

Doc. CXXXV
n. 1

RELAZIONE

**SULLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA LEGGE
RECANTE DISCIPLINA DELLA TUTELA SANITARIA
DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE E DELLA LOTTA
CONTRO IL DOPING NONCHÉ SULL'ATTIVITÀ
DELLA COMMISSIONE PER LA VIGILANZA ED IL
CONTROLLO SUL DOPING E PER LA TUTELA
DELLA SALUTE NELLE ATTIVITÀ SPORTIVE**

(Anno 2012)

(Articolo 8, comma 1, della legge 14 dicembre 2000, n. 376)

***Presentata dal Ministro della salute
(LORENZIN)***

Comunicata alla Presidenza il 16 luglio 2013

PAGINA BIANCA



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA SANITA' PUBBLICA E DELL'INNOVAZIONE
DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA SANITARIA E BIOMEDICA E DELLA VIGILANZA SUGLI ENTI
UFFICIO VIII ex dgrst

OGGETTO: Relazione al Parlamento sullo stato di attuazione della legge 14 dicembre 2000, n. 376, nonché sull'attività svolta dalla Commissione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive - **Anno 2012**

Nel corso del 2012, la Commissione per la vigilanza ed il controllo sul *doping* e per la tutela della salute nelle attività sportive ha proseguito nel suo impegno finalizzato soprattutto alla lotta ed alla prevenzione della diffusione del fenomeno *doping* nella popolazione e nei settori sportivi amatoriali, adeguando strumenti e procedure operative dei controlli antidoping ed incrementando le iniziative in tema di prevenzione ed informazione.

Queste iniziative sono state realizzate anche grazie alla conferma della disponibilità dei fondi destinati all'attuazione della legge 14 dicembre 2000, n. 376, per l'esercizio finanziario 2012 sui capitoli di competenza.

In attuazione dell'art. 2, comma 3, della legge 376/2000, la Commissione ha provveduto ad aggiornare la lista dei farmaci e delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche il cui impiego è considerato *doping*, adeguandola anche alla lista internazionale di riferimento, formulando la relativa proposta recepita con decreto 18 maggio 2012¹.

Il decreto, assunto di concerto con il Ministro per gli Affari regionali, il turismo e lo sport, ha dato attuazione al previsto adeguamento alla lista internazionale, emanata annualmente dall'Agenzia Mondiale Antidoping (WADA-AMA), ai sensi della legge 26 novembre 2007, n. 230, recante "Ratifica ed esecuzione della Convenzione internazionale contro il *doping* nello sport, con allegati, adottata a Parigi nella XXXIII Conferenza generale UNESCO il 19 ottobre 2005".

¹ pubblicato sul Supplemento ordinario alla G.U. n. 166 del 18 luglio 2012

Le principali novità introdotte riguardano la Classe S0 - *Sostanze non approvate* - che comprende ad esempio i farmaci in fase di sviluppo pre-clinico e clinico o non più autorizzati, nella quale sono stati inseriti esplicitamente anche i medicinali ad uso veterinario, tenuto conto della diffusione del loro utilizzo soprattutto in alcune discipline sportive, come emerso nel corso dei sequestri effettuati durante le attività investigative.

La Commissione ha poi avviato una attività di approfondimento su alcuni principi attivi, appartenenti alle Classe degli agonisti adrenergici e dei simpaticomimetici, al fine di valutare l'opportunità di proporre alla WADA, tramite il CONI-NADO, l'inserimento nella Lista delle sostanze e pratiche vietate.

In relazione all'aggiornamento della Lista delle sostanze vietate per doping con il citato decreto, si è provveduto ad acquisire i dati da parte delle farmacie che allestiscono le preparazioni estemporanee, ai sensi di quanto previsto dal decreto ministeriale 24 ottobre 2006, recante *“Modalità di trasmissione, da parte dei farmacisti, dei dati relativi alle quantità di principi attivi, appartenenti alle classi indicate nella lista dei farmaci e delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping, ai sensi dell'articolo 2 della legge 14 dicembre 2000, n. 376, utilizzati nelle preparazioni estemporanee”* e successive modifiche. Sono stati raccolti ed elaborati i dati relativi all'anno 2012 e confrontati con quelli relativi agli anni 2007-2011.

Dall'analisi dei dati relativi alle preparazioni galeniche dichiarate dai farmacisti nel 2012, risulta una lieve diminuzione delle preparazioni allestite in farmacia e comunicate al Ministero della salute. L'analisi dei dati conferma, inoltre, come anche nel corso del 2012 le sostanze maggiormente prescritte siano quelle appartenenti alla classe dei diuretici ed agenti mascheranti (S5), a quella degli agenti anabolizzanti (S1) ed alla classe degli stimolanti (S6). Queste classi di principi attivi rappresentano da sole oltre il 75% del totale delle dichiarazioni rilasciate dai farmacisti. Tra questi principi attivi, i più utilizzati nel periodo 2007-2012 sono stati il deidroepiandrosterone (agente anabolizzante) e la fendimetrazina (stimolante), sebbene quest'ultima sostanza, nel corso del 2012, abbia subito un rilevantissimo ridimensionamento nelle preparazioni allestite dalle farmacie.

Le regioni con il maggior numero di prescrizioni risultano essere il Lazio, la Lombardia e la Toscana. I dati completi sono consultabili nella sezione 5 dell'allegato 1 alla presente relazione.

La Commissione nell'ambito delle attività previste ai sensi dell'art. 3, comma 1, *lett. c)* ed *f)* della legge 376/2000, ha ritenuto di concentrare le risorse finanziarie disponibili su tre progetti strategici da realizzare in collaborazione con altri organismi istituzionali competenti in materia di prevenzione e lotta al doping.

In particolare, è stato finanziato il progetto *Sistema Nazionale di Allerta Doping* (SNAD) da realizzare in collaborazione con l'Istituto superiore di sanità. Il progetto è finalizzato alla tempestiva individuazione di nuove sostanze e metodi utilizzati a scopo doping e quindi all'attivazione di segnalazioni di allerta verso tutti gli organismi istituzionali competenti.

Il fenomeno doping, infatti, ha subito negli ultimi anni una profonda evoluzione ed il sistema illecito di diffusione e vendita delle sostanze vietate per doping propone sul mercato nuovi prodotti, che sono in grado di causare danni alla salute dei potenziali consumatori.

Un piano efficace di controllo del fenomeno può essere attivato tramite un sistema capace di captare e disporre di informazioni tempestive relativamente a queste nuove sostanze o nuove associazioni di sostanze o nuovi metodi, alla loro entrata sul mercato clandestino e agli effetti sulla salute dei consumatori.

La creazione di un Sistema Nazionale di Allerta Doping (SNAD) è quindi finalizzata ad individuare precocemente la presenza sul mercato di nuove sostanze e metodi utilizzati a scopo di doping e potenzialmente pericolosi per la salute pubblica e ad attivare segnalazioni di allerta che coinvolgano tempestivamente le strutture deputate alla lotta al doping e tutela della salute degli sportivi e responsabili dell'attivazione delle adeguate misure di contrasto.

Il funzionamento del Sistema SNAD si avvarrà di un articolato network che coinvolge:

per l'organizzazione e la gestione SNAD:

- la Commissione per la Vigilanza ed il controllo sul Doping (CVD)

quali organizzazioni segnalanti:

- i magistrati titolari di indagini sul doping;
- il Comando Carabinieri per la tutela della salute (NAS), quale Forza di Polizia specializzata nella lotta al doping;
- i medici di medicina dello sport;
- i pronto soccorso delle strutture sanitarie pubbliche e private;
- i Dipartimenti e le Direzioni Generali (Alimentazione e Farmaci) del Ministero della Salute;
- Agenzia Italiana del Farmaco;
- Agenzie di controllo UE ed extra UE
- Laboratorio Antidoping Regionale
- Dipartimenti di Prevenzione delle Az. UU.SS.LL.

per l'organizzazione della raccolta e valutazione farmaco-tossicologica delle sostanze segnalate:

- Il reparto di farmacodipendenza, tossicodipendenza e doping (FTD) dell'Istituto Superiore di Sanità

per la valutazione della diffusione delle sostanze mediante analisi nelle matrici biologiche:

- il laboratorio antidoping della FMSI accreditato ISO 17025 e dall'Agenzia Mondiale Antidoping (World Anti-Doping Agency, WADA)

- studi epidemiologici di sorveglianza del fenomeno appositamente progettati e coerenti con le indicazioni della CVD per l'individuazione della diffusione di sostanze.

La finalità ultima del network sarà quella di contrastare efficacemente, e ove possibile di anticipare, le nuove tendenze in tema di doping sportivo, che possono prevedere il ricorso a sostanze e metodi non ancora inserite nella lista di sostanze e metodi vietati aggiornata a livello internazionale dalla WADA e, nel nostro Paese, dalla Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping, così come il ricorso a sostanze e metodi in grado di "mascherare" il rilevamento di sostanze già vietate.

Collegato funzionalmente a questa iniziativa è il secondo progetto finanziato dalla Commissione denominato *Identificazione di nuovi potenziali agenti doping e/o mascheranti e relativi markers analitici* da realizzarsi in collaborazione con il Laboratorio antidoping di Roma della FMSI. Tale progetto è finalizzato allo sviluppo di nuove metodologie di indagine analitica che rendano possibile il rilevamento di markers di esposizione e/o di effetto, sulla cui base attivare segnalazioni di allerta alle Autorità antidoping competenti.

L'attività del Laboratorio Antidoping di Roma sarà quella di estendere la ricerca di sostanze e metodi, non ancora espressamente inseriti nelle suddette liste e/o relativi metaboliti e/o markers analitici, al fine di verificarne il reale abuso da parte dei soggetti sottoposti a controllo antidoping nell'ambito dell'attività di controllo espletata dalla CVD. La ricerca delle sostanze sarà basata sia sulle evidenze scientifiche rese progressivamente disponibili dalla letteratura scientifica di riferimento in campo biomedico e fisio-farmacologico, sia sulle eventuali segnalazioni pervenute al Laboratorio Antidoping dalle Autorità competenti in materia di antidoping (es. CVD, Istituto Superiore di Sanità, Comando Carabinieri per la tutela della salute).

Il terzo progetto promosso dalla Commissione, denominato *Prevalenza dell'uso di anabolizzanti e stimolanti valutata mediante l'analisi del capello nella popolazione sportiva giovanile ed amatoriale*, sarà realizzato in collaborazione con il Laboratorio di Tossicologia Clinica e Antidoping – Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Centro- dell'Azienda Sanitaria di Firenze e coinvolgerà alcune Federazioni sportive in particolare la Federazione Ciclistica Italiana.

Il progetto è finalizzato a migliorare la tutela della salute della popolazione sportiva giovanile ed amatoriale e promuovere corretti stili di vita, attraverso la stima della diffusione di anabolizzanti e stimolanti, eseguita con l'analisi effettuata con spettrometria di massa su matrice pilifera.

Gli obiettivi del progetto risultano coerenti sia con quelli del progetto "Guadagnare salute – Rendere facili le scelte salutari" del Ministero della salute, sia con quelli del protocollo

stipulato tra la Regione Toscana ed il CONI Regionale per la promozione delle attività motorie e dello sport in ambito scolastico e giovanile.

I dati provenienti dal Progetto potranno, inoltre, essere utilizzati anche come dati di input di sistemi di sorveglianza epidemiologica e di allerta sulla diffusione di sostanze d'abuso già operativi o in fase di realizzazione a livello nazionale.

La Commissione intendeva promuovere anche la seconda annualità del progetto pilota finalizzato alla "*Tutela della salute dell'atleta: nuovo modello di prevenzione e contrasto al doping nella popolazione sportiva giovanile ed in quella amatoriale*", in collaborazione con alcune Regioni, con capofila la Regione Emilia Romagna.

Il progetto ha come obiettivo finale la messa in atto di un modello organizzativo-operativo integrato, finalizzato ad una efficace vigilanza sullo stato di salute dell'atleta ed al correlato monitoraggio di specifici parametri biologici. Al progetto partecipano: quattro Federazioni sportive nazionali, quali la Federazione Ciclistica Italiana, la Federazione Italiana di Atletica Leggera, la Federazione Italiana Nuoto e la Federazione Italiana Sport Invernali e quattro Unità Operative tecniche, quali il Dipartimento di Patologia clinica della Ausl di Modena; il Laboratorio di tossicologia clinica e antidoping della Regione Toscana; il Centro specializzato per la tutela sanitaria delle attività sportive del Dipartimento interaziendale medicina di laboratorio dell'Azienda ospedaliera - Università di Padova e l'Istituto San Raffaele di Milano.

Tuttavia in considerazione delle notevoli difficoltà organizzative ed operative emerse, che alla data del 31 dicembre 2012 non avevano ancora reso possibile l'avvio effettivo del progetto, la Commissione ha ritenuto di sospendere qualsiasi ulteriore finanziamento in attesa di rassicurazioni circa il superamento delle suddette difficoltà.

La Commissione ha promosso, in collaborazione con l'Istituto superiore di sanità, un Convegno nazionale sulla tematica della *Tutela della salute nelle attività sportive e la lotta al doping*, finalizzato, da un lato, a fornire informazioni sulle attività di contrasto al doping sviluppate nel corso degli ultimi anni dai principali organismi competenti in materia, quali la Commissione stessa, i Carabinieri per la tutela della salute - NAS, le Federazioni sportive e il Comitato Olimpico Nazionale Italiano; dall'altro, a presentare i risultati dell'attività di ricerca finanziata dalla Commissione sui danni alla salute dovuti all'assunzione di sostanze e di pratiche mediche vietate e non vietate per doping, nonché sui risultati delle più significative campagne formative/informative realizzate.

Tale Convegno si è svolto a Roma in data 17 maggio 2012 presso l'Istituto Superiore di sanità.

Nella prima sessione “La tutela della salute nelle attività sportive” sono stati illustrati i progetti di ricerca e le campagne informative/formative sul fenomeno del doping finanziati dalla Commissione.

Nella seconda sessione nell’ambito delle attività di contrasto al doping sono stati illustrati i risultati dei controlli antidoping e le attività del Comando Carabinieri per la tutela della salute (NAS).

. Nella tavola rotonda conclusiva sono stati affrontati gli aspetti legati all’applicazione della legge 376/2000, dai quali è emerso l’auspicio di una maggiore collaborazione fra tutti gli organismi governativi, competenti in materia di lotta e prevenzione del doping, ed il settore sportivo.

In merito all’attività di controllo antidoping, sono state aggiornate le *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*, assunte con Decreto Ministeriale 14 febbraio 2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 23 marzo 2012, n. 70.

Il decreto, in particolare, nel favorire l’approccio interoperativo tra le istituzioni competenti in materia di lotta al doping, consente alla Commissione di Vigilanza sul Doping di avvalersi degli Ispettori Investigativi Antidoping del Comando Carabinieri per la tutela della salute (NAS) per:

- la gestione penale del risultato analitico e delle comunicazioni delle notizie di reato alle Autorità Giudiziarie;
- l’esecuzione di controlli amministrativi “in” e “out-competition”;
- la programmazione di controlli mirati su atleti ed eventi oggetto di attività info-investigativa.

L’avvio delle nuove procedure di programmazione ed esecuzione dei controlli antidoping con il diretto coinvolgimento del NAS Carabinieri, a partire da marzo 2012, ha determinato:

- la gestione della positività di 46 atleti, emerse a seguito di controlli anti-doping disposti dalla Commissione. Le notizie di reato ex art. 9 della legge 376/2000 (commercio, assunzione o utilizzo di farmaci o di sostanze vietate al fine di alterare le prestazioni agonistiche degli atleti) sono state inoltrate dai NAS alle Procure della Repubblica competenti per territorio;
- la rilevazione di 10 casi di atleti le cui analisi hanno fornito un “esito atipico”, che hanno richiesto ulteriori approfondimenti analitici e la predisposizione di successivi controlli dell’atleta interessato;
- il controllo anti-doping “in gara” a richiesta NAS di 72 atleti impegnati su 16 manifestazioni sportive, che ha sortito 7 casi di positività;

- il controllo anti-doping “fuori gara” a richiesta NAS di 4 atleti, che ha consentito il riscontro di una positività.

Nel corso del 2012 l'attività di controllo antidoping della Commissione ha interessato sia le manifestazioni organizzate dalle Federazioni Sportive Nazionali (FSN) e dalle Discipline Sportive Associate (DSA), che dagli Enti di Promozione Sportiva (EPS). Nel corso di questi eventi sono stati sottoposti a controllo antidoping 1521 atleti, di cui 1037 maschi (68,2%) e 484 femmine (31,8%).

Nel 61,0% dei casi l'attività di controllo si è svolta in manifestazioni sportive che hanno avuto luogo nel Nord Italia, nel 24,1% dei casi in eventi sportivi che si sono svolti nel Centro Italia, mentre nell'14,9% dei casi in manifestazioni che hanno avuto luogo nell'Italia meridionale ed insulare.

La maggior parte degli eventi sportivi controllati nel 2012 (225, il 64,1% del totale) hanno riguardato gare riservate ai soli uomini. Soltanto 91 eventi sportivi (il 25,9%) erano riservati alle donne e 35 (il 10,0%) erano gare aperte ad atleti di entrambi i sessi.

Le discipline sportive maggiormente testate sono state il ciclismo, il calcio, l'atletica leggera e la pallacanestro nelle categorie amatoriali e giovanili.

Su un totale di 1.521 atleti controllati è risultato positivo ad una o più sostanze il 4,2% degli atleti uomini e l'1,6% delle atlete donne, con una percentuale aggregata del 3,4% del campione totale. Rispetto al precedente anno, è stato quindi registrato un lievissimo incremento della percentuale dei casi di positività.

Tra gli sport maggiormente controllati (numero di atleti sottoposti a test antidoping >100), le percentuali di positività più elevate sono state riscontrate in atleti praticanti il ciclismo (4,4% di atleti positivi su un totale di 298 soggetti esaminati) ed il calcio (3,2% di atleti positivi su 188 soggetti esaminati).

Il 78,8% degli atleti risultati positivi avevano assunto una sola sostanza, mentre il restante 21,2% risultava aver assunto due o più principi attivi vietati per doping.

Nel 2012, la percentuale più elevata di principi attivi rilevati in occasione dei controlli antidoping appartiene alla classe dei cannabinoidi (oltre il 30% delle frequenze registrate) seguita dai diuretici e agenti mascheranti e dagli stimolanti (entrambe le classi con percentuali di frequenza pari a circa il 19,5%).

L'analisi dei risultati dei controlli antidoping 2012 ha anche messo in evidenza delle interessanti differenze di genere rispetto al consumo da parte degli atleti di sostanze vietate per doping. Nel corso del 2012, infatti, le atlete non sono mai risultate positive ai β -bloccanti (classe doping P2) ed ai corticosteroidi (classe doping S9): per contro, le percentuali maggiori di violazioni riguardano l'assunzione di diuretici ed agenti mascheranti (46,2%, classe doping S5) e di stimolanti (30,7%, classe doping S6). Gli atleti di sesso maschile sono risultati positivi soprattutto ai cannabinoidi (37,7%, classe doping S8) ed agli stimolanti (17,0%, classe doping S6).

I risultati completi di tutta l'attività di controllo antidoping svolta nell'anno 2012 sono riportati in maniera analitica nelle sezioni 1 e 2 dell'allegato sub 1 alla presente relazione.

La Commissione, attraverso il sistema informativo Reporting System Doping Antidoping, realizzato in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità, ha svolto anche per il 2012 una elaborazione dei dati sull'uso dei farmaci consentiti, in base alle dichiarazioni rese dagli atleti sottoposti ai controlli antidoping.

I dati riferiti hanno confermato la tendenza dei praticanti l'attività sportiva ad assumere grandi quantità di farmaci non vietati per doping e di prodotti salutistici. Infatti, il 63,2% degli atleti sottoposti a controllo ha dichiarato di aver assunto prodotti farmaceutici (compresi prodotti omeopatici) e prodotti cosiddetti salutistici (vitamine, sali minerali, aminoacidi, integratori). Fra i primi, si conferma che la categoria di farmaci più usati e dichiarati sono i Farmaci Antinfiammatori Non Steroidei (FANS) con una percentuale del 45,4% dei casi. Fra i secondi, i prodotti maggiormente utilizzati sono gli integratori (63,8% dei casi) e le vitamine (17,7 % dei casi).

Come già sottolineato nella relazione relativa all'anno precedente, tale assunzione di farmaci risulta raramente giustificata da valide motivazioni e indicazioni terapeutiche. Esiste in ogni caso il rischio di comparsa di reazioni avverse, soprattutto quando tali sostanze vengono assunte con modalità e dosaggi diversi da quelli terapeutici o consigliati, considerato anche che durante lo svolgimento di una attività atletica agonistica è spesso presente un aumento della frequenza cardiaca, respiratoria, nonché del metabolismo endogeno, oltre a possibili condizioni di disidratazione. Infatti, l'impegno sportivo determina risposte fisiologiche acute, cardiovascolari, respiratorie, metaboliche ed eventuali condizioni di disidratazione, che possono alterare gli effetti dei farmaci (farmacodinamica) e il loro percorso nell'organismo (farmacocinetica).

Il perdurante fenomeno ha determinato la Commissione ad avviare specifiche iniziative finalizzate alla formazione attraverso corsi indirizzati in particolare alle categorie professionali maggiormente impegnate nella prevenzione, quali i medici di medicina generale, i pediatri, ed i medici specialisti in medicina dello sport nonché campagne informative rivolte ai

cittadini sul corretto uso degli integratori e dei prodotti cd salutistici e sugli effetti sulla salute attraverso la rete delle farmacie sul territorio.

I dati completi di tale attività di rilevazione, svolta nell'anno 2012, sono riportati in maniera analitica nella sezione 3 dell'allegato *sub 1* alla presente relazione.

Riguardo alle criticità ed alle proposte di modifica della normativa recata dalla legge n. 376/2000, le questioni già evidenziate nelle ultime relazioni al Parlamento non hanno trovato soluzione nel corso del 2012.

La questione indubbiamente più rilevante rimane la mancata previsione dell'equiparazione della fattispecie sanzionatoria penale prevista dall'attuale disposizione dell'art. 9, anche per il rifiuto dell'atleta a sottoporsi ai controlli antidoping, analogamente a quanto previsto dall'art. 186 del codice della strada per il rifiuto a sottoporsi al test alcoolimetrico. Attualmente, infatti, quest'ultima fattispecie viene perseguita soltanto in termini sanzionatori sportivi, come previsto dall'art. 6, comma 1, della legge 376/2000. Questione che diventa ancora più urgente, considerato il rilevante aumento del numero dei casi di rifiuto registrati negli ultimi anni di controllo.

Sotto il profilo soggettivo, la fattispecie sanzionatoria contemplata all'art. 9, dovrebbe essere rimodulata in termini di dolo generico e non più specifico. La finalità di "*alterare le prestazioni agonistiche degli atleti*", che nell'attuale previsione rappresenta elemento costitutivo della fattispecie, potrebbe invece nella novella legislativa costituire una rilevante circostanza aggravante specifica e ad effetto speciale.

In parallelo si sottolinea la persistenza della problematica rappresentata dal non riconoscimento ai fini sanzionatori sportivi, da parte della National Antidoping Organization (NADO), di quanto previsto dalla Commissione ad integrazione della Lista delle sostanze e dei metodi vietati in materia di doping (Lista internazionale di riferimento).

Una ulteriore rilevante innovazione potrebbe riguardare l'introduzione di una fattispecie di reato "*proprio*", che consenta di sanzionare specificamente e più severamente la condotta del medico che pratici il doping, mediante un compasso editale autonomamente definito rispetto a quello attualmente previsto dai commi 1 e 2 dell'art. 9 della legge, laddove l'attuale sistema sanzionatorio confina nell'ambito delle sole circostanze aggravanti la condotta del medico.

Anche la fattispecie del commercio illegale di cui all'art. 9, comma 7, andrebbe opportunamente integrata, elidendo il riferimento alla necessità che esso avvenga al di fuori dei canali ufficiali, atteso che l'attuale formulazione lascia scoperta l'ipotesi del farmacista che, nello svolgimento della sua attività professionale, venda sottobanco sostanze e farmaci destinati a finalità non coincidenti, e anzi alternative, rispetto a quelle codificate. Per tale condotta, infatti, è attualmente configurabile la fattispecie del "*procacciamento*" delle sostanze dopanti, di cui al comma 1 dell'art. 9,

con il paradosso inaccettabile, in relazione ad una congruente scala di valori, per cui il farmacista – trafficante verrebbe a fruire di un trattamento sanzionatorio più blando rispetto a quello di qualsiasi altro soggetto attivo – trafficante.

Allegato n. 1

Relazione al Parlamento sullo stato di attuazione della legge 14 dicembre 2000 n. 376 nonché sull'attività svolta dalla Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive. Anno 2012

ALLEGATO 1

REPORTING SYSTEM

DOPING ANTIDOPING

2012

INDICE

INDICE**CAPITOLO 1**

L'attività di controllo della Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive (CVD) del Ministero della Salute nell'anno 2012. pag. 1

1.1 I risultati dei controlli pag. 5

1.2 I risultati per classi di sostanze pag. 8

CAPITOLO 2

Il consumo di sostanze vietate per doping: andamento anni 2003-2012 pag. 12

CAPITOLO 3

Consumo di farmaci e/o prodotti salutistici non vietati per doping (medicalizzazione dell'atleta): anno 2012 pag. 19

3.1 Il consumo di sostanze non vietate per doping tra gli atleti risultati positivi ai controlli pag. 24

3.2 La medicalizzazione degli atleti negli anni 2003-2012 pag. 25

CAPITOLO 4

Preparazioni galeniche dichiarate dai farmacisti secondo la legge 376/2000 pag. 28

CAPITOLO 5

Notizie di stampa relative alle violazioni dei regolamenti sportivi e procedimenti penali: anno 2012 pag. 36

5.1 Violazioni del Codice Mondiale Antidoping e della legge 376/2000 pag. 37

5.2 Operazioni Antidoping delle Forze dell'ordine pag. 38

5.3 Decessi doping-correlati pag. 38

CAPITOLO 6

Sanzioni disciplinari e deferimenti al tribunale nazionale antidoping pag. 52

CAPITOLO 1

CAPITOLO 1

L'attività di controllo della commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive (cvd) del ministero della salute nell'anno 2012

Nel corso dell'anno 2012, la Commissione per la Vigilanza ed il controllo sul Doping e per la tutela della salute nelle attività sportive (CVD), istituita presso il Ministero della Salute in attuazione dell'art. 3 comma 1 della legge 376/2000, ha programmato controlli antidoping su 395 manifestazioni sportive: in queste, 351 (88,9%) controlli si sono svolti regolarmente, mentre in 44 non sono stati portati a termine (11,1%). I controlli hanno riguardato sia le manifestazioni delle Federazioni Sportive Nazionali (FSN) e delle Discipline Sportive Associate (DSA), che quelle degli Enti di Promozione Sportiva (EPS). Nel corso di questi eventi sono stati sottoposti a controllo antidoping 1521 atleti, di cui 1037 maschi (68,2%) e 484 femmine (31,8%). In Tabella 1 viene riportato il numero assoluto di eventi sportivi ed atleti sottoposti a controlli, stratificati per Federazione, Disciplina Sportiva Associata o Ente di Promozione Sportiva di appartenenza.

Tab.1 - Numero di atleti ed eventi sportivi sottoposti a controllo. Distribuzione per FSN DSA ed EPS.

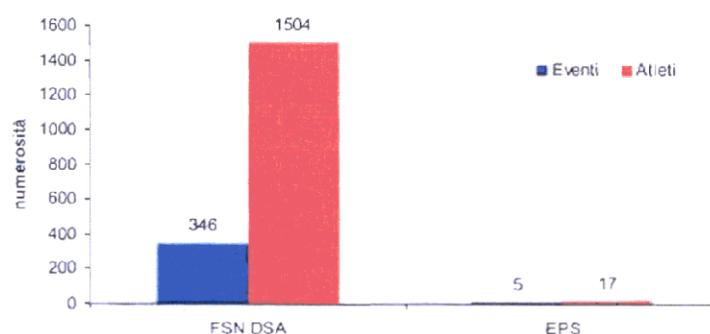
FSN DSA - EPS	Atleti sottoposti a controllo antidoping	Eventi sottoposti a controlli
FCI - ACSI UDACE- UISP- ACLI - Ciclismo	298	65*
FIGC - Calcio	188	49
FIDAL - Atletica leggera	137	27
FIP - Pallacanestro	108	26
FISI- Sport Invernali	94	19
FIR - Rugby	76	19
FIBS - Baseball e Softball	64	17
FIGH - Handball	60	15
FIN - Nuoto	56	12
FIS - Scherma	56	12
FISG - Sport Ghiaccio	53	13
FIT - Tennis	52	12
FITRI - Triathlon	35	8
FIG - Golf	35	7
FITET - Tennis Tavolo	28	7
FIPAV - Pallavolo	28	5
FIH - Hockey	24	7
FULKAM - Judo Lotta Karate	16	4
FIGMMA - Grappling JiuJitsu Martial Arts	8	1
FICK - Canoa Kayak	20	4
FITA - Federazione Italiana Taekwondo	16	4
FIKBMS - Kick Boxing	14	4
FASI- Arrampicata Sportiva	12	3
FGI - Ginnastica	12	2
FITARCO - Tiro con l'arco	8	2
FIDAF - Federazione Italiana di American Football	8	2
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	8	2
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	5	2
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	2	1
TOTALE	1521	351

*FCI = 61, ACSI UDACE =2, UISP = 2

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Dei 351 controlli effettuati sulle manifestazioni sportive, 346 (98,6%) sono stati condotti sulle FSN e DSA, e 5 (1,4%) sugli EPS, con rispettivamente 1504 e 17 atleti esaminati (Grafico 1).

Grafico 1 – Distribuzione degli eventi e degli atleti controllati secondo l'organismo sportivo di appartenenza.



L'analisi per ripartizione geografica del campione evidenzia che nel 61,0% dei casi l'attività di controllo si è svolta in manifestazioni sportive che hanno avuto luogo nel Nord Italia, nel 24,1% dei casi in eventi sportivi che si sono svolti nel Centro Italia, mentre nell'14,9% dei casi in manifestazioni che hanno avuto luogo nell'Italia meridionale ed insulare (Tab. 2).

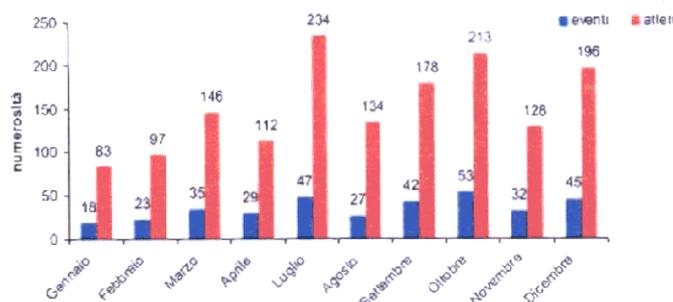
Tab. 2 – Distribuzione degli atleti e degli eventi controllati secondo la ripartizione geografica: valori assoluti e percentuali.

Ripartizione geografica	Atleti		Eventi	
	v.a.	%	v.a.	%
Nord	928	61,0	205	58,4
Centro	367	24,1	89	25,4
Sud e Isole	226	14,9	57	16,2
Totale	1521	100	351	100

Osservando l'andamento dei controlli antidoping nel corso dell'anno, si rileva che luglio ed ottobre sono risultati i mesi in cui l'attività della Commissione è stata più intensa, mentre maggio e giugno sono stati mesi nei quali la CVD non ha effettuato controlli antidoping a causa dei tempi necessari al perfezionamento delle procedure di variazione di bilancio in aumento da destinare al rinnovo della convenzione con la FMSI, al fine di incrementare il numero dei controlli antidoping.

CAPITOLO 1

Grafico 2 - Distribuzione degli eventi ed atleti controllati secondo il mese: valori assoluti



Nel corso del 2012, considerati i risultati relativi alle positività emerse nell'anno precedente, la Commissione ha mantenuto la sua attenzione su manifestazioni relative al ciclismo (18,5% degli eventi controllati) e al calcio (14%). A seguire, l'atletica leggera e la pallacanestro (Tab. 3).

Tab. 3 - Eventi controllati secondo le FSN DSA - EPS: valori assoluti e percentuali

FSN DSA - EPS	v.a.	%
FCI - ACSI UDACE- UISP- ACLI - Ciclismo	65*	18,5
FIGC - Calcio	49	14,0
FIDAL - Atletica leggera	27	7,7
FIP - Pallacanestro	26	7,4
FIR - Rugby	19	5,4
FISI- Sport invernali	19	5,4
FIBS - Baseball e Softball	17	4,8
FIGH - Handball	15	4,3
FISG - Sport Ghiaccio	13	3,7
FIN - Nuoto	12	3,4
FIS - Scherma	12	3,4
FIT - Tennis	12	3,4
FITRI - Triathlon	8	2,3
FIG - Golf	7	2,0
FIH - Hockey	7	2,0
FITET - Tennis Tavolo	7	2,0
FIPAV - Pallavolo	5	1,4
FICK - Canoa Kayak	4	1,1
FIKBMS - Kick Boxing	4	1,1
FIJLKAM - Judo Lotta Karate	4	1,1
FITA - Federazione Italiana Taekwondo	4	1,1
FASI - Arrampicata Sportiva	3	0,9
FGI - Ginnastica	2	0,6
FIDAF - Federazione Italiana di American Football	2	0,6
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	2	0,6
FITARCO - Tiro con l'arco	2	0,6
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	2	0,6
FIGMMA - Grappling Jujitsu Martial Arts	1	0,3
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	1	0,3
TOTALE	351	100

*FCI = 61, ACSI UDACE = 2, UISP = 2

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

La maggior parte degli eventi sportivi controllati nel 2012 (225, il 64,1% del totale) hanno riguardato gare riservate ai soli uomini (Tab.4). Soltanto 91 eventi sportivi (il 25,9%) erano riservati alle donne e 35 (il 10,0%) erano gare aperte ad atleti di entrambi i sessi.

Tab.4 - Eventi controllati secondo le FSN DSA – EPS ed il genere: valori assoluti.

FSN DSA- EPS	Gare femminili	Gare maschili	Gare miste
FCI - ACSI UDACE - UISP - ACLI – Ciclismo	8	52	5
FIGC - Calcio	14	35	0
FIDAL - Atletica leggera	5	13	9
FIP - Pallacanestro	15	11	0
FIR - Rugby	0	19	0
FISI- Sport Invernali	6	7	6
FIBS - Baseball e Softball	3	13	1
FIGH - Handball	8	7	0
FISG - Sport Ghiaccio	0	12	1
FIN - Nuoto	4	6	2
FIS - Scherma	4	6	2
FIT - Tennis	4	7	1
FITRI - Triathlon	2	5	1
FIG - Golf	3	2	2
FIH - Hockey	0	7	0
FITET - Tennis Tavolo	1	6	0
FIJLKAM - Judo Lotta Karate	2	2	0
FIPAV - Pallavolo	4	0	1
FICK - Canoa Kayak	1	1	2
FIKBMS - Kick Boxing	1	3	0
FITA – Federazione Italiana Taekwondo	2	2	0
FASI- Arrampicata Sportiva	0	3	0
FGI - Ginnastica	2	0	0
FIDAF - Federazione Italiana di American Football	0	2	0
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	0	2	0
FITARCO - Tiro con l'arco	1	1	0
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	1	1	0
FIGMMA - Grappling Jujitsu Martial Arts	0	0	1
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	0	0	1
TOTALE	91	225	35

CAPITOLO 1

1.1 I risultati dei controlli

Dai risultati delle analisi di laboratorio è emerso che dei 1521 atleti controllati 70 sono inizialmente risultati positivi ai test antidoping. Gli accertamenti sugli atleti risultati positivi, tuttavia, hanno permesso l'archiviazione di 18 casi: 17 atleti con un rapporto T/E maggiore di 4 ma con IRMS negativo ed 1 caso positivo al triamcinolone di cui l'atleta ha successivamente presentato idonea documentazione.

Complessivamente sono risultati positivi 52 casi, pari al 3,4% degli atleti sottoposti a controllo. Tra questi, da segnalare due atleti che hanno rifiutato di sottoporsi al prelievo dell'urina il giorno della gara e per i quali è stato pertanto predisposto un controllo fuori gara che ha successivamente rilevato la positività degli stessi ad una sostanza proibita per doping.

In Tabella 5 vengono illustrate le positività rilevate tra le prime dieci attività sportive maggiormente controllate.

Tab. 5 – Atleti controllati e positività per le prime dieci discipline in cui sono stati effettuati i maggiori controlli

Sport	Atleti controllati	Atleti positivi	%
FCI - ACSI UDACE – UISP - ACLI - Ciclismo	298	13*	4,4
FIGC - Calcio	188	6	3,2
FIDAL - Atletica leggera	137	2	1,5
FIP - Pallacanestro	108	1	0,9
FISI- Sport Invernali	94	1	1,1
FIR - Rugby	76	7	9,2
FIBS - Baseball e Softball	64	4	6,3
FIGH - Handball	60	1	1,7
FIN - Nuoto	56	1	1,8
FIS - Scherma	56	0	0,0

*di cui FCI=8 ACSI UDACE = 4 ACLI=1

Prendendo in esame la distribuzione delle positività ai controlli in funzione del genere dell'atleta, si osserva che l'84,6% dei 52 casi positivi sono uomini ed il 15,4% donne. Le positività riscontrate a tutto il campione risultano del 4,2% per gli uomini e dell'1,6% per le donne (Tab.6).

Tab. 6 - Distribuzione degli atleti controllati secondo l'esito delle analisi ed il genere: valori assoluti e percentuali

Genere	Atleti positivi		Numero atleti controllati	Rapporto atleti positivi / atleti controllati
	n.	%		%
Femmine	8	15,4	484	1,6
Maschi	44	84,6	1037	4,2
Totale	52	100,0	1521	3,4

Prendendo in esame la distribuzione delle positività ai controlli in funzione della classe d'età dell'atleta (Tab. 7), si osserva che le percentuali più elevate di positività sono state registrate in atleti di età compresa tra i 29 ed i 34 anni e tra gli over 44 (per entrambe le fasce d'età 5,6%) mentre la percentuale più bassa è stata registrata tra gli under 19 (0,5%).

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

Tab.7 - Distribuzione degli atleti controllati e risultati positivi secondo la classe di età: valori assoluti e percentuali.

Classi di età	Atleti positivi		Numero atleti controllati	Rapporto atleti positivi / atleti controllati
	n.	%		%
<19	1	1,9	193	0,5
19-24	18	34,6	505	3,6
24-29	11	21,2	290	3,8
29-34	11	21,2	197	5,6
34-39	2	3,8	103	1,9
39-44	2	3,8	101	2,0
>44	7	13,5	126	5,6
Mancante	-	-	6	-
Totale	52	100,0	1521	3,4

Prendendo quindi in esame la distribuzione per area geografica degli eventi sportivi controllati e durante lo svolgimento dei quali sono stati riscontrati atleti positivi, è possibile osservare come il 55,8% dei casi sia stato rilevato in gare che si sono svolte al Nord ed il 26,9% in gare che si sono svolte al Centro (Tab. 8).

Tab.8 - Distribuzione degli atleti positivi secondo la ripartizione geografica degli eventi sportivi controllati: valori assoluti e percentuali.

Area geografica	Atleti positivi		Atleti controllati	Rapporto atleti positivi / atleti controllati
	n.	%		%
Nord	29	55,8	928	3,1
Centro	14	26,9	367	3,8
Sud ed isole	9	17,3	226	4,0
Totale	52	100,0	1521	3,4

In Tabella 9 viene riportato il dettaglio di tutte le Federazioni, Discipline Sportive Associate ed Enti di Promozione Sportiva in cui sono stati rilevati atleti positivi ad una o più sostanze vietate per doping e stratificati per genere. Si ricordi che tutti i dati riportati non devono essere interpretati come una stima della diffusione del fenomeno doping all'interno della singola FSN, DSA o EPS, in considerazione dell'esiguità del numero di atleti controllati.

CAPITOLO 1

Tab.9 - Atleti controllati e risultati positivi secondo le FSN DSA - EPS. valori assoluti.

FSN DSA - EPS	Atleti controllati	Atleti maschi	Atleti femmine	Atleti positivi	Positivi maschi	Positivi femmine
FCI - ACSI UDACE - UISP - ACLI - Ciclismo	298	251	47	13*	11**	2***
FIGC - Calcio	188	132	56	6	5	1
FIDAL - Atletica leggera	137	86	51	2	2	0
FIP - Pallacanestro	108	48	60	1	1	0
FISI - Sport Invernali	94	52	42	1	1	0
FIR - Rugby	76	76	0	7	7	0
FIBS - Baseball e Softball	64	51	13	4	3	1
FIGH - Handball	60	28	32	1	1	0
FIN - Nuoto	56	32	24	1	1	0
FIS - Scherma	56	32	24	0	0	0
FISG - Sport Ghiaccio	53	52	1	1	1	0
FIT - Tennis	52	32	20	5	3	2
FITRI - Triathlon	35	23	12	2	2	0
FIG - Golf	35	16	19	2	2	0
FITET - Tennis Tavolo	28	24	4	0	0	0
FIPAV - Pallavolo	28	4	24	0	0	0
FIH - Hockey	24	24	0	1	1	0
FIJLKAM - Judo Lotta Karate	16	8	8	1	1	0
FIGMMA - Grappling JiuJitsu Martial Arts	8	4	4	2	1	1
FICK - Canoa Kayak	20	10	10	0	0	0
FITA - Federazione Italiana Taekwondo	16	8	8	0	0	0
FIKBMS - Kick Boxing	14	10	4	1	0	1
FASI - Arrampicata Sportiva	12	12	0	0	0	0
FGI - Ginnastica	12	0	12	0	0	0
FITARCO - Tiro con l'arco	8	4	4	0	0	0
FIDAF - Federazione Italiana di American Football	8	8	0	1	1	0
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	8	4	4	0	0	0
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	5	5	0	0	0	0
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	2	1	1	0	0	0
TOTALE	1521	1037	484	52	44	8

* FCI=8, ACSI UDACE = 4, ACLI=1;

** FCI=7, ACSI UDACE=3, ACU =1;

*** FCI=1, ACSI UDACE=1

CAPITOLO 1

La Tabella 12 riporta i valori assoluti e percentuali dei principi attivi rilevati ai controlli, suddivisi per classe di appartenenza secondo la legge 376/2000. Anche in questa Tabella, poiché alcuni atleti hanno assunto più di una sostanza, il numero totale di principi attivi riportati è maggiore del numero di atleti risultati positivi. Nel 2012, la percentuale più elevata di principi attivi rilevati ai controlli antidoping appartiene alla classe dei cannabinoidi (31,8%); a seguire, i diuretici ed agenti mascheranti (19,7%) e gli stimolanti (19,7%).

Tab 12 - Elenco delle sostanze vietate per doping raggruppate per classi e frequenze registrate: valori assoluti e percentuali.

Classi di sostanze	Sostanze	n.	%
Cannabinoidi (S8)	THC	21	31,8
	Totale	21	31,8
Diuretici e agenti mascheranti (S5)	FUROSEMIDE	5	7,7
	IDROCLOROTIAZIDE	3	4,5
	CLOROTIAZIDE	2	3,0
	CANRENONE	1	1,5
	CLORTALIDONE	1	1,5
	INDAPAMIDE	1	1,5
Totale	13	19,7	
Stimolanti (S6)	COCAINA	4	6,2
	EFEDRINA	3	4,5
	4 METIL-2-ESANAMINA	1	1,5
	CATINA	1	1,5
	METILENDOSSIAMFETAMINA (MDA)	1	1,5
	METILENDOSSIMETAMFETAMINA (MDMA)	1	1,5
	OXILOFRINA	1	1,5
	PSEUDOEFREDINA	1	1,5
Totale	13	19,7	
Ormoni e sostanze correlate (S2)	ERITROPOIETINA	5	7,7
	GONADOTROPINA CORIONICA	2	3,0
	NESP (DARBEPOETINA)	1	1,5
	Totale	8	12,2
Agenti anabolizzanti (S1)	STANZOLOLO	2	3,0
	19 NORANDROSTERONE	1	1,5
	19 NORETIOCOLANOLONE	1	1,5
	T/E> 4 IRMS POSITIVO	1	1,5
	TIBOLONE	1	1,5
Totale	6	9,0	
Corticosteroidi (S9)	BETAMETASONE	2	3,0
	BUDESONIDE	1	1,5
	Totale	3	4,5
Betabloccanti (P2)	ATENOLOLO	1	1,5
Totale	1	1,5	
Beta-2 Agonisti (S3)	CLENBUTEROLO	1	1,5
Totale	1	1,5	
TOTALE COMPLESSIVO		66	100

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Nella Tabella 13 sono riportati i valori assoluti dei principi attivi rilevati ai controlli, suddivisi secondo la classificazione della legge 376/2000 e stratificati per genere.

Dai dati illustrati in tabella è possibile osservare come esistano delle differenze di genere rispetto al consumo da parte degli atleti di sostanze vietate per doping. Nel corso del 2012, infatti, le atlete non sono mai risultate positive ai β-bloccanti (classe doping P2) ed ai corticosteroidi (classe doping S9): per contro, nelle donne le percentuali maggiori di violazioni hanno riguardato l'assunzione di diuretici ed agenti mascheranti (46,2%, classe doping S5) e di stimolanti (30,7%, classe doping S6). Gli atleti di sesso maschile sono risultati positivi soprattutto ai cannabinoidi (37,7%, classe doping S8) ed agli stimolanti (17,0%, classe doping S6).

Tab. 13 - Elenco delle sostanze vietate per doping raggruppate per classi e stratificate per genere: valori assoluti e percentuali.

Classi di sostanze	Sostanze	n. assoluto	n. maschi	n. femmine	% maschi	% femmine
Betabloccanti (P2)	ATENOLOLO	1	1	0	1,9	0,0
	Totale	1	1	0	1,9	0,0
Diuretici e agenti mascheranti (S5)	FUROSEMIDE	5	3	2	5,7	15,4
	IDROCLOROTIAZIDE	3	2	1	3,8	7,7
	CLOROTIAZIDE	2	1	1	1,9	7,7
	CANRENONE	1	0	1	0,0	7,7
	CLORTALIDONE	1	0	1	0,0	7,7
	INDAPAMIDE	1	1	0	1,9	0,0
	Totale	13	7	6	13,2	46,2
Agenti anabolizzanti (S1)	STANOZOLOLO	2	2	0	3,8	0,0
	19 NORANDROSTERONE	1	1	0	1,9	0,0
	19 NORETIOCOLANOLONE	1	1	0	1,9	0,0
	T/E > 4 IRMS POSITIVO	1	1	0	1,9	0,0
	TIBOLONE	1	0	1	0,0	7,7
	Totale	6	5	1	9,4	7,7
Cannabinoidi (S8)	THC	21	20	1	37,7	7,7
Totale	21	20	1	37,7	7,7	
Beta-2 Agonisti (S3)	CLENBUTEROLO	1	1	0	1,9	0,0
Totale	1	1	0	1,9	0,0	
Corticosteroidi (S9)	BETAMETASONE	2	2	0	3,8	0,0
	BUDESONIDE	1	1	0	1,9	0,0
	Totale	3	3	0	5,7	0,0
Stimolanti (S6)	COCAINA	4	2	2	3,8	15,3
	EFEDRINA	3	2	1	3,8	7,7
	4 METIL-2-ESANAMINA	1	0	1	0,0	7,7
	CATINA	1	1	0	1,9	0,0
	METILENDIOSSIAMFETAMINA	1	1	0	1,9	0,0
	METILENDIOSSIMETAMFETAMINA	1	1	0	1,9	0,0
	OXILOFRINA	1	1	0	1,9	0,0
	PSEUDOEFREDINA	1	1	0	1,9	0,0
Totale	13	9	4	17,0	30,7	
Ormoni e sostanze correlate (S2)	ERITROPOIETINA	5	4	1	7,5	7,7
	GONADOTROPINA CORIONICA	2	2	0	3,8	0,0
	NESP (DARBEPOETINA)	1	1	0	1,9	0,0
	Totale	8	7	1	13,2	7,7
TOTALE COMPLESSIVO		66	53	13	100	100

CAPITOLO 1

In Tabella 14 è riportato l'elenco completo delle sostanze vietate rilevate ai controlli antidoping, il numero di atleti che ne ha fatto uso e la relativa FSN, DSA o EPS di appartenenza nonché il numero assoluto di principi attivi rilevati in ciascuno di essi. Come è possibile osservare dai dati presentati in tabella, la maggioranza degli atleti ha fatto uso di una sola sostanza vietata, ed in particolare di un preparato attivo della cannabis (classe doping S8).

Tra le positività riscontrate negli atleti praticanti il rugby, è interessante notare come queste siano esclusivamente relative al consumo di sostanze stupefacenti e/o psicotrope (cocaina, derivati della cannabis, MDMA, MDA) vietate anche secondo quanto disposto dalla legge 309/90 (Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope).

Nel tennis, le positività più frequentemente rilevate sono quelle relative al consumo di cannabis, sebbene è interessante notare come la classica combinazione di agenti anabolizzanti in associazione ai diuretici sia stata riscontrata proprio in questo sport.

La positività all'eritropoietina e similari è stata riscontrata nei soli atleti praticanti ciclismo. Rimanendo nell'ambito del ciclismo, anche nel 2012 sembra confermarsi un dato già emerso nel 2011, e cioè che tra i 21 atleti risultati positivi ad un qualche derivato della cannabis, non sono presenti atleti praticanti questo sport.

Tab 14 - Elenco delle sostanze vietate per doping stratificate per il numero di atleti che le hanno assunte e relativa FSN DSA o EPS di appartenenza: valori assoluti.

Elenco completo principi attivi dopanti	Numero Atleti	Numero principi attivi	FSN DSA-EPS
CANRENONE, 4METIL-2-ESANAMINA, FUROSEMIDE, EFEDRINA	1	4	FCI
EFEDRINA, OXILOFRINA, STANOZOLOLO	1	3	FCI
CLOROTIAZIDE, IDROCLOROTIAZIDE	2	2	FIT, FIG
COCAINA, THC	2	2	FIGC, FIR
TIBOLONE, CLORTALIDONE	1	2	FIT
STANOZOLOLO, CLENBUTEROLO	1	2	FIDAL
PSEUDOFREDINA, T/E > 4 IRMS POSITIVO	1	2	ACSI UDACE
19-NORETIOCOLANOLONE, 19-NORANDROSTERONE	1	2	FIH
METILENEDIOSSIMETAMFETAMINA (MDMA), METILENEDIOSSIAMFETAMINA (MDA)	1	2	FIR
THC	19	1	FIR (5), FIBS (3), FIGC (3), FIGH, FIDAF, FIN, FIP, FIJKAM, FIKBMS, FISG, FIT
ERITROPOIETINA	5	1	FCI (2), ACSI UDACE (2), ACLI
FUROSEMIDE	4	1	FIGMMA (2), FIT (2)
BETAMETASONE	2	1	FCI, FITRI
COCAINA	2	1	FIBS, FIGC
GONADOTROPINA CORIONICA	2	1	FCI, FIGC
ATENOLOLO	1	1	FIG
BUDESONIDE	1	1	FITRI
CATINA	1	1	FCI
EFEDRINA	1	1	FCI
IDROCLOROTIAZIDE	1	1	FISI
INDAPAMIDE	1	1	FIDAL
NESP (DARBEPOETINA α)	1	1	ACSI UDACE
TOTALE	52	-	-

NOTA METODOLOGICA: i valori percentuali espressi nelle tabelle sono approssimati alla prima cifra decimale.

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

CAPITOLO 2

Il consumo di sostanze vietate per doping: andamento anni 2003-2012

A partire dall'anno 2003 la CVD ha effettuato controlli antidoping a campione sugli atleti afferenti alle Federazioni Sportive, alle Discipline Sportive Associate ed agli Enti di Promozione Sportiva. A dieci anni dall'inizio di questa attività, si riporta di seguito una valutazione sia sulla attività di controllo della CVD (in termini di numero di controlli effettuati, FSN, DSA o EPS interessate, etc.) sia sulla variazione nelle caratteristiche del campione di atleti sottoposti a controllo di anno in anno (in termini di positività rilevate, tipologia di sostanza assunta, genere di appartenenza dell'atleta, età etc.)

Tutti i dati precedentemente e di seguito riportati non devono essere interpretati come una stima della diffusione del fenomeno doping all'interno delle singole FSN, DSA o EPS, poiché essi derivano dall'elaborazione dei risultati emersi a seguito di controlli antidoping "a campione". Questi controlli, si ricorda, sono spesso effettuati su un numero esiguo di atleti, non rappresentativo pertanto della relativa Federazione di appartenenza.

Come è possibile osservare dalla Tabella 15, nel corso dei dieci anni di attività della CVD sono stati controllati 14.006 atleti (9.431 maschi e 4.575 femmine) con un'età media di 27 anni: di questi, 423 (359 maschi e 64 femmine, il 3,0% del campione esaminato), sono risultati positivi ad una o più sostanze vietate.

A partire dall'anno 2008 la percentuale degli atleti risultati positivi ai controlli antidoping ha superato la soglia del 3,0%, soglia che non è mai più scesa, nel corso degli anni successivi, al di sotto di tale valore.

Tab. 15 - Atleti controllati e risultati positivi dal 2003 al 2012: valori assoluti e percentuali

ANNO	Atleti controllati	Atleti positivi	% positività totale	% positività	
				maschi	femmine
2003	740	20	2,7	2,9	2,4
2004	1556	42	2,7	3,3	1,5
2005	1875	37	2,0	2,7	0,5
2006	1511	37	2,4	3,2	0,6
2007	1729	49	2,8	3,5	1,5
2008	955	39	4,1	5,0	2,1
2009	1328	42	3,2	3,9	1,6
2010	1115	53	4,8	6,3	1,5
2011	1676	52	3,1	3,6	1,6
2012	1521	52	3,4	4,2	1,6
TOTALE	14006	423	3,0	3,8	1,4

CAPITOLO 2

Nell'anno 2010 si è raggiunta la percentuale di soggetti positivi ai controlli antidoping più elevata, vicina al 5%. Nel dettaglio, è possibile osservare come negli atleti di sesso femminile la percentuale di positivi sia costantemente più bassa rispetto agli atleti di sesso maschile i quali hanno fatto registrare i valori percentuali massimi nella positività alle sostanze proibite nel corso del 2008 e del 2010.

Inoltre, come è possibile osservare dalla Tabella 16, negli anni 2008 e 2010, anni caratterizzati da importanti incrementi nelle positività, il Centro ed il Sud Italia si sono distinti per aver ospitato eventi sportivi nei quali sono state rilevate le percentuali di positività più alte mai registrate nel corso dei controlli (rispettivamente dell'8,2 e 9,0%). Nel periodo 2003-2012 sono stati sottoposti a controlli antidoping 7.442 atleti che hanno preso parte a gare che si sono svolte nel Nord Italia: di questi, 190 sono risultati positivi (2,5%). Al Centro, su 3.799 controlli effettuati, 134 atleti sono risultati positivi (3,5%) mentre al Sud ed Isole, a fronte di 2.765 atleti controllati sono stati riscontrati 99 casi di positività (3,6%).

Tab. 16. Distribuzione delle positività negli anni secondo la ripartizione geografica: valori percentuali

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Totale
Nord	0,9	2,3	1,9	2,5	2,3	2,2	2,4	3,6	3,5	3,1	2,5
Centro	4,7	3,8	1,7	2,6	3,4	8,2	3,7	3,6	2,7	3,8	3,5
Sud e Isole	3,1	2,3	2,6	2,0	3,5	3,6	4,8	9,0	2,6	3,9	3,6
Totale	2,7	2,7	2,0	2,4	2,8	4,1	3,2	4,8	3,1	3,4	3,0

Nella Tabella 17 viene mostrata l'età media degli atleti risultati positivi ai controlli antidoping nel corso dei dieci anni di attività della CVD (2003-2012) e nel campione globale di positivi. Dall'analisi della Tabella, è possibile osservare come gli anni 2008 e 2010, anni caratterizzati da percentuali particolarmente elevate di atleti risultati positivi ai controlli antidoping, sono anche gli anni in cui l'età media degli atleti che hanno assunto sostanze vietate è più elevata.

Tab. 17 – Età media degli atleti risultati positivi ai controlli antidoping: anni 2003-2012

ANNI	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Età media positivi 2003-2012
Età media	30	28	31	30	30	35	31	36	30	30	31

Più in generale (Tab.18), stratificando in classi di età il campione di atleti risultati positivi ai controlli antidoping, è possibile osservare la tendenza, negli anni, a rilevare la percentuale più elevata di positivi tra gli over 45, mentre quella più bassa tra gli under 19.

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Tab. 18 - Atleti risultati positivi negli anni stratificati per classe di età: valori percentuali

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
<19	2,0	2,4	1,0	1,3	1,9	0,0	0,9	0,4	1,2	0,5
19-24	1,1	3,3	1,8	2,3	3,2	3,1	3,7	2,1	1,1	3,6
24-29	3,2	0,6	1,8	2,3	2,2	3,3	2,5	5,0	4,8	3,8
29-34	4,6	2,7	2,7	3,2	3,1	6,8	4,3	6,9	2,1	5,6
34-39	2,4	6,5	1,0	3,9	3,6	5,7	3,0	8,0	3,2	1,9
39-44	5,3	3,9	5,9	3,1	2,5	8,2	2,7	6,7	3,9	2,0
>44	10,0	5,1	7,8	4,9	5,4	13,2	5,2	7,1	7,7	5,6
Totale	2,7	2,7	2,0	2,4	2,8	4,1	3,2	4,8	3,1	3,4

Il Grafico 3 illustra la distribuzione delle positività rilevate ai controlli della CVD negli anni 2003-2012, e la loro suddivisione nelle rispettive classi di sostanze vietate per doping.

Dalla lettura del grafico è possibile osservare come alcune classi di sostanze (per esempio i narcotici ed i β -bloccanti) non hanno subito grosse variazioni nelle percentuali di positività rilevate nel corso degli anni.

Per contro, i derivati della cannabis (classe doping S8), gli stimolanti (classe doping S6) e gli agenti anabolizzanti (classe doping S1) sono stati rilevati con una frequenza elevata e hanno fatto registrare sensibili variazioni nelle positività registrate nel corso degli anni considerati.

Gli stimolanti, la cui presenza è stata rilevata nel 40% dei campioni positivi analizzati nell'anno 2003, hanno successivamente subito un sensibile ridimensionamento, andando a rappresentare negli anni a seguire circa il 20% dei campioni analizzati e risultati positivi.

I derivati della cannabis e agli agenti anabolizzanti hanno invece subito variazioni più importanti nel corso dei dieci anni di attività della CVD.

I derivati della cannabis, infatti, la cui diffusione diviene prevalente a partire dal 2004, raggiungono i loro massimi valori percentuali nel 2005 e nel 2007, si ridimensionano a partire dal 2008 e mostrano negli anni successivi una generale tendenza alla diminuzione, per poi avere una nuova tendenza all'aumento nel corso del 2012.

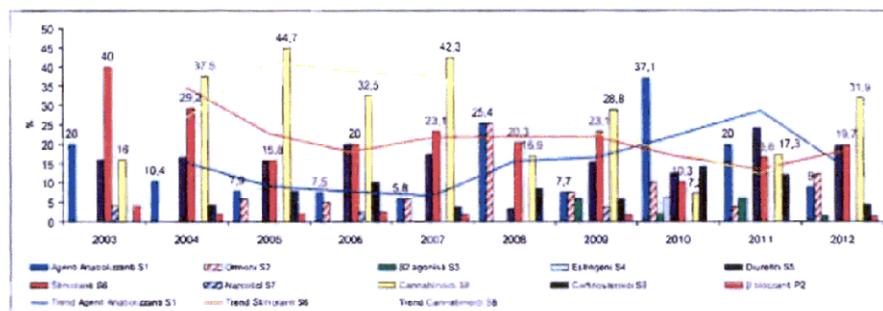
Gli agenti anabolizzanti, per contro, hanno subito un brusco incremento delle positività nel corso del 2008 e del 2010 (quando hanno addirittura rappresentato il 37% delle positività riscontrate nei controlli antidoping), facendo rilevare, a partire dal 2008, un trend crescente, in controtendenza a quanto osservato per i derivati della cannabis. Il 2008 ed il 2010 sono anni che si sono caratterizzati anche per la percentuale più elevata di atleti (soprattutto di sesso maschile) risultati positivi ai controlli antidoping (Tab.14). Nel corso del 2012 le positività agli agenti anabolizzanti si ridimensionano andando a rappresentare circa il 9% delle positività totali.

Infine, i β 2- agonisti (classe doping S3) fanno la loro comparsa nel 2009, ma da allora sono una presenza costante tra le positività registrate negli atleti sottoposti a controllo antidoping.

Il Grafico 4 mostra le positività alle diverse sostanze vietate raggruppate in funzione della classe doping di appartenenza. Dalla lettura del grafico è possibile osservare che i cannabinoidi, gli stimolanti ed i diuretici sono le classi maggiormente rilevate ai controlli, mentre gli ormoni (classe doping S2) raggiungono proprio nel corso del 2012 il secondo valore percentuale più elevato mai registrato nel corso dei dieci anni di attività della CVD.

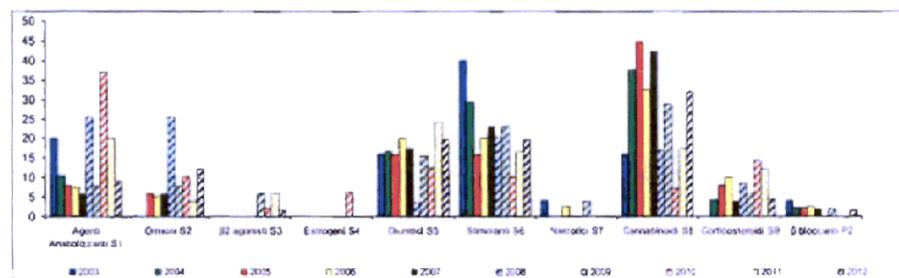
CAPITOLO 2

Graf. 3 - Distribuzione delle positività rilevate per classi di sostanze (anni 2003-2012): valori percentuali



Nota. I valori numerici indicati nel grafico sono relativi alle percentuali delle classi di sostanze che hanno subito le maggiori variazioni negli anni 2003-2012

Graf. 4 - Andamento negli anni delle positività stratificate per classi di sostanze (anni 2003-2012): valori percentuali



Nella Tabella 19 viene mostrato il numero totale di atleti (suddivisi per Federazione Sportiva, Ente di Promozione Sportiva o Disciplina Sportiva Associata di appartenenza) sottoposti a controllo antidoping dal 2003 al 2012, la loro età media, il numero di atleti risultati positivi e la relativa percentuale. Si ricordi nuovamente che le percentuali illustrate in Tabella 19 non devono essere in alcun modo intese come grado di "penetranza" del fenomeno doping all'interno delle singole federazioni sportive, ma devono essere interpretate esclusivamente come i risultati ottenuti dalla CVD nel corso dei suoi controlli antidoping: il numero di atleti sottoposti a controllo, infatti, non è spesso rappresentativo della FSN, EPS o DSA di appartenenza.

Inoltre, nella lettura della tabella, si tenga conto del fatto che nel corso degli anni le varie FSN, EPS o DSA possono aver cambiato denominazione (come nel caso della FIPCF, ora FIPE), mentre altre possono essere nate nel corso degli ultimi anni (come la FIGMMA). Per quanto possibile, pertanto, si è cercato di mantenere una continuità storica nella nomenclatura degli acronimi, lasciando in tabella anche le denominazioni originali seppure variate nel tempo.

Tutto ciò premesso, il primo dato rilevante che emerge dalla lettura della suddetta tabella è il fatto che il numero di atleti sottoposti a controllo antidoping nel corso degli anni è decisamente maggiore in alcune discipline (come il ciclismo, il calcio, l'atletica leggera) piuttosto che in altre. Rimanendo nell'ambito delle FSN, EPS o DSA con un numero di atleti controllati superiore a 400, è possibile osservare come la percentuale più elevata di positività sia stata rilevata nel ciclismo (5,7%) e nel rugby (5,7%) e a seguire nella pallamano (FIGH- Handball, 3,8%).

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

Tab. 19 - Numero di atleti controllati e numero di atleti risultati positivi (anni: 2003 -2012) secondo le FSN. EPS, DSA- valori assoluti e percentuali

FSN DSA - EPS	N° ATLETI CONTROLLATI	ETA' MEDIA	N° POSITIVI	% POSITIVI
FCI ACSI UDACE UISP - Ciclismo	2141	28	121**	5,7***
FIGC Calcio	1756	24	40	2,3
FIDAL Atletica leggera	1157	30	10	0,9
FIN Nuoto	962	25	12	1,2
FIP Pallacanestro	890	25	14	1,6
FIPAV Pallavolo	690	26	9	1,3
FISI Sport Invernali	588	33	12	2,0
FIGH Handball	523	24	20	3,8
FIR Rugby	506	25	29	5,7
FISG Sport Ghiaccio	485	22	8	1,6
FIBS Baseball e Softball	346	27	13	3,8
FITRI Triathlon	342	29	9	2,6
FICK Canoa Kayak	313	26	1	0,3
FIT Tennis -	297	26	12	4,0
FIPCF FIPE Pesì e Cultura Fisica	253	29	19	7,5
FIS Scherma -	227	28	3	1,3
FITARCO Tiro con l'arco	218	36	8	3,7
FJLKAM Judo Lotta Karate	215	23	6	2,8
FIH Hockey -	149	27	6	4,0
FIHP - Hockey e Pattinaggio	144	22	4	2,8
FIC Canottaggio	139	24	2	1,4
FIGI Ginnastica	126	18	2	1,6
FITeT - Tennis Tavolo	121	31	0	0,0
FISE - Sport Equestri	110	28	3	2,7
FPI Pugilato -	102	22	5	4,9
FMI - Motociclismo	97	29	6	6,2
FIG - Golf	95	32	5	5,3
FIGS - Squash	87	30	4	4,6
UISP Unione Italiana Sport Per tutti	80	33	3	3,8
FITA Taekwondo -	64	24	1	1,6
FASI - Arrampicata Sportiva	63	26	1	1,6
FIPSAS Pesca Sportiva -	56	27	2	3,6
FITAV - Tiro a Volo	56	43	2	3,6
FIV Vela	51	30	3	5,9
UIITS Tiro a Segno	50	35	2	4,0
FIDS - Danza Sportiva	48	33	1	2,1
FIBBN - dilettantistica Bodybuilding Natural	47	33	6	12,8
FIKB - FIKBMS - Kick Boxing	33	23	2	6,1
AICS Associazione Italiana Cultura Sport	32	35	2	6,3
C.N.S. Libertas	32	32	2	6,3
FIBa - Badminton	32	22	0	0,0
FIPM - Pentathlon Moderno	30	23	0	0,0
FISN - Sci Nautico	28	35	0	0,0
FICSF - Canoa Sedile Fisso	24	22	0	0,0
FIB - Bocce	22	46	4	18,2
FIBiS - Billardo Sportivo	20	41	0	0,0
ACI - CSAI - Automobilismo	20	38	0	0,0
FIM Motonautica -	20	43	1	5,0
ASI - Alleanza Sportiva Italiana	16	20	1	6,3
ENDAS - Ente Nazionale Democratico di Azione Sociale	16	40	2	12,5
U.S. ACLI - Unione Sportiva ACLI	13	37	1	7,7
FISB - Bowling	12	39	1	8,3
FIWuK Wushu Kung fu -	12	25	0	0,0
CSI - Centro Sportivo Italiano	8	28	0	0,0
MPS Italia - Movimento Sport Azzurro Italia -	8	30	0	0,0
FIDAF America Football	8	26	1	12,5
FIGMMA - Grappling JiuJitsu Martial Arts	8	26	2	25,0
NBFI Bodybuilding	8	34	0	0
Fcrl - Cricket -	4	31	0	0
FIGeST - Giochi e Sport Tradizionali	4	32	0	0
IBFF International Bodybuilding	2	28	0	0

** FCI=99 ***FCI=4,9%

CAPITOLO 2

Molte Federazioni sono state monitorate costantemente nel corso dei 10 anni di attività della CVD ed alcune di esse hanno fatto registrare in maniera pressoché costante la presenza di atleti positivi tra i loro iscritti. E' il caso ad esempio del ciclismo, del baseball e softball, del calcio, del rugby (Tab.20).

Tab.20 - Percentuali di atleti risultati positivi ai controlli antidoping negli anni, suddivisi per Federazioni, Enti di Promozione sportiva o Discipline Sportive Associate.

FSN – EPS – DSA	Atleti positivi (%)										
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
AICS Associazione Italiana Cultura Sport	-	-	-	0,0	25,0	0,0	-	-	-	-	-
ASI - Alleanza Sportiva Italiana	-	-	-	0,0	12,5	-	-	-	-	-	-
C.N.S. Libertas	-	-	-	0,0	12,5	-	-	-	-	-	-
CSAI - ACI - Automobilismo	0,0	0,0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
CSI - Centro Sportivo Italiano	-	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
ENDAS - Ente Nazionale Democratico di Azione Sociale	-	-	-	-	-	0,0	-	25,0	0,0	-	-
FASI - Arrampicata Sportiva	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	-	0,0	0,0	-	0,0	
FCI-ACSI UDACE-UIISP Ciclismo	6,1	6,0	2,8	2,4	4,0	11,9	4,4	9,0	4,5	4,3	
Fcrl - Cricket	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FGI - Ginnastica	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	4,2	-	0,0	-	0,0	
FIB - Bocce	-	16,7	25,0	16,7	-	-	-	-	-	-	
FIBa - Badminton	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	-	-	-	
FIBBN - dilettantistica Bodybuilding Natural	-	-	-	-	12,5	6,7	25,0	12,5	12,5	-	
FIBIS - Biliardo Sportivo	-	0,0	0,0	-	0,0	-	-	-	-	-	
FIBS - Baseball e Softball	0,0	0,0	16,7	2,8	1,8	4,2	1,7	4,2	50,0	6,3	
FIC - Canottaggio	0,0	5,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	
FICK - Canoa Kayak	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	
FICSF - Canoa Sedile Fisso	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-	-	
FIDAF – America Football	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12,5	
FIDAL - Atletica leggera	2,1	0,0	0,0	1,5	1,1	0,0	0,6	0,6	1,9	1,5	
FIDS - Danza Sportiva	-	-	2,5	-	0,0	-	-	-	-	-	
FIG - Golf	-	0,0	25,0	9,1	3,2	0,0	-	-	-	5,7	
FIGC - Calcio	1,0	3,0	0,5	1,9	4,8	2,1	3,8	0,0	1,3	3,2	
FIGeST - Giochi e Sport Tradizionali	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
FIGH - Handball	6,3	3,2	3,4	1,9	8,3	0,0	3,8	3,6	6,3	1,7	
FIGS - Squash	12,5	0,0	0,0	0,0	-	0,0	5,6	0,0	-	-	
FIH - Hockey	6,3	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	50,0	12,5	4,2	
FIHP - Hockey e Pattinaggio	0,0	-	0,0	6,1	0,0	-	10,0	-	-	-	
FIJLKAM - Judo Lotta Karate	0,0	5,3	0,0	0,0	4,9	-	0,0	0,0	-	6,2	
FIGMMA - Grappling JiuJitsu Martial Arts	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25,0	
FIKB – FIKBMS Kick Boxing	-	-	-	-	0,0	-	-	6,7	-	7,1	
FIM - Motonautica	-	-	-	8,3	0,0	0,0	-	-	-	-	
FIN - Nuoto	0,0	1,7	1,6	1,6	0,0	1,9	2,5	0,0	0,8	1,8	
FIP - Pallacanestro	0,0	2,3	0,8	2,3	1,1	1,9	6,3	0,0	0,0	0,9	
FIPAV - Pallavolo	0,0	0,0	1,5	2,5	1,1	-	3,8	0,0	0,9	0,0	
FIPE - FIPCF Pesi e Cultura Fisica	25,0	3,4	15,4	3,7	-	4,2	0,0	10,9	9,7	0,0	
FIPM - Pentathlon Moderno	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-	-	-	-	
FIPAS - Pesca Sportiva	0,0	0,0	0,0	-	12,5	-	12,5	0,0	0,0	-	
FIR - Rugby	4,2	6,9	5,4	4,8	4,1	-	3,1	5,3	5,0	9,2	

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

FIS - Scherma	0,0	6,3	4,3	3,6	0,0	-	0,0	-	0,0	0,0
FISB - Bowling	-	25,0	-	-	0,0	-	0,0	-	-	-
FISE - Sport Equestri	6,3	0,0	0,0	5,0	0,0	-	-	-	-	-
FISG - Sport Ghiaccio	0,0	2,5	0,0	2,5	1,3	0,0	0,0	6,9	2,9	1,9
FISI - Sport Invernali	0,0	1,9	2,9	-	0,0	0,0	0,0	3,9	3,7	1,1
FISN - Sci Nautico	-	0,0	-	0,0	0,0	-	-	0,0	-	-
FIT - Tennis	0,0	0,0	0,0	3,3	6,9	3,1	4,3	4,3	2,5	9,6
FITA - Taekwondo	-	6,3	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0
FITARCO - Tiro con l'arco	10,0	0,0	4,5	6,3	4,2	0,0	6,2	-	3,1	0,0
FITAV - Tiro a Volo	12,5	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	-	-	-	0,0
FITeT - Tennis Tavolo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	-
FITRI - Triathlon	50,0	0,0	0,0	9,1	1,5	0,0	5,0	1,5	0,0	5,7
FIV - Vela	-	-	8,0	0,0	5,6	-	-	-	-	-
FIWuK - Wushu Kung fu	-	-	0,0	-	0,0	-	-	-	-	-
FMI - Motociclismo	0,0	8,3	8,3	0,0	6,3	8,3	0,0	25,0	-	-
FPI - Pugilato	0,0	12,5	0,0	0,0	5,0	6,3	8,3	0,0	-	-
IBFF - International Bodybuilding	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0
MPS Italia - Movimento Sport Azzurro Italia -	-	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
NBFI - Natural Bodybuilding	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0
UIISP - Unione Italiana Sport Per tutti	-	-	-	0,0	5,0	0,0	0,0	50,0	0,0	-
UIITS - Tiro a Segno	0,0	5,3	-	0,0	14,3	0,0	-	-	-	-
U.S. ACLI - Unione Sportiva ACLI	-	-	-	-	-	-	-	0,0	11,1	-

CAPITOLO 3

CAPITOLO 3

Il consumo di farmaci e/o prodotti salutistici non vietati per doping (medicalizzazione dell'atleta): anno 2012

La Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela della salute nelle attività sportive (CVD) realizza annualmente un monitoraggio sul consumo di farmaci e prodotti "salutistici" in occasione dell'attività di controllo antidoping.

Nell'ambito delle procedure di controllo viene utilizzata una scheda raccolta dati (verbale di prelievo antidoping) nella quale, oltre ai dati anagrafici dell'atleta, ad informazioni sull'evento in corso (Federazione, luogo, data) ed al campione biologico prelevato, vengono annotate dichiarazioni dell'atleta sull'eventuale assunzione, nei 15 giorni antecedenti il prelievo, di farmaci, prodotti salutistici (compresi gli integratori alimentari) o di qualsiasi altra preparazione.

Nel corso del 2012 sono stati controllati 1521 atleti (1037 maschi e 484 femmine). Poiché in una gara non sono stati riportati sul verbale i farmaci o prodotti salutistici assunti dagli atleti sottoposti a controllo, i dati di seguito forniti sono relativi alle dichiarazioni di 1517 atleti.

Tra gli atleti sottoposti a controllo, 959 (63,2% del totale) hanno dichiarato di aver assunto prodotti farmaceutici (compresi i prodotti omeopatici) e prodotti salutistici in genere (vitamine, sali minerali, aminoacidi, integratori) e 558 atleti (36,8%) hanno dichiarato di non aver assunto alcun prodotto (Tab. 21).

Analizzando in dettaglio la distribuzione per sesso di coloro che hanno assunto prodotti non vietati per doping, si osserva che le donne sono quelle che in maggior numero hanno dichiarato di fare uso di queste sostanze. La percentuale delle atlete sul totale delle donne controllate è risultata pari al 74,4% contro il 58,1 % degli uomini (Tab. 21).

Tab.21 – Distribuzione degli atleti secondo la dichiarazione di assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici.

Atleti dichiaranti	Totale		maschi		femmine	
	n	%	n	%	n	%
assunzione	959	63,2	603	58,1	360	74,4
non assunzione	558	36,8	434	41,9	124	25,6
Totale	1517	100	1037	100	484	100

La maggioranza degli atleti (68,0%) ha assunto 1 o 2 prodotti, mentre il 32,0% di essi ha dichiarato di aver assunto 3 o più prodotti farmaceutici e/o salutistici. Si ricorda che l'assunzione può includere associazioni di più medicinali specifici o di più prodotti salutistici, in combinazione o non con farmaci (Tab. 22).

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Tab. 22 – Distribuzione degli atleti secondo il numero di prodotti farmaceutici e/o salutistici assunti: valore assoluto e percentuale.

Numero di prodotti assunti	Atleti	
	n.	%
1-2	652	68,0
3 o più	307	32,0
Totale	959	100,0

In Tabella 23 viene mostrato il numero di atleti sottoposti a controllo antidoping nel corso dell'anno 2012, suddivisi per FSN, DSA o EPS di appartenenza, ed il numero di coloro che hanno dichiarato di assumere prodotti non vietati per doping (con la relativa %).

Tra gli sport su cui si sono concentrati i controlli antidoping nel 2012 (ciclismo, calcio, atletica leggera, pallacanestro), è possibile osservare come le dichiarazioni di assunzione di prodotti non vietati varino da un massimo del 79,6% tra gli atleti FIP ad un minimo del 51,3 tra gli atleti praticanti ciclismo.

Tab. 23 - Numero di atleti dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici secondo la FSN DSA - EPS di appartenenza: valori assoluti e percentuali.

FSN DSA- EPS	Atleti sottoposti a controllo antidoping	2012	
		Atleti dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici e salutistici	
		n.	%
FCI - ACSI UDACE – UISP - ACLI - Ciclismo	298	153	51,3
FIGC - Calcio	184	118	64,1
FIDAL - Atletica leggera	137	93	67,9
FIP - Pallacanestro	108	86	79,6
FISI- Sport Invernali	94	63	67,0
FIR - Rugby	76	50	65,8
FIBS - Baseball e Softball	64	36	56,3
FIGH - Handball	60	41	68,3
FIN - Nuoto	56	41	73,2
FIS - Scherma	56	43	76,8
FISG - Sport Ghiaccio	53	19	35,8
FIT - Tennis	52	29	55,8
FITRI - Triathlon	35	24	68,6
FIG - Golf	35	24	68,6
FITET - Tennis Tavolo	28	20	71,4
FIPAV - Pallavolo	28	17	60,7
FIH - Hockey	24	17	70,8
FJLKAM - Judo Lotta Karate	16	12	75,0
FIGMMA - Grappling Jujitsu Martial Arts	8	5	62,5
FICK - Canoa Kayak	20	13	65,0
FITA - Federazione Italiana Taekwondo	16	12	75,0
FIKBMS - Kick Boxing	14	7	50,0
FASI- Arrampicata Sportiva	12	2	16,7
FGI - Ginnastica	12	10	83,3
FITARCO - Tiro con l'arco	8	5	62,5
FIDAF - Federazione Italiana di America Football	8	6	75,0
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	8	8	100,0
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	5	3	60,0
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	2	2	100,0
TOTALE	1517	959	63,2

CAPITOLO 3

La Tabella 24 mostra il numero di dichiarazioni di assunzione di farmaci per categoria farmaceutica di appartenenza del principio attivo dichiarato. In tabella, il numero di dichiarazioni (1362) non corrisponde al numero di atleti che hanno dichiarato di assumere prodotti farmaceutici o salutistici (959), in quanto ciascun atleta può aver assunto più di un principio attivo.

Relativamente alla tipologia dei prodotti assunti, dunque, la percentuale di farmaci specifici indicati dagli atleti è pari al 63,7% di tutte le dichiarazioni di assunzione di prodotti non vietati. In particolare, esaminando la Tab. 24, risulta che i farmaci specifici più usati e dichiarati sono i Farmaci Antinfiammatori Non Steroidei (FANS): 618 dichiarazioni di assunzione pari al 28,9% sul totale (2138) delle preparazioni dichiarate (farmaci e/o prodotti salutistici) e al 45,4% sul totale (1362) dei farmaci utilizzati.

Tab. 24 – Distribuzione dei farmaci assunti dagli atleti secondo la classificazione terapeutica: valori assoluti e percentuali.

Farmaci	Dichiarazione di assunzione		
	n.	% su tutti i farmaci (1362)	% su tutti i prodotti (2138)
FARMACI ANTIFIAMMATORI (FANS)	618	45,4	28,9
FARMACI PER MALATTIE DA RAFFREDDAMENTO	96	7,1	4,5
ANTIASMATICI	79	5,8	3,7
FARMACI PER IMPIEGO GASTROINTESTINALE	61	4,5	2,9
ESTROPROGESTINICI (contraccettivi)	56	4,2	2,6
ANTIBIOTICI PER USO SISTEMICO	46	3,4	2,2
OMEOPATICI	42	3,1	2,0
FARMACI ANTIANEMICI	36	2,6	1,7
FARMACI D'IMPIEGO DERMATOLOGICO	34	2,5	1,6
ANTISTAMINICI PER USO SISTEMICO	31	2,3	1,4
CORTICOSTEROIDI PER USO SISTEMICO	23	1,7	1,1
ANSIOLITICI - ANTIDEPRESSIVI	21	1,5	1,0
ANTIPERTENSIVI	17	1,2	0,8
ORMONI TIROIDEI	17	1,2	0,8
VASOPROTETTORI	14	1,0	0,7
PREPARATI OFTALMICI - OTOLOGICI	12	0,9	0,6
MIORILASSANTI	11	0,8	0,5
FARMACI TOPICI	6	0,4	0,3
FARMACI ANTIDIABETICI	5	0,4	0,2
ALTRI FARMACI (<5 e/o indicazioni minori)	54	3,9	2,5
NON-CLASSIFICABILI*	83	6,1	3,9
TOTALE	1362	100,0	63,7

* farmaci riportati sulla scheda di segnalazione in modo tale da non permettere una loro classificazione. Esempio: "farmaco di cui non ricorda il nome" o "anestesia dentale".

A tal proposito si segnala che, in un'ampia revisione pubblicata ad inizio 2013 (McGettigan P, Henry D. PLoS Med. 2013; 10(2): e1001388) viene messo in luce come alcuni FANS siano frequentemente associati con un significativo aumento del rischio cardiovascolare: il diclofenac, ad esempio, a seconda degli studi, aumenta il rischio di eventi cardiovascolari dal 38% al 63%, percentuale simile a quella del rofecoxib a suo tempo ritirato dal commercio proprio per la tossicità cardiovascolare.

In Tabella 25 vengono illustrati, in dettaglio, quali sono all'interno della vasta categoria dei FANS, i principi attivi maggiormente assunti dagli atleti sottoposti a controllo antidoping nel corso dell'anno 2012.

Da notare come nel corso del 2012, il nimesulide abbia subito una importante diminuzione nelle dichiarazioni di assunzione: è passato infatti dal 14,9% delle dichiarazioni nel 2011 all'8,3% nel 2012.

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Tab. 25 – Dichiarazioni di consumo di FANS tra gli atleti sottoposti a controllo antidoping, anno 2012

Tipologia	Principio Attivo	n.	% su 618	% su tutti i farmaci dichiarati (1362)	% su tutti i prodotti dichiarati (2138)
Inibitori non selettivi della COX-1 e 2	Ketoprofene	142	23,0	10,4	6,6
	Ibuprofene	99	16,0	7,3	4,6
	Altro	312	50,5	22,9	14,6
	TOTALE	553	89,5	40,6	25,9
Inibitori selettivi delle COX-2	Nimesulide	51	8,3	3,7	2,4
	Diclofenac	6	1,0	0,4	0,3
	Altro	4	0,6	0,3	0,2
	TOTALE	61	9,9	4,5	2,9
Inibitori altamente selettivi delle COX-2	Etoricoxib	3	0,5	0,2	0,1
	Celecoxib	1	0,2	0,1	0,1
	Altro	0	0,0	0,0	0,0
	TOTALE	4	0,6	0,3	0,2
TOTALE FANS		618	100	45,4	28,9

Gli altri prodotti, non specificatamente farmaci registrati come tali (n=776), costituiscono il 36,3% di tutti quelli dichiarati dagli atleti. Questi prodotti risultano essere rappresentati dai cosiddetti "prodotti salutistici" costituiti da:

- 1- Sali minerali,
- 2- Vitamine,
- 3- Aminoacidi e derivati,
- 4- Integratori alimentari (formulazioni di varie associazioni dei prodotti sopraindicati).

Tra i prodotti salutistici maggiormente consumati (Tab.26) troviamo gli integratori (63,8% sul totale dei prodotti salutistici) e le vitamine (17,7% sul totale dei prodotti salutistici). Rispetto all'anno precedente, il 2012 ha fatto registrare un lieve aumento nel consumo di integratori (63,8% versus 58,8% sul totale dei prodotti salutistici) ed una lieve diminuzione nel consumo di vitamine (17,7% versus 23,4%).

Tab. 26 – Distribuzione dei prodotti salutistici assunti dagli atleti: valori assoluti e percentuali

PRODOTTI SALUTISTICI	DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE		
	n.	% su tutti i prodotti salutistici dichiarati (776)	% su tutti i prodotti dichiarati (2138)
NON "IN ASSOCIAZIONE"			
VITAMINE	137	17,7	6,4
SALI MINERALI	67	8,6	3,1
AMINOACIDI E DERIVATI	77	9,9	3,6
"IN ASSOCIAZIONE"			
INTEGRATORI	495	63,8	23,2
TOTALE	776	100	36,3

CAPITOLO 3

In Tabella 27 viene mostrato il numero di atleti che ha dichiarato di aver assunto FANS e/o prodotti salutistici (integratori e vitamine) (n= 466) rispetto al numero totale di atleti sottoposti a controllo antidoping che hanno fornito una risposta (n= 1517), suddivisi secondo la loro FSN DSA o EPS di appartenenza.

Tra i prodotti farmaceutici e salutistici maggiormente utilizzati dagli atleti (FANS, integratori e vitamine), è possibile osservare, prendendo in esame solo le Federazioni su cui sono stati effettuati il maggior numero di controlli nell'anno 2012 (ciclismo, calcio, atletica, pallacanestro), come i FANS oscillino da un massimo (45,4%) di dichiarazioni di assunzione tra gli atleti tesserati FIP (pallacanestro) ad un minimo (13,4%) tra gli atleti praticanti il ciclismo (Tab.27).

Per contro, gli integratori variano da un massimo (40,9%) di dichiarazioni di assunzione da parte degli atleti tesserati FIDAL ad un minimo tra gli atleti praticanti il ciclismo. Anche le vitamine raggiungono la percentuale più elevata di dichiarazioni di assunzione tra i praticanti dell'atletica leggera (Tab.27).

Tab.27 – Numero di atleti che hanno dichiarato assunzione di FANS o prodotti salutistici (integratori e vitamine) rispetto al numero di atleti sottoposti a controllo antidoping, secondo la FSN DSA-EPS di appartenenza.

FSN DSA - EPS	FANS		Integratori		Vitamine	
	n.	%	n.	%	n.	%
FCI - ACASI UDACE- UISP - ACLI - Ciclismo	40	13,4	57	19,1	30	10,1
FIGC - Calcio	78	41,5	38	20,6	4	2,1
FIDAL - Atletica leggera	25	18,2	56	40,9	21	15,3
FIP - Pallacanestro	49	45,4	32	29,6	10	9,3
FISI- Sport Invernali	29	30,9	22	23,4	8	8,5
FIR - Rugby	34	44,7	7	9,2	4	5,3
FIBS - Baseball e Softball	23	35,9	9	14,1	2	3,1
FIGH - Handball	27	45,0	7	11,7	1	1,7
FIN - Nuoto	23	41,1	22	39,3	5	6,9
FIS - Scherma	21	37,5	17	30,4	4	7,1
FISG - Sport Ghiaccio	8	15,1	5	9,4	2	3,8
FIT - Tennis	12	23,1	15	28,8	2	3,8
FITRI - Triathlon	9	25,7	13	37,1	7	20,0
FIG - Golf	14	40,0	10	28,6	2	5,7
FIPAV - Pallavolo	9	32,1	5	17,9	1	3,6
FITET - Tennis Tavolo	11	39,3	5	17,9	1	3,6
FIH - Hockey	9	37,5	2	8,3	1	4,2
FICK - Canoa Kayak	5	25,0	8	40,0	1	5,0
FIJLKAM - Judo Lotta Karate	8	50,0	5	31,3	2	12,5
FITA - Federazione Italiana Taekwondo	8	50,0	3	18,8	1	6,3
FIKBMS - Kick Boxing	4	28,6	2	14,3	1	7,1
FIGI - Ginnastica	6	50,0	5	41,7	1	8,3
FASI - Arrampicata Sportiva	1	8,3	0	0,0	0	0,0
FITARCO - Tiro con l'arco	5	62,5	3	37,5	1	12,5
FIDAF - Federazione Italiana di American Football	3	37,5	2	25,0	0	0,0
NBFI - Natural Bodybuilding Fitness	3	37,5	7	87,5	3	37,5
FIGMMA - Grappling Jujitsu Martial Arts	2	25,0	3	37,5	1	12,5
FIPE - Federazione Italiana Pesistica	0	0,0	2	40,0	0	0,0
IBFF - International Bodybuilding and Fitness Federation	0	0,0	2	100,0	0	0,0
Totale	466	30,7	384	24,0	116	7,6

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

3.1 il consumo di sostanze non vietate per doping tra gli atleti risultati positivi ai controlli

Nella Tabella 28 viene riportata la distribuzione degli atleti positivi ai controlli antidoping secondo la dichiarazione di assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici. Interessante notare come tra i 52 atleti risultati positivi ai controlli antidoping effettuati dalla CVD nel corso del 2012, 10 (19,2%) abbiano dichiarato di non aver assunto alcuna sostanza e 42 (80,8%) abbiano dichiarato l'assunzione di una o più sostanze non vietate.

Tab. 28 - Distribuzione degli atleti positivi ai controlli antidoping secondo la dichiarazione di assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici

Atleti dichiaranti	Totale		maschi		femmine	
	n.	%	n.	%	n.	%
Assunzione	42	80,8	34	77,2	8	100,0
Non assunzione	10	19,2	10	22,8	0	0,0
Totale	52	100	44	100	8	100

Nella Tabella 29 sono riportati i valori assoluti e percentuali degli atleti risultati positivi ai controlli e che hanno dichiarato di aver assunto 1 o più prodotti farmaceutici e/o salutistici non vietati per doping. La maggioranza (64,2%) degli atleti positivi ha assunto una o due sostanze non vietate, mentre il 35,8% ha assunto 3 o più prodotti. Tali percentuali non si discostano significativamente da quanto osservato nel campione generale di atleti sottoposti a controllo antidoping nell'intero anno 2012.

Tab. 29 - Distribuzione degli atleti positivi secondo il numero di prodotti farmaceutici e/o salutistici assunti; valore assoluto e percentuale

Numero di prodotti assunti	Atleti positivi	
	n.	%
1-2	27	64,2
3 o più	15	35,8
Totale	42	100,0

Al fine di comparare i consumi delle principali classi di farmaci (FANS) e prodotti salutistici (integratori e vitamine) da parte degli atleti sottoposti a controllo antidoping nel corso del 2012 con quelli degli atleti risultati positivi, è stato considerato il numero di atleti (959) ed il numero di soggetti positivi (42) che nei 15 giorni antecedenti il controllo antidoping hanno assunto almeno una delle sostanze sopraelencate (Tab.30). Si ricordi che in Tabella 30, FANS, integratori e vitamine sono stati considerati come "gruppo" (ovvero l'atleta che ha assunto 2 o 3 sostanze diverse tra quelle sopraelencate è stato conteggiato come un soggetto che ha assunto un unico prodotto).

CAPITOLO 3

Tab. 30 - Confronto fra il numero totale di atleti controllati ed il numero di atleti risultati positivi che hanno assunto almeno uno tra i principali farmaci (FANS) e prodotti salutistici (integratori e vitamine) non vietati per doping

N° atleti	Atleti sottoposti a controllo antidoping		Atleti positivi	
	n.	%	n.	%
N° atleti	1521		52	
Assumono FANS/Integratori/Vitamine	724	47,6 %	26	50,0 %

Dalla Tabella 30 è possibile evidenziare come dei 1521 atleti controllati dalla CVD nel corso del 2012, il 47,6% ha dichiarato di assumere almeno un prodotto tra FANS e prodotti salutistici (integratori e vitamine), contro il 50,0% del campione di atleti risultato positivo ai controlli. Tali percentuali sono in linea rispetto a quanto osservato nell'anno 2011.

3.2 La medicalizzazione degli atleti nel periodo 2003-2012

Il consumo di sostanze farmacologicamente attive non vietate per doping (medicalizzazione dell'atleta) è stato sostanzialmente valutato, per gli anni 2003-2012, in base alle dichiarazioni degli atleti sottoposti a prelievi per controlli antidoping.

Nel corso dei dieci anni di controllo della CVD, non sembra esserci stata una variazione significativa nelle dichiarazioni di consumo da parte degli atleti di sostanze non vietate per doping (Tab.31). La percentuale più alta di dichiarazioni di assunzione (70,9%) è stata rilevata nel 2003, la più bassa (63,2%) nel 2012.

Tab.31 - Distribuzione degli atleti controllati negli anni 2003-2012 secondo la dichiarazione di assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici: valori assoluti e percentuali

	2003		2004		2005		2006		2007	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Assunzione	525	70,9	1019	65,5	1227	65,4	960	63,5	1120	64,8
non assunzione	215	29,1	537	34,5	648	34,6	551	36,5	609	35,2
Totale	740	100,0	1556	100,0	1875	100,0	1511	100,0	1729	100,0

	2008		2009		2010		2011		2012	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Assunzione	632	66,7	871	65,8	715	64,1	1088	64,9	959	63,2
non assunzione	315	33,3	457	34,2	400	35,9	588	35,1	558	36,8
Totale	947	100,0	1328	100,0	1115	100,0	1676	100,0	1517	100,0

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

Non si evidenzia, inoltre, una variazione significativa nel corso degli anni, nel numero di prodotti assunti (1-2 o ≥ 3) da parte degli atleti (Tab.32). In particolare, la percentuale più elevata (39,2%) di tre o più prodotti non vietati per doping è stata raggiunta nel 2003, la più bassa (28,6%) nel 2006.

Tab. 32 - Distribuzione degli atleti secondo il numero di prodotti assunti: valori assoluti e percentuali

N° prodotti assunti	2003		2004		2005		2006		2007	
	n.	%								
1-2	319	60,8	672	65,9	843	68,7	685	71,4	779	69,5
3 e più	206	39,2	347	34,1	384	31,3	275	28,6	341	30,5

N° prodotti assunti	2008		2009		2010		2011		2012	
	n.	%								
1-2	415	65,6	589	68,6	415	65,6	589	68,6	652	67,9
3 e più	217	34,4	273	31,4	217	34,4	273	31,4	307	32,1

Passando ad analizzare il consumo di sostanze non vietate in funzione del genere di appartenenza dell'atleta (Tab. 33), si osserva che la media di consumo nel corso degli anni 2003-2012 è stata del 65,1%. Il consumo minimo di tali sostanze è stato registrato nel 2012 (63,2%), il massimo (70,9%) nel corso dei controlli antidoping del 2003.

Le donne fanno costantemente maggior uso di prodotti non vietati rispetto agli uomini: la percentuale media di consumo nei dieci anni di attività della CVD è pari al 74,2%.

Questo maggior consumo da parte delle atlete si registra con regolarità nel corso degli anni presi in esame, raggiungendo il valore minimo nell'anno 2006 (70,3%) ed il valore massimo nel corso del 2011 (79,1%).

CAPITOLO 3

Tab.33- Distribuzione degli atleti sottoposti a controllo antidoping dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici e/o salutistici stratificati per genere: valori assoluti e percentuali.

Anno	Atleti	Maschi		Femmine		Totale	
		n.	%	n.	%	n.	%
2003	Sottoposti a controllo antidoping	488		252		740	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	334	68,4	191	75,8	525	70,9
2004	Sottoposti a controllo antidoping	1030		526		1556	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	638	61,9	381	72,4	1019	65,6
2005	Sottoposti a controllo antidoping	1239		636		1875	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	756	61,0	471	74,1	1227	65,4
2006	Sottoposti a controllo antidoping	1047		464		1511	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	634	60,6	326	70,3	960	63,5
2007	Sottoposti a controllo antidoping	1140		589		1729	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	681	59,7	439	74,5	1120	64,8
2008	Sottoposti a controllo antidoping	622		325		947	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	391	62,8	241	74,1	632	66,7
2009	Sottoposti a controllo antidoping	891		437		1328	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	543	60,9	328	75,0	871	65,8
2010	Sottoposti a controllo antidoping	737		378		1115	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	440	59,7	275	72,7	715	64,1
2011	Sottoposti a controllo antidoping	1196		480		1676	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	708	59,1	380	79,1	1088	64,9
2012	Sottoposti a controllo antidoping	1037		484		1517	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	603	58,1	360	74,3	959	63,2
TOTALE	Sottoposti a controllo antidoping	9427		4571		13994	
	Dichiaranti assunzione di prodotti farmaceutici o salutistici	5728	60,8	3392	74,2	9116	65,1

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

CAPITOLO 4

Preparazioni galeniche dichiarate dai farmacisti secondo la legge 376/2000

Le preparazioni galeniche, officinali o magistrali, che contengono principi attivi o eccipienti appartenenti alle classi farmacologiche vietate per doping, possono essere preparate dal farmacista previa presentazione di ricetta medica non ripetibile. I farmacisti sono tenuti a trasmettere al Ministero della Salute i dati riferiti all'anno precedente relativi alle quantità utilizzate e vendute di ogni singolo principio attivo.

Le preparazioni galeniche di principi attivi vietati per doping e comunicate dalle farmacie presenti sul territorio italiano negli anni 2007—2012 sono state 30.982, così suddivise: 4.034 nell'anno 2007, 4.330 nell'anno 2008, 4.884 nell'anno 2009, 6.098 nel 2010, 6.452 nel 2011 e 5.184 nel 2012.

Nella Tabella 34 sono riportati i principali principi attivi contenuti nelle dichiarazioni rilasciate dalle farmacie. Ciascun principio attivo rappresenta almeno l'1% delle dichiarazioni totali nei sei anni considerati. Complessivamente, i principi attivi riportati in tabella hanno una rappresentatività pari al 83,2% del totale del periodo 2007-2012 (25.763 dichiarazioni su 30.982).

Tab. 34 - Elenco dei principali principi attivi contenuti nelle dichiarazioni rilasciate dalle Farmacie

Principio attivo	Anno di riferimento												Totale (2007-2012)	
	2007		2008		2009		2010		2011		2012			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Deidroepiandrosterone ⁽³⁾	555	13,7	552	12,7	601	12,3	664	10,8	804	15,8	703	13,6	3879	12,5
Fandimetrazina ⁽¹⁾	671	16,2	707	16,0	749	15,1	801	13,1	769	15,1	2	0,1	3699	11,9
Testosterone ⁽³⁾	481	11,9	479	11	501	10,2	577	9,5	615	12,1	575	11,1	3228	10,4
Idroclorotiazide ⁽²⁾	452	10,9	502	11,4	546	11	571	9,4	577	11,3	524	10,1	3172	10,2
Furosemide ⁽²⁾	456	11	475	10,8	527	10,6	559	9,2	558	10,9	479	9,2	3054	9,9
Spironolattone ⁽²⁾	332	8	342	7,7	380	7,7	451	7,4	472	9,3	437	8,4	2414	7,8
Efedrina ⁽¹⁾	278	6	250	5,7	279	5,6	303	5	363	7,1	400	7,7	1873	6,0
Idrocortisone ⁽⁴⁾	146	3,5	166	3,8	207	4,2	219	3,6	215	4,2	219	4,2	1172	3,8
Atenololo ⁽⁵⁾	104	2,5	133	3	173	3,5	200	3,3	251	4,9	231	4,5	1092	3,5
Propranololo ⁽⁵⁾	69	1,7	122	2,8	164	3,3	174	2,9	196	3,8	196	3,8	921	3,0
Nadololo	10	0,2	40	0,9	101	2	130	2,1	142	2,8	147	2,7	570	1,8
Triamcinolone ⁽⁴⁾	55	1,3	57	1,3	59	1,2	70	1,1	77	1,5	62	1,2	380	1,2
Metorololo ⁽⁵⁾	41	1,0	43	1,0	48	1,0	53	0,9	62	1,2	62	1,2	309	1,0
TOTALE	3650	87,9	3868	88,1	4335	87,7	4772	78,3	5101	100	4037	77,8	25.763	83,2

Classi terapeutiche: (1) Stimolanti; (2) Diuretici (agenti mascheranti); (3) Agenti anabolizzanti; (4) Corticosteroidi; (5) Betabloccanti.

CAPITOLO 4

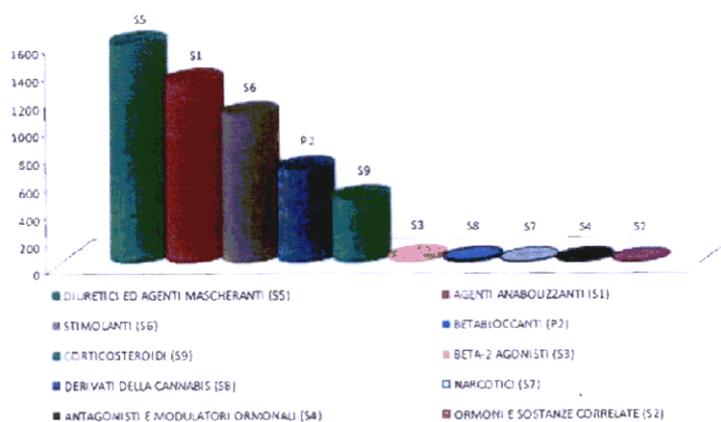
Da segnalare come nell'anno 2012 la fendimetrazina, il principio attivo maggiormente dichiarato dalle farmacie negli anni 2007-2011, abbia subito quest'anno un crollo nelle prescrizioni. Tale diminuzione è talmente importante che nella Tabella 34 compare, nell'anno 2012, con una percentuale pari allo 0,1% pur confermandosi nell'arco degli ultimi sei anni il secondo prodotto maggiormente presente nelle dichiarazioni dei farmacisti.

Nella Tabella 35 e nel Grafico 5 sono riportati i principi attivi, suddivisi secondo la classe doping di appartenenza, utilizzati nel 2012 dai farmacisti nelle preparazioni galeniche. I dati sono stati elaborati in base alle dichiarazioni rilasciate dai farmacisti stessi, e nella Tabella 35 vengono illustrati in ordine di frequenza decrescente. Nel corso del 2012 le dichiarazioni registrate sono state 5.184. Come si può osservare dalla Tabella 35, la classe doping maggiormente rappresentata a livello nazionale è quella relativa ai diuretici e agenti mascheranti (30,5%), a seguire quella degli agenti anabolizzanti (25,3%) e quindi degli stimolanti (20,8%). Da sole, queste tre classi, rappresentano oltre il 75% del totale delle dichiarazioni rilasciate dai farmacisti.

Tab.35 - Elenco dei farmaci appartenenti alle diverse classi doping e contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie

Classe doping	Italia	
	N°	%
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	1581	30,5
Agenti anabolizzanti (S1)	1312	25,3
Stimolanti (S6)	1079	20,8
Betabloccanti (P2)	678	13,1
Corticosteroidi (S9)	473	9,1
β2-agonisti (S3)	29	0,6
Derivati della cannabis (S8)	15	0,3
Narcotici (S7)	8	0,2
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	7	0,1
Ormoni e sostanze correlate (S2)	2	0,0
TOTALE	5.184	100

Graf.5 - Classi doping di appartenenza dei principi attivi contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie



REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Il dato nazionale è stato successivamente scorporato a livello regionale.

Nella Tabella 36 e nel Grafico 6 vengono mostrati i dati relativi all'Italia Settentrionale. Appare evidente come al Nord prevalgano le preparazioni galeniche a base di agenti anabolizzanti (30,4 versus 25,3 dell'Italia), mentre i diuretici ed agenti mascheranti sono al di sotto della media nazionale (20,6% versus il 30,5% dell'Italia). I betabloccanti fanno registrare consumi al di sopra della media nazionale (19,2% al Nord versus il 13,1% dell'Italia).

Differenze notevoli tra le regioni: gli agenti anabolizzanti fanno registrare bassi consumi in Liguria (21,1%), per arrivare a valori quasi doppi rispetto alla media nazionale in Veneto (48,1%).

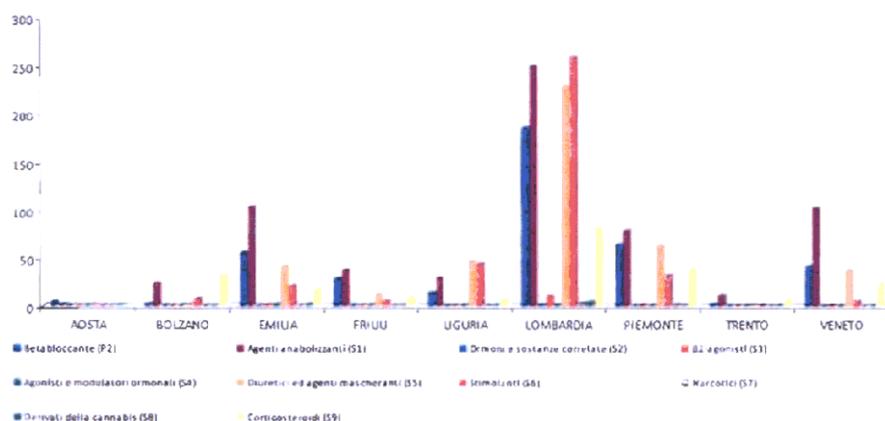
Gli stimolanti (media nazionale 20,8%) fanno registrare un minimo di consumi in Valle d'Aosta (nessuno) ed in Veneto (4,3%) ed un massimo in Liguria (31%).

Tab. 36 - Elenco dei farmaci appartenenti alle diverse classi doping e contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Settentrionale).

CLASSE DOPING	AOSTA		EMILIA		FRIULI		LIGURIA		LOMBARDIA		PIEMONTE		TRENTINO		VENETO		TOTALE	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Betabloccanti (P2)	5	55,6	56	23,0	29	31,9	15	10,6	186	18,1	64	23,0	6	6,5	42	19,8	403	19,2
Agenti anabolizzanti (S1)	2	22,2	103	42,4	37	40,7	30	21,1	250	24,3	78	28,1	35	38,0	102	48,1	637	30,4
Ormoni e sostanze correlate (S2)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
β2-agonisti (S3)	0	0,0	2	0,8	0	0,0	0	0,0	10	1,0	1	0,4	0	0,0	1	0,5	14	0,7
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,1
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	1	11,1	42	17,3	11	12,1	46	32,4	229	22,3	62	22,3	4	4,3	37	17,5	432	20,6
Stimolanti (S6)	0	0,0	21	8,5	6	6,6	44	31,0	259	25,2	32	11,5	9	9,8	6	2,8	377	18,0
Narcotici (S7)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,4	3	1,1	0	0,0	0	0,0	7	0,3
Derivati della cannabis (S8)	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	5	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,3
Corticosteroidi (S9)	1	11,1	17	7,0	8	8,8	7	4,9	81	7,9	38	13,7	38	41,3	24	11,3	214	10,2
TOTALE	9	100	243	100	91	100	142	100	1027	100	278	100	92	100	212	100	2094	100

CAPITOLO 4

Graf. 6 - Classe doping di appartenenza dei principi attivi contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Settentrionale).



Nella Tabella 37 e nel Grafico 7 vengono mostrati i dati relativi all'Italia Centrale. Particolarmente interessanti quelli relativi alla regione Lazio: il numero totale di preparazioni galeniche a base di sostanze vietate per doping da parte dei farmacisti, infatti, è il più alto rispetto a tutte le altre regioni italiane.

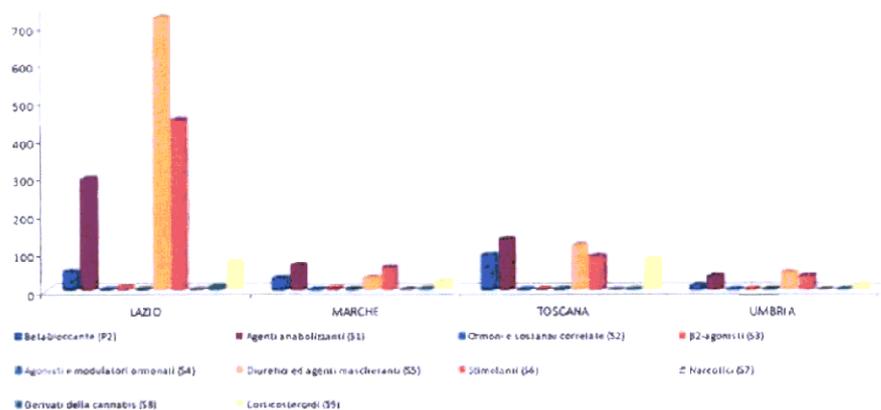
Nell'Italia Centrale, le preparazioni galeniche a base di agenti anabolizzanti sono meno frequenti rispetto alla media nazionale (21,3% versus il 25,3% del dato italiano), al contrario degli stimolanti (25,8% versus il 20,8% dell'Italia) e dei diuretici ed agenti mascheranti (37,3% versus il 30,5% del dato nazionale).

Tab. 37 - Elenco dei farmaci appartenenti alle diverse classi doping e contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Centrale).

CLASSE DOPING	LAZIO		MARCHE		TOSCANA		UMBRIA		TOTALE	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Betabloccanti (P2)	47	3,0	30	14,6	91	18,0	10	7,4	178	7,3
Agenti anabolizzanti (S1)	291	19,3	64	31,2	131	25,9	34	25,0	520	21,3
Ormoni e sostanze correlate (S2)	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,0
β2-agonisti (S3)	6	0,4	2	1,0	1	0,2	1	0,7	10	0,4
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,7	2	0,1
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	718	45,2	30	14,6	116	23,0	44	32,4	908	37,3
Stimolanti (S6)	448	28,2	58	28,3	87	17,2	36	26,5	629	25,8
Narcotici (S7)	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,0
Derivati della cannabis (S8)	7	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	0,3
Corticosteroidi (S9)	72	4,5	21	10,2	77	15,2	10	7,4	180	7,4
TOTALE	1590	100	205	100	505	100	136	100	2436	100

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Graf. 7 - Classe doping di appartenenza dei principi attivi contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Centrale).



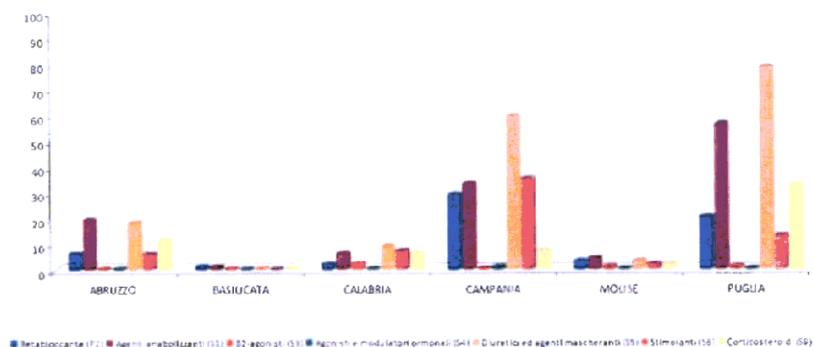
Relativamente all'Italia meridionale (Tabella 38 e Grafico 8), si segnala come il numero di preparazioni galeniche in questa ripartizione geografica sia più basso rispetto a quanto dichiarato dalle farmacie del Centro e del Nord. In particolare, la regione Puglia si contraddistingue per una percentuale di preparazioni a base di stimolanti pari a circa un terzo rispetto alla media nazionale (6,5% versus 20,8% dell'Italia), mentre la Basilicata si caratterizza per un numero particolarmente esiguo di preparazioni galeniche a base di principi attivi vietati per doping.

Tab.38 - Elenco dei farmaci appartenenti alle diverse classi doping e contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Meridionale).

CLASSE DOPING	ABRUZZO		BASILICATA		CALABRIA		CAMPANIA		MOLISE		PUGLIA		TOTALE	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Betabloccanti (P2)	6	10,0	1	50,0	2	6,3	29	17,7	3	20,0	20	10,0	61	12,9
Agenti anabolizzanti (S1)	19	31,7	1	50,0	6	18,8	33	20,1	4	26,7	56	28,0	119	25,2
B2-agonisti (S3)	0	0,0	0	0,0	2	6,3	0	0,0	1	6,7	1	0,5	4	0,8
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	16	30,0	0	0,0	9	26,1	59	36,0	3	20,0	78	39,0	167	35,3
Stimolanti (S6)	6	10,0	0	0,0	7	21,9	35	21,3	2	13,3	13	6,5	63	13,3
Corticosteroidi (S9)	11	18,3	0	0,0	6	18,8	7	4,3	2	13,3	32	16,0	58	12,3
TOTALE	60	100	2	100	32	100	154	100	15	100	200	100	473	100

CAPITOLO 4

Graf.8 - Classe doping di appartenenza dei principi attivi contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia Meridionale).



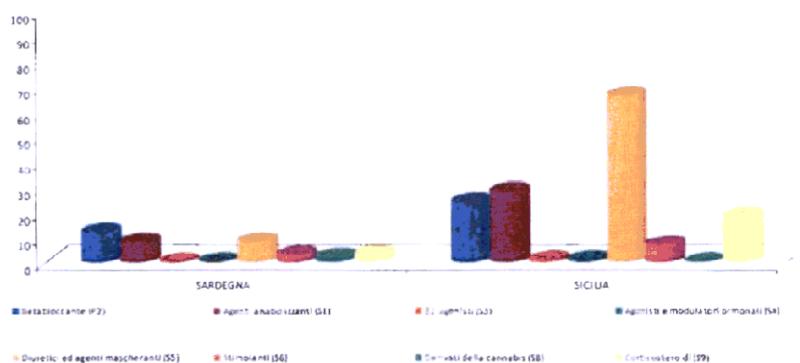
Infine, i dati relativi all'Italia insulare (Tabella 39, Grafico 9) mostrano che, sebbene le farmacie appartenenti a questa ripartizione geografica dichiarino il più basso numero di preparazioni galeniche rispetto al resto d'Italia, per contro in Sicilia viene registrata la percentuale più elevata di preparazioni galeniche a base di diuretici ed agenti mascheranti (45,5% versus 30,5% dell'Italia). Per quanto concerne le preparazioni galeniche a base di agenti anabolizzanti, si osservano in questa ripartizione valori inferiori al dato nazionale (19,9% versus 25,3% dell'Italia). Consumi maggiori del dato italiano invece per quanto concerne le preparazioni galeniche a base di betabloccanti (13,1% in Italia) e corticosteroidi (9,1% dato nazionale).

Tab.39 - Elenco dei farmaci appartenenti alle diverse classi doping e contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia insulare).

CLASSE DOPING	SARDEGNA		SICILIA		TOTALE	
	N°	%	N°	%	N°	%
Betabloccanti (P2)	12	33,3	24	16,6	36	19,9
Agenti anabolizzanti (S1)	8	22,2	28	19,3	36	19,9
β2-agonisti (S3)	0	0,0	1	0,7	1	0,6
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	0	0,0	1	0,7	1	0,6
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	8	22,2	66	45,5	74	40,9
Stimolanti (S6)	3	8,3	7	4,8	10	5,5
Derivati della cannabis (S8)	2	5,6	0	0,0	2	1,1
Corticosteroidi (S9)	3	8,3	18	12,4	21	11,6
TOTALE	36	100	145	100	181	100

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

Graf.9 - Classe doping di appartenenza dei principi attivi contenuti nelle preparazioni galeniche secondo le dichiarazioni rilasciate dalle farmacie (Italia insulare).



Nella Tabella 40 viene mostrato il numero minimo e quello massimo di preparazioni galeniche comunicate dalle farmacie per l'anno 2012, stratificate per classe doping di appartenenza. Come è possibile osservare, non sorprende il fatto che regioni densamente popolate o che ospitano nel loro territorio grandi metropoli (come il Lazio e la Lombardia) siano anche le regioni con il maggior numero di preparazioni galeniche comunicate dalle farmacie. Tuttavia vale la pena di notare come il Lazio si caratterizzi per un numero di prescrizioni di diuretici ed agenti mascheranti che è di oltre tre volte il numero di prescrizioni di regioni quali la Lombardia, o addirittura 12 volte il numero di prescrizioni di regioni come la Campania (Tab.36, Tab. 37 e Tab.38).

Tab.40 – Confronti regionali tra il numero minimo e massimo delle prescrizioni registrate, stratificate per classe doping di appartenenza

CLASSE DOPING	MINIMO		MASSIMO	
	N° PRESCRIZIONI	REGIONI	N° PRESCRIZIONI	REGIONI
Betabloccante (P2)	1	BASILICATA	186	LOMBARDIA
Agenti anabolizzanti (S1)	1	BASILICATA	291	LAZIO
Ormoni e sostanze correlate (S2)	0	18 REGIONI	1	LOMBARDIA TOSCANA
β2-agonisti (S3)	0	8 REGIONI*	10	LOMBARDIA
Agonisti e modulatori ormonali (S4)	0	14 REGIONI	2	LOMBARDIA
Diuretici ed agenti mascheranti (S5)	0	BASILICATA	718	LAZIO
Stimolanti (S6)	0	BASILICATA VALLE D'AOSTA	448	LAZIO
Narcotici (S7)	0	17 REGIONI	4	LOMBARDIA
Derivati della cannabis (S8)	0	16 REGIONI	7	LAZIO
Corticosteroidi (S9)	0	BASILICATA	81	LOMBARDIA

CAPITOLO 5

Notizie di stampa relative alle violazioni dei regolamenti sportivi e procedimenti penali: anno 2012

La stampa riveste un ruolo di fondamentale importanza nella lotta al doping: essa infatti, è in grado di stimolare la collettività a sviluppare una sempre maggiore sensibilità etico-sociale nei confronti del fenomeno, facendo propri i principi secondo i quali il doping non è solo frode sportiva e azione deprecabile verso la comunità, ma rappresenta anche un grave pericolo per la salute dell'atleta. E se da una parte i mass-media propongono quotidianamente l'immagine del "vincente" come una persona atletica, di successo, popolare e ricca, sempre più frequentemente, accanto alle cronache sportive, la stampa riporta casi di atleti dopati in svariate discipline o di notizie riguardanti blitz da parte delle forze dell'ordine in palestre e centri sportivi.

Proprio in virtù di quanto sopradetto, la Commissione per la tutela della salute nelle attività sportive e la lotta al doping, effettua ogni anno una sorta di ricognizione o "censimento" delle notizie di stampa che hanno riguardato il fenomeno doping nelle sue diverse sfaccettature (violazioni del codice WADA o della legge 376/2000, sequestri effettuati dalle forze dell'ordine, decessi doping-correlati, etc.), al fine di monitorare quanto sia vivo tra gli addetti del settore "giornalistico" l'interesse per il fenomeno, soprattutto quando non legato al doping che "fa notizia" (o meglio scandalo). In particolare, la CVD seleziona, archivia ed analizza i dispacci delle principali agenzie di stampa (ANSA, ADN-Kronos, etc.) nonché gli articoli pubblicati sui diversi quotidiani nazionali. A livello metodologico, le informazioni sulle vicende sportive che riguardano il fenomeno del doping sia in ambito nazionale che internazionale vengono suddivise in 3 categorie:

- 1) Violazioni del codice mondiale antidoping e della legge 376/2000
- 2) Operazioni antidoping delle forze dell'ordine
- 3) Decessi doping-correlati.

Nel corso del 2012 sono state raccolte complessivamente 172 "segnalazioni" giornalistiche che hanno interessato 18 diverse discipline sportive (Tab. 41). In alcuni casi (n=14), non è stato possibile risalire allo sport cui la notizia faceva riferimento.

In particolare, è interessante notare come la stampa abbia riportato notizie relative prevalentemente a quattro sport (ciclismo, pesistica e cultura fisica, atletica leggera e calcio): queste discipline da sole rappresentano oltre il 75% di tutte le notizie raccolte nel corso del 2012 (Tab.41).

Da segnalare inoltre il coinvolgimento di medici, farmacisti (ma anche di personale che a vario titolo opera nell'ambiente sportivo) in attività vietate dalla legislazione vigente.

CAPITOLO 5**5.1 Violazioni del Codice Mondiale Antidoping e della legge 376/2000**

Le notizie relative alle violazioni della normativa antidoping (codice WADA e legge 376/2000) registrate nel 2012 sono state 127, in deciso aumento rispetto al 2011 (n=68), ed hanno riguardato essenzialmente la segnalazione di positività ad agenti anabolizzanti (n=27, 21% delle notizie) ed eritropoietina (n=19, 14% delle notizie) (Tab.42).

Un elevato numero di notizie ha riguardato la segnalazione generica di "uso di sostanze doping" o "positività per doping", senza tuttavia entrare nel dettaglio sul principio attivo rilevato nell'atleta (n=27, 21% del totale).

Si ricorda che il 2012 è stato l'anno delle Olimpiadi di Londra, e pertanto non è sorprendente il fatto che le notizie stampa dedicate al doping siano pressoché raddoppiate nel corso dell'anno rispetto a quanto rilevato nel 2011. Ed infatti, andando ad esaminare il numero di notizie suddivise in funzione del mese di pubblicazione, è possibile osservare come luglio ed agosto, i mesi in cui si sono svolte le Olimpiadi, sono anche i mesi in cui le notizie stampa relative al doping hanno raggiunto il loro numero massimo (21 nel mese di luglio e 16 nel mese di agosto) ed abbiano riguardato per lo più positività rilevate proprio in occasione delle Olimpiadi. Lo sport maggiormente citato nei comunicati stampa durante il periodo di svolgimento delle Olimpiadi è stato l'atletica leggera, con 11 notizie riportate nel mese di luglio ed 8 nel mese di agosto. Anche il mese di novembre è stato caratterizzato da un elevato numero di notizie doping (n= 22) riguardanti soprattutto sport quali l'atletica leggera, il ciclismo ed il calcio. Da segnalare infine il mese di maggio, quando la stampa ha reso noti i risultati relativi al Reporting System del 2011 (comunicato stampa del 17/05/2012) (Tab.42).

Rimanendo nell'ambito delle violazioni del codice mondiale antidoping e della legge 376/2000, è possibile osservare come anche quest'anno le agenzie di stampa abbiano dedicato ampio spazio al ciclismo (n= 49). L'attenzione a livello mediatico sulle vicende di questo sport è particolarmente alta sia in ambito agonistico che dilettantistico o amatoriale. Le notizie di violazioni si riferiscono soprattutto a positività per una o più sostanze vietate, ma non mancano anche irregolarità dovute a somministrazione, possesso, ricettazione e acquisto di sostanze dopanti o metodi proibiti, talvolta con il coinvolgimento di medici e allenatori.

Nell'atletica leggera sono riportate 28 notizie di violazioni, in questo caso quasi esclusivamente legate alla positività degli atleti nei confronti di una o più sostanze vietate.

Per quanto riguarda la pesistica e cultura fisica (o bodybuilding), è interessante osservare come nel corso del 2012 le notizie stampa relative alle violazioni della legislazione vigente riguardanti questo sport, sono praticamente quadruplicate, passando da 3 notizie nel 2011 a 12 notizie nel 2012 ed hanno riguardato quasi esclusivamente la positività degli atleti ad una o più sostanze vietate.

La situazione relativa al calcio è equivalente a quella registrata nel 2011 con 11 notizie di violazioni (9 nell'anno precedente), quasi tutte relative a positività degli atleti per sostanze vietate. Alcune notizie hanno riguardato in particolare giocatori di primissimo livello che nel passato sportivo hanno fatto uso di cocaina ponendo così fine alla propria carriera.

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

5.2 Operazioni antidoping delle forze dell'ordine

Non è difficile rendersi conto che oggi il doping non tocca più solamente l'ambiente sportivo, fatto di professionisti e non, ma coinvolge sempre più figure che grazie al mondo del doping traggono profitti enormi. L'attenzione che la stampa rivolge alle operazioni antidoping effettuate dalle forze dell'ordine può essere considerata un indice dell'interesse "pubblico" nei confronti di un problema che va sempre più ad interessare il mondo sportivo (anche quello amatoriale).

Le notizie relative alle operazioni antidoping delle forze dell'ordine recensite nel 2012 sono state in totale 28. Da notare che, poiché talora queste operazioni hanno interessato più sport contemporaneamente, nella tabella di riferimento (Tab.43) viene riportato un numero complessivo maggiore (n= 33), che si riferisce a tutti gli sport citati nell'ambito di ciascuna operazione.

Il maggior numero di notizie sui sequestri e traffici perseguiti dalle forze di polizia (n= 17), hanno riguardato in particolare sostanze destinate alle palestre e sostanze vendute online, su siti web specializzati nel commercio illecito di farmaci. Le vendite attraverso Internet di prodotti potenzialmente dannosi per la salute è un fenomeno di cui i media si vanno occupando ormai sempre più di frequente, sottolineando la facilità con cui è possibile reperire sostanze vietate.

Con 17 notizie di sequestri (il doppio rispetto al 2011), la pesistica e cultura fisica risulta essere il settore sportivo maggiormente interessato dalle operazioni antidoping. A seguire, il ciclismo con 7 notizie, in linea con quanto recensito nell'anno precedente.

5.3 Decessi doping-correlati

La morte causata da doping è un evento abitualmente denunciato per competizioni sportive di alto livello. La scarsità di dati desumibili dalla letteratura internazionale e la carenza di sistemi istituzionali di rilevamento epidemiologico non consentono stime affidabili sulla dimensione del fenomeno, anche e soprattutto con riferimento all'attività sportiva dilettantistica. Contribuiscono a delineare il fenomeno la pericolosità intrinseca di tutte le pratiche dopanti, nonché la notevole disomogeneità dei protocolli d'indagine nelle morti improvvise dell'atleta.

Nel corso dell'anno 2012 la stampa ha segnalato 1 decesso doping-correlato: si tratta di un calciatore affetto da cancro ed una gravissima forma di glaucoma correlabili all'uso di sostanze doping nel corso della carriera sportiva (Tab.44).

Interessante analizzare, attraverso le notizie stampa, quelli che sono i casi di morte improvvisa di atleti (professionisti e non) non direttamente correlabili al consumo di sostanze doping. Tecnicamente per morte improvvisa si intende un decesso che interviene entro 1-6 ore dall'inizio della sintomatologia, per cause naturali, in soggetto apparentemente sano o il cui stato di malattia non facesse presagire un esito repentino. La morte improvvisa può essere di origine cerebrale, respiratoria e cardiovascolare sebbene quest'ultima sia di gran lunga la più frequente.

Nel corso del 2012 la stampa ha riportato 11 notizie relative alla morte improvvisa di un atleta, nel 45% dei casi attribuibile ad arresto cardiaco (Tab.45).

CAPITOLO 5

Tab.41 "Notizie giornalistiche su violazioni dei regolamenti sportivi, procedimenti penali, decessi e malori: anno 2012"

Sport	Violazioni del codice antidoping e della legge 376/2000	Operazioni antidoping delle forze dell'ordine	Decessi o malori improvvisi durante l'attività sportiva	Decessi doping-correlati	Informazioni complessive raccolte
1. Ciclismo	49	6	2		57
2. Pesistica	12	17			29
3. Atletica leggera	28				28
4. Calcio	11	2	3	1	17
5. Pugilato	5				5
6. Nuoto	2		2		4
7. Lotta	3				3
8. Football	2		1		3
9. Sport invernali	2				2
10. Pallavolo		1	1		2
11. Judo	1				1
12. Pallacanestro	1				1
13. Baseball	1				1
14. Bocce	1				1
15. Ginnastica	1				1
16. Canottaggio	1				1
17. Rugby	1				1
18. Ippica	1				1
19. Vari (non specif.)	5	7	2		14
TOTALE	127	33**	11	1	172

** le operazioni effettive rilevate dalle fonti giornalistiche sono state 28 ma il totale di 33 si riferisce a tutti gli ambiti sportivi citati nelle notizie relative a ciascuna operazione antidoping

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

42. Violazioni del codice antidoping

Data notizia	Ambito sportivo	Sport	Sostanze o anomalie	Note
GENNAIO				
03/01/12	Tour di Rio e la Volta Ciclistica di San Paolo	Ciclismo	Steroide anabolizzante sintetico, amfetamina, cocaina	Sospensione provvisoria
06/01/12	Campionati Mondiali	Ciclismo	Violazione regole della disponibilità per i test antidoping per 3 volte in 18 mesi	Revoca del titolo mondiale di Ciclismo su pista. Squalifica UCi
07/01/12		Ciclismo	Violazione regole della disponibilità per i test antidoping	
08/01/12		Calcio	Positività a test antidoping	Squalifica per 2 anni
09/01/12	Campionati Italiani Dilettanti	Pugilato	Furosemide	Sospensione preliminare dal TNA
16/01/12	Tour de France del 2010	Ciclismo	Clenbuterolo	Rinvio del verdetto da parte del TAS: sospensione di 2 anni confermata con notizia del 06/02/12
18/01/12	Partita di Campionato a Torino	Calcio	Benzoilecgonina	Processo in corso presso il Tribunale di Torino
19/01/12	National School Games in India, New Delhi	Pugilato, Pesistica, Lotta	Nandrolone, Metufesanimina, Marijuana	
19/01/12	India, New Delhi	Atletica leggera	Steroidi anabolizzanti	
20/01/12	Brasile, Rio De Janeiro	Beach volley	Falsa positività a steroidi anabolizzanti	La WADA ha parzialmente sospeso il laboratorio che ha dichiarato una falsa positività per doping
20/01/12	Trofeo Melinda	Ciclismo	Eritropoietina ricombinante e tentato acquisto di sostanze vietate	Deferimento alla Procura Antidoping; richiesta squalifica per 4 anni.
FEBBRAIO				
01/02/12	Campionato Calcio a 5 di Serie A Bisceglie-Asti	Calcio	THC Metabolita	Sospensione in via cautelare da parte del TNA
03/02/12		Ciclismo	Auto-emotrasfusione	Rinvio procedimento disciplinare. La Procura ha chiesto 12 anni di squalifica, poi confermata con notizia successiva del 19/04/12. Ricorso al TAS (notizia del 27/06/12)
04/02/12		Ciclismo	Uso sostanze doping	Archiviata indagine per uso doping anni 1996-2004
08/02/12		Ciclismo	Acquisto Epo	
08/01/12		Ciclismo	Uso doping	TAS squalifica per 2 anni
18/02/12	Mondiali di Pangu	Pesistica	Positività a test antidoping	Squalifica per 4 anni
MARZO				
26/03/12	Settimana Lombarda	Ciclismo	Positività ai metaboliti della cocaina	Squalifica per 6 anni
28/03/12		Ciclismo e calcio	Assunzione doping e	Rinvio a giudizio per 32

CAPITOLO 5

			emotrasfusione	persone
APRILE				
02/04/12	Vilnius	Atletica leggera	Steroide sintetico	Confermata squalifica per 2 anni dal TAS di Losanna
17/04/12		Ciclismo	Epo	
MAGGIO				
02/05/12		Atletica leggera	Anomalie nel passaporto biologico	Squalifica per 4 anni (alterazione rilevata nel 2011)
03/05/12		Lotta	Sostanza del gruppo delle amfetamine	
09/05/12		Ciclismo	Fornitura fiale di Cera	
10/05/12		Pugilato	Testosterone	
16/05/12	Campionati nazionali in Tasmania	Pugilato	Furosemide e amiloride	
17/05/12		Settori dilettantistici, giovanili, serie minori di vari sport, in prevalenza Ciclismo	Diuretici, agenti mascheranti e anabolizzanti (prevalentemente)	52 atleti positivi su 1676 (3%)
18/05/12	Olimpiadi Invernali di Torino 2006	Sport invernali	Gonadotropina corionica, trasfusioni, Epo	Richieste di condanna
24/05/12	Conad Bologna-Sigma Barcellona	Pallacanestro	Anastrozolo e analoghi del testosterone di origine esogena	Sospensione cautelativa
GIUGNO				
09/06/12	Prova di qualificazione olimpica ad Antalya (Turchia)	Pesistica	Uso di doping	Squalifiche
13/06/12		Ciclismo	Epo, autotrasfusioni, testosterone, corticosteroidi, agenti mascheranti	Radiazione
15/06/12		Ciclismo	Eritropoietina ricombinante	Sospensione cautelativa da parte del TNA
18/06/12		Ciclismo	Uso di doping	Squalifica per 3 mesi
26/06/12		Baseball	Tamoxifen	Sospensione per 50 partite
28/06/12	Selezioni olimpiche nazionali	Nuoto	Testosterone	Sospensione per 2 anni
29/06/12		Ciclismo	Epo, testosterone	
LUGLIO				
03/07/12		Atletica leggera	Uso di doping	Squalifiche per 2 anni
04/07/12		Ciclismo	Violazione disciplina antidoping	Sospensione per 18 mesi dal TAS di Losanna
05/07/12		Ciclismo	Uso di doping	Sospensione per 6 mesi dall'agenzia antidoping statunitense USADA
10/07/12	Tour de France	Ciclismo	Sospetto doping	Arresto
14/07/12	Trials	Atletica leggera	Testosterone/epitestosterone	Autoesclusione dalle Olimpiadi
14/07/12		Atletica leggera	Positività per doping	Sospensione
16/07/12	Europei	Pesistica	Positività per doping	Esclusione dalle Olimpiadi
17/07/12	Tour de France	Ciclismo	Diuretico (Xipamide)	
20/07/12	Campionati di Francia Elite	Atletica leggera	Epo	Squalifica per 10 anni (28/08/12)

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

	Angers			
20/07/12		Atletica leggera	Epo	Sospensione e successiva riammissione alle Olimpiadi da parte del TAS
22/07/12		Bocce	Diuretici, beta-bloccanti e THC	
23/07/12	Meeting a Parigi	Atletica leggera	Diuretico (furosemide)	Esclusione dalle Olimpiadi
24/07/12		Atletica leggera	Epo	
25/07/12	Controlli pre-olimpiadi nel mondo	Varie discipline	Positività per doping	Sanzioni
25/07/12		Atletica leggera	Anomalie nel passaporto biologico, uso di GH e testosterone sintetico	Esclusioni dalle Olimpiadi e squalifica per 2 o 4 anni
26/07/12		Pesistica	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
26/07/12		Atletica leggera	Stanozololo	Esclusione dalle Olimpiadi
26/07/12		Atletica leggera	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
28/07/12		Pesistica	Stanozololo	Esclusione dalle Olimpiadi
29/07/12		Ginnastica	Diuretico (furosemide)	Esclusione dalle Olimpiadi
29/07/12		Atletica leggera	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
AGOSTO				
03/08/12	Olimpiadi Londra	Ciclismo	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
03/08/12	Meeting di Monaco	Atletica leggera	Diuretico (furosemide)	Esclusione dalle Olimpiadi
04/08/12		Atletica leggera	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
04/08/12		Canottaggio	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
04/08/12		Atletica leggera	Testosterone	Sospensione provvisoria
06/08/12		Atletica leggera	Epo, testosterone	Esclusione dalle Olimpiadi
08/08/12	Olimpiadi Londra	Judo	Cannabis	
10/08/12	Olimpiadi Londra	Atletica leggera	Epo	Esclusione dalle Olimpiadi
10/08/12	Olimpiadi Atene 2004	Ciclismo	Uso di doping	Ritiro della medaglia d'oro
11/08/12	Olimpiadi Londra	Atletica leggera	Mettesanamina	Esclusione dalle Olimpiadi
12/08/12	Olimpiadi Londra	Atletica leggera	Uso di doping	Esclusione dalle Olimpiadi
13/08/12	Olimpiadi Londra	Atletica leggera	Metecolone	Ritiro della medaglia d'oro e squalifica dell'allenatore
21/08/12	Europa League contro la Lazio del 18 agosto 2011	Calcio	Positività per doping	Squalifica per un anno degli atleti. Sospensione del fisioterapista e del medico
22/08/12		Ciclismo (soprattutto)	Uso di doping	
29/08/12	Gara per veterani	Ciclismo	Testosterone e glucocorticosteroidi	
31/08/12	Paralimpiadi	Pesistica	Diuretico (idrodrotiazide)	
SETTEMBRE				
02/09/12	Paralimpiadi	Vari sport	Pratiche doping: boosting	
05/09/12		Ciclismo	Anomalie nel passaporto biologico	3 anni di squalifica
05/09/12	Finale campionato di	Football	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 5 mesi di squalifica

CAPITOLO 5

	Football a 9 ASD Billie Cavallermaggiore-ASD Cardinals Palermo			
05/09/12		Ciclismo	Violazione codice antidoping	Richiesti 4 anni di squalifica
05/09/12		Ciclismo	Violazione codice antidoping	Richiesti 2 anni di squalifica
08/09/12	Paralimpiadi	Pesistica	hGH	Richiesti 2 anni di squalifica
08/09/12		Rugby	Furosemide	
13/09/12		Ciclismo	Violazione codice antidoping	Squalifica per 4 anni
20/09/12		Pugilato	Marijuana	Richiesto 1 anno di squalifica
24/09/12		Ciclismo	Uso di doping	Squalifiche di 2 e 4 anni
28/09/12		Sport invernali	Epo, autoemotrasfusioni	La magistratura di Ferrara ha coinvolto 33 atleti
OTTOBRE				
03/10/12	Campionati nazionali di Atletica leggera	Atletica leggera	Uso di doping	
09/10/12		Ciclismo	Epo	Sospensione provvisoria Squalifiche. Radiazione per il medico ed il preparatore atletico
10/10/12		Ciclismo	Epo, trasfusioni e altre sostanze doping	
11/10/12	Campionati Italiani Assoluti su pista, Montichiari	Ciclismo	Metilesanamina	Sospensione cautelare
18/10/12		Ciclismo	Anomalie nel passaporto biologico (sospetto doping ematico)	Sospensione
19/10/12		Ciclismo	Uso di doping	
19/10/12		Ciclismo	Epo, testosterone	
19/10/12		Ciclismo	Sostanze e pratiche doping	L'indagine della procura di Padova ha rilevato un giro di affari da 30 milioni. Il sistema puntava a migliorare illegalmente le prestazioni di atleti. Il medico, radiato a vita dall'USADA (notizia del 12/07/12), è stato indagato per contrabbando, commercio, somministrazione, assunzione di sostanze dopanti
21/10/12		Ciclismo	Diuretico (Xipamide)	
23/10/12		Ciclismo	Uso di doping	
NOVEMBRE				
01/11/12		Atletica leggera e ciclismo	Epo, GH	L'atleta confessa l'uso coercitivo di doping nel suo passato sportivo
01/11/12		Calcio	Cocaina	Radiazione a vita
01/11/12		Calcio	Cocaina	
02/11/12		Ciclismo	Anomalie nei valori delle analisi	
06/11/12		Ciclismo	Epo	Sospensione
07/11/12	Olimpiadi	Lotta	Metilesanamina	Squalifica

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

	Londra			
07/11/12		Atletica leggera	Anomalie a livello di emoglobine nel suo passaporto biologico	Squalifica per 2 anni
08/11/12		Atletica leggera	Steroidi anabolizzanti	
08/11/12	Giro del Medio Brenta	Ciclismo	Testosterone (in gergo "bianchina"), Actovegin (per favorire l'ossigenazione del sangue), Anabolizzanti: Dhea, Gonadotropina corionica, GH, Fiebo a base di Tad, Epargriseovit, Prefolic e vari antidolorifici	Operazione antidoping della procura di Padova: accusa di commercio, somministrazione e favoreggiamento dell'uso di sostanze dopanti.
09/11/12		Nuoto e altri sport	Ormoni anabolizzanti	
12/11/12		Pesistica e altri sport	Sostanze doping	Stima della diffusione del doping in Italia, riferita al 2011: 254.000 sportivi
16/11/12		Ciclismo	Gonadotropina corionica	
20/11/12		Ciclismo	Violazione codice antidoping	Squalifica per 3 mesi
20/11/12		Calcio	Violazione codice antidoping	Richiesti 2 anni di squalifica
20/11/12		Pesistica	Violazione codice antidoping	Richiesto 1 anno di squalifica
20/11/12		Pesistica	Violazione codice antidoping	Richiesti 2 anni e 6 mesi di squalifica
20/11/12		Calcio	Violazione codice antidoping	Richiesti 2 anni di squalifica
21/11/12		Ippica	Cocaina	Squalifica per 6 mesi
22/11/12			Violazione codice antidoping	Inibizione a vita da parte del TNA
23/11/12	Giro Bio	Ciclismo	Metaboliti dello stanozololo	Squalifica per 2 anni
30/11/12		Calcio	Benzollecognina	Sospensione.
18/11/12	Partita del Trofeo Facchetti, Parma-Torino	Atletica leggera	Sostanze doping (ormone della crescita e testosterone)	Allenatore accusato di somministrazione di sostanze doping ai suoi atleti
DICEMBRE				
02/12/12		Football americano	Adderall (stimolante tipo Viagra)	
05/12/12	Olimpiadi Atene 2004	Atletica leggera	Steroidi anabolizzanti	Il CIO ritira 4 medaglie ad atleti dei Giochi di Atene 2004
12/12/12	Olimpiadi Atene 2004	Pesistica	Steroidi anabolizzanti	
13/12/12		Ciclismo	Uso di doping	Squalifica per 4 anni, ma data la collaborazione dell'atleta, il TNA riduce la squalifica ad 1 anno
14/12/12		Ciclismo	Violazione codice antidoping	Squalifica per 3 mesi
18/12/12	Campionato Albinoleffe-Pavia	Calcio	Metabolita del THC	Sospensione cautelare
20/12/12		Rugby	Metilnesanamina	Richiesti 10 mesi di squalifica

Nota:

UCI = Unione Ciclistica Internazionale.

TNA = Tribunale Nazionale Antidoping;

TAS = Tribunale Arbitrale dello Sport.

WADA = World Antidoping Agency - Agenzia Mondiale Antidoping;

USADA = United States Anti-Doping Agency - Agenzia antidoping statunitense;

CIO = Comitato Olimpico Internazionale

CAPITOLO 5

Tab.43 - Operazioni antidoping delle forze dell'ordine

Data notizia	Luogo	Autorità	Ambito sportivo o commerciale	Sostanze (Sequestrata, trafficata)	Atleti o persone coinvolte per traffico illecito	Note
GENNAIO						
31/01/12	Siracusa	Guardia di Finanza	Pesistica	Nandrololin, Winstrol-depot (steroidi anabolizzanti), Eca-xtreme (efedrina), Testovis (testosterone), Testo-enant (oligospermicita a base di testosterone), Star gate-stranozololo (anabolizzante per animali), Ti-tre (triodotironina), Sintrom (anticoagulante), Sporanox (antibiotico), Gonasi (ormone per la crescita), Diclofenac (antinfiammatorio), Novadex (integratore alimentari)	Gestore della palestra	Il gestore della palestra è stato deferito per violazioni alle leggi antidoping e sulla sostanze stupefacenti e psicotrope
31/01/12	Fiumicino	Polizia giudiziaria	Pesistica	1500 compresse di sostanza doping	2 persone (1 titolare di palestra)	
FEBBRAIO						
08/02/12	Catania	Guardia di Finanza	Pesistica	1500 confezioni di Farmaci anabolizzanti, 12.300 confezioni di integratori		2 persone sono state denunciate a vario titolo per violazione alla disciplina sulla tutela sanitaria delle attività sportiva e contro il doping
15/02/12	Genova e Savona	Carabinieri Nas		Sostanze anabolizzanti e stupefacenti provenienti dall'Est Europa e paesi asiatici (valore di circa 70.000 euro)	3 persona	3 arresti e 30 perquisizioni nell'ambito dell'Operazione 'Papera e Health Hazard'. 15 persone indagate per ricettazione
23/02/12	Ospedale di Fermo; Ascoli Piceno e Macerata	Carabinieri Nas	Ciclismo. Pesistica	Furto di Farmaci anche ad azione anabolizzante	Diverse persone tra cui dipendenti e infermieri dell'ospedale	Peculato e commercio illecito
27/02/12	Riccione	Polizia	Pesistica	Nandrolone, testosterone, boldenone	Un 32enne	Denunciato

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

29/02/12	Ancona	Carabinieri Nas	Pesistica , attività sportive amatoriali	95.000 tra fiale e compresse di farmaci dopanti (Sostanze anabolizzanti stupefacenti)	Trafficante	Operazione "Vecchio Metauro": 7 denunciati per ricettazione e commercio di anabolizzanti e di medicinali illeciti e pericolosi per la salute
MARZO						
20/03/12	Ancona	Carabinieri Nas	Pesistica e varie società sportive	1000 confezioni di anabolizzanti	Titolare di rivendita di integratori alimentari e un culturista	2 arresti
27/03/12	Milano	Carabinieri Nas		Sequestrati Migliaia di confezioni di Farmaci, Sostanze doping, Anoressizzanti per un valore di oltre 4 mln di euro	Circa 900 clienti su web (cittadini privati, medici e farmacisti)	Carabinieri Nas Milano, Ministero della Salute, ISS e Aifa, e con la collaborazione dell'Agenzia delle dogane, hanno in corso dal 2010 l'indagine "Pharmimport" sul commercio online di farmaci
27/03/12	Valle D'Aosta	Funzionari delle Dogane		Sostanze doping e stupefacenti	Alcuni viaggiatori	
28/03/12	Mantova	Polizia giudiziaria	Ciclismo e calcio	Commercio e traffico illecito di sostanze proibite	Atleti, medici, farmacisti, massaggiatori, direttori sportivi, preparatori atletici	Rinvio a giudizio da parte del Procuratore capo di Mantova per le persone coinvolte nell'ambito dell'inchiesta sul doping
30/03/12	Misano Adriatico (Rimini)	Carabinieri di Riccione e Nas di Bologna	Pesistica	Oltre 100 confezioni di Farmaci doping e a effetto psicotropo contenenti principi attivi vietati. Oltre 2000 compresse di preparazioni galeniche ad azione doping	Un farmacista e un titolare di negozio di integratori	Arrestati il farmacista e il commerciante
APRILE						
18/04/12	Milano	Unità cinofila	Pesistica	49 fiale da 1 ml di deca durabolin (nandrolone), 3 fiale di winstron (stanozololo), 41 fiale di Organon Sustanon, Masteron (drostanolone propionato) e 10 grammi di heshish	Una persona	Arresto per detenzione e spaccio di sostanze stupefacenti
MAGGIO						
26/05/12	Varie	Carabinieri	Pesistica	7000 scatole	1 personal	Operazione "Minotauro":

CAPITOLO 5

	regioni italiane	Nas di Trento		Sostanze anabolizzanti	trainer ed altri body builder	14 arresti e 75 perquisizioni. Coinvolti anche 2 uomini della guardia di finanza, 1 carabiniere e 1 militare dell'esercito.
28/05/12	Roma, Viterbo, Perugia, Terni e Cremona	Carabinieri di Viterbo	Pesistica (3 palestre)	Sostanze stupefacenti ed anabolizzanti	40 persone	40 arresti nell'ambito dell'indagine "Drago"
GIUGNO						
01/06/12	Frosinone	Guardia di finanza di Frosinone	Pesistica	150 farmaci doping quali efedrina, metilfenidato, beta-bloccanti, ormone somatotropo (GH)	3 persone	Denunciati per violazione della disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e per infrazione alle leggi sulla sicurezza dei prodotti
27/06/12	Ragusa	Squadra mobile di Ragusa	Ciclismo	Farmaci doping e anabolizzanti (tra cui: Kenacort, Gonasi, Diuresix, Andriolo, Aranesp)	3 ciclisti	I tre ciclisti sono stati deferiti alla Procura di Ragusa per il reato di ricettazione
29/06/12		Squadra mobile di Pavia	Ciclismo	Sostanze doping	3 persone	
LUGLIO						
24/07/12	Bologna	Finanziere sezione Goa, gruppo investigazione criminalità organizzata	Ciclismo	50 scatole di Epo (Eprex e Aranesp) per uso esclusivo ospedaliero	Infermiere, ciclista amatoriale	Operazione "Graziella". Sottraeva Epo all'ospedale (S.Orsola-Malpighi). Altre 3 persone del mondo ciclistico amatoriale, sono state denunciate per possesso illegale di farmaci doping
27/07/12	Verbania	Polizia giudiziaria		1500 capsule di efedrina da 50 mg, fiale di testosterone, diuretici, 'sostanze mascheranti', Viagra	Una persona	Importazione illegale di sostanze dalla Svizzera
SETTEMBRE						
11/09/12	Firenze	Carabinieri Nas di Firenze	Pesistica	800 confezioni di medicinali anabolizzanti in formato multidose e oltre 6.000 compresse di sostanze come nandrolone, EPO, ormone della crescita	18 persone	Inchiesta "Trinity". 18 misure cautelari e 35 perquisizioni
OTTOBRE						
05/10/12	Emilia	Carabinieri	Pesistica	700 capsule di	8 arresti (tra	Operazione

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

	Romagna, Marche, Toscana	Nas di Roma, della Stazione di Misano Adriatico, della Compagnia di Riccione, dei Comandi Provinciali di Rimini, Pesaro Urbino e Livorno		farmaci galenici, 2000 fiale di sostanze anabolizzanti (nandrolone, testosterone, regenon) e 100 grammi di hashish	cui un farmacista e 2 medici) e 35 perquisizioni	"Fantamuscles". Truffa ai danni del Servizio Sanitario Nazionale, cessione e somministrazione di sostanze doping, spaccio di stupefacenti
09/10/12	Francia	Interpol		427.000 pillole di cui 151.000 compresse di prodotti doping, steroidi e dimagranti, di cui circa 66.000 costi di GH. Il 44% dei farmaci ha l'indicazione terapeutica di trattamento della disfunzione erettile (Viagra, Kamagra)	14 persone sospette	Parte dei farmaci proveniva da 236 siti web, di cui 52 cyber farmacie.
11/10/12	Piemonte, Liguria e Campania	Carabinieri dei Nas e Comandi provinciali di Torino, Alessandria, Asti, Cuneo, Napoli e Savona	Pesistica	4000 confezioni di farmaci anabolizzanti, sostanze stupefacenti	10 arresti, 7 misure cautelari e 113 perquisizioni	Operazione "Bianco d'uovo"
26/10/12		Provincie di Rimini, Pesaro Urbino e Livorno Carabinieri di Firenze		Sostanze doping e anabolizzanti	Una persona	L'uomo arrestato per detenzione di sostanze dopanti e denunciato ai sensi della legge 376/2000, esercizio abusivo di professione e somministrazione di medicinali in modo pericoloso per la salute pubblica
NOVEMBRE						
07/11/12	Francia, Mantova, Cremona, Verona, Brescia e Napoli	Interpol Carabinieri Nas di Cremona	Pesistica, calcio, pallavolo, ciclismo	5000 capsule, flaconi, compresse di Somatropina, ormoni della crescita, anabolizzanti ad	14 persone sospette 2 arresti, 7 indagati, 32 perquisizioni	Indagine coordinata dalla Procura della Repubblica di Mantova

CAPITOLO 5

				uso veterinario, testosterone e altro		
12/11/12		Carabinieri Nas e altre forze di Polizia	Diversi sport	105 milioni di dosi di farmaci doping		Dosi sequestrate dal 2000 a oggi, oltre 100 inchieste giudiziarie
17/11/12	Ragusa	Guardia di finanza di Pozzallo	Pesistica (palestra)	Migliaia di Anabolizzanti e integratori alimentari, in pastiglie e in polvere	Titolare di palestra	Denunciato e sanzionato

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

Tab. 44 Decessi attribuiti a uso di doping

Data notizia	Causa/concause di morte	Sport	Sostanza/e
16/04/12	Tumore, Glaucoma	Calcio	Uso di farmaci doping durante la carriera di calciatore

Tab 45 - Morti improvvise o malori durante l'attività sportiva

Data notizia	Causa/concause di morte	Sport	Note
27/03/12	Arresto cardiaco	Vari sport	Ogni anno in Italia muoiono circa 120 atleti sia professionisti sia dilettanti su campi da gioco ma anche in palestre scolastiche (fonte: Avvenire - Fondazione G. Castelli)
21/06/12	Morte improvvisa durante l'attività fisica	Vari sport	In Francia, un rapporto sul doping ricorda che nel Paese si registrano 2,2 morti improvvise al giorno sui diversi terreni di gioco
05/07/12	Cardiomiopatia aritmogena	Calcio	Deceduto durante una gara del campionato di serie B
05/07/12	Arresto cardiaco	Ciclismo	Giunto al Tour come commentatore tv
05/07/12	Arresto cardiaco	Pallavolo	Deceduto durante una partita di pallavolo
05/07/12	Arresto cardiaco	Nuoto	Deceduto durante un allenamento
05/07/12	Arresto cardiaco temporaneo	Calcio	Durante un partita Premier League inglese, l'atleta ha avuto un arresto cardiaco ma non è deceduto
14/09/12	Edema cerebrale e coma	Nuoto	Una nuotatrice minorenni avrebbe preso un eccessivo dosaggio di Bicarbonato di Sodio (associato a Citrosodina e a un farmaco anti infiammatorio)
26/11/12	Cancro	Ciclismo	Operato d'urgenza, ha ammesso uso di doping
02/12/12	Suicidio	Football americano	Suicidio
09/12/12	Arresto cardiaco	Calcio	Deceduto durante il riscaldamento

CAPITOLO 6

Sanzioni disciplinari e deferimenti al tribunale nazionale antidoping

Il CONI, emanazione del Comitato Olimpico Internazionale (CIO), è autorità di disciplina, regolazione e gestione delle attività sportive nazionali. Tra le attività istituzionali che esso è chiamato a svolgere, quella dell'antidoping riveste senza dubbio un ruolo di primaria importanza. In tal senso, il CONI pubblica regolarmente on-line le principali notizie relative al fenomeno doping soprattutto in relazione alle decisioni prese dal TNA (Tribunale Nazionale Antidoping) nei confronti di atleti, medici, professionisti del settore che hanno violato il codice mondiale antidoping o la legge 376/200, o in relazione alle positività riscontrate in atleti delle diverse discipline sportive. Il monitoraggio dell'archivio notizie, news e primo piano del CONI permettono pertanto di completare il quadro delle notizie stampa relative al doping.

Dai dati riportati (Tab.46), si evince che oltre la metà di tutte le notizie del 2012 nell'archivio CONI riguardano atleti risultati positivi ad una o più sostanze proibite, mentre circa il 30% delle notizie riguarda una qualche violazione del codice antidoping. Tra le sostanze vietate maggiormente rilevate ai controlli e registrate nell'archivio CONI, spiccano gli stimolanti (circa il 17% delle notizie relative alle positività), i diuretici e l'EPO (circa il 12% delle notizie relative ad atleti positivi) e quindi anabolizzanti e derivati della cannabis con oltre il 9% delle notizie relative alle positività riscontrate negli atleti.

Per quanto riguarda gli sport che ricorrono con più frequenza nelle notizie CONI, è interessante segnalare il ciclismo, con il 23% delle notizie relative a positività riscontrate negli atleti ed il 21% delle notizie riguardanti le violazioni del codice antidoping. Questi dati, sebbene non possano essere considerati scientificamente validi ai fini di una esatta interpretazione della realtà delle violazioni del codice antidoping, possono essere comunque utili a fornire una indicazione di massima del livello di diffusione del fenomeno del doping attraverso l'attenzione posta sull'argomento da parte delle agenzie di stampa.

CAPITOLO 6

Tab. 46 Sanzioni disciplinari e deferimenti al tribunale nazionale antidoping, 2012 (Fonte: Archivio notizie CONI)

Federazione	tipo di violazione	sostanza/e riscontrate	sanzione disciplinare
GENNAIO			
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 4 anni
FID (Dama)	Violazione codice antidoping		Squalifica di 1 mese
FIR	Violazione codice antidoping		Squalifica di 1 mese
UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FIH	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
FCI	Positività	Eritropoietina ricombinante	Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati
FCI	Complice nel tentato acquisto sostanze vietate		Richiesti 4 anni di squalifica, con sospensione della squalifica per 24 mesi. Successivamente confermato 1 anno (20/02/12)
FPI	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica. Squalifica di 3 mesi (27/02/12)
FIR	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica
FPI	Positività	Furosemide	Sospensione cautelare
FEBBRAIO			
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
MARZO			
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 6 anni, con sospensione per 3 anni e mezzo
APRILE			
ACI-CSAI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 15 mesi
Non tesserato (ciclismo)	Violazione codice antidoping		Inibizione di 1 anno
Non tesserato (ciclismo)	Violazione codice antidoping		Richiesti 6 anni di inibizione. Confermati il 25/06/12
FCI	Positività	nCG (gonadotropina corionica)	Richiesti 2 anni di squalifica (09/07/12)
FIR	Positività	4-Metil-2-Esanamina	Sospensione cautelare; richiesti 6 mesi di squalifica (14/06/12)
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 12 anni

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

MAGGIO			
FIR	Positività	THC Metabolita e di -19-Norandrosterone, 19-Noreticoclanolone	Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati (17/07/12)
FCI	Positività	Eritropoietina Ricombinante	Sospensione cautelare; richiesti 2 anni di squalifica (20/06/12), successivamente confermati (16/07/12)
FIP	Positività	Anastrozolo e Analoghi del testosterone di origine esogena	Sospensione cautelare. Richiesti 2 anni di squalifica (26/06/12)
FIJLKAM	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Squalifica di 2 mesi
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FIR	Positività	-19-Norandrosterone, 19-Noreticoclanolone	Squalifica di 2 anni (26/06/12)
FIR	Positività	4-Metil-2-Esanamina	Squalifica di 5 mesi (17/07/12)
GIUGNO			
FCI	Chiesta consulenza continua e reiterata a soggetto inibito		Richiesto 1 anno di squalifica. Squalifica di 3 mesi (11/09/12)
FIDAF	Positività	Idrocortisazide e Clorotiazide	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIPAV	Positività	Metilesanamina	Richiesti 6 mesi di squalifica
FIDAL	Positività	Prednisone e Prednisolone	Richiesti 2 mesi di squalifica
Non tesserato (ciclismo)	Violazione codice antidoping		Squalifica di 18 mesi
FIDAF	Positività	Metilesanamina	Richiesti 8 mesi di squalifica. Confermati 3 mesi (11/19/12)
FGCI	Positività	Clostebol Metabolita	Sospensione cautelare. Richiesto 1 anno di squalifica (12/07/12) successivamente confermato (23/10/12)
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Inibizione di 4 anni
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 mesi
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
ACSI-UDACE	Positività	Eritropoietina ricombinante, Testosterone di origine non endogena	Sospensione cautelare. Confermati 4 anni di squalifica (13/09/12)
FIH	Positività	19-Norandrosterone, 19-Noreticoclanolone	Richiesti 2 anni di squalifica
FCI	Positività	Eritropoietina ricombinante	Sospensione cautelare; Richiesti 2 anni di squalifica (19/07/12) successivamente confermati (22/10/12)
FIPAV	Positività	Metilesanamina	Sospensione cautelare
FIDAF	Positività	19-Norandrosterone, 19-Noreticoclanolone	Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati (19/07/12)
FIHP	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica successivamente confermati (17/07/12)
LUGLIO			
Non	Violazione		Inibizione di 1 anno

CAPITOLO 6

tesserato	codice antidoping		
FIDAF	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare. Chiesti 5 mesi di squalifica (18/09/12) successivamente confermati (22/10/12)
FIDAF	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare. Richiesti 5 mesi di squalifica (05/09/12) successivamente confermati (22/10/12)
FCI	Positività	Metilprednisolone ed Eritropoietina ricombinante	Sospensione cautelare. Richiesti 4 anni di squalifica (03/10/12). Confermato 1 anno per collaborazione da parte dell'atleta (13/12/12)
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesti 4 anni di inibizione
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Deferimento al TNA
AGOSTO			
FCV/CIP	Essersi avvalso di consulenza e prestazione continua e reiterata di soggetto inibito		Richiesti 8 mesi di squalifica. Successiva assoluzione(05/10/12)
SETTEMBRE			
FCI	Positività	Canrenone (diuretico)	Sospensione cautelare
FIT	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare
ASI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FCI	Positività	Metaboliti di Stanozololo	Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati (23/11/12)
FCI	Positività	Betametassone	Richiesti 6 mesi di squalifica
FIT	Mancata effettuazione di prelievo campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Inibizione di 2 anni
UCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 anni
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 4 anni
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Squalifica di 4 anni
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesti 4 anni di inibizione
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesti 4 anni di inibizione
FIBS	Positività	Benzolecgonina	Richiesti 2 anni di squalifica
FIT	Positività	Idroclorotazide e Clorotazide	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIDAL	Positività	Indapamide	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIP	Violazione		Squalifica di 2 anni

REPORTING SYSTEM / DOPING - ANTIDOPING / 2012

	codice antidoping		
FIDAL	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 mesi
FIPAV	Violazione codice antidoping		Squalifica di 4 mesi
FIBS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 6 mesi di squalifica
FIT	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIBS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 5 mesi di squalifica
FIBS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 4 mesi di squalifica
FCI	Anomale parametri ematologici		Richiesti 3 anni di squalifica
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Richiesti 4 anni di squalifica successivamente confermati (18/10/12)
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati (18/10/12)
OTTOBRE			
US ACLI	Positività	Eritropoietina ricombinante	Richiesti 2 anni di squalifica successivamente confermati (06/11/12)
FCI	Positività	Efedrina	Richiesto 1 anno di squalifica
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Inibizione di 2 anni
FCI	Positività	4-Metil-2-Esanimina	Sospensione cautelare. Richiesti 2 anni di squalifica (08/12/12)
FICSF	Positività	Triamcinolone (cortisonico)	Sospensione cautelare. Richiesti 2 mesi di squalifica (08/11/12)
FCI	Positività	4-Metil-2-Esanimina	Sospensione cautelare. Richiesti 2 anni di squalifica (08/12/12)
FCI	Positività	4-Metil-2-Esanimina	Sospensione cautelare. Richiesti 2 anni di squalifica (08/12/12)
FCI	Positività	Canrenone	Richiesti 6 mesi di squalifica
FIDAL	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 4 mesi di squalifica.
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesta inibizione a vita. Confermata (22/11/12)
FCI	Positività	Efedrina, Oxilofina e Metaboliti di Stanazololo	Richiesti 2 anni di squalifica
FIT	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 5 mesi di squalifica successivamente confermati (12/11/12)
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 8 anni
FCI	Positività	Canrenone, Furosemide, Efedrina e Metilesanamina	Richiesti 2 anni di squalifica
FCI	Positività	Eritropoietina ricombinante	Richiesti 2 anni di squalifica
FIT	Positività	Tibolone e Clortalidone	Richiesti 2 anni di squalifica
UISP-ciclismo	Positività	Betametassone	Sospensione cautelare

CAPITOLO 6

NOVEMBRE			
FGCI	Positività	Benzolecgonina	Sospensione cautelare. Richiesti 2 anni di squalifica (20/12/12)
FIGH	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
FIGH	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 6 mesi di squalifica
FIGC	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica
FIGS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
UISP	Violazione codice antidoping		Squalifica di 6 mesi
ACSI-UDACE	Violazione codice antidoping		Richiesti 2 anni di squalifica
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesta di inibizione
FIGC	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica
FIKBS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica
FCI	Essersi avvalso di consulenza e prestazione di soggetto inibito		Richiesti 3 mesi di squalifica successivamente confermati (12/12/12)
FCI	Essersi avvalso di consulenza e prestazione di soggetto inibito		Richiesti 3 mesi di squalifica successivamente confermati (14/12/12)
FIGC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesto 1 anno di squalifica
ASC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesto 1 anno di squalifica
ASC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni e 6 mesi di squalifica
FIGC	Violazione codice antidoping		Richiesti 2 anni di squalifica
FCI	Violazione codice antidoping		Squalifica di 2 mesi
FIR	Positività	4-Metil-2-Esanamina	Sospensione cautelare. Richiesti 10 mesi di squalifica (20/12/12)
FCI	Positività	Catina	Richiesti 4 mesi di squalifica

REPORTING SYSTEM / DOPING – ANTIDOPING / 2012

FITRI	Positività	Betametassone	Richiesti 4 mesi di squalifica
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Inibizione di 2 anni
FIGC	Positività	Benzoilecgonina (metabolita della Cocaina)	Richiesto 1 anno e 8 mesi di squalifica
FIG	Positività	Idroclorotiazide e Clorotiazide	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIG	Positività	Alendolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
DICEMBRE			
FIHP	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare
FIPSAS	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare
ASC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
ASC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
ASI	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
FIDAL	Positività	Eritropoietina e Testosterone	Richiesti 4 anni di squalifica
FITA	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIGC	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Sospensione cautelare
Non tesserato	Violazione codice antidoping		Richiesti 4 anni di inibizione
FIR	Positività	Metilenediossiamfetamina e Metilenediossiamfetamina	Richiesto 1 anno e 8 mesi di squalifica
FIP	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 3 mesi di squalifica
FIGC	Mancata effettuazione del prelievo dei campioni biologici		Richiesti 2 anni di squalifica
FIR	Positività	Metabolita del Tetraidrocannabinolo	Richiesti 2 mesi di squalifica
FIT	Positività	Furosemide	Richiesti 2 anni di squalifica
ACSI-UDACE	Positività	Eritropoietina ricombinante	Richiesti 2 anni di squalifica

PAGINA BIANCA

PAGINA BIANCA

€ 4,40



171350001540