

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

---

NUTRITION MATTERS  
IMPROVED BREASTFEEDING PRACTICES  
CAN SAVE 300,000 CHILD LIVES IN WCAR ANNUALLY  
Issue n.55; October 2006

---

Optimal breastfeeding (i.e. all infants less than 6 months are exclusively breastfed and all children 6-24 months are breastfed while receiving complementary foods) is recognized as the single highest impact child survival intervention.

The study that we report here estimates the attributable mortality fractions, child deaths and years of life lost among children < 2 years old due to current sub-optimal breastfeeding practices in developing countries.

In infants younger than 6 months old, the fraction of deaths resulting from diarrheal disease (DD) and lower respiratory tract infections (LRTI) that are attributable to poor breastfeeding practices are **63%** and **58%** in West Africa and **59%** and **54%** in Central Africa, respectively; this is primarily due to the low rate of exclusive breastfeeding in infants < 6 months old in our region (**20%**). For children in the second year of life in West and Central Africa, sub-optimal breastfeeding practices are the attributable cause of **16-17%** of child deaths.

In West and Central Africa, almost **300,000** child lives are lost every year due to sub-optimal breastfeeding practices (**1.5 million** in developing countries). The gap between optimal and current breastfeeding practices in West and Central Africa needs to be filled so as to avert the death of **300,000** children every year.

This analysis adds to the mounting evidence-base for the urgent need to ensure that the protection, promotion and support of exclusive breastfeeding for infants younger than 6 months is systematically included in any jumpstart package of evidence-based, low-cost, high-impact interventions for child survival in West and Central Africa.

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

**Attached;** Lauer JA, Betran AP, Barros AJ, de Onis M. Deaths and years of life lost due to suboptimal breastfeeding among children in the developing world: a global ecological risk assessment. Public Health Nutrition, 2006 Sep; 9 (6): 673-85.

Denis Garnier, PhD, MPH  
Regional Nutrition officer, UNICEF-WCARO  
[dgarnier@unicef.org](mailto:dgarnier@unicef.org)

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

---

## NUTRITION MATTERS

### L'ALLAITEMENT MATERNEL PEUT SAUVER 300,000 ENFANTS EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE CHAQUE ANNEE

Issue n. 55; Octobre 2006

---

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

L'allaitement optimal (i.e. tous les enfants de moins de 6 mois sont allaités exclusivement au sein et tous les enfants de 6-24 mois sont allaités tout en recevant des aliments de complément) est reconnu comme la stratégie pour la survie de l'enfant à plus haut impact. L'étude que nous rapportons ici avait pour objectif d'estimer, parmi les enfants de moins de deux ans, les fractions attribuables, le nombre de décès et les années de vie perdues à cause de la pratique sous optimale de l'allaitement maternel dans les pays en développement.

Chez les enfants de moins de 6 mois, la fraction des décès par maladie diarrhéique (MD) ou infection respiratoire aigüe (IRA) qui sont attribuables à la mauvaise pratique de l'allaitement maternel sont de **63%** (MD) et **58%** (IRA) en Afrique de l'Ouest et de **59%** (MD) et **54%** (IRA) en Afrique Centrale. Ceci est dû principalement au faible taux d'allaitement maternel exclusif parmi les enfants de moins de 6 mois observé dans notre région (**20%**). Dans la deuxième année de vie, la fraction des décès infantiles (toute cause confondue) qui sont attribuables à la mauvaise pratique de l'allaitement maternel est de **17%** en Afrique de l'Ouest et **16%** en Afrique Centrale. En Afrique de l'Ouest et du Centre, presque **300,000** vies d'enfants sont perdues à cause de la mauvaise pratiques de l'allaitement maternel (**1.5 million** dans les pays en développement). La différence entre la pratique recommandée et la pratique courante de l'allaitement maternel doit être comblée pour éviter les **300,000** décès annuels en Afrique de l'Ouest et du Centre.

Ces analyses nous rappellent l'urgence d'assurer que la promotion de l'allaitement maternel exclusif chez les enfants de 0 à 6 mois soit intégrée dans tout paquet minimum d'interventions à **bas coût** et à **haut impact** pour la survie de l'enfant en Afrique de l'Ouest et du Centre.

**Attaché.** Lauer JA, Betran AP, Barros AJ, de Onis M. Deaths and years of life lost due to suboptimal breast-feeding among children in the developing world: a global ecological risk assessment. Public Health Nutr. 2006 Sep;9(6):673-85.

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

**Attaché;** Zimmermann MB et al. Vitamin A supplementation in children with poor vitamin A and iron status increases erythropoietin and hemoglobin concentrations without changing total body iron. Am J Clin Nutr 2006; 84:580-6.

Denis Garnier, PhD, MPH  
Regional Nutrition officer, UNICEF-WCARO  
[dgarnier@unicef.org](mailto:dgarnier@unicef.org)

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