

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS
**MULTIVITAMINS SHOULD BE CONSIDERED FOR ALL PREGNANT WOMEN IN
OUR REGION**
Issue n. 71; April 2007

Dear colleagues in West and Central Africa,

There is ample evidence that micronutrient deficiencies during pregnancy are associated with anemia and low birth weight (LBW), and LBW is associated with perinatal and infant mortality. However, in developing countries where multiple micronutrient deficiencies are very often prevalent among pregnant women, only iron and folic acid supplements are provided routinely to pregnant women. This study was designed to test the effect of multivitamins given to HIV negative pregnant women on LBW, prematurity and infant death. All women were given prenatal iron and folic acid and then randomly assigned to receive a daily oral dose of either a multivitamin supplement (MS) or placebo (P) from the first contact until 6 weeks after delivery.

The authors found a significantly lower prevalence of LBW ($P = 0.01$) among the infants in the MS group (7.8%) than among those in the P group (9.4%). Multivitamins also significantly reduced the risk of a birth size that was small for gestational age and the risk of maternal anemia. However, the rates of prematurity (16,9% in the MS group and 16,7% in the P group) and fetal death (4,3% in the MS group and 5% in the P group) were similar.

Why does this matter to our policy and program action? Our region has some of the highest rates of maternal anemia and LBW in the world. Poor dietary intakes and infections, which are common in our countries, contribute to multiple micronutrient deficiencies. Therefore, multivitamins supplements should be considered for all pregnant women.

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

Attached: Fawzi WW et al. Vitamins and Perinatal Outcomes among HIV-Negative Women in Tanzania; N Engl J Med 2007;356:1423-31.

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD
Regional Nutrition Specialist
UNICEF-WCARO
mayoya@unicef.org

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

NUTRITION MATTERS
LES MULTIVITAMINES DOIVENT ETRE CONSIDEREES POUR LES FEMMES
ENCEINTES DANS NOTRE REGION
Issue n. 70; Avril 2007

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

Il y'a suffisamment d'évidence qui montre que les carences en micronutriments durant la grossesse sont associées à l'anémie et au petit poids de naissance (PPN) ; et que le PPN est associé avec la mortalité périnatale et infantile. Cependant, dans les pays en voie de développement où les carence en micronutriments multiples sont très souvent fréquentes, les femmes enceintes reçoivent seulement le fer et l'acide folique. Cette étude a été faite pour tester l'effet des multivitamines sur le PPN, la prématurité et les décès infantiles parmi des femmes enceintes non infectées par le VIH. Toutes les femmes ont reçu du fer et de l'acide folique avant d'être assignée de façon randomisée soit au groupe qui devrait recevoir une dose orale quotidienne de multivitamines (MV), soit au groupe qui devrait recevoir un placebo (P) du premier contact jusqu'à 6 semaines après l'accouchement.

Les auteurs ont trouvé une prévalence de PPN significativement plus faible ($P = 0.01$) parmi les enfants du groupe MV (7.8%) que parmi ceux du groupe P (9.4%). Les multivitamines ont aussi réduit de façon significative le risque de petit poids pour l'âge gestationnel et le risque d'anémie maternelle. Cependant, les taux de prématurité (16,9% dans le groupe MV et 16,7% dans le groupe P) et de mort foetale (4,3% dans le groupe MV et 5% dans le groupe P) étaient similaires.

Pourquoi est-ce que ceci est important pour notre travail en matière de politiques et de programmes? Notre région a les taux d'anémie maternelle et de PPN parmi les plus élevés au monde. La pauvreté des apports diététiques et les infections, qui sont fréquentes dans nos pays, contribuent aux carences en multiples micronutriments. Ainsi, les suppléments de multivitamines doivent être considérés pour toutes les femmes enceintes.

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

Attached; Fawzi WW et al. Vitamins and Perinatal Outcomes among HIV-Negative Women in Tanzania; N Engl J Med 2007;356:1423-31.

Mohamed Ag Ayoya, MD, PhD
Spécialiste Régional Nutrition
UNICEF-WCARO
mayoya@unicef.org