



REPORTING SYSTEM DOPING-ANTIDOPING

SCHEDA DI REPORTING – PERSONA VIVENTE

MOTIVO DELLA VISITA SPORTIVA

- ☐ Idoneità all'attività sportiva agonistica
☐ Idoneità all'attività sportiva non agonistica
☐ Altro motivo

DATI ANAGRAFICI

Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita..... Peso (↑↓ ultimi mesi) Altezza
 Sport praticato
 Livello ☐ Professionista ☐ Dilettante
 Inizio attività sportiva
 Frequenza allenamenti Durata allenamenti

ANAMNESI

Familiarità per patologie ☐ NO ☐ SI, ☐ Sconosciuta
 Appetito ☐ Normale ☐ Ridotto ☐ Aumentato
 Dieta varia ☐ NO ☐ SI
 Caffè ☐ NO ☐ SI,
 Fumo ☐ NO ☐ SI,
 Ritmo S/V ☐ Conservato ☐ Non Conservato

Terapie in corso

Precedenti ricoveri

Precedenti infortuni

Assunzione pregressa/attuale di sostanze a presunta/dimostrata attività dopante

☐ NO ☐ SI → alle seguenti sostanze:

....., dose, frequenza,, durata
 dose, frequenza,, durata
 dose, frequenza,, durata

Reazioni avverse alle sostanze assunte

Cardiovascolari data/e dell'evento/i.....
 Cerebrovascolari data/e dell'evento/i.....
 Gastroenteriche data/e dell'evento/i.....
 Muscolari data/e dell'evento/i.....
 Nefrologiche data/e dell'evento/i.....
 Neurologiche data/e dell'evento/i.....
 Psichiatriche data/e dell'evento/i.....

Assunzione pregressa/attuale di integratori alimentari ☐ NO ☐ SI

ESAME OBIETTIVO

PA mmHg Freq. cardiaca (b/m) Ritmico ☐ NO ☐ SI Atti respiratori

Ittero ☐ NO ☐ SI

Masse muscolari Scheletro

Linfoadenomegalia ☐ NO ☐ SI

Agopunture venose ☐ NO ☐ Recenti ☐ Pregresse

Sede

Riferito prelievo terapeutico ☐

Capo

Forma

Mobilità

Punti dolenti

Bulbi oculari

Lingua

Dentatura

Mucosa nasale Erosioni ☐ NO ☐ SI

Segni di flogosi ☐ NO ☐ SI

Strutture Pilifere ☐ NO ☐ SI

Rinorrea ☐ NO ☐ SI

Collo

Punti Dolenti

Tiroide

Vasi sanguigni

Torace

Forma

Mobilità

Simmetria

F.V.T.

Altri reperti palpatori

Suono Plessico

Margini Polmonari

Murmure Vescicolare

Rumori Patologici

Cuore

Itto puntale

Area di Ottusità

Toni

Rumori patologici

Addome

Forma

Cicatr. ombelicale

Reperti palpatori

Reperti percussori..... Reperti peristaltici.....

Fegato

Epatomegalia ☐ NO ☐ SI

Milza

Splenomegalia ☐ NO ☐ SI

Sistema nervoso

Mobilità attiva

Mobilità passiva

Tono Muscolare

Riflessi Osteotendinei Sensibilità

Eloquio ☐ Normale ☐ Borderline ☐ Patologico

Prova indice naso ☐ Normale ☐ Borderline ☐ Patologico

Romberg ☐ Normale ☐ Borderline ☐ Patologico

Umore ☐ Bilanciato ☐ Disforico ☐ Depresso

Sensorio ☐ Integro ☐ Obnubilato

Marcia instabile ☐

Tremori ☐

Sudorazione ☐

Pupille

Isocoriche ☐ NO ☐ SI

Normoreagenti ☐ NO ☐ SI

Anisocoriche ☐ NO ☐ SI

Iporeagenti ☐ NO ☐ SI

Midriatiche ☐ NO ☐ SI

Fotofobia ☐ NO ☐ SI

Miotiche ☐ NO ☐ SI

Consensuale ☐ NO ☐ SI

Nistagmo ☐ NO ☐ SI

Iperemia congiuntivale ☐ NO ☐ SI

Convergenza ☐ Normale ☐ Borderline ☐ Patologico

Esame Osteoarticolare

Postura
Deambulazione
Colonna
Arti Superiori
Arti inferiori

Cicatrici

Esiti di pregressi politraumatismi.....

Adipe

Pliche cutanee tricipitale sottoscapolare toracica
ascellare paraombelicale sovrailiaca
coscia
Grasso corporeoKg
BMI
Formula di Jackson Pollock

ANALISI CHIMICO-TOSSICOLOGICHE

☐ Non Richieste ☐ Richieste → ☐ sangue
☐ urina
☐ matrici cheratiniche
☐ altro

Risultati
.....
.....
.....
.....

Bibliografia

1. Wadler G. I., Hainline B., Drugs and the athletes. Company Ed., Philadelphia, p. 195-212, 1989.
2. Thiene G., Basso C., Corrado D., Cardiovascular causes of sudden death. In: Silver MD, Gotlieb AI, Schoen FJ Editors. Cardiovascular Pathology. Churchill Livingstone, Philadelphia, p. 326-374, 2001.
3. Waller B.F., Roberts W.C., Sudden death while running in conditioned runners aged 40 years or over. *Am J Cardiol.*, 45: 1292, 1980.
4. Maron B.J., Epstein S.E., Roberts W.C., Causes of sudden death in competitive athletes. *J Am Coll Cardiol.*, 7: 204, 1986.
5. Corrado D., Thiene G., Nava A. et al., Sudden death in young competitive athletes: clinico-pathologic correlations in 22 cases. *Am J Med.*, 89: 588-596, 1990.
6. Maron B.J., Shirani J., Poliac L.C. et al., Sudden death in young competitive athletes. Clinical, demographics, and pathological profiles. *JAMA*, 276: 199-204, 1996.
7. Corrado D., Basso C., Schiavon M. et al., Screening for hypertrophic cardiomyopathy in young athletes. *N Engl J Med.*, 339: 364-369, 1998.
8. Corrado D., Basso C., Poletti A. et al., Sudden death in the young. Is coronary thrombosis the major precipitating factor? *Circulation*, 90: 2315-2323, 1994.
9. Basso C., Maron B.J., Corrado D. et al., Clinical profile of congenital coronary artery anomalies with origin from the wrong aortic sinus leading to sudden death in young competitive athletes. *J Am Coll Cardiol.*, 35: 1493-1451, 2000.
10. Thiene G., Nava A., Corrado D. et al., Right ventricular cardiomyopathy and sudden death in young people. *N Engl J Med.*, 318: 129-133, 1988.
11. Basso C., Nava A., Thiene G., *Cardiomiopatia aritmogena*. Arti Grafiche Color Black, Milano, 2001.
12. Spirito P., Seidman C.E., McKenna W.J. et al., The management of hypertrophic cardiomyopathy. *N Engl J Med.*, 336: 775-785, 1997.
13. Basso C., Thiene G., Corrado D. et al., Hypertrophic cardiomyopathy and sudden death in the young. Pathologic evidence of myocardial ischemia. *Hum Pathol.*, 31: 988-998, 2000.
14. Corrado D., Basso C., Thiene G., Sudden cardiac death in young people with apparently normal heart. *Cardiovas Res.*, 50: 399-408, 2001.
15. Basso C., Calabrese F., Corrado D. et al., Postmortem diagnosis in sudden cardiac death victims: macroscopic, microscopic and molecular findings. *Cardiovasc Res.*, 50: 290-330, 2001.
16. Basso C., Corrado D., Rossi L. et al., Ventricular preexcitation in children and young adults. Atrial myocarditis as a possible trigger of sudden death. *Circulation*, 103: 269-275, 2001.
17. Maron B.J., Carney K.P., Lever H.M. et al., Relationship of race to sudden cardiac death in competitive athletes with hypertrophic cardiomyopathy. *J Am Coll Cardiol.*, 41: 974-80, 2003.
18. Van Camp S., Colin M.B., Mueller F.O. et al., Non traumatic sports death in high school and college athletes. *Med Sci Sports Exerc.*, 27: 641-647, 1995.
19. Fornes P., Lecomte D., Pathology of sudden death during recreational sport activity. *Am J Forensic Med Pathol.*, 24: 9-16, 2003.
20. Parssinen M., Kujala U., Vartiainen E. et al., Increased premature mortality of competitive powerlifters suspected to have used anabolic agents. *Int J Sports Med.*, 21: 225-227, 2000.
21. Frankle M.A., Eichberg R., Zachariah S.B., Anabolic androgenic steroids and stroke in an

- athlete: case report. *Arch Phys Med Rehabil.*, 69: 632-633, 1988.
22. Luke J.L., Farb A., Virmani R. et al., Sudden cardiac death during exercise in a weight lifter using anabolic androgenic steroids: pathological and toxicological findings. *J Forensic Sci.*, 35: 1441-7, 1990.
23. Lyndberg K.L., Myocardieinfarkt og od af bodybuilder behandlet med anabole steroider. *Ugeskr Laeger.*, 153: 587-589, 1991.
24. Ferenchick G.S., Adelman S., Myocardial infarction associated with anabolic steroid use in a previously healthy 37-year-old weight lifter. *Am Heart J.*, 124: 507-508, 1992.
25. Kennedy M., Lawrence C., Anabolic steroid abuse and cardiac death. *Med J Austr.*, 158: 346-348, 1993.
26. Kennedy M.C., Corrigan A.B., Pilbeam S.T., Myocardial infarction and cerebral haemorrhage in a young body builder taking anabolic steroids. *Aust N Z J Med.*, 23: 713, 1993.
27. Gaede J.T., Montine T.J., Massive pulmonary embolus and anabolic steroid abuse. *JAMA*, 267: 2328-2329, 1992.
28. Dickerman R.D., Schaller F., Prather I. et al., Sudden cardiac death in a 20-year-old body builder using anabolic steroids. *Cardiology*, 86: 172-173, 1995.
29. Madea B., Grellner W., Langzeitfolgen und Todesfälle bei Anabolikaabusus. *Rechtsmedizin*, 6: 33-38, 1996.
30. Hausmann R., Hammer S., Betz P., Performance enhancing drugs (doping agents) and sudden death. A case report and review of the literature. *Int J Legal Med.*, 111: 261-4, 1998.
31. Fineschi V., Baroldi G., Monciotti F. et al., Anabolic steroid abuse and cardiac sudden death: a pathologic study. *Arch Pathol Lab Med.*, 125: 253-5, 2001.
32. Manara L., Mannaioni P.F., *Farmacologia e doping*. Masson, Milano, 1995.
33. Montisci M., Droghe di sintesi: effetti tossicologici e pericolosità sociale. *Atti del congresso Droghe della nuova generazione*, Grafiche Argentarium, Trento, p. 15-27, 1998.
34. Frishman W.H., Del Vecchio A., Sanal S. et al., Cardiovascular manifestations of substance abuse part 1: cocaine. *Heart Dis.*, 5: 187-201, 2003.
35. Parssinen M., Seppala T., Steroid use and long-term health risks in former athletes. *Sports Med.*, 32: 83-94, 2002.
36. Melchert R.B., Melder A.A., Cardiovascular effects of androgenic-anabolic steroids. *Med Sci Sports Exerc.*, 27: 1252-62, 1995.
37. Zeppilli P., Tranquilli C., Caretta F., Doping ed apparato cardiocircolatorio. In: Zeppilli P., *Cardiologia dello sport*. Casa editrice Internazionale, Roma, p. 825, 1995. athletes and possible indirect detection in doping control. *Med Sci Sports Exerc.*, 31: 639-45, 1999.
39. Ferrara S.D., Snenghi R., Montisci M., Veleni ed avvelenamenti. In Giusti G., *Trattato di Medicina Legale e Scienze Affini*. Cedam, Padova, Vol. IV, p.3-23, 1999.
40. Montisci M., De Caro R., Fenato F. et al., La patogenesi della morte droga correlata. *Ricerca sperimentale tossicologico forense*. *Riv It Med Leg.*, 3: 685-702, 1994.
41. Dumestre-Toulet V., Cirimele V., Ludes B. et al., Hair analysis of seven bodybuilders for anabolic steroids, ephedrine, and clenbuterol. *J Forensic Sci.*, 47: 211-214, 2002.
42. American Psychiatric Association, *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, Fourth Edition, American Psychiatric Association, Washington D.C. 1994.
43. Frison G., Snenghi R., Maietti S., Tedeschi L., Ferrara S.D., Hair analysis for drugs of abuse as a laboratory tool in regranting of driving licences: a preliminary study, *Proceedings of the 14th*

- International Conference on Alcohol, Drugs and Traffic Safety, Annency, Vol. 2, p. 495, France 21-26 September 1997.
44. Snenghi R., Montisci M., La buprenorfina nella terapia dell'eroino-dipendenza. Uso terapeutico e responsabilità professionale. *Arch Sci Med.*, 161: 231-5, 2002.
45. Turillazzi E., Frati P., Fineschi V., Centini F., Il doping: danno sportivo, danno biologico. *Professione*, 8: 23-26, 2000.
46. Barni M., Diritti-doveri responsabilità del medico, Giuffrè Editore, p. 141-148, Milano 1999.
47. Ferrara S.D., Snenghi R., Molinari M., Giorgetti R., Montisci M., Zancaner S., Tedeschi, Doping e rischio di morte nell'atleta. *Atti del Congresso Internazionale, La Dimensione Medico-Legale della Medicina dello Sport, Castiglione della Pescaia 15-17 maggio 1998*, p.33-81, Edizioni Colosseum 1998. *Am J Clin Path.*, 92: 65-70, 1989.
49. Palmieri L., *Medicina legale dello sport*. Edizioni Scientifiche Italiane, Napoli, 1984.
50. Norelli G.A., Magi M., Pisano G., *Medicina legale e legislazione sanitaria sportiva*. *Dif Soc.*, 65: 75-83, 1986.
51. Polvani M., Regole di condotta e profili di responsabilità penale nella prevenzione della morte improvvisa dell'atleta. *Riv It Med Leg.*, 16: 911-920, 1994.
52. Iorio M., Messina R., Tommasino M., Bruno G.L., Il certificato medico per le attività sportive non agonistiche: problemi medico legali. *Min Med Leg.*, 4: 211-216, 1985.
53. Umani Ronchi G., Bolino G., L'infortunistica sportiva nel pugilato: considerazioni statistiche e medico legali. *Jura Med.*, 2: 393-418, 1989.
54. Umani Ronchi G., Bolino G., Considerazioni medico legali sulle nuove norme per la tutela sanitaria degli sportivi professionisti. *Zacchia*, 68, 273-282, 1995.
55. Umani Ronchi G., Bolino G., La medicina dello sport nell'ambito delle attività del servizio sanitario nazionale: aspetti medico-legali. *Atti del Congresso Internazionale, La Dimensione Medico-Legale della Medicina dello Sport, Castiglione della Pescaia 15-17 maggio 1998*, p. 53-81, Edizioni Colosseum 1998.
56. Introna F., *La responsabilità professionale nell'esercizio delle arti sanitarie*. Cedam, Padova, 1995.
57. Introna F., Metodologia medico-legale nella valutazione della responsabilità medica per colpa. *Riv It Med Leg.*, 17: 1295-1350, 1996.
58. Barni M., Il rapporto di causalità materiale in medicina legale. Giuffrè, Milano, p. 51-79, 1995.
59. Fiori A., *Medicina legale della responsabilità medica*. Giuffrè, Milano, 1999.
60. Stella F., In tema di causalità e di "causalità medica". *Riv It Med Leg.*, 23: 525-48, 2001.
61. Trenta G., Righi E., La probabilità di causa e la medicina legale. In: Barni M., *Consulenza medico-legale e responsabilità professionale medica. Impegno etico-scientifico in divenire*. Giuffrè, p.129-31, Milano, 2002.
62. Fiori A., Il nesso causale e la medicina legale: un chiarimento indifferibile. *Riv It Med Leg.*, 22: 247-265, 2002.
63. Barni M., La causalità nella Consulenza medico-legale, dalla adeguatezza alla certezza (al di là del ragionevole dubbio). *Riv It Med Leg.*, 25: 3-16, 2003.
64. Fineschi V., Turillazzi E., Responsabilità professionale medica, incertezza del sapere scientifico e valutazione medico-legale: necessità di una aggiornata metodologia. *Riv It Med Leg.*, 25: 121-136, 2003.

CAPITOLO 5

L'attività di contrasto al doping

5.1 Violazione dei regolamenti sportivi

Con il passare degli anni il dibattito sul doping è sempre più vivo e, sebbene difficile da quantificare, resta un fenomeno sicuramente sottovalutato.

Oggi è sempre più radicata la convinzione che si debba far ricorso al sussidio farmaceutico per aumentare le prestazioni, come pure l'idea che si deve fare necessariamente uso di integratori per praticare l'attività sportiva.

Il dato allarmante è che spesso quando si parla di doping viene affrontato solo l'aspetto dell'illegittimo sportivo senza mettere in evidenza i rischi sanitari per chi pratica il doping. Proprio al fine di tutelare la salute, la lealtà delle competizioni sportive e l'uguaglianza di tutti gli atleti e garantire il diritto fondamentale degli atleti stessi alla pratica di uno sport libero dal doping, la legge 376/2000 prevede sanzioni disciplinari (art. 6) e disposizioni penali (art. 9) per le violazioni dei regolamenti sportivi. In generale per violazione del regolamento sportivo s'intende:

- 1) *Uso o tentativo di uso* di una sostanza o di un metodo proibito;
- 2) *Presenza* di una *sostanza vietata* o dei suoi metaboliti o marker in un campione biologico dell'atleta;
- 3) *Rifiuto od omissione*, senza giustificato motivo, di sottoporsi al prelievo dei campioni biologici;
- 4) *Violazione delle condizioni* previste per gli atleti che devono sottoporsi ai test fuori competizione;
- 5) *Possesso di sostanze vietate e pratica di metodi proibiti*;
- 6) *Traffico illegale* di sostanze e metodi proibiti.

In ambito amministrativo-sportivo la violazione è punita da un provvedimento disciplinare a cui segue una sanzione erogata dal C.O.N.I., dalle federazioni sportive nazionali, dalle discipline associate e dagli enti di promozione sportiva.

L'uso di sostanze vietate e metodi proibiti o il possesso di sostanze vietate determina, alla prima violazione, due anni di squalifica e alla seconda violazione una squalifica a vita. Ove un'atleta riesca a dimostrare che l'assunzione di una sostanza vietata non era tesa ad incrementare la prestazione sportiva, per la prima violazione la pena consiste da un minimo di richiamo con nota di biasimo, senza squalifica da futuri eventi sportivi, ad un massimo di un anno di squalifica.

Per altre violazioni come il rifiuto o omissione di sottoporsi al prelievo del campione biologico o il sottrarsi in altro modo al prelievo stesso o qualsiasi tentativo di manomissione di una fase del controllo antidoping è prevista la squalifica per due anni, in caso di prima violazione, e squalifica a vita, in caso di seconda violazione.

Per il traffico di sostanze vietate o di metodi proibiti o la somministrazione, o suo tentativo, di sostanze vietate o di metodi proibiti, il periodo di squalifica da un minimo di quattro anni fino alla squalifica a vita. Il coinvolgimento di un minore è considerato aggravante e comporta squalifica a vita del personale coinvolto.

Infine l'omessa informazione sulla reperibilità dell'atleta e conseguente mancata esecuzione del test comporta squalifica della durata compresa tra i tre mesi e i due anni.

In ambito penale l'art 9 della legge 376/00 sanziona le violazioni : con la reclusione da tre mesi a tre anni e con la multa da 2.582,28 euro a 51.645,69 euro, la condotta di chi assume, procura

ad altri, somministra, o favorisce comunque l'utilizzo di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive idonee a modificare le condizioni psicofisiche dell'organismo, al fine di alterare le prestazioni agonistiche degli atleti, ovvero dirette a modificare i risultati dei controlli sull'uso di tali farmaci o sostanze. Con la medesima pena è punito chi adotta o si sottopone a pratiche mediche finalizzate allo stesso risultato (es. doping ematico o autotrasfusione).

Costituiscono aggravanti di pena:

- a) se dal fatto deriva un danno per la salute;
 - b) se il fatto è commesso nei confronti di un minorenne;
 - c) se il fatto è commesso da un componente o da un dipendente del CONI ovvero di una federazione sportiva nazionale, di una società, di un'associazione o di un ente riconosciuti dal CONI.
- Inoltre se il fatto è commesso da chi esercita una professione sanitaria, alla condanna consegue l'interdizione temporanea dall'esercizio della professione.

I dati di seguito riportati relativi alle violazioni dei regolamenti sportivi in ambito amministrativo fanno riferimento in parte alle informazioni raccolte attraverso fonti informative non strutturate (stampa nazionale, rete internet), in quanto riguardano atleti famosi di livello nazionale ed internazionale, in parte ai dati comunicati dalle federazioni sportive nazionali e discipline associate in riferimento ai casi di positività o di rifiuto ai controlli antidoping ed in ultimo alle informazioni raccolte presso la Segreteria della Commissione di Vigilanza sul Doping del Ministero della Salute. Relativamente al primo gruppo di violazioni si riportano i dati relativi alle positività riscontrate e/o confermate nel 2006 negli atleti di alto livello (Tab. 5.1).

Le violazioni del secondo gruppo sono relative a 19 tra FSN e DSA che hanno risposto alla richiesta di dati da parte dell'ISS su incarico della CVD³, sulle sanzioni disciplinari e tempi di squalifica, e riguardano le violazioni dal 2000 al 2006. (Tab. 5.2)

Per il terzo gruppo (Tab. 5.3) vengono di seguito riportati i casi di rifiuto ai controlli antidoping ad opera della CVD per l'anno 2006 (i casi di positività sono esposti nel capitolo 1).

La reperibilità dei dati sulle sanzioni penali per le violazioni dei regolamenti sportivi risulta ardua e complessa per il mancato collegamento con le istituzioni che dispongono di tali informazioni.

³ In totale sono state 59 le FSN-DSA contattate.

Tab. 5.1 - Distribuzione degli atleti positivi ai controlli antidoping e squalificati desunti da fonti informative non strutturate⁴

Atleta	Sport	Periodo di riferimento della positività	Periodo di squalifica	Sostanza presente nel campione
Justin Gatlin	atletica	Aprile 2006	8 anni/ 4 anni	testosterone
Floyd Landis	ciclismo	Luglio 2006	2 anni	testosterone
Jonathan Bachini	calcio	Dicembre 2005 (confermata nel 2006)	a vita	cocaina
Luca Savoldi	calcio	Febbraio 2006	24 mesi	cocaina
Olga Pyleva	biathlon	Febbraio 2006	24 mesi	carfedone
Lyubov Ivanova	atletica	Settembre 2006	24 mesi	steroidi anabolizzante
Tristan Valentin	ciclismo	Giugno 2006	6 mesi	eptaminolo
Alex Flavio Longhi	ciclismo	Settembre 2006	30 mesi	stanozololo
Carmelo Pantò	ciclismo	Settembre 2006	24 mesi	norandrosterone
Antonio Di Lorenzo	ciclismo	Marzo 2006	n.d.	gonadotropina
Marco Borriello	calcio	Novembre 2006	3 mesi	prednisone, prednisolone
Walter Bressan	calcio	Maggio 2006	12 mesi	finasteride
Bryan Berard	hockey ghiaccio	Gennaio 2006	24 mesi	norandrosterone
Geneviève Jeanson	ciclismo	Giugno 2006	a vita	eritropoietina
Zach Lund	skeleton	Febbraio 2006	12 mesi	finasteride
Zinaida Stahurskaya	ciclismo	Luglio 2006	24 mesi	stanozololo, testosterone
Felice Dario Nappi	calcio	Marzo 2006	12 mesi	metabolita del THC
Nicola Visentin	calcio	Dicembre 2005 (confermata nel 2006)	12 mesi	acetazolamide
Sascha Urweider	ciclismo	Febbraio 2006	24 mesi	testosterone
Tim Lenard Pickett	basket	Febbraio 2006	sospensione cautelativa	metabolita del THC
Alessio Ognibene	ciclismo	Luglio 2006	n.d.	Norandrosterone, Noreticolanalone
Giulia Casoni	tennis	Luglio 2006	n.d.	formoterolo
Edoardo Giudiceandrea	deltaplano	Agosto 2006	n.d.	idroclorotiazide
Stefano Palazzi	vela	Luglio 2006	n.d.	idroclorotiazide
nove pesisti iraniani	peso	Settembre 2006	24 mesi	testosterone
Luca Michieletto	Tiro alla fune	Agosto 2006	n.d.	cocaina
Natalia Sadova	atletica	Maggio 2006	24 mesi	anabolizzante
Sesil Karatancheva	tennis	Giugno 2005 (confermata nel 2006)	24 mesi	norandrosterone

⁴ In questa tabella vengono riportati anche atleti non tesserati per enti sportivi italiani, atleti non controllati dal CONI e/o dalle FSN e DSA, atleti sottoposti a controlli e a procedimenti disciplinari da Organi Antidoping o di Giustizia non del CONI e/o delle FSN e DSA.

Tab. 5.2 - Distribuzione delle violazioni dei regolamenti sportivi comunicati da alcune FSN-DSA per il periodo 2000-2006

Federazione	Atleta (iniziali)	Tipo di violazione	Sostanza/e riscontrata/e nel campione	Periodo di sospensione cautelare (in alcuni casi è stata indicata solo la presenza e non il periodo)	Sanzione disciplinare
2000					
FGdl - Ginnastica	A. F.	rifiuto		3 mesi	sospensione attività per 2 anni e 6 mesi
FGdl - Ginnastica	F. P.	positività	metabolita del THC	3 mesi	sospensione attività per prima prova campionato + ammenda di 200.000 lire
FIG - Golf	A. B.	positività	metabolita del THC	5 mesi	sospensione attività per 8 mesi
FIH - Hockey	M. F.	positività	metabolita del THC	2 mesi	squalifica per 12 mesi
FIH - Hockey	G. L.	positività	metabolita del THC	2 mesi e mezzo	squalifica per 10 mesi
FIH - Hockey	L. C.	positività	metabolita del THC	2 mesi	squalifica per 2 anni e 6 mesi
2001					
FGdl - Ginnastica	E. G.	positività	cocaina	3 mesi	sospensione attività per 8 mesi
FGdl - Ginnastica	D. P.	positività	norandrosterone, noretiocolanalone	3 mesi	sospensione attività per 8 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	D. F.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	P. V.	positività	efedrina	sospensione cautelare	sospensione attività per 2 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	A. N.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIG - Golf	E. B.	positività	metabolita del THC	3 mesi e mezzo	sospensione attività per 5 mesi
FIBS - Baseball e Softball	M. P.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIBS - Baseball e Softball	A. O. G.	positività	amfetamina	sospensione cautelare	sospensione attività per 2 anni
FIBS - Baseball e Softball	N. F.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIBS - Baseball e Softball	L. L.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIH - Hockey	L. P.	positività	metabolita del THC	25 giorni	squalifica per 8 mesi
FIH - Hockey	D. A.	positività	metabolita del THC, salbutamolo	2 mesi e 10 giorni	squalifica per 8 mesi
FIH - Hockey	E. S.	positività	metabolita del THC	2 mesi e 10 giorni	squalifica per 8 mesi

Federazione	Atleta (iniziali)	Tipo di violazione	Sostanza/e riscontrata/e nel campione	Periodo di sospensione cautelare (in alcuni casi è stata indicata solo la presenza e non il periodo)	Sanzione disciplinare
2002					
FIG - Golf	B. B.	rifiuto		no sospensione cautelare ma direttamente squalifica	sospensione attività per 8 mesi
FISE - Sprt Equestri	A. E. H.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 6 mesi + ammenda di 4.000,00 euro
FPI - Pugilato	M. D.	positività	metabolita del THC	2 mesi	sospensione attività per 2 mesi
FIBS - Baseball e Softball	C. T.	positività	furosemide	sospensione cautelare	sospensione attività per 12 mesi
FIBS - Baseball e Softball	C. C.	positività	amfetamina	sospensione cautelare	sospensione attività per 12 mesi
FIBS - Baseball e Softball	D. L.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 12 mesi
FIBS - Baseball e Softball	J. S.	positività	nandrolone	sospensione cautelare	sospensione attività per 12 mesi
2003					
FICK - Canoa Kayak	L. P.	positività	nandrolone	60 giorni	squalifica per 2 anni
FIGS - Squash	D. P.	positività	pseudoefedrina	no sospensione cautelare ma direttamente squalifica	squalifica per 3 mesi
FIGS - Squash	A. R.	positività	metabolita del THC	no sospensione cautelare ma direttamente squalifica	squalifica per 3 mesi
FISE - Sprt Equestri	M. R.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 6 mesi
FISE - Sprt Equestri	S. C.	positività	fenmetrazina, fendimetrazina	60 giorni	sospensione attività per 4 mesi
FPI - Pugilato	G. L.	positività	caffeina, mepivacaina	3 mesi	sospensione attività per 3 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	E. F.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 4 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	I. G.	positività	metabolita del THC, cocaina, efedrina	sospensione cautelare	sospensione attività per 2 anni e 6 mesi
FIBS - Baseball e Softball	F. M.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 8 mesi
FIBS - Baseball e Softball	U. B.	positività	pseudoefedrina	sospensione cautelare	sospensione attività per 1 mese e mezzo
FIH - Hockey	R. S.	positività	salbutamolo	2 mesi	squalifica per 4 giornate di gara

Federazione	Atleta (iniziali)	Tipo di violazione	Sostanza/e riscontrata/e nel campione	Periodo di sospensione cautelare (in alcuni casi è stata indicata solo la presenza e non il periodo)	Sanzione disciplinare
2004					
FIC - Canottaggio	D. M.	positività	metabolita del THC	no sospensione cautelare ma direttamente squalifica	sospensione attività per 1 mese
FICK - Canoa Kayak	S. C.	positività	clostebol	60 giorni	no
FGdl - Ginnastica	C. L.	positività	metabolita del THC	2 mesi	sospensione attività per 4 mesi
FIHP - Hockey e Pattinaggio	N. L.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 6 mesi
FIG - Golf	M. B.	positività	metabolita del THC	2 mesi e mezzo	sospensione attività per 3 mesi
FIG - Golf	N. N.	positività	metabolita del THC	1 mese	sospensione attività per 3 mesi
FIBS - Baseball e Softball*	D. A. F.	positività	norandrosterone, noretiocolanolone	sospensione cautelare	sospensione attività per 2 anni
FIBS - Baseball e Softball*	D. A. F.	positività	norandrosterone	sospensione cautelare	sospensione attività per 2 anni
FIH - Hockey	A. A.	positività	metabolita del THC	2 mesi e mezzo	squalifica per 4 mesi
2005					
FIC - Canottaggio	V. G.	positività	idroclorotiazide	sospensione cautelare	squalifica per 12 mesi
FIGS - Squash	U. J.	rifiuto		no sospensione cautelare ma direttamente squalifica	squalifica per 12 mesi
FISE - Sprt Equestri	C. L.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 3 mesi + ammenda di 1.000,00 euro
FISE - Sprt Equestri	A. L.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 3 mesi + ammenda di 1.000,00 euro
CIP - Comitato Paralimpico	G. R.	positività	metabolita del THC	3 mesi	squalifica per 3 mesi
CIP - Comitato Paralimpico	A. S.	positività	metabolita del THC	3 mesi	squalifica per 3 mesi
FPI - Pugilato	T. R.	positività	salbutamolo	75 giorni	sospensione attività per 6 mesi
FPI - Pugilato	L. C.	positività	norandrosterone	93 giorni	sospensione attività per 2 anni
FPI - Pugilato	A. F.	positività	idroclorotiazide, amiloride	190 giorni	sospensione attività per 2 anni
FPI - Pugilato	V. E.	positività	idroclorotiazide	61 giorni	sospensione attività per 2 anni
FPI - Pugilato	I. D.	positività	norandrosterone	88 giorni	sospensione attività per 12 mesi
FIG - Golf	P. Z.	positività	cocaina	2 mesi	sospensione attività per 12 mesi
FIG - Golf	V. M.	positività	triamcinolone	3 mesi	nota di biasimo

* stesso atleta trovato positivo in due gare diverse

Federazione	Atleta (iniziali)	Tipo di violazione	Sostanza/e riscontrata/e nel campione	Periodo di sospensione cautelare (in alcuni casi è stata indicata solo la presenza e non il periodo)	Sanzione disciplinare
2005					
FIBS - Baseball e Softball	V. C.	positività	testosterone, epistestosterone	sospensione cautelare	sospensione attività (periodo non specificato) successiva revoca sospensione cautelare
FIBS - Baseball e Softball	D. C.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 6 mesi
FIBS - Baseball e Softball	P. V.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 6 mesi
FIH - Hockey	D. E. B.	positività	salbutamolo	2 mesi	squalifica per 3 mesi
2006					
FIC - Canottaggio	F. G.	positività	salbutamolo	sospensione cautelare	3 mesi per 2 mesi
FIGeST - Giochi e Sport Tradizionali	L. M.	positività	cocaina	deferimento	
FGdl - Ginnastica	M. T.	positività	clostebol	2 mesi	sospensione attività per 12 mesi
FGdl - Ginnastica	L. M.	positività	salbutamolo	2 mesi	sospensione attività per 2 mesi
FISE - Sprt Equestri	M. P.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 3 mesi
FISE - Sprt Equestri	G. L.	positività	cocaina	60 giorni	in attesa di deferimento della Procura del CONI
FISE - Sprt Equestri	F. M.	positività	prednisone, prednisolone	17 giorni	Ammonizione con diffida
FISE - Sprt Equestri	G. G.	positività	metabolita del THC	60 giorni	sospensione attività per 6 mesi
FPI - Pugilato	A. B.	positività	furosemide	sospensione cautelare	indagine in corso
FPI - Pugilato	E. I.	positività	furosemide	sospensione cautelare	indagine in corso
FPI - Pugilato	G. P.	positività	carboxy (segnalazione incompleta)	sospensione cautelare	indagine in corso
FIHP - Hockey e Pattinaggio	D. G.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	indagine in corso
FIHP - Hockey e Pattinaggio	L. D.	positività	cocaina	sospensione cautelare	indagine in corso
FIG - Golf	A. G.	positività	metabolita del THC	3 mesi	sospensione attività per 9 mesi
FIG - Golf	N. R.	positività	carbossi finasteride	sospensione cautelare	in attesa di sanzione
FIBS - Baseball e Softball	R. T.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 6 mesi
FIBS - Baseball e Softball	R. B.	positività	metabolita del THC	sospensione cautelare	sospensione attività per 6 mesi
FIH - Hockey	A. Z.	positività	metabolita del THC	2 mesi e mezzo	squalifica per 6 mesi
FIDASC – Discipline Armi Sportive da Caccia		positività	cocaina	58 giorni	squalifica per 16 mesi

Fonte: Elaborazione ISS su dati FSN-DSA

Per l'anno 2006 i casi di rifiuto registrati dalla Commissione di Vigilanza sul Doping sono stati in totale 5 e tutti relativi ad atleti maschi appartenenti alle seguenti federazioni: il nuoto, la pallavolo, il canottaggio ed il golf.

Le comunicazioni inviate alla CVD circa i rifiuti non contengono informazioni sulle sanzioni disciplinari nei confronti di tali atleti, ad eccezione della pallavolo dove l'atleta è stato sospeso dall'attività per due anni.

Tab. 5.3 - Distribuzione dei casi di rifiuto ai controlli antidoping secondo la federazione: valori assoluti

Federazione	v. a.
FIN - Nuoto	2
FIPAV – Pallavolo**	1
FIC - Canottaggio	1
FIG - Golf	1
Totale	5

** sospensione dell'attività per due anni

Fonte: Elaborazione ISS su dati CVD

5.2 I sequestri del Nucleo Antisofisticazione dei Carabinieri

Il numero e l'entità dei sequestri effettuati in materia di doping offrono una panoramica della portata che questo fenomeno, sempre in misura maggiore, assume nella nostra società.

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. Le fonti per l'approvvigionamento delle sostanze illecite sono molteplici e coinvolgono direttamente familiari, amici, compagni, allenatori, medici e farmacisti ma anche esponenti della criminalità organizzata che in questo campo hanno trovato terreno particolarmente fertile. Le sostanze illecite possono provenire in parte da aziende farmaceutiche "ufficiali" per mezzo di farmacisti e operatori sanitari, ma molti prodotti giungono dalla consistente parte di mercato conquistata da piccole aziende clandestine, allocate in paesi asiatici, africani, sudamericani ed europei. Infatti nel 2006 la Guardia Civil spagnola ha chiuso 16 fabbriche clandestine capaci di produrre molte centinaia di milioni di dosi di sostanze doping esportate in tutta Europa; la polizia del Sud Africa nel 2005 ha sequestrato 12 tonnellate di anabolizzanti, sufficienti per dopare 2 milioni di persone; la polizia russa ha chiuso una fabbrica clandestina di ormoni dopanti che ne produceva 200.000 dosi ogni due ore. Inoltre oggi è considerevole la diffusione del doping per mezzo della rete internet, infatti in rete esistono numerosi siti web che pubblicizzano e commercializzano farmaci e prodotti ergogenici. Si tratta di vere e proprie farmacie virtuali, dalle quali è possibile ottenere anonimamente qualsiasi sostanza in grado di incrementare le prestazioni atletiche.

Per avere un'idea della gravità e dell'entità del doping, soprattutto a livello amatoriale, si fa riferimento ai dati sui sequestri compiuti dal Comando Carabinieri per la Tutela della Salute nell'azione di contrasto all'uso del doping nella pratica sportiva per l'anno 2006.

02/03/2006 – Operazione Golia

Il G.i.p. del Tribunale di Napoli concordando con le risultanze investigative del Gruppo Antisofisticazione di Napoli, ha emesso 17 ordinanze di custodia cautelare in carcere ed agli arresti domiciliari nei confronti di altrettante persone, tra cui istruttori di body building, titolari di palestre, farmacisti ed informatori farmaceutici, perchè ritenuti tutti appartenenti ad un'organizzazione

ne criminale dedita al commercio di sostanze ad azione anabolizzante negli ambienti sportivi, illegalmente importate dall'estero o provenienti da farmacie. Venivano infatti acquistate centinaia di confezioni di farmaci ad alto costo, con conseguente danno al Servizio Sanitario Nazionale. Nelle perquisizioni sono stati trovati farmaci, anche di produzione estera (Spagna, Grecia, Portogallo, Olanda) e illegalmente importati in assenza della prescritta autorizzazione ministeriale, e confezioni di prodotti i cui principi attivi sono normalmente utilizzati nella cura di patologie di vario genere, tra cui il nanismo ipofisario o forme tumorali. In totale sono state poste sotto sequestro:

- 7 palestre;
- una farmacia;
- 3.399 fiale, 7.036 confezioni e 9.860 compresse di farmaci ad azione anabolizzante per un valore complessivo di oltre 7 milioni di euro.

05/04/2006 – Operazione Alias

Il G.i.p. del Tribunale di Padova, concordando con le risultanze investigative del locale Nucleo A.S., ha emesso 6 ordinanze di custodia cautelare, di cui due in carcere e quattro agli arresti domiciliari. Il cervello dell'organizzazione, perfettamente inserito nel mondo dello sport, con un diploma di perito chimico ed in casa un vero e proprio laboratorio per il confezionamento dei farmaci, era riuscito ad alzare il traffico di anabolizzanti in una modalità del tutto nuova e per questo difficile all'individuazione: per la prima volta nel nostro paese, infatti, gli investigatori si sono imbattuti in una operazione che vede importazione di principio attivo purissimo, lavorazione artigianale e consegna diretta ai destinatari tutto ad opera di una sola persona.

Nel contesto dell'operazione di polizia giudiziaria sono state eseguite 80 perquisizioni e notificati 44 avvisi di garanzia. I sequestri hanno riguardato:

- 442 fiale, 193 confezioni e 2.554 compresse di farmaci ad azione anabolizzante;
- 44 kg di principi attivi provenienti dalla Cina per un valore complessivo di oltre 100.000 euro.

Giugno 2006 – Operazione California 2

I G.i.p. del Tribunale di Udine e Trieste, concordando con le risultanze investigative del locale Nucleo A.S. di Udine, hanno emesso 5 ordinanze di custodia, di cui due in carcere e tre gli arresti domiciliari nei confronti di altrettante persone, tra cui un titolare di palestra, faccendieri ed un cittadino sloveno, perchè ritenuti appartenenti ad un'organizzazione criminale dedita al traffico di sostanze ad azione anabolizzante negli ambienti sportivi, illegalmente importate dall'estero. Nel contesto dell'operazione di polizia giudiziaria sono state eseguite 27 perquisizioni e notificati 51 avvisi di garanzia. I sequestri hanno riguardato

- una palestra;
- 479 fiale, 18 confezioni e 5.461 compresse di farmaci ad azione anabolizzante per un valore complessivo di oltre 7 milioni di euro.

Marzo-Giugno 2006 – Operazione Vesuvio-Paperino

Il G.i.p. del Tribunale di Genova, al termine di una complessa attività di indagine avviata nel 2005 e condotta dal locale N.A.S., ha emesso 5 ordinanze di custodia cautelare in carcere ed agli arresti domiciliari nei confronti di altrettante persone, tra cui un commerciante di integratori alimentari e faccendieri, per aver ceduto illegalmente medicinali ad azione anabolizzante di fabbricazione nazionale ed estera, a frequentatori di palestre.

Nel contesto dell'attività d'indagine sono state effettuate 50 perquisizioni e notificati 39 avvisi di garanzia. Complessivamente sono state sequestrate 432 fiale, 556 confezioni e 2.801 compresse di farmaci ad azione anabolizzante, per un valore complessivo di oltre 100.000 euro.

Novembre 2006 – Operazione Kraina

Il G.i.p del Tribunale di Pescara, concordando con le risultanze investigative del locale N.A.S., ha emesso 66 decreti di perquisizione nei confronti di altrettante persone, tra cui titolari di palestre, preparatori, atleti e 6 cittadini ucraini, tutti ritenuti responsabili di aver costituito un sodalizio criminoso dedito al commercio illegale negli ambienti sportivi di medicinali ad azione anabolizzante di produzione nazionale ed estera. I grandi quantitativi di farmaci ad effetto dopante (anabolizzanti) sequestrati e illecitamente introdotti in Italia, provenivano da Ucraina, Spagna, Grecia e Olanda.

Nel contesto dell'operazione di polizia giudiziaria sono stati notificati 71 avvisi di garanzia e tratto in arresto, in flagranza di reato, una persona trovata in possesso di hashish e di un bilancino di precisione. Sono state sequestrate una palestra, 84 fiale, 275 confezioni e 3.190 compresse di farmaci ad azione anabolizzante, per un valore complessivo di oltre 200.000 euro.

Giugno – dicembre 2006 – Operazione Athena

Il N.A.S. di Brescia, a conclusione dell'attività investigativa, alla quale hanno collaborato unità della Guardia Civil Spagnola, ha eseguito 23 ordinanze di custodia cautelare in carcere ed agli arresti domiciliari emesse dal Tribunale di Bergamo, nei confronti di altrettante persone, tra cui titolari di palestre, preparatori ed atleti di body building, ritenute responsabili di aver costituito un sodalizio criminoso operante su tutto il territorio nazionale, dedito al traffico internazionale di medicinali ad azione anabolizzante importati illegalmente dall'estero. Tra le sostanze sequestrate, provenienti in parte dall'estero (Spagna, Svizzera, Grecia, Olanda, Sud-America) e in parte dall'Italia, sono stati ritrovati integratori alimentari, cortisonici, Gh, testosterone, stanozololo, nandrolone, oxandrolone, farmaci anoressizzanti, insulina, eritropoietina, viagra, efedrina ed amfetamine.

I sequestri hanno riguardato:

- 4 palestre;
- un esercizio commerciale per la vendita di integratori alimentari;
- 1.233 confezioni e 25.182 compresse di farmaci ad azione anabolizzante;
- materiale idoneo per la preparazione di ordigni esplosivi;
- 70.000 euro in denaro contante provento della illecita attività per un valore complessivo di oltre 6 milioni di euro.

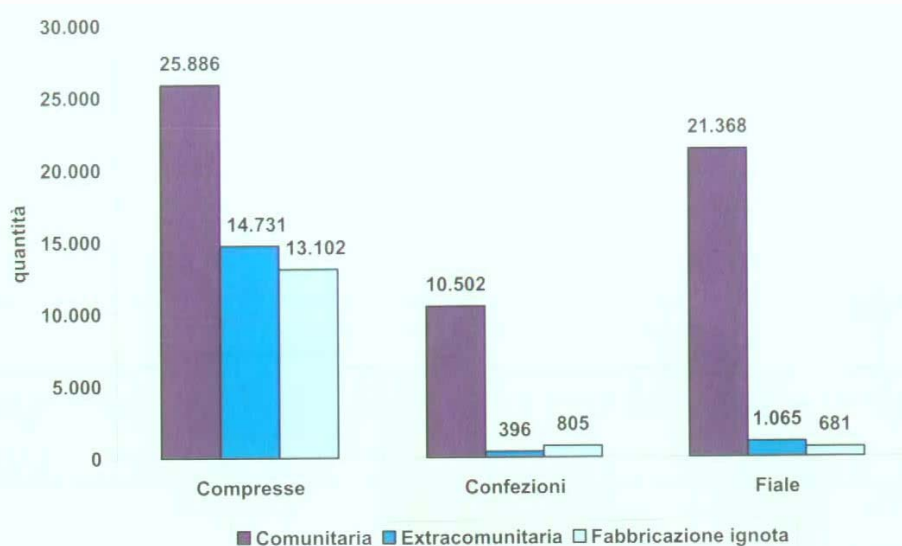
In totale il giro d'affari corrispondente alle operazioni più importanti e su citate è stato di circa 20 milioni e mezzo di euro.

Dai dati complessivi risulta che le persone coinvolte nel traffico di sostanze illecite sono state 537 di cui 68 arrestate e 469 segnalate all'autorità giudiziaria. I luoghi principali dove è stata effettuata la maggior parte delle perquisizioni, in totale 314, sono stati abitazioni private, palestre ed esercizi commerciali e una parte delle altre perquisizioni sono state compiute su autoveicoli. In tutto sono stati compiuti 88.550 sequestri.

Prendendo in esame il luogo di fabbricazione delle sostanze sequestrate risulta che la maggior parte sono prodotte nei paesi appartenenti alla Comunità Europea (Grafico 5.1); in particolare il

90% circa delle confezioni di farmaci e delle fiale rinvenute sono di fabbricazione comunitaria mentre il 50% delle compresse sequestrate vengono prodotte nei paesi della Comunità Europea. In tabella 5.4 si riporta l'elenco dei paesi di fabbricazione delle sostanze sequestrate.

Gráfico 5.1 - Quantità di sostanze sequestrate secondo il luogo di fabbricazione - Anno 2006



Fonte: Comando Carabinieri per la Tutela della Salute

Tab. 5.4 - Nazioni di fabbricazione delle sostanze sequestrate

EUROPA OCCIDENTALE	EUROPA ORIENTALE	ASIA	MEDIO ORIENTE	AMERICA	AFRICA	OCEANIA
Spagna	Repubblica Ceca	Thailandia	Pakistan	USA	Egitto	Australia
Italia	Ungheria	Cina	Iran	Messico		
Repubblica di San Marino	Bulgaria	Cambogia				
Grecia	Romania	Filippine				
Olanda		Bangladesh				
Germania		India				
Portogallo		Myanmar (Birmania)				
Svizzera						
Serbia						
Francia						
Gran Bretagna						
Danimarca						
Svezia						
Russia						
Albania						
Austria						
Belgio						

Fonte: Comando Carabinieri per la Tutela della Salute