

В РДА часто обращаются производители различных диетических и диабетических пищевых продуктов, в том числе на фруктозе, с просьбой помочь преодолеть противоречия действующих Технических Регламентов Таможенного Союза (ТР ТС). Например, ТР ТС 27 рекомендует снизить содержание моно- и дисахаридов в диабетической продукции, включая фруктозу, а ТР ТС 29 разрешает к использованию в РФ единственный сахарозаменитель – фруктозу. Как быть в такой ситуации?

На множестве конференций и на курсах повышения квалификации для менеджеров и для технологов в марте – апреле 2017 года М.В. Богомолов, врач-эндокринолог, Президент МОО «Российская Диабетическая Ассоциация» выступал с тезисами о роли пищевых ингредиентов в осуществлении «Межведомственной стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года». Выводы о фруктозе приведены в конце настоящей статьи.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) распространенность сахарного диабета 2 типа (СД2) в экономически развитых странах составляет 4-6% от численности населения, а среди лиц в возрасте старше 60 лет достигает 16%. Объем этого рынка удваивается в среднем каждые 12- 15 лет. На каждого выявленного пациента, стоящего на учете в системе здравоохранения, имеется в среднем около 4 потребителей товаров, еще не знающих о своем состоянии. Лечебные и профилактические мероприятия, включая диетические, направлены на снижение и нормализацию веса тела (массы жировой ткани), нормализацию уровней глюкозы (сахара) в крови, нормализацию артериального давления и уровней липидов (жиров) крови. Для обеспечения специфических потребностей в питании здоровых людей, потребителей предрасположенных к развитию метаболического синдрома, пациентов

уже имеющих сахарный диабет производители должны учитывать необходимость снижения калорийности (энергетической ценности) в основном за счет снижения содержания жира, снижения углеводной ценности за счет исключения и замены моно- и дисахаридов в продуктах, снижения потребления хлорида натрия (поваренной соли), глютамата натрия, транс-изомеров жирных кислот и иных избыточно потребляемых компонентов. Требуется обогащение продуктов микроэлементами (хром, селен, цинк, медь и иными), макроэлементами, витаминами, антиоксидантами, компонентами снижающими гликемический эффект (гликемический индекс) продукта (пектины, клетчатка); пробиотиками и пребиотиками. Для создания и сохранения органолептических и иных свойств модифицированных продуктов питания требуется активное использование пищевых ингредиентов.

В декабре 2016 года принята к обсуждению «Межведомственной стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года», предложенная Министерством здравоохранения РФ. Стратегия включает в себя элементы стимулирования рынка производства здоровых продуктов питания и методы ограничения распространения условно нездоровых продуктов питания, к которым в частности отнесены газированные безалкогольные напитки на сахаре, чипсы, ряд кондитерских изделий, добавленные в продукты сахара (моно- и дисахариды), иные высокоуглеводные и высококалорийные изделия. Осуществляются меры политики, направленные на сокращение воздействия на детей и взрослых маркетинга продуктов питания и безалкогольных напитков с высоким содержанием насыщенных жиров, транс-изомеров жирных кислот, свободных сахаров или соли. Предусмотрено планомерное постепенное увеличение акцизов на табачные изделия и водку, а также подавление производства и реализации нелегального алкоголя; применение ограничительных мер на производство и реализацию продуктов, содержащих повышенный уровень транс-изомеров жирных кислот, и предоставление преференций производителям продуктов здорового питания. Разработку научно обоснованных официальных рекомендаций производителям пищевых продуктов по снижению содержания в них транс-изомеров жирных кислот, свободных сахаров и соли/натрия с определением необходимого темпа снижения и добровольных промежуточных и конечных целей. Резко ограничивается реклама газированных напитков на сахаре, колбасных, кондитерских и иных условно неполезных изделий на центральных телеканалах и в средствах массовой информации (СМИ).

Подхлестнуло развитие рынка пищевых ингредиентов в части подсластителей и сахарозаменителей то, что в марте 2015 года ВОЗ (Всемирная Организация Здравоохранения) приняла Рекомендации, снижающие рекомендованные нормы потребления моно- и дисахаридов до 10% от должной суточной калорийности питания с рекомендацией дальнейшего снижения до 5%. Рекомендации ВОЗ были основаны на подробном статистическом анализе, подтвердившем рост заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний пропорционально росту потребления сахара на душу населения. Среднее годовое потребление сахара на человека в Европе: середина XIX века — 2 кг, 1920 год — 17 кг, 2000-е — 37 кг. После принятия данных рекомендаций правительства ряда стран приняли репрессивные меры в отношении производителей товаров с высоким содержанием сахара. Самый высокий 10-процентный налог на продажу сладких напитков действует и в Мексике. В первый год после его введения потребление напитков упало на 6%, но потом вернулось к прежним уровням. Меры в

отношении высокоуглеводных изделий приняты в 11 странах, в том числе в Венгрии, США, Великобритании, Чили, Франции, Дании, Норвегии, Южной Африке, Мексике. В США сахарные налоги на национальном уровне встретили мощное лоббистское сопротивление со стороны индустрии. Между тем American Hearth Association отмечает, что в отдельных штатах налоги на напитки на сахаре были введены – в Беркли, в Калифорнии, в Филадельфии. Собрано 5, 7 млн. долларов США дополнительных налогов. Не было отмечено эффекта снижения скорости заболеваемости ожирением (Healthy Magazine, May 2-2016). По опыту Мексики:
2014: введен 10% налог на сахаросодержащие газированные безалкогольные напитки (ССБН), поставки упали на 5.5%. Отмечен 2 % рост на поставку не обложенных налогом иных ССБН. Собрано 1,2 млн. долларов США налогов.
2015: 9.6% снижение поставок ССБН, собрано US$1.32.
2016: 8.4% рост продаж обложенных налогом ССБН.
2017: 9.3% рост продаж обложенных налогом ССБН за январь-февраль 2017.
Потребление ССБН на душу населения ВЕРНУЛОСЬ к прежнему уровню как до начала налогообложения.
О статистических данных в РФ Российская Диабетическая Ассоциация сведениями не располагает, так как этот опыт не применялся. В последнее время периодически появляются инициативы о введении в России акцизных сборов на сахаросодержащие продукты. В декабре 2015 года депутат от фракции «Справедливая Россия» внес в Государственную Думу соответствующий законопроект. В августе 2016 года Минфин России предложил ввести акциз на напитки с добавлением сахара и/или других подслащивающих и вкусо-ароматических веществ в размере 5 руб. за 1 л. По информации Минфина России данный акциз позволит увеличить поступления в бюджет: в 2017 г. на 25 млрд руб., в 2018 г. –на 27 млрд руб., в 2019 г. –на 28 млрд руб. Временно обсуждение этой законодательной инициативы отложено. Многие национальные диабетические ассоциации, члены International Diabetes Federation (США, Великобритания, Австралия) отмечают рост заболеваемости ожирением одновременно со снижением подушевого потребления сахара с 1989 -1991 годов по настоящее время. Во многих странах Евросоюза чаще ограничивается потребление сахаросодержащих продуктов в детских, в молодежных организациях, на предприятиях общественного питания, на предприятиях спортивных сооружений, вводятся дополнительные пошлины и налоги. С другой стороны статистика показывает, что углеводы выступают наиболее экономичным источником энергии. Потребление углеводсодержащих продуктов неуклонно растет в годы экономических кризисов. Некоторые страны, например, Финляндия, использовав многолетний опыт «сахарных» налогов, признали этот опыт неэффективным для снижения смертности и заболеваемости от сердечно-сосудистых заболеваний, метаболического синдрома и диабета. Финляндия оказалась сейчас мировым лидером по заболеваемости диабетом 1 типа, традиционно считающимся алиментарно независимым заболеванием. Финляндия с 2001 года после отмены сахарных налогов пошла по пути государственной программы снижения общей калорийности питания, в особенности за счет снижения жирности молочных продуктов. Одновременно стимулировалось производство и реализация модифицированных за счет «оздоравливающих» пищевых ингредиентов пищевых продуктов. За прошедшие 15 лет достигнут статистически достоверный эффект снижения смертности и заболеваемости от сердечно-сосудистых заболеваний. Такого рода противоречивые статистические

данные, очевидно носящие несколько односторонний характер, приведут в будущем к столкновению и к конфликту интересов производителей высокоуглеводной и масложировой продукции. Российские производители кетчупов и майонезов предприняли попытки модификации соусов для их «оздоровления» с использованием определенных пищевых ингредиентов и достигли определенных успехов вплоть до регистрации и вывода на рынок этих продуктов. Но вывод на рынок изделий с более высокой себестоимостью в условиях социально-экономического кризиса оказался затруднительным при отсутствии государственной поддержки.
В споре между углеводами и жирами о том, кто из них наиболее вреден максимально проигрывают кондитерские изделия, так как они богаты как сахаром, так и жирами. Технический регламент для кондитерских изделий в форме Федерального Закона РФ долго обсуждался в 2008 -2013 г.г., но так и не был принят. В РФ понятие «Кондитерских изделий» определяется разработанным НИИ КП «ГОСТ Р 53041-2008. Изделия кондитерские и полуфабрикаты кондитерского производства. Термины и определения» как:
«Многокомпонентный пищевой продукт, готовый к употреблению, имеющий определенную заданную форму, полученный в результате технологической обработки основных видов сырья - сахара и (или) муки, и (или) жиров, и (или) какао-продуктов, с добавлением или без добавления пищевых ингредиентов, пищевых добавок и ароматизаторов. Кондитерские изделия подразделяют на следующие группы: шоколад, какао, сахаристые кондитерские изделия, мучные кондитерские изделия. Кондитерские изделия - шоколад в порошке, какао-порошок, паста, крем не имеют определенной заданной формы. В кондитерских изделиях и кондитерских полуфабрикатах сахар может быть полностью или частично заменен на подсластитель (для диетических изделий)». Толковый словарь Ожегова по - другому расставляет акценты в понятии «кондитерский»: относящийся к производству сладких пищевых продуктов (сладостей) и торговле ими. Пример: Сахаристые кондитерские изделия (конфеты, шоколад, пастила). Мучные кондитерские изделия (печенье, вафли, торты). «Сладкий» и «сахаристый» в 2017 г. – не одно и то же. Использование разрешенных подсластителей и сахарозаменителей в кондитерском изделии позволяют значительно снизить их углеводную ценность и гликемический индекс, что не снимает технологических проблем формообразования, консервации, хранения, сочетаемости компонентов кондитерского изделия.

В настоящее время Технические Регламенты Таможенного Союза (ТР ТС) с одной стороны определяют «диабетический продукт», как продукт со сниженным содержанием легко усваиваемых углеводов, не акцентируя внимания на калорийности (энергетической ценности) продукта. Между тем только 10% потребителей с диабетом, а именно с диабетом 1 типа (2,5 млн. человек) учитывают в качестве основного критерия питания углеводную ценность пищи в форме Хлебных Единиц. 1 Хлебная Единица (ХЕ) определяется Стандартом организации (СТО) МОО «Российская Диабетическая Ассоциация» (РДА) как 10 граммов усваиваемых, всасываемых в кровь углеводов. Вынесение количества ХЕ на этикетку «диабетического продукта» не является обязательным в соответствии с ТР ТС, не все производители добровольно выносят содержание ХЕ на этикетку, что создает немало проблем инсулинозависимым пациентам – потребителям кондитерских изделий, так как техниками пересчета владеют далеко не все потребители. ТР ТС разрешают использовать в качестве искусственных

подсластителей почти два десятка веществ, но только единственный сахарозаменитель – фруктозу. В составе ХЕ и при назначении дозировок сахаро - снижающих лекарственных препаратов от углевода фруктозы учитывается только треть. Поэтому при указании на этикетке в соответствии с Федеральным Законом только общего содержания углеводов без выделения отдельной строкой фруктозы на этикеточной надписи возможно введение данной группы потребителей в заблуждение. Использование маннита, ксилита, сорбитола, иных компонентов также требует более подробной этикеточной надписи с дополнительным указанием ценности продукта на 100 граммов и указания на возможные побочные эффекты. С другой стороны, более 90% потребителей с диабетом, ожирением, метаболическим синдромом, здоровые люди с повышенным весом нуждаются в большей степени в учете и в снижении калорийности питания, а не в учете углеводной ценности пищи:
http://www.diabetes-ru.org/images/news/Standart_XE.pdf

Приказом Министерства здравоохранения России от 19 августа 2016 года № 614 утверждены Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания. В Рекомендациях пришлось завысить нормы потребления поваренной соли (хлорида натрия, сверх 5 граммов в сутки) и свободных сахаров (сверх 10% от должной суточной калорийности питания) следуя национальным традициям и социально экономической ситуации. Население активно пользуется солениями домашнего приготовления, включая овощи, рыбу, сало и иное; вареньем, джемами и иными продуктами домашней консервации особенно в зимнее время. Перед производителями соковой продукции стоит острая дилемма по овощным сокам: снижение содержания хлорида натрия, например, в томатном соке резко снижает его продаваемость за счет изменения вкуса; замена в нектарах сахара на фруктозу значимо удорожает продукт. Роль поваренной соли в развитии и в поддержании артериальной гипертензии, достоверно служащей причиной преждевременной смертности, не подвергается сомнению. Особо актуальным становится развитие технологий по более широкому использованию «солезаменителей» типа соли со сниженным содержанием натрия, сухого чеснока, чесночных экстрактов или иных «обманок» вкуса.

Предлагаемые Стратегией стимулирующие меры со стороны государства для производителей модифицированных изделий, в том числе с использованием сахарозаменителей и/или подсластителей, соли со сниженным содержанием натрия в последние годы носили достаточно неоднозначный характер. Получение «государственного» статуса «диабетический продукт» предусматривало определенные налоговые льготы, в том числе по НДС и возможность участвовать в немногочисленных государственных тендерах на закупку специализированной продукции. Но сама сертификация такого рода остается достаточно дорогостоящим, бюрократизированным процессом, что заставляет большинство мелких и средних производителей модифицированных изделий после просчета возможных рыночных последствий отказаться от такой сертификации в силу финансовой нецелесообразности. Крупнейшие торговые сети сократили торговые площади под диетические и под диабетические продукты, что привело к вымыванию из их ассортимента значительного числа SKU соответствующих товаров. Большинство производителей прибегло к самодеятельному в рамках закона изменению этикеточных надписей на грани информационной фальсификации или к применению схем добровольных сертификаций.

Программы «импортзамещения» способствовали расширению диетического и диабетического ассортимента кондитерских изделий, выпускающихся российскими производителями без их государственной регистрации. Наш предварительный анализ «диабетических» полок крупнейших федеральных торговых сетей показал отсутствие государственной регистрации «диабетический продукт» более чем у 90% продуктов представленных на этих полках. Принятие репрессивных мер со стороны Роспотребнадзора в отношении торговых сетей нецелесообразно, т.к. приведет к простому закрытию этих полок, отчего пострадают в первую очередь сами потребители. Предстоит планомерная последовательная работа с производителями, представляющими в торговлю «здоровые» продукты, в том числе за счет их модификации пищевыми ингредиентами.

В последние годы активно обсуждается роль кофеина в питании: в чае, в кофе, в какао, в кондитерских изделиях. Кофеин был реабилитирован другими рекомендациями ВОЗ как потенциальный канцероген и как фактор риска обострения сердечно сосудистых заболеваний. Суточная порция в 200 – 400 мг кофеина признана полезной или нейтральной для взрослого человека. Для облегчения восприятия потребителя введено понятие «Кофейная Единица» (КЕ), определяющееся как 100 мг биодоступного кофеина в продукте. Обвинения СМИ в адрес кондитерских изделий, как источника избыточного потребления кофеина, например, с шоколадом, неоправданы, так как для потребления 1 КЕ нужно потребить за сутки десятки килограммов содержащих шоколад продуктов, кофе, какао кондитерских изделий, что физиологически невозможно.

Ролевое позиционирование пищевых изделий с удовлетворением ожиданий как здоровых потребителей, так и потребителей со специфическими запросами при воплощении в жизнь обсуждающейся к принятию «Межведомственной стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года» представляется сложной творческой задачей в том числе для технологов и маркетологов пищевой промышленности. Можно предложить следующие компромиссные подходы:

Снижение накала рыночных войн между «сахаром» и «сахарозаменителями» и с масложировой продукцией представляется целесообразным по нескольким соображениям: и те и другие продукты (диетические и недиетические) являются пищевыми продуктами присутствующими на рынке с разницей в содержании компонентов для разных потребителей. Группа пищевых продуктов не должна становиться предметом «охоты на ведьм» в СМИ. Пищевой изделие – исторически сложившийся компонент любого рациона, включая диетический и диабетический, которое нельзя ни исключить, ни злоупотреблять им. Внимание маркетологов необходимо направить не только на пищевой продукт, но и на результат взаимодействия продукта с потребителем, на что и делать рекламно- продвиженческие усилия. Особое внимание обращать на обучение потребителя, чтобы он приобрел право осознанного выбора исходя из своих предпочтений, привычек и экономических возможностей. Тогда финансово-маркетинговые усилия производителей продуктов питания из разных групп будут действовать на рынке синергически, но не антагонистически. Необходим многовариантный дифференцированный подход к этикеточной надписи: «Рекомендовано для регулирования сахара в крови…», «Является источником антиоксидантов», «Содержит 0,02 Кофейных Единицы на 100 граммов», «…не

содержит транс-жиров…», «Содержит 5,2 ХЕ на 100 граммов продукта», «Допустимо для лиц с повышенным весом в суточной порции до …. Граммов», «Рекомендовано… после занятий физической нагрузкой…» и иные непротиворечащие медицинской действительности надписи. Осознанное потребление с равновесием между удовольствием и пользой для здоровья – есть основа прогнозирования, технологической разработки, производства, продвижения, позиционирования, отстройки и продаж кондитерских изделий.

Для реального воплощения в жизнь обсуждаемой межведомственной Стратегии необходимо, чтобы Союзы производителей пищевой продукции пролоббировали решение Правительства РФ о государственной сертификации и регистрации технологической документации (а не продукта) на производство здоровой продукции, включая диабетическую, с возложением последующего контроля за качеством продукции на региональные подразделения РосПотребНадзора. Нынешняя система государственной регистрации диабетической продукции экономически нецелесообразна для подавляющего большинства производителей. У торговли нет почти никаких мотивационных стимулов к поддержанию расширенного ассортиментного перечня товаров, рекомендованных к потреблению для ведения здорового образа жизни. Жизненно необходима государственная поддержка разработки и внедрения технологий более широкого использования пищевых ингредиентов для оздоравливающей модификации пищевых продуктов.

Относительно роли многострадальной фруктозы, «склоняемой» на различных эндокринологических и на диетологических конференциях необходимо отметить:

1. Это единственный разрешенный законом в РФ сахарозаменитель, остальные вещества относятся к подсластителям.
2. Фруктоза не обладает особыми целебными пищевыми свойствами, имеет свои ограничения в суточной дозе потребления, НО она имеет относительно низкий гликемический эффект (индекс ок. 32%), что позволяет назначать меньшие дозы сахароснижающих препаратов у людей с диабетом.
3. Многие натуральные продукты богаты фруктозой – яблоки, например.
4. Тонна леденцов убивает – лошадь.