



Всемирная
организация здравоохранения



Международная сеть органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН)

16 июля 2008 г.

Информационная записка ИНФОСАН No. 5/2008 – Инициатива ВОЗ по оценке глобального бремени заболеваний пищевого происхождения

Инициатива ВОЗ по оценке глобального бремени заболеваний пищевого происхождения

РЕЗЮМЕ

- Заболевания пищевого происхождения (ЗПП) охватывают широкий спектр заболеваний, являющихся важной причиной заболеваемости и смертности во всем мире.
- Чтобы определить и приоритезировать эффективные меры политики и мероприятия в области безопасности пищевых продуктов, необходимо в неотложном порядке получить точную информацию об общем бремени ЗПП, а также увязать его с причастным источником (источниками) заражения и путем (путями) воздействия.
- В целях ликвидации давно существующего пробела в данных Департамент ВОЗ по безопасности пищевых продуктов, зоонозам и заболеваниям пищевого происхождения (FOS) в сотрудничестве с многочисленными партнерами развернул новую инициативу по всесторонней оценке глобального бремени болезней, возникающих через пищевые продукты, и выявлению причастных к этому источников пищевых продуктов.

Насколько велико бремя заболеваний пищевого происхождения?

Заболевания пищевого происхождения (ЗПП) возникают в результате поступления в организм загрязненной пищи и пищевых продуктов. Они включают обширную группу заболеваний, вызываемых бактериями, вирусами и паразитами, химикатами и биотоксинами, которые загрязняют пищевые продукты в процессе их движения "от фермы до потребителя". Заболевания, вызываемые инфекциями пищевого происхождения и пищевой интоксикацией, варьируются между слабовыраженными и самоограничивающимися симптомами (чувство тошноты, рвота и диарея) и расстраивающими здоровье и угрожающими жизни болезнями (например, почечной и печеночной недостаточностью, мозговыми нарушениями и неврологическими расстройствами, параличом и различными видами рака). Ежегодно миллиарды людей подвергаются риску и заболевают в результате употребления в пищу небезопасных продуктов питания, а многие из них умирают. Ежегодно во всем мире погибают, по оценкам, 1,8 миллиона детей от одних лишь диарейных заболеваний, значительная часть которых, как полагают, имеет пищевое происхождение.

Хотя большинство этих диарейных заболеваний имеют место в развивающихся странах, ЗПП не ограничиваются развивающимся миром. В Соединенных Штатах Америки (США) ЗПП, по оценкам, ежегодно заболевают примерно 76 миллионов человек, 325 000 человек из-за них госпитализируются и 5000 умирают¹; в Англии и Уэльсе на

¹ Mead PS, Slutsker L, Dietz V, McCaig LF, Bresee JS, Shapiro C, Griffin PM, Tauxe RV. Food-related illness and death in the United States. Emerg Infect Dis. 1999; 5(5):607-25.

них ежегодно приходится 2 336 000 случаев заболевания, 21 138 случаев госпитализации и 718 летальных исходов². За последние несколько десятилетий число серьезных случаев загрязнения пищевых продуктов возросло, что вызывает международную обеспокоенность. Несмотря на широкое внедрение Анализа рисков и критических контрольных точек (НАССР) в качестве системы управления рисками для безопасности пищевых продуктов, росту бремени ЗПП способствуют глобальные изменения, например рост транснациональных поездок и миграция, развитие торговли живыми животными и пищевыми продуктами, стремительная урбанизация в развивающихся странах, которой объясняются изменения в переработке и потреблении пищевых продуктов, и рост числа лиц с иммунной недостаточностью, главным образом в результате эпидемий ВИЧ/СПИДа, малярии и других заболеваний, например туберкулеза. Бремя заболеваний и издержки, связанные с небезопасными пищевыми продуктами, до сих пор в полной мере неизвестны, однако их последствия считаются значительными и особо затрагивают:

а) Глобальная безопасность в области здравоохранения:

В результате глобализации маркетинга и распределения пищевых продуктов случайно и умышленно загрязненные пищевые продукты могут воздействовать на здоровье людей во многих странах одновременно

б) Экономика:

Выявление одного отдельно взятого загрязненного пищевого компонента может привести к отзыву значительного количества пищевых продуктов, что повлияет на крупные экономические убытки, вызванные введением торгового эмбарго. В 1999 г. в Бельгии в результате диоксинового кризиса убытки сельскохозяйственного сектора и пищевой промышленности составили 1,54 млрд. долл. США³.

с) Развитие:

Как показано на рисунке 1, достижение Целей тысячелетия в области развития, в том числе всеобъемлющей цели сокращения нищеты, отчасти будет зависеть от успешного сокращения бремени ЗПП, особенно среди уязвимых групп населения.

Рисунок 1: Заболевания пищевого происхождения и Цели тысячелетия в области развития

1 **ERADICATE EXTREME POVERTY AND HUNGER**

Заболевания пищевого происхождения и связанные с ними заболеваемость, инвалидность и смертность влияют на доходы домашних хозяйств. Улучшение доступа к пищевым продуктам для голодающих должно сопровождаться соответствующим сокращением заболеваний пищевого происхождения, ибо в противном случае достижение цели "сокращение нищеты вдвое к 2015 г." будет поставлено под угрозу.

2 **ACHIEVE UNIVERSAL PRIMARY EDUCATION**

*Беременные особенно подвержены рискам инфекционных заболеваний, в том числе заболеваний пищевого происхождения. Особую опасность при беременности представляет инфицирование *Listeria monocytogenes* и *Toxoplasma gondii*. Эти инфекции могут вызвать серьезные заболевания у матери и плода, а также привести к выкидышу, преждевременным родам и мертворождению, все из которых повышают риск смертности матерей.*

3 **PROMOTE GENDER EQUALITY AND EMPOWER WOMEN**

4 **REDUCE CHILD MORTALITY**

Дети особо уязвимы для последствий заболеваний пищевого происхождения, часто из-за сопутствующей им заболеваемости, в том числе недоедания или других инфекций. Сокращение детской смертности может оказаться недостижимым без существенного сокращения в этой возрастной группе заболеваний пищевого происхождения и заболеваний, передаваемых через воду.

5 **IMPROVE MATERNAL HEALTH**

6 **COMBAT HIV/AIDS, MALARIA AND OTHER DISEASES**

7 **ENSURE ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY**

8 **A GLOBAL PARTNERSHIP FOR DEVELOPMENT**

Лица с ВИЧ/СПИДом подвержены оппортунистическим инфекциям, в том числе инфекциям, вызываемым загрязненными пищевыми продуктами. Распространенным явлением среди лиц с иммунной недостаточностью являются серьезные осложнения и хронические симптомы, вызываемые заболеваниями пищевого происхождения, включая церебральный токсоплазмоз. Поэтому мероприятия по обеспечению безопасности пищевых продуктов являются важным дополнительным элементом при достижении ЦТД 6.

² Adak GK, Long SM, O'Brien SJ. Trends in indigenous foodborne disease and deaths, England and Wales: 1992 to 2000. Gut 2002; 51(6):832-41.

Как измерять масштабы проблемы?

Наиболее широко используемым показателем общественного здравоохранения для количественного измерения последствий для здоровья заболеваний пищевого происхождения, вызываемых микроорганизмами, является (сообщаемая) заболеваемость. Однако такие данные эпиднадзора раскрывают лишь незначительную часть существующего бремени, отражая лишь верхушку айсберга (см. рис.2). Сопоставление между странами данных эпиднадзора в рамках общественного здравоохранения затруднено из-за различий между системами оказания медицинской помощи, поведением при обращении за медицинской помощью, требованиями в отношении направления уведомлений и определениями случаев заболевания. Кроме того, информация о заболеваемости ЗПП не отражает последствий заболеваний в полном объеме, то есть остроты проблемы смертности и различий между показателями смертности.



Для всесторонней оценки бремени болезней и обеспечения лиц, формулирующих политику, сопоставимой информацией требуется стандартизированный показатель бремени заболеваний, например индекс лет жизни, скорректированный с учетом нетрудоспособности (DALY)⁴. Показатель DALY - это отдельный внутренне согласованный показатель бремени, который сочетает годы жизни, потерянные в результате преждевременной смерти (YLD), и годы жизни, прожитой с инвалидностью (YLL), при различной степени тяжести, позволяя использовать время в качестве общего показателя смертности и инвалидности. Один DALY является мерой отсутствия здоровья, равняющейся одному потерявшему году здоровой жизни.

Каковы источники бремени?

Чтобы определить приоритетные мероприятия и обеспечить научную базу для мер политики в области пищевых продуктов, включая деятельность Комиссии по Кодекс алиментариус в области установления стандартов и оценки, важно:

- определить относительные масштабы болезни, возникновение которой можно увязать с пищевыми продуктами; и
- определить, какие конкретные источники пищевых продуктов были загрязнены и повлекли возникновение заболевания.

Во всем мире используется самый широкий круг подходов к увязыванию болезней людей с источниками питания. На сегодняшний день они сфокусированы главным образом на бремени кишечных заболеваний. Используемые при установлении источников подходы включают субтипирование бактерий, оценку воздействия бактерий и химикатов и рисков, выявление и анализ экспертами данных о вспышках, контрольные исследования случаев заболеваний и изучение проводимых мероприятий. Каждый метод увязки с источниками имеет различные сильные и слабые стороны и затрагивает различные этапы загрязнения в пищевой цепи.

³ Диоксиновый кризис обошелся Бельгии в 60 млрд. бельг. фр., *Reuters*, 30 июня, 1999 г.

⁴ Murray CJL, Lopez AD (eds), 1996. The Global Burden of Disease: a comprehensive assessment of mortality and disability from diseases, injuries and risk factors in 1990 and projected to 2020. Global Burden of Disease and Injuries Series, Volume 1. Cambridge: Harvard University Press.

Каким образом ВОЗ восполняет существующий дефицит данных?

Инициатива ВОЗ по оценке глобального бремени заболеваний пищевого происхождения

С целью анализа возможных подходов ВОЗ к устранению нынешнего дефицита данных ВОЗ провела в сентябре 2006 г. международные консультации с участием более 50 экспертов⁵. Эти консультации ознаменовали развертывание новой инициативы по оценке глобального бремени заболеваний пищевого происхождения, вызываемых всеми основными причинами, с использованием медицинского показателя, сочетающего заболеваемость, смертность и инвалидность в виде индекса числа лет жизни, скорректированных с учетом нетрудоспособности (DALY).

Участники консультаций предложили стратегические рамки для осуществления этой инициативы и поручили ВОЗ/ФОС возглавить эти усилия. Одной из основных рекомендаций консультаций 2006 г. предусматривалось создание *Эпидемиологической справочной группы по бремени заболеваний пищевого происхождения (FERG)*, которой поручена реализация рекомендаций этих консультаций. После публичного обращения к консультантам в научной периодике и в результате прозрачного отборочного процесса Генеральный директор ВОЗ назначила членов FERG из числа большой группы подателей заявок.

Эпидемиологическая справочная группа по бремени заболеваний пищевого происхождения (FERG)

FERG является консультативным органом при ВОЗ, и ее членам поручено заниматься:

- сбором, анализом и представлением оценок существующего бремени заболеваний пищевого происхождения;
- проведением эпидемиологических обзоров смертности, заболеваемости и инвалидности в рамках каждого из основных ЗПП;
- обеспечением модели для оценки бремени ЗПП в случае отсутствия данных;
- разработкой моделей определения причин и источников в целях оценки доли заболеваний пищевого происхождения; и
- разработкой удобных для пользования инструментов для проведения на страновом уровне исследований в области ЗПП.

FERG состоит из трех различных субъектов:



Рисунок 3: Состав и структура Эпидемиологической справочной группы по бремени заболеваний пищевого происхождения (FERG)

- **Основная или руководящая группа** функционирует как руководящий комитет и на нее возложен мониторинг и оценка технической эпидемиологической работы Целевых групп.
- Четыре **Тематические целевые группы** осуществляют работу в области:
 - а) инфекционных заболеваний (кишечных и паразитарных);
 - б) химикатов и токсинов;

⁵ Консультации ВОЗ по разработке стратегий оценки глобального бремени заболеваний пищевого происхождения. ВОЗ, Женева, 2007 г. веб-сайт: www.who.int/foodsafety/publications/foodborne_disease/fbd_2006.pdf

- с) определения источников; и
- д) протоколов изучения бремени заболеваний на страновом уровне (с тем, чтобы обеспечить странам способность проводить собственные исследования бремени заболеваний пищевого происхождения).

- **Консультанты по ресурсам** привлекаются на специальной основе к обеспечению дополнительных знаний, необходимых в работе FERG.

Секретариат ВОЗ в составе сотрудников Департамента ВОЗ по безопасности пищевых продуктов, зоонозам и заболеваниям пищевого происхождения и восемь других департаментов ВОЗ координируют и руководят FERG. **Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) и Международное бюро по эпизоотиям (МБЭ)** являются важными партнерами в этой инициативе и представлены в Руководящей группе FERG.

FERG руководствуется стратегическими принципами, разработанными в ходе Консультаций 2006 г., и призвана подготовить Глобальный доклад и Атлас по бремени заболеваний пищевого происхождения, а также серию публикаций в журналах в течение 5 лет⁶. Вся продукция FERG будет подвергаться строгому процессу коллегиального обзора с участием ученых, не входящих в эту группу экспертов, с целью обеспечения высочайшего качества и воздействия на политику. В рамках инициативы осуществляется всесторонняя стратегия в области коммуникации с целью обеспечения регулярного диалога между заинтересованными сторонами и эффективного распространения и использования результатов. Эта инициатива функционирует на началах синергизма и тесного партнерства с государствами-членами, техническими учреждениями, неправительственными организациями, промышленностью, донорами и другими основными заинтересованными сторонами в целях повышения эффективности и избежания дублирования.

FERG приступила к работе в 2007 году. В ходе первого официального заседания FERG в ноябре⁷, группа разработала обширные планы работы, охватывающие эпидемиологическую деятельность на 2008 г. в трех основных областях кишечных, паразитарных и химических причин. Эти планы работы, осуществляемые сегодня Секретариатом ВОЗ, включают размещение заказов на подготовку обзоров, исследований и моделирования. Первые промежуточные результаты будут рассматриваться на втором официальном совещании FERG в ноябре 2008 г. и представлены различным группам, проявляющим интерес к безопасности пищевых продуктов (т.е. пищевой промышленности, группам потребителей, государствам - членам ВОЗ, учреждениям-донорам, СМИ и т.д.) на специально предусмотренном мероприятии для заинтересованных сторон.

Ученым, заинтересованным в сотрудничестве в FERG, предлагается подать заявку на участие в качестве специального консультанта по ресурсам в составе этой группы. Дополнительная информация о процедуре подачи заявки содержится на веб-сайте: www.who.int/foodsafety/foodborne_disease/ferg_advisers/en/.

ВОЗ уже инвестировала крупные ресурсы в этот проект, однако изыскивает дополнительные взносы в размере 6 млн. долл. США с целью завершения поставленных задач. Работа FERG будет представлять интерес для ведомств и учреждений, занимающихся укреплением систем безопасности пищевых продуктов, а

⁶ WHO Initiative to Estimate the Global Burden of Foodborne Diseases. First formal meeting of the Foodborne Disease Burden Epidemiology Reference Group (FERG). WHO, Geneva, 2008. p. 7.

www.who.int/foodsafety/publications/foodborne_disease/FERG_Nov07.pdf

⁷ WHO Initiative to Estimate the Global Burden of Foodborne Diseases. First formal meeting of the Foodborne Disease Burden Epidemiology Reference Group (FERG). WHO, Geneva, 2008.

www.who.int/foodsafety/publications/foodborne_disease/FERG_Nov07.pdf

также странового потенциала в проведении научных исследований и сокращении бремени заболеваний.

Целевая группа по определению источников

Целевой группе по определению источников поручено определение доли бремени болезней, вызванных загрязнением пищевых продуктов, и она призвана увязать соответствующую долю бремени заболеваний с конкретными источниками пищевых продуктов, являющихся причиной их возникновения (например, определение доли бремени заболеваний *Salmonella* Enteritidis, связанных с яйцами). Целевая группа приступила к работе в апреле 2008 года. В ходе трехдневного совещания была проведена оценка методов выявления по всем группам причин и предложены дополнительные научные исследования по продвижению определения источников в каждой предложенной области. В результате первого совещания по определению источников были получены следующие основные результаты:

1. Концептуальные рамки для путей определения источников для целевых групп по химической, кишечной и паразитарной тематике.
2. Оценка представленных методов определения источников и их применимости для каждой целевой группы.
3. Представление рекомендаций по конкретной и соответствующей работе, которую необходимо развернуть (в координации с уже осуществляемой работой) с целью продвижения определения источников в каждой целевой группе в форме подробных планов работы.

Полный отчет о совещании Целевой группы по определению источников, включая резюме выступлений, в настоящее время готовится и вскоре будет доступен на веб-сайте: www.who.int/foodsafety/foodborne_disease/ferg/en/index8.html

ИНФОСАН используется органами по безопасности пищевых продуктов и другими соответствующими учреждениями в качестве инструмента обмена информацией о безопасности пищевых продуктов и совершенствования сотрудничества между органами по безопасности пищевых продуктов как на национальном, так и на международном уровнях.

Сеть ИНФОСАН на случай чрезвычайных ситуаций в составе ИНФОСАН связывает между собой официальные национальные контактные пункты в целях реагирования на вспышки и чрезвычайные ситуации, имеющие международное значение, и позволяет оперативно обмениваться информацией. Сеть ИНФОСАН на случай чрезвычайных ситуаций призвана дополнять и поддерживать существующую Глобальную сеть ВОЗ по предупреждению о вспышках и реагированию на них (GOARN).

ИНФОСАН находится в ведении/управлении ВОЗ, Женева и насчитывает сегодня 167 государств-членов.

Дополнительную информацию можно получить на веб-сайте: www.who.int/foodsafety