

**Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Спортивная школа Рыбинского района»**

**Мероприятие
по плану воспитательной работы**

Беседа на тему:

«Допинг в спорте»

Дата проведения: 28.04.2025г

Место проведения: МБУ ДО
«Спортивная школа Рыбинского
района», в «Доме спорта», по адресу: с.
Новая Солянка, ул. 1-я Центральная, д.
11

Контингент: занимающиеся отделения
лыжные гонки

Организовала и провела тренер-
преподаватель по лыжным гонкам МБУ
ДО «Спортивная школа Рыбинского
района» Галышева Елена Викторовна

Цель: раскрыть понятие «допинг в спорте».

Что же такое допинг? Определение медицинской комиссии МОК: «введение в организм спортсмена любым путем (вдыхание, таблетки, инъекции и др.) перед соревнованием, в ходе такового или в процессе непосредственной подготовки средств, искусственно повышающих работоспособность и спортивный результат и могущих создать опасность для здоровья при условии, если оно входит в список запрещенных МОК препаратов».

Сюда же относятся различные манипуляции с биологическими жидкостями: подмена мочи и фальсификация проб, попытки изменить состав мочи и др. Допингом фармакологический препарат может считаться лишь в том случае, если он сам или его продукты распада могут быть объективно определены в биологических жидкостях (кровь, моча, слюна).

На одной из конференций была предложена следующая формулировка: «Допингом считается прием по назначению или использованию здоровыми лицами чуждых организму веществ, независимо от способа их введения, или физиологических веществ в аномальных количествах и аномальными методами исключительно в целях искусственного и несправедливого улучшения достижений в соревнованиях. Различные меры психологического воздействия, направленные на повышение спортивных результатов, также следует считать допингом».

Медикаментозное лечение, в результате которого благодаря свойствам и дозировке препарата физическая работоспособность увеличивается выше нормы, следует считать допингом, который и лишает спортсмена права на участие в соревнованиях.

Авторитетные греческие врачи Гален и Филострат сообщают, что еще участники I Олимпийских игр древности были снабжены какими-то «чудодейственными» средствами для повышения результатов.

С развитием спорта допинг стал применяться и спортсменами. Уже в 1863 г. было впервые доказано присутствие допинга на соревнованиях

пловцов. Первый смертный случай, связанный с употреблением допинга, был зарегистрирован в 1896 г. на соревнованиях пловцов.

Впервые допинг широко вошел в профессиональный спорт в 1950-х гг. XX в., постепенно захватив (что самое страшное) даже юношеский спорт. Отдельные смертные случаи фиксировались вплоть до 1980-1990 гг. (голландский велосипедист Енсен, талантливый американский баскетболист Лео Батей, профессиональный футболист Дои Роджер и др.).

По данным исследователей (официально руководители спорта и здравоохранения этим не занимались), число смертных случаев, связанных с допингом, достигло 200. Смерть наступала как непосредственно на соревнованиях или после них, так и впоследствии дома, в клиниках, на сборах. А если к этому добавить тяжелое состояние многих спортсменов на соревнованиях или впоследствии, возмущение общественного мнения, позор и развенчание кумиров, становится ясным, что проблема приобретала серьезное значение для здоровья, жизни спортсменов, престижа страны.

Немалую роль в определении опасности допинга для здоровья и жизни спортсменов, необходимости допинг-контроля сыграло требование Международной конференции 1960 г. в Москве. Тогда же МОК принял специальное постановление и создал Медицинскую комиссию во главе с членом исполкома (впоследствии вице-президентом МОК) принцем де Мерод, в функции которой входил этот вопрос. Было разработано специальное положение, определены списки веществ, отнесенных к допингам и процедура антидопингового контроля.

Первый контроль был проведен на Играх 1960 г. Было обнаружено около 20 положительных случаев, но в связи с отсутствием еще полного списка допингов и несовершенством методики определения санкции на виновных не накладывались.

С 1968 г. контроль стал обязательным и проводился на всех последующих Олимпийских играх, первенствах Европы и мира и других ответственных соревнованиях. Но, несмотря на это, на всех Олимпийских

играх обнаруживали виновных в приеме допинга, которые подвергались наказанию. Прием допингов продолжался. Комиссия работала активно по разработке списка запрещенных веществ, методов и разработке Медицинского кодекса МОК, включавшего вопросы допинг-контроля.

В 1972 г. в Саппоро был уличен в приеме допинга (эфедрина) и дисквалифицирован капитан сборной команды Германии по хоккею с шайбой Шлодер.

В нашей стране контроль начали проводить с 1971 г. В НИИ физической культуры была создана антидопинговая лаборатория.

Основные группы допинговых веществ:

Стимуляторы, запрещены также противоастматические, но в случае, если они входят в состав противоастматических средств, необходимо получить на их применение письменное разрешение врача (терапевтическое исключение). Кровяной допинг (аутогемотрансфузия):

Запрещены манипуляции при отборе биопроб, а также использование фармакологических, технических и физиологических средств прикрытия (т.е. маскировки) допинга. Он принят, а определить его невозможно из-за спутанности картины при помощи введения полициклических соединений. ЭВМ ошибается.

Запрещены внутрисосудистые инъекции и другие родственные соединения.

Тем самым допинги подавляют естественные физиологические реакции, предохраняющие организм от перенапряжения, способствуя возникновению последнего, что (особенно на фоне некоторых отклонений в состоянии здоровья, недостаточной тренированности или переутомления, возрастных особенностей, неблагоприятных условий среды и др.) может вызвать невротические расстройства, острую сердечную недостаточность, инфаркт миокарда и привести даже к смертельному исходу.

После кратковременного возбуждения функций наступает их угнетение и падение работоспособности. Под влиянием допинга может нарушиться

спортивная техника и ориентировка, снизиться логическое мышление, немотивированно измениться поведение, проявиться немотивированная агрессивность. То или иное действие оказывают почти все стимуляторы. Повторные приемы некоторых препаратов и постепенное повышение дозы в связи с наступающим при этом привыканием к их действию могут привести к развитию наркомании, стойким изменениям психики и поведенческих реакций.

Допинг-контроль обязателен на всех Олимпийских играх и международных соревнованиях. Для борьбы с этим злом весьма важно, чтобы контроль проводился и на всех отечественных (в том числе обязательно на молодежных) соревнованиях в каждой стране. Допинг-контроль является важнейшей составной частью комплексной программы мероприятий, направленных на предотвращение применения спортсменами запрещенных средств. Допинг-контроль — это система мероприятий, направленных на выявление возможного применения допингов спортсменами и наказания виновных.

Список литературы:

1. Макарова Г.А. Спортивная медицина: Учебник для вузов по напр. 521900 «Физ. Культура» и спец. 0222300 «Физ. Культура и спорт» -2019.-480 с.
2. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учебник для вузов-2018.- 512 с.
3. Электронный источник: [<https://www.wada-ama.org/>].