

RÉSUMÉ

Ce résumé vise à aider les partenaires à interpréter les données présentées dans le Rapport sur les données de contrôles antidopage 2018 (le Rapport 2018) et met en évidence les tendances globales.

Le Rapport 2018 résume les résultats de tous les échantillons analysés dans les laboratoires accrédités par l'AMA et enregistrés dans le Système d'administration et de gestion antidopage (ADAMS) de l'AMA en 2018. Il s'agit du quatrième ensemble de résultats de contrôles antidopage depuis l'entrée en vigueur du Code mondial antidopage (le Code) révisé, en janvier 2015. Le Rapport 2018 – qui comprend un résumé et des sous-rapports par laboratoire, sport et autorité de contrôle (AC), ainsi que les analyses de sang dans le cadre du Passeport biologique de l'athlète (PBA) – présente les données d'analyse des échantillons d'urine prélevés en compétition et hors compétition, des échantillons de sang prélevés ou non dans le cadre du PBA, de même que les résultats d'analyse anormaux (RAA) et les résultats d'analyse atypiques

FAITS SAILLANTS

- **Augmentation de 6,9 % du nombre total d'échantillons** analysés : de 322 050 en 2017 à 344 177 en 2018.
- **Légère diminution du pourcentage de RAA** : de 1,43 % en 2017 (4 596 RAA pour 322 050 échantillons) à 1,42 % en 2018 (4 896 RAA pour 344 177 échantillons).
- **Augmentation** du nombre total d'échantillons enregistrés pour environ **60 % des laboratoires accrédités par l'AMA**.
- **Augmentation du nombre total d'échantillons de sang (non liés au PBA)** analysés : de 8,62 % en 2017 (27 759 sur 322 050) à 9,11 % en 2018 (31 351 sur 344 177).
- **Augmentation de 7 % du nombre d'échantillons de sang liés au PBA analysés** : de 29 130 en 2017 à 31 261 en 2018.

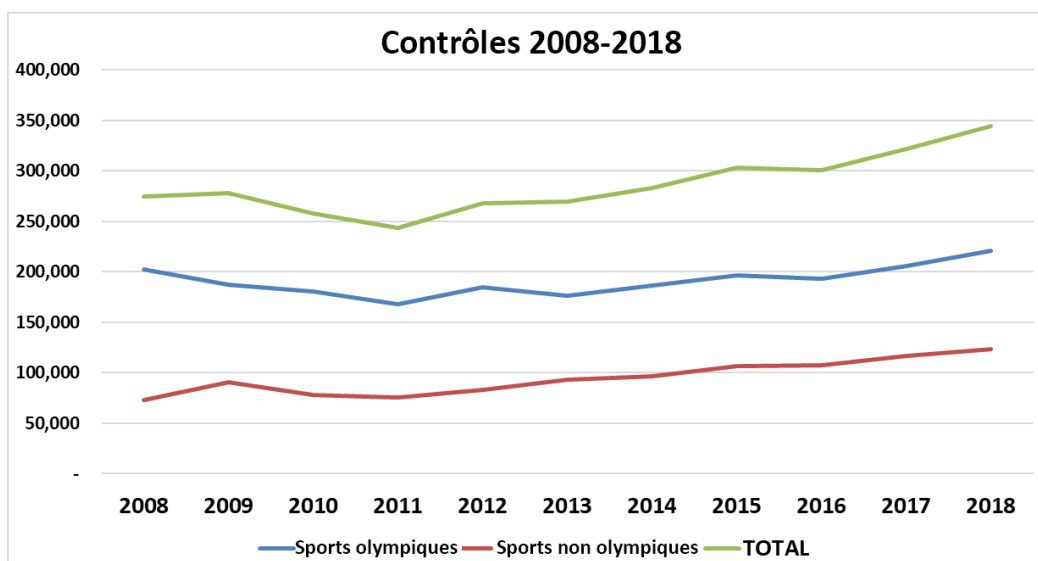
RECOURS ACCRU À ADAMS

Le Système ADAMS de l'AMA continue d'être un outil de recueil de données essentiel pour la communauté antidopage. Les résultats révèlent qu'un nombre croissant de personnes et d'organisations entrent des données de contrôle directement dans ADAMS (56 % en 2015, 87 % en 2016, 91 % en 2017 et 98 % en 2018).

En outre, les données des échantillons d'urine et de sang (hormis celles des échantillons prélevés pour le PBA) ont été compilées d'après la « date de prélèvement de l'échantillon » (et non d'après la « date de réception de l'échantillon » par le laboratoire accrédité par l'AMA) et ce, grâce aux efforts des laboratoires pour incorporer la date de prélèvement dans leurs rapports ADAMS. Les échantillons prélevés du 1^{er} janvier au 31 décembre 2018 ont servi à la compilation des données.

RÉSULTATS GLOBAUX

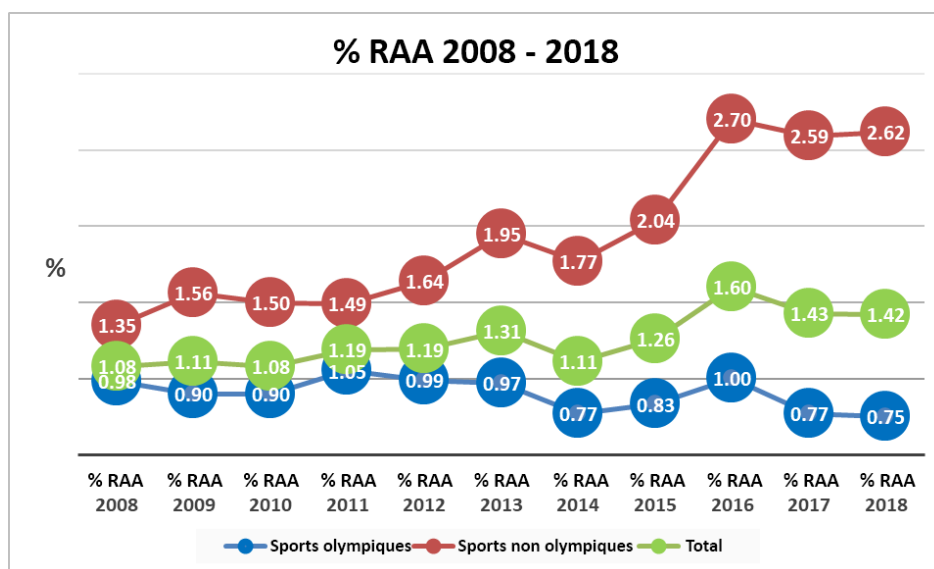
On note dans les données de 2018 une augmentation de 6,9 % du nombre total d'échantillons analysés, qui est passé de 322 050 en 2017 à 344 177 en 2018.



Le pourcentage de résultats d'analyse anormaux et atypiques combiné a légèrement augmenté, passant de 1,48 % en 2017 à 1,49 % en 2018.

De plus, les données indiquent une légère diminution du nombre de RAA, aussi appelés « contrôles positifs », qui sont passés de 1,43 % en 2017 à 1,42 % en 2018.

En 2018, la proportion de résultats atypiques enregistrés (233 sur 344 177 échantillons) est relativement semblable à celle de 2017 (201 sur 322 050 échantillons).



Les résultats montrent également une augmentation du nombre d'échantillons de sang (non liés au PBA) analysés : de 27 759 (en 2017) à 31 351 (en 2018).

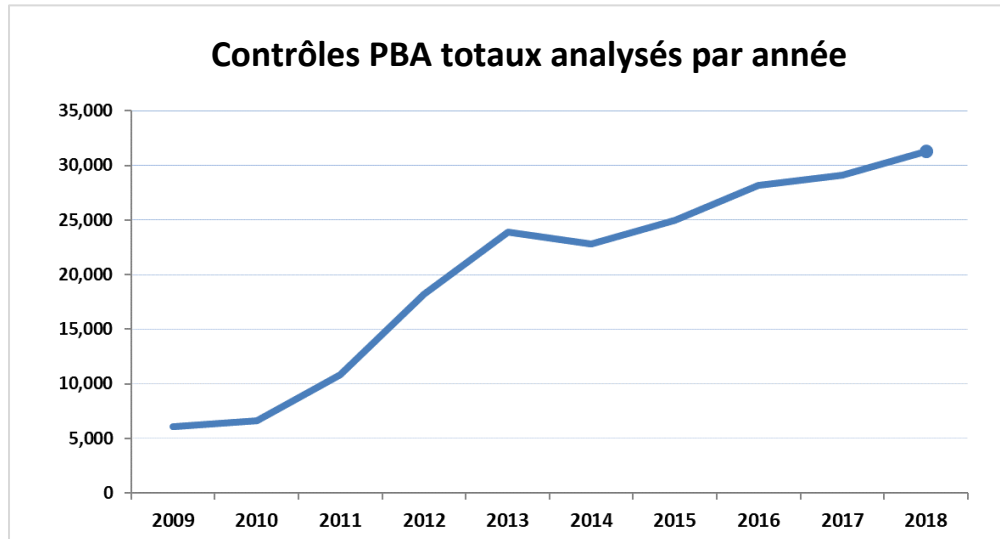
MISE EN ŒUVRE PLUS ÉTENDUE DU PBA

Module hématologique du PBA

Par rapport à 2017, le nombre de fédérations internationales (FI) qui ont effectué des contrôles de sang dans le cadre du PBA est demeuré semblable à 26 (contre 24 en 2016), tandis que le nombre d'organisations nationales antidopage (ONAD) a augmenté, passant de 53 en 2017 à 59 en 2018. Le

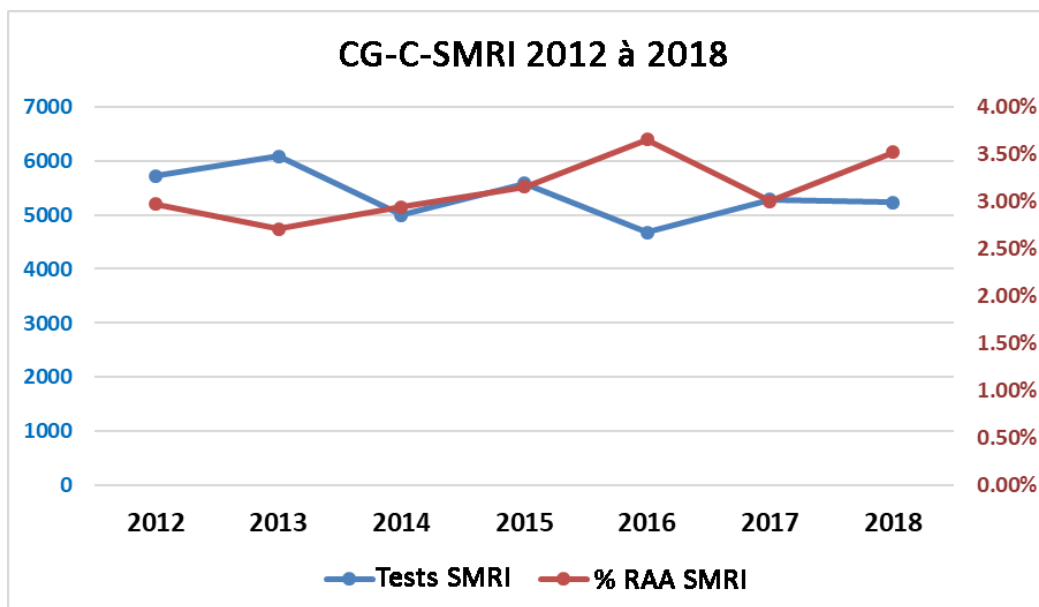
nombre d'autres organisations sportives qui ont fait de même a augmenté, passant de 6 en 2017 à 12 en 2018.

Le nombre total d'échantillons prélevés dans le cadre du PBA a augmenté de 7 % (de 29 130 en 2017 à 31 261 en 2018).



Module stéroïdien du PBA

La méthode analytique par chromatographie gazeuse – combustion – spectrométrie de masse des rapports isotopiques (CG-C-SMRI) est une méthode importante pour le module stéroïdien du PBA. La SMRI peut être exigée dans le cadre du PBA ou par une autorité de contrôle sur la base d'autres informations. Par rapport à 2017, le nombre de RAA liés à l'application de cette méthode a augmenté, passant de 159 en 2017 à 184 en 2018, alors que le nombre de contrôles a légèrement diminué, de 1 %, passant de 5 279 contrôles en 2017 à 5 231 en 2018. Compte tenu du pourcentage relatif de RAA obtenus par cette méthode comparativement à d'autres méthodes, on considère que l'application de l'analyse CG-C-SMRI demeure, avec 3,52 % de RAA, la méthode analytique présentant la proportion de RAA la plus élevée.



CONFORMITÉ ACCRUE AU DTASS

La publication du Rapport 2018 marque la quatrième année durant laquelle les organisations antidopage (OAD) ont dû adapter leurs programmes de contrôles en fonction des exigences du Document technique pour les analyses spécifiques par sport (DTASS).

Ce document vise à ce que toutes les OAD effectuent un niveau minimum et cohérent de contrôles de trois groupes de substances interdites susceptibles de faire l'objet d'abus dans certains sports et certaines disciplines, à savoir les agents stimulant l'érythropoïèse (ASE), l'hormone de croissance (GH) et les facteurs de libération de l'hormone de croissance (GHRF).

Les conclusions du Rapport 2018 montrent une augmentation des contrôles effectués par les OAD pour ces trois groupes de substances interdites dans différents sports par rapport à 2014 (année précédant la mise en œuvre du DTASS), à 2015, à 2016 et à 2017 :

- Augmentation des contrôles des ASE dans les échantillons d'urine et de sang (augmentation importante de ces contrôles depuis 2015, suivie d'une augmentation de respectivement 8 % et 5,6 % des contrôles dans les échantillons d'urine et de sang de 2017 à 2018).
- Augmentation des contrôles de GH (forte hausse depuis 2015 suivie d'une augmentation de 18 % de 2017 à 2018).
- Augmentation des contrôles des GHRF (hausse considérable depuis 2014 suivie d'une hausse de 5,8 % de 2017 à 2018).

Agents stimulants de l'érythropoïèse (ASE)

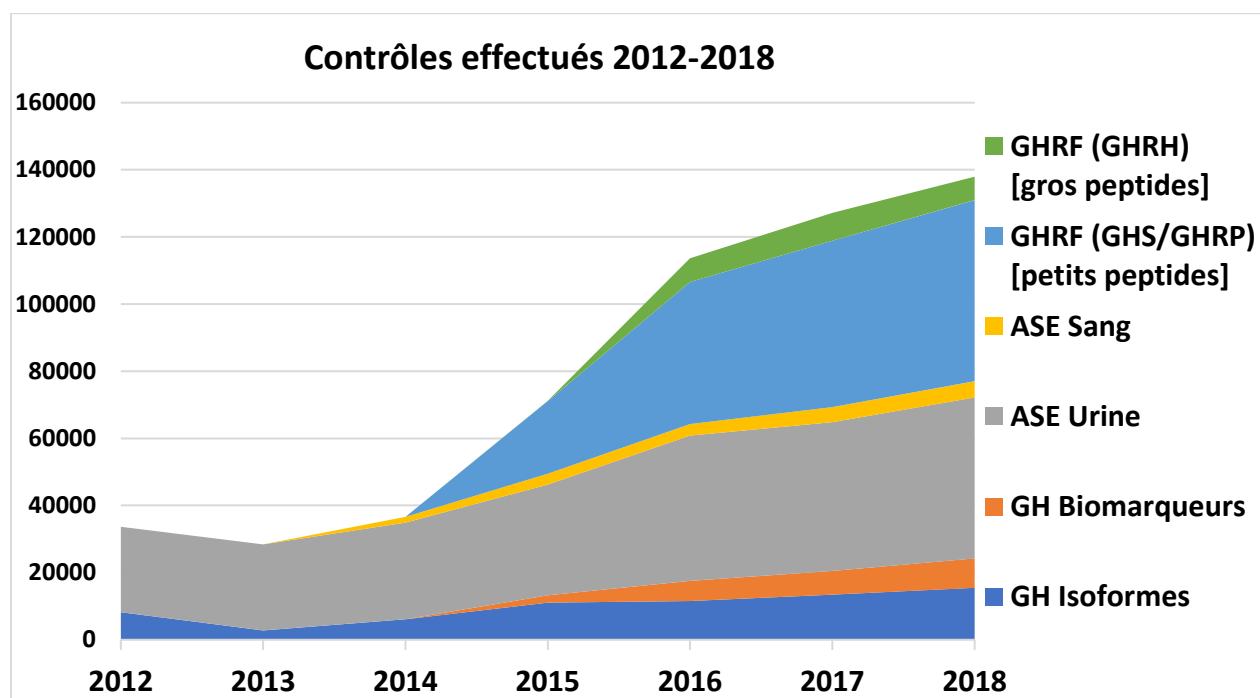
	Analyses des ASE dans les échantillons d'urine	Analyses des ASE dans les échantillons de sang	RAA dans les échantillons d'urine	RAA dans les échantillons de sang	Nombre total de RAA	Nombre de sports	Nombre d'AC
2018	47 955	4 792	61	16	77	118	229
2017	44 322	4 531	56	29	85	116	220
2016	43 246	3 464	44	22	66	108	212
2015	32 999	3 219	45	1	46	94	183

Hormone de croissance (GH)

	Tests des isoformes de l'hormone de croissance	Tests des biomarqueurs de l'hormone de croissance	Nombre total de RAA	Nombre de sports	Nombre d'AC
2018	15 487	8 755	2	99	137
2017	13 474	7 008	0	90	124
2016	11 555	5 983	6	68	111
2015	11 082	2 182	4	74	103

Facteurs de libération de l'hormone de croissance (GHRF)

	Analyses de GHRF dans les échantillons d'urine	Nombre total de RAA	Nombre de sports	Nombre d'AC
2018	60 964	21	124	231
2017	57 869	19	119	218
2016	42 730	15	111	207
2015	21 654	14	88	145



Le segment du Rapport 2018 portant sur les sports comprend plus d'échantillons attribués à des disciplines en particulier dans ADAMS qu'en 2017, ce qui indique que les autorités de contrôle continuent d'utiliser les disciplines définies dans le DTASS dans le cadre de leurs procédures de prélèvement des échantillons et leur documentation. Cette pratique se traduit par une plus grande exactitude dans l'analyse de ces données.

Le Rapport 2018 ne fournit pas de statistiques sur les violations des règles antidopage (VRAD). Ces résultats font l'objet d'un Rapport VRAD distinct, qui contient des informations détaillées sur les cas analytiques et non analytiques et l'issue de la gestion des résultats. Le Rapport VRAD 2018 sera publié en 2020.

Les données du Rapport 2018 incluent toutes les analyses effectuées en 2018 dans les laboratoires accrédités par l'AMA et les laboratoires qui ont été approuvés par l'AMA pour effectuer des analyses hématologiques dans le cadre du module hématologique du PBA.

À la lecture du Rapport 2018, il est important de noter que :

- Un résultat ne correspond pas nécessairement à un sportif. Les données peuvent correspondre à de multiples résultats provenant d'un même sportif ou à plusieurs mesures issues du même sportif, par exemple dans les cas d'études longitudinales de la testostérone.
- Le nombre de RAA indiqués dans le Rapport ne correspond pas nécessairement au nombre de VRAD signalées par les OAD, parce que tous les résultats sont assujettis au processus de gestion des résultats mené par les OAD. Ce processus consiste notamment à lier les résultats à de possibles autorisations d'usage à des fins thérapeutiques (AUT) et des études longitudinales, ce qui peut se traduire par l'absence de sanctions.
- Un [document complet de questions et réponses](#) est publié sur le site Web de l'AMA pour aider à interpréter le Rapport sur les données de contrôles antidopage 2018.