

Audizione Commissioni riunite 7[^] e 12[^] Senato - Indagine conoscitiva doping

Dott.ssa Roberta Pacifici

Direttore del Centro Nazionale Dipendenze e Doping

Istituto Superiore di Sanità - ROMA





18-12-2000

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 294

LEGGI ED ALTRI ATTI NORMATIVI

LEGGE 14 dicembre 2000, n. 376.

Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping.

La Camera dei deputati ed il Senato della Repubblica hanno approvato;

IL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

Art. 2.

Classi delle sostanze dopanti

1. I farmaci, le sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e le pratiche mediche, il cui impiego è considerato *doping* a norma dell'articolo 1, sono ripartiti, anche nel rispetto delle disposizioni della Convenzione di Strasburgo, ratificata ai sensi della citata legge 29 novembre 1995, n. 522, e delle indicazioni del Comitato internazionale olimpico (CIO) e



Art. 9.

Disposizioni penali

Il doping diventa un reato
di natura penale

1. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, è punito con la reclusione da tre mesi a tre anni e con la multa da lire 5 milioni a lire 100 milioni chiunque procura ad altri, somministra, assume o favorisce comunque l'utilizzo di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, ricompresi nelle classi previste all'articolo 2, comma 1, che non siano giustificati da condizioni patologiche e siano idonei a modificare le condizioni psicofisiche o biologiche dell'organismo, al fine di alterare le prestazioni agonistiche degli atleti, ovvero siano diretti a modificare i risultati dei controlli sull'uso di tali farmaci o sostanze.

Art. 3.

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive

1. È istituita presso il Ministero della sanità la Commissione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive, di seguito denominata «Commissione», che svolge le seguenti attività:

a) predispone le classi di cui all'articolo 2, comma 1, e procede alla revisione delle stesse, secondo le modalità di cui all'articolo 2, comma 3;

b) determina, anche in conformità alle indicazioni del CIO e di altri organismi ed istituzioni competenti, i casi, i criteri e le metodologie dei controlli anti-*doping* ed individua le competizioni e le attività sportive per le quali il controllo sanitario è effettuato dai laboratori di cui all'articolo 4, comma 1, tenuto conto delle caratteristiche delle competizioni e delle attività sportive stesse;

c) effettua, tramite i laboratori di cui all'articolo 4, anche avvalendosi di medici specialisti di medicina dello sport, i controlli anti-*doping* e quelli di tutela della salute, in gara e fuori gara; predispone i programmi di ricerca sui farmaci, sulle sostanze e sulle pratiche mediche utilizzabili a fini di *doping* nelle attività sportive;



**Affida i controlli antidoping
alla Commissione**



ALLEGATO I

TITOLO I

DISPOSIZIONI GENERALI

Art. 1.

Campo di applicazione

Si definiscono gli ambiti di intervento della CVD nei controlli antidoping

1. Il controllo sanitario e anti-doping sulle competizioni e sulle attività sportive viene svolto in tutte le discipline e pratiche sportive e può essere effettuato sulle urine. La Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive, in seguito denominata «Commissione», individua le occasioni nelle quali svolgere i controlli e le modalità di scelta dei soggetti da controllare.



Ministero della Salute

ATTO DI INTESA

Si ridefiniscono gli ambiti di intervento della CVD nei controlli antidoping

Il Ministro della Salute,
Il Ministro per le Politiche Giovanili e le Attività Sportive,
Il Presidente del Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI),

CONCORDANO

- di considerare le attività sportive non agonistiche e le attività sportive agonistiche non aventi rilievo nazionale oggetto prevalente dell'attività antidoping della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive;
- di considerare le attività sportive agonistiche di livello nazionale e internazionale (delegate dagli organismi sportivi internazionali) oggetto prevalente dell'attività antidoping del CONI;



MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 14 febbraio 2012

Norme procedurali per l'effettuazione dei controlli anti-doping di competenza della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la salute nelle attività sportive. (12A02965)

Art. 1

Campo di applicazione

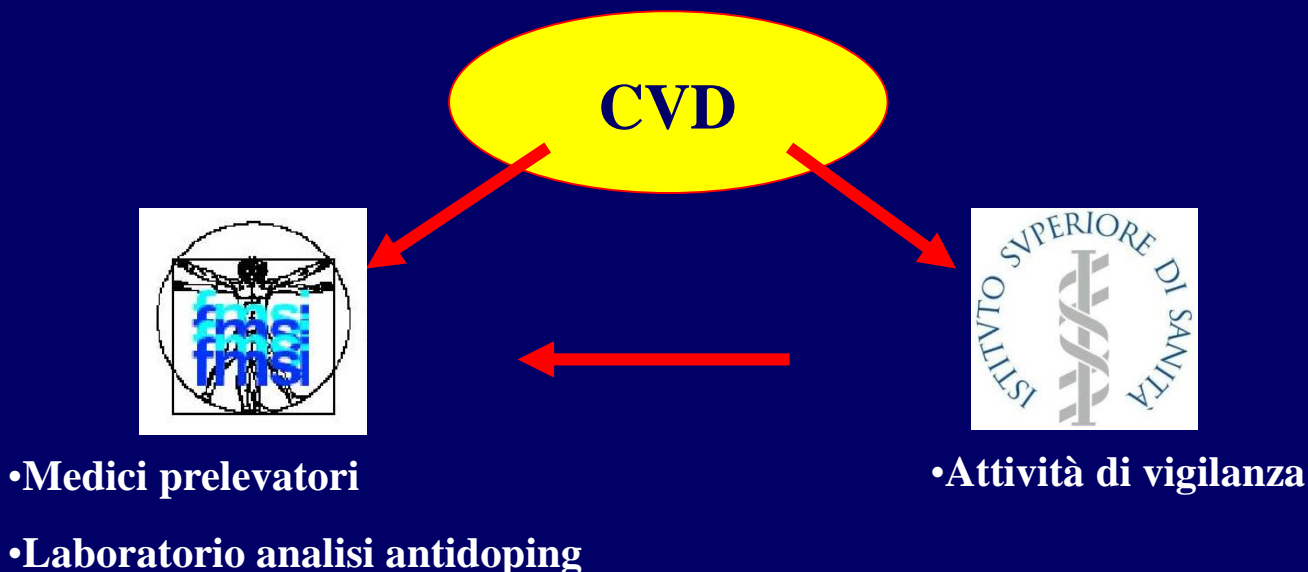
1. Le presenti disposizioni si applicano ai controlli disposti ed effettuati dalla Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive, di seguito denominata Commissione, non rientranti nelle attività anti-doping previste e regolate dal Codice Mondiale Antidoping della WADA e dai relativi Standard internazionali, ai sensi di quanto disposto dalla legge 26 novembre 2007, n. 230, in relazione ai quali trovano applicazione le Norme Sportive Antidoping deliberate dal CONI quale National Anti-Doping Organization, di seguito CONI/NADO, ed alle quali la Commissione stessa si attiene. Nel prosieguo delle presenti disposizioni i riferimenti ai controlli anti-doping da parte della Commissione si intendono relativi ai controlli di competenza della Commissione stessa secondo quanto specificato nel presente decreto.

2. Il controllo sanitario e anti-doping sulle attività sportive non agonistiche, sulle attività amatoriali giovanili anche agonistiche, viene svolto in tutte le discipline e pratiche sportive ed è effettuato sulle urine. La Commissione individua le occasioni nelle quali svolgere i controlli e le modalità di scelta dei soggetti da controllare.

**Norme procedurali per l'effettuazione dei controlli anti-doping e per la tutela della salute, ai sensi dell'art. 3, comma 1 della legge 14 dicembre 2000, n. 376
DM 7 agosto 2002 (G.U. n.250 del 24/10/2002)**

Art. 1. - Campo di applicazione

2. La realizzazione dei controlli anti-doping e per la tutela della salute avviene d'intesa con gli organismi con cui la CVD stipula apposite convenzioni secondo modalità regolate dalle stesse e dalla presente procedura.



MODALITA' PER L'ESERCIZIO DELLA VIGILANZA

CVD

Trasmette elenco eventi su cui verranno effettuati i controlli antidoping



ISS



ATTIVAZIONE SERVIZIO VIGILANZA



ISPEZIONE



RELAZIONE

Trasmessa dall'ISS alla CVD ed alla FMSI

Reporting System



REPORTING SYSTEM
DOPING
ANTIDOPING
2003 - 2004

REPORTING SYSTEM
DOPING – ANTIDOPING
2005





Ministero della Salute
Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping
e per la tutela della salute nelle attività sportive



Dipartimento
del Farmaco

REPORTING SYSTEM

DOPING ANTIDOPING

2017

REPORTING SYSTEM

DOPING ANTIDOPING

2017

AUTORI:

R. Pacifici, A. Bacosi, R. De Luca, S. Di Carlo,
A. Minutillo, R. Solimini, G. Scaravelli, M. Sciotti, G. Toth, I. Palmi

Istituto Superiore di Sanità

Attività di controllo della SVD (anno 2017)

Eventi
sportivi
257

Atleti controllati
1211
(età media 27,7 aa)

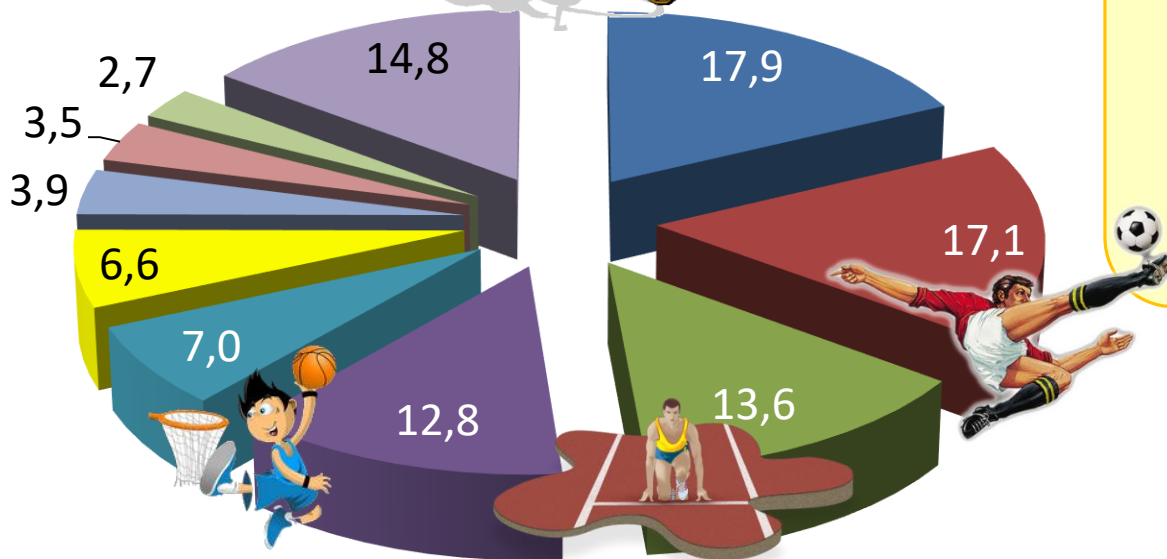
Donne
390
(32,2%)

Uomini
821
(67,8%)



RISULTATI DEI CONTROLLI

(Valori percentuali)



■ FCI – CSAIN-UDACE – UISP – ACSI -
Ciclismo

■ FIGC – Calcio

■ FIDAL – UISP – AICS - Atletica
leggera

■ FIP – Pallacanestro

■ FIN - Nuoto

■ FIPAV – Pallavolo

■ FIGH – Handball

■ FISG - Sport Ghiaccio

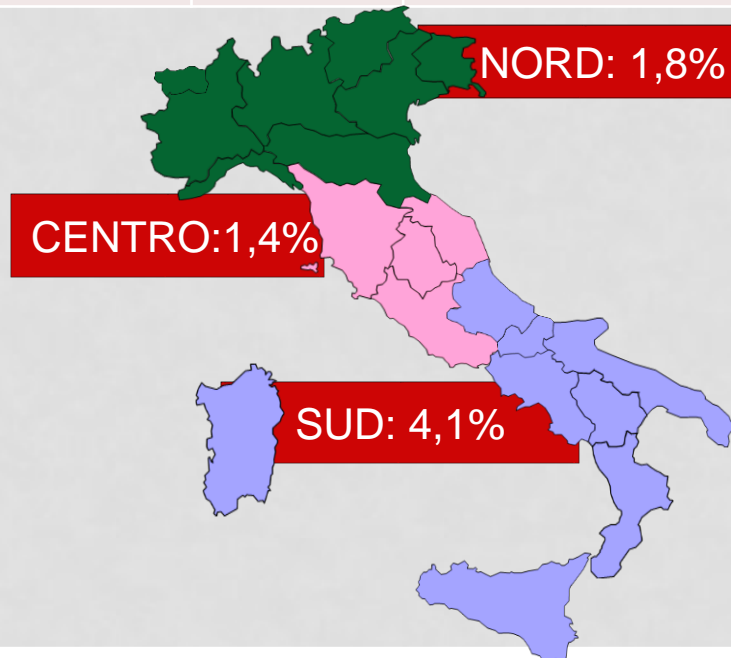
■ FIC – Canottaggio

■ ALTRO

I controlli antidoping della Sezione per la Vigilanza e il controllo sul Doping (anno 2017)



Genere	Atleti positivi		Numero atleti controllati	Rapporto atleti positivi/atleti controllati
	n.	%	n.	%
Femmine	4	13,3	390	1,0
Maschi	26	86,7	821	3,2
Totale	30	100	1211	2,5



ATLETI CONTROLLATI E POSITIVITA' RILEVATE (anno 2017)

Sport	Atleti controllati	Atleti positivi	%
FCI – ACSI – CSAIN-UDACE – CNS Libertas – CSAIN – CSI – UISP - Ciclismo	220	12*	5,5
FIGC - Calcio	176	3	1,7
FIDAL - Atletica leggera	169	5**	3,0
FIP - Pallacanestro	132	1	0,8
FIC - Canottaggio	45	1	2,2
FITARCO - Tiro con l'arco	36	1	2,8
FIS - Scherma	29	1	3,4
CSEN - Crossfit	18	3	16,7
FIR - Rugby	17	1	5,9
FICK - Canoa Kayak	12	1	8,3
FIPL - Powerlifting	8	1	12,5

*di cui tesseramenti FCI=4, ACSI=2, CSAIN-UDACE=2, CNS LIBERTAS=1, CSAIN=1 CSI=1, UISP=1

** di cui tesseramenti FIDAL=5.

Media = 2,5 %



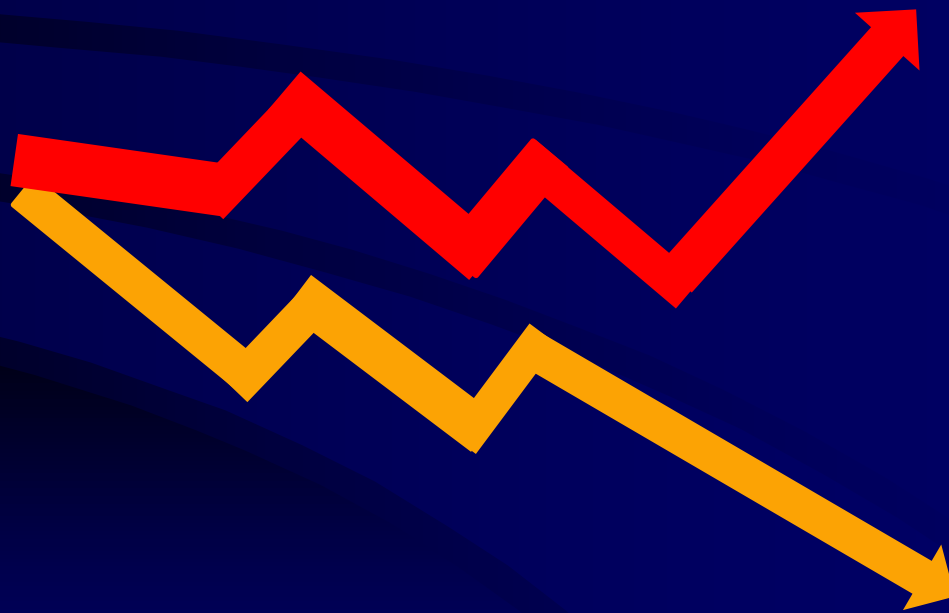
GLI ATLETI POSITIVI AL DOPING: LE CLASSI DI SOSTANZE (anno 2017)



CLASSI DI SOSTANZE	POSITIVITÀ TOTALE ATLETI	
	n.	%
Agenti anabolizzanti (S1)	28	48,3
Stimolanti (S6)	10	17,2
Corticosteroidi (S9)	5	8,6
Diuretici e agenti mascheranti (S5)	5	8,6
β -2agonisti (S3)	3	5,2
Cannabinoidi (S8)	3	5,2
Ormoni e sostanze correlate (S2)	2	3,4
Modulatori ormonali e metabolici (S4)	2	3,4
TOTALE	58*	100

*NOTA METODOLOGICA- Il numero di positività riportate non corrisponde al numero totale di atleti positivi in quanto un atleta può aver assunto più di una sostanza vietata per doping

L'ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLA SVD: SERIE STORICA



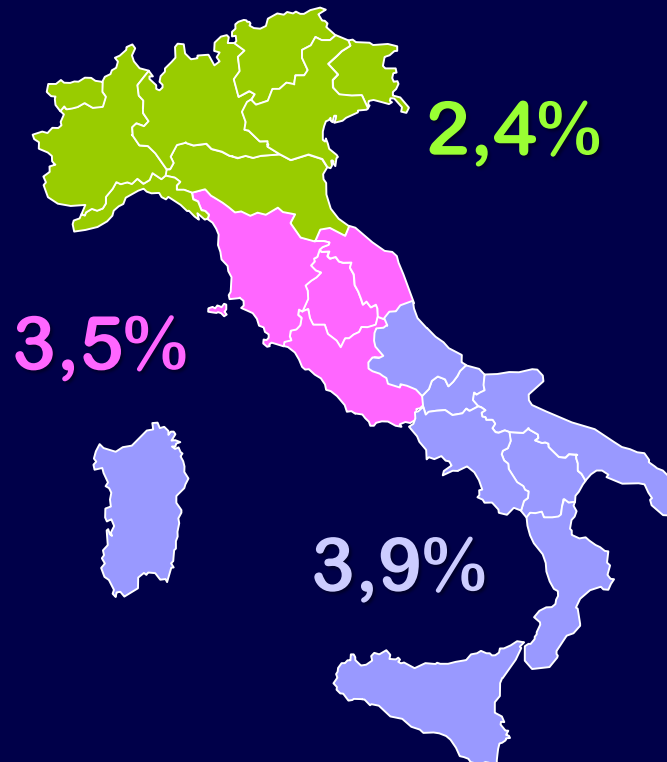


I CONTROLLI DELLA SVD

Dal 2003 al 2017

ATLETI CONTROLLATI	ETÀ MEDIA
19.700	25,7 anni

ATLETI POSITIVI	ETÀ MEDIA	MASCHI	FEMMINE
597 (3,0 %)	33 anni	3,8%	1,4%



I CONTROLLI DELLA SVD

Dal 2003 al 2017

Numero di atleti controllati ($n > 300$) e numero di atleti risultati positivi: anni 2003-2017

FSN DSA - EPS	2003-2017	N° ATLETI CONTROLLATI	ETA' MEDIA	N° POSITIVI	% POSITIVI
FCI ACSI UDACE UISP – Ciclismo		3387	29	208*	6,1*
FIGC - Calcio		2403	24	46	1,9
FIDAL - Atletica leggera		2013	32	25	1,2
FIN - Nuoto		1358	25	17	1,3
FIP - Pallacanestro		1178	25	18	1,5
FIPAV - Pallavolo		910	26	9	1,0
FISI - Sport Invernali		723	34	14	1,9
FIGH - Handball		740	24	25	3,4
FIR - Rugby		633	25	35	5,5
FISG - Sport Ghiaccio		625	22	12	1,9
FIBS - Baseball e Softball		448	29	9	2,0
FITRI - Triathlon		478	27	15	3,1
FICK - Canoa Kayak		417	27	3	0,7
FIT – Tennis		368	27	3	0,8
FIS - Scherma		370	26	13	3,5
FITARCO - Tiro con l'arco		310	37	12	3,9

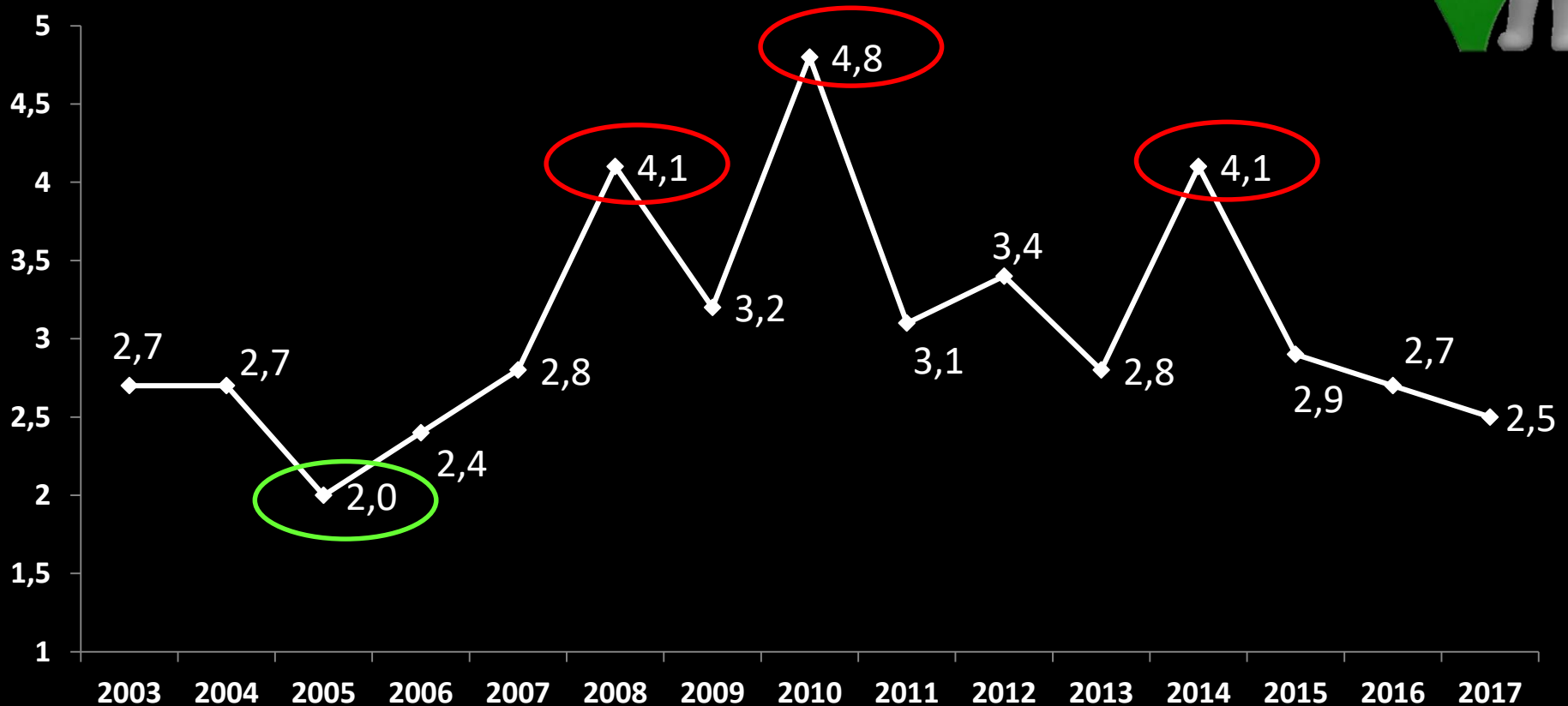
** FCI=130 ***FCI=4,6%

Media complessiva

3,0%

I CONTROLLI DELLA SVD (2003 – 2017)

*Distribuzione delle positività negli anni
(valori %)*



LA MEDICALIZZAZIONE DELL'ATLETA



MEDICALIZZAZIONE DELL'ATLETA ANNO 2017

Atleti dichiaranti assunzione di farmaci e/o prodotti salutistici

72,8%



80,3%
donne



69,3%
uomini

57,8% 1 o 2 prodotti

42,2% 3 o più prodotti



MEDICALIZZAZIONE DELL'ATLETA - ANNO 2017

I FARMACI PIÙ CONSUMATI

Farmaci antinfiammatori (FANS)	43,5%
Farmaci per le malattie da raffreddamento	7,0%

MEDICALIZZAZIONE DELL'ATLETA: SERIE STORICA ANNI 2003-2017

Dichiarazioni di assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici (valori %)

2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOT
70,9	65,5	65,4	63,5	64,8	66,2	65,8	64,1	64,9	63,1	69,4	72,9	76,4	74,1	72,8	67,3



Legge 14 dicembre 2000 n. 376

(art. 4 comma 1)

Il controllo sanitario sulle competizioni e sulle attività sportive individuate dalla commissione (CVD), ai sensi dell'art. 3, comma 1, lettera b, è svolto da *uno o più laboratori accreditati dal CIO o da altro organismo internazionale....*

(art. 4 comma 3)

I controlli sulle competizioni e sull'attività sportiva diverse da quella individuate ai sensi all'art. 3, comma 1, lettera b, sono svolti da *laboratori i cui requisiti organizzativi e di funzionamento sono stabiliti con decreto del Ministro della salute, sentita la commissione (CVD)....*

(art. 4 comma 1)

I laboratori di cui al presente articolo sono sottoposti alla vigilanza dell'Istituto Superiore di Sanità.

Accordo Ministro della salute e Presidenti Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano , concernente le “Linee guida sui requisiti organizzativi e di funzionamento dei laboratori antidoping regionali”

**GU 187 del 12-8-2005.
Prov. 28 luglio 2005**

Premessa

Le linee guida individuano i requisiti organizzativi e di funzionamento che devono possedere i “Laboratori Antidoping Regionali (LAD)” che effettuano controlli antidoping sulle competizioni e attività sportive svolte con regole e procedure proprie dell’ordinamento sportivo allo scopo di assicurare standard minimi di uniformità correlati ad esigenze di sicurezza e di qualità, oltre che garantire la tutela degli atleti e, più in generale, della collettività.

Al Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità

Viale Regina Elena 299
00161 Roma

Il sottoscritto/a.....quale (rappresentante legale) (proprietario/a) del laboratorio/i sito/i in...Via.....N°.....Città.....

Chiede, ai sensi dell'art.4 del provvedimento 28 luglio 2005 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (GU 187 del 12/8/2005), l'accreditamento dei requisiti del laboratorio ai fini dell'attribuzione del certificato di Laboratorio Anti-Doping, (LAD) da parte del Ministero della Salute.

- Autocertifica che il laboratorio/i è/sono in possesso dei requisiti strutturali, funzionali e di dotazione previsti dalla normativa suddetta.
- Dichiaro che presso il laboratorio sono identificabili e quantificabili i seguenti farmaci....., classi di farmaci..... e indicatori biologici.....
- Dichiaro che il laboratorio è in possesso degli standard dei seguenti farmaci..... e sostanze dopanti..... disponibili in forma parente e metabolica
- Dichiaro che il Responsabile del laboratorio antidoping regionale è il/la Dott./ssa.....di cui si allega curriculum vitae.

Allega:

- 1) Manuale delle procedure analitiche adottate;
- 2) Estratti o copie di studi prodotti editi o in stampa;
- 3) Copia di studi inediti;
- 4) Certificazione rilasciata da Istituzione scientifica referente attestante continuità di esperienza analitica in tema di identificazione e dosaggio di xenobiotici ed indicatori biologici; capacità di approfondire temi di farmaco-tossicocinetica, tossicologia-analitica, tossicologia forense, biochimica o patologia clinica (facoltativa);
- 5) Copia del bonifico bancario emesso a favore dell'Istituto Superiore di Sanità riguardante il punto 27.1 "Accreditamento laboratori antidoping regionali (LAD)" del Tariffario dei servizi resi a pagamento Decreto Presidenziale del 30/10/2006 pubblicato nella Gazzetta ufficiale Serie generale n.293 del 18/12/2006 (www.iss.it ----- Servizi ---- Tariffe servizi a terzi. Decreto del 30/10/2006).
- 6) Copia documentazione attestante l'identificazione del laboratorio antidoping regionale da parte dell'autorità regionale.

Data

FIRMA

N.B. Al fine di facilitare la validazione della documentazione e l'ispezione da parte dell'ISS si consiglia di allegare la documentazione per i singoli punti come indicato nell'allegato A dell'accordo tra il Ministro della salute, le regioni e le province

**ATTUALMENTE
ACCREDITATO SOLO IL LAB.
REGIONE TOSCANA**

LEGGE DEL 14 DICEMBRE 2000 N.376

Art. 3.

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive

...predispone i **programmi di ricerca** sui farmaci, sulle sostanze e sulle pratiche mediche utilizzabili a fini di doping nelle attività sportive

Può promuovere **campagne di informazione** per la tutela della salute nelle attività sportive e di prevenzione del doping...



ATTIVITA' DI RICERCA
SVD
in collaborazione con
Istituto Superiore di Sanità




FARMACI E PRODOTTI SALUTISTICI SONO SEMPRE SICURI?



COLLABORAZIONE ISS-NAS

ANALISI FARMACO-TOSSICOLOGICHE DI INTEGRATORI ALIMENTARI UTILIZZATI
IN AMBITO SPORTIVO E MAPPATURA NAZIONALE DELL'OFFERTA



Nove regioni coinvolte grazie alla collaborazione dei NAS di:
Milano, Torino, Trento, Udine, Bologna, Firenze, Roma, Napoli e
Palermo

Acquistati ed analizzati prodotti

acquistati c/o normali canali di distribuzione
(erboristerie, farmacie, negozi sportivi)

acquistati c/o canali non tradizionali (sexy shop, siti
web)

**I PRODOTTI ACQUISTATI C/O I CANALI TRADIZIONALI SONO
RISULTATI CONFORMI A QUANTO DICHIARATO IN ETICHETTA.**

**I PRODOTTI ACQUISTATI C/O CANALI NON CONVENZIONALI SPESSO
CONTENEVANO PRINCIPI ATTIVI NON DICHIARATI IN ETICHETTA**

COLLABORAZIONE ISS-NAS

SUPERPUMP MAX



Indicazioni d'uso: Super-pump max è un integratore alimentare utilizzato nella fase di pre-allenamento.

Ingredienti: Vitamina C, Vitamina B3, Vitamina B6, Vitamina B12, Calcio, Fosforo, Magnesio, Sodio, Potassio, L-aurina, L-citrullina, L-carnitina, L-leucina, Creatina monoidrato, L-Ti...a, Caffeina, Glucuronolattone

PRODOTTO ILLEGALE

RISULTATI ANALITICI: Le analisi chimico fisiche effettuate sul prodotto hanno evidenziato la presenza oltre che dei principi attivi dichiarati in etichetta la presenza di **testosterone propionato**.

Le segnalazioni nell'ambito del progetto SNAD (collaborazione ISS – CVD – NAS)



SCHEDA SEGNALAZIONE DI SOSPETTO DOPING da compilare e inviare in caso di (barrare una o più alternative):

- Utente con segni/anomalie/parametri compatibili con sospetto doping
- Utente in cui si sospetta uso, abuso, misuso di prodotti/sostanze/farmaci per scopi riconducibili a doping
- Sospetto doping di altra natura (specificare):

SEZIONE 1 - INFORMAZIONI sull'UTENTE SEGNALATO Codice Scheda/Visita/ID

Sesso <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Origine etnica: Educazione	Pratica attività sportiva: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Se pratica attività sportiva: <input type="checkbox"/> Livello Agonistico <input checked="" type="checkbox"/> Dilettantistico <input type="checkbox"/> Amatoriale Ore settimanali di attività sportiva: 4 Tipo di attività/disciplina sportiva: BODY BUILDING
Anno nascita o età: 19	Residenza (Città e PR): Emma	Tipo Patologia: Sospetto: Annotazioni: Esito:	
Data accesso/visita: Luogo visita/accesso: Causa/motivo dell'accesso/visita: TACHICARDIA Dinamica Evento: ASSUNTI INTEGRATORI 1 ORA PRIMA			

Anamnesi, Esame obiettivo, Segni/anomalie/parametri compatibili con sospetto doping (COMPILARE APPROFONDIMENTO PAGINA 2 - SEZIONE 3)

Anamnesi

Esame obiettivo

Consulenze

Osservazioni cliniche

Diagnosi

Use/abuso/misuso di prodotti per scopi riconducibili a sospetto doping (considerare l'uso di farmaci, di sostanze stupefacenti, preparati galenici, preparati omeopatici, prodotti salutistici, integratori, aminoacidi, prodotti erboristici, provenienti da canali di acquisto convenzionali e non convenzionali) (Tab. 2 Sezione 4)

Raccogliere informazioni del/i prodotto/i*	Principio attivo e/o nome commerciale e/o produttore	Motivo di assunzione	Disponibilità di un campione del prodotto (Vedere pag. 2 Sezione 4)
1) CASPARI BEA			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2) COLOSTRO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3)			

***QUANDO POSSIBILE SPECIFICARE:**

- Via di somministrazione ORALE
- Canale di acquisto (Farmacia, Parafarmacia, Erboristeria, Internet, Altro)
- Posologia 3 CPS
- Assunzione (in corso; sospesa da numero giorni)
- Eventuali effetti/sintomi associati all'uso

SEZIONE 2 - DATI SEGNALATORE /STRUTTURA SEGNALANTE

Nome e Cognome del segnalatore: _____

Qualifica: _____

Tipo di struttura (e ASI di appartenenza): _____

Indirizzo (Via, C.A.P. e città): _____

Tel. /Fax.: _____ E-mail: _____

Prego, girare il foglio →

Data di compilazione: ___/___/___ Firma: _____

Inviare la scheda per fax 06/49902016; Email: osservatorio.fad@iss.it
 Per informazioni: 06/49902634 Sito internet: www.nodopingCVD.it

SEZIONE 3 - APPROFONDIMENTO SPECIALISTICO

Segni, Anomalie, Parametri riscontrati:

CARDIOLOGICI <input type="checkbox"/> Arresto cardiaco <input type="checkbox"/> Bradicardia <input checked="" type="checkbox"/> Cardiopalmo <input type="checkbox"/> Dispnea da sforzo <input type="checkbox"/> Dolore toracico <input type="checkbox"/> Famillarità per morte improvvisa giovanile <input checked="" type="checkbox"/> Ipertensione arteriosa <input type="checkbox"/> Ipertensione <input type="checkbox"/> Scompenso cardiaco <input type="checkbox"/> Sincope/Lipotimia <input type="checkbox"/> Soffi cardiaci <input type="checkbox"/> Miocardite <input type="checkbox"/> IMA <input checked="" type="checkbox"/> Tachicardia	RESPIRATORI <input type="checkbox"/> Bradipnea <input type="checkbox"/> Broncospasmo <input type="checkbox"/> Dispnea <input type="checkbox"/> Dolore toracico <input type="checkbox"/> Omoftoe <input type="checkbox"/> Polipnea <input type="checkbox"/> Embolia polmonare <input type="checkbox"/> Enfisema sottocutaneo	NEUROLOGICI <input type="checkbox"/> Acatisia <input checked="" type="checkbox"/> Agitazione <input type="checkbox"/> Allucinazioni <input type="checkbox"/> Alterazione del linguaggio <input type="checkbox"/> Amnesia <input type="checkbox"/> Atassia <input type="checkbox"/> Cefalea <input type="checkbox"/> Confusione <input type="checkbox"/> Convulsioni <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> Deviazione rima labiale <input type="checkbox"/> Disartria <input type="checkbox"/> Disturbo del sonno <input type="checkbox"/> Disturbi alimentari <input type="checkbox"/> Ecitazione <input type="checkbox"/> Rallentamento <input type="checkbox"/> Acatisia <input type="checkbox"/> Disturbi del sonno <input type="checkbox"/> Disturbi alimentari <input type="checkbox"/> Amnesia <input type="checkbox"/> Sindrome vertiginosa	PSICHIATRICI <input type="checkbox"/> Coscienza alterata <input type="checkbox"/> Irritabilità/agitazione psicomotoria <input type="checkbox"/> Sudorazione algida <input type="checkbox"/> Piloerezione <input type="checkbox"/> Prurito - grattamento - strofinamento <input type="checkbox"/> Rinorea <input type="checkbox"/> Midriasi <input type="checkbox"/> Coscienza alterata <input type="checkbox"/> Stato soporoso <input type="checkbox"/> Riduzione atti respiratori <input type="checkbox"/> Incremento pause respiratorie <input type="checkbox"/> Miosi	ALTRA <input type="checkbox"/> Bolle <input type="checkbox"/> Cianosi <input type="checkbox"/> Edema diffuso <input type="checkbox"/> Edema localizzato <input type="checkbox"/> Macule <input type="checkbox"/> Pallore <input type="checkbox"/> Pustole <input type="checkbox"/> Rash <input type="checkbox"/> Sudorazione <input type="checkbox"/> Rinorrea <input type="checkbox"/> Porpora <input type="checkbox"/> Petecchie <input type="checkbox"/> Marezza <input type="checkbox"/> Ipotermia <input type="checkbox"/> Ipertermia <input type="checkbox"/> Segni di agopuntura <input type="checkbox"/> Esiti cicatriziali accessi/flebiti <input type="checkbox"/> Cicatrici da ustioni di sigaretta o da ferite da taglio <input type="checkbox"/> Pallore cutaneo		
EGG <input type="checkbox"/> Aritmie ventricolari e sopraventricolari <input type="checkbox"/> Alterazioni tratto S-T <input type="checkbox"/> TACHICARDIA 109/1	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA <input type="checkbox"/> Ipossia <input type="checkbox"/> Ipercarnia <input type="checkbox"/> Intubato in resp.spon. <input type="checkbox"/> Rianimazione cardiopolmonare	GASTROENTERICI <input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> Disfagia <input type="checkbox"/> Dolore addominali <input type="checkbox"/> Nausea <input type="checkbox"/> Peristalsi <input type="checkbox"/> Stipsi <input type="checkbox"/> Vomito <input type="checkbox"/> Melena <input type="checkbox"/> Ematemesi <input type="checkbox"/> Rettorragia <input type="checkbox"/> Febbre	EPATICI <input type="checkbox"/> Epatalgia <input type="checkbox"/> Epatomegalia <input type="checkbox"/> AST = <input type="checkbox"/> ALT = <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Splenomegalia	RENALI <input type="checkbox"/> Anuria <input type="checkbox"/> Ematuria <input type="checkbox"/> Oliguria	NEUROMUSCOLARI <input type="checkbox"/> Astenia e ipostenia agli arti <input type="checkbox"/> Dolore MM <input type="checkbox"/> Crampi MM <input type="checkbox"/> Discinesie/Distonie <input type="checkbox"/> Fascicolazioni <input type="checkbox"/> Parestesie <input type="checkbox"/> Rilascio sfinteriale <input type="checkbox"/> Clonie <input type="checkbox"/> Alterazioni della sensibilità	EMATOLOGICI <input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/> <Hb = <input type="checkbox"/> <Ht = <input type="checkbox"/> <G.R = <input type="checkbox"/> Coagulaz. Pat. <input type="checkbox"/> <AP <input type="checkbox"/> <PTT <input type="checkbox"/> <FIBR. <input type="checkbox"/> D-dimero
PARAMETRI MEDICO SPORTIVI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	METABOLICI <input type="checkbox"/> < Glicemia = <input type="checkbox"/> < Glicemia = <input type="checkbox"/> < Amilasi = <input type="checkbox"/> Elettroliti	INDAGINI STRUMENTALI <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> ECG monitor <input type="checkbox"/> Eco CG <input type="checkbox"/> RX torace <input type="checkbox"/> RX addome <input type="checkbox"/> Eco addome e pelvi <input type="checkbox"/> EEG	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> P	ESAMI DI LABORATORIO <input type="checkbox"/> CPK-MB <input type="checkbox"/> Troponina <input type="checkbox"/> Elettroliti <input type="checkbox"/> Creatinina <input type="checkbox"/> Azotemia	ESAMI TOSSICOLOGICI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Altre informazioni

Sessualità <input type="checkbox"/> Problematica <input type="checkbox"/> Non problematica	Appetito <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Ridotto <input type="checkbox"/> Aumentato	Alimentazione <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Non regolare	Peso (kg): 82 Variazioni ultimi 6 mesi: <input checked="" type="checkbox"/> SI ↑ <input type="checkbox"/> SI ↓ <input type="checkbox"/> NO	Altezza (cm): 180 Diuresi <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Patologica	Ritmo sonno veglia <input checked="" type="checkbox"/> Conservato <input type="checkbox"/> Non conservato <input type="checkbox"/> Altro	Ciclo mestruale <input type="checkbox"/> Regolare <input type="checkbox"/> Non regolare <input type="checkbox"/> Amenorrea (da ___ mesi)
--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Assunzione caffeina <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Assunzione Alcol <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> U.A/Sett. <input checked="" type="checkbox"/> NO	Assunzione Nicotina <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Uso di Tabacco <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Assunzione sostanze psicoattive/stupefacenti <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (specificare) _____
----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SEZIONE 4 - DISPONIBILITA' DI CAMPIONE/I DI PRODOTTO/I

I campioni dei prodotti/sostanze oggetto di segnalazione saranno inviati tramite corriere messo a disposizione dall'ISS: tel. 06/49902634; E-mail: osservatorio.fad@iss.it

Spazio per Note

Data di compilazione: ___/___/___ Firma: _____

Inviare la scheda per fax 06/49902016; Email: osservatorio.fad@iss.it
 Per informazioni: 06/49902634 Sito internet: www.nodopingCVD.it

BCAA - 6000



Indicazioni d'uso: Aiuta a migliorare il recupero muscolare dopo l'esercizio fisico, favorisce l'aumento della massa magra, incrementa la sintesi energetica mediante l'uso di quantitativi clinicamente validati di vitamina B6 e B12.

Ingredienti: Vitamina B6, vitamina B12, leucina, isoleucina, valina.

PRODOTTO ILLEGALE

RISULTATI ANALITICI: Le analisi chimico fisiche effettuate sul prodotto hanno evidenziato la presenza oltre che dei principi attivi dichiarati in etichetta la presenza di **stanozololo**.

Lo stanozololo è uno steroide anabolizzante.

In Italia, lo stanozololo è presente nella lista di farmaci e sostanze biologicamente o farmacologicamente attive vietate per doping (Legge 376/2000).



Determinazione e valutazione dei parametri di interesse del passaporto biologico dell'atleta



Ministero della Salute





ATTIVITA' DI
FORMAZIONE/INFORMAZIONE
SVD

in collaborazione con
Istituto Superiore di Sanità

SVD

in collaborazione con

Istituto Superiore di Sanità

ha avviato progetti

- ✓ a carattere nazionale
- ✓ avente durata pluriennale

Destinatari degli interventi

Sport

(Enti di Promozione Sportiva, Atleti, allenatori, dirigenti sportivi)

Scuola

(università, referenti scolastici, insegnanti, studenti, genitori)

Sanità

(Medici dello sport, medici di medicina generale, pediatri, medici prelevatori, farmacisti)

Giustizia

(Ufficiali/Agenti/ Funzionari di Polizia Giudiziaria, NAS)



Mod. E3 Rev. 0 del 27/05/2011, Pagina 1 di 7
DEFINIZIONE del PROGRAMMA di CORSO FAD per eventi ECM

Corso Master di Formazione A Distanza (FAD)
“La tutela della salute nelle attività sportive e la prevenzione del doping”

Periodo di erogazione

29 ottobre 2012 – 29 giugno 2013

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Dipartimento del Farmaco - Reparto Farmacodipendenza, Tossicodipendenza e Doping
e Ufficio Relazione Esterne

N° ID Corso Master: 091C12

Il Corso Master è stato rivolto a Medici di Medicina Generale (MMG), Medici specialisti di Medicina dello Sport tesserati Federazione Medico Sportiva Italiana (FMSI) e a Medici dello Sport del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Complessivamente sono state ricevute le iscrizioni di 1083 partecipanti (719 medici di medicina generale e 364 medici dello sport):

618 (57%) hanno superato il test di valutazione conclusiva (il 48% dei medici di medicina generale ed il 74% di medici dello sport).

DOPING: FORMAZIONE

INCONTRI DI STUDIO PER LA MAGISTRATURA

Sono stati attivati 3
incontri di studio:

- 3-5 marzo 2010
- 12-14 marzo 2010
- 3-5 dicembre 2012



Ministero della Salute

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping
e per la tutela della salute nelle attività sportive



Istituto Superiore di Sanità
Dipartimento del Farmaco



Consiglio Superiore della Magistratura

*Incontro di studio sul tema:
Il contrasto al traffico di sostanze dopanti: fonti normative e
tecniche investigative*

Roma, 3-5 dicembre 2012



Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena, 299 - Roma

DOPING: FORMAZIONE

«Master per ispettore investigativo antidoping – NAS»



Ministero della Salute
Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping
e per la tutela della salute nelle attività
sportive



Istituto Superiore di Sanità
Dipartimento del Farmaco

3° Master Intensivo
per "Ispettore Investigativo Antidoping"

Roma, 19 novembre – 23 novembre 2012



Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena, 299 - Roma

- 2-5 aprile 2007
- 27 settembre 2 ottobre 2009
- 2-6 novembre 2009
- 23-27 novembre 2009
- 19-23 novembre 2012
- 3-6 luglio 2017
- 9-12 luglio 2017

Opuscoli divulgativi sul doping



**La Forza
è già in te!**

No Doping!

Il doping può danneggiare gravemente la tua salute



Ministero della Salute

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive



Lo sport educa al piacere di confrontarsi con gli altri e con se stessi attraverso il proprio impegno e le proprie capacità. Anche in età adulta fare sport è essenziale per il benessere fisico. Una pratica sportiva regolare aiuta a contrastare il fisiologico decadimento delle capacità fisiche che avviene con l'età, contribuendo a mantenere le masse muscolari ed un livello adeguato di efficienza dei vari organi ed apparati, in particolare il respiratorio ed il cardiocircolatorio. Tutto ciò deve avvenire nel modo più naturale possibile evitando inutili illusioni di eterna giovinezza. E' essenziale che lo sport venga praticato sempre sotto attento controllo medico e l'impegno sia commisurato allo stato individuale nonché alle capacità e livello di allenamento.

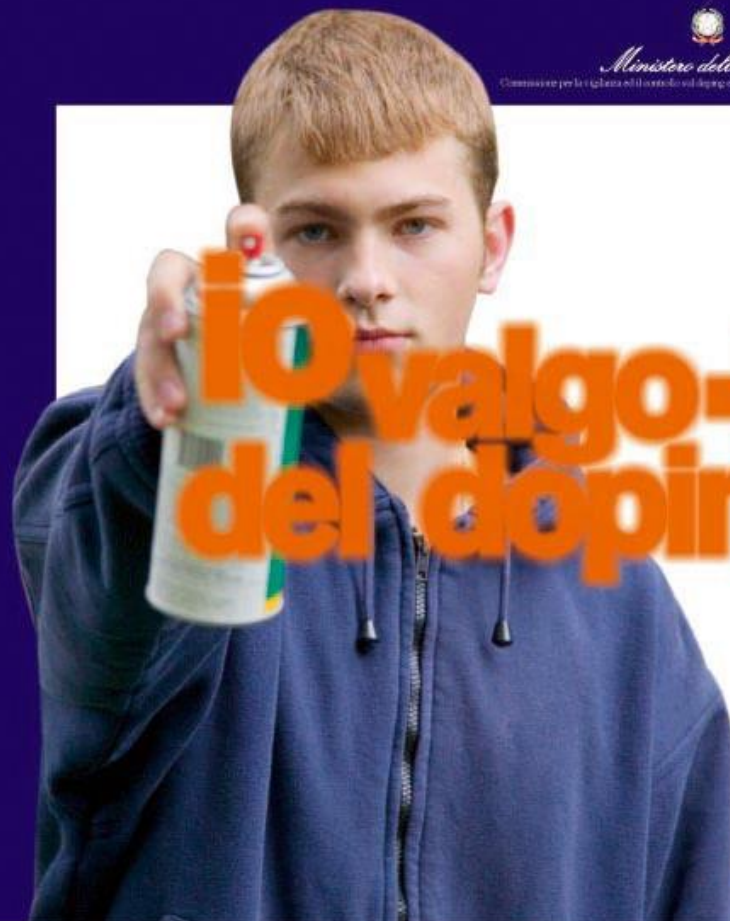
**Conoscere per difendersi
Informarsi conviene!**

www.ministerosalute.it



Ministero della Salute

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive



Ministero della Salute

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive



Campagna
di sensibilizzazione
contro il doping



Ministero della Salute

Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive

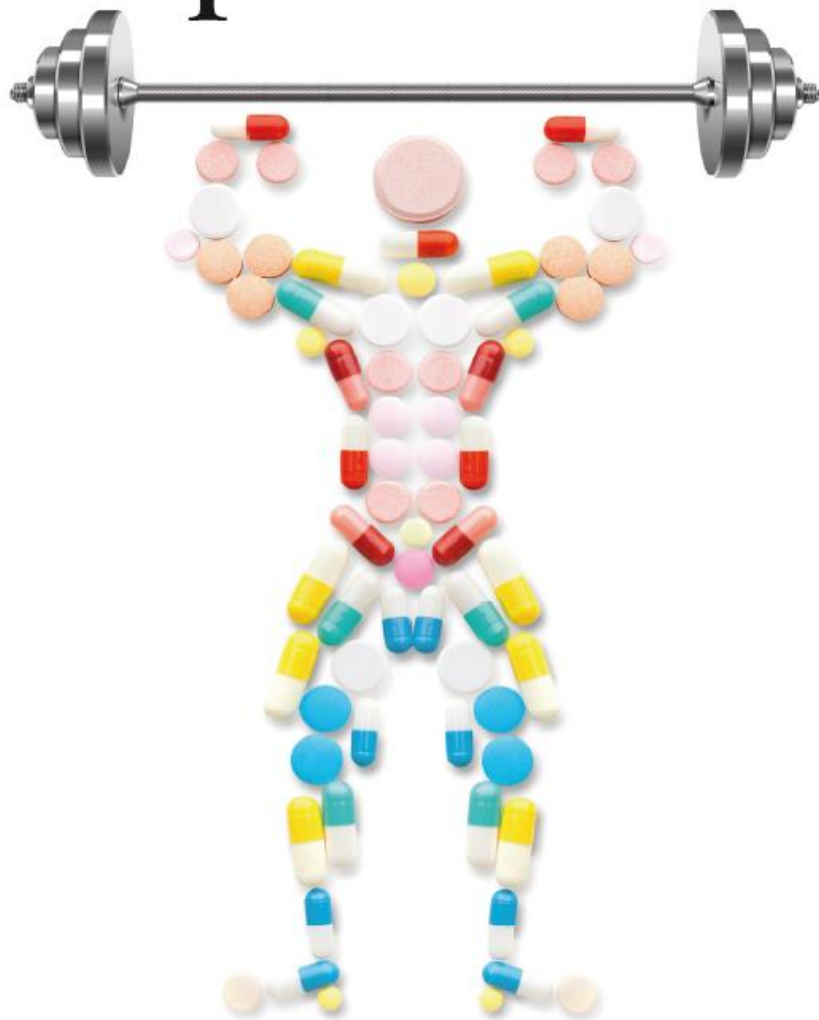


chi pensa sano è in buona compagnia



Campagna
di sensibilizzazione
contro il doping

Culturista o pillolista?



SCOPRI LE REGOLE DEL CULTURISMO CONSAPEVOLE

PROTEINE

Consumare più di 2 grammi di proteine per Kg di peso corporeo al giorno può essere dannoso oltre che inutile

CARBOIDRATI

Non eliminare i carboidrati dalla tua dieta. Consuma almeno 2 porzioni al giorno di alimenti a basso indice glicemico (pane e pasta integrale, legumi ecc.)

SALI MINERALI

Servono a reintegrare i liquidi persi con la sudorazione. Presi in eccesso possono causare ipertensione e danni renali

FARMACI

Servono a curare i malati. Non devono essere assunti da chi è sano

INTEGRATORI

Vanno presi solo se necessario, per brevi periodi, senza aumentare continuamente i dosaggi

ATTIVITA' FISICA

Non trasformare una sana passione sportiva in ossessione. Controlla il tempo che trascorri palestra



Dipartimento del Farmaco
RIPARTO FARMACODIPENDENZA
TOSSICODIPENDENZA E DOPING

OSSERVATORIO
OSSIFAD
FUMO ALCOL E DROGA

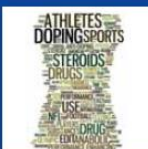
Per saperne di più www.iss.it/ofad
✉ osservatorio.fad@iss.it - ☎ 06.4990.2909



*Dipartimento del Farmaco
Istituto Superiore di Sanità*



Droga e Doping



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO DELLA GIOVENTÙ E DEL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Manuale di formazione
La tutela della salute
nelle attività sportive
e la prevenzione
del doping

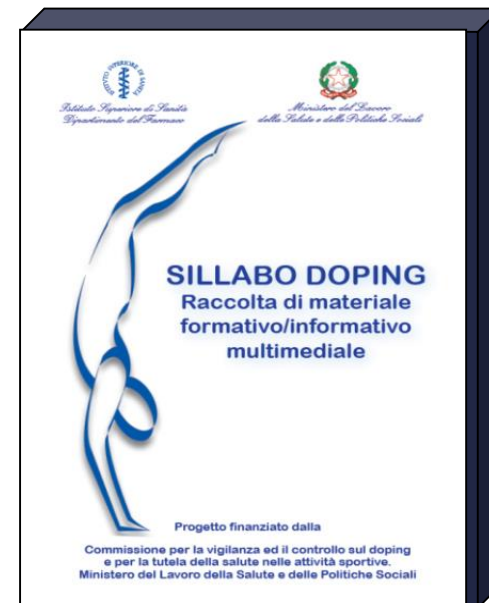
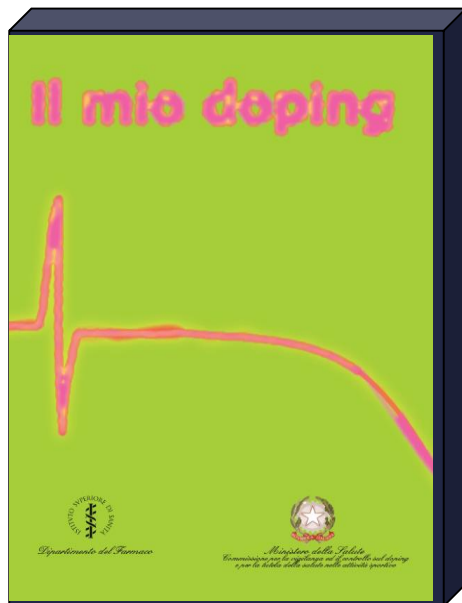


*Ministero della Salute
Commissione per la vigilanza ed il controllo
sul doping e per la tutela della salute
nelle attività sportive*



Istituto Superiore di Sanità









- dal 2008 presso l'Istituto Superiore di Sanità
- opera a carattere nazionale
- collegamento tra le istituzioni e il cittadino
- punto di ascolto e di monitoraggio del fenomeno
- strumento di prevenzione e di promozione della salute

FINE

FINE

