



В последние годы МОО РДА (Президент -) М.Богомолов уделяет особое внимание разработке и внедрению [Функциональных Продуктов Питания](#) и определению нуждаемости [В](#)

[витаминах и минеральных комплексах](#)

людей с диабетом, ожирением, атеросклерозом, артериальной гипертензией. Для нужд государственной политики требуются определения обсуждаемых понятий...

Разнообразие поливитаминно-минеральных (МВМ) добавок на рынке дает потребителям значительный выбор и возможность найти составы с дополнительными ингредиентами, которые могут представлять интерес. Это также дает компаниям возможность дифференцировать свою продукцию в переполненном сегменте рынка.

В то время как разговор об определении понятий в области функционального питания может быть избыточной финансовой проблемой для многих компаний и понятийной проблемой для потребителей, он действительно представляет проблемы, когда ВМК рассматриваются в контексте федеральных или международных программ помощи населению в правильном питании.

Доктор Даффи Маккей, старший вице-президент по научным и нормативным вопросам американского Совета по ответственному питанию сказала, что всегда будет напряженность и противоречия между питанием, движущимся в сторону индивидуального подхода и необходимостью или стремлению к стандартной четкости и дешевизне.

“Питание -это не подход с универсальной рекомендацией пригодной для всех,” сказала она, “и мы видим, что на рынке ВМК, предназначенных для различных возрастных групп и полов пока существует подход «единой рекомендации». Но справедливо сказать, что для политики, основанной на питании, вам нужно работать с определенным продуктом.”

Пока нет официального определения ВМК, но национальными институтами здоровья США ВМК определяется как: “Пищевая добавка, содержащая 3 или больше витаминов и минералов, но без растительных ингредиентов, гормонов или лекарств, с каждым из компонентов в дозе меньшей, чем Верхний допустимый уровень потребления (максимальная суточная доза – в РФ) и которые, вероятно, не представляют риска для здоровья и не дают побочных эффектов.”

Американцы дополнительно классифицируют ВМК на три подгруппы:

- ВМК для приема “один раз в день,” которые содержат большинство или все витамины и необходимые минералы на уровнях приблизительно рекомендованных диетических норм потребления (RDA) или адекватное потребление (MA);
- специальные популяционные составы ВМК , предназначенные для определенных субпопуляций, и блоки, содержащие несколько отдельных добавок;
- “специальные” особые составы ВМК , которые могут содержать витамины и минералы на уровне, значительно выше рекомендуемой суточной нормы для особых нужд.

Согласно этому закону, поливитамины и минеральные добавки:

- ВМК обеспечивают по крайней мере половину витаминов и минералов , для которой Национальная Академия медицины устанавливает норму пищевого рациона, на 50% или более от суточной нормы для предполагаемого этапа жизни в ежедневной порции определяется пищевых продуктов и медикаментов;
- ВМК не превышают верхний допустимый уровни потребления для тех веществ , для которых установлено допустимый верхний уровень потребления, определяемый Национальной академией медицины.

Д-р Даниэль Фабрикант, кандидат медицинских наук, генеральный директор Ассоциации натуральных продуктов, не надеется, что эти положения пройдут в Закон, и думает, что есть больше шансов для ВМК предназначенных для женщин, младенцев и детей. Для программ, находящихся в ведении Министерства сельского хозяйства.

Хотя нет пока стандартного определения ВМК -и мы не смогли найти ни одну страну, которая пыталась бы это сделать, - существуют стандартизированные формулировки. В контексте международных программ помощи в 1998 году ЮНИСЕФ разработал в

качестве дородового дополнения к питательным микроэлементам "УНИМАП" (или препарат ООН "несколько микроэлементов"). Пищевая добавка была сформулирована с 15 витаминами и минералами на уровнях приблизительно равным RDAs.

“Мета-анализ 12 исследований, которые оценивали эффективность ЮНИСЕФ UNIMAP’ как комплексной пищевой добавки питательных микроэлементов пришли к выводу, что определенные результаты были сравнительно значительно лучше, чем обычные вмешательства, обычно включающие железо [плюс]и фолиевую кислоту. Вес детей при рождении увеличился на 22 г, малый вес при рождении снизился на 11%, и осложнения свойственные для гестационного периода сократились на 10%”, - заявил доктор Линдси Аллен из Министерства сельского хозяйства

Источник:

Agricultural Research Service Western Human Nutrition Research Center,

University of California, Davis, Davis in

a paper in Advances in Nutrition (2014; Volume 5, Issue 3, Pages 344S–351S).