provedenih istraživanja o dodacima prehrani koje koriste sportaši pokazuju da su mnogi od tih proizvoda kontaminirani zabranjenim supstancama, uključujući anaboličke steroide i stimulanse. U popisu sastojaka većine dodataka rijetko je naznačeno da sadrže zabranjene supstance.

Također trebate voditi računa da neke zabranjene supstance imaju nekoliko različitih naziva. Na primjer, postoji mnogo slučajeva u proteklih godinama u kojima su sportaši iz nekoliko sportova, uključujući nogomet, bili pozitivni na zabranjeni stimulans metilheksanamin, koji se uobičajeno nalazi u dodacima prehrani. Metilheksanamin se također naziva dimetilamilamin, geranamin, Forthane, 2-amino-4-metilheksan, ekstrakt korijena geranija i ulje geranija. Iako jedan od ovih naziva može biti naveden u sastojcima dodatka prehrani, službeni naziv metilheksanamin gotovo sigurno neće biti naveden.

Morate biti iznimno oprezni s korištenjem dodataka prehrani jer bi u slučaju pozitivnog doping testa bili disciplinski kažnjeni, čak i ako ste slučajno konzumirali zabranjenu supstancu putem dodatka prehrani.

Što trebam učiniti ako moram uzeti bilo koji lijek ili dodatak prehrani?

Uzimajući u obzir disciplinske posljedice koje vam mogu biti izrečene u slučaju kršenja antidoping pravila, trebate biti upoznati sa sadržajem Zabranjene liste te prije uzimanja bilo kojeg lijeka ili dodatka prehrani, konzultirati svog liječnika momčadi ili svoju nacionalnu antidoping organizaciju (NADO). Savjet također možete zatražiti putem anti-doping@uefa.ch.

Što trebam učiniti ako sam ozlijeđen ili bolestan i moram uzeti lijek sa Zabranjene liste?

Morate podnijeti Zahtjev za izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE). Niže se nalazi više informacija o TUE.

Gdje mogu pronaći više informacija o WADA Zabranjenoj listi?

WADA Zabranjenu listu 2017. i sažetak promjena u odnosu na Listu 2016. možete preuzeti s UEFA.org:

<http://www.uefa.org/protecting-the-game/anti-doping>

Više informacija također je dostupno na internet stranicama WADA-e (www.wada-ama.org). Također možete kontaktirati svoju nacionalnu antidoping organizaciju (NADO).

Izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE)

Što je TUE?

TUE je dozvola za korištenje, u terapijske svrhe, supstanci ili metoda koje se nalaze na WADA Zabranjenoj listi, tj. supstanci ili metoda čije bi korištenje inače bilo zabranjeno.

Nogometaši, kao i svaka druga osoba, mogu biti bolesni ili u stanju koje zahtijeva uzimanje lijeka. Međutim, ako se jedini prikladan lijek nalazi na Zabranjenoj listi, tada morate podnijeti TUE zahtjev prije nego počnete uzimati taj lijek.

TUE zahtjevi se odobravaju samo ako ne možete koristiti dozvoljeno liječenje, pa je potrebno da se konzultirate s liječnikom vaše momčadi kako bi razmotrili moguće alternativne načine liječenja prije podnošenja TUE zahtjeva.

Na koji način mogu dobiti TUE?

Ako ste prijavljeni za sudjelovanje u UEFA natjecanju, ili igrate međunarodnu prijateljsku utakmicu na seniorskoj razini, TUE zahtjev morate podnijeti UEFA-i. Ne smijete podnijeti zahtjev vašoj nacionalnoj antidoping organizaciji (NADO), FIFA-i ili WADA-i.

- Preuzmite obrazac TUE zahtjeva sa [UEFA.org](http://www.uefa.org/protecting-the-game/anti-doping), antidoping poglavlja: <http://www.uefa.org/protecting-the-game/anti-doping>.
- Zatražite od svog liječnika da popuni obrazac ručno, velikim tiskanim slovima, ili da ga otipka. Ako rukopis na obrascu ne bude čitljiv, obrazac će vam biti vraćen.
- Zahtjevu mora biti priložena izjava odgovarajuće kvalificiranog liječnika kojom potvrđuje zašto vam je potrebna zabranjena supstanca ili metoda. Potrebno je također dostaviti medicinski dokaz koji potvrđuje vaš zahtjev i detaljnu povijest bolesti, uključujući rezultate svih pregleda, laboratorijskih pretraga i snimke relevantne za podnošenje zahtjeva.
- I vi i vaš liječnik morate potpisati zahtjev.
- Zahtjev i popratni medicinski dokaz pošaljite telefaksom na UEFA-in povjerljiv antidoping broj telefaksa: **+41 22 990 31 31**.
- Ako imate astmu i trebate koristiti zabranjeni beta-2 agonist (npr. terbutalin), morat ćete obaviti određena testiranja funkcije pluća i rezultate tih testova priložiti svom zahtjevu. Detaljne informacije u vezi podnošenja TUE zahtjeva za astmu nalaze se u daljnjem tekstu.
- Ne smijete koristiti zabranjenu supstancu ili metodu dok vaš TUE zahtjev ne bude odobren.

Igrat ću međunarodnu prijateljsku utakmicu mlađih uzrasta i potreban mi je TUE. Kome se trebam obratiti s TUE zahtjevom?

Igrači koji igraju međunarodne prijateljske utakmice mlađih uzrasta (tj. do i uključujući U-21), trebaju podnijeti zahtjev svojoj nacionalnoj antidoping organizaciji (NADO). Ako naknadno budete pozvani za nastup u službenom UEFA natjecanju mlađih uzrasta, tada prije početka natjecanja ovaj TUE nacionalne antidoping organizacije (NADO) morate poslati UEFA-i radi odobrenja.

Hoće li informacije iz mog TUE zahtjeva ostati povjerljive?

Sve informacije sadržane u vašem TUE zahtjevu tretirat će se kao povjerljivi medicinski podaci. Osoblje UEFA Antidoping odjela i svi članovi UEFA TUE Komisije obvezani su ugovorima o povjerljivosti.

Koji su kriteriji za odobravanje TUE zahtjeva?

Pravila u vezi TUE zahtjeva i kriteriji za odobravanje TUE zahtjeva sadržani su u WADA Međunarodnom standardu za TUE. Sukladno članku 4.1 ovog dokumenta, glavni kriteriji za odobravanje TUE zahtjeva su sljedeći:

- Igrač bi imao značajne zdravstvene probleme kada ne bi koristio zabranjenu supstancu ili metodu.
- Postoji velika vjerojatnost da terapijsko korištenje zabranjene supstance ili metode neće dovesti do nikakvog poboljšanja nastupa igrača nego što bi on bio u normalnom zdravstvenom stanju.
- Nema razumne terapijske alternative korištenju zabranjene supstance ili metode.
- Potreba za korištenjem zabranjene supstance ili metode ne može biti rezultat prijašnjeg korištenja, bez TUE, zabranjene supstance ili metode.

Tko odlučuje hoće li će mi TUE zahtjev biti odobren?

WADA od svih antidoping organizacija zahtijeva da imaju neovisnu TUE Komisiju koja odlučuje o odobravanju TUE zahtjeva. Vaš će TUE zahtjev razmotriti UEFA TUE Komisija, koja je sastavljena od neovisnih medicinskih stručnjaka. Na temelju medicinskih dokaza koje pošaljete u prilogu svog zahtjeva, oni će odlučiti hoće li vam odobriti TUE zahtjev ili će vaš zahtjev odbiti. Oni vas mogu zatražiti da osigurate dodatne dokaze ili da se podvrgnete daljnjim testovima.

WADA izdaje smjernice o mnogim medicinskim stanjima kako bi poduprla odluke TUE Komisija.

Koliko traje postupak rješavanja TUE zahtjeva?

Sukladno WADA Međunarodnom standardu za TUE, UEFA TUE Komisija treba donijeti odluku o vašem zahtjevu što je prije moguće, ali ne u razdoblju dužem od 21 dana od primitka vašeg TUE zahtjeva. Ako imate kronično stanje koje zahtijeva tretman, potrebno je da svoj TUE zahtjev podnesete pravovremeno prije početka UEFA natjecanja u kojem sudjelujete.

Što se događa ako mi je potreban hitan tretman? Trebam li čekati 30 dana kako bih uzeo lijek koji mi je potreban?

Ako vam je potreban hitan medicinski tretman koji zahtijeva da odmah koristite zabranjenu supstancu ili zabranjenu metodu, možete retroaktivno podnijeti TUE zahtjev.

UEFA TUE Komisija će razmatrati retroaktivan TUE zahtjev samo ako postoji jasno **medicinsko** opravdanje za hitno korištenje zabranjene supstance. Uzimanje zabranjene supstance u svrhu oporavka od ozljede i mogućnosti sudjelovanja na nadolazećoj važnoj utakmici ne predstavlja hitan medicinski slučaj.

Na koji način mogu saznati je li moj TUE zahtjev odobren?

Ako UEFA TUE Komisija odobri TUE zahtjev, UEFA će vam telefaksom poslati TUE potvrdu, a kopiju vašem klubu, nacionalnom savezu, nacionalnoj antidoping organizaciji (NADO), FIFA-i i WADA-i.

Preispituje li WADA TUE zahtjeve koje je odobrila UEFA?

WADA prima kopije svakog odobrenog TUE zahtjeva od UEFA-e te može preispitati odluku koju je donijela UEFA TUE Komisija. Ako WADA odluči da odluka nije u skladu s Međunarodnim standardom za TUE, WADA može odlučiti o ukidanju vašeg odobrenja TUE zahtjeva. U tom slučaju vi i UEFA možete uložiti žalbu Arbitražnom sudu za sport (CAS) radi donošenja konačne odluke.

Što se događa ako UEFA odbije moj TUE zahtjev?

Ako UEFA odbije vaš TUE zahtjev, možete od WADA-e zatražiti preispitivanje UEFA-ine odluke, na svoj vlastiti trošak. U tom slučaju morate dostaviti sve informacije koje su bile poslane UEFA-i, kao i odluku UEFA-e. Također je moguće da ćete morati dostaviti dodatne medicinske informacije, ako to zatraži WADA. WADA ocjenjuje je li odluka UEFA TUE Komisije bila u skladu s kriterijima utvrđenima u Međunarodnom standardu za TUE. Ako WADA potvrdi odluku UEFA-e o odbijanju vašeg TUE zahtjeva, tada se možete žaliti Arbitražnom sudu za sport (CAS). Ako WADA pobije prvobitnu odluku UEFA-e i odobri TUE zahtjev, tada UEFA također ima mogućnost žalbe CAS-u.

Je li odobreni TUE od strane UEFA-e valjan samo u UEFA natjecanjima?

Odobreni TUE od strane UEFA-e valjan je za sva UEFA natjecanja, sva FIFA natjecanja, te je također valjan na nacionalnoj razini.

Već imam odobren TUE od strane FIFA-e. Je li to izuzeće valjano za UEFA natjecanja?

Da. FIFA TUE valjan je za UEFA natjecanja, a UEFA TUE valjan je za FIFA natjecanja.

Već imam odobren TUE od strane moje nacionalne antidoping organizacije (NADO). Je li ovo izuzeće valjano za UEFA natjecanja?

Ne. Međutim, nije potrebno da UEFA-i podnosite novi TUE zahtjev. Potrebno je da TUE odobren od vaše nacionalne antidoping organizacije (NADO) pošaljete UEFA-i zajedno s originalnim obrascem zahtjeva i svim popratnim medicinskim informacijama. Pod uvjetom da je nacionalna antidoping organizacija (NADO) odobrila TUE u skladu s UEFA TUE pravilima i WADA Međunarodnim standardom za TUE, UEFA TUE Komisija će priznati TUE koji je odobrila nacionalna antidoping organizacija (NADO) za UEFA natjecanja.

Postoje li popratni uvjeti uz TUE kada se odobri?

TUE zahtjevi se odobravaju za specifični lijek i utvrđenu dozu. Oni se također odobravaju za određeno vremensko razdoblje i imaju datum isteka. Prema tome, vi ste dužni postupiti u skladu sa svim uvjetima koji su utvrđeni na TUE potvrdi. Trebate obratiti posebnu pažnju da ne prekoračite propisanu dozu.

Ako će valjanost vašeg TUE isteći, a vi i dalje trebate koristiti zabranjenu supstancu ili metodu za dugoročno stanje, morate osigurati da pravovremeno ponovno uputite novi TUE zahtjev.

Što trebam učiniti ako se moram podvrgnuti doping kontroli za vrijeme korištenja zabranjene supstance ili metode koja mi je odobrena na osnovu izdanog TUE?

Prilikom doping kontrole, trebate navesti lijek koji koristite u dijelu „Izjava o lijekovima“ obrasca za doping kontrolu.

Što će se dogoditi ako se zabranjena supstanca otkrije tijekom analize mog uzorka?

Po primitku izvješća laboratorija, UEFA će provjeriti da je TUE još uvijek valjan i da su rezultati analize sukladni odobrenom TUE-u (vrsta supstance, način primjene, doza, vremensko razdoblje primjene, itd.). Ako provjera bude zadovoljavajuća, rezultat vašeg testa smatrat će se negativnim.

Sažetak: kojoj organizaciji podnosim TUE zahtjev?

<u>Ja sam</u>	<u>TUE zahtjev šalje se</u>	<u>Razdoblje</u>	<u>Zahtjev podnosi</u>
Igrač koji nastupa samo u nacionalnim natjecanjima	Nacionalna antidoping organizacija (NADO) ili drugo ovlašteno tijelo, npr. Nacionalni olimpijski odbor	Cjelokupna nacionalna sezona	Ja (igrač) i moj klupski liječnik
Igrač koji nastupa u juniorskoj (do U-21 razine) međunarodnoj prijateljskoj utakmici	Nacionalna antidoping organizacija (NADO) ili drugo ovlašteno tijelo, npr. Nacionalni olimpijski odbor	Razdoblje tijekom kojeg sam ustupljen svojoj juniorskoj reprezentaciji	Ja (igrač) i liječnik reprezentacije
Reprezentativac kojeg je moj savez pozvao za sudjelovanje u UEFA reprezentativnom natjecanju i seniorskim međunarodnim prijateljskim utakmicama	UEFA	Razdoblje tijekom kojeg sam ustupljen svojoj reprezentaciji	Ja (igrač) i moj liječnik reprezentacije
Igrač koji sudjeluje u UEFA klupskim natjecanjima (uključujući FIFA elitnu grupu za testiranje)	UEFA	Trajanje sudjelovanja moje momčadi u UEFA klupskim natjecanjima Napomena: kada moj klub više ne sudjeluje u UEFA natjecanjima, svaki novi zahtjev mora biti naslovljen na moj NADO	Ja (igrač) i moj klupski liječnik
Reprezentativac kojeg je pozvao moj savez za sudjelovanje u FIFA natjecanjima ili koji je dio FIFA-ine grupe za testiranje prije natjecanja	FIFA TUE koje je odobrila UEFA ili druga Konfederacija automatski se priznaju	Razdoblje tijekom kojeg sam ustupljen svojoj reprezentaciji	Ja (igrač) i moj liječnik reprezentacije
Igrač u FIFA međunarodnoj registriranoj grupi za testiranje	FIFA TUE koje je odobrila UEFA ili druga Konfederacija automatski se priznaju	Razdoblje tijekom kojeg sam uključen u registriranu grupu za testiranje	Ja (igrač) i moj klupski liječnik

TUE zahtjevi za astmu

Beta-2 agonisti salbutamol, salmeterol i formoterol, kada se uzimaju inahalacijom i u terapijskim dozama, nisu zabranjeni. Pored toga, inhalirani glukokortikoidi također nisu zabranjeni. Prema tome, za ove supstance nije potrebno podnositi TUE zahtjev.

Svi drugi beta-2 agonisti (uključujući terbutalin) zabranjeni su i za njihovo je korištenje obvezno podnijeti TUE zahtjev. Za zabranjene beta-2 agoniste primjenjuje se sljedeće:

- 1) TUE zahtjev koji se podnosi UEFA TUE Komisiji mora uključivati medicinsku dokumentaciju koja sadrži sljedeće:
 - Kompletnu povijest bolesti, uključujući prisutnost simptoma koji su tipično povezani uz astmu (pritisak u prsima, kratkoća daha, kašljanje, teško disanje) za vrijeme i nakon vježbe, uključujući umor, dugotrajan oporavak i slab nastup, kao i napadaj i ozbiljnost simptoma pri vježbanju, uključujući prestanak simptoma nakon prekida vježbanja te sve čimbenike koji utječu na takvo stanje (npr. uvjeti u okruženju, infekcije respiratornog trakta).
 - Sveobuhvatno izvješće o nedavnim kliničkim pretragama s posebnim naglaskom na respiratorni sustav.
 - Nalaz spirometrije s rezultatom forsiranog ekspiracijskog volumena u jednoj sekundi (FEV1) u mirovanju (rezultati vršnog ekspiratornog protoka zraka se ne prihvaćaju).
 - Ako je opstrukcija dišnih putova prisutna u mirovanju, spirometrija se mora ponoviti nakon inhaliranja beta-2 agonista kratkog djelovanja kako bi se demonstrirala reverzibilnost bronhokonstrikcije (međutim, odsustvo odgovora na bronhodilatatore ne isključuje dijagnozu astme).
 - U odsustvu reverzibilne opstrukcije dišnih putova u mirovanju, potreban je bronhoprovokativni test kako bi se utvrdila prisutnost hiperreaktivnosti dišnih putova. Provokativni test može se provesti inhaliranjem hladnog, suhog zraka, inhaliranjem aerosola ili vježbom. Uobičajeni provokativni testovi uključuju, ali nisu ograničeni na, „*Methacholine Aerosol Challenge*“, „*Mannitol Inhalation*“, „*Eucapnic Voluntary Hyperpnea test*“, „*Hypertonic Saline Aerosol Challenge*“, „*Exercise Challenge Tests*“ (teren ili laboratorij) i „*Histamine Challenge*“.
 - Točan naziv, specijalizacija, adresa (uključujući telefon, e-mail i telefaks) liječnika koji je obavio pregled.

- Ako je primjenjivo, kao podrška zahtjevu preporuča se, iako nije obvezno, dnevnik vršnog protoka, na primjer vrijednosti vršnog protoka, vremena mjerenja, simptomi, moguće izlaganje alergenima, itd.
- 2) U TUE zahtjevu mora biti naznačeno ako igrač također uzima dozvoljeni lijek za astmu – npr. inhalirane glukokortikoide ili inhalirani salbutamol, salmeterol ili formoterol.
 - 3) TUE zahtjevi za astmu odobrit će se na razdoblje od četiri godine u slučaju kronične astme i astme izazvane vježbom. Za obnavljanje TUE-a, UEFA Antidoping odjelu potrebno je dostaviti rezultate naknadnih testiranja obavljenih barem jednom godišnje tijekom razdoblja izuzeća od strane respiratornog liječnika ili liječnika koji ima iskustva u tretiranju astme kod sportaša, kao i rezultate ponovljenih testova funkcije pluća te, idealno, dnevnik vršnog protoka.

SUMMARY OF MAJOR MODIFICATIONS AND EXPLANATORY NOTES

2017 PROHIBITED LIST

Substances and methods prohibited at all times (In- and Out-of-Competition)

Prohibited Substances

S1 ANABOLIC AGENTS

- Compounds boldenone, boldione, 19-norandrostenedione, and nandrolone have been transferred and 19-norandrostenediol added to the S1.b section because they can be produced endogenously at low concentrations. This change does not affect the prohibited status of these substances. The interpretation and reporting of findings for these substances is addressed in specific Technical Documents (TD2016IRMS and/or TD2016NA).
- 5 α -androst-2-ene-17-one, commonly known as "Delta-2" or 2-androstene, was added as an example of metabolite of DHEA, more recently found in dietary supplements.

S2 PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES AND MIMETICS

- To extend the scope of Erythropoietic Stimulating Agents, GATA inhibitors (e.g. K-11706) and Transforming Growth Factor- β (TGF- β) inhibitors (e.g. sotatercept, luspatercept) were added.
- The International Nonproprietary Name (INN) of FG-4592, roxadustat, was added.
- Molidustat was added as another example of HIF stabilizer.
- Cobalt: It is re-iterated that vitamin B12, which contains cobalt, is not prohibited.

S3 BETA-2-AGONISTS

- The reference to isomers was simplified.
- Examples of selective and non-selective beta-2-agonists were added (fenoterol, formoterol, higenamine, indacaterol, olodaterol, procaterol, reproterol, salbutamol, salmeterol, terbutaline, vilanterol).
- Higenamine is documented to be a constituent of the plant *Tinospora crispa*, which can be found in some dietary supplements and is a non-selective beta-2-agonist.
- Dosing parameters of salbutamol were refined to make it clear that the full 24 hour dose should not be administered at one time.
- The maximum dosage for salmeterol was stated according to the manufacturers' recommendations.
- Studies are ongoing to establish an appropriate urinary threshold concentration for inhaled salmeterol. At present, the Technical Document TD2015MRPL recommends not to report salmeterol below 10 ng/mL.

S4 HORMONE AND METABOLIC MODULATORS

- Androsta-3,5-diene-7,17-dione (arimistane) was added as a new example of aromatase inhibitor.

Prohibited Methods

M1 MANIPULATION OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS

- Supplemental oxygen administered by inhalation, but not intravenously, is permitted. To clarify this, M1.2 now reads "excluding supplemental oxygen by inhalation".

Substances and Methods Prohibited In-Competition

S6 STIMULANTS

- Lisdexamfetamine was added to S6.a; it is an inactive pro-drug of amphetamine.
- In the absence of an INN for methylhexanamine, its International Union of Pure and Applied Chemistry (IUPAC) name, 4-methylhexan-2-amine, was added. A number of other synonyms exist for methylhexanamine including: 1,3-dimethylamylamine, dimethylpentylamine; methylhexamine; methylhexanamine; 1,3-dimethylpentylamine.
- Regular food consumption will not yield sufficient levels of phenylethylamine to result in an *Adverse Analytical Finding*.

S7 NARCOTICS

- Nicomorphine was added. It is an opioid analgesic drug, which is converted to morphine following administration.

S9 GLUCOCORTICOIDS

- After consideration of stakeholders' comments, no changes were made in this section for 2017.

MONITORING PROGRAM

The following were added to establish patterns of use:

- Codeine;
- Concurrent use of multiple beta-2-agonists.



THERAPEUTIC USE EXEMPTION (TUE)

Application form

PLEASE COMPLETE ALL SECTIONS IN BLOCK CAPITALS OR TYPE.

INCOMPLETE OR ILLEGIBLE FORMS WILL BE RETURNED AND WILL NEED TO BE RESUBMITTED.

NB: Evidence confirming the diagnosis must be submitted with this application. The medical evidence must include a comprehensive medical history and the results of all relevant examinations, laboratory investigations and imaging studies. Copies of the original reports or letters should be included when possible. Evidence should be as objective as possible in the clinical circumstances, and in the case of non-demonstrable conditions, independent supporting medical opinion will assist this application.

1. Player Information

Surname: _____ First names: _____

☐ Female ☐ Male

Nationality: _____

Date of birth (dd/mm/yyyy): ____/____/____

Participating in which UEFA competition? _____

NB: UEFA can only treat TUE applications from players currently registered to participate in a UEFA competition

Name of club or national football association: _____

Reply to be sent to the above-mentioned club/national football association:

☐ **YES** ☐ Fax no. (please include country and area codes): _____

☐ By post: _____

☐ **NO** If your reply is NO, please tick one of the boxes below and fill in the requested details

☐ Fax no. (please include country and area codes): _____

☐ By post: _____



THERAPEUTIC USE EXEMPTION (TUE)

Application form

2. Medical information

Diagnosis with sufficient medical information: _____

If a permitted medication can be used to treat the medical condition, provide clinical justification for the requested use of the prohibited medication: _____

3. Medication details

Generic name of prohibited substance(s)	Dose	Route of administration	Frequency of administration
1.			
2.			
3.			

Intended duration of treatment (please tick appropriate box):

☐ Once only

☐ Duration (days/weeks/months): _____

4. Retroactive applications

Is this a retroactive application? ☐ Yes ☐ No

If yes, on what date was treatment started? (dd/mm/yyyy): ____/____/____

Please indicate the reason for the retroactive application:

☐ Emergency treatment or treatment of an acute medical condition was necessary

☐ Due to other exceptional circumstances, there was insufficient time or opportunity to submit an application prior to sample collection

☐ Other: _____



THERAPEUTIC USE EXEMPTION (TUE)

Application form

5. Previous applications

Have you made a TUE application before? ☐ Yes ☐ No

If yes, on what date? (dd/mm/yyyy): ____/____/____

For which substance or method? _____

☐ To an anti-doping organisation? Please specify: _____

☐ To my national football association

Decision: Approved ☐ Not approved ☐ (if approved, please attach previous TUE(s))

6. Medical practitioner's declaration

I certify that the above-mentioned treatment is medically appropriate and that the use of alternative medication not on the prohibited list would be unsatisfactory for this condition.

Name: _____

Qualifications: _____

Medical speciality: _____

Address: _____

Email: _____

Tel. (work): _____

(Please include country and area codes)

Mobile: _____ Fax: _____

Signature of medical practitioner: _____ **Date:** _____



THERAPEUTIC USE EXEMPTION (TUE)

Application form

7. Player's declaration

I, _____, certify that the information given above is accurate. I authorise the release of my personal medical information to the UEFA Medical and Anti-Doping Unit and relevant UEFA bodies, as well as to authorised WADA staff, the WADA Therapeutic Use Exemption Committee (TUEC) and other anti-doping organisations' TUECs and authorised staff that may have a right to this information under the World Anti-Doping Code and/or International Standard for Therapeutic Use Exemptions.

I consent to my physician(s) releasing to the above persons any health information that they deem necessary in order to consider and determine my application.

I understand that my information will only be used for evaluating my TUE request and in the context of potential anti-doping rule violation investigations and procedures. I understand that if I ever wish to (1) obtain more information about the use of my information; (2) exercise my right of access and correction; or (3) revoke the right of these organisations to obtain my health information, I must notify my medical practitioner and UEFA in writing of that fact. I understand and agree that it may be necessary for TUE-related information submitted prior to revoking my consent to be retained for the sole purpose of establishing a possible anti-doping rule violation, where this is required by the Code.

I consent to the decision on this application being made available to all anti-doping organisations with testing authority and/or results management authority over me.

I understand and accept that the recipients of my information and of the decision on this application may be located outside the country where I reside, in countries whose data protection and privacy laws may not be the same as those in my country of residence.

I understand that if I believe that my personal information is not used in conformity with this consent and the International Standard for the Protection of Privacy and Personal Information, I can file a complaint to WADA or CAS.

Player's signature: _____ **Date:** _____

Parent/guardian's signature: _____ **Date:** _____

(If the player is a minor or has an impairment preventing him/her from signing this form, a parent or guardian shall sign with or on behalf of the player.)

Please fax the completed form to UEFA at +41 22 990 31 31 and keep a copy for your records

Treatment may be administered only upon receipt of TUE approval

THE WORLD ANTI-DOPING CODE
**INTERNATIONAL
STANDARD**



PROHIBITED LIST

JANUARY 2017



The official text of the *Prohibited List* shall be maintained by WADA and shall be published in English and French.
In the event of any conflict between the English and French versions, the English version shall prevail.

This List shall come into effect on 1 January 2017

SUBSTANCES & METHODS PROHIBITED AT ALL TIMES

(IN- AND OUT-OF-COMPETITION)

IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 4.2.2 OF THE WORLD ANTI-DOPING CODE, ALL *PROHIBITED SUBSTANCES* SHALL BE CONSIDERED AS "*SPECIFIED SUBSTANCES*" EXCEPT SUBSTANCES IN CLASSES S1, S2, S4.4, S4.5, S6.A, AND *PROHIBITED METHODS* M1, M2 AND M3.

PROHIBITED SUBSTANCES

S0 NON-APPROVED SUBSTANCES

Any pharmacological substance which is not addressed by any of the subsequent sections of the *List* and with no current approval by any governmental regulatory health authority for human therapeutic use (e.g. drugs under pre-clinical or clinical development or discontinued, designer drugs, substances approved only for veterinary use) is prohibited at all times.

S1 ANABOLIC AGENTS

Anabolic agents are prohibited.

1. ANABOLIC ANDROGENIC STEROIDS (AAS)

a. Exogenous* AAS, including:

1-Androstenediol (5 α -androst-1-ene-3 β ,17 β -diol);
1-Androstenedione (5 α -androst-1-ene-3,17-dione);
1-Testosterone (17 β -hydroxy-5 α -androst-1-en-3-one);
4-Hydroxytestosterone (4,17 β -dihydroxyandrost-4-en-3-one);
Bolandiol (estr-4-ene-3 β ,17 β -diol);
Bolasterone;
Calusterone;
Clostebol;
Danazol ([1,2]oxazolo[4',5':2,3]pregna-4-en-20-yn-17 α -ol);
Dehydrochloromethyltestosterone (4-chloro-17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one);
Desoxymethyltestosterone (17 α -methyl-5 α -androst-2-en-17 β -ol);
Drostanolone;
Ethylestrenol (19-norpregna-4-en-17 α -ol);
Fluoxymesterone;
Formebolone;
Furazabol (17 α -methyl [1,2,5]oxadiazolo[3',4':2,3]-5 α -androst-17 β -ol);
Gestrinone;

Mestanolone;
Mesterolone;
Metandienone (17 β -hydroxy-17 α -methylandrosta-1,4-dien-3-one);
Metenolone;
Methandriol;
Methasterone (17 β -hydroxy-2 α ,17 α -dimethyl-5 α -androst-3-one);
Methyldienolone (17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9-dien-3-one);
Methyl-1-testosterone (17 β -hydroxy-17 α -methyl-5 α -androst-1-en-3-one);
Methylnortestosterone (17 β -hydroxy-17 α -methylestr-4-en-3-one);
Methyltestosterone;
Metribolone (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one);
Mibolerone;
Norbolethone;
Norclostebol;
Norethandrolone;
Oxabolone;
Oxandrolone;
Oxymesterone;
Oxymetholone;
Prostanozol (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androsta-1,4-dien-3-one);
Quinbolone;
Stanozolol;
Stenbolone;
Tetrahydrogestrinone (17-hydroxy-18 α -homo-19-nor-17 α -pregna-4,9,11-trien-3-one);
Trenbolone (17 β -hydroxyestr-4,9,11-trien-3-one);

and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

b. Endogenous** AAS when administered exogenously:

19-Norandrostenediol (estr-4-ene-3,17-diol);
19-Norandrostenedione (estr-4-ene-3,17-dione);
Androstenediol (androst-5-ene-3 β ,17 β -diol);
Androstenedione (androst-4-ene-3,17-dione);
Boldenone;
Boldione (androsta-1,4-diene-3,17-dione);
Dihydrotestosterone (17 β -hydroxy-5 α -androstan-3-one);
Nandrolone (19-nortestosterone);
Prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA,
3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one);
Testosterone;

and their metabolites and isomers, including but not limited to:

3 β -Hydroxy-5 α -androstan-17-one;
5 α -Androst-2-ene-17-one;
5 α -Androstane-3 α ,17 α -diol;
5 α -Androstane-3 α ,17 β -diol;
5 α -Androstane-3 β ,17 α -diol;
5 α -Androstane-3 β ,17 β -diol;
5 β -Androstane-3 α ,17 β -diol;
7 α -Hydroxy-DHEA;
7 β -Hydroxy-DHEA;
4-Androstenediol (androst-4-ene-3 β ,17 β -diol);
5-Androstenedione (androst-5-ene-3,17-dione);
7-Keto-DHEA;
19-Norandrosterone;
19-Noretiocholanolone;
Androst-4-ene-3 α ,17 α -diol;
Androst-4-ene-3 α ,17 β -diol;
Androst-4-ene-3 β ,17 α -diol;
Androst-5-ene-3 α ,17 α -diol;
Androst-5-ene-3 α ,17 β -diol;
Androst-5-ene-3 β ,17 α -diol;
Androsterone;
Epi-dihydrotestosterone;
Epitestosterone;
Etiocholanolone.

2. OTHER ANABOLIC AGENTS

Including, but not limited to:

- Clenbuterol;
- Selective androgen receptor modulators (SARMs, e.g. andarine and ostarine);
- Tibolone;
- Zeranone;
- Zilpaterol.

For purposes of this section:

* "exogenous" refers to a substance which is not ordinarily produced by the body naturally.

** "endogenous" refers to a substance which is ordinarily produced by the body naturally.

S2 PEPTIDE HORMONES, GROWTH FACTORS, RELATED SUBSTANCES, AND MIMETICS

The following substances, and other substances with similar chemical structure or similar biological effect(s), are prohibited:

1. Erythropoietin-Receptor agonists:

- 1.1** Erythropoiesis-Stimulating Agents (ESAs) including e.g.
Darbepoietin (dEPO);
Erythropoietins (EPO);
EPO-Fc;
EPO-mimetic peptides (EMP), e.g. CNT0 530 and peginesatide;
GATA inhibitors, e.g. K-11706;
Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA);
Transforming Growth Factor- β (TGF- β) inhibitors, e.g. sotatercept, luspatercept;

- 1.2** Non-erythropoietic EPO-Receptor agonists, e.g.
ARA-290;
Asialo EPO;
Carbamylated EPO.

2. Hypoxia-inducible factor (HIF) stabilizers, e.g. cobalt, molidustat and roxadustat (FG-4592); and HIF activators, e.g. argon and xenon.

3. Chorionic Gonadotrophin (CG) and Luteinizing Hormone (LH) and their releasing factors, e.g. buserelin, gonadorelin and leuporelin, in males.
4. Corticotrophins and their releasing factors, e.g. corticorelin.
5. Growth Hormone (GH) and its releasing factors including:
 - Growth Hormone Releasing Hormone (GHRH) and its analogues, e.g. CJC-1295, sermorelin and tesamorelin;
 - Growth Hormone Secretagogues (GHS), e.g. ghrelin and ghrelin mimetics, e.g. anamorelin and ipamorelin;
 - GH-Releasing Peptides (GHRPs), e.g. alexamorelin, GHRP-6, hexarelin, and pralmorelin (GHRP-2).

Additional prohibited growth factors:

Fibroblast Growth Factors (FGFs);
 Hepatocyte Growth Factor (HGF);
 Insulin-like Growth Factor-1 (IGF-1) and its analogues;
 Mechano Growth Factors (MGFs);
 Platelet-Derived Growth Factor (PDGF);
 Vascular-Endothelial Growth Factor (VEGF) and any other growth factor affecting muscle, tendon or ligament protein synthesis/degradation, vascularisation, energy utilization, regenerative capacity, or fibre type switching.

S3 BETA-2 AGONISTS

All selective and non-selective beta-2 agonists, including all optical isomers, are prohibited.

Including, but not limited to:

Fenoterol;
 Formoterol;
 Higenamine;
 Indacaterol;
 Olodaterol;
 Procaterol;
 Reproterol;
 Salbutamol;
 Salmeterol;
 Terbutaline;
 Vilanterol.

Except:

- Inhaled salbutamol: maximum 1600 micrograms over 24 hours, not to exceed 800 micrograms every 12 hours;
- Inhaled formoterol: maximum delivered dose of 54 micrograms over 24 hours;
- Inhaled salmeterol: maximum 200 micrograms over 24 hours.

The presence in urine of salbutamol in excess of 1000 ng/mL or formoterol in excess of 40 ng/mL is presumed not to be an intended therapeutic use of the substance and will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* proves, through a controlled pharmacokinetic study, that the abnormal result was the consequence of the use of the therapeutic dose (by inhalation) up to the maximum dose indicated above.

S4 HORMONE AND METABOLIC MODULATORS

The following hormone and metabolic modulators are prohibited:

1. Aromatase inhibitors including, but not limited to:

4-Androstene-3,6,17 trione (6-oxo);
 Aminoglutethimide;
 Anastrozole;
 Androsta-1,4,6-triene-3,17-dione (androstatienedione);
 Androsta-3,5-diene-7,17-dione (arimistane);
 Exemestane;
 Formestane;
 Letrozole;
 Testolactone.

2. Selective estrogen receptor modulators (SERMs) including, but not limited to:

Raloxifene;
 Tamoxifen;
 Toremifene.

3. Other anti-estrogenic substances including, but not limited to:

Clomiphene;
 Cyclofenil;
 Fulvestrant.

4. Agents modifying myostatin function(s) including, but not limited, to: myostatin inhibitors.

5. Metabolic modulators:

- 5.1 Activators of the AMP-activated protein kinase (AMPK), e.g. AICAR; and
Peroxisome Proliferator Activated Receptor δ (PPAR δ) agonists, e.g. GW 1516;
- 5.2 Insulins and insulin-mimetics;
- 5.3 Meldonium;
- 5.4 Trimetazidine.

S5 DIURETICS AND MASKING AGENTS

The following diuretics and masking agents are prohibited, as are other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

Including, but not limited to:

- Desmopressin; probenecid; plasma expanders, e.g. glycerol and intravenous administration of albumin, dextran, hydroxyethyl starch and mannitol;
- Acetazolamide; amiloride; bumetanide; canrenone; chlortalidone; etacrynic acid; furosemide; indapamide; metolazone; spironolactone; thiazides, e.g. bendroflumethiazide, chlorothiazide and hydrochlorothiazide; triamterene and vaptans, e.g. tolvaptan.

Except:

- Drospirenone; pamabrom; and ophthalmic use of carbonic anhydrase inhibitors (e.g. dorzolamide, brinzolamide);
- Local administration of felypressin in dental anaesthesia.

The detection in an *Athlete's Sample* at all times or *In-Competition*, as applicable, of any quantity of the following substances subject to threshold limits: formoterol, salbutamol, cathine, ephedrine, methylephedrine and pseudoephedrine, in conjunction with a diuretic or masking agent, will be considered as an *Adverse Analytical Finding (AAF)* unless the *Athlete* has an approved *Therapeutic Use Exemption (TUE)* for that substance in addition to the one granted for the diuretic or masking agent.

PROHIBITED METHODS

M1 MANIPULATION OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS

The following are prohibited:

1. The *Administration* or reintroduction of any quantity of autologous, allogenic (homologous) or heterologous blood, or red blood cell products of any origin into the circulatory system.
2. Artificially enhancing the uptake, transport or delivery of oxygen.
Including, but not limited to:
Perfluorochemicals; efaproxiral (RSR13) and modified haemoglobin products, e.g. haemoglobin-based blood substitutes and microencapsulated haemoglobin products, excluding supplemental oxygen by inhalation.
3. Any form of intravascular manipulation of the blood or blood components by physical or chemical means.

M2 CHEMICAL AND PHYSICAL MANIPULATION

The following are prohibited:

1. *Tampering*, or *Attempting to Tamper*, to alter the integrity and validity of *Samples* collected during *Doping Control*.
Including, but not limited to:
Urine substitution and/or adulteration, e.g. proteases.
2. Intravenous infusions and/or injections of more than 50 mL per 6 hour period except for those legitimately received in the course of hospital admissions, surgical procedures or clinical investigations.

M3 GENE DOPING

The following, with the potential to enhance sport performance, are prohibited:

1. The transfer of polymers of nucleic acids or nucleic acid analogues.
2. The use of normal or genetically modified cells.

SUBSTANCES & METHODS PROHIBITED *IN-COMPETITION*

IN ADDITION TO THE CATEGORIES S0 TO S5 AND M1 TO M3 DEFINED ABOVE, THE FOLLOWING CATEGORIES ARE PROHIBITED *IN-COMPETITION*:

PROHIBITED SUBSTANCES

S6 STIMULANTS

All stimulants, including all optical isomers, e.g. *d*- and *l*- where relevant, are prohibited.

Stimulants include:

a: Non-Specified Stimulants:

Adrafinil;
Amfepramone;
Amphetamine;
Amfetaminil;
Amiphenazole;
Benfluorex;
Benzylpiperazine;
Bromantan;
Clobenzorex;
Cocaine;
Cropropamide;
Crotetamide;
Fencamine;
Fenetyliline;
Fenfluramine;
Fenproporex;
Fonturacetam [4-phenylpiracetam (carphedon)];
Furfenorex;
Lisdexamfetamine;
Mefenorex;
Mephentermine;
Mesocarb;
Metamfetamine(*d*-);
p-methylamphetamine;
Modafinil;
Norfenfluramine;
Phendimetrazine;
Phentermine;
Prenylamine;
Prolintane.

A stimulant not expressly listed in this section is a *Specified Substance*.

b: Specified Stimulants.

Including, but not limited to:

4-Methylhexan-2-amine (methylhexanamine);
Benzfetamine;
Cathine**;
Cathinone and its analogues, e.g. mephedrone, methedrone, and α -pyrrolidinovalerophenone;
Dimethylamphetamine;
Ephedrine***;
Epinephrine**** (adrenaline);
Etamivan;
Etilamphetamine;
Etilefrine;
Famprofazone;
Fenbutrazate;
Fencamfamin;
Heptaminol;
Hydroxyamphetamine (parahydroxyamphetamine);
Isometheptene;
Levmetamphetamine;
Meclofenoxate;
Methylenedioxymethamphetamine;
Methylephedrine***;
Methylphenidate;
Nikethamide;
Norfenefrine;
Octopamine;
Oxilofrine (methylsynephrine);
Pemoline;
Pentetrazol;
Phenethylamine and its derivatives;
Phenmetrazine;
Phenpromethamine;
Propylhexedrine;
Pseudoephedrine*****;

Selegiline;
Sibutramine;
Strychnine;
Tenamfetamine (methylenedioxymphetamine);
Tuaminoheptane;

and other substances with a similar chemical structure or similar biological effect(s).

Except:

- Clonidine;
- Imidazole derivatives for topical/ophthalmic use and those stimulants included in the 2017 Monitoring Program*.

- * Bupropion, caffeine, nicotine, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradrol, and synephrine: These substances are included in the 2017 Monitoring Program, and are not considered *Prohibited Substances*.
- ** Cathine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 5 micrograms per milliliter.
- *** Ephedrine and methylephedrine: Prohibited when the concentration of either in urine is greater than 10 micrograms per milliliter.
- **** Epinephrine (adrenaline): Not prohibited in local administration, e.g. nasal, ophthalmologic, or co-administration with local anaesthetic agents.
- ***** Pseudoephedrine: Prohibited when its concentration in urine is greater than 150 micrograms per milliliter.

S7 NARCOTICS

Prohibited:

Buprenorphine;
Dextromoramide;
Diamorphine (heroin);
Fentanyl and its derivatives;
Hydromorphone;
Methadone;
Morphine;
Nicomorphine;
Oxycodone;
Oxymorphone;
Pentazocine;
Pethidine.

S8 CANNABINOIDS

Prohibited:

- Natural, e.g. cannabis, hashish and marijuana, or synthetic Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC).
- Cannabimimetics, e.g. "Spice", JWH-018, JWH-073, HU-210.

S9 GLUCOCORTICOIDS

All glucocorticoids are prohibited when administered by oral, intravenous, intramuscular, or rectal routes.

SUBSTANCES PROHIBITED IN PARTICULAR SPORTS

P1 ALCOHOL

Alcohol (ethanol) is prohibited *In-Competition* only, in the following sports. Detection will be conducted by analysis of breath and/or blood. The doping violation threshold is equivalent to a blood alcohol concentration of 0.10 g/L.

- Air Sports (FAI)
- Archery (WA)
- Automobile (FIA)
- Powerboating (UIM)

P2 BETA-BLOCKERS

Beta-blockers are prohibited *In-Competition* only, in the following sports, and also prohibited *Out-of-Competition* where indicated.

- Archery (WA)*
- Automobile (FIA)
- Billiards (all disciplines) (WCBS)
- Darts (WDF)
- Golf (IGF)
- Shooting (ISSF, IPC)*
- Skiing/Snowboarding (FIS) in ski jumping, freestyle aerials/halfpipe and snowboard halfpipe/big air
- Underwater sports (CMAS) in constant-weight apnoea with or without fins, dynamic apnoea with and without fins, free immersion apnoea, Jump Blue apnoea, spearfishing, static apnoea, target shooting, and variable weight apnoea.

*Also prohibited *Out-of-Competition*

Including, but not limited to:

Acebutolol;	Labetalol;
Alprenolol;	Levobunolol;
Atenolol;	Metipranolol;
Betaxolol;	Metoprolol;
Bisoprolol;	Nadolol;
Bunolol;	Oxprenolol;
Carteolol;	Pindolol;
Carvedilol;	Propranolol;
Celiprolol;	Sotalol;
Esmolol;	Timolol.

www.wada-ama.org



REGISTRACIJE

ZAGREBAČKO PODRUČJE

ZAGREBAČKI NOGOMETNI SAVEZ

(Sjednica 02.01.2017)

Raskidi ugovora

NK "GNK DINAMO" ZAGREB i igrač Benković Filip sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 491 od 13.07.2015.

Registracija ugovora

NK "GNK DINAMO" ZAGREB i igrač Benković Filip zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 30.06.2022.

Brisanje iz registra

Brisu se igrači iz registra Jupić Patrik "Polet" Sveta Klara jer odlaze u inozemstvo.

NS VRBOVEC

(Sjednica 29.12.2016)

Brisanje iz registra

Brisu se igrači iz registra Zahirović Kristijan "HNK Gorica" Velika Gorica jer odlaze na područje drugog saveza.

SLAVONSKO PODRUČJE

NS OSIJEK

(Sjednica 28.12.2016)

MNK "OSIJEK KELME" OSIJEK: LJEKAJ LUIĐ, Tomić Niko, Furlan Ivan, Čađavčan Antonio, Bošnjak ALEN, Štenc Matija, Kraljević Mislav, Žeravica Mislav, Višnjć Dorian, Čl. 37/1

Brisanje iz registra

Brisu se igrači iz registra Radulović Luka "BSK" Bijelo Brdo jer odlaze u inozemstvo.

(Sjednica 30.12.2016)

Raskidi ugovora

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Grgić Alen sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 3-13/13 od

28.06.2013.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Mikulić Zvonimir sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 3-03/13 od 14.01.2013.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Lukić Andrej sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 3-14/13 od 28.06.2013.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Žitnjak Borna sporazumno raskinuli stipendijski ugovor broj 4-08/15 od 19.06.2015.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Malenica Marko sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 3-02/13 od 14.01.2013.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Mioč Benedik sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 3-09/13 od 22.03.2013.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Perošević Antonio sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju od 14.05.2012.

Registracija ugovora

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Grgić Alen zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2020.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Žitnjak Borna zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2018.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Mikulić Zvonimir zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2018.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Perošević Antonio zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2018.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Mioč Benedik zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2020.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Lončar Danijel zaključili stipendijski ugovor do 15.06.2019.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Lukić Andrej zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2020.

NK "OSIJEK S.D.D." OSIJEK i igrač Malenica Marko zaključili ugovor o profesionalnom igranju do 15.06.2020.

Brisanje iz registra

Brisu se igrači iz registra Novoselić Josip "Mursa-zanatlija" Osijek jer odlaze u inozemstvo.

NOGOMETNO SREDIŠTE NAŠICE

(Sjednica 29.12.2016)

Brisanje iz registra

Brisu se igraci iz registra Skoblar Patrik "Vihor" Jelisavac jer odlaze u inozemstvo.

NS VALPOVO

(Sjednica 30.12.2016)

Brisanje iz registra

Brisu se igraci iz registra Bečka Borna "Drava" Nard jer odlaze u inozemstvo.

NS VINKOVCI

(Sjednica 19.12.2016)

Raskidi ugovora

NK "HNK CIBALIA Š.D.D." VINKOVCI i igrač KHATIB Jamal sporazumno raskinuli stipendijski ugovor broj 22/2016 od 03.08.2016.

NK "HNK CIBALIA Š.D.D." VINKOVCI i igrač Rodrigues Faria Tiago sporazumno raskinuli ugovor o profesionalnom igranju broj 13/2016 od 25.06.2016.

ŽUPANIJSKI NOGOMETNI SAVEZ BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE

(Sjednica 28.12.2016)

Brisanje iz registra

Brisu se igraci iz registra Đamić Antun "Slavonac GB" Gornja Bebrina, Divković Goran "Marsonia " Slavonski Brod jer odlaze u inozemstvo.

(Sjednica 02.01.2017)

Brisanje iz registra

Brisu se igraci iz registra Kuprešak Tin "Marsonia " Slavonski Brod jer odlaze na područje drugog saveza, Čosić Gabriel "Marsonia " Slavonski Brod jer odlaze u inozemstvo.

SJEVERNO PODRUČJE

ŽNS MEĐIMURSKI

(Sjednica 27.12.2016)

Brisanje iz registra

Brisu se igraci iz registra Galinec Alen "Polet (SMnM)" Sveti Martin na Muri jer odlaze u inozemstvo.

Komisija za ovjeru registracija klubova i igrača

Robert Uroić s.r.