

**Лосицкий Е.А.,**  
гл. врач Диспансера спортивной  
медицины Республики Беларусь,  
**Загородный Г.М.,**  
председатель антидопинговой  
комиссии Диспансера Спортив-  
ной медицины Республики  
Беларусь.  
**Пристром Ф.Л.**

## **Проблемы и перспективы развития антидопингового контроля в Республике Беларусь**

За последнее десятилетие в стране произошли значительные структурные трансформации как в экономической, так и в социально-политической жизни, в т.ч. и в спорте. Основные направления реформ – децентрализация управления и создание собственной национальной службы спорта. Так, в Республике Беларусь были созданы Министерство спорта и туризма (МСиТ), Национальный Олимпийский комитет (НОК), Республиканский диспансер спортивной медицины, НИИ ФкиС и другие общественные спортивные организации.

Однако, проблемы в спорте Беларуси имеют общие со странами СНГ особенности. С 1988 по 1996 год развитие антидопинговой службы осуществлялось по нормативно-правовым актам СССР и БССР. Второй этап развития нашей службы начался в апреле 1996 года, когда НОК Беларуси рассмотрел Медицинский кодекс МОК и избрал концепцию развития антидопинговой службы на Беларуси.

В настоящее время антидопинговая система Республики Беларусь (АДС РБ) имеет следующую структуру:

- антидопинговая лаборатория Республиканского научно-технического центра «Экомир» Национальной Академии наук и лаборатория судебно-медицинской экспертизы;
- комиссия по отбору и транспортировке проб РДСМ;
- фармакологический центр;
- экспертная комиссия;
- региональные структуры.

В своей деятельности система антидопингового контроля законами Республики Беларусь, нормативными документами Министерства спорта и туризма, правилами международных спортивных организаций и подчиняется Министерству спорта и туризма РБ.

Основными задачами службы антидопингового контроля являются:

- разработка и реализация республиканских программ по вопросам антидопингового контроля;
- координация деятельности государственных, ведомственных и общественных организаций и учреждений по осуществлению соревновательного и внесоревновательного антидопингового контроля;
- проведение научных исследований по проблемам антидопингового контроля;
- осуществление организационно-методического руководства деятельности региональных отделений антидопингового контроля;
- осуществление международного сотрудничества в области антидопингового контроля.

Финансирование службы антидопингового контроля осуществляется МСiT, НОК РБ и другими государственными и общественными организациями.

Современное положение дел в данной области позволяет вести работу антидопинговой службы на Беларуси по 3 основным направлениям – организационно-методическим, научно-исследовательском и профилактическом.

Как практический выход работы антидопинговой комиссии РДСМ проведен опрос 292 спортсменов различной квалификации и специализации в г.Минске и Могилеве. Контингент респондентов разделен на 2 группы – РКОР1 (спортсмены национальных сборных команд) и РОР (спортсмены массовых разрядов спорта).

88 – 90 % опрошенных ответили, что препараты допинг-листа МОК запрещены полностью либо частично.

Какие же именно фармакологические средства отнесены к допинг-средствам? Если РКОР1 правильно обозначили пятерку наиболее часто употребляемых допинг-препаратов (гормоны 94,8 %, анаболики 86,2 %, наркотики и психостимуляторы по 55,2 %, алкоголь 34,3), то в группе РОР первую пятерку замыкают антицитокины (21,6 %). Неудивительно, что собственная оценка знаний по вопросам допинга составили у обеих групп 4,8 (по 10-бальной системе). В целом, с ростом квалификации спортсмена отмечается значительный прогресс в области медицинских знаний. Выяснилось, что 13,8 % РКОР1 и 5,1 % РОР, по их мнению, принимали запрещенные фармакологические субстанции (всего 6,8 %). В информационном плане «лидируют» тренера (44,9 %), литература (26,4 %), врач и другие по 18%. Приобретение допинг-веществ, по мнению респондентов, возможно, в основном, в аптеке и у тренера. Причем профессионалы наиболее точно указали источники допингов в спорте. Около трети опрошенных (27 – 32 %) отметили наличие других допинг-источников – возможно, это свидетельствует о наличии «черного рынка», однако в последнее время

возможность приобретения запрещенных препаратов ограничено, и преследуется в уголовном порядке. Интересно, что с одной стороны тренер выступает как противник, так и сторонник допингов.

На первом месте применения допингов стоят моральные стимулы (73 %), материальное благополучие отметили лишь каждый 7 опрошенный, что свидетельствует о первоочередных нравственных мотивациях наших спортсменов. Были указаны и такие причины как хорошая фигура, и «потому что это делают многие спортсмены».

Респонденты отметили, что в 33 % случаев допинг-препараты являются причиной заболевания внутренних органов, 19,6 % указали на возможную импотенцию, а 13,7 на эндокринные расстройства. Около половины (43 %) вообще не знают о возможных побочных эффектах допингов.

Более 70 % процентов опрошенных отметили необходимость допинг-контроль в спорте. Интересен тот факт, что около трети опрошенных выступили за легализацию допинга – вероятнее, по причине невысокого уровня знаний о допингах, последствий их применения.

Главные предложения респондентов – больше информации, жестче санкции, больше контроля.

Таким образом, результаты анкетирования подтвердили тезис о том, что уровень антидопинговой грамотности в стране соответствует этапу становления, и требует создания республиканской программы по профилактике допингов в спорте.

В заключении надо отметить, что проблема допинга в стране имеет свои национальные аспекты:

- с одной стороны, невысокий образовательный уровень спортсменов, низкий уровень доступности их в аптечной сети, высокая тренерская дисциплина и ответственность благоприятно сказываются на допинг-обстановку на Беларуси;
- с другой стороны, коммерциализация спорта заставляет спортивных специалистов

искать новые пути повышения работоспособности, в том числе и незаконные. Таким образом, в РБ сложилась достаточно перспективная ситуация для развития допинг-службы:

1. Существует хорошая научно-техническая база для проведения допинг-анализов;
2. Потенциальные акцепторы допинг-субстанции ведут себя достаточно пассивно, что ограничивает теневых структур и применения допинга в спорте.

Основным тормозом на пути нашей службы является ограничение источников финансирования. Для совершенствования работы антидопинговой системы в РБ предлагаются конкретные шаги.