

Гуреев С. А.^{1,2}, Мингазова Э. Н.^{1,3,4}**РАЗВИТИЕ НАУКИ О ПИТАНИИ И УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВРАЧЕЙ-ДИЕТОЛОГОВ КАК СОВРЕМЕННЫЙ ТРЕНД ТРАНСФОРМАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**¹ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования», 125993, Москва, Россия;²Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Российской

Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, 123098, Москва, Россия;

³ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва;⁴ФГБУ ВО «Казанский государственный медицинский университет», 420012, Казань, Россия

В статье отражена роль диетологического сообщества в качестве службы эффективного противодействия росту глобальному бремени заболеваний, связанных с неполноценным питанием, включая недоедание, дефицит микронутриентов, избыточный вес и ожирение. Ключевым элементом трансформации здравоохранения в этом направлении является обеспечение достаточного количества высококвалифицированных врачей-диетологов, чья плотность на 100 тыс. населения признана ВОЗ важнейшим показателем потенциала страны в сфере питания. Однако мировая практика свидетельствует о повсеместном дефиците таких специалистов даже в развитых странах. Укрепление роли и увеличение численности врачей-диетологов, обеспечение их непрерывного профессионального образования и создание регулируемой профессиональной среды являются неотъемлемым современным трендом и необходимым условием для построения устойчивых систем здравоохранения.

Ключевые слова: врачи-диетологи; диетологическое сообщество; наука о питании; дефицит специалистов; плотность врачей-диетологов; подготовка врачей-диетологов; образовательные курсы

Для цитирования: Гуреев С. А., Мингазова Э. Н. Развитие науки о питании и увеличение количества врачей-диетологов как современный тренд трансформации здравоохранения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(спецвыпуск 1):822—825. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-s1-822-825>

Для корреспонденции: Мингазова Эльмира Нурисламовна; e-mail: elmira_mingazova@mail.ru

Gureev S. A.^{1,2}, Mingazova E. N.^{1,3,4}**THE DEVELOPMENT OF NUTRITION SCIENCE AND THE INCREASE IN THE NUMBER OF DIETITIANS AS A MODERN TREND IN HEALTHCARE TRANSFORMATION**¹Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, 125993, Moscow, Russia;²Biomedical University of Innovation and Continuing Education of the State Scientific Center of the Russian Federation — A. I. Burnazyan Federal Medical Biophysical Center of the Federal Medical Biological Agency of Russia, 123098, Moscow, Russia;³N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia;⁴Kazan State Medical University, 420012, Kazan, Russia

The article reflects the role of the dietetic community as a service for effectively countering the growing global burden of diseases related to malnutrition, including malnutrition, micronutrient deficiency, overweight and obesity. A key element of healthcare transformation in this direction is to ensure a sufficient number of highly qualified dietitians, whose density per 100,000 population is recognized by WHO as the most important indicator of the country's nutritional potential. However, world practice shows a widespread shortage of such specialists, even in developed countries. Strengthening the role and increasing the number of dietitians, ensuring their continuous professional development and creating a regulated professional environment are an integral modern trend and a prerequisite for building sustainable healthcare systems.

Keywords: dietitians, dietetic community, nutrition science, shortage of specialists, density of dietitians, training of dietitians, educational courses.

For citation: Gureev S. A., Mingazova E. N. The development of nutrition science and the increase in the number of dietitians as a modern trend in healthcare transformation. *Problemi socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2025;33(Special Issue 1):822–825 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-s1-822-825>

For correspondence: Elmira N. Mingazova; e-mail: elmira_mingazova@mail.ru

Source of funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 28.01.2025

Accepted 21.03.2025

Введение

Проблемы, связанные с неполноценным питанием и нарушениями правил питания, остаются тяжёлым бременем для систем общественного здравоохранения, требующим комплексного решения¹. Неполноценное питание может принимать самые

различные формы, включая недоедание, вызывающее истощение, задержку роста у детей и подростков, а также недостаточное поступление витаминов и минералов в организм, избыточную массу тела, ожирение и вызванные этим алиментарно-зависимые неинфекционные заболевания. Глобальное бремя неполноценного питания негативно влияет на процесс развития страны, социальную сферу и здоровье населения, порождая тяжёлые долгосрочные

¹ WHO. Nutrition. URL: <https://www.who.int/health-topics/nutrition>

последствия для человека, его семьи, общества и целых стран [1–7].

Цель исследования — охарактеризовать развитие науки о питании и увеличение количества врачей-диетологов в качестве современного тренда трансформации здравоохранения.

Материалы и методы

Использованы библиографический, аналитический методы исследования.

Результаты и обсуждение

Во всём мире нездоровое питание, отсутствие физической активности и бедность стоят в ряду основных факторов риска и роста заболеваемости хроническими неинфекционными заболеваниями. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), адекватные инвестиции в питание могут спасти 3,7 млн жизней. Поэтому системы здравоохранения должны уделять особое внимание обеспечению оптимального питания на каждом этапе жизни человека [8–11].

Диетология, также известная как наука о питании, уходит корнями в античную историю, в работы Платона и Гиппократов о науке о питании. Диета всегда считалась важнейшим фактором здоровья человека, однако только с 1917 г. — со времени создания Американской диетологической ассоциации профессия диетолога была официально признана. Диетология занимается вопросами того, как наука влияет на здоровье, и как изменение рациона питания может помочь предотвратить или контролировать различные проблемы со здоровьем, включая ожирение, диабет, болезни сердца и пр.²

Наука о питании, или нутрициология (от англ. nutrition science) как новая наука, быстро развивающаяся и меняющаяся за относительно короткий срок, впервые была определена в работе 2005 г. [12].

Традиционно наука о питании определяется как биологическая наука в рамках более широкой и интегрированной концептуальной структуры. По сути, наука о питании занимается здоровьем индивида и здоровьем населения, а также здоровьем планеты — благополучием и будущим всего физического и живого мира, частью которого являются люди. В программах преподавания в Великобритании наука о питании обозначена как «изучение способов взаимодействия между приёмом пищи, обеспечивающей энергию и питательные вещества, и метаболическими потребностями организма, необходимыми для установления и поддержания функций», при этом данное «взаимодействие происходит на фоне широкого спектра факторов окружающей среды» [13]. Определение науки о питании, данное Британским фондом питания, звучит так: «Изучение питательных веществ в пище, путей использования питательных веществ организмом и взаимосвязи между диетой, здоровьем и болезнями». В целом, авторы

предлагают следующее рабочее определение науки о питании: «Наука о питании направлена на изучение пищевых систем, продуктов питания и напитков, их питательных веществ и других компонентов; и их взаимодействия внутри и между всеми соответствующими биологическими, социальными и экологическими системами» [12].

Согласно ВОЗ, показатель плотности профессионалов по питанию отражает способность страны эффективно разрабатывать и реализовывать политику и программы в области питания³. Показатель количества подготовленных специалистов по питанию на 100 тыс. населения включён в качестве показателя политической среды и потенциала в основной набор показателей Глобальной системы мониторинга питания. Данный показатель определяется как количество подготовленных специалистов по питанию на 100 тыс. населения страны в указанный год. Показатель ориентирован на людей, прошедших подготовку для профессиональной карьеры в области питания, которых в большинстве стран называют диетологами или нутрициологами, включая также учёных в области питания, диетологов (нутрициологов)-эпидемиологов и диетологов-нутрициологов общественного здравоохранения. Эти специалисты имеют достаточный практический опыт работы в области питания, чтобы продемонстрировать определённые компетенции и соответствовать требованиям сертификации или регистрации национальных или глобальных профессиональных организаций в области питания или диетологии. Обучение специалистов по питанию в университетах или других высших учебных заведениях может осуществляться на уровне последиplomного образования, магистратуры или докторантуры. Лишь в некоторых странах диетологи и нутрициологи проходят одинаковую подготовку и выполняют одни и те же функции. Аналогично, профессиональная регистрация или аккредитация врачей-диетологов и нутрициологов происходит только в некоторых странах и может быть совместной или раздельной. Широкий спектр практики врачей-диетологов позволяет им руководить программами питания, управлять услугами общественного питания и проводить научные исследования. Независимо от места работы, врачи-диетологи предоставляют экспертные консультации по питанию и диете человека [14].

Во всём мире отмечается нехватка услуг в области диетологии. Так, сообщается, что в Испании из-за дефицита диетических продуктов в больницах вынуждены перейти на аутсорсинг диетологических услуг. В Бразилии и даже в таких развитых странах, как США, Канада и Великобритания, наблюдается нехватка специалистов в области диетологии. В докладе о стратегии ВОЗ за 2015 г. говорится, что в основе сильной и эффективной кадровой политики в области здравоохранения, способной адекватно реагировать на вызовы XXI в., лежит соответствие се-

² The Association of UK Dietitians. About Dietetics. URL: <https://www.bda.uk.com/about-dietetics>

³ WHO. Nutrition professionals density. URL: <https://www.who.int/data/nutrition/nlis/info/nutrition-professionals-density>

годняшней обеспеченности медицинскими специалистами потребностям населения будущего. В 1986 г. на основе данных Канады и США в качестве контрольной цифры обеспеченности стран профессионалами в области питания был предложен показатель — 14 специалистов на 100 тыс. человек [14, 15].

Рассмотрим решение данной медико-социальной проблемы на примере здравоохранения Великобритании. В Соединённом Королевстве диетологи — единственные специалисты в области питания, деятельность которых регулируется законом и этическим кодексом, гарантирующим высокий уровень медицинской помощи, предоставляемой ими⁴. Зарегистрированные диетологи — квалифицированные специалисты в области здравоохранения, которые оценивают, диагностируют и лечат нарушения здоровья, обусловленные неправильным питанием на индивидуальном уровне, а также на уровне популяционного и общественного здоровья. Они работают как со здоровыми, так и с больными людьми, используя самые современные подходы общественного здравоохранения и научных достижений, дают практические рекомендации, позволяющие людям вести правильный образ жизни и выбирать полезные для них продукты питания. Как правило, образование диетологов предполагает обширные познания в области биохимии, физиологии, прикладных аспектов и методологии исследований по питанию и диетологии, а также теории коммуникации и поведенческих наук. По данным 2021 г., в Великобритании насчитывалось более 10 1800 зарегистрированных диетологов, средний возраст которых составляет 40 лет, при этом более 90% диетологов — женщины. По данным 2017 г., в Великобритании было 17,6 специалиста в области питания на 100 тыс. человек⁵.

Диетологи, обычно специализирующиеся в какой-либо клинической области (онкологии, эндокринологии, кардиологии и т. д.) или работающие с определёнными популяционными группами, такими как пожилые люди, люди с трудностями в обучении, педиатрические больные и т. п., востребованы в системе здравоохранения, в сфере промышленности, образования, науки, спорта, а также в средствах массовой информации, издательском деле, государственных и неправительственных организациях. Более половины британских диетологов работают в стационарах в составе многопрофильных команд для лечения сложных заболеваний, около 17% — в социальных учреждениях, 5% — в образовательных и научных учреждениях, 5% — в частных клиниках и бизнесе⁶.

Диетологи консультируют специалистов общественного питания в Национальной системе здравоохранения и других учреждениях по уходу, таких как дома престарелых, а также планируют и реализуют программы общественного здравоохранения для укрепления здоровья и предотвращения заболеваний, связанных с питанием. Ключевая роль врача-диетолога заключается в предоставлении образовательных и просветительских услуг для работников здравоохранения и социальной помощи. Британская диетологическая ассоциация объединяет зарегистрированных диетологов, которые должны поддерживать свои навыки и знания в соответствии с требованиями Службы сертификации постоянного профессионального развития — крупнейшего в мире независимого учреждения по аккредитации. Британская диетическая ассоциация проводит образовательные курсы, конференции и семинары, на которых диетологи могут обмениваться идеями и совершенствовать свои навыки. С врачами-диетологами работают помощники диетолога, имеющие квалификацию в области здравоохранения и социального обеспечения⁷.

Выводы

Рост глобального бремени заболеваний, связанных с неполноценным питанием, включая недоедание, дефицит микронутриентов, избыточный вес и ожирение, представляет собой серьёзную медико-социальную и экономическую проблему для систем здравоохранения во всём мире. Эффективное противодействие этому вызову невозможно без развития науки о питании как области, изучающей взаимодействие пищи и диетических факторов со всеми биологическими, социальными системами для обеспечения здоровья человека и населения в целом. Ключевым элементом трансформации здравоохранения в этом направлении является обеспечение достаточного количества высококвалифицированных врачей-диетологов, чья плотность на 100 тыс. населения признана ВОЗ важнейшим показателем потенциала страны в сфере питания⁸. Однако мировая практика свидетельствует о повсеместном дефиците таких специалистов, отмечаемом даже в развитых странах. Укрепление роли и увеличение численности врачей-диетологов, обеспечение их непрерывного профессионального развития и создание регулируемой профессиональной среды являются неотъемлемым современным трендом и необходимым условием для построения устойчивых систем здравоохранения, способных эффективно снижать алиментарно-зависимую заболеваемость и улучшать здоровье населения через оптимальное питание на всех этапах жизни.

⁴ Dietitian or nutritionist? The British Dietetic Association. URL: <https://www.bda.uk.com/about-dietetics/what-is-dietitian/dietitian-or-nutritionist>

⁵ Written evidence submitted by The British Dietetic Association (WBR0063). NHS Workforce Statistics May 2020. Official statistics. URL: <https://digital.nhs.uk/data-and-information/publications/statistical/nhs-workforce-statistics/may-2020#resources>

⁶ HCPC Diversity Data Report 2021. Health and Care Professional Council. URL: <https://www.hcpc-uk.org/globalassets/resources/factsheets/hcpc-diversity-data-2021-factsheet--dietitians.pdf>

⁷ Dietitian. NHS. URL: <https://www.healthcareers.nhs.uk/explore-roles/allied-health-professionals/roles-allied-health-professions/dietitian>

⁸ WHO. WHO Global Nutrition Policy Review. URL: <https://extranet.who.int/nutrition/gina/en/GNPR>

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мингазова Э. Н., Гуреев С. А., Чесная Э. А., Мингазов Р. Н. Евразийская стратегия производства органических пищевых продуктов с позиций экономической устойчивости и обеспечения здоровья населения (обзор литературы) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024. Т. 32, № 3. С. 370–376. DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-3-370-376
2. Гуреев С. А., Мингазова Э. Н. О роли диетологического сообщества, его кадрового обеспечения в формировании общественного здоровья // Менеджер здравоохранения. 2024. № 12. С. 52–57. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-12-52-57
3. Мингазова Э. Н., Гуреев С. А., Мингазов Р. Н. Органические продукты питания: медико-социальный аспект // Менеджер здравоохранения. 2024. № 4. С. 121–132. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-4-121-132
4. Мингазов Р. Н., Гуреев С. А., Зотов В. В. и др. Глобальные риски ожирения в подростковой и юношеской популяциях // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30, Прил. 1. С. 1067–1071. DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1067-1071
5. Гуреев С. А., Мингазова Э. Н. К вопросу о международном опыте витаминизации рационов питания и пищевых продуктов как технологии охраны здоровья населения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. Т. 28, Прил. 1. С. 723–728. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-s1-723-728
6. Мингазова Э. Н., Гуреев С. А., Сидоров В. В. Роль обеспеченности населения витамином D в условиях пандемии COVID-19 (обзор зарубежной литературы) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021. Т. 29, № 1. С. 32–36. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-1-32-36
7. Ситдикова И. Д., Мингазова Э. Н., Мешков А. В., Гуреев С. А. Оценка риска как критерий в системе показателей общественного здоровья // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2020. № 1. С. 24–29. DOI: 10.25742/NRIPH.2020.01.004
8. Carpio-Arias T. V., Crovetto-Mattassi M., Durán-Agüero S. et al. Barriers and opportunities for clinical nutritionists in 13 Latin American countries: a qualitative study // J. Prim. Care Commun. Health. 2023. Vol. 14. DOI: 10.1177/21501319231204580
9. Treasure J., Duarte T. A., Schmidt U. Eating disorders // Lancet. 2020. Vol. 14, N 395. P. 899–911. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30059-3
10. Santomauro D. F., Melen S., Mitchison D. et al. The hidden burden of eating disorders: an extension of estimates from the Global Burden of Disease Study 2019 // Lancet Psychiatry. 2021. Vol. 8, N 4. P. 320–328. DOI: 10.1016/S2215-0366(21)00040-7
11. Gluhak Spajić D. Strategies to achieve a healthy diet and health: reduction of trans fat and saturated fatty acids // Agri-Food Industry Strategies for Healthy Diets and Sustainability. Academic Press; 2020. P. 103–121. DOI: 10.1016/B978-0-12-817226-1.00004-7
12. Beauman C., Cannon G., Elmadfa I. et al. The principles, definition and dimensions of the new nutrition science // Public Health Nutr. 2005. Vol. 8, N 6A. P. 695–698. DOI: 10.1079/PHN2005820
13. Marcus J. B. Nutrition basics: what is inside food, how it functions and healthy guidelines: the nutrients in foods and beverages in healthy cooking and baking // Culinary nutrition: the science and practice of healthy cooking. Academic Press; 2013.
14. Aboueid S., Gioux I., Ratti S., Hermosura B. J. The profession of dietetics in Canada // Introduction to Health Workforce in Canada / ed. I. Bourgeault. 2021. 18 p.

15. Siopis G., Jones A., Allman-Farinelli M. The dietetic workforce distribution geographic atlas provides insight into the inequitable access for dietetic services for people with type 2 diabetes in Australia // Nutr. Diet. 2020. Vol. 77, N 1. P. 121–130. DOI: 10.1111/1747-0080.12603

Поступила 28.01.2025
Принята в печать 21.03.2025

REFERENCES

1. Mingazova E. N., Gureev S. A., Chesnaya E. A., Mingazov R. N. Eurasian strategy of organic food production from the perspective of economic sustainability and public health. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2024;32(3):370–376. DOI: 10.32687/0869-866X-2024-32-3-370-376
2. Gureev S. A., Mingazova E. N. On the role of the dietetic community and its personnel support in shaping public health. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2024;(12):52–57. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-12-52-57
3. Mingazova E. N., Gureev S. A., Mingazov R. N. Organic food products: mediko-social aspect. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2024;(4):121–132. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-4-121-132
4. Mingazov R. N., Gureev S. A., Zotov V. V. et al. Global risks of obesity in adolescent and young populations. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2022;30(S1):1067–1071. DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1067-1071
5. Gureev S. A., Mingazova E. N. On the international experience of vitamin fortification of diets and food products as a public health protection technology. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2020;28(S1):723–728. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-s1-723-728
6. Mingazova E. N., Gureev S. A., Sidorov V. V. The role of vitamin D provision in the population during the COVID-19 pandemic (review of foreign literature). *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2021;29(1):32–36. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-1-32-36
7. Sitdikova I. D., Mingazova E. N., Meshkov A. V., Gureev S. A. Risk assessment as a criterion in the system of public health indicators. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko*. 2020;(1):24–29. DOI: 10.25742/NRIPH.2020.01.004
8. Carpio-Arias T. V., Crovetto-Mattassi M., Durán-Agüero S. et al. Barriers and opportunities for clinical nutritionists in 13 Latin American countries: a qualitative study. *J. Prim. Care Commun. Health*. 2023;14. DOI: 10.1177/21501319231204580
9. Treasure J., Duarte T. A., Schmidt U. Eating disorders. *Lancet*. 2020;14(395):899–911. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30059-3
10. Santomauro D. F., Melen S., Mitchison D. et al. The hidden burden of eating disorders: an extension of estimates from the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet Psychiatry*. 2021;8(4):320–328. DOI: 10.1016/S2215-0366(21)00040-7
11. Gluhak Spajić D. Strategies to achieve a healthy diet and health: reduction of trans fat and saturated fatty acids. In: *Agri-Food Industry Strategies for Healthy Diets and Sustainability*. Academic Press; 2020;103–121. DOI: 10.1016/B978-0-12-817226-1.00004-7
12. Beauman C., Cannon G., Elmadfa I. et al. The principles, definition and dimensions of the new nutrition science. *Public Health Nutr*. 2005;8(6A):695–698. DOI: 10.1079/PHN2005820
13. Marcus J. B. Nutrition basics: what is inside food, how it functions and healthy guidelines: the nutrients in foods and beverages in healthy cooking and baking. In: *Culinary nutrition: the science and practice of healthy cooking*. Academic Press; 2013.
14. Aboueid S., Gioux I., Ratti S., Hermosura B. J. The profession of dietetics in Canada. In: Bourgeault I. (ed.) *Introduction to Health Workforce in Canada*. 2021. 18 p.
15. Siopis G., Jones A., Allman-Farinelli M. The dietetic workforce distribution geographic atlas provides insight into the inequitable access for dietetic services for people with type 2 diabetes in Australia. *Nutr. Diet*. 2020;77(1):121–130. DOI: 10.1111/1747-0080.12603