

AUSSE EN FRANCAIS! (Document attaché)

NUTRITION MATTERS

NM 98. Treatment of Moderate Acute Malnutrition with Corn/Soy Blends and Ready-to-Use Foods

Issue n.98; combined 01/02,2009

Dear colleagues:

It is well recognized that children with severe acute malnutrition (SAM) have a dramatically increased risk of dying. In fact, their risk of dying is estimated to be 9-times higher compared to children who are not malnourished. Children with moderate acute malnutrition (MAM) have a 3-times higher risk of mortality than their non-malnourished peers. Even though this mortality risk is lower than among children with SAM, MAM is a significant contributor to mortality at the population level as it is much more common than SAM.

Children with MAM are generally treated with corn/soy blended flours (CSB) that is fortified with micronutrients. However, there are concerns that currently-used CSB products may not be nutritionally adequate for the treatment of MAM. This has motivated research on the use of other nutritional products, such as ready-to-use foods (RUF).

In this issue of Nutrition Matters, we present a study from Malawi that compared the effectiveness of two types of peanut-based RUF against CSB for the treatment of MAM among children aged 6-60 months. One RUF used milk as the main protein source, while the other one used soy, which is cheaper than milk. The macronutrient composition of these RUF products was similar to the Plumpy'Nut and Supplementary Plumpy products produced by Nutriset, while the micronutrient composition was similar that of Plumpy'Nut. Both the RUF and the CSB products were given for home use and for a maximum duration of 8 weeks; they contributed to about 50% of the energy requirements of these children.

The researchers found that children receiving the soy/peanut RUF product had similar recovery and weight gain rates as children receiving the milk/peanut RUF product. Both RUF groups had better recovery and weight gain rates than children receiving CSB, however. This indicates that these products may be more effective than CSB in the treatment of MAM.

Why does this matter to our policy and program action?

The study shows that a large proportion (about 80%) of children with MAM can be cured with RUF products after 8 weeks of treatment. The use of RUF in the treatment of MAM should thus be explored in operational contexts. It should be noted, however, that the current CSB product is undergoing some improvements; the effectiveness of the new product in the treatment of MAM will be examined in Mali and in other places.

Attached: Matilsky DK, Maleta K, Castleman T, and MJ Manary. Supplementary Feeding with Fortified Spreads Results in Higher Recovery Rates Than with Corn/Soy Blend in Moderately Wasted Children. J Nutr 139:1-6, 2009

ENJOY!

NUTRITION MATTERS

NM 98. Traitement de la Malnutrition aigue sévère avec les Mélanges Mais/Soja et les aliments prêts a l'emploi

Numéro n.98; combiné 01/02,2009

Chers collègues:

Il est clairement démontré que les enfants souffrant de malnutrition aigue sévère (MAS) ont un risque accru de mortalité. En fait, les enfants malnutris ont un risque 9 fois plus élevé de mourir comparé aux enfants qui ne sont pas malnutris. Les enfants souffrant de malnutrition aigue modérée (MAM) sont eux 3 fois plus à risque que leurs pairs non malnutris. Bien qu'inférieur au risque de mortalité du à la MAS, la MAM contribue largement à la mortalité à l'échelle de la population car elle est beaucoup plus répandue que la MAS.

Les enfants souffrant de MAM sont généralement traités avec un mélange de farines enrichies maïs/soja (Corn-Soy Blend, CSB) qui est renforcé en micronutriments. Cependant, des inquiétudes existent sur le fait que les produits CSB utilisés actuellement ne sont pas adéquats sur le plan nutritionnel pour le traitement de la MAM. Ceci a motivé la réalisation des recherches sur l'utilisation de nouveaux produits nutritionnels tels que les aliments prêts à l'emploi (Ready to Use Foods, RUF)

Dans ce numéro de Nutrition Matters, nous présentons une étude du Malawi qui compare l'efficacité de deux types d'aliments prêts à l'emploi à base d'arachide par comparaison avec le CSB pour le traitement de la MAM parmi les enfants âgés de 6-60 mois. L'un des RUF utilise le lait en poudre comme source de protéine principale alors que l'autre utilise le soja, qui est meilleur marché que le lait. La composition en macronutriments des deux RUF est similaire aux produits Plumpy'Nut et Supplementary Plumpy produits par Nutriset, alors que la composition en micronutriments est similaire à celle du Plumpy'Nut. Les RUF et les produits CSB ont tous deux été fournis pour une utilisation à domicile pour une durée maximale de 8 semaines. Ces aliments ont permis de couvrir environ 50% des besoins énergétiques des enfants.

Les chercheurs ont trouvé que les enfants ayant reçu le produit RUF soya/arachide atteignaient une guérison et un accroissement de poids similaires aux enfants ayant reçu du produit RUF lait/arachide. Or, les deux groupes de produits RUF obtenaient une meilleure récupération et accroissement de poids plus important que les enfants recevant du CSB. Ceci indique que ces produits pourraient être plus efficaces que le CSB dans le traitement de la MAM.

Pourquoi est-ce important pour notre action en matière de politiques et programmes ?

Cette étude montre qu'une large proportion (environ 80%) des enfants souffrant de MAM peut être traitée avec des produits RUF après 8 semaines de traitement. L'utilisation des produits RUF dans le traitement de la MAM devrait donc être étudiée dans des contextes opérationnels. Toutefois, il faut noter que le produit CSB actuel est en cours d'amélioration et que l'efficacité du nouveau produit pour le traitement de la MAM sera examiné prochainement au Mali et ailleurs.

En piece jointe: Matilsky DK, Maleta K, Castleman T, and MJ Manary. Supplementary Feeding with Fortified Spreads Results in Higher Recovery Rates Than with Corn/Soy Blend in Moderately Wasted Children. J Nutr 139:1-6, 2009

BONNE LECTURE