

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

---

NUTRITION MATTERS  
EARLY INITIATION OF BREASTFEEDING:  
MAJOR IMPACT IN NEONATAL SURVIVAL  
Issue n.42; April 2006

---

Dear colleagues in West and Central Africa:

Breastfeeding promotion is a key child survival strategy and there is an extensive scientific basis about its impact on post-neonatal mortality. This study in rural Ghana sought to evaluate the impact of early initiation of breastfeeding and type of breastfeeding (exclusive, predominant, or partial) to neonatal survival.

A total of 10,947 breastfed infants were followed. Breastfeeding was initiated within the first day of birth in 71% of infants; by the end of day 3, only 1.3% of infants were not breastfed. 70% of infants were exclusively breastfed during the neonatal period. The risk of neonatal death was four-fold higher in children given milk-based fluids or solids in addition to breast milk. There was a marked dose-response of increasing risk of neonatal mortality with increasing delay in initiation of breastfeeding from 1 hour to day 7; overall late initiation (after day 1) was associated with a 2.4-fold increase in risk of death in the neonatal period. The size of this effect was similar when the analysis was re-run excluding infants at high risk of death (unwell on the day of birth, congenital abnormalities, premature, or unwell at the time of interview) or when deaths during the first week (days 2-7) were excluded. The type of breastfeeding was also found to be associated with mortality risk. Both predominantly and partially breastfed infants had higher risks of neonatal death than exclusively breastfed infants. These findings indicate that both timing of initiation and type of breastfeeding pattern exert independent influences on neonatal mortality.

The authors conclude that early initiation of breastfeeding has the potential to make a major contribution to reducing infant and under-five mortality; 16% of neonatal deaths could be saved if all infants were breastfed from day 1 and 22% if breastfeeding started within the first hour. Breastfeeding promotion programs should emphasize early initiation as well as exclusive breastfeeding. This is particularly relevant in West and Central Africa, where neonatal and infant mortality rates are high but large proportions of infants initiate breastfeeding late and are not exclusively breastfed.

**ENJOY!** (... and share with your colleagues and counterparts). **Attached;** Edmond KM. Delayed breastfeeding initiation increases risk of neonatal mortality. *Pediatrics*, 2006.

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

### ALLAITEMENT PRECOCE: GRAN IMPACT DANS LA SURVIE NEONATALE

Issue n.42; Avril 2006

---

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

La promotion de l'allaitement maternel est une stratégie clé pour la survie de l'enfant car il existe une base scientifique solide sur l'impact de l'allaitement maternel sur la mortalité post-néonatale. Cette étude en milieu rural au Ghana a évalué la contribution à la survie néonatale de l'initiation précoce de l'allaitement maternel et du type d'allaitement maternel (exclusive, prédominant ou partiel).

Au total, 10.947 enfants allaités ont été suivis. L'allaitement maternel était initié dans la journée après la naissance chez 71% des enfants; au troisième jour, seulement 1.3% des enfants n'étaient pas allaités. 70% des enfants ont été allaités exclusivement pendant la période néonatale. Le risque de décès dans la période néonatale était 4 fois plus élevé chez les enfants allaités ayant reçu des aliments solides ou à base de lait (autre que le lait maternel). Une relation dose-réponse nette a été observée entre le risque de mortalité néonatale et le délai dans le commencement de l'allaitement maternel. En moyenne, le délai dans l'initiation de l'allaitement maternel (après le premier jour) était associé avec une augmentation de 2,4 fois du risque de décès dans la période néonatale. L'ampleur ce risque est restait inchangé quand l'analyse a été reconduit en excluant les enfants à haut risque de décès (pas bien le jour de la naissance, avec des anomalies congénitales, prématurés ou pas bien au moment de l'entretien) ou quand les décès lors de la première semaine (2-7 jours) ont été exclus. Le type d'allaitement maternel était aussi associé au risque de mortalité. Le risque de décès dans la période néonatale était significativement supérieur chez les enfants dont l'allaitement était prédominant ou partiel que chez les enfants dont l'allaitement était exclusif. Ces résultats montrent que l'initiation de l'allaitement maternel et le type d'allaitement maternel ont des influences indépendantes dans la mortalité néonatale.

Les auteurs concluent que l'initiation précoce de l'allaitement maternel est une contribution majeure à la réduction de la mortalité infantile et infanto-juvénile : 16% des décès dans la période néonatale pourraient être évités si tous les enfants étaient allaités dès le premier jour; 22% si l'allaitement maternel commençait dans la première heure après la naissance. Les programmes pour la promotion de l'allaitement maternel doivent mettre l'accent sur l'initiation précoce et l'allaitement maternel exclusif. Ceci est particulièrement important en Afrique Occidentale et Centrale où les taux de mortalité néonatale et infantile sont très élevés et des proportions très larges d'enfants commencent l'allaitement tard et/ou ne sont pas allaités exclusivement.

**BONNE LECTURE!** (... et partagez avec vos collègues et partenaires). **Attaché;** Edmond KM. Delayed breastfeeding initiation increases risk of neonatal mortality. Pediatrics, 2006.

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

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