

Е. Н. Сердюкова

Учреждение образования «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины», Гомель, Беларусь, elserdy@mail.ru

СПОРТ И ДОПИНГ:

ПРОБЛЕМА ДОПИНГА В СОВРЕМЕННОМ СПОРТЕ

Поскольку в настоящее время условия выживания современного спорта достаточно суровые, спортсмены вынуждены использовать свои физиологические возможности организма полностью, а иногда и практически за пределами возможного. Существует одно из важных условий преуспевающего функционирования спортсменов в настоящее время: достаточно высокий уровень подготовленности и результатов [1-3].

Проблема усугубляется процессом использования спорта для получения прибыли, вовлечения в сферу товарных отношений как активного звена. Подобный процесс называется коммерциализацией спорта [4]. В современном спорте цена победы очень высока, что приводит к негативным последствиям. Среди них можно выделить такой отрицательный эффект, как допинг, то есть прием запрещенных спортивных препаратов или методов [3-5]. С точки зрения медицины, принятие (в основном необоснованное и не контролируемое) подобных препаратов может быть опасным для жизни и здоровья спортсмена.

В настоящее время смертельные случаи, вызванные применением нелегальных препаратов спортсменами на спортивных соревнованиях, происходят довольно часто.

Кроме значительного вреда здоровью и жизни спортсмена, употребление нелегальных препаратов противоречит основной задаче современного спорта, а также морально-этическим нормам спортивного движения. В связи с этим с годами происходит усиление необходимости постоянной непрерывной борьбы с допингом. Следовательно, борьба с допингом была и остается одной из самых сложных проблем современного олимпийского спорта. Специалисты из разных стран мира считают, что политика Всемирного антидопингового агентства (ВАДА) довольно противоречива. По их мнению, даже определение допинга, которое было написано в Антидопинговом кодексе 2009 года: допинг

— это нарушение одного или нескольких антидопинговых правил, - не является научным и логичным. Сегодня спортивная наука развивается по-своему, практически независимо от функционирования ВАДА [1, 6].

Работы многих отечественных и зарубежных авторов посвящены теории и методике антидопинговых мер [5, 6, 7, 8]. Учеными отмечается, что в эту проблему включается прочная взаимосвязь таких аспектов, как медицинских, социальных, педагогических, политических, морально-этических, экономических и юридических.

Медицинская и спортивная науки сосредотачивают свои усилия в основном на изучении влияния табуированных препаратов в спорте на организм спортсмена, на поиск и улучшение средств его выявления, биохимических компонентов и удешевление допинг-контроля [3, 8].

Цель исследования – определение и обоснование медико-биологических, психологических и социальных проблем допинга в спорте.

Материалы и методы исследования. Исследование основано на анализе научной и методической литературы. Использовались следующие методы: анализ, синтез, обобщение, сравнение и аналогия.

Результаты исследования. Применение допинга датируется еще с древних времен. Их использовали служители культа, шаманы, воины в Африке, Индии, Древней Греции, Риме и других странах. В девятнадцатом веке в некоторых странах допинг использовался для повышения ловкости лошадей в гонках и скачках. В некоторых капиталистических странах допинг стал использоваться в спорте в двадцатом веке. Известны исследования по обнаружению и применению допинговых аппаратов в медицине и ветеринарии.

Инки жевали листья коки, из которых был выделен кокаин. Воины древних скандинавских племен повышали порог своей чувствительности боли и выносливости, употребляя отвар из грибов, в котором, предположительно, был мухомор (он же и приводил воинов в ярость). Опиум использовался первыми олимпийцами для повышения тонуса и настроения на спортивную мощь.

Проблема использования допинга во все времена, начиная с появления первых спортивных состязаний, притягивала как профессиональных спортсменов и спортсменов-любителей, так и их тренеров.

Отношение к допингу изменилось в двадцатых годах прошлого века. В частности у тех, кто не употреблял его вовсе. Появляются группы ученых. Первая группа борется с проблемой допинга путем составления запрещенных списков препаратов; вторая – придумывает новые и новые средства для улучшения спортивных качеств. В связи с этим началась борьба между двумя «лагерями». Вторые разрабатывали новые препараты, которые сложнее было бы выявить в крови и моче, а первые – расширяли список запрещенных препаратов.

Нельзя поспорить с тем, что употребление допинга не только отрицательно сказывается на здоровье спортсменов, но и разрушает идеологические взгляды на спорт. Эта проблема носит также нравственный характер. Употребление допинга повышает результаты спортсмена, что приводит к неравенству между соперниками. В свою очередь это неравенство вытекает не из уровня подготовленности, а определяется уровнем развития фармакологической промышленности и привлечением его в спортивную сферу [9].

Многие специалисты сходятся во мнении, что использование допинга на Олимпийских играх началось со дня основания соревнований в 776 году до нашей эры. Участники игр принимали такие запрещенные вещества, как: галлюциногенные и болеутоляющие экстракты из грибов, различных трав и вина.

В 1865 году был зарегистрирован первый современный случай использования допинга: голландские пловцы употребляли стимуляторы. В этом же году зарегистрировали первую жертву допинга: умер спортсмен-велосипедист от употребления допинга. Однако все это никого не остановило, поскольку в 1896 году, когда возобновились Олимпийские игры, различные стимуляторы уже довольно широко использовались спортсменами.

В 1904 году на Олимпийских играх выиграл американец Томас Хикс в марафонском забеге. После забега его откачивали четверо врачей, поскольку Томас в качестве стимулятора принял бренди с добавлением кокаина и стрихнина. К 1932 г. спринтеры экспериментировали с нитроглицерином, пытаясь расширить их коронарные артерии, а позже они начали экспериментировать с бензидрином.

Началом современной эры допинга можно считать 1935 год, когда создали инъекционный тестостерон. Сначала его использовали нацистские доктора для повышения агрессии у солдат, а

позже, в 1936 году, он вошел в спорт с олимпийскими атлетами Германии на Берлинской Олимпиаде.

Физиолог Джон Циглер в 1955 году разработал модифицированную молекулу синтетического тестостерона с увеличенными анаболическими свойствами для сборной США по тяжелой атлетике. Это был первый искусственный анаболический стероид — метандростенолон.

В 1960 году в Риме на Олимпийских играх по время велогонки скончался велосипедист Кнуд Йенсен, принявший перед этим амфетамин. Это стало причиной ускоренного внедрения тестирований спортсменов. Международный союз велосипедистов и Международная футбольная федерация в 1966 г. вводят обязательную процедуру тестирования во время соревнований. В 1967 г. Международный олимпийский комитет создает Медицинскую комиссию и издает первый список запрещенных субстанций.

Первые тесты на допинг были проведены на Олимпийских играх в Мехико в 1968 г. и Зимних олимпийских играх в Гренобле. Большинство международных спортивных федераций начали проводить тестирование к 1970 году. Во время велогонки «Тур де Франс» в 1998 году полиция в ходе специального рейда обнаружила огромное количество запрещенных препаратов. Это событие привело к переоценке роли правительств в противодействии допингу.

В 1999 году в Лозанне Международный олимпийский комитет инициировал проведение Первой Всемирной конференции по борьбе с допингом в спорте. В ней приняли участие представители олимпийского движения, правительств, межправительственных и неправительственных организаций. 10 ноября в 1999 году было создано Всемирное антидопинговое агентство (ВАДА), в соответствии с рекомендациями конференции.

По своей сути допинг – это любое лекарство, которое стимулирует физическую и умственную активность. Допинг в спорте – это процедуры, методы и фармакологические препараты, которые используются для стимуляции психологических и физических показателей, чтобы достичь высокого результата в спорте благодаря этой стимуляции. Спортивный допинг можно разделить на 2 группы, исходя из достигаемого эффекта. Первая группа включает в себя анаболические стероиды и другие гормональные анаболизирующие средства. Эти средства используются для наращивания мышечной массы и адаптации спортсмена к тяжелым физическим нагрузкам. Как правило, данные препараты применяются длительное время в процессе тренировок. Вторая группа, напротив, характеризуется кратковременным применением. Это препараты, которые используются на время соревнований для краткосрочной стимуляции работоспособности, психического и физического тонуса спортсмена. Данная группа включает в себя те препараты, которые стимулируют центральную нервную систему: психостимулирующие, аналептики, препараты, возбуждающе действующие преимущественно на спинной мозг (сюда же входит и такой допинг, как кокаин, морфин и его производные).

В современном спорте достаточно сложно проанализировать и определить масштабы применения допинга. Это обусловлено рядом причин. Продолжительное время тестирование на допинг в спорте проводилось непосредственно во время ответственных соревнований. Однако известен тот факт, что в значительной мере наиболее распространенные препараты используются в ходе тренировочного процесса. Перед соревнованиями спортсмены прекращают прием допинговых препаратов и начинают использовать средства, помогающие устранить из организма следы предшествующего применения допинга.

Попытки отказаться от медицинских препаратов становятся бесполезными, поскольку перегрузка спортсменов в тренировочном и соревновательном процессе довольно высока. По этой причине международные медицинские и спортивные организации уже несколько десятилетий активно борются с допингом. Однако эта борьба не всегда приносит ожидаемых результатов. Количество

лабораторий допинг-контроля увеличивается, совершенствуется их оборудование, но не исчезает практика употребления химических веществ. В Международный стандарт ВАДА «Список запретов» включен определенный перечень запрещенных препаратов. В случае приема данных препаратов спортсмены нарушают антидопинговые правила в спорте [1, 8].

Возникает острая необходимость по обеспечению высококвалифицированной работы спортивных врачей. В их обязанности должно входить обладание необходимыми знаниями, чтобы с легкостью обнаруживать допинг. Помимо этого им необходимо знать механизмы действия отдельных препаратов на организм спортсмена. Употребление допинговых препаратов опасно как для самих спортсменов, так и для людей, которые их окружают. Этот вред проявляется в возможной социально опасной ситуации: принимающие допинговые препараты спортсмены становятся более агрессивными, т.е. их поведение изменяется, как правило, не в лучшую сторону [1, 3, 5, 7]. Кроме профессиональных спортсменов, допинг принимают молодежь и спортсмены-любители в разных видах спорта. В связи с этим, проблема допинга не ограничивается только профессиональным спортом, что стало проблемой для охраны здоровья населения всего мира.

К тому же волнует тот факт, что допинг может проникнуть и в детско-юношеские виды спорта [3, 8].

Во-первых, для спортсменов этого возраста допинг оказывает более негативное влияние, чем для спортсменов постарше, у которых уже сформирован организм.

Во-вторых, начинающий спортсмен, употребляющий допинг, отчасти лишает себя последующих стратегических перспектив в спорте, поскольку после приема допинга обычные средства тренировки уже не дают должных результатов.

В-третьих, подобные факты весьма сильно влияют на имидж спорта в целом. Все это описывает острый характер проблемы с допингом в спорте.

В законодательстве некоторых стран не предусмотрено наказание за применение допинга в спорте. Правовая система наказания за употребление допинга либо недостаточно эффективна, либо отсутствует вовсе, как в международном спортивном движении, так и в разных странах. Поэтому, с юридической точки зрения, эта проблема так и не решена.

Выводы. Спорт – это часть общества. Он отражает процессы, которые происходят в жизни человека. По этой причине социальные работники и психологи считают, что модель "допингового поведения", когда человек решает проблемы при помощи уколов, инъекций или таблеток, является прямым путем к модели "употребления наркотиков". Поэтому среди проблем современного спорта проблема допинга становится все более актуальной.

Для решения этой проблемы необходимо более активно внедрять образовательные программы по первичной профилактике употребления наркотиков (допинга) в спорте среди молодежи и, в соответствии с образовательными целями, обеспечивать социальную адаптацию юных спортсменов, их интеграцию в спортивную среду. Правовая база и инфраструктура антидопинговой политики Беларуси и мира должны быть приведены в соответствие с современными международными стандартами.

Список использованных источников

1. Бадрак, К. А. Физическая культура: воспитание, образование, тренировка / К.А. Бадрак. ☐ С.- Пб.: Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, 2010. – 70 - 72 с.
2. Бадрак, К. А. Первичная профилактика применения допинга в современном мире / К.А. Бадрак. ☐ С.-Пб.: Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, 2011.
3. Бальсевич, В. К. Теория и практика физической культуры / В.К. Бальсевич. ☐ М: Теория и практика физической культуры, 2004. ☐ 29 - 30 с.
4. Фомин Ю.А. Актуальные социальные проблемы большого спорта / Ю.А. Фомин. ☐ Омск: ОГИФК, 1989. ☐ 45 с.
5. Спортивный портал [Электронный ресурс] // Фармакология спорта. ☐ 2007. ☐ Режим доступа: <http://athlete.ru/pharmacology>. ☐ Дата доступа: 31.05.2019.
6. Николаев, П. П. Психологические аспекты спортивной подготовки / П. П. Николаев, И. В. Николаева. ☐ Самара: Всероссийская научно-практическая конференция, 2012. ☐ 156-157 с.
7. Научно-методический электронный журнал «Концепт» [Электронный ресурс] // Студенческий спорт как спорт высоких спортивных достижений. ☐ 2014. Режим доступа: <http://e-koncept.ru/2014/14273.htm>. ☐ Дата доступа: 31.05.2019.
8. Николаев, П. П. К вопросу о спортивной подготовке в пауэрлифтинге / П. П. Николаев, И. В. Николаева, Ю. В. Шиховцов. ☐ Самара: Известия института систем управления СГЭУ, 2016. ☐ 19-22 с.
9. Уилмор, Дж. Х. Физиология спорта и двигательной активности: Пер. с англ. / Дж. Х. Уилмор, Д. Л. Костилл. – Киев: Олимпийская литература, 1997.