

ПРОГРЕСС В УСТОЙЧИВОМ УСТРАНЕНИИ ЙДЗ В СТРАНАХ РЕГИОНА ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ И СОДРУЖЕСТВА НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ

А. Тиммер, Г.А. Герасимов***

** Региональный офис ЮНИСЕФ по странам ЦВЕ/СНГ, Женева (Швейцария)*

*** Международный совет по контролю за йоддефицитными заболеваниями, Москва (Россия)*

Progress in the Stable Elimination of Iodine Deficiency Disorders in Central and Eastern Europe and CIS

A. Timmer, G. Gerasimov

** Regional UNICEF Office for Central and Eastern Europe and CIS, Geneva*

*** International Concile for Countral of Iodine Deficiency Disorders, Moscow*

В настоящем обзоре представлена информация о прогрессе в деле устранения ЙДЗ в странах региона Центральной и Восточной Европы и Содружества независимых государств (ЦВЕ/СНГ), в который входят 21 страна и Управляемая ООН провинция Косово¹. В течение последнего десятилетия Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), Международный совет по контролю за йоддефицитными заболеваниями (МСКЙДЗ), другие международные организации активно сотрудничают со странами региона ЦВЕ/СНГ в деле устранения ЙДЗ. Одной из основных задач совместной деятельности является продвижение программ обязательного йодирования соли, в том числе принятие соответствующих законодательных и нормативных актов. В настоящее время в 19 из 21 страны региона приняты законы или иные нормативные акты, в той или иной степени регламентирующие обязательное йодирование соли, а в 14 из этих 19 стран данные нормативные акты были приняты в последние 5 лет.

Важной задачей национальных программ является не только принятие, но и эффективное воплощение в жизнь этих нормативных актов, что на практике оказалось довольно непростой задачей. Нередко в странах региона выявляются случаи продажи нейодированной технической соли, поддельной йодированной соли (ЙС) или соли с неадекват-

но низким содержанием йода. Кроме того, по мере достижения цели устранения дефицита йода в питании внешняя помощь странам со стороны международных организаций постепенно сокращается. При отсутствии достаточного финансирования программ мониторинга со стороны национальных правительств это может привести к существенному откату от ранее достигнутых показателей охвата населения ЙС. Именно поэтому Всемирная ассамблея здравоохранения приняла в 2006 г. резолюцию, требующую от стран-членов предоставления в ВОЗ регулярных (не менее одного раз в 3 года) отчетов о состоянии проблемы устранения ЙДЗ на национальном уровне.

Тенденции потребления йодированной соли в странах региона

В 2007 г. 45% домохозяйств в регионе использовали в питании ЙС (рис. 1). В данном случае имеется в виду соль с содержанием йода более 15 мг/кг, что считается “адекватно йодированной солью”. Кроме того, 13% домохозяйств использовали в питании ЙС с содержанием йода менее 15 мг/кг. Таким образом, в целом 58% населения региона использовало в питании ЙС, что можно считать значительным прогрессом по сравнению с 2000 г., когда этот показатель составлял всего 28%.

К концу 2007 г. в 15 из 22 стран региона 90% и более домохозяйств использовали в питании ЙС, что свидетельствует о достижении ими принятого международного критерия всеобщего йодирования соли. Вместе с тем доля домохозяйств, использующих ЙС, остается низкой (менее 30%) в 2 крупней-

¹ В регион входят: Албания, Армения, Азербайджан, Беларусь, Босния и Герцеговина, Болгария, Хорватия, Грузия, Казахстан, Киргизстан, Управляемая ООН провинция Косово, Македония, Молдова, Черногория, Румыния, Россия, Сербия, Таджикистан, Турция, Туркменистан, Украина, Узбекистан. Авторы благодарны сотрудникам представительств ЮНИСЕФ в этих странах и всем коллегам за предоставленную для данного обзора информацию.

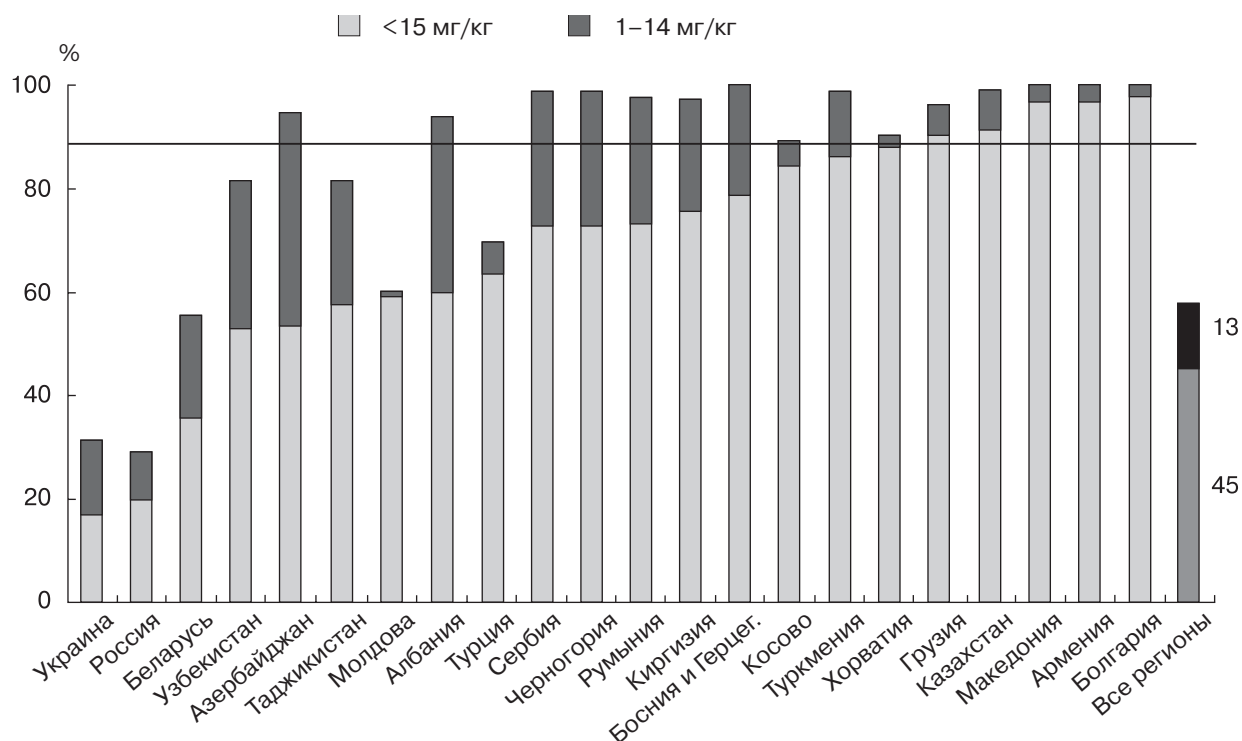


Рис. 1. Доля домохозяйств, использующих йодированную соль, в регионе ЦВЕ/СНГ в 2007 г.

ших странах региона — России и Украине (см. рис. 1). Если нынешний уровень потребления ЙС в этих государствах региона с суммарным населением около 190 млн человек не увеличится, то нет надежды и на дальнейший рост общерегионального показателя. Даже в том случае, если все страны региона, кроме России, достигнут 90%-го уровня потребления ЙС, среднерегиональный показатель все равно останется на уровне не более 71%. Таким образом, прогресс в устранении дефицита йода в России и Украине важен не только для здоровья населения этих стран, но и в целом для устойчивого прогресса в ликвидации ЙДЗ на региональном и глобальном уровнях.

Тенденции обеспеченности питания населения региона йодом (данные исследований йода в моче)

Медиана концентрации йода в моче является индикатором оценки обеспеченности потребления населением йода. Как правило, объектом национальных и субнациональных исследований являются дети школьного возраста, однако все чаще в эти исследования включаются беременные женщины, что очень важно, так как достаточное потребление йода беременными является условием нормального развития мозга плода и сохранения в будущем его интеллектуального потенциала.

В последние годы национальные (субнациональные в России) репрезентативные эпидемиоло-

гические исследования обеспеченности питания населения йодом были проведены практически во всех странах региона (рис. 2). По данным этих исследований в 16 странах региона уже достигнуто адекватное обеспечение питания населения йодом (медиана йодурии превышает 100 мкг/л). В Грузии, Армении и Казахстане отмечены довольно высокие показатели медианы йодурии (более 250 мкг/л), что требует дальнейшего мониторинга и возможной коррекции нормативов йодирования соли. Например, в Армении на основании данных национального обследования, проведенного в 2005 г., уже был снижен норматив содержания йода в соли с 50 до 40 мг/кг.

В целом была выявлена высокая положительная корреляция между долей домохозяйств, использующих в питании ЙС, и медианой йодурии (национальные данные), что указывает на очевидную эффективность программы массового йодирования соли (рис. 3).

Планы на будущее

Достижение дальнейшего прогресса на региональном уровне невозможно без значительного улучшения ситуации в России и Украине. В 2007 г. ВОЗ, ЮНИСЕФ и МСКЙДЗ внесли эти 2 страны в список 13 приоритетных стран, в которых необходимо удвоить усилия для достижения массового йодирования соли и более ее широкого использования в пищевой промышленности.

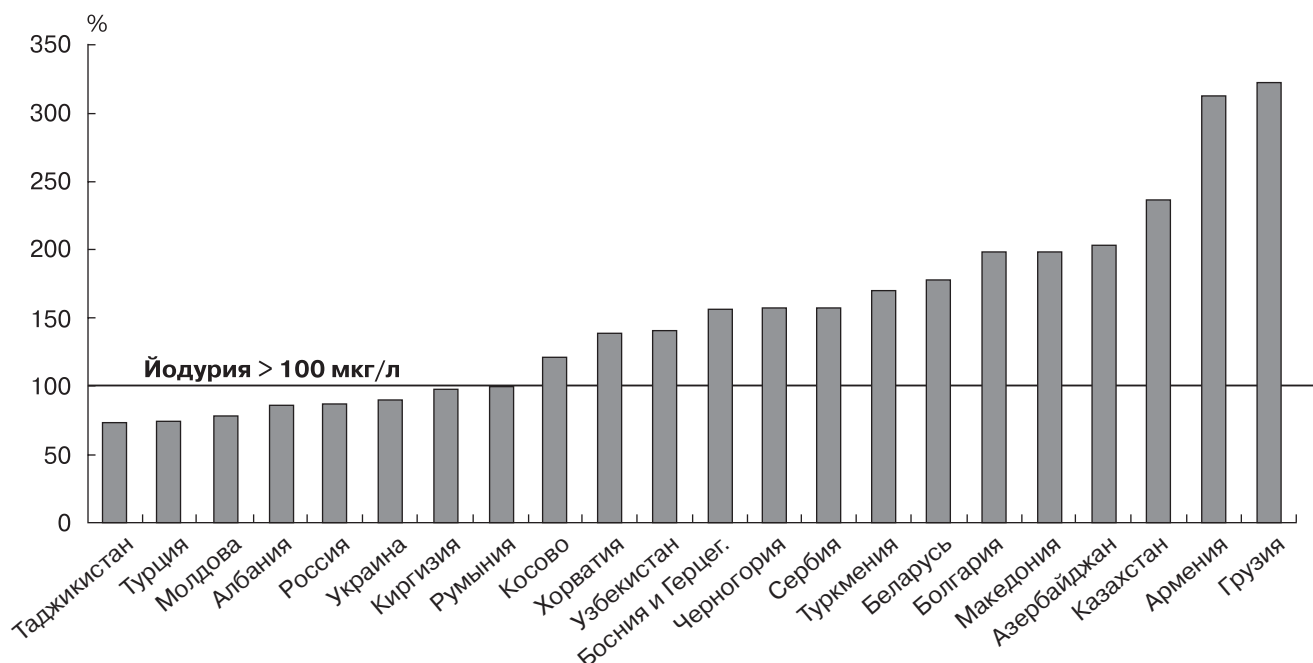


Рис. 2. Показатели йодурии в странах ЦВЕ/СНГ. В 16 странах медиана йодурии > 100 мкг/л.

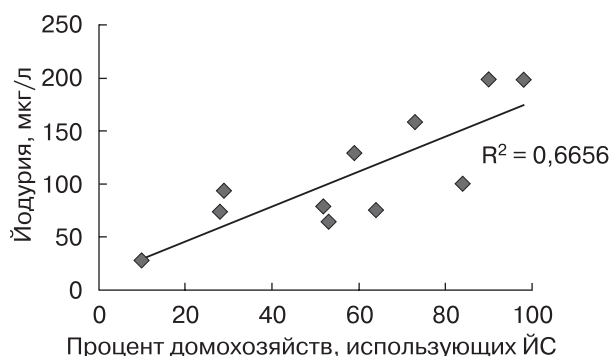


Рис. 3. Корреляция между потреблением ЙС на уровне домохозяйств и йодурией по данным 11 стран ЦВЕ/СНГ (2005).

Основной проблемой, препятствующей деятельности эффективной программы устранения дефицита йода в питании и йоддефицитных заболеваний (ЙДЗ) в целом, является отсутствие в России и Украине законодательства по обязательному йодированию наиболее массовых сортов соли. При этом речь вовсе не идет о полном запрете производства и продажи обычной соли для продовольственных нужд. Какие-то сорта и виды соли, например крупную соль, чаще всего используемую для консервирования, можно временно исключить из общего правила.

Кроме того, важно, чтобы ЙС в обязательном порядке использовалась в пищевой промышленности: в хлебопечении, производстве колбасных изделий, сыров и других продуктов питания. Такая модель

профилактики была принята в Беларуси в 2001 г. и успешно претворена в жизнь. В питании современного человека все более увеличивается доля готовых продуктов и полуфабрикатов. Все они должны изготавливаться с ЙС, так как по некоторым расчетам уже сейчас около 50% соли население России получает в “скрытой” форме — через различные готовые продукты питания, особенно хлебобулочные изделия. Для этого необходимы как добрая воля и понимание лидеров пищевой промышленности, так и усиление регулирующей роли со стороны государственных органов.

Возможно, что вместо принятия специального законодательства по обязательному йодированию соли в России следует рассмотреть возможность внесения поправки в существующий Закон “О качестве и безопасности пищевых продуктов”, наделяющий Министерство здравоохранения и социального развития России или Роспотребнадзор правом принятия нормативных актов по обязательному обогащению микронутриентами отдельных основных продуктов питания.

Все это останется только в мечтах, если энтузиасты программы устранения ЙДЗ из числа медиков, в первую очередь эндокринологов, не смогут создать устойчивую и эффективную коалицию государственных, научных, медицинских и общественных организаций и пищевой промышленности, способную преодолеть создавшиеся проблемы и добиться цели ликвидации ЙДЗ в России сегодня и навсегда.