

Surveillance nutritionnelle et ajustement structurel : évolution de la situation à Brazzaville entre 1986 et 1991.

F. DELPEUCH⁽¹⁾, A. CORNU⁽¹⁾, J.-P. MASSAMBA⁽²⁾, P. VILLENEUVE⁽³⁾, P. TRAISSAC⁽¹⁾, B. MAIRE⁽¹⁾

(1) Unité de Recherche en Nutrition, 4F du Département Santé de l'Institut Français de Recherche Scientifique pour le Développement en Coopération ORSTOM-LNT, BP 5045, F 34032 Montpellier cedex 1.

(2) Direction Générale de la Recherche Scientifique et Technique du Congo (DGRST).

(3) Bureau de l'UNICEF de Brazzaville.

Au Congo, après une période de relative expansion économique, la crise est brutalement survenue à partir de 1983 conduisant à une perte de près de 40 % du PNB entre 1983 et 1986. Afin d'assainir son économie, le gouvernement congolais a adopté en 1986 un plan d'ajustement structurel. Dans le cadre d'un programme ORSTOM-DGRST, une enquête nutritionnelle, réalisée en 1986 sur un large échantillon urbain de Brazzaville avant la mise en place de ce plan [1, 2], nous a fourni l'opportunité de mesurer l'évolution de la situation nutritionnelle dans un

contexte d'ajustement structurel et de rechercher les groupes à risque, dans l'éventualité d'une dégradation de la situation nutritionnelle.

Pour ce faire, une nouvelle enquête a été réalisée en 1991 sur la même base et le même schéma d'échantillonnage que l'enquête de 1986, à la même période de l'année, les groupes cibles étant toujours les enfants de moins de 6 ans ($n = 2335$) et leurs mères ($n = 1293$ après exclusion des femmes enceintes). L'état nutritionnel des mères a été évalué par l'indice de masse corporelle ($IMC = \text{poids}/\text{taille}^2$), le risque de carence chronique en énergie (CCE) étant défini pour un IMC inférieur à 18,5 et l'obésité par un IMC supérieur à 25. Les indices de poids-taille (PT) et de taille-âge (TA) exprimés en z-scores par rapport à la population de référence NCHS/OMS ont été utilisés pour les enfants. La maigreur a été définie pour un PT inférieur à -2 z-score et le retard de croissance pour une TA inférieure à -2 z-score. Un ensemble de variables socio-économiques a été collecté auprès des chefs de familles et des mères. Une échelle socio-économique a été construite, indépendamment des indices nutritionnels, à l'aide d'une analyse des correspondances, permettant ainsi un classement des mères le long de cette échelle. Les analyses statistiques utilisées par ailleurs ont été l'analyse de variance et le test du chi-carré.

La comparaison des variables socio-économiques a notamment mis en évidence l'augmentation du chômage à Brazzaville entre 1986 et 1991, que ce soit pour les chefs de famille (de 14,0 % à 29,2 %) ou pour les mères (de 49,6 % à 67,0 %). L'IMC moyen des mères n'a pas évolué significativement (23,1 en 1986, 23,2 en 1991); en revanche, chez les mères de moins de 30 ans la prévalence de CCE est passée de 7,2 % à 13,3 % ($p < 0,001$). Chez les mères plus âgées l'évolution n'est pas significative (6,1 % à 3,9 %). Globalement, la proportion d'IMC normaux a diminué alors que celle de l'obésité est restée stable (28,2 % à 29,4 %). Chez les jeunes mères l'augmentation du risque de CCE est amplifiée par un statut économique bas : chez les 40 % les plus pauvres, la prévalence de CCE a augmenté de 8,5 % à 17 % ($p < 0,01$), alors que chez les 40 % les plus riches, l'augmentation n'est pas significative (6,9 % à 10,6 %). Chez les enfants l'évolution de l'indice PT moyen entre 1986 et 1991 diffère selon la classe d'âge considérée ($p < 0,001$) : forte diminution chez les enfants de moins de un an (de +0,08 z-score à -0,34, $p < 0,001$), diminution modérée chez les enfants de un à deux ans (de -0,44 à -0,67, $p < 0,01$), légère augmentation chez les plus de deux ans (de -0,44 à -0,33, $p = 0,02$). Globalement la prévalence de la maigreur a augmenté (de 2,9 % à 4,2 %, $p = 0,03$), cette augmentation étant surtout marquée chez les enfants de moins de un an : de 2,1 à 5,7 % ($p = 0,01$).

En conclusion, la proportion de mères à risque de CCE a augmenté au cours de cette période initiale d'ajustement structurel. L'âge et le niveau économique sont des facteurs modificateurs de l'effet de l'ajustement sur l'état nutritionnel des mères, le résultat étant une augmentation de la disparité entre les jeunes mères de niveaux économiques haut et bas. L'accroissement des cas de maigreur chez les enfants de moins de un an est l'autre fait majeur. Il est en cohérence avec la dégradation de l'état nutritionnel de certaines mères : ainsi, en 1991 le PT moyen des enfants de mères à risque de CCE était de -0,97 z-score contre -0,43 chez les autres ($p < 0,001$). Ce résultat est également à rapprocher de l'augmentation des petits poids de naissance, observée dans notre échantillon entre 1986 et 1991 : de 12,3 % à 15,9 %. Seule la mise en place d'une surveillance nutritionnelle en continu peut permettre de comprendre les mécanismes expliquant la relation ajustement-situation nutritionnelle et de prendre les mesures appropriées. Cette mise en place constitue l'un des éléments clés de la politique nutritionnelle récemment élaborée par le Congo. La dégradation de la situation semble de toute façon justifier des mesures d'accompagnement ciblées vers les mères jeunes et de bas niveau économique, ainsi que le renforcement des activités de nutrition dans les soins maternels et infantiles.

1. Simondon F, Delpeuch F, Cornu A, Lallemand M, Tchibindat F, Goma I, Massamba JP. Etat nutritionnel des enfants d'âge préscolaire à Brazzaville. In : Salem G, Jeannee E eds. *Urbanisation et santé dans le Tiers Monde*, coll. Colloques et séminaires, Paris, ORSTOM, 1989, 115-127.
2. Maire B, Delpeuch F, Cornu A, Tchibindat F, Simondon F, Massamba JP, Salem G, Chevaussus-Agnes S. Urbanisation et transition nutritionnelle en Afrique Sub-Saharienne : les exemples du Congo et du Sénégal. *Rev Epidém et Santé Publ* 1992; 40 : 252-8.

revue d'épidémiologie et de santé publique

epidemiology and public health

Vol. 41

1993

Supplément 1

EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ PUBLIQUE *EPIDEMIOLOGY AND PUBLIC HEALTH*

BORDEAUX, 27-30 SEPTEMBRE 1993

BORDEAUX, SEPTEMBER 27-30, 1993

Résumés des communications - Liste des posters

Abstracts - Posters list

Congrès organisé par

Meeting organized by

UFR de Santé Publique

Université de Bordeaux II

Bordeaux II University

France

20 SEP. 1993

MASSON 