

Lancement de la rubrique « Big Food » de PLoS Medicine :

Il est temps de soumettre l'industrie agroalimentaire à un examen attentif

Source : The *PLoS Medicine* Editors (2012) *PLoS Medicine* Series on Big Food: The Food Industry Is Ripe for Scrutiny. *PLoS Med* 9(6): e1001246. doi:10.1371/journal.pmed.1001246

<http://www.ploscollections.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1001246;jsessionid=A5791D163BF1F319FE215E3D1936717F>

Publié le 19 juin 2012

Copyright: © 2012 *PLoS Medicine* Editors. Ceci est un article distribué en accès libre sous la licence *Creative Commons* qui permet un usage, une distribution et reproduction illimités quel qu'en soit le support, tant que les auteurs originaux et la source sont cités

Financement: Les auteurs reçoivent chacun salaire de la Public Library of Science, et ils ont écrit cet édito pendant leur temps salarié.

Liens d'intérêt: les liens d'intérêts des auteurs sont disponibles ici <http://www.plosmedicine.org/static/editorsInterests.action>. PLoS est financé en partie par les charges demandées aux auteurs des articles, mais les rédacteurs en chef de *PLoS Medicine* reçoivent un salaire fixe (leur salaire n'est pas lié au nombre d'articles publiés dans le journal).

* E-mail: medicine_editors@plos.org

Les rédacteurs en chef de *PLoS Medicine* sont Virginia Barbour, Jocalyn Clark, Paul Simpson, and Emma Veitch. Paul Simon était en congé pendant l'écriture de cet édit.

Provenance: Ecrit par l'équipe éditoriale, sans comité de lecture extérieur.

Traduction française : Association de Diététique et Nutrition Critiques (ADNC) – www.adnc.asso.fr

Nous lançons aujourd'hui une rubrique majeure sur l'industrie agroalimentaire, ou Big Food, au sein du magazine *PLoS Medicine*. Nous publierons sept articles en trois semaines à partir du 19 juin 2012 qui examinent les activités et l'influence de l'industrie agroalimentaire, boissons comprises, dans le champ de la santé. Ces articles ont été revus par le rédacteur en chef du magazine (JC) sous le contrôle de nos rédacteurs en chef invités pour l'occasion : Marion Nestle de l'université de New-York et David Stuckler de l'université de Cambridge. Ils représentent ensemble une approche multidisciplinaire pour explorer le rôle de Big Food dans le domaine de la santé, c'est-à-dire de l'industrie agroalimentaire boissons comprises, qui bénéficie d'un pouvoir des plus importants [1].

L'industrie dans le domaine de la santé préoccupe *PLoS Medicine* depuis longtemps, mais notre intérêt pour Big Food est récent. La nourriture, à l'opposé du tabac ou des médicaments, est nécessaire pour vivre et joue un rôle central pour la santé et les maladies. Et pourtant, les grandes multinationales de l'agroalimentaire contrôlent partout ce que les gens mangent, et une ironie complètement folle en résulte : un milliard de personnes sur la planète a faim tandis que deux milliards sont obèses ou en surpoids [2].

Il est temps pour *PLoS Medicine* de porter un éclairage sur Big Food. En premier lieu, les grandes entreprises agroalimentaires ont aujourd'hui une présence influente indéniable sur la scène de la santé à l'échelle mondiale. Qu'il s'agisse de dirigeants d'entreprises agroalimentaires fournissant de l'expertise lors de conférences décisives et de rencontres de haut niveau à

l'ONU (cf [3]) ou ce que les investisseurs majeurs de la santé globale enseignent sur ce que les ONG peuvent apprendre de Coca-Cola [4], les perspectives et expériences de Big Food façonnent le champ de la santé mondiale. En même temps que leur expertise est portée au sein des débats de la santé globale, les entreprises agroalimentaires se rebaptisent elles-mêmes « entreprises nutrition », faisant prévaloir leur savoir-faire économique ainsi que leur connaissance en termes de nutrition et de distribution alimentaire, et prétendant par ce biais apporter aux autorités des solutions à des problèmes ne touchant pas seulement à la production alimentaire mais aussi à la malnutrition, à l'obésité et même à la pauvreté. La « légitimisation » des entreprises agroalimentaires en tant qu'experts en santé mondiale est alimentée de plus par les partenariats public-privé de plus en plus nombreux réalisés avec des organisations publiques de santé [5], explicitement conçues pour favoriser une action commune pour améliorer la santé des personnes et leur bien-être. Et pourtant le premier objectif des industries agroalimentaires est de produire du profit en vendant de la nourriture. Pourquoi la communauté de la santé mondiale trouve-t-elle cela acceptable et comment ces conflits d'intérêts sont-ils possibles?

En effet, tandis que les problèmes d'obésité et de maladies associées dominent les discussions et les débats dans le domaine de la santé dans le monde entier, il y a en même temps un fossé de perspectives critiques sur le rôle de l'industrie agroalimentaire et les intérêts entrant en compétition avec le thème des discussions. Malgré l'intérêt prolongé de *PLoS Medicine* pour l'industrie du tabac, l'industrie du médicament et d'autres présentes dans le champ de la santé notamment, nous avons prêté relativement peu d'attention aux activités et à l'influence des entreprises agroalimentaires : seulement deux articles en 2007 [6], [7] et un récent éditorial sur l'industrie de l'alcool [8]. En cherchant sur la base de données *PubMed*, seulement sept autres articles examinant un quelconque aspect touchant à l'industrie agroalimentaire ont été publiés dans les journaux médicaux majeurs durant les dernières dix années.

D'après Marion Nestle, ces problèmes sont connus et discutés (même si pas toujours suivis) au sein de la communauté scientifique concernée par la nutrition depuis des décennies, ce qui rend le manque d'attention de la littérature médicale encore plus décevant. En effet, Le livre de Marion Nestle publié en 2002 *Food Politics : How the Food Industry Influences Nutrition and Health – Politique de la nourriture : comment l'industrie agroalimentaire influence la nutrition et la santé*, est visionnaire et étudie une longue liste de méfaits commis par l'industrie agroalimentaire qui ne reçoivent une large attention que maintenant : lobbying agressif des régulateurs et des élus, cooptation d'experts en nutrition nationaux et

internationaux, marketing trompeur et illégal envers les enfants, ciblage stratégique des minorités et des populations des économies émergentes, et non publication des conflits d'intérêts, parmi d'autres, menant il y a dix ans à la conclusion selon elle que l'industrie agroalimentaire : « fait de la politique mieux que personne d'autre » [9]. Une preuve plus récente confirme que Big Food et Big Alcool singent les stratégies de Big Tabac (tout en en tirant des leçons) [8], [10]-[13]. En reconnaissance, le *Journal of Public Health* a pris l'initiative audacieuse de décourager les études concernant le comportement alimentaire et sportif individuel [14], [15] car, comme le constatent les rédacteurs en chef, ils « sont parvenus à croire que les recherches se concentrant sur le comportement et la responsabilité personnels comme causes de l'épidémie d'obésité fournissent plutôt une manière de se couvrir à une industrie désireuse de minimiser sa propre responsabilité ».

La rubrique *PLOS Medicine* sur Big Food est un échantillon qui offre des perspectives sur des sujets sélectionnés et appropriés pour comprendre comment l'industrie agroalimentaire opère dans le champ de la santé. Durant cette première semaine, les rédacteurs en chef invités présentent le contexte ainsi que trois vues différentes des possibilités de réponse des professionnels de la santé publique [1], et Lori Dorfman et ses collègues [16] comparent les campagnes de responsabilité sociale (CSR) des entreprises avec celles pratiquées par l'industrie du tabac, démontrant combien ces campagnes CSR permettent adroitement de faire diversion quant à la responsabilité des entreprises face à la surconsommation des individus, d'éviter le recours à la réglementation, et de promouvoir la loyauté envers la marque et les ventes. Dans les semaines à venir, nous publierons des analyses de l'augmentation rapide des ventes de Big Food dans les pays en voie de développement, un essai sur la souveraineté alimentaire et les détenteurs du pouvoir sur l'alimentation, ainsi que deux éclairages d'Amérique du Sud et d'Afrique sur la dérive des diètes traditionnelles suite à l'incursion des multinationales agroalimentaires. Nous avons décidé de ne pas donner la parole à l'industrie agroalimentaire pour évoquer leur rôle dans la santé globale, car cette opinion a été déjà énoncée à de nombreuses reprises [17]-[20] sans que l'industrie agroalimentaire ne reconnaisse une quelconque responsabilité de sa part dans le détournement de l'agenda politique de la santé publique, ignorant ainsi les problèmes plus profonds que cette rubrique vise à révéler.

Bien que notre rubrique inclue les perspectives de différents pays autour du monde (notamment celles du Brésil, de l'Afrique du Sud, du Royaume-Uni, et des Etats-Unis), sa diversité géographique n'est pas aussi diversifiée que souhaitée. En composant cette rubrique, nous avons eu des difficultés à trouver des auteurs dans les pays en voie de développement qui n'avaient pas encore établi de lien avec l'industrie agroalimentaire (les disqualifiant ainsi

pour contribuer à cette rubrique, suivant la politique relative aux conflits d'intérêts de notre magazine), ce qui peut être une source de plus d'inquiétude concernant la cooptation des experts internationaux en nutrition.

La rubrique n'offre pas un éclairage exhaustif de tous les problèmes pertinents du domaine, mais devrait signaler aux lecteurs notre intérêt pour d'autres recherches originales et commentaires sur des aspects complémentaires en lien avec l'industrie agroalimentaire dans le domaine de la santé, incluant le marketing à destination des enfants, les procédures judiciaires, les efforts de réglementation, l'impact des systèmes agricoles, les solutions par rapport à l'obésité et les maladies chroniques, et la croissance et l'extension des marchés des économies émergentes. Les problèmes de nutrition et de diététique sont clairement des clés de la santé humaine et de la santé de la planète. Nous souhaitons poursuivre la discussion et invitons les lecteurs à rejoindre les débats via twitter (hashtag #plosmedbigfood) et à apporter leurs commentaires aux articles qui seront publiés d'ici trois semaines et rassemblés à <http://ploscollections.org/bigfood>.

Sources :

1. Stuckler D, Nestle M (2012) Big Food, Food Systems, and Global Health. *PLoS Med* 9: e1242.
2. Patel R (2008) *Stuffed and Starved: The Hidden Battle for the World Food System*. Melville House. 448 p.
3. Cohen D (2011) Will Industry Influence Derail the UN Summit? *BMJ* 343: d5328. <http://www.bmj.com/content/343/bmj.d5328.full>.
4. TEDxChange (September 2010) Melinda French Gates: What Nonprofits Can Learn from Coca-Cola. Available: http://www.ted.com/talks/melinda_french_gates_what_nonprofits_can_learn_from_coca_cola.html. Accessed 14 May 2012.
5. Freedhoff Y, Hebert PC (2011) Partnerships between Health Organizations and the Food Industry Risk Derailing Public Health Nutrition. *CMAJ*. 183. : 291–292.
6. Lesser L, Ebbeling CB, Gozner M, Wypij D, Ludwig DS (2007) Relationship between Funding Source and Conclusion among Nutrition-Related Scientific Articles. *PLoS Med* 4: e5.
7. Katan MB (2007) Does Industry Sponsorship Undermine the Integrity of Nutrition Research? *PLoS Med* 4: e6.
8. The *PLoS Medicine* Editors (2011) Let's Be Straight Up about the Alcohol Industry. *PLoS Med* 8: e1001041.

9. Nestle M (2002) *Food Politics: How the Food Industry Influences Nutrition and Health*. Berkeley: University of California Press.
10. Brownell K, Warner KE (2009) The Perils of Ignoring History: Big Tobacco Played Dirty and Millions Died. How Similar Is Big Food? *Milbank Quarterly* 87: 259–294.
11. Chopra M, Darnton-Hill I (2004) Tobacco and Obesity Epidemics: Not So Different After All? *BMJ* 328: 1558–1560.
12. Ludwig D, Nestle M (2008) Can the Food Industry Play a Constructive Role in the Obesity Epidemic? *JAMA* 300: 1808–1811.
13. Wiist W (2011) *The Corporate Playbook, Health, and Democracy: The Snack Food and Beverage Industry Industry's Tactics in Context*. In: Stuckler D, Siegel, K, editors. Oxford: Oxford University Press.
14. Robbins A, Nestle M (2011) Obesity as Collateral Damage: A Call for Papers on the Obesity Epidemic. *J Public Health Policy* 32: 143–145.
15. *Journal of Public Health Policy* (2011) Special Issue Section: Food and Obesity Collection. Available : http://www.palgrave-journals.com/jphp/collections/food_and_obesity_collection.html. Accessed 14 May 2012.
16. Dorfman L, Cheyne A, Friedman LC, Wadud A, Gottlieb M (2012) Soda and Tobacco Industry Corporate Social Responsibility Campaigns: How Do They Compare? *PLoS Med* 9: e1241.
17. Yach D, Feldman ZA, Bradley DG, Khan M (2010) Can the Food Industry Help Tackle the Growing Burden of Undernutrition? *Am J Public Health* 100: 974–980.
18. Alexander E, Yach D, Mensah GA (2011) Major Multinational Food and Beverage Companies and Informal Sector Contributions to Global Food Consumption: Implications for Nutrition Policy. *Global Health* 7(26).
19. Yach D (2011) Nutritional Change Is Not a Simple Answer to Non-Communicable diseases. *BMJ*. 343.
20. Acharya T, Fuller AC, Mensah GA, Yach D (2011) The Current and Future Role of the Food Industry in the Prevention and Control of Chronic Diseases: The Case of PepsiCo. In: Stuckler D, Siegel, K, editors. Oxford: Oxford University Press.