



## CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

Str. Dimitrie D. Gerota nr. 7-9, sector 2, București, cod poștal: 020027

Telefoane: 021.310.23.56, 021.316.31.34

Fax: 021.316.31.31

021.310.23.57, 021.316.31.33

Cod fiscal: 10464660

E-mail: ces@ces.ro

www.ces.ro

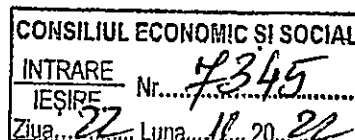
Membru fondator al Asociației Internaționale a Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare (AICESIS)

Membru al Uniunii Consiliilor Economice și Sociale și Instituțiilor Similare Francofone (UCESIF)

„Consiliul Economic și Social este organ consultativ al Parlamentului și al Guvernului în domeniile de specialitate stabilite prin legea sa organică de înființare, organizare și funcționare.” (Art. 141 din Constituția României revizuită)

### Biroul permanent al Senatului

Bp. 706 / 29.11.2022



### AVIZ

#### referitor la propunerea legislativă privind comercializarea sării și a sării iodate (b706/02.11.2022)

În temeiul art. 2 alin. (1) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și art. 11 lit. a) din Regulamentul de organizare și funcționare, Consiliul Economic și Social a fost sesizat cu privire la avizarea *propunerii legislative privind comercializarea sării și a sării iodate (b706/02.11.2022)*

### Biroul permanent al Senatului

L. 803 / 12.12.2022

### CONSILIUL ECONOMIC ȘI SOCIAL

În temeiul art. 5 lit. a) din Legea nr. 248/2013 privind organizarea și funcționarea Consiliului Economic și Social, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în ședința din data de 22.11.2022, desfășurată online, conform prevederilor Hotărârii Plenului nr.86/17.05.2022, avizează **NEFAAVORABIL** prezentul proiect de act normativ cu următoarea **motivare**:

- în conformitate cu studiul efectuat de Andersson, Benoist & Rogers (2010), iodul a fost introdus în sare ca măsură de sănătate publică, pentru a proteja împotriva deficienței de iod. De asemenea, se menționează că "iodarea universală a sării și suplimentarea cu iod sunt strategii extrem de eficiente pentru prevenirea și controlul deficienței de iod. Iodarea universală a sării este acum implementată în aproape toate țările din întreaga lume, două treimi din populația lumii beneficiind de aceasta. Numărul de țări cu deficit de iod ca problemă națională de sănătate publică a scăzut de la 110 în 1993 la 47 în 2007. Totuși, o treime din gospodării nu au acces la

*produse iodate adecvat." Și, deși este adevărat că "un control insuficient al nivelurilor de fortificare cu iod a condus la un consum excesiv de iod în 34 de țări.", "deficiența de iod rămâne o amenințare majoră pentru sănătatea și dezvoltarea populațiilor din întreaga lume, în special la copiii și femeile însărcinate din țările cu venituri mici." ;*

- bolile la nivelul tiroidei, și, în special, cancerul tiroidian, au crescut la nivel mondial, nu doar în România. Așadar, nu se poate face o conexiune cauzală, general valabilă, între creșterea incidenței și folosirea industrială a iodului în alimentație, în acest sens putând fi citat studiul "Medical Xpress - Global burden of thyroid cancer is increasing .Harvard Health Publishing - Healthy eating for a healthy thyroid: *"În ultimii ani se observă o creștere la nivel mondial a numărului de cazuri de cancer tiroidian și a numărului de decese cauzate de această afecțiune, potrivit unei ample analize efectuată recent.*

*Pentru o bună sănătate a tiroidei, medicii recomandă o alimentație care pune accentul pe legume, fructe și pește și suplimente alimentare care contribuie la o imunitate puternică precum cele cu acizi grași Omega 3 și vitamina D3. În ceea ce privește cancerul tiroidian, însă, experții afirmă că nu există nicio metodă certă prin care această afecțiune s-ar putea preveni*

*În acest studiu transversal care acoperă datele privind incidența, decesele și anii de viață asociați cu cancerul tiroidian și tendințele lor temporale din 195 de țări și 21 de regiuni, au fost observate tendințe crescânde ale poverii cancerului tiroidian asupra sistemului de sănătate, cu diferențe semnificative pe sexe, regiuni, țări, vârste și indice socio-demografic." ;*

- cancerul tiroidian nu are precursori bine stabiliți, cele mai documentate argumentații oferind indicii în direcția unei prevalențe genetice sau de iradiației, bolile tiroidei (non-cancer) având scel puțin 15 factori învinuiți în apariția lor – deci iodul nu poate fi învinuit ca fiind problema principală. Dacă lucrurile ar fi stat altfel, în țările în care sarea iodată nu este obligatorie în alimentație s-ar fi observat deja scăderi ale îmbolnăvirilor. Mai mult decât atât, un motiv pentru apariția afecțiunilor tiroidiene este exact deficitul de iod din alimentație, în acest sens putând fi citată următoarea referință:

*"Cele mai multe cazuri de cancer tiroidian sunt sporadice; ceea ce înseamnă că nu există o predispoziție evidentă sau un factor de risc de a dezvolta această boală. Cu toate acestea, este mai des întâlnit la femei, având o proporție de 3:1. Acest lucru a determinat efectuarea de studii despre estrogen ca un posibil factor de risc pentru cancer tiroidian, deși acest lucru nu a fost dovedit niciodată. De asemenea, studiile au arătat o preponderență a anumitor tipuri de cancer tiroidian în regiuni cu o incidență*

ridicată a gușei (tiroidă mărită), care apare ca urmare a unei diete sărace în iod. Acest lucru este susținut de scăderea incidenței cancerului tiroidian la populația căreia i s-a administrat supliment de iod (National Cancer Institute "Thyroid Cancer Treatment; American Cancer Society: Cancer Facts and Figures 2010, Atlanta, Ga: American Cancer Society, 2010; National Comprehensive Cancer Network. NCCN Guidelines in Oncology 2010: Thyroid Cancer. Version 1.2010);

- un studiu elaborat în SUA în anul 2022 arată că pesticidele ar putea fi o cauză majoră de îmbolnăviri, din cauza persistenței lor pe alimente (*Thyroid Cancer and Pesticide Use in a Central California Agricultural Area: A Case Control Study* – Negar Omidakhsh, Julia E Heck, Myles Cockburn, Chenxiao Ling, Jerome M Hershman, Avital Harari; *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, Volume 107, Issue 9, September 2022, Pages e3574–e358.

Președinte,  
Bogdan SIMION 