

commission du codex alimentarius



ORGANISATION DES NATIONS
UNIES POUR L'ALIMENTATION
ET L'AGRICULTURE

ORGANISATION
MONDIALE
DE LA SANTÉ



F

BUREAU CONJOINT: Viale delle Terme di Caracalla 00153 ROME Tél: +39 06 57051 www.codexalimentarius.net Email: codex@fao.org Facsimile: 39 06 5705 4593

Point 8 de l'ordre du jour

CX/CF 08/2/8 Add.2

Mars 2008

PROGRAMME MIXTE FAO/OMS SUR LES NORMES ALIMENTAIRES COMITÉ DU CODEX SUR LES CONTAMINANTS DANS LES ALIMENTS

Deuxième session

La Haye, Pays-Bas, 31 mars –4 avril 2008

AVANT-PROJET DE CODE D'USAGES POUR LA RÉDUCTION DE L'ACRYLAMIDE DANS LES ALIMENTS (N06-2006)

Observations à l'étape 3 soumises par Cuba et la Communauté européenne

CUBA

Cuba considère que le document est très utile et n'a pas d'autres commentaires à formuler.

COMMUNAUTE EUROPEENNE

La Communauté européenne et ses Pays membres (ECMS) soutiennent entièrement l'élaboration de ce code d'usages pour la réduction de l'acrylamide dans l'alimentation. Le projet de Code d'usages a été développé comme un moyen pour diffuser les stratégies qui faciliteront la réduction de l'acrylamide dans les produits alimentaires commercialisés internationalement.

De nouvelles informations sont disponibles depuis 2007 qui ont déjà été introduites dans le Code d'usages. Afin de prendre en compte des développements très récents, les modifications suivantes ont été proposées:

§ 13: Introduire une nouvelle phrase après la deuxième phrase dans §13 (phrase se terminant par "...et respectivement le cancer du rein ou le cancer du sein"^{30,31}): "Une étude a rapporté un risque accru du cancer de l'endomètre ainsi que du cancer ovarien, mais pas du cancer du sein avec une augmentation de l'ingestion alimentaire de l'acrylamide¹, et une étude a trouvé une corrélation positive entre les adduits à l'hémoglobine d'acrylamide et le récepteur d'oestrogène lors d'un cancer du sein positif"¹¹

§ 14: Modifier le texte ainsi que cela est ici proposé (modifications soulignées): "D'autres groupes continuent également leur travail sur la toxicologie de l'acrylamide y compris le travail récent sur les adduits et les métabolites urinaires.^{35,36} Une étude effectuée en 2007 a indiqué que les évaluations issues de questionnaires sur la fréquence alimentaire de l'ingestion d'acrylamide ne correspondaient aux adduits à l'hémoglobine (Hb) de l'acrylamide ou de la glycidamide,³⁷ tandis qu'une autre étude en 2007 a trouvé des corrélations entre l'ingestion alimentaire et les adduits à l'hémoglobine pour les fumeurs et les non fumeurs du sexe masculin, mais pas pour les non fumeuses du sexe féminin..³⁸ Les auteurs ont conclu que les évaluations de l'exposition basées sur les mesures de biomarqueurs, par exemple les adduits à l'hémoglobine, sont nécessaires pour obtenir des résultats concluants. Une autre étude récente a indiqué que les métabolites urinaires ne correspondaient pas à l'ingestion alimentaire totale calculée à partir des questionnaires sur la fréquence alimentaire, bien que les métabolites aient augmenté après l'ingestion de chips de pomme de terre."³⁹

Insérer un nouveau second sous paragraphe dans § 14 comme suit: " Il a été montré que l'évaluation de l'exposition de l'ingestion diététique de l'acrylamide utilisant des questionnaires sur la fréquence alimentaire était erronée en tant que mesure de l'exposition, ce qui est probablement dû à une variation large dans la teneur en acrylamide dans et entre les aliments. Cette inexactitude est corroborée par l'absence de corrélation entre les niveaux d'adduits à l'hémoglobine AA et l'ingestion diététique estimée^{37, 38, III, IV, V}. Les niveaux d'adduits à l'hémoglobine AA ont montré toutefois être sévèrement rattachés à l'exposition totale de l'acrylamide."^{24,35, VI, VII}

§ 16: Une référence est effectuée à l'évaluation du JECFA lors de sa 68^{ème} réunion en juin 2007 de l'enzyme asparaginase issue de l'*Aspergillus oryzae* pour un emploi en tant qu'additif alimentaire. Dans un souci d'intégralité, il serait approprié de se référer également à l'évaluation envisagée par le JECFA lors de sa 69^{ème} réunion en juin 2008 de l'enzyme asparaginase issue de l'*Aspergillus niger*.

Bien que certaines informations additionnelles soient toujours prévues pour le courant de 2008, le EC-MS soutient l'avancement de ce Code d'usages dans la procédure d'élaboration du Codex.

^I J.G.Hogervorst, L.J.Schouten, E.J.Konings, R.A.Goldbohm, and P.A.van den Brandt, (2007). A prospective study of dietary acrylamide intake and the risk of endometrial, ovarian, and breast cancer. *Cancer Epidemiol. Biomarkers Prev.*, 16(11), 2304-2313.

^{II} P.T.Olesen, A.Olsen, H.Frandsen, K.Frederiksen, K.Overvad, and A.Tjonneland, (2008). Acrylamide exposure and incidence of breast cancer among postmenopausal women in the Danish diet, cancer and health study. *Int.J.Cancer*, available on-line (DOI 10.1002/ijc.23359).

^{III} Hagmar L, Wirfält E, Paulsson B, Törnqvist M. Differences in hemoglobin adduct levels of acrylamide in the general population with respect to dietary intake, smoking habits and gender. *Mutat Res* 2005;580:157-65.

^{IV} Kütting B, Schettgen T, Beckmann MW, Angerer J, Drexler H. Influence of Diet on Exposure to Acrylamide - Reflections on the Validity of a Questionnaire. *Ann Nutr Metab* 2005;49:173-7.

^V Kütting B, Uter W, Hans Drexler. The association between self-reported acrylamide intake and hemoglobin adducts as biomarkers of exposure. *Cancer Causes & Control*. In press 2007.

^{VI} Urban M, Kavvadias D, Riedel K, Scherer G, Tricker AR. Urinary mercapturic acids and a hemoglobin adduct for the dosimetry of acrylamide exposure in smokers and nonsmokers. *Inhal Toxicol* 2006;18:831-9.

^{VII} Bergmark E. Hemoglobin adducts of acrylamide and acrylonitrile in laboratory workers, smokers and nonsmokers. *Chem Res Toxicol* 1997;10:78-84.