

AUSSE EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS

Exclusive Breastfeeding and Benefits on Child Morbidity:
New Evidence from sub-Saharan Africa
Issue n.99

Dear colleagues,

Breastfeeding is common and prolonged in sub-Saharan Africa, but less than one third of women in this part of the world breastfeed their children exclusively for the recommended first 6 months of life. More than 1 million child deaths--10% of all under-5 deaths--worldwide could be saved if women breastfed their children exclusively for the first 6 months¹.

This issue of Nutrition Matters presents a study from sub-Saharan Africa that further demonstrates the benefits of exclusive breastfeeding in the first months of life. Koyanagi and colleagues show that in a cohort of 9207 HIV-negative Zimbabwean women and their children, exclusive breastfeeding between birth and 3 months was related to substantial reductions in child clinic visits due to diarrhea, as compared to children of the same age who in addition to breastmilk were also given nonmilk liquids, or alternatively nonhuman milk or solid food. Exclusive breastfeeding between birth and 3 months also led to some reductions of clinic visits due to lower respiratory infection. Data on breastfeeding status at 6 months was not available.

The evidence on the benefits of breastfeeding for child survival and development is convincing. The studies supporting these benefits have mostly come from Asia and Latin America, but Koyanagi and colleagues now show that those benefits can also be expected in sub-Saharan Africa.

Why does this matter to our policy and program action?

This study strengthens current international recommendations on infant and young child feeding, and widens the evidence base for promoting optimal breastfeeding practices in sub-Saharan Africa. Given that exclusive breastfeeding can be effectively and substantially increased in communities², this study should heighten our resolve to design and implement comprehensive infant and young child feeding strategies.

Attached: Koyanagi A, Humphrey JH, Moulton LH, Ntozini R, Mutasa K, Iliff P, Black RE, and the ZVITAMBO Study Group. Effect of early exclusive breastfeeding on morbidity among infants born to HIV-negative mothers in Zimbabwe. *Am J Clin Nutr* 2009;89:1375-82.

And the accompanying editorial

Kline MW. Early exclusive breastfeeding: still the cornerstone of child survival. *Am J Clin Nutr* 2009; 89:1281-2

ENJOY!

¹Black RE, Allen LH, Bhutta ZA, et al. Maternal and child under nutrition: global and regional exposures and health consequences. *Lancet* 2008;371:243-60.

² Aidam BA, Perez-Escamilla R, and Lartey A. Lactation counseling increases exclusive breastfeeding rates in Ghana. *J. Nutr.* 135: 1691-1695, 2005.

NUTRITION MATTERS

L'allaitement maternel exclusif et ses bénéfices sur la morbidité infanto-juvénile De nouvelles évidences en Afrique Sub-saharienne Numéro n.99

Chers collègues,

En Afrique sub-saharienne, l'allaitement maternel est répandu et prolongé. Cependant, moins d'un tiers des femmes de cette région allaitent - comme recommandé - exclusivement leurs enfants pendant les 6 premiers mois de la vie. Plus d'1 million de décès - 10% des décès d'enfants de moins de 5 ans - pourraient pourtant être évités dans le monde si les femmes allaitaient exclusivement leurs enfants pendant les 6 premiers mois de la vie¹.

Ce Nutrition Matters présente une étude réalisée en Afrique Sub-saharienne. Cette étude démontre, encore une fois, les bénéfices de l'allaitement maternel pendant les premiers mois de la vie. Koyanagi et ses collègues ont montré que dans une cohorte de 9207 femmes zimbabwéennes séronégatives et leurs enfants, l'allaitement maternel exclusif de la naissance jusqu'à l'âge de 3 mois était lié à une réduction substantielle des consultations médicales dues à des diarrhées ; ceci en comparaison avec des enfants du même âge qui étaient allaités mais recevaient également des aliments liquides autres que du lait, des substituts du lait maternel ou des aliments solides. De plus, l'allaitement maternel exclusif entre la naissance et l'âge de 3 mois a également entraîné une diminution du nombre de consultations médicales car les infections respiratoires chez les jeunes enfants étaient moins fréquentes. Les données sur l'allaitement à l'âge de 6 mois n'étaient pas disponibles.

Les preuves que l'allaitement contribue à améliorer la survie et le développement de l'enfant sont convaincantes. Cependant, les études démontrant les bénéfices de l'allaitement ont été, pour la plupart, réalisées en Asie et Amérique Latine. Koyanagi et ses collègues nous montrent maintenant que ces bénéfices peuvent aussi être attendus en Afrique Sub-saharienne.

Pourquoi est-ce important pour nos actions en matière de politiques et programmes?

Cette étude renforce les recommandations internationales en vigueur sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant et justifie la promotion de pratiques optimales d'allaitement en Afrique Sub-saharienne. Etant donné que la prévalence de l'allaitement maternel exclusif peut être augmentée de façon substantielle au sein des communautés², cette étude doit renforcer notre détermination à élaborer et mettre en œuvre des stratégies d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant adéquates et complètes.

En pièces jointes:

Koyanagi A, Humphrey JH, Moulton LH, Ntozini R, Mutasa K, Iliff P, Black RE, and the ZVITAMBO Study Group. Effect of early exclusive breastfeeding on morbidity among infants born to HIV-negative mothers in Zimbabwe. *Am J Clin Nutr* 2009;89:1375-82.

Et l'éditorial: Kline MW. Early exclusive breastfeeding: still the cornerstone of child survival. *Am J Clin Nutr* 2009; 89:1281-2.

BONNE LECTURE !

¹ Black RE, Allen LH, Bhutta ZA, et al. Maternal and child under nutrition: global and regional exposures and health consequences. *Lancet* 2008;371:243-60.

² Aidam BA, Perez-Escamilla R, and Lartey A. Lactation counseling increases exclusive breastfeeding rates in Ghana. *J. Nutr.* 135: 1691-1695, 2005.