

AUSSI EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS

Maternal anemia control and low birth weight prevention in Niger

Issue n.88; September 2007

Dear colleagues in West and Central Africa:

Micronutrient deficiencies are still widespread in West and Central Africa. During pregnancy, they are associated with adverse pregnancy outcomes, including reduced birthweight. Low birthweight is associated with increased risk of infant mortality and growth failure.

This paper reports the findings of a cluster randomized, double blinded controlled trial conducted in a health district, with the aim to assess the effects of prenatal supplementation with multiple micronutrient compared with iron/folic acid on average birthweight and incidence of low birthweight. The study was done in a programmatic context, within the current conditions of the health system in Niger.

Complete birthweight data were obtained from 2,550 women. Mean birthweight was significantly higher (67g, $p = .000$) with multiple micronutrients ($3,092 \pm 190$ g) than with iron/folic acid ($3,025 \pm 205$ g); this corresponded to a relative fall in the incidence of low birthweight of 14% (from 8.4% to 7.2%). The impact of multiple micronutrients was greater when the supplements were taken for more than 150 days. The incidence of low birthweight was further reduced when women entered pregnancy with a poorer nutrition status. Low birthweight from both iron/folic acid and MMN groups were much lower than the average of the rate of the district, as reported in the Multiple Indicators Cluster Survey in 2006.

Why does this matter to our policy and program action? These results demonstrated the effectiveness of micronutrient prenatal supplementation on birthweight and low birthweight. Despite the greater impact of the multiple micronutrients, iron/folic is effective too provided prenatal supplementation is part of a prenatal care package for improved maternal prepregnancy nutrition status and community members are involved. Free access to prenatal visit and free delivery has recently been adopted in Niger. It is likely to anticipate in Niger a reduction in mother and infant mortality through maternal anemia control in the coming years if such health policy is combined with a better control of malaria and deworming. This would be is a chance for progress towards MDG 4 if it is replicated in others countries of our region

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

Attached: "Prenatal multiple micronutrient supplementation has greater impact on birthweight than supplementation with iron and folic acid: A cluster-randomized, double-blind, controlled programmatic study in rural Niger". N. M. Zagré, G. Desplats, P. Adou, A. Mamadouitaibou, et V. Aguayo. Food Nutr Bull 2007; 28 (3): 317-327

Noël Marie ZAGRE, MPH, PhD
Nutrition Manager
UNICEF- Niger Country Office
nzagre@unicef.org

NUTRITION MATTERS

Contrôle de l'anémie maternelle et prévention des faibles poids de naissance au Niger Issue n.88; Septembre 2007

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

Les carences en micronutriments restent très répandues en Afrique de l'Ouest et du Centre. Ces carences sont associées à des impacts négatifs de l'issue de la grossesse, notamment les faibles poids de naissance. Les faibles poids de naissance sont eux-mêmes associés à un risque accru de mortalité infantile et de faible croissance.

L'article rapporte les résultats d'une étude contrôlée, en double aveugle et randomisée au niveau des villages dans un district sanitaire, afin de comparer l'efficacité de la supplémentation des femmes enceintes avec un multimicronutriment ou avec du fer/acide folique, sur les poids moyens de naissance et l'incidence des faibles poids de naissance. L'étude a été menée dans un contexte programmatique, dans les conditions actuelles du système de santé du Niger.

Les données de naissance complètes ont été obtenues pour 2 550 femmes. Le poids moyen de naissance des bébés était significativement plus élevé (67g, $p < 10^{-4}$) avec le multimicronutriment ($3,092 \pm 190$ g) qu'avec le fer/acide folique ($3,025 \pm 205$ g); cela correspond à une différence entre les taux de faible poids à la naissance de 14% (8,4% contre 7,2%). L'impact des micronutriments est encore plus élevé lorsqu'ils sont pris pendant plus de 150 jours au cours de la grossesse. L'incidence du faible poids à la naissance est plus réduite pour les femmes commençant la grossesse avec un mauvais état nutritionnel. Les taux de faible poids à la naissance étaient plus faibles dans les deux groupes, que le taux moyen dans le district, rapporté par l'enquête à indicateurs multiples du Niger en 2006.

Pourquoi ceci est important dans notre région ? Ces résultats prouvent que la supplémentation en micronutriments au cours de la grossesse est efficace pour améliorer le poids moyen de naissance et réduire les faibles poids de naissance. Bien que le multimicronutriment ait montré plus d'efficacité, le fer/acide folique est aussi efficace si cette stratégie constitue une composante d'un paquet de soins prénatals visant l'amélioration de l'état nutritionnel des femmes et si la communauté est mise à profit. L'accès gratuit aux visites prénatales a été récemment adopté au Niger. Il est probable que cela se traduise par une réduction de la mortalité maternelle et infantile, grâce au contrôle de l'anémie maternelle si elle est associée à un meilleur contrôle du paludisme et au déparasitage. Si de telles décisions étaient répliquées dans les autres pays de notre région, ce serait une opportunité de progrès vers l'OMD 4.

Attaché. "Prenatal multiple micronutrient supplementation has greater impact on birthweight than supplementation with iron and folic acid: A cluster-randomized, double-blind, controlled programmatic study in rural Niger". N. M. Zagré, G. Desplats, P. Adou, A. Mamadoultai bou, et V. Aguayo. Food Nutr Bull 2007; 28 (3): 317-327

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

Noël Marie ZAGRE, MPH, PhD
Nutrition Manager
UNICEF- Niger Country Office
nzagre@unicef.org

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