

# La malnutrition à Mayotte

Dr A. CHAMOUINE  
Pédiatrie, C H Mayotte

28/11/2016

# La malnutrition à Mayotte

... avec focus sur le béribéri.

Dr A. CHAMOUINE  
Pédiatrie, C H Mayotte

28/11/2016

# La malnutrition à Mayotte

... avec focus sur le béribéri.

...chez l'enfant.

Dr A. CHAMOUINE  
Pédiatrie, C H Mayotte

28/11/2016

# De quoi on parle?

- Dénutrition chez l'enfant hospitalisé : secteur de Soins Intensifs.
- Dénutrition chez l'enfant dans un contexte aiguë: GEA, infection urinaire, varicelle...
- Malnutrition chez l'enfant porteur d'une pathologie chronique: cardiopathie, paralysie cérébrale, pathologie syndromique ou malformative...
- Malnutrition aiguë sévère du nourrisson de 6 à de 59mois :
  - 20M d'enfants, 1/3des cas de DC, 8M/an (source OMS)

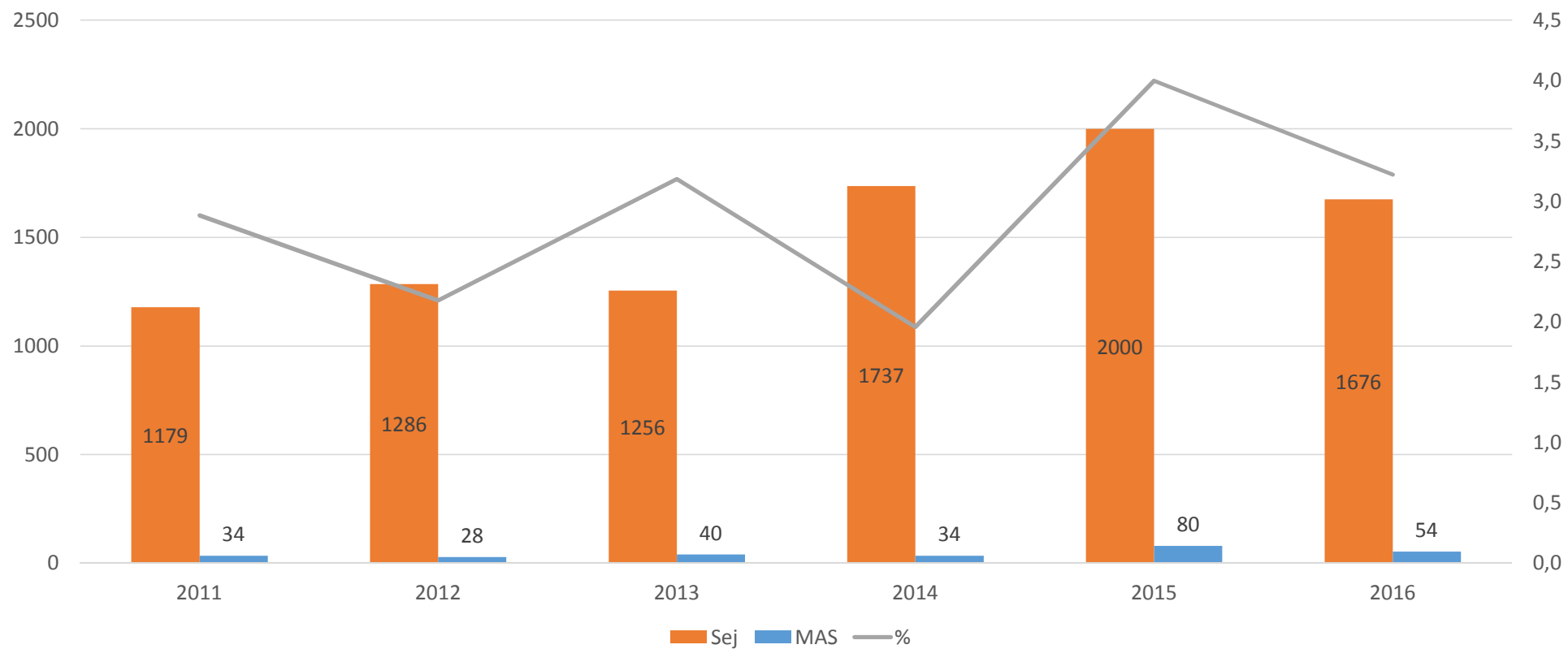
# De quoi on parle?

- Définition de la malnutrition aigue sévère par carence protéino-énergétique selon définition de l'OMS : défini par un périmètre brachial  $< 115\text{mm}$ (ambulatoire) ou un P/T  $< -3\text{DS}$  (hospitalier) ou des œdèmes bilatéraux.
- Depuis 2004
- Diagnostic de MAS si P/T  $< -2\text{DS}$
- Si P/T  $< -3\text{DS}$  prise en charge hospitalière
- P/T  $= -3\text{DS}$  ou  $-2\text{DS}$  si comorbidité prise en charge ambulatoire
- Depuis 2012
- Plus de disponibilité hospitalière et au niveau des PMI des ATPE
- Disponibilité des ATPE au niveau des ONG (MDM...)
- Usage de lait médicaux Infatrini, relais ambulatoire...

# qu'en es-il à ce jour?

- Les enquêtes réalisées
- Nutrimay 2006 (INVS-CIRE OI): taux de prévalence 8,1% (<5ans)
- enquête CG/CHM 2008
- Rapport d'analyse MDM 2012 : 7,3% des enfants consultants.

# MAS en milieu hospitalier



# De qui on parle?

- Programme interventionnel du CG (2012-2014) MAS et MAM.
- Protocole
  - Diagnostic; bons alimentaires; paniers de fruits et légumes; éducation nutritionnel; suivi médical; durée de 6 mois.
- Résultats (critère de sortie P/T >-1,5DS)
  - Caractéristiques de la population:
    - 2012 (3%)      2013 (4,2%)      2014 (4,3%)
    - Naissance à Mayotte : 90,3%      0-3a : 66,1%      SS : 38,5%      CAF : 13%
    - ATCD MAS : 14,5%      comorbidité : 16,7%
  - Résultats (1an) :
    - en voie de guérison 28/122      perte de poids 14/122

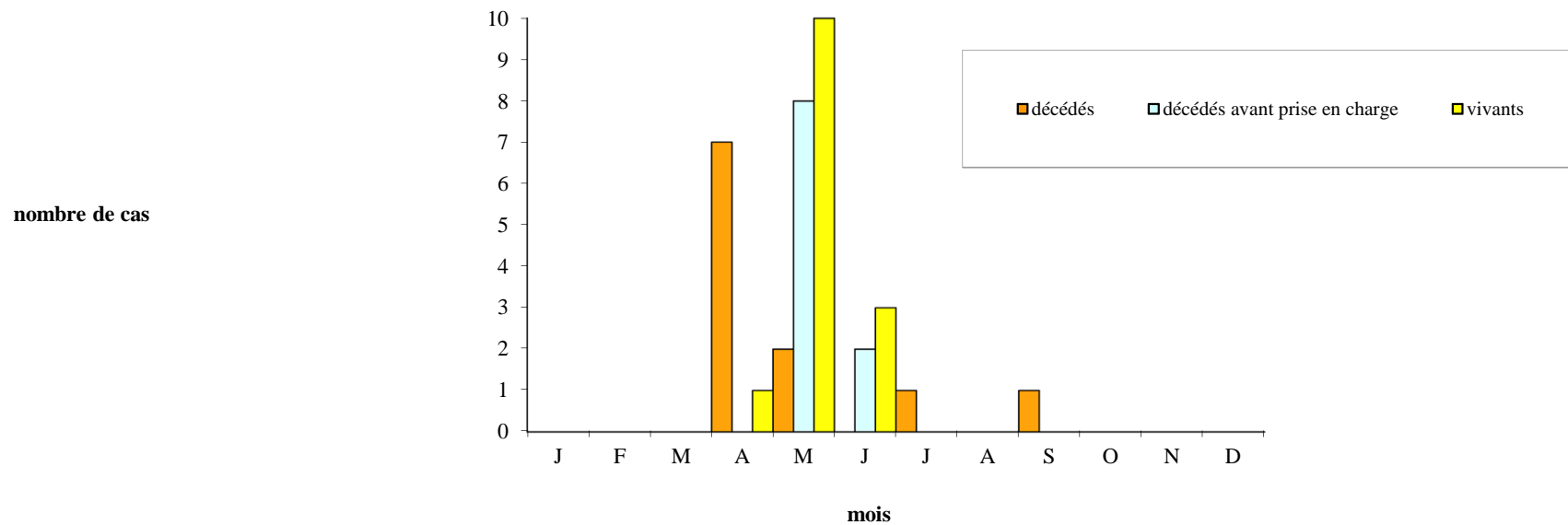


# De quoi on parle? Historique

- Pas d'antécédent antérieur dans la littérature
- 1<sup>er</sup> cas (04/04/04 15h30): A M, Fille 38SA G3P3 2750g Apg10avril
- (5j) MOF (resp, cardiaque, hépatique) DC le 05/04/04 9h.
- Entre le 4/4et le 4/5: 10 décès. Déclaration à la DASS.

# Épidémie caractérisée

Distribution des cas de bérubéri au cours de l'année 2004



# De quoi on parle?

- Épidémie? Oui. Entre le 4/14-13/07: 32 cas dont 20 décès. 1-3 mois.
- Bériberi? Déficit en thiamine: confirmé (2) probable(11) suspect(19)
- Signes cliniques probants
- Déficit endémique chez la femme enceinte(*lalavi*)
- Culture gastronomique
- Autre cause?
- Qualité nutritionnelle des aliments
- Malabsorption ou pathol générale
- Anti-thiamines

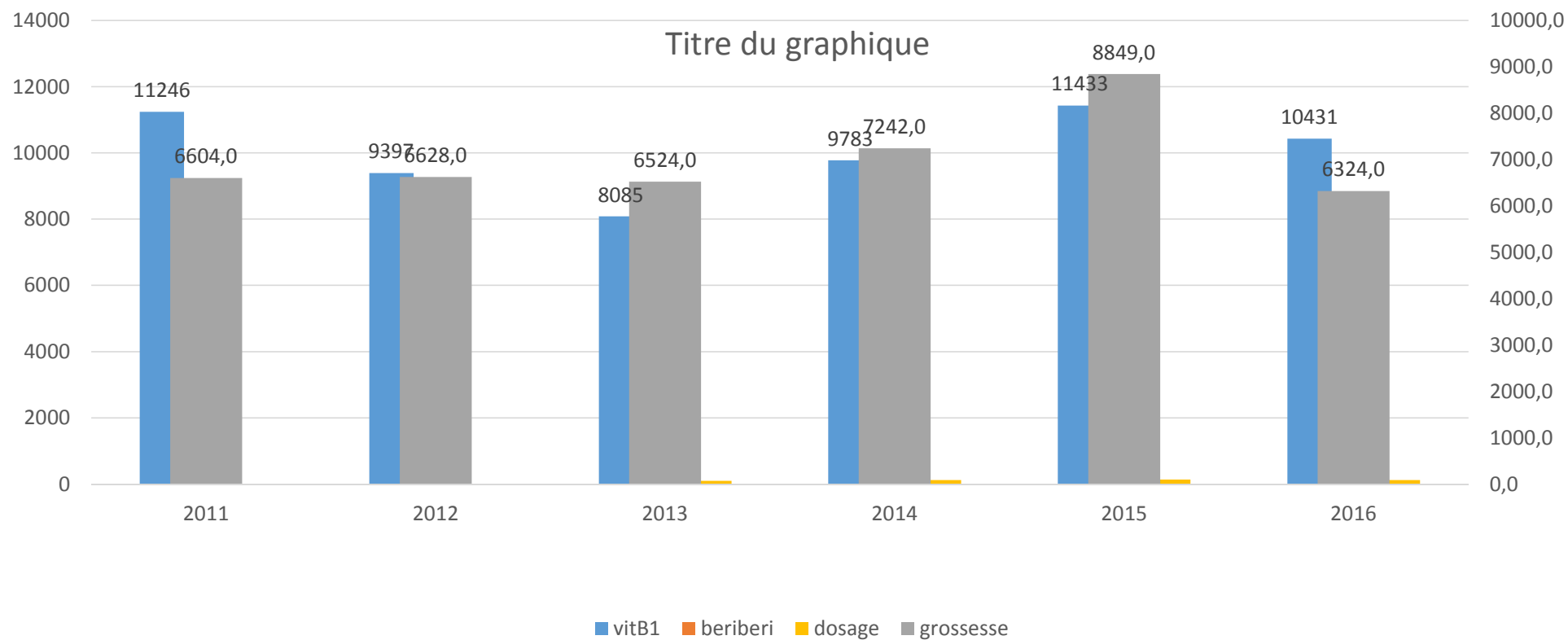
# De qui on parle?

- NRS : 1-3mois
- Sex ratio H/F 2,56
- Origine: archipel 100%
- Mères: médiane 26ans médiane de séjour sur l'île 6ans
- Pas de caractéristiques socio-économique déterminant de manière significative

# Mesures prises

- Correctives : traitement symptomatique et protocoles spécifiques
- préventives
- Supplémentation systématique en thiamine des femmes enceintes et allaitantes. Becozyme
- Supplémentation des nourrisson jusqu'à 6 mois : Alvityl puis HPV
- Promotion à une alimentation diversifiée

# Qu'en est-il à ce jour?



	2011	2012	2013	2014	2015	2016
vitB1	11246	9397	8085	9783	11433	10431
beriberi	10	15	11	8	15	15
grossesse	6604,0	6628,0	6524,0	7242,0	8849,0	6324,0
dosage			102	121	141	121
nourrisson	2				1	

# En conclusion

- Il n'est pas diagnostiqué de béribéri dans les 5 dernières années
- Chez l'enfant dont
  - Les mères ont reçu une supplémentation systématique en vit b1 pendant la grossesse et en période d'allaitement.
- Il n'y a pas de raison de croire que les facteurs (nutritionnels, culturels, épidémiologique, comportementaux) préexistant à l'épidémie de 2004 ont disparu ou profondément modifié.