

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS
DEWORMING CAN BE INTEGRATED INTO VA-SUPPLEMENTATION PROGRAMS
Issue n.22; January 2005

Dear colleagues in West and Central Africa:

Intestinal worms represent a serious public health problem wherever the climate is tropical and inadequate sanitation and unhygienic conditions prevail. New estimates show that 230 million children aged 0-4 years are infected; sub-Saharan Africa is one of the regions most affected. Preschool children are extremely vulnerable to the deficiencies induced by worm infections as these children are in a period of intense growth and development, and particularly need the vitamins and minerals that are lost through worm infections. Worm-free children have a better nutritional status, grow faster and learn better. Deworming pre-school age children is one of the simplest and most cost-effective interventions for improving children's health. Deworming drugs are safe, single dose, cost less than US\$ 0.02/dose, and are simple to administer.

The present manual shows that delivering vitamin A supplements and deworming tablets together makes sense both for health reasons and for logistic reasons. For health reasons: a) worm infections contribute to vitamin A deficiency; b) deworming reduces anemia, which is associated with increased vitamin A deficiency; c) worm infections and vitamin A deficiency both have serious health consequences for the growing child and therefore both should be prioritized in endemic countries. For logistic reasons: a) worm infections and vitamin A deficiency are often public health problems in the same geographical areas; b) the target age groups for vitamin A supplementation and deworming are very similar; c) training to administer deworming tablets is simple and can easily be integrated into the training for vitamin A supplementation; d) adding deworming to vitamin A supplementation does not disrupt the vitamin A supplementation program - in fact, it appears to increase the attendance since deworming is extremely popular with children and parents.

ENJOY! (... and share with your colleagues and counterparts).

Attached; WHO/UNICEF. How to add deworming to vitamin A distribution. 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH
Regional Nutrition Adviser
UNICEF-WCARO
vaquayo@unicef.org

For every child
Health, Education, Equality, Protection
ADVANCE HUMANITY

NUTRITION MATTERS

LE DEPARASITAGE DES ENFANTS PEUT ETRE INTEGRE AUX PROGRAMMES DE SUPPLEMENTATION EN VITAMINE A

Issue n.22; Janvier 2005

Chers collègues en Afrique de l'Ouest et du Centre;

Les parasites intestinaux constituent un problème majeur de santé publique là où le climat est tropical et les conditions d'eau et d'assainissement sont inadéquates. Des estimations récentes montrent que 230 millions d'enfants de 0-4 ans sont infectés, l'Afrique subsaharienne étant l'une des régions les plus touchées. Les enfants d'âge préscolaire sont très vulnérables aux carences induites par les parasitoses intestinales car ces enfants sont dans une période d'intense croissance et développement et ils ont particulièrement besoin des micronutriments (vitamines et minéraux) perdus à cause des parasitoses intestinales. Les enfants libres de parasites intestinaux ont un meilleur état nutritionnel et leur croissance et leur apprentissage sont plus rapides. Le déparasitage des enfants d'âge préscolaire est l'une des interventions les plus simples et au meilleur rapport coût-efficacité pour l'amélioration de la santé des enfants. Les médicaments antiparasitaires sont sûrs, en dose unique, coûtent moins de 0,02 US\$/dose et sont d'administration simple.

Le manuel ici présenté montre que l'administration conjointe des suppléments de vitamine A et des antiparasitaires est faisable et logique, tant du point de vue de la santé que du point de vue logistique. Du point de vue de la santé : a) les parasitoses intestinales contribuent à la carence en vitamine A ; b) le déparasitage réduit l'anémie, celle-ci associée avec une augmentation du risque de carence en vitamine A ; c) les parasitoses intestinales et la carence en vitamine A ont toutes les deux des conséquences importantes sur la croissance et le développement de l'enfant et devraient être des priorités de santé dans les pays à forte endémie. Pour des raisons logistiques : a) les parasitoses intestinales et la carence en vitamine A sont souvent des problèmes de santé publique dans les mêmes zones géographiques ; b) les groupes cibles pour la supplémentation en vitamine A et pour le déparasitage sont très similaires ; c) la formation pour l'administration des antiparasitaires est simple et peut être facilement incorporée dans la formation pour la supplémentation en vitamine A ; d) ajouter le déparasitage semblerait encourager la participation aux programmes de supplémentation en vitamine A car le déparasitage est très populaire parmi les enfants et leurs parents.

BONNE RECEPTION! (... et partagez avec vos collègues et partenaires).

Attaché; WHO/UNICEF. How to add deworming to vitamin A distribution. 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH
Regional Nutrition Adviser
UNICEF-WCARO
vaguayo@unicef.org

Pour chaque enfant
Santé, Education, Egalité, Protection
FAISONS AVANCER L'HUMANITE