



**nutriset** nourrir les enfants

prévention de la malnutrition

La sous-nutrition est définie comme le résultat d'un apport alimentaire insuffisant couplé à la survenue de maladies infectieuses répétées (UNICEF, 2007). Selon une étude récente<sup>a</sup>, se basant sur les nouveaux standards de croissance de l'OMS; 112 millions d'enfants de moins de 5 ans dans des pays en développement souffrent de déficit pondéral et 178 millions de déficit statural.

Nutriset a développé une gamme de solutions nutritionnelles destinées, lors de la diversification alimentaire en plus de l'allaitement maternel, à fortifier l'aliment de complément pour soutenir la croissance des jeunes enfants, améliorer leur développement moteur et cognitif et réduire la prévalence de la malnutrition.

malnutrition aiguë modérée

La malnutrition aiguë modérée (MAM), qui affecte environ 36 millions d'enfants de moins de 5 ans<sup>a</sup>, correspond à un état de maigreur ou « émaciation » chez l'enfant (Z-score<sup>b</sup> du rapport poids/taille compris entre -2 et -3, par rapport aux nouvelles courbes de croissance de l'OMS).

Nutriset a mis au point différents produits pour traiter la malnutrition aiguë modérée chez les enfants de plus de 6 mois et divers groupes vulnérables (femmes enceintes, réfugiés ou déplacés internes, personnes infectées par le virus du sida...).

malnutrition aiguë sévère

La malnutrition aiguë sévère (MAS) touche environ 20 millions d'enfants de moins de 5 ans dans le monde. Elle se caractérise par une émaciation sévère ou « marasme » (Z-score<sup>b</sup> du rapport poids/taille inférieur à -3, par rapport aux nouvelles courbes de croissance de l'OMS), ou par la présence d'œdèmes nutritionnels bilatéraux (kwashiorkor). Chez les enfants de 6 à 59 mois, un périmètre brachial inférieur à 115 mm est également un indicateur utilisé pour dépister le risque de mortalité dû à la MAS.

prêt-à-consommer

conditionnement

bénéfices produit

bénéficiaires ciblés



**Nutributter®**



Sachet de 20 g (108 kcal)

**Fortifiant de l'aliment de complément (RUSF/LNS\*)**

Favorise la croissance et le bon développement du nourrisson.

(contient des protéines de lait)

Convient particulièrement aux enfants de 6 à 24 mois.

20 g/jour par enfant pendant 4 à 6 mois

Se consomme en l'état ou peut être mélangé à l'aliment de complément habituel du jeune enfant.



**QBmix®**



Pot de 75 g / Pot de 900 g

**Supplément nutritionnel riche en minéraux et vitamines (LNS\*)**

Prévient et traite les carences nutritionnelles responsables de certaines maladies (beri-beri, pellagre, scorbut...). Convient aux situations d'urgence humanitaire.

Convient à tous à partir de 1 an.

1,5 g/jour par personne pendant 14 jours

S'utilise comme un condiment : ajouter au plat familial après cuisson.



**Plumpy'soy®**



Sachet de 92 g (500 kcal)

**Aliment pour les adultes à risque de malnutrition, en particulier les personnes vivant avec le VIH (RUSF\*)**

Permet de satisfaire les besoins en macro- et micronutriments.

Convient aux situations d'urgence humanitaire.

(contient des protéines de soja)

Convient à tous à partir de 2 ans.

2 sachets/jour permettent de satisfaire les apports nutritionnels recommandés (ANR) en vitamines et minéraux et apportent 1000 kcal et 26 g de protéines



**Plumpy'doz®**



Pot de 325 g (1 820 kcal)

**Supplément nutritionnel de l'enfant en croissance (RUSF/LNS\*)**

Réduit l'incidence de la malnutrition aiguë pendant les périodes à risque (périodes de soudure, par exemple).

Convient aux situations d'urgence humanitaire.

(contient des protéines de lait)

Convient particulièrement aux enfants de 6 à 36 mois.

1 pot/semaine par enfant pendant 6 mois environ\*\*

Distributions générales ciblant les enfants de 6 à 36 mois (blanket feeding\*\*\*).

\*\* Doc. référence : Defourny I, Minetti A, Harczy G, Doyon S, Shepherd S et al. (2009) A Large-Scale Distribution of Milk-Based Fortified Spreads: Evidence for a New Approach in Regions with High Burden of Acute Malnutrition. PLoS ONE 4(5): e5455. doi: 10.1371/journal.pone.0005455



**Supplementary Plumpy®**



Sachet de 92 g (500 kcal)

**Supplément nutritionnel (RUSF/LNS\*)**

Traitement de la malnutrition aiguë modérée.

(contient des protéines de soja)

Conçu pour les enfants de plus de 6 mois, le produit convient aux autres groupes de personnes modérément malnutries (adolescents, femmes enceintes et allaitantes, adultes).

environ 75 kcal/kg/jour pendant 2 mois soit 1 sachet/jour pour un enfant de 5 kg, 2 sachets/jour pour un enfant de 10 kg

Programmes de supplémentation nutritionnelle ciblée, ou supplémentation généralisée aux enfants de 6 à 59 mois (blanket feeding\*\*\*).

\*\*\* Doc. référence : Sigt and Life, Ten Minutes to Learn About Nutrition programming, Communication du PAM, Magazine Issue n° 3/2008 • Supplément



**Plumpy'nut®**



Sachet de 92 g (500 kcal)

**Aliment prêt à consommer à haute valeur nutritionnelle (RUTF\*)**

Pour la réhabilitation nutritionnelle en cas de malnutrition aiguë sévère.

(contient des protéines de lait)

Convient à tous à partir de 6 mois.

1 à 2 sachets /jour/personne (MAM)

Soit environ 75 kcal/kg/jour.

2 à 3 sachets /jour/personne (MAS)

Soit environ 200 kcal/kg/jour jusqu'à ce que le poids cible soit atteint (6 à 10 semaines).



**ZinCfant® 20 mg**

est un comprimé de sulfate de zinc dispersible et sécable.

ZinCfant® est recommandé en cas de **diarrhée aiguë sévère des jeunes enfants.**

ZinCfant® réduit la gravité et la durée des épisodes diarrhéiques, régénère la réserve de zinc dans l'organisme et empêche de nouveaux épisodes de diarrhée pour 3 mois<sup>1,2,3</sup>.

ZinCfant® s'utilise en association avec les **sels de réhydratation orale classiques de l'OMS (SRO).**

Rapidement dispersible dans une petite quantité d'eau ou de lait maternel, ZinCfant® convient aux jeunes enfants dès 2 mois (voir posologie ci-dessous).

Depuis 2004, l'utilisation de sulfate de zinc en cas de diarrhée aiguë sévère est recommandée conjointement par l'UNICEF et l'OMS<sup>2</sup>. Depuis 2005, le sulfate de zinc est intégré dans la liste modèle des médicaments essentiels de l'Organisation mondiale de la Santé.

1 comprimé /jour pendant 10 à 14 jours pour les enfants de plus de 6 mois (entre 2 et 6 mois, 1/2 comprimé /jour)

<sup>1</sup> Systematic reviews of zinc intervention strategies, Food and Nutrition Bulletin, volume 30, Number 1, March 2009 [Kenneth H. Brown and Sonja Y. Hess, guest editors]

<sup>2</sup> WHO-UNICEF joint statement for the clinical management of acute diarrhoea / Déclaration commune OMS-UNICEF sur la prise en charge clinique de la diarrhée aiguë, 2004

<sup>3</sup> Paediatric Zinc as Treatment of Diarrhoea, POUZN (USAID), and Qualitative Research for a Zinc Treatment Program in Nepal: Finding & Recommendations, POUZN (USAID), Oct. 2006

				
<b>Plumpy'nut®</b> ✓	<b>Lait F-75</b>	<b>Lait F-100</b>	<b>ReSoMal</b>	<b>CMV thérapeutique</b>
Sachet de 92 g (500 kcal)	À reconstituer : 1 sachet pour 500 ml d'eau potable	À reconstituer : 1 sachet pour 500 ml d'eau potable	À reconstituer : 1 sachet pour 2 litres d'eau potable	Boîte de 800 g
<b>Aliment prêt à consommer à haute valeur nutritionnelle (RUTF*)</b>	<b>Lait Phase 1</b> du protocole OMS**	<b>Lait Phase 2</b> du protocole OMS**	<b>Solution de réhydratation orale</b>	<b>Complexe de minéraux et vitamines</b>
Pour la réhabilitation nutritionnelle en cas de malnutrition aiguë sévère.	Phase de stabilisation. Prise en charge médicale. Aide au rétablissement du métabolisme des enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère.	Phase de réhabilitation nutritionnelle de la malnutrition aiguë sévère.	Destinée au traitement de la déshydratation, exclusivement chez les personnes souffrant de malnutrition aiguë sévère.	Destiné à la reconstitution, avec d'autres ingrédients, des laits thérapeutiques et de solution de réhydratation pour les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère.
(contient des protéines de lait)				

Pour adultes et enfants à partir de 6 mois.

\*\* Doc. référence : La prise en charge de la malnutrition sévère : Manuel à l'usage des médecins et autres personnels de santé à des postes d'encadrements, Protocole OMS, 1999

1 à 2 sachets /jour/personne (MAM)

Soit environ 75 kcal/kg/jour.

2 à 3 sachets /jour/personne (MAS)

Soit environ 200 kcal/kg/jour jusqu'à ce que le poids cible soit atteint (6 à 10 semaines).

80 à 100 kcal /kg/jour réparties en 8 à 12 repas par jour pendant 3 à 7 jours

100 à 200 kcal /kg/jour jusqu'à ce que le poids cible soit atteint (3 à 4 semaines environ)

5 à 15 ml /kg/heure

s'utilise avec dosettes Nutriset (suivre les recommandations d'emploi)

La plupart des produits présentés dans ce document sont couverts par des droits de propriété intellectuelle.



Photo : © International Medical Corps / Julie Pudlowski

## Vers une autonomie nutritionnelle

L'autonomie nutritionnelle, selon Nutriset, est la capacité d'un Etat, d'une communauté ou d'un individu à identifier et à se procurer les nutriments nécessaires aux jeunes enfants ou autres groupes de population à risque de malnutrition, à travers des systèmes pérennes.

Depuis sa création en 1986, **Nutriset invente et produit des solutions nutritionnelles** adaptées aux besoins des plus vulnérables dans les pays du Sud, **pour le traitement et la prévention de la malnutrition**. Faciliter leur **accessibilité** et leur **disponibilité** est depuis toujours au cœur du mandat qu'elle s'est fixé.

Pour y parvenir, Nutriset s'inscrit **dans une logique de développement durable**, déclinée en plusieurs engagements concrets : application des normes et standards internationaux d'assurance et de contrôle qualité, respect des partenaires et des salariés, pratiques commerciales responsables et éthiques, ou encore priorité donnée à l'innovation. Cette stratégie, partagée avec les membres du réseau PlumpyField dans les pays du Sud, permet l'émergence de capacités de production économiquement viables.

## Une dynamique de recherche

Pour traduire les recommandations nutritionnelles des scientifiques en produits adaptés aux pratiques des organisations humanitaires ou des particuliers dans les pays du Sud, Nutriset investit d'importants moyens dans la R&D (6% du chiffre d'affaires en 2008). De nombreux partenariats sont en cours avec des universités renommées (aux Etats-Unis, en Finlande, au Danemark), des instituts de recherche (Institut de recherche en science de la santé, Burkina Faso ; College of Medicine, Malawi) et des organisations humanitaires.

plumpyfield  
with nutriset

zincfield  
with nutriset

Initié en 2005, le réseau PlumpyField regroupe aujourd'hui une dizaine de producteurs (Niger, Ethiopie, Malawi...) de produits nutritionnels prêts à l'emploi. Nutriset a également lancé ZincField, pour la production de ZinCfant® (comprimés de sulfate de zinc). Ces partenariats permettent un partage des compétences pour le développement d'une production de qualité dans les pays du Sud.

## Stratégie Access

Parallèlement aux produits de nutrition destinés aux programmes humanitaires, Nutriset, en collaboration avec ses partenaires PlumpyField, propose des suppléments nutritionnels spécifiques pour la prévention de la malnutrition chez les enfants. Utiliser les techniques du marketing traditionnel avec une finalité sociale, pour répondre à un besoin de santé publique, tel est le principe du marketing social qui a inspiré la démarche de Nutriset.

Une première expérience a été conduite au Niger avec le produit Grandibien®, fabriqué en partenariat avec l'entreprise nigérienne STA\* et d'autres projets sont à l'étude (Tanzanie, Ethiopie, etc.).

\*Field exchange, Emergency Nutrition Network, Mars 2009, issue 35, p27-28

Design 216 216  
Juillet 2010



nourrir les enfants