Sport ohne Doping

Arbeitsmaterialien für Trainer/-innen und Übungsleiter/-innen

Dipl. Päd. Rolf SCHWARZ

Prof. Dr. Gerhard TREUTLEIN Prof. Dr. Wolfgang KNÖRZER

Pädagogische Hochschule Heidelberg

DEUTSCHER OLYMPISCHER SPORTBUND







05

Medizinisch/pharmakologisch/biologisches Wissen

Stimulanzien

Wirkungsspektrum	Gesundheitliche Gefahren	Nachweis- möglichkeiten
<u>Für den Sport:</u>	psychische Abhängigkeit	Urinuntersuchung
■ putschen auf, machen wach	Herzinfarkt	
Steigerung der Willenskraft	Beklemmungszustände	
 Stimmungsverbesserung 	Halluzinationen	
■ Erhöhung der Herzfrequenz	Schlafstörungen	
 Steigerung des Energiestoffwechsels 	überhöhter Blutdruck	
Alltagsmedizinisch:		
Erleichterung der Atmung durch Weitung der Bronchien		
Kreislaufschwäche		
Abschwellung der Nasenschleimhäute		
Appetitzügler		

05

Medizinisch/pharmakologisch/biologisches Wissen

Narkotika

Wirkungsspektrum	Gesundheitliche Gefahren	Nachweis- möglichkeiten
<u>Für den Sport:</u>	Suchtgefahr	Urinuntersuchung
■ Schmerz unterdrückend	chronische Depressionen	Haartest
Alltagsmedizinisch:	starke Stimmungsschwankungen	
s. oben	Koordinations-/ Konzentrationsstörungen	
	Bewusstseinsstörungen	
	Kreislaufschock	
	Atemlähmung	

05

Medizinisch/pharmakologisch/biologisches Wissen

Anabole Wirkstoffe / Steroidhormone

Wirkungsspektrum	Gesundheitliche Gefahren	Nachweis- möglichkeiten
<u>Für den Sport:</u>	Leberschäden	Urinuntersuchung
Muskelaufbau	Vermännlichung bei Frauen (Bartwuchs, tiefe Stimme, Rückbildung der Brüste)	
KörperfettreduzierungStoffwechseloptimierung	Potenzstörungen	
Alltagsmedizinisch:	Chronische Aggressivität	
Hormonstörungen	Schwere Akne	
	Wachstumsstopp bei Jugendlichen	
	• Krebs	
	schlechte Blutfettwerte	

05

Medizinisch/pharmakologisch/biologisches Wissen

Peptid-Hormone (Botenstoffe)

Wirkungsspektrum	Gesundheitliche Gefahren	Nachweis- möglichkeiten
Erythropoetin (EPO) Für den Sport: Erhöhung der Ausdauerleistung durch Steigerung der Sauerstoffaufnahme mittels Anregung der Produktion roter Blutkörperchen Verkürzung der Erholungsphase Alltagsmedizinisch: bei Blutarmut für Nierenpatienten & Krebspatienten	Thrombose oder gar Gefäßverschluss (Embolie) erhöhter Blutdruck	 Urinuntersuchung Schwere Unterscheidbarkeit von laboratoriellem EPO und dem vom Körper selbst (!) produzierten EPO, deshalb: indirekter Nachweis über Hämatokritwert (Verhältnis roter Blutkörperchen zum Blutserum ≈ 2 zu 3). Wird der Grenzwert von 47% Frauen/ 50% Männer überschritten, erfolgt eine Sperre mittels Krankschreibung. Wenn eine Woche vorher abgesetzt kaum/nicht nachweisbar. Aufrechterhaltung der hohen Anzahl an roten Blutkörperchen mittels EPO Mimetika (Überbrückungssubstanzen). Diese sind derzeit nicht nachweisbar.