



## **Доклады комитетов экспертов и исследовательских групп<sup>1</sup>**

### **ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ НЕКОТОРЫХ ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ**

**Семидесятое совещание Объединенного комитета ФАО/ВОЗ по пищевым добавкам<sup>2</sup>  
Женева, 21-29 октября 2008 г.**

#### **Основные рекомендации**

1. Комитет сделал рекомендации в отношении безопасности остаточных количеств ветеринарных препаратов в пищевых продуктах. Были определены в соответствующих случаях остаточные количества для целей мониторинга, и рекомендованы максимально допустимые остаточные уровни. Он сделал также ряд общих рекомендаций, в частности о рассмотрении подхода, основанного на гипотетическом дереве решений для оценки безопасности остаточных количеств ветеринарных препаратов.
2. Комитет установил допустимые уровни суточного потребления или предоставил другие рекомендации по безопасности для девяти ветеринарных препаратов и рекомендовал свыше 90 максимально допустимых остаточных уровней для таких препаратов в конкретных продовольственных товарах. Комитет признал нецелесообразным устанавливать допустимое суточное потребление для малахитовой зелени, учитывая связанные с ней проблемы здоровья, и не поддержал использование малахитовой зелени для сельскохозяйственных животных.
3. ВОЗ опубликовала краткие резюме токсикологической и другой соответствующей информации, на основе которой были сделаны оценки безопасности препаратов<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Положения о списках экспертов-консультантов и комитетах экспертов предусматривают, что Генеральный директор представляет на рассмотрение Исполнительному комитету доклад о совещаниях комитетов экспертов, содержащий наблюдения о значении докладов комитетов экспертов и рекомендации о принятии соответствующих мер.

<sup>2</sup> Серия технических докладов ВОЗ, No. 954, 2009 г.

<sup>3</sup> оксикологическая оценка остаточных количеств некоторых ветеринарных препаратов в пище. (Toxicological evaluation of certain veterinary drug residues in food.) WHO Food Additives Series, No. 61, 2009.

ФАО опубликовала также краткие резюме по идентичности и чистоте пищевых и вкусовых добавок<sup>1</sup>.

### **Значение для политики общественного здравоохранения**

4. Комитет в ходе своей работы устанавливает и, по возможности, определяет количественное значение для общественного здравоохранения остаточных количеств ветеринарных препаратов в пищевых продуктах посредством международной оценки риска, полученной с помощью научного консенсуса. Четкие рекомендации даются в том случае, если проблема здравоохранения определена как требующая действий со стороны правительств стран или в рамках Программы ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам.

5. Несмотря на то, что все государства-члены сталкиваются с проблемой оценки потенциальных рисков химических веществ в пищевых продуктах, имеется лишь ограниченное число научных учреждений, работающих на общенациональной или региональной основе, которые способны оценивать все соответствующие токсикологические и другие данные. Поэтому важно, чтобы ВОЗ предоставляла государствам-членам проверенную информацию как по общим аспектам оценки риска, так и по конкретным оценкам охваченных пищевых и вкусовых добавок, сделанным Комитетом. Работа Комитета уникальна с точки зрения сложности и способности достичь международного консенсуса в оценке этих соединений, и ни одна другая организация не может сравниться с ней по значению и воздействию на глобальные решения в области общественного здравоохранения, связанные с безопасностью пищевых продуктов.

6. Рекомендации Комитета используются Комиссией по Кодекс алиментариус для установления международных пищевых стандартов. Такие стандарты устанавливаются только для веществ, которые были оценены Комитетом. Это обеспечивает соответствие продовольственных товаров, поступающих в международную торговлю, строгим стандартам безопасности.

7. Рекомендации, сделанные Комитетом, также рассматриваются государствами-членами непосредственно при установлении национальных/региональных стандартов безопасности пищевых продуктов.

### **Последствия для программ Организации**

8. Оценка Комитетом химических веществ в пищевых продуктах является постоянной деятельностью. В 2008-2009 гг. было проведено четыре совещания Комитета - два по пищевым добавкам, одно по контаминантам и одно по остаточным количествам ветеринарных препаратов в пищевых продуктах.

9. ВОЗ является партнером Программы ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам, главным органом которой является Комиссия по Кодекс алиментариус. Работа Комитета является важной для этой Комиссии.

---

<sup>1</sup> Compendium of food additive specifications, FAO Food and Nutrition Paper, 2009.

10. Региональные бюро и представители ВОЗ также используют сделанные Комитетом оценки при составлении рекомендаций для государств-членов в отношении программ в области регулирования безопасности пищевых продуктов.

## **РЕГУЛИРОВАНИЕ ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ**

### **Доклад пятого совещания Исследовательской группы ВОЗ по регулированию табачных изделий<sup>1</sup>**

**Дурбан, Южная Африка, 12-14 ноября 2008 г.**

11. Исследовательская группа ВОЗ по регулированию табачных изделий начала выпуск серии докладов с целью предоставления научного обоснования для регулирования табачных изделий. В соответствии с положениями Статьи 9 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака эти доклады определяют подходы к регулированию табачных изделий, которое создает значительные проблемы для общественного здравоохранения и поднимает вопросы для политики борьбы против табака.

12. В настоящем докладе рассматриваются два вида продуктов, которые в настоящее время вызывают беспокойство у ученых, учитывая их потенциальный вред для здоровья населения и неадекватность регулирования их продвижения на рынок, продажи и использования. Первым являются электронные системы доставки никотина, которые доставляют никотин и другие субстанции прямо в легкие без сопровождения табачного дыма. Они продаются под разнообразными фирменными наименованиями и с различными описаниями во всем мире, но в большинстве стран не подпадают под действие регулирования. Лишь небольшое число исследований документально подтверждают их содержание и выделения, и были распространены утверждения, что ВОЗ одобряет их использование для прекращения курения. Вторым являются бездымные табачные изделия, которые также используются во многих странах. Существуют научно подтвержденные различия между их содержанием и способами их приготовления, которые приводят к разнообразным отрицательным результатам для здоровья. Существенные вариации в уровнях канцерогенности были выявлены для бездымных табачных изделий, продаваемых в различных регионах, и среди продуктов, продаваемых внутри региона. Желательно и возможно понизить эти уровни канцерогенности посредством лучшей практики изготовления и продажи.

13. Из всех тем, обсужденных на пятом совещании Исследовательской группы, электронные устройства для доставки никотина и бездымный табак считались самыми важными для разработки рекомендаций в отношении их регулирования. В настоящем докладе поэтому предлагается одобрить основные рекомендации, изложенные ниже, для публикации в Третьем докладе Исследовательской группы о научной основе регулирования табачных изделий.

---

<sup>1</sup> Серия Технических докладов ВОЗ, No. 955, в печати.

## **Электронные системы доставки никотина: рекомендации для регулирования и потребности в области исследований**

### **Основные рекомендации**

14. Электронные системы доставки никотина, предназначенные для прямой доставки никотина в дыхательную систему, в большинстве стран не подпадают под регулирование, ускользая как от регулирования лекарственных средств, так и от мер контроля, применимых к табачным изделиям. Имеется недостаточно фактических данных, чтобы в настоящее время оценить, можно ли использовать изделия, использующие электронные системы доставки никотина, для прекращения, создания или поддержания наркотической зависимости или доставки курильщикам иных составляющих, чем никотин. Для ответа на эти вопросы необходимы клинические испытания, поведенческие и психологические, а также постмаркетинговые исследования на индивидуальном и популяционном уровнях. Утверждения об их преимуществе для здоровья, меньшем вреде для здоровья или об использовании при прекращении курения следует запретить до тех пор, пока они не будут научно доказаны. Изделия, использующие электронные системы доставки никотина, следует регулировать как устройства доставки никотина, а если такое регулирование невозможно, то согласно законам о борьбе против табака, подвергаящим регулированию их содержание и маркировку, запрещающим общественное использование и ограничивающим рекламу, стимулирование продажи и спонсорство.

### **Значение для политики общественного здравоохранения**

15. Электронные системы доставки никотина могут дать преимущества с точки зрения общественного здравоохранения, если они будут способствовать прекращению курения, но они могут создать риски для общественного здравоохранения, если будут поддерживать никотиновую зависимость, разрешая потребление никотина в тех местах, где курение запрещено, или если они будут увеличивать приобщение и переход к курению сигарет тех, кто в ином случае не употреблял бы табак. Курильщики, которые пытаются бросить, могут использовать электронные системы доставки никотина вместо проверенных видов лечения, что потенциально способствует отсрочке прекращения курения и увеличивает риск относимых к курению болезней, если эти системы в конечном счете окажутся неэффективными в качестве устройств никотинзаместительной терапии.

### **Последствия для программ Организации**

16. ВОЗ продолжает поддерживать фармакотерапию только в том случае, если научные исследования продемонстрировали предсказуемые результаты в указанных условиях и если продукты были одобрены как безопасные и эффективные крупными органами регулирования лекарственных средств. ВОЗ решительно призывает государства-члены запрещать изготовителям электронных систем доставки никотина в организм делать заявления о том, что ВОЗ одобрила их продукцию как легитимное средство помощи в прекращении курения. Государства-члены должны обеспечить, чтобы изготовители этих продуктов выполняли все существующие нормативные требования для предотвращения необоснованных заявлений, способных разрушить усилия общественного здравоохранения по борьбе против табака.

## **Бездымный табак: установление нормативных пределов для канцерогенных компонентов**

### **Основные рекомендации**

17. Стратегию регулирования, которую Исследовательская группа ранее пропагандировала в отношении сигарет, следует расширить, чтобы потребовать сокращения уровней содержания токсичных веществ в бездымном табаке. В отношении двух групп токсичных веществ следует в приоритетном порядке установить нормативные предельные значения, основанные на их канцерогенном потенциале и возможности существенно снизить их концентрации в бездымном табаке с помощью существующей технологии: специфичных для табака *N*-нитрозаминов и полициклических ароматических углеводородов. Верхние пределы должны быть установлены для комбинированной концентрации *N*'-нитрозонорникотина (NNN) плюс 4-(метилнитрозамино)-1-(3-пиридил)бутанона (NNK) как специфичных для табака *N*-нитрозаминов в количестве 2 мкг/г на сухой вес табака и для бензо[*a*]пирена в качестве маркера канцерогенных полициклических ароматических углеводородов в количестве 5 мкг/г на сухой вес табака. Регулирующие органы должны информировать потребителей о том, что, подобно сигаретам, бездымные табачные изделия, удовлетворяющие стандартам безопасности, могут быть не менее опасными, и им следует запретить классифицировать эти продукты или публиковать результаты испытаний, которые могут повлиять на поведение потребителей таким образом, который нанесет вред. Измерение, испытание и отчетность должны проверяться независимыми лабораториями или правительственными учреждениями, и следует ужесточить требования к срокам годности и к хранению в условиях холода, чтобы ограничить аккумуляцию специфичных для табака *N*-нитрозаминов.

### **Значение для политики общественного здравоохранения**

18. Фактические данные о наличии сильной связи бездымного табака с онкологическими заболеваниями отражают различия в продуктах, имеющихся на различных рынках; следовательно, регулирующие органы должны понизить содержание таких канцерогенов в бездымном табаке посредством ограничения их уровней в продуктах, поступающих на рынок. Поскольку выявление более низких уровней возможно, регулирующие органы могут поставить более жесткие цели для обязательного понижения таких уровней.

### **Последствия для программ Организации**

19. ВОЗ следует начать регулирование таких продуктов, поступающих на рынок, даже несмотря на то, что доминирующее положение в производстве и использовании бездымного табака часто занимают отдельные лица и кустарный промысел, которые нелегко поддаются регулированию. ВОЗ следует рекомендовать разработать дополнительные программы для просвещения работников кустарного промысла и использования небольшими производителями улучшенных способов производства, с тем чтобы охватить более сложную проблему ограничения уровней канцерогенов в бездымном табаке, производимом непромышленным способом. И наконец, ВОЗ следует отвергнуть идею о том, что более высокие уровни токсичных веществ в продуктах, произведенных промышленным способом, являются приемлемыми в странах с меньшими экономическими ресурсами.

= = =