

ЛЮДИ «ПАНОРАМЫ»

Интервью с Антонией Трихопулу

Ласе Хеммингсен

Антония Трихопулу – президент Греческого фонда здоровья, директор Сотрудничающего центра ВОЗ по вопросам питания и здоровья (Афины) и почетный профессор Школы медицины при Афинском университете, Греция. Она занимается научно-исследовательской деятельностью в области здорового питания и эпидемиологии питания, уделяя основное внимание воздействию средиземноморской диеты и традиционных пищевых продуктов на здоровье населения.



Что бы Вы назвали самым заметным достижением ВОЗ в области питания?

Говоря о достижениях ВОЗ в области питания, следует особо отметить усилия по созданию системы в поддержку ограниченный маркетинга продуктов питания, рассчитанного на детей. Также важны меры, принимаемые ВОЗ на международном и региональном уровнях для выработки страновых рекомендаций и практических инструментов, таких как профили питательных веществ. Если наша цель – более здоровое питание для следующих поколений, то мы прежде всего должны в корне изменить методы продвижения и целевой рекламы продуктов питания среди детей. Немаловажную роль также играют рекомендации и директивы по сокращению потребления населением соли и сахара, инициированные и разработанные при поддержке ВОЗ.

Что касается реализации программ в Европейском союзе, мы видим, что в последние десять лет активно развивается политический диалог между ВОЗ, являющейся нормотворческим органом, и Европейской комиссией, регулирующей сферу маркировки продуктов питания. Это положительная тенденция, поскольку полномочия ВОЗ ограничиваются рекомендациями, которые могут быть выработаны в результате непосредственного взаимодействия с правительствами, тогда как участие Европейской комиссии открывает возможности для влияния на законодательную сторону вопроса. Также Еврокомиссия налаживает двусторонний, а иногда и трехсторонний диалог с производителями: насущные проблемы обсуждаются производителями и Еврокомиссией, в то время как ВОЗ предоставляет техническую и стратегическую поддержку. Итогом этого

взаимодействия стал ряд добровольных изменений в стратегиях продвижения и составе пищевых продуктов в Европейском союзе, и это заметное достижение.

Кроме того, я хотела бы отметить деятельность ВОЗ по проблемам пожилого населения. В последние два-три года были начаты инициативы в области обеспечения здоровой старости и рационального питания пожилых людей, что также очень важно. Проблемы этой группы не получали должного внимания, однако сегодня ВОЗ направляет усилия на работу с людьми старшего возраста и с очень пожилым населением. И действительно, в мире, и особенно в Европе, растет доля населения в возрасте 90 лет и старше. Эта возрастная группа характеризуется высоким риском развития деменции, и я приветствую растущий отклик ВОЗ в области улучшения питания среди пожилых людей, выражающийся, с одной стороны, в реализации целевого подхода, а с другой – в признании большого значения мероприятий по укреплению здоровья на протяжении всей жизни и их воздействия на показатели здоровья населения.

Какой Вы видите роль ВОЗ на ближайшие годы, на чем необходимо сфокусироваться для улучшения ситуации в области питания?

Здесь, вероятно, следует сказать о необходимости укрепления позиции ВОЗ в отношении создания устойчивых продовольственных систем и участия в работе по обеспечению здорового и устойчивого рациона питания. Все, что мы едим или выращиваем, не только воздействует на питательную ценность нашего рациона, но и в значительной мере влияет на экологию

и климат, и я надеюсь, что в будущем ВОЗ будет более активно заниматься этими вопросами.

Чрезмерное потребление продуктов животного происхождения негативно сказывается как на нашем здоровье, так и на экологии и климате нашей планеты. Рационы питания, основанные на животной пище, оставляют значительный углеродный след, и наша задача – актуализировать эту проблему и стимулировать более активный переход к режимам питания, содержащим больше растительной пищи.

Помимо этого нам необходимо содействовать местному производству и потреблению продуктов питания: так мы сможем обеспечить биологическое разнообразие и поддержать местную экономику. Иными словами, сферами нашего повышенного внимания должны стать биоразнообразие, климат, здоровье и экономика.

Традиционное питание по определению является более устойчивым и здоровым, чем многие предполагают. Это не значит, что мы должны забыть о прогрессе, но мне кажется, что мы зря упускаем из виду уроки нашего прошлого. Например, существующие фактические данные свидетельствуют о том, что зерно, которое раньше использовалось для производства хлеба, имело большую питательную ценность, чем крупы, используемые сегодня.

Это не означает, что любая традиционная пища полезна. Например, нельзя назвать полезными популярные в средиземноморском регионе блюда с высоким содержанием соли, а также чрезмерное потребление свиного сала, масла и мяса в странах Северной Европы. Поэтому, когда мы говорим о пищевых традициях в контексте устойчивости, нам следует учитывать, насколько полезными для здоровья являются те или иные продукты. В ближайшие годы значительные усилия должны быть направлены на укрепление или возрождение здорового традиционного питания с помощью принятия стратегических мер и путем повышения информированности населения.

Также я хотела бы вернуться к проблеме растущей численности пожилых людей в наших обществах. Эта проблема – бомба замедленного действия, которая однажды взорвется и окажет серьезное воздействие на многие аспекты жизни как в контексте будущих потребностей, связанных со здоровьем, так и с точки зрения социального и экономического благополучия.

Прежде всего, нам необходимо развивать общества, в которых пожилые люди будут жить в своих семьях: мы не можем позволить, чтобы они жили одни или в специальных учреждениях. Мы должны бороться с эйджизмом (дискриминацией по возрасту), ставящим преграду между пожилыми людьми

и остальным обществом. Мы должны жить вместе. Это общественная проблема, и для ее решения требуется новая система ценностей.

Наша роль как представителей ВОЗ или работников здравоохранения заключается в содействии здоровому питанию и физической активности пожилых людей точно так же, как мы делаем это для детей и подростков. Результаты многочисленных исследований показывают, что даже если вам больше 65 лет и вы бросаете курить, больше гуляете или меняете свой рацион питания, вы непременно почувствуете от этого пользу. Никогда не поздно заняться улучшением качества своей жизни. Пускай вы задумались об этом в позднем возрасте, вы все равно увидите пользу для здоровья от рационального питания и большей физической активности. В этой связи мы должны направить усилия на изменение поведенческих практик в этой группе населения.

Кто должен быть инициатором изменений и как ВОЗ может способствовать их широкой реализации?

Как сказала в одном из своих выступлений д-р Маргарет Чен, бывший Генеральный директор ВОЗ, немногие правительства ставят вопросы здравоохранения выше проблем большого бизнеса. Мне кажется, что изменения должны инициироваться снизу, со стороны потребителей, осведомленных о проблемах, и в особенности со стороны молодого поколения.

Безусловно, инициатива может исходить и от правительств: некоторые из них придерживаются активной позиции и принимают эффективные меры. Они есть, но их мало. Важная роль нашего нового Генерального директора д-ра Тедроса Гебрейесуса заключается в поддержке и поощрении этих «первопроходцев», с тем чтобы правительства других стран могли последовать их примеру и перенять накопленный опыт.

Силы ВОЗ должны быть направлены на постановку задач и стимулирование активного участия государств в разрешении актуальных проблем. ВОЗ была и остается нашим путеводным маяком. Организация побуждает к действиям и способствует исследовательской работе, оставаясь бесценным источником качественных сопоставимых данных. Если исследователь или работник здравоохранения, проживающий в небольшой стране, сможет добавить в пользу своей аргументации, что ВОЗ поддерживает его точку зрения, вы даже не представляете, как это будет важно.

Ограничение ответственности: Гость рубрики несет самостоятельную ответственность за мнения, выраженные в данной публикации, которые необязательно представляют решения или политику Всемирной организации здравоохранения. ■