

Y. MARTIN-PREVEL (1), K. COUDERT (1), P. TRAISSAC (1), G. ADOUA-OYILA (2), F. MBEMBA (2), J.P. MASSAMBA (2), S. TRECHE (1), F. DELPEUCH (1)

Unité de Nutrition, ORSTOM, B.P. 5045, 911 Av. d'Agropolis, 34032 Montpellier Cedex 01 (France) ; Unité de Recherches en Nutrition et Alimentation Humaines, Direction Générale de la Recherche Scientifique et Technique, B.P. 15238, Brazzaville (Congo).

**Objectif :** Depuis plus de 10 ans le Congo est dans une situation économique précaire. Un des indicateurs indirects en est la malnutrition des jeunes enfants : taux élevé de retards de croissance, prévalence modérée de maigreurs. La dévaluation du franc cfa faisant craindre une aggravation, l'objectif était d'évaluer le retentissement sur l'alimentation des jeunes enfants et sur leur statut anthropométrique, afin d'identifier les situations à risque et de suggérer d'éventuelles interventions.

**Matériel et méthodes :** Trois enquêtes transversales ont été réalisées séquentiellement sur un échantillon représentatif des jeunes enfants de deux quartiers de Brazzaville. La première, en mars 1993, avant la dévaluation, portait sur 2 807 enfants âgés de 4 à 23 mois. Elle comportait un questionnaire sur l'alimentation de complément des enfants et des mesures anthropométriques. Les indices nutritionnels, poids-taille et taille-âge ont été exprimés en Z-scores, les valeurs  $< -2$  définissant respectivement la maigreur et le retard de taille. (CDC/NCHS/OMS). La deuxième enquête, en décembre 1994, a concerné un échantillon de 1 169 enfants de 0 à 11 mois et ne visait que le suivi de l'alimentation de complément, le délai ayant été jugé trop court pour observer des modifications anthropométriques. La troisième, en avril 96, fut une réplique de la première (2 098 enfants de 0-23 mois). Les 3 enquêtes utilisaient les mêmes plans et bases de sondages et un questionnaire similaire. Les comparaisons ont été systématiquement ajustées pour le quartier.

**Résultats :** Les indicateurs standards des pratiques d'allaitement maternel (OMS) sont restés stables, mis à part le taux d'allaitement poursuivi à 2 ans qui, de 93 à 96, est passé de 3,1 à 8,4 % ( $p < 0,005$ ). Le taux d'alimentation complémentaire est resté stable lui aussi, mais la proportion des aliments de complément adaptés (bouillies ou plat spécial) a diminué, particulièrement dans la tranche d'âge sensible des 6-9 mois (57 % en 93, 48 % en 94, 45 % en 96 ;  $p < 0,001$ ). Un résultat analogue est observé chez les 10-11 mois. Chez les enfants consommant de la bouillie, l'utilisation de farines importées de meilleure qualité nutritionnelle a chuté considérablement entre 93 et 94 (32 vs 18 %,  $p < 10.E-3$ ). Elle ne varie pas significativement en 96 (23 %). La prévalence des retards de croissance chez les enfants de 4-23 mois a augmenté de 11,8 à 14,4 % entre 93 et 96 ( $p < 0,005$ ), tandis que celle des maigreurs passait de 5,7 à 8,2 % ( $p < 0,005$ ). Toutefois on observe un effet modificateur du quartier, le retard de croissance augmentant surtout à Poto-Poto, et la maigreur à Bacongo. Dans le même temps le poids de naissance moyen a significativement diminué (3 068 vs. 3 001 g,  $p < 10.E-4$ ), bien que le taux de petits poids de naissance,  $< 2 500$ g, n'ait pas varié (12 %).

**Conclusion :** La situation alimentaire et nutritionnelle des jeunes enfants s'est détériorée après la dévaluation du franc cfa, particulièrement dans le quartier le moins favorisé économiquement ; on observe par ailleurs une nette dégradation de la situation nutritionnelle des mères. Dans ce contexte, les populations les plus défavorisées devraient faire l'objet d'une assistance directe, notamment pour pallier les conséquences durables que cette situation ne manquera pas d'entraîner chez les jeunes enfants.

Martin-Prével Yves, Coudert K., Traissac Pierre, Adoua-Oyila G., Mbemba F., Massamba J.P., Trèche Serge, Delpeuch Francis. (1997)

Evolution des la situation nutritionnelle des jeunes enfants à Brazzaville, Congo, après la dévaluation du franc CFA

Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique, 45 (Suppl. 1), . S110 - CO101

Congrès des Epidémiologistes de Langue Française, 22., Montpellier (FRA), 1997/04/02-04.