

30. september 2009

Lisateave pseudoefedriini taaslisamise kohta 2010. aasta keelatud nimekirja

WADA nimekirjakomitee on taaslisanud pseudoefedriini (PSE) 2010. aasta keelatud nimekirjale määratletud stimulandina, mis on võistlusesiseselt keelatud juhul, kui selle sisaldus uriinis ületab künnist 150 µg/ml.

Otsus põhines kontrollitud erituseuringutel ja teaduslikul kirjandusel [1-5].

PSE-d sisaldavate ravimite laialdase leviku tõttu soovitab WADA korraldada PSE taaslisamise toetuseks aktiivse teavitus/koolituskampaania kõigi huvirühmade osalusel.

Eeltooduga seoses soovitab WADA edastada sportlastele ja nende tugipersonalile esimesel võimalusel järgneva teabe:

□ Mõningate isikute korral on (harva, kuid siiski) võimalik sätestatud künnistasemete saavutamine 6-20 tunni möödumisel mõningate pika mõjuajaga raviotstarbeliste ühendite manustamisest.

□ **Soovitage sportlastel lõpetada PSE tablettide võtmine vähemalt 24 tundi enne võistlust.**

Kui nõutav on võistlusesisene raviotstarbeline kasutamine, pidage arstiga eelnevalt nõu alternatiivsete lubatud ravimite manustamisvõimaluse osas või taotlege raviotstarbelise kasutamise erandit (TUE) PSE raviotstarbeliseks kasutamiseks.

□ Künnistase on sätestatud PSE raviotstarbeliselt manustatavate dooside põhjal – maksimaalseks päevadoosiks on 240 mg PSE-d, mis on manustatud ühel järgnevatest viisidest:

i) 60 mg tablett (või 2 x 30 mg tabletti) neli (4) korda päevas (kord 4-6 tunni jooksul), või

ii) 120 mg tablett (pikendatud mõju) kaks (2) korda päevas (kord 12 tunni jooksul), või

iii) 240 mg tablett (pikendatud mõju) üks (1) kord päevas.

□ Ülaltoodud doseerimisrežiimile vastavalt võib halva analüütilise leiu kaasa tuua näiteks 3 x 60 mg tableti suuruse ühekordse päevadoosi manustamine, mis on oma olemuselt raviotstarvet ületav.

1- Gill N.D. et al (1999). Br J Clin Pharmacol 50, 205-213.

2- Chester N. et al. (2003). Br J Clin Pharmacol 57 :1, 62-67

3- Hodges K. et al. (2006). Med & Science Sports & Exercise, 329-333

4- Strano-Rossi S et al. (2009). Ther Drug Monit 31: 520-526.

5- Deventer K. Et al. (2009). Drug Test Analysis 1, 209-213.