

- 正视艾滋病毒/艾滋病危机
- 营养不良与艾滋病毒感染
- 泰国艾滋病毒/艾滋病应对战略的演进
- 孤儿与艾滋病毒/艾滋病
在非洲撒哈拉以南地区的影响
- 学校供膳计划设计和食品行业作用概述
- 粮农组织/世卫组织向其成员国和食品法典委员会
提供科学咨询: 磋商进程



正视艾滋病毒/艾滋病危机

编者按

去年，有300多万人死于获得性免疫缺损综合症（艾滋病），其中包括50万儿童。¹由于这种疾病，数以百万计的儿童将成为孤儿，家庭将失去生计，社区将减少对社会和经济发展作出贡献的有生产能力的成年人。在一些国家中，公共服务将没有足够的人力和财力资源来满足社会的必需。

悲惨的是，这种流行病继续扩散。去年，又有近500万人感染人体免疫缺损病毒（艾滋病毒）（联合国艾滋病规划署，2004年）。如果及早采取行动，艾滋病毒/艾滋病所造成的许多苦难是可以预防的。粮农组织对这种流行病对营养、健康、农业生产、粮食安全和发展的严重影响感到震惊。粮农组织通过其实地项目、技术咨询和增强公众意识的努力，正在对这一人道主义和发展危机作出反应。

在本期《粮食、营养和农业》中，我们提供了与艾滋病毒/艾滋病的根源、该流行病正在对社区产生的影响以及各国政府正在用于防止这种疾病扩散和帮助已受到影响人口的战略等有关的信息。

泰国是成功降低艾滋病毒/艾滋病扩散速度的国家之一。泰国政府为医治这种流行病的根源、为有效解决这一问题作出必要承诺而采取的步骤在本期中得到解释。艾滋病毒、其它感染和营养状况差之间的关系在另一篇文章中得到说明。关于为满足因艾滋病毒而沦为孤儿的儿童的需要方面的挑战，由几位作者在另一篇文章中作了分析。

估计有4000万人携带艾滋病毒（联合国艾滋病规划署，2004年）。营养学家有责任对减轻这些人口的苦难作出特别贡献，因为良好的营养虽然不能治愈疾病，却能延长生命。我们鼓励营养学家和食品科学家更多地了解这种流行病，参与遏制这种致命疾病扩散的斗争。

¹ 所有统计资料均来自截至2004年的联合国艾滋病毒/艾滋病联合计划万维网站。

营养不良与艾滋病毒感染

Ph. Chevalier

无论其根源如何，营养不良使免疫系统退化，易受感染程度提高。感染又导致代谢严重紊乱，营养状况下降。营养不良与感染这种恶性循环只有通过促进营养和防止感染的行动才能打破。

营养不良是决定艾滋病毒——即直接袭击负责免疫反应的细胞——的病毒易感染性和是否迅速患上艾滋病的一个要素。患有一种或几种营养缺乏症的感染艾滋病毒的成年人，有比较明显的临床症状，更易患上艾滋病。患有维生素A缺乏症的受艾滋病毒感染的孕妇，在妊娠或哺乳期间将病毒传染给婴儿的风险较大。

艾滋病毒/艾滋病通过感染引起代谢变化，削弱营养状况，造成工作能力和农业生产下降，间接地减少粮食供应。因此，必需解决所有形式的营养缺乏，预防条件性感染。获得适当平衡的膳食将有助于艾滋病毒感染者维持良好的营养状况，改善其生活质量。

泰国艾滋病毒/艾滋病应对战略的演进

W. Phoolcharoen

艾滋病毒/艾滋病已导致人们遭受无数苦难和社会干扰，付出了巨大的经济代价。泰国通过及早承认这一问题并制定一项综合战略，已成为发展中世界第一个在全国范围内降低艾滋病毒感染率、通过一项预防战略成功控制艾滋病毒的国家。预防艾滋病毒扩散和照料受艾滋病毒影响者的多面方法是本文的焦点。文章强调，政府在最高层次承诺并愿意改变政策和计划是泰国取得积极经验的主要促进因素。对政策的演进分三个阶段作了说明：正视这种新的流行病；建立统一联盟；以及减缓艾滋病毒/艾滋病造成的后果。随着对这种流行病的社会、经济和文化根源的认识增加，每个社会部门均在应对这种流行病过程中发挥了作用。文章讨论了公共宣传运动、资源筹集和为受艾滋病毒影响者提供支持等方面。

孤儿与艾滋病毒/艾滋病 在非洲撒哈拉以南地区的影响

A. de Wagt 和 M. Connolly

全世界有4000万人携带艾滋病毒或患艾滋病，其中2940万在非洲。到2010年，非洲区域的所有儿童中5.8%将因艾滋病而成为孤儿。父母得病垂死或已经死亡的儿童除了失去家庭和身份以外面临各种问题。照料患病亲属花费时间和金钱，艾滋病增加了家庭的贫困程度。如果得不到适当的照料和支持，儿童的营养不良风险将增加，受教育机会将减少。孤儿面临更严重的粮食不安全，受到污辱和歧视，其经济机遇也可能减少。他们可能遭受童工剥削和虐待，结果更易感染艾滋病毒。本文介绍了在非洲开展的若干项研究得出的数据，这些研究探讨了艾滋病毒/艾滋病对儿童的教育、粮食安全、营养以及健康的影响；本文还探讨了应对这些挑战所需要作出的综合性的发展和人道主义反应。

学校供膳计划设计和食品行业作用概述

R. Cuevas García

学校供膳计划起到维持数以百万计的男女儿童的生计的作用，直到我们拥有一个家庭能够充分供养其年幼子女的社会为止。这些计划促进人的发展过程，必需考虑许多不同方面，包括健康、食品卫生和安全、体力活动、社会化和良好习惯的形成等。在执行这些计划的同时，需要有关粮食生产的培训、食品和营养教育、食品和营养监测、环境保护以及高营养价值优质食品的供应和消费。重要的是实现最大程度的食品安全，重视营养平衡和膳食构成，从而使学校供膳能够满足儿童的营养需要。消费者安全必需得到保证，饮食供应后勤得到改进。应当在整个学校供膳链中采用现代、新颖、技术上合理和经济上可行的方法。在学校的食品搬运、储存、保存和供应方面应采用良好的方法。食品的选择应遵照营养、可接受性、制作方便、切合实际、成本、膳食习惯、后勤、质量和安全等标准进行。

粮农组织/世卫组织向其成员国和食品法典委员会 提供科学咨询: 磋商进程

M.L. Costarrica González 和 M. Kenny

这些年来，粮农组织和世界卫生组织（世卫组织），通过粮农组织/世卫组织食品添加剂联合委员会（JECFA）、粮农组织/世卫组织农药残留联席会议以及粮农组织/世卫组织微生物危险评估联席会议等专家委员会，向其成员国和食品法典委员会提供了有关食品安全、食品质量和营养的科学建议。在第二十四届会议（2001年）上，食典委请粮农组织和世卫组织审查其专家机构的状况和程序，以便改进科学建议的质量、及时性和频率。粮农组织和世卫组织召开了几次会议，为其食品安全和营养专家联合磋商会和委员会形成一个统一运作框架、尤其是为专家的选择采取措施，改进和协调其工作程序。2002年，粮农组织和世卫组织为更新食物中化学产品危险评估原则启动了一个项目。两组织还审议了粮农组织/世卫组织对食品法典及两组织其它食品标准工作的联合评价的结论，作为持续加强其咨询功能的努力的一部分。