

Résumé technique

L'Évaluation du risque de carence en zinc: les indicateurs recommandés

Afin d'estimer la prévalence globale de carence en zinc, il faut disposer d'indicateurs précis et facilement mesurables du statut en zinc ou du risque de carence en zinc d'une population donnée. Conjointement, l'OMS, l'UNICEF, l'AIEA et l'IZiNCG recommandent les méthodes suivantes pour évaluer le statut en zinc d'une population ou le risque d'une consommation insuffisante de zinc [1]:

- Concentration de zinc dans le plasma ou le sérum**
 La concentration de zinc dans le plasma sanguin ou dans le sérum est le meilleur marqueur biologique disponible pour évaluer le risque de carence en zinc d'une population.
 On considère que le risque de carence en zinc est élevé et représente un problème de santé publique quand la prévalence de faibles concentrations de zinc dans le sérum est de > 20%.
Pour plus d'informations, voir le Résumé technique IZiNCG no. 2, 2007.
- Apport alimentaire en zinc**
 Une consommation alimentaire inadéquate chronique est la cause la plus probable d'une carence en zinc.

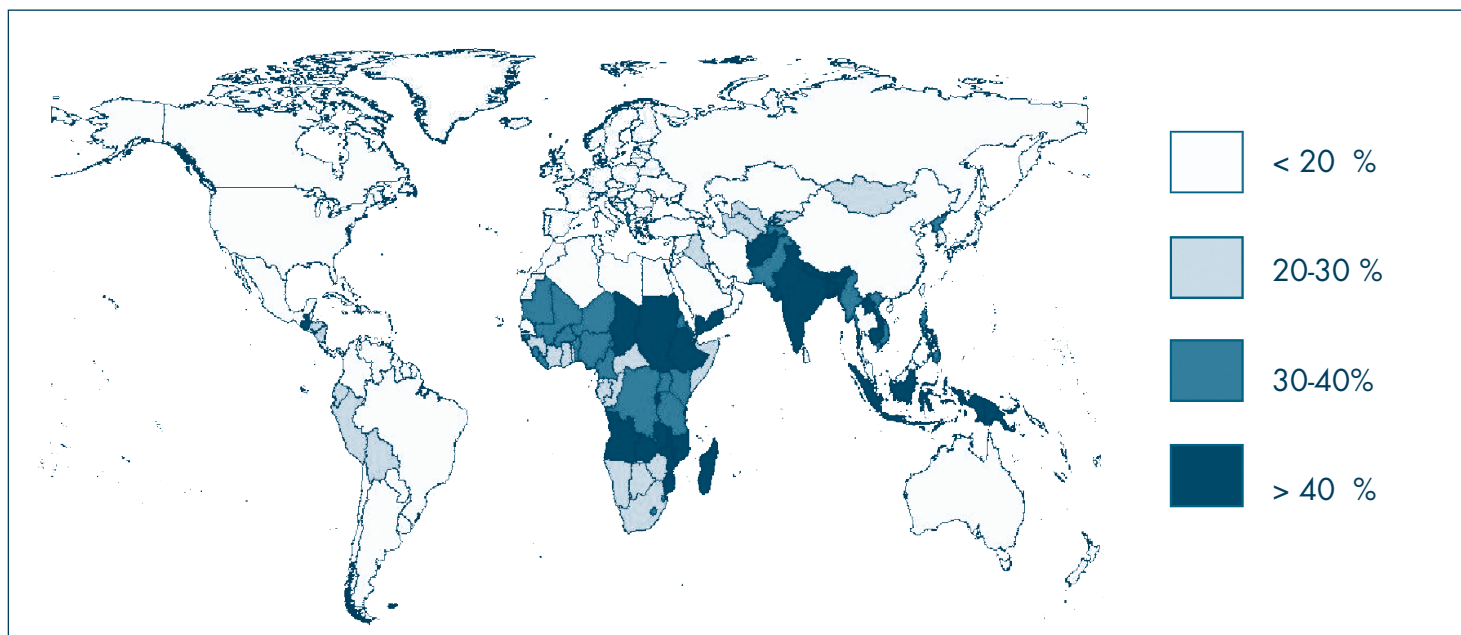
Ainsi, il est utile d'évaluer le risque de carence en zinc des populations à travers des enquêtes quantitatives de consommation alimentaire qui estiment si la consommation de zinc est adéquate.

On considère que le risque d'une carence en zinc est élevé et représente un problème de santé publique quand la prévalence d'apports inadéquats en zinc est de > 25%.

Pour plus d'informations, voir le Résumé technique IZiNCG no. 3, 2007.

- Prévalence des retards de croissance**
 La mesure de l'indice "taille-pour-âge" – une mesure du retard de croissance nutritionnel – est la mieux connue et la plus facilement mesurable des conséquences négatives associées à la carence en zinc des populations. La prévalence des retards de croissance est exprimée par le pourcentage des enfants de moins de 5 ans présentant une taille-pour-âge en-dessous de la fourchette attendue de la population de référence (soit moins de -2.0 déviations standard par rapport à la médiane de référence).
 Des informations détaillées sur la mesure et l'interprétation

Prévalence des retards de croissance parmi les enfants âgés de moins de 5 ans.



des concentrations de zinc dans le sérum et des méthodes d'évaluation nutritionnelles sont fournies par d'autres résumés techniques de l'IZiNCG. Les sections suivantes s'attarderont sur la prévalence des retards de croissance.

Dans l'étape préliminaire de l'estimation de la prévalence globale de la carence en zinc, on peut estimer le risque d'une carence en zinc pour chaque pays sur la base des résultats connus de la prévalence nationale des retards de croissance parmi les enfants d'âge préscolaire. Les données sur les taux de retards de croissance sont tirées des enquêtes les plus récentes EDS et de l'OMS [2-4] ainsi que des données populationnelles de l'Unicef [5]. Les résultats indiquent qu'à travers le monde environ 30% des enfants de moins de 5 ans présentent un retard de croissance.

L'OMS considère qu'une prévalence de retards de croissance dépassant 20% dans une population donnée indique un problème de santé publique [6]. Etant donné que la carence en zinc n'est pas l'unique facteur affectant

la croissance des enfants, l'évaluation des apports alimentaires en zinc et des niveaux de zinc dans le sérum peut être utilisée pour confirmer le risque d'une carence en zinc pour ces pays à haut risque [1]. Ces évaluations devraient être incorporées dans les programmes existants de santé publique et de suivi de la nutrition des enfants partout où cela est possible. Une augmentation de la consommation de zinc a des effets bénéfiques pour la croissance et le taux de morbidité chez les populations ayant un faible statut en zinc [7, 8]; ainsi, des actions programmatiques s'imposent dans les régions où des taux élevés de carence en zinc sont confirmés.

Ce résumé technique a été préparé par Reina Engle-Stone et le Dr. Sonja Y. Hess et a été revu par les membres du comité directeur de l'IZiNCG.

La traduction française de ce document a été préparée par Helen Keller International (HKI). Pour plus d'informations sur HKI, veuillez consulter le site www.hki.org.

Bibliographie

1. Executive summary. Recommendations for indicators of population zinc status. Report of WHO / UNICEF / IAEA / IZiNCG Interagency Meeting on Zinc Status Indicators. Food Nutr Bull, 2007;28:S399-S400.
2. WHO Statistical Information System (WHOSIS). Includes data from 'World Health Statistics 2006' and 'The World Health Report 2006 Edition'. World Health Organization 2006. <http://www.who.int/en/>. Accessed 11/2/06.
3. WHO Global Database on Child Growth and Malnutrition. http://www.who.int/gdgm/p-child_pdf/. Accessed 11/6/06.
4. Demographic and Health Surveys. <http://www.measuredhs.com/accesssurveys/search/start.cfm>. Accessed 11/6/06.
5. Unicef. Information by country. www.unicef.org/infobycountry. Accessed 2/26/07.
6. IZiNCG. Assessment of the risk of zinc deficiency in populations and options for its control. Food Nutr Bull, 2004;25:S94-S203.
7. Brown KH, Peerson JM, Rivera J, Allen LH. Effect of supplemental zinc on the growth and serum zinc concentrations of prepubertal children: a meta-analysis of randomized controlled trials. Am J Clin Nutr 2002;75:1062-71.
8. The Zinc Investigators' Collaborative Group, Bhutta ZA, Black RE, et al. Prevention of diarrhea and pneumonia by zinc supplementation in children in developing countries: pooled analysis of randomized controlled trials. J Pediatr 1999;135:689-97.

Qui est l'IZiNCG ?

L'International Zinc Nutrition Consultative Group (IZiNCG) est le Groupe consultatif international sur le zinc, dont les principaux objectifs sont de promouvoir et d'aider les efforts visant à réduire la carence en zinc sur le plan mondial à travers l'interprétation des études scientifiques de la nutrition, la diffusion d'informations et la mise à disposition d'une assistance technique aux gouvernements nationaux et aux agences internationales. L'IZiNCG privilégie l'identification, la prévention et le traitement des carences en zinc parmi les populations les plus vulnérables des pays à bas revenu. Le Steering Committee (Comité Directeur) de l'IZiNCG est composé de 11 experts scientifiques de renommée internationale possédant une longue expérience dans la problématique de l'alimentation en zinc ainsi que dans les programmes de santé publique.

Secrétariat IZiNCG

c/o Program in International and Community Nutrition
University of California
One Shields Avenue Davis, CA 95616, USA

Tel: +1 (530) 752 0814

E-mail: IZiNCG@ucdavis.edu

Fax: +1 (530) 752 3406

www.izincg.org



Produit avec l'aide financière de l'Initiative pour les Micronutriments (IM)
et de l'International Zinc Association (IZA).

Pour plus d'informations sur IM visitez www.micronutrient.org

Pour plus d'informations sur IZA visitez www.iza.com

