

Place de l'allaitement maternel dans la prévention de l'obésité infantile

Auteurs Drs: Kobbi Hédia, Turki Lamia, Souissi Samira
Circonscription Menzel Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

Alors que la prévalence de l'obésité chez l'enfant augmente de façon majeure dans les pays industrialisés, notre pays n'est pas épargné (1.6); des forts arguments épidémiologiques suggèrent qu'un effet protecteur pourrait être conférer par l'allaitement au sein.

Buts

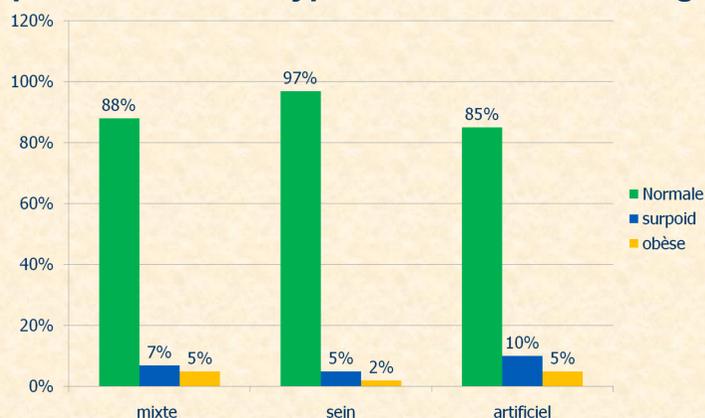
- Déterminer les pratiques d'allaitement dans la région de Manzel Chaker.
- De retirer les cas de surpoids et d'obésité.
- De relever les facteurs contribuant à cet excès de poids.

Matériel et méthodes

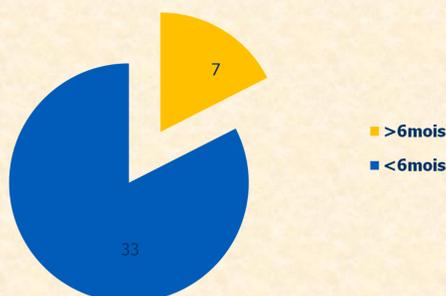
Une étude prospective portant sur 175 enfants (73 garçons; 102 filles) âgés de 2 à 5 ans recrutés à partir des jardins d'enfants de M.Chaker pendant l'année 2016 a été réalisée. Un questionnaire a été établi, rempli par les parents, concernant le mode d'allaitement adopté, la durée, les antécédents familiaux d'obésité, le niveau d'instruction de la mère, son poids sa taille, et les habitudes alimentaires suivies.

Résultats

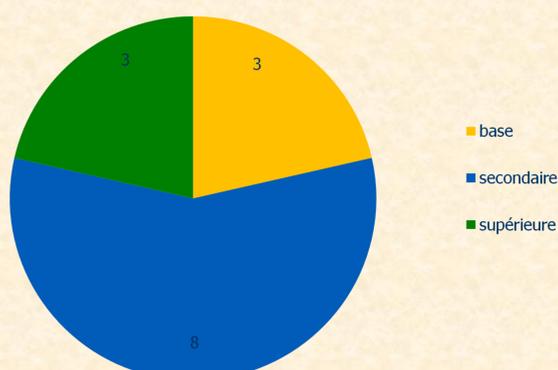
Répartition selon le type d'allaitement et le degré d'obésité



Durée d'allaitement exclusif au sein



Niveau d'instruction de la mère allaitante plus que 6 mois



Influence des facteurs combinées à l'allaitement maternel

Facteur	Excès de poids	
	Nbre	%
ATCDS familiaux d'obésité	11	64%
Diversification alimentaire précoce	13	76%
Sédentarité	10	56%

Prévalence : étude comparative (1)

EtuDe	Année	Prévalence de l'excès de poids
Ben Mami (Tunis)	1997	5,20%
Skhiri (Sousse)	2004	9,4%
Bougathf (Tunis)	2005	7,4%
Koubaa (Zaghouan)	2006	7%
Boukhir (Gd Tunis)	2007	5,77%
Notre étude	2016	9,7%

Commentaires

La prévalence de l'excès de poids, dans notre étude est de 9,7% proche des taux nationaux (5).

Elle est plus faible chez les enfants nourris au sein comparativement aux enfants allaités au lait maternisé, l'effet de la durée de l'allaitement est connue: 90% des enfants allaité plus que 6 mois ont une IMC < 97^{ème} percentile(6).

Il a été démontré que les enfants sevrés précocement avant l'âge de 4 mois, semblent avoir un plus grand risque de surpoids et d'obésité durant l'enfance (3).

Le niveau d'instruction maternel semble non influant.

Les antécédents familiaux d'obésité, une diversification alimentaire précoce une sédentarité sont associées dans respectivement 64%; 76% et 58% des cas(3;4).

En fait les attitudes, croyances et inquiétude des mères face aux appels de leur bébé, influencent les comportements alimentaires, et y répondent par le nourrissage et la suralimentation notamment au moment de la diversification(2).

Notre travail confirme que l'allaitement maternel en particulier sa durée aurait un rôle protecteur vis-à-vis de l'obésité de l'enfant, cependant plusieurs facteurs génétiques et environnementaux sont aussi déterminants en particulier l'obésité des parents et la diversification alimentaire précoce.

Conclusion

L'obésité infantile est une pathologie en progression remarquable, laissant craindre une obésité à l'âge adulte.

L'allaitement maternel exclusif et prolongé semble être un facteur de protection contre l'obésité et le surpoids.

La promotion de l'allaitement maternel et l'information sur ses modalités et sa conduite sont donc une priorité de santé publique comme l'est la vaccination par exemple. Le but recherché est une meilleure santé de la mère et de l'enfant et ce par la prévention de maladie chroniques graves et coûteuses qui apparaissent plus tard dans la vie.

Bibliographie

1. A. Abdelkafi, K. Younes Facteurs de risque de l'obésité chez l'enfant LA TUNISIE MEDICALE - 2012 ; Vol 90 (n°05) : 387 – 393
2. Obésité de l'enfant : rôle des facteurs socioéconomiques, obésité parentale, comportement alimentaire et activité physique, chez des enfants scolarisés dans une ville de l'Est algérien. Cahiers de Nutrition et de Diététique 2009 ; 14 : 198-206
3. Vidalhet M. Diversification alimentaire et obésité : une période à risque. Arch Pediatr 2010; 17 : S204-719
4. Picaud JC. Allaitement maternel et lait maternel : quels bénéfices pour la santé de l'enfant. Nutrition clinique et métabolisme 2008; 22 : 71-4
5. Ministère de la jeunesse et des sports. Rapport National de la santé des enfants. Décembre 2008
6. Frelut ML. Obésité de l'enfant et de l'adolescent. EMC Pédiatrie, 4-002-L-30, 2009