

EVOLUTION DE L'ETAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS D'AGE PRESCOLAIRE  
A BRAZZAVILLE ENTRE 1986 ET 1991.

MASSAMBA J.P.<sup>1</sup>, CORNU A.<sup>1</sup>, DELPEUCH F.<sup>2</sup>, SIMONDON F.<sup>2</sup>,  
TRAISSAC P.<sup>2</sup>, VILLENEUVE P.<sup>3</sup>

1. Laboratoire d'Etudes sur la Nutrition et l'Alimentation  
Centre DGRST - ORSTOM, BP : 181 Brazzaville, CONGO.
2. Laboratoire de Nutrition Tropicale (UR 4F) - Centre ORSTOM,  
BP : 5045 - 34032 Montpellier cedex, FRANCE.
3. Bureau de l'UNICEF pour le CONGO et le GABON Brazzaville,  
CONGO.

RESUME

Une première enquête sur l'évaluation de l'état nutritionnel des enfants d'âge préscolaire et de leurs mères a été réalisée en 1986 à Brazzaville avant la mise en place du plan d'ajustement structurel du Congo. Une seconde enquête a été réalisée en 1991 en pleine période d'application du plan. Conformément aux recommandations de l'UNICEF, la comparaison des résultats de ces deux enquêtes doit permettre de mesurer les effets de l'ajustement structurel en apportant des réponses aux questions suivantes :

- la situation nutritionnelle s'est-elle dégradée depuis 1986?
- si oui, quels sont les types de malnutrition qui ont pris de l'ampleur?
- Si oui, y a-t-il des groupes à risque et quels sont-ils?

Les deux enquêtes transversales ont été menées à domicile et procèdent d'une même méthodologie. La zone d'étude correspond à une partie de 4 quartiers administratifs situés à l'Est de Brazzaville (Poto-Poto, Moungali, Ouenzé, Mikalou).

L'échantillon a été obtenu par un sondage aléatoire en grappes. Les deux évaluations ont porté sur les mêmes grappes, ce qui signifie que ce sont les mêmes ensembles d'habitations qui ont été visités à la même période de l'année.

La prévalence du retard statural (Taille/âge < -2 E.T.) qui était égale à 13,9% en 1986 est passée à 11,0% ± 1,9 en 1991 (P<0,0001). La prévalence de la maigreur (Poids/taille < -2 E.T) de 2,9% en 1986 est passée à 4,2% ± 1,0 en 1991 (P<0,05). Ces résultats montrent, dans le même temps, une diminution significative de la prévalence du retard statural et une augmentation de celle de la maigreur. La comparaison des prévalences par classes d'âge fait apparaître des taux de maigreur en forte augmentation dans les 4 trimestres de la



première année en 1991 et une diminution également importante de la prévalence du retard statural entre 18 et 23 mois.

De 1986 à 1991, l'indice de masse corporelle moyen des mères n'a pas connu d'augmentation significative. En revanche, la Carence Chronique en Energie (CCE), définie par l'indice de masse corporelle inférieur à 18,5 a augmenté de 6,8% à 10,1% ( $P < 0,01$ ). Les mères de moins de 30 ans sont de plus en plus touchées. La détérioration du statut nutritionnel pour cette catégorie de mères est souvent en relation avec le statut économique. Les états de sous-poids et de maigreur sont plus fréquents chez les jeunes mères, âgées de moins de 18 ans.

Les résultats très contrastés de ce travail soulèvent un paradoxe d'une part, les états de maigreur et les petits poids de naissance ont significativement augmenté ; d'autre part, la prévalence du retard statural des enfants a diminué tandis que l'état nutritionnel des mères est resté stable. On suppose que la diminution des prévalences de retard statural pourrait être en relation avec plusieurs indicateurs socio-économiques.

En revanche pour les maigreurs, le résultat majeur réside dans le fait que l'augmentation des prévalences est concentrée chez les enfants de moins de 1 an avec un risque multiplié par 3 depuis 1986. La notion de risque semble plus liée à l'appartenance à une classe d'âge qu'à des critères socio-économiques. Ces résultats devraient être pris en compte dans les programmes d'interventions élaborés en vue d'améliorer la situation des populations à risque.

## INTRODUCTION

Une enquête d'évaluation de l'état nutritionnel des enfants d'âge préscolaire et de leurs mères a été réalisée en 1991 à Brazzaville ; elle fait suite à une évaluation initiale menée en 1986, soit cinq ans plus tôt, à la même période de l'année. Cette seconde enquête est réalisée dans un contexte d'ajustement structurel. L'objectif de celle-ci doit permettre de répondre aux questions suivantes : la situation nutritionnelle s'est-elle dégradée depuis 1986 ?

- si oui quels sont les types de malnutrition qui ont pris de l'ampleur ?

- si oui y a-t-il des groupes à risque et quels sont-ils ?

## METHODES

La mesure de l'évolution de la situation nutritionnelle a été réalisée à partir de deux enquêtes transversales, à domicile. Les deux évaluations procèdent d'une même méthodologie ; elles ont été réalisées par la même équipe, à la même saison, sur la même base d'échantillonnage.

La zone d'étude correspond à une partie de quatre quartiers administratifs situés à l'Est de Brazzaville (Poto-Poto, Mougali, Ouenzé, Mikalou).

L'échantillon a été obtenu par un sondage aléatoire en grappes. Les deux évaluations ont porté sur les mêmes grappes, ce qui signifie que ce sont les mêmes ensembles d'habitations qui ont été visités.

## RESULTATS

### chez les préscolaires

En 1991, la prévalence du retard statural était égale à 11,0 %  $\pm$  1,9 (n = 2373) ; elle était égale à 13,4 % (n = 2295) en 1986 ; la différence est significative (Figure 1).

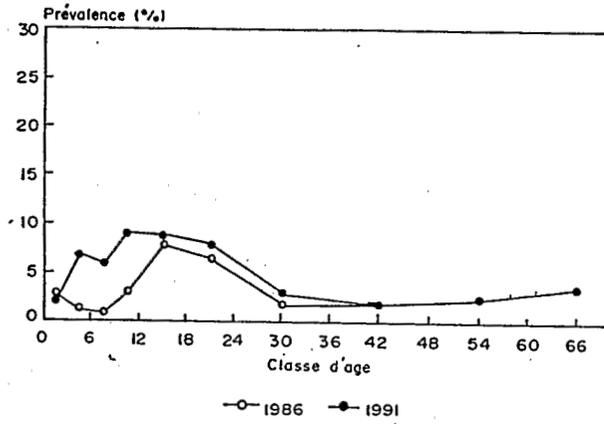
En 1991, la prévalence de la maigreur était égale à 4,2 %  $\pm$  1,0 ; elle était égale à 2,9 % en 1986 ; la différence est significative (Figure 1)

La comparaison des prévalences par classes d'âge fait apparaître des taux de maigreur en forte augmentation pendant les quatre trimestres de la première année en 1991 et une diminution également importante de la prévalence du retard de taille entre 18 et 23 mois (Figure 1).

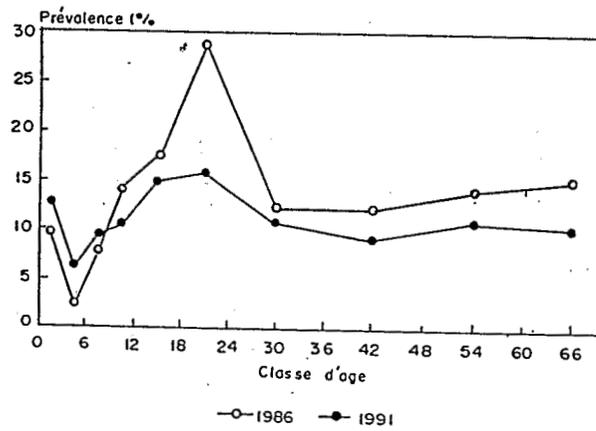
### chez les mères

En 1991, plus de la moitié des mères ont une corpulence acceptable. L'insuffisance pondérale concerne 11,2 % (n = 1512) avec une proportion non négligeable de maigreur sévère (IMC <

Prévalence de malgreur par classe d'âge



Prévalence du retard atatural



SITUATION NUTRITIONNELLE DES PRESCOLAIRES  
Enquêtes Brazzaville, 1986 et 1991.

Figure. 1

17,5). La surcharge pondérale et l'obésité concernent 35,2 % de l'effectif. Les états de sous-poids et de maigreux sont plus fréquents chez les très jeunes mères (< 18 ans). L'analyse de l'évolution de l'état nutritionnel des mères ne fait pas apparaître de différence significative (Figure 2).

#### **poids de naissance**

La fréquence de l'insuffisance pondérale à la naissance est significativement plus élevée en 1991 (Figure 2) ; elle passe de 10,9 % à 13,3 %. Les valeurs moyennes des poids de naissance enregistrés étaient respectivement de 3083 et 3047 grammes dans les enquêtes de 1986 et 1991.

#### **Identification des groupes à risque**

La réduction des retards de taille est en relation avec plusieurs indicateurs de niveau socio-économique. En ce qui concerne les maigreux, la notion de risque est davantage liée à l'appartenance à une classe d'âge qu'à des critères socio-économiques (Tableau 1). Le résultat le plus net est représenté par l'augmentation significative du risque de maigreux chez les enfants de moins de un an avec un Odds-ratio supérieur à 2.

#### **CONCLUSION**

La comparaison des situations nutritionnelles à Brazzaville en 1986 et 1991 montre des évolutions contrastées mais uniformes dans les quatre quartiers du domaine d'enquête :

- diminution de la prévalence des retards de croissance en taille
- augmentation de la prévalence des maigreux, particulièrement marquée au cours de la première année
- stabilité de la situation nutritionnelle des mères.

Le résultat le plus marquant est l'augmentation des prévalences de maigreux au cours de la première année.

Des investigations supplémentaires sont nécessaires mais d'ores et déjà il convient, d'un point de vue opérationnel, de renforcer la surveillance des enfants dans les centres de SMI.

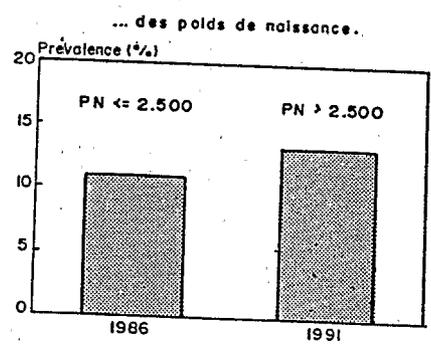
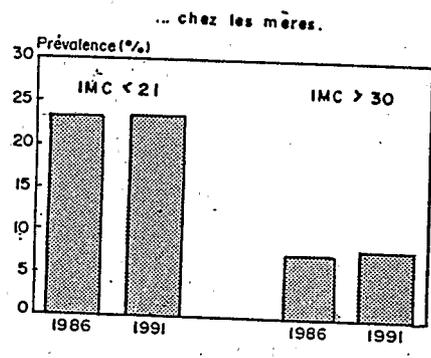
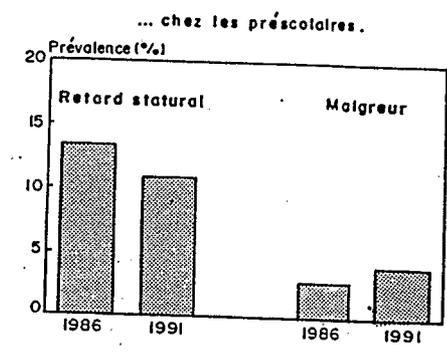


Figure 2 MESURE DE L'ÉVOLUTION ENTRE 1986 ET 1991...  
Enquêtes Brazzaville, 1986 et 1991.

Tableau 1 : ANALYSE DE VARIANCE - CAS DES INDICES CONTINUS.  
 RECAPITULATIF DES INTERACTIONS ENTRE L'ANNEE  
 D'ENQUETE ET LES AUTRES VARIABLES EXPLICATIVES.

Variables explicatives	Poids-âge	Poids-taille	Taille-âge	IMC des mères	Poids de naissance
Classe d'âge	p < 0,01	p < 0,0001			
Taille du ménage		p < 0,05			
Murs				p < 0,05	
Véhicule			p < 0,05	p < 0,05	
Sexe du CM					p < 0,01
Age du CM					p < 0,01
Mère épouse du CM				p < 0,05	
Scolarité de la M				p < 0,05	p < 0,05
Profession de la M			p < 0,05	p < 0,05	

#### REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1 - J.P. MASSAMBA, A. CORNU, F. DELPEUCH, P. TRAISSAC, P. VILLENEUVE. Situation nutritionnelle à Brazzaville : évolution de 1986 à 1991 dans un contexte d'ajustement structurel. Comparaison des situations et identification des enfants et des mères à risque. Rapport DGRST/ORSTOM/UNICEF, Brazzaville, juin 1992.

2 - F. SIMONDON, A. CORNU, F. DELPEUCH, M. LALLEMANT, J.P. MASSAMBA, F. TCHIBINDAT, I. GOMA et al. Enquête nutritionnelle à Brazzaville (quartier Est). Rapport préliminaire, Septembre 1986. Centre ORSTOM BP : 5045 - 34032 Montpellier cedex France

# LA SITUATION ALIMENTAIRE ET NUTRITIONNELLE DANS LES ZONES URBAINES EN AFRIQUE

Editeurs

M. C. NAGO

J. D. HOLNHOUCAN

P. de KONING

R. GROSS

LA SITUATION ALIMENTAIRE  
ET NUTRITIONNELLE DANS LES  
ZONES URBAINES EN AFRIQUE

ACTES DU SEMINAIRE ATELIER  
tenu à Cotonou (Bénin) du 14 au 18 Juin 1993

Avec l'appui technique et financier de la GTZ, de la FAO, du  
Ministère Français de la Coopération et du Développement,  
de l'UISN, de l'UAW et de la ESAUNB

