

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS
MULTIPLE MICRONUTRIENT SUPPLEMENTS INCREASE BIRTH WEIGHT
IN GUINEA BISSAU
Issue n.34; October 2005

Dear colleagues in West and Central Africa:

In developing countries, low birth weight (LBW) is associated with increased risk of morbidity and mortality in infants. In developing countries, women's nutritional status during pregnancy is a major determinant of LBW and micronutrient intakes of pregnant women are generally insufficient to meet women's requirements during pregnancy. UNICEF and WHO have proposed a multimicronutrient supplement to replace the existing iron-folic acid prenatal supplement, which has been recommended for decades as a means of preventing maternal anemia and LBW.

The objective of this study was to assess the effects of daily prenatal multimicronutrient supplementation on birth weight (BW) and perinatal mortality in urban Guinea-Bissau. The women participating in the study were randomly assigned to three study groups receiving identical-looking supplements containing one (MN-1) or two (MN-2) Recommended Dietary Allowances (RDA) of 15 micronutrients, or iron + folic acid (control).

Results: Mean BW among 1,100 live born infants was 3050 g with 12% being LBW (BW<2500 g). Mean BW in MN-1 and MN-2 groups were 53 and 95 g higher than in the control group. Among anemic women, MN-2 increased BW by 218 g compared to controls, with a decreased risk of LBW of 69%. There were no significant differences in perinatal mortality between groups. The authors conclude that in this study, prenatal micronutrient supplementation increased BW but did not reduce perinatal mortality. Multimicronutrient supplementation with two RDAs should be considered in future programs to reduce the proportion of LBW.

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

Attached; P Kæstel et al. Effects of prenatal multimicronutrient supplements on birth weight and perinatal mortality: a randomized, controlled trial in Guinea-Bissau. *European Journal of Clinical Nutrition*, 2005.

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

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

NUTRITION MATTERS
LA SUPPLEMENTATION A MICRONUTRIMENT MULTIPLES
AUGMENTE LE POIDS À LA NAISSANCE EN GUINEE BISSAU
Issue n.34; octobre 2005

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

Dans le pays en développement, le faible poids à la naissance (FPN) est associé avec un risque accru de morbidité et mortalité infantiles. Dans les pays en développement, le statut nutritionnel des femmes pendant la grossesse est un facteur de risque de FPN ; la consommation en micronutriments chez les femmes enceintes est généralement insuffisante pour couvrir les besoins accrus de la grossesse. L'UNICEF et l'OMS ont proposé un supplément à micronutriments multiples pour remplacer le supplément en fer+acide folique classique qui a été recommandé pendant des décennies pour la prévention de l'anémie maternelle et le FPN.

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'effet d'une supplémentation journalière en micronutriments multiples sur le poids à la naissance (PN) et la mortalité périnatale en milieu urbain en Guinée Bissau. Les femmes ayant participé à l'étude ont été incluses aléatoirement dans trois groupes qui ont reçu des suppléments d'apparence similaire contenant un (MN-1) ou deux (MN-2) apports journaliers recommandés (AJR) de 15 micronutriments ou bien du fer+acide folique (groupe contrôle).

Résultats : Le poids moyen des 1,100 nouveau-nés vivants était de 3,050 g avec 12% des enfants ayant un FPN (<2500 g). Le poids à la naissance dans les groupes MN-1 et MN-2 était 53 g et 95 g plus élevé que celui du groupe contrôle. Parmi les femmes anémiées, MN-2 s'était traduit par une augmentation de 218 g par rapport au groupe contrôle et une diminution du FPN de 69%. Aucune différence significative par rapport à la mortalité périnatale n'a été observée entre les trois groupes. Les auteurs concluent que dans cette étude la supplémentation prénatale s'est traduite par une augmentation du poids à la naissance mais pas par une réduction de la mortalité périnatale. La supplémentation en micronutriments multiples avec deux AJRs devrait être tenue en compte dans les programmes futurs pour la réduction du FPN.

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

Attaché; P Kæstel et al. Effects of prenatal multimicronutrient supplements on birth weight and perinatal mortality: a randomized, controlled trial in Guinea-Bissau. *European Journal of Clinical Nutrition*, 2005.

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

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