



Distribution géographique du statut en vitamine A au Sénégal

... ORSTOM à l'ORANA, présenté par G. PARENT

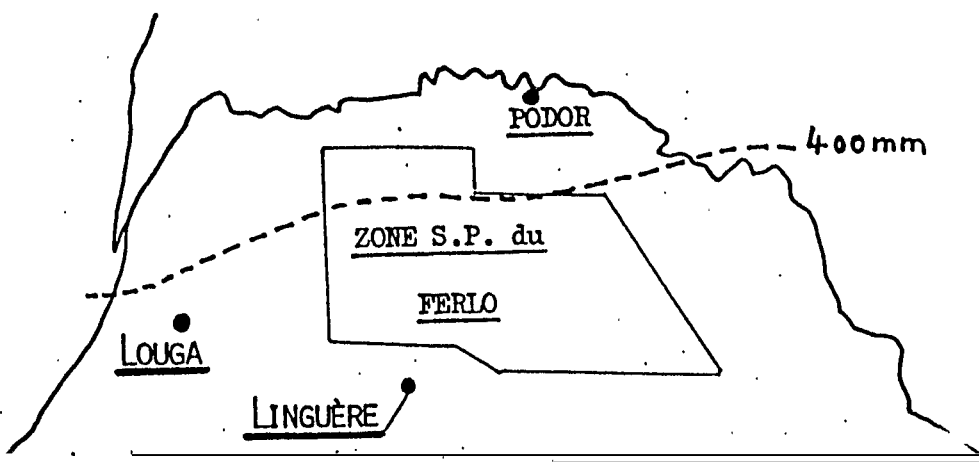
ultats des enquêtes de consommation alimentaire (en µg d'équivalent rétinol)
(cf. la carte de situation des enquêtes)

<u>Région</u>	<u>Date des enquêtes</u>	<u>Nombre de cas étudiés</u>	<u>Apports recommandés</u>	<u>Apports moyens individuels</u>	<u>% de couverture des besoins</u>	<u>% d'individus couvrant leur besoins à moins de 50%</u>
<u>DAKAR</u>	Mai-juin 77	88 familles 1031 individus	634	485	77	49
<u>KEDOUGOU</u>	Juin-juillet 77	69 familles 666 individus	614	524	85	29
<u>CASAMANCE-SUD</u>	Juillet 79	66 familles 912 individus	626	2425	387	18
<u>KOUMBIDIA</u>	Avril 81	20 familles 273 individus	622	311	50	52
<u>NDIAGANIAO</u>	Mars 81	40 familles 423 personnes	608	389	65	60
	août 81	40 familles 443 personnes	604	547	91	219
<u>DIOURBEL</u>	Juillet 79	88 familles 987 individus	620	882	142	5
<u>NDIAMSIL</u>	Février-mars 81	20 familles 241 personnes	600	330	55	76

CARTE DE SITUATION DES ENQUÊTES ALIMENTAIRES.

ET NUTRITIONNELLES

SENEGAL



II - Résultats des enquêtes biochimiques

1) Concentrations de vitamine A plasmatique ($\mu\text{g}/100 \text{ ml}$)

Région et âge	Moyenne et écart-type (nombre de cas)	Minima maxima	Niveaux de vitamine A				% d'individus ayant une vitaminiémie A 20 $\mu\text{g}/100 \text{ ml}$
			0 - 9 déficient	10 - 19 ban	20 - 49 acceptable	50 élevé	
CASAMANCE-SUD (Nov. 79)							
0 - 5 ans	20,0 \pm 7,0 (51)	7 - 38	3	20	28	0	45
6 - 14 ans	22,4 \pm 7,8 (231)	6 - 50	4	92	134	1	41
Adultes	31,2 \pm 11,1 (620)	4 - 86	4	62	515	39	11
PODOR (Mai 82)							
0 - 5 ans	15,6 \pm 4,9 (31)	8 - 27	4	20	7	-	77
6 - 10 ans	17,7 \pm 5,3 (66)	9 - 38	2	45	19	-	71
11 - 15 ans	19,0 \pm 6,9 (28)	5 - 39	2	15	11	-	61
Adultes	27,0 \pm 9,1 (105)	10 - 48	0	22	83	-	21

2) Concentrations de caroténoïdes et de préalbumine plasmatiques

Région et âge	Caroténoïdes plasmatiques ($\mu\text{g}/100 \text{ ml}$)		Préalbumine plasmatique ($\text{mg}/100 \text{ ml}$)	
	Moyenne et écart-type (nombre de cas)	Minima - maxima	Moyenne et écart-type (nombre de cas)	Minima - maxima
CASAMANCE-SUD (Nov. 79)				
0 - 5 ans	174 \pm 142 (51)	30 - 732	-	-
6 - 14 ans	224 \pm 151 (231)	41 - 1154	-	-
Adultes	248 \pm 163 (621)	22 - 1221	-	-
PODOR (Mai 82)				
0 - 5 ans	64 \pm 25 (31)	27 - 127	14,1 \pm 2,5 (39)	9 - 20
6 - 10 ans	72 \pm 29 (66)	31 - 166	16,3 \pm 3,6 (69)	7 - 27
11 - 15 ans	69 \pm 33 (28)	23 - 131	17,4 \pm 3,7 (29)	9 - 27
Adultes	77 \pm 28 (105)	30 - 164	23,2 \pm 4,5 (101)	16 - 32

3) Coefficients de corrélation entre vitamine A et autres paramètres plasmatiques

Région et âge (nombre d'individus)	Coefficient de corrélation entre la vitamine A et :	
	Caroténoïdes	Préalbumine
CASAMANCE - SUD		
0 - 14 ans (282)	0,19 **	-
Adultes (620)	0,17 ***	-
PODOR		
0 - 5 ans (30)	0,34 NS	0,44 *
5 - 10 ans (66)	0,39 **	0,60 ***
10 - 15 ans (28)	0,54 **	0,66 ***
Adultes (100)	0,54 ***	0,73 ***

Signification statistique :

NS : non significatif

* P < 0,05

** P < 0,01

*** P < 0,001

Observations générales

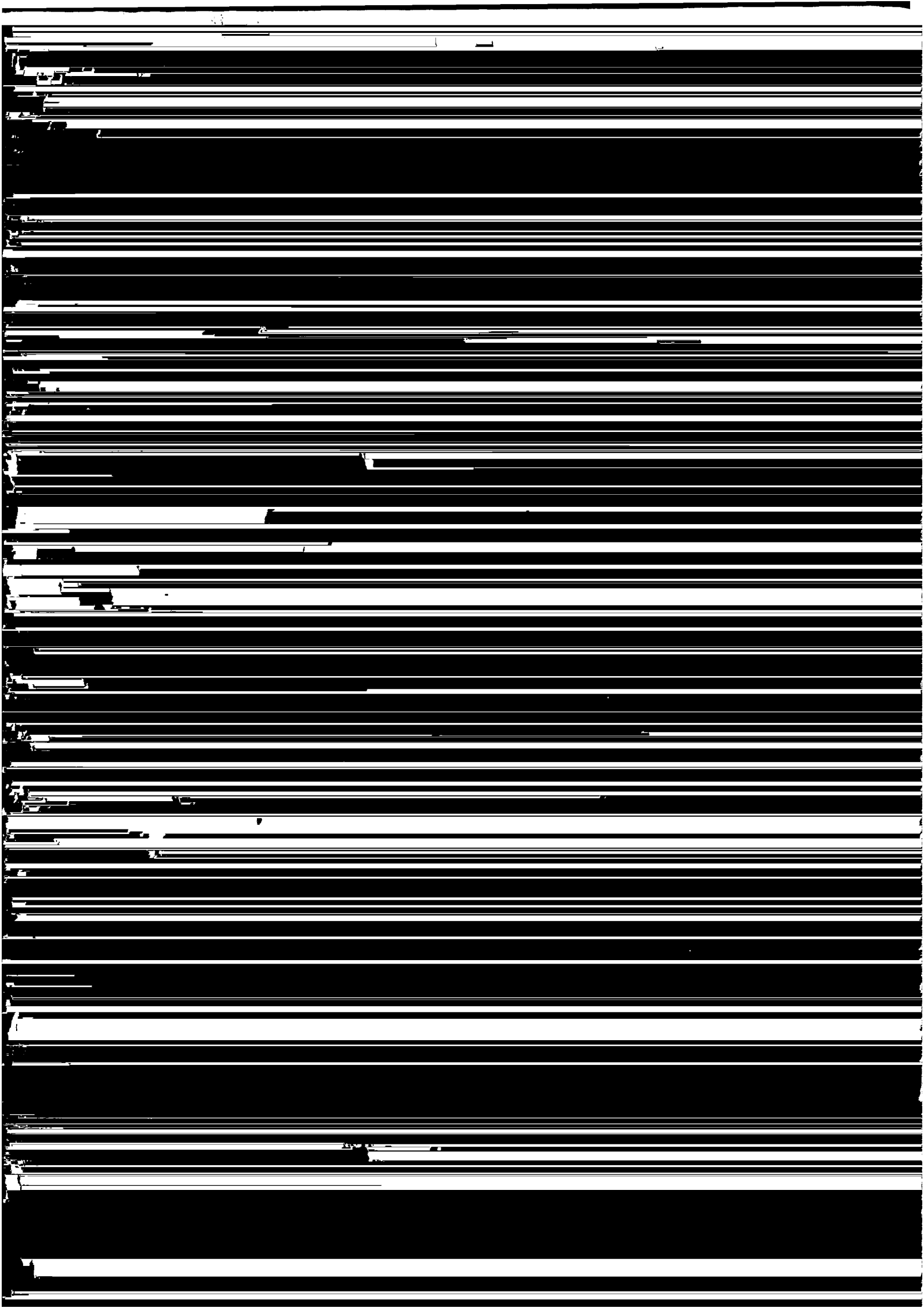
Les résultats de ces différentes enquêtes permettent de faire les constatations suivantes :

Le Salaire Sifuel ainsi que la révision de Diourbel courent de façon

A l'époque la conclusion était qu'il fallait envisager une augmentation des sources en vitamine A. Malgré les discordances concernant les observations cliniques, nos recommandations vont dans le même sens, un certain recul permettant de démontrer que la population consomme volontiers des aliments riches en provitamine A (mangues, huile de palme etc... .)

Le tableau II - 3 donne les coefficients de corrélation entre la vitamine A d'une part et les caroténoïdes et la préalbumine d'autre part : pour les 2 enquêtes de Casamance et de Podor, les corrélations entre vit. A et caroténoïdes sont faibles par contre la liaison entre la vit. A et la préalbumine paraît évidente : c'est cette liaison qui est discutée dans la seconde partie de notre présentation.

En conclusion, les résultats de ces enquêtes, qui démontrent qu'une majorité de la population sénégalaise a un régime carencé en vitamine A, ~~laissent entrevoir que nos connaissances épidémiologiques en ce domaine~~



+

These recent results are at variance with those of the preceding surveys made in 1957 (ORANA - MISOES) describing up to 18 % of cutaneous and ocular lesions attributed to a vitamin A deficiency (while at this time food-consumption data were very similar).

Table II-3 gives the correlation coefficient between vitamin A, carotenoids, and prealbumin levels. The link between vitamin A and prealbumin is evident as it has been shown in our other surveys in Mali and Upper-Volta.

In conclusion, the results of these surveys, which show that a majority of the senegalese have a diet deficient in vitamin A, but do not demonstrate clinical signs of deficiency, make us to think that

more sophisticated longitudinal surveys should be conducted to see whether that the intakes are higher at different parts of the year so that they are finally sufficient to maintain liver stores and therefore a good vitamin A status or that this leads to a sub deficiency status affecting various functions (night-blindness, immunity) which could be improved with a vitamin A supplementation trial. We need however simple field tests to assess this.
