

СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗАПИСКА 4

Что такое двойное бремя нарушения питания?

В мире насчитывается 170 миллионов детей с недостаточной массой тела, из которых по этой причине каждый год умирает 3 миллиона. Кроме того, по оценкам ВОЗ, не менее 20 миллионов детей в возрасте до 5 лет, а также более миллиарда взрослых во всем мире имеют избыточную массу тела, и как минимум 300 миллионов взрослых страдают клиническим ожирением.

Часто эти проблемы рассматриваются отдельно, как проблемы богатых и бедных, однако в действительности коренные причины и того и другого все больше кроются в бедности. Это и есть двойное бремя нарушения питания.

Нарушение питания, недостаточное питание, избыточное питание:

Нарушение питания означает недостаточность, избыточность или несбалансированность потребления энергии, белка и/или других пищевых веществ. Вопреки распространенному в обиходе употреблению термин "нарушение питания" охватывает как недостаточное питание, так и избыточное питание.

Недостаточное питание является результатом такого потребления пищевых продуктов, которого постоянно недостаточно для удовлетворения потребностей в пищевой энергии, а также результатом плохого всасывания и/или плохого биологического усвоения потребленных пищевых веществ. Обычно это приводит к потере массы тела.

Избыточное питание означает хроническое состояние, при котором потребление пищи превышает потребности в пищевой энергии, в результате чего возникает избыточная масса тела и/или наступает ожирение.

Как недостаточное питание влияет на детей?

Для каждого новорожденного ребенка большое значение имеет здоровое начало жизни. Критическими в этой связи являются первые 28 дней, или неонатальный период. Именно в это время складывается практика медико-санитарной помощи и кормления (см. справочно-информационную записку 3 "*Нормы роста ребенка, разработанные ВОЗ, и практика кормления детей грудного и раннего возраста*"). Также именно в этот период ребенок более всего подвержен риску смерти.

У 30 миллионов детей, рождающихся каждый год с низкой массой тела (23,8% всех рождающихся детей), часто наступают тяжелые последствия для здоровья кратковременного и долговременного характера. Низкая масса тела при рождении – это одна из главных детерминант смерти: в 53% всех случаев смерти новорожденных и грудных детей основной причиной является недостаточное питание. Оно также может приводить к долгосрочному влиянию на состояние здоровья в последующие периоды жизни. Кроме того, последствия низкого пищевого статуса и недостаточного потребления пищевых веществ у женщин в период беременности не только напрямую сказываются на состоянии здоровья женщин, но и могут отрицательно влиять на массу тела ребенка при рождении и на его развитие в начальный период жизни.

Низкая масса тела при рождении также приводит к существенным издержкам, которые несет сектор здравоохранения, и создает немалое бремя для общества в целом. Хотя в глобальных масштабах частота рождения детей с низкой массой

тела постепенно снижается, во многих развивающихся странах она достигает до 30%.

Что представляет собой растущая проблема избыточного питания?

На счет рисков для здоровья, обусловленных избыточным питанием или чрезмерным потреблением определенных пищевых продуктов или компонентов, можно отнести существенное бремя болезни, включая такие хронические заболевания, как сердечные болезни, инсульт, диабет и рак. В 2005 г. хронические заболевания явились причиной 35 миллионов случаев смерти во всем мире, из которых 80% произошли в странах с низким и средним уровнем доходов.

Во многих развивающихся странах, особенно среди городского населения, наблюдается рост потребления высококалорийных пищевых продуктов с низким содержанием нутриентов (т.е. продуктов с высоким содержанием жиров и сахаров и недостаточным количеством пищевых веществ) и снижение уровня физической активности. Социальный и экономический прогресс привел к росту потребления мясных продуктов, растительного масла и сахаров в виде дешевых переработанных пищевых продуктов. Одновременно уменьшилось потребление фруктов, овощей и зерновых продуктов.

Сегодня проблемы здоровья, ассоциирующие с недостаточным потреблением калорий и недостатком микронутриентов, сосуществуют с растущей распространенностью среди взрослых таких хронических заболеваний алиментарного происхождения, как сердечные болезни, инсульт, рак и диабет.

Это двойное бремя нарушения питания часто проявляется в виде проблемы жизненного цикла. Во многих развивающихся странах недостаточное физическое развитие грудных детей приводит к недостаточности питания у детей более старшего возраста, и если вслед за этим в дальнейшем периоде жизни начинается повышенное потребление калорий, например, за счет углеводов, жиров и т.д., это может привести к избыточной массе тела или ожирению. Нередко можно наблюдать, как в одной и той же семье ребенок, не получавший достаточного питания, вырастает и превращается во взрослого с избыточной массой тела.

Как Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, могут помочь бороться с нарушением питания?

Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, помогут контролировать и оценивать пищевой статус детей грудного и раннего возраста. Когда их будут использовать применительно ко всему контингенту, высокие проценты детей с недостаточной или избыточной массой тела будут свидетельствовать о наличии риска для здоровья и проблем питания во всем этом контингенте. Поэтому эти нормы будут служить диагностическим инструментом для оценки нездоровых тенденций.

Кроме того, Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, будут помогать в выявлении тенденций к избыточности или недостаточности массы тела среди детей, благодаря тому, что можно будет измерять интенсивность потери или прибавления у них массы тела. Новые нормы, таким образом, помогут осуществлять мониторинг растущего глобального явления недостаточного и избыточного питания, которое также называют двойным бременем нарушения питания, и бороться с этим явлением.

Как Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, помогают в достижении Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия?

Как было отмечено выше, Нормы роста детей, разработанные ВОЗ, будут инструментом, с помощью которого можно будет осуществлять мониторинг пищевого статуса сообществ и заблаговременно предупреждать практикующих медицинских работников и лиц, вырабатывающих политику, о нездоровых тенденциях среди населения.

От того, насколько будут обеспечены надлежащие рост и развитие детей, зависит достижение нескольких Целей в области развития (ЦРТ): искоренение крайней нищеты и голода (ЦРТ №1), достижение всеобщего начального образования (ЦРТ №2), гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин (ЦРТ №3) и особенно снижение детской смертности (ЦРТ №4) и охрана материнства (ЦРТ №5). Новые нормы внесут значительный вклад в реализацию этих целей и в измерение достигнутого прогресса.