



آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ

فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۸

استاندارد بین المللی

ترجمه و تدوین : ستاد ملی مبارزه با دوپینگ

مترجم : دکتر غلامرضا نوروزی
دکتر الهام دادگستر



آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ

فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۸

استاندارد بین المللی

متن رسمی فهرست مواد ممنوعه توسط آژانس جهانی مبارزه با دوپینگ WADA نگهداری و پشتیبانی شده و به دو زبان فرانسوی و انگلیسی چاپ و منتشر خواهد شد. در مواقع بروز اختلاف بین نسخه انگلیسی و فرانسوی ملاک اصلی نسخه انگلیسی خواهد بود.

این فهرست از اول ژانویه سال ۲۰۱۸ میلادی (۱۱ دی ماه ۱۳۹۶) به اجرا در خواهد آمد.

فهرست ممنوعه سال ۲۰۱۸ آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ

قابل اجرا و معتبر از اول ژانویه ۲۰۱۸ (۱۱ دی ۱۳۹۶)

مطابق با ماده 4.2.2 آئین نامه جهانی مبارزه با دوپینگ، کلیه مواد ممنوعه باید بعنوان «مواد خاص» در نظر گرفته شوند به جز موادی که در کلاسهای S1, S2, S4.4, S4.5 و S.6.A قرار دارند و همچنین روشهای ممنوعه M1, M2, M3.

مواد و روشهای ممنوعه در کلیه مواقع (در حین مسابقات و خارج از مسابقات)

مواد ممنوعه

S0: مواد فاقد تأییدیه

هر ماده فارماکولوژیک (دارای خواص دارویی) که در هیچ یک از قسمت های بعدی فهرست ممنوعه به آن اشاره نشده باشد و فاقد تأییدیه رسمی جاری از طرف مقامات بهداشتی مسئول دولتی به منظور مصرف درمانی انسانی باشد (به عنوان مثال: داروهای تحت بررسی های پیشرفته پیش بالینی، بالینی یا داروهای که تولید آنها متوقف شده است، داروهای طراحی شده، موادی که فقط برای مصرف دامپزشکی تأیید شده اند) در همه مواقع ممنوع می باشند.

S1: عوامل آنابولیک

عوامل آنابولیک ممنوع می باشند.

۱- استروئیدهای آنابولیک آندروژنیک (SAA)

a- استروئیدهای آنابولیک آندروژنیک اگزوزن* (خارجی) شامل موارد زیر می باشد:

- 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);
Dehydrochlormethyltestosterone (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 -androstan-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 -androstan-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;
Metrabolone (methyltrienolone, 17 β -hydroxy-17 α -methylestra-4,9,11-trien-3-one);
Mibolerone;
Norboletone;
Norclostebol;
Norethandrolone;
Oxabolone;
Oxandrolone;
Oxymesterone;
Oxymetholone;
Prostanozol (17 β -[(tetrahydropyran-2-yl)oxy]-1'H-pyrazolo[3,4:2,3]-5 α -androstane);
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);

و همچنین سایر مواد با ساختار شیمیایی مشابه یا اثرات بیولوژیک همسان نیز ممنوع می‌باشند.

b - استروئیدهای آنابولیک آندروژنیک آندوژن^{**} هنگامی که به صورت خارجی تجویز می‌شوند عبارتند از:

19-Norandrostenediol (estr-4-ene-3,17-diol);
19- Norandrostenedione(estr-4-ene-3,17-dione);
Androstanolone (5 α -dihydrotestosterone, 17 β -hydroxy-5 α - androstan-3-one);
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;
Prasterone (dehydroepiandrosterone, DHEA,3 β -hydroxyandrost-5-en-17-one);
Testosterone;

و ایزومرها و متابولیت‌های آنها، شامل ولی نه محدود به :

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.

۲-دیگر عوامل آنابولیک

شامل موارد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نیستند:

Clenbuterol, selective androgen receptor modulators (SARMs مانند : andarine, LGD-4033, ostarine and RAD140), tibolone,zeranol,zilpaterol.

به منظور استفاده در این قسمت:

***"آگزوژن" به ماده‌ای اطلاق می‌شود که به طور طبیعی توسط بدن انسان تولید نمی‌شود.
***"آندوژن" به ماده‌ای اطلاق می‌شود که به طور طبیعی توسط بدن انسان تولید می‌شود.

S2: هورمون‌های پیتیدی، فاکتورهای رشد، مواد در ارتباط با آنها و مقلدها

مواد زیر و سایر مواد با ساختار شیمیایی مشابه یا با اثرات بیولوژیک همسان ممنوع می‌باشند:

۱ - اریتروپوئیتین‌ها (EPO) و عوامل موثر بر اریتروپوئیز، شامل ولی نه محدود به: ۱-۱ آگونیست‌های

گیرنده اریتروپوئیتین، مانند

Darbepoetins (dEPO); Erythropoietins (EPO); EPO based constructs [EPO-Fc, methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (CERA)]; EPO-mimetic agents and their constructs (e.g. CNTO-530, peginesatide).

۱-۲ تثبیت کننده‌های فاکتور القاکننده هیپوکسی (HIF)، مانند

Argon; Cobalt; Molidustat; Roxadustat (FG-4592); Xenon

1-3 مهارکننده‌های GATA، مانند K-11706

1-4 مهارکننده‌های TGF-beta (TGF-β)، مانند Luspatercept; Sotatercept

1-5 آگونیست‌های گیرنده ترمیم کننده درونی، مانند Asialo EPO; Carbamylated EPO (CEPO)

2 - هورمون‌های پیتیدی و مودولاتورهای هورمونی،

۱-۲ گنادوتروپین جفتی (CG) و هورمون لوتئینی (LH) و عوامل آزاد کننده آنها مانند Buserelin, deslorelin,

gonadorelin, goserelin, leuprorelin, nafarelin و triptorelin در "مردان".

۲-۲ کورتیکوتروفین‌ها و عوامل آزاد کننده آنها مانند corticorelin؛

۲-۳ هورمون رشد (GH)، شاخه‌های آن و عوامل آزادکننده آن قطعات هورمون رشد مانند AOD-9604 و

hGH 176-191

هورمون آزادکننده هورمون رشد (GHRH) و آنالوگ‌های آن مانند sermorelin CJC-1293, CJC-1295

و tesamorelin; Growth Hormone Secretagogues (GHS); مانند ghrelin و مقلدهای ghrelin مانند

anamorelin و ipamorelin و tabimorelin؛ و پیتیدهای آزادکننده GH (GHRPs) مانند

و **GHRP-6** ، GHRP-3, GHRP-4, GHRP-5 ، GHRP-2 (pralmorelin) ، GHRP-1 ، **alexamorelin** ، **hexarelin**.

3- فاکتورهای رشد و تعدیل کننده‌های (مودولاتورهای) فاکتور رشد

شامل ولی نه محدود به:

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); Thymosin- β 4 and its derivatives e.g. TB-500; Vascular-Endothelial Growth Factor (VEGF).

فاکتورهای رشد دیگر و مودولاتورهای فاکتور رشد مؤثر بر ساخت یا تحلیل عضله، تاندون یا لیگامنت، ساخت عروق جدید، مصرف انرژی، ظرفیت بازسازی یا تغییر و تبدیل نوع تار عضلانی.

S3 – آگونیست‌های بتادو

کلیه آگونیست‌های انتخابی و غیرانتخابی گیرنده بتادو مشتمل بر همه **ایزومرهای نوری** ممنوع هستند. شامل موارد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نیستند:

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

بجز:

- **سالبوتامول** استنشاقی (Salbutamol) (به میزان حداکثر ۱۶۰۰ میکروگرم طی ۲۴ ساعت، در هر ۱۲ ساعت بیشتر از ۸۰۰ میکروگرم نباشد)،
- **فورموترویل** استنشاقی (Formoterol) (حداکثر دوز آزاد شده به میزان ۵۴ میکروگرم طی ۲۴ ساعت) و
- **سالمترول** استنشاقی (salmeterol) (حداکثر ۲۰۰ میکروگرم در ۲۴ ساعت).

وجود سالبوتامول با غلظتی بیش از 1000ng/ml یا فورموترویل با غلظتی بیشتر از 40 ng/ml در ادرار مسلماً ناشی از مصرف درمانی آن نبوده و به عنوان یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی (AAF) تلقی خواهد شد، مگر اینکه ورزشکار از طریق بررسی فارماکوکینتیک کنترل شده ثابت کند که نتیجه غیرطبیعی بدست آمده به دنبال مصرف دوز درمانی استنشاقی تا میزان حداکثر مورد اشاره در بالا می‌باشد.

S4 – مودولاتوری‌های (تعدیل کننده‌های) هورمونی و متابولیک

تعدیل کننده‌های هورمونی و متابولیک زیر ممنوع هستند:

۱ – **مهارکننده‌های آنزیم آروماتوز** مشتمل بر موارد زیر بوده ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

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

۲- **تعدیل کننده‌های انتخابی گیرنده استروژن (SERMs)** مشتمل بر مواد زیر بوده ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

raloxifene- tamoxifen- toremifene

۳- **سایر مواد ضد استروژنی** مشتمل بر مواد زیر بوده ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

clomiphene, cyclofenil, fulvestrant

۴- **عواملی که عمل یا اثرات مایوستاتین (myostatin) را تغییر داده و یا تعدیل می‌کنند** شامل مواد زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند: **مهار کننده‌های مایوستاتین (myostatin Inhibitors)**

۵- **تعدیل کننده‌های متابولیک:**

۱-۵ **فعال کننده‌های AMP-activated protein kinase (AMPK)** مانند AICAR و SR9009 و

آگونیست‌های Peroxisome Prolifator Activated Receptor δ (PPAR δ) مانند 5-(phenyl)thiazol-yl)methylthio)phenoxy) acetic acid2-(2-methyl-4-((4-methyl-2-(4-(trifluoromethyl)GW501516، GW 1516.

۲-۵ **انسولین‌ها و مقلدهای انسولین**

۳-۵ Meldonium

۴-۵ Trimetazidine

S5- مواد مدر (دیورتیک‌ها) و عوامل پوشاننده

دیورتیک‌ها و مواد پوشاننده زیر ممنوع هستند، همچنین دیگر مواد با ساختار شیمیایی مشابه یا اثر (اثرات) بیولوژیک یکسان ممنوع می‌باشند.

مشتمل بر مواد زیر بوده ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

- **دسموپرسیسین (Desmopressin)**، پروبنسید (probenecid)، حجم‌دهنده‌های پلاسما (plasmaexpanders) مانند: تجویز داخل وریدی آلبومین (albumin)، دکستران (dextran)، هیدوکسی اتیل استارچ (hydroxyethylstarch) و مانیتول (mannitol)

- Acetazolamide; amiloride; bumetanide; canrenone; chlortalidone ; etacrynic acid; furosemide; indapamide; metolazone ; spironolactone; thiazides, مانند : bendroflumethiazide, chlorothiazide و hydrochlorothiazide; triamterene و vaptans, مانند : tolcapten.

به استثناء :

- دروسپیرنون (drospirenone)، پامابروم (Pamabrom) و مصرف چشمی مهارکننده‌های carbonic anhydrase (مانند دورزولاماید (dorzolamide) ، برینزولاماید (brinzolamide))
- کاربرد موضعی فلی‌پرسین (felypressin) بعنوان بی‌حس کننده دندان‌ی.

کشف کاربرد هر مقدار از مواد زیر دارای حد آستانه مصرف، در همه مواقع یا در حین مسابقه شامل: فورموتروپول، سالبوتامول، کاتین، افرین، متیل افرین و پسودوافدرین به همراه یک ماده مدر یا پوشاننده در نمونه ورزشکار، یافته غیرطبیعی آزمایشگاهی تلقی می‌شود مگر اینکه ورزشکار ثابت نماید که دارای معافیت مصرف درمانی تأیید شده برای آن ماده علاوه بر TUE تأیید شده برای ماده مدر یا پوشاننده است.

روش‌های ممنوعه

M1: دستکاری خون و ترکیبات خون

موارد زیر ممنوع می‌باشد:

۱. تجویز یا کاربرد مجدد هر مقدار خون اتولوگ (خودفرد)، آلوژنیک [همولوگ (فرد دیگر)] یا هترولوگ (غیرانسانی) یا فرآورده‌های گلبول قرمز با هر منشاء به داخل دستگاه گردش خون.
۲. افزایش دهنده‌های مصنوعی جذب یا برداشت، انتقال و آزادسازی اکسیژن شامل موارد زیر بوده ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

پرفلوروکیمیکال‌ها (Perfluorochemicals)، **افپروکسیرال (RSR13) efaproxiral**

و **فرآورده‌های تغییر یافته هموگلوبینی** « modified haemoglobin products » (مانند: جایگزین‌های خونی با پایه هموگلوبین haemoglobin-based blood substitutes و فرآورده‌های هموگلوبینی میکرواینکپسوله (haemoglobin microencapsulated products) ، به استثناء مصرف استنشاقی اکسیژن مکمل.

۳. هر شکل از دستکاری داخل عروقی خون یا ترکیبات خونی از طریق فیزیکی یا شیمیایی.

M2: دستکاری فیزیکی و شیمیایی

موارد زیر ممنوع می‌باشد:

۱. دستکاری یا اقدام به دستکاری نمونه با این هدف که نمونه تغییر پیدا کرده و یا عوض شود و یا صحت نمونه گرفته شده در خلال سلسله مراتب کنترل دوپینگ از بین برود، ممنوع می‌باشد.
این روش‌ها شامل موارد زیر هستند ولی به آن محدود نمی‌شوند:
عوض کردن ادرار و / یا افزودن موادی مانند آنزیم‌های پروتئاز
۲. انفوزیون‌های داخل وریدی و (یا) تزریقات بیشتر از ۱۰۰ میلی‌لیتر طی دوره زمانی ۱۲ ساعته ممنوع می‌باشند، بجز در مواردی که به صورت مجاز و قانونی در روند پذیرش بیمارستانی، اعمال جراحی و یا بررسی‌های کلینیکی دریافت شوند.

M3: دوپینگ ژنی

موارد ذیل به علت افزایش ظرفیت بالقوه عملکرد ورزشکار، ممنوع می‌باشند:

- ۱- انتقال پولیمرهای اسیدهای نوکلئیک یا آنالوگ‌های اسید نوکلئیک;
- ۲- استفاده از عوامل ویرایش ژنی که برای تغییر توالی ژنوم و/یا ترجمه یا تنظیم تظاهر ژنی طراحی شده است؛
- ۳- استفاده از سلول‌های طبیعی و یا سلول‌هایی که از نظر ژنتیکی تغییر یافته‌اند.

مواد و روش‌های ممنوعه در حین مسابقات

علاوه بر گروه‌ها یا کلاس‌های S0 تا S5 و M1 تا M3 که در بالا به آنها اشاره شد، گروه‌های زیر در حین مسابقات ممنوع می‌باشند:

مواد ممنوعه

S6: محرک‌ها (STIMULANTS):

کلیه مواد محرک شامل همه ایزومرهای نوری مانند d- و l- در قسمت مربوطه ممنوع می‌باشند.

مواد محرک شامل ترکیبات زیر می‌باشند:

a - مواد محرک غیرخاص عبارتند از:

**Adrafinil; amfepramone; amfetamine; amfetaminil; amiphenazole; benfluorex;
benzylpiperazine; bromantan; clobenzorex; cocaine; cropropamide; crotetamide;
fencamine; fenetylline; fenfluramine; fenproporex; fonturacetam
[4-phenylpiracetam (carphedon)]; furfenorex; lisdexamfetamine; mefenorex;
mephentermine; mesocarb; metamfetamine(d-); p-methylamphetamine; modafinil;
norfenfluramine; phendimetrazine; phentermine; prenylamine; prolintane.**

هر ماده محرکی که به طور واضح و مشخص در این قسمت فهرست نشده است ماده خاص تلقی می‌گردد.

b - مواد محرک خاص.

شامل مواد زیر هستند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

4-methylhexan-2-amine (methylhexaneamine); 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; methylenedioxyamphetamine; methylephedrine ***; methylphenidate; nikethamide; norfenefrine; octopamine; oxilofrine (methylsynephrine); pemoline; pentetrazol; phenethylamine و مشتقاتش

phenmetrazine; phenpromethamine; propylhexedrine; pseudoephedrine**;** selegiline; sibutramine; strychnine; tenamphetamine (methylenedioxyamphetamine), tuaminoheptane;

و دیگر موادی که ساختار شیمیایی مشابه یا اثرات بیولوژیک همسان با محرک‌ها هستند، نیز ممنوع می‌باشند.

بجز:

• کلونیدین. (Clonidine)

• مشتقات ایمیدازول برای مصرف موضعی و چشمی و مواد محرک مندرج در برنامه پایش ۲۰۱۸.*

* bupropion, caffeine, nicotin, phenylephrine, phenylpropanolamine, pipradol, synephrine :

این مواد در زمره برنامه پایش (نظارتی) ۲۰۱۸ قرار دارند و در زمره مواد ممنوعه نیستند.

** کاتین (cathine): در مواقعی که غلظت آن در نمونه ادرار بیشتر از ۵ میکروگرم در میلی لیتر باشد ممنوع است.

*** ادرین (ephedrine) و متیل ادرین (Methylephedrine) زمانی که غلظت آنها در ادرار بیش از ۱۰ میکروگرم در میلی لیتر باشد، ممنوع است.

**** اپی نفرین (آدرنالین) : کاربرد موضعی آن مانند داخل بینی و داخل چشمی، یا تجویز همزمان آن با بی‌حس‌کننده‌های موضعی ممنوع نمی‌باشد.

***** پسودوادرین (pseudoephedrine): هنگامیکه غلظت ادراری بیشتر از ۱۵۰ میکروگرم در میلی لیتر داشته باشد، ممنوع است.

S7: مخدرها (NARCOTICS)

مواد مخدر زیر ممنوع می‌باشند:

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

S8: کانابینوئیدها (Canabinoids)

ممنوع هستند :

• **نوع طبیعی** مانند : **کانابیس، حشیش، ماری جوانا یا فرم سنتتیک دلتا ۹-تتراهیدروکانابینول (THC)**

• کانابینوئیدهای سنتتیک مانند:

۱. Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC) و سایر مقلدهای کانابیس

به استثناء: Cannabidiol

S9: گلوکوکورتیکوئیدها (GLUCOCORTICOIDS)

همه گلوکوکورتیکوئیدها در صورتی که از راه دهان، از طریق تزریقات وریدی، عضلانی، یا از راه مقعد مصرف شوند، ممنوع میباشند.

شامل ولی نه محدود به:

Betamethasone; **B**udesonide; **C**ortisone; **D**eflazacort; **D**examethasone; **F**luticasone;
Hydrocortisone; **M**ethylprednisolone; **P**rednisolone; **P**rednisone; **T**riamcinolone

➤ لازم به ذکر است که مصرف مواد گروه‌های S8 و S7 و S6 علاوه بر محرومیت مندرج در کد WADA، در صورت کاربرد و استفاده غیرپزشکی در همه مواقع (حین و خارج از مسابقات) وفق قوانین جمهوری اسلامی ایران ممنوع بوده و با مصرف کننده مطابق قوانین قضایی کشور برخورد خواهد شد.

مواد ممنوعه در ورزش‌های خاص

P1 بتابلوکرها (مهارکننده‌های گیرنده بتا)

بتابلوکرها فقط «حین مسابقات» در رشته‌های ورزشی زیر و نیز در خارج از مسابقات در جاییکه به آن اشاره شده، ممنوع می‌باشند:

- ورزش تیروکمان (فدراسیون جهانی WA)*
- ورزش اتومبیلرانی (فدراسیون جهانی FIA)
- ورزش بیلارد (فدراسیون جهانی WCBS) (برای همه رشته‌ها)
- ورزش دارت (فدراسیون جهانی WDF)
- ورزش گلف (فدراسیون جهانی IGF)
- ورزش تیراندازی (فدراسیون جهانی IPC, ISSF)*
- ورزش اسکی/اسنوبورد (فدراسیون جهانی FIS) در:

Ski jumping, Freestyle aerials/halfpipe and snowboard halfpipe/big air

- ورزش‌های زیر آب (فدراسیون جهانی CMAS) در رشته‌های 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.

* در خارج از مسابقات نیز، ممنوعیت دارند.

بتابلوکرها شامل مواد داروئی زیر می‌باشند ولی به آنها محدود نمی‌شوند:

Acebutolol, alprenolol, atenolol, betaxolol, bisoprolol, bunolol, carteolol, carvedilol, celiprolol, esmolol, labetalol, levobunolol, metipranolol, metoprolol, nadolol, oxprenolol, pindolol, propranolol, sotalol, timolol.