

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

---

NUTRITION MATTERS  
DEWORMING DURING PREGNANCY BENEFITS MOTHERS AND INFANTS  
IN NEPAL  
Issue n.24; February 2005

---

Dear colleagues in West and Central Africa:

Anthelmintic treatment is recommended during pregnancy in hookworm endemic areas for the control of maternal anemia. However, prenatal anthelmintic treatment is uncommon in many developing countries despite its potential significant role in the control of maternal anemia (particularly severe anemia).

In this study conducted in Nepal, pregnant women (n=4,998) were given albendazole (400 mg) twice during pregnancy (once in the second trimester and once in the third trimester). Women given albendazole in the second trimester of pregnancy had a lower rate of severe anemia in the third trimester. Birth weight of infants born to women who had received two doses of albendazole rose by an average 59 grams (95% CI 19-98) and infant mortality at six months fell by 41% (RR 0.59; 95% CI 0.43-0.82).

In this setting, in which frequency of low birthweight was high (43%), albendazole treatment given twice during pregnancy was associated with an increase in birthweight of about the same magnitude as that achieved with daily micronutrient supplementation throughout pregnancy (60 grams). The authors conclude that in settings where hookworm infection is prevalent, prenatal anthelmintics could be effective in reducing maternal anemia, improving birthweight, and reducing infant mortality in hookworm-endemic regions.

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

**Attached:** Christian P et al. Antenatal anthelmintic treatment, birthweight, and infant survival in rural Nepal. 2003. Lancet, 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH  
Regional Nutrition Adviser  
UNICEF-WCARO  
[vaguayo@unicef.org](mailto:vaguayo@unicef.org)

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

---

NUTRITION MATTERS  
LE DÉPARASITAGE LORS DE LA GROSSESSE A DES AVANTAGES  
POUR LES MÈRES ET POUR LES ENFANTS AU NEPAL  
Issue n.24; Février 2005

---

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

Dans les régions où les parasitoses intestinales sont endémiques, il est conseillé que les femmes enceintes soient déparasitées lors de la grossesse. Cependant, dans beaucoup de pays en développement le déparasitage lors de la consultation prénatale reste peu fréquent, malgré son rôle potentiellement significatif dans la lutte contre l'anémie maternelle, particulièrement l'anémie sévère.

Dans cette étude au Népal, 4.998 femmes enceintes ont reçu de l'albendazole (400 mg) deux fois lors de la grossesse ; une fois dans le deuxième trimestre et une fois dans le troisième trimestre. Il a été constaté que : a) le taux d'anémie sévère dans le troisième trimestre de la grossesse était significativement plus faible parmi les femmes ayant reçu de l'albendazole dans le deuxième trimestre de la grossesse; b) le poids à la naissance des enfants nés de mères ayant reçu deux doses d'albendazole lors de la grossesse était en moyenne 59 grammes plus élevé (95% IC 19-98); c) la mortalité infantile dans les six premiers mois de la vie était réduite de 41% (RR 0,59; 95% IC 0,43-0,82) parmi les enfants nés de mères ayant reçu deux doses d'albendazole.

Dans cette région, où la prévalence du faible poids à la naissance est élevée (43%), le déparasitage à l'albendazole deux fois pendant la grossesse était associé à une augmentation dans le poids à la naissance comparable à l'augmentation de poids à la naissance induite par la supplémentation journalière en micronutriments pendant la grossesse (60 grammes). Les auteurs concluent que dans les régions où les parasitoses intestinales sont endémiques, le déparasitage lors de la grossesse peut être un moyen efficace pour prévenir l'anémie maternelle, améliorer le poids à la naissance et réduire la mortalité infantile.

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

**Attaché:** Christian P et al. Antenatal anthelmintic treatment, birthweight, and infant survival in rural Nepal. 2003. Lancet, 2004.

Víctor M. Aguayo PhD, MPH  
Regional Nutrition Adviser  
UNICEF-WCARO  
[vaguayo@unicef.org](mailto:vaguayo@unicef.org)

Pour chaque enfant  
Santé, Éducation, Égalité, Protection  
FAISONS AVANCER L'HUMANITE