



Groupe Francophone d'Hépatologie - Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique

Profil staturopondéral de la fille kinoise

Service de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatrique, Hôpital Femme-Mère-Enfant, Bron, : Louazon Typhaine, Bacchetta Justine, Chambrier Cécile, Restier Lioara, Belmalih Abdelouahed, Boutroy Stéphanie

Contexte : la malnutrition carenciel est due à une alimentation insuffisante en qualité et en quantité les filles malnutries ont un risque élevé d'être malades et de mettre au monde des enfants de faibles poids de naissance et en mauvaise santé.

Objectif : Décrire le profil staturopondérale des filles de Kinshasa âgées de 7 à 17 ans en vue d'évaluer l'état nutritionnel et instaurer une prise en charge appropriée tenant compte des aspects préventifs et curatifs.

Methodes: notre étude est transversale, effectuée dans trois quartiers de Kinshasa sur une population de 6181 filles âgées de 7ans à 17ans, en bonne santé, sans antécédents morbides majeurs. Les variables d'intérêt ont été le poids et la taille. Ces paramètres anthropométriques ont été regroupés en percentiles. Les mesures anthropométriques ont été réalisées pendant 6ans à leurs domiciles chaque jour avant le petit déjeuner, les mesures ont été prises avec des balances et toises régulièrement calibrés. Les courbes de CDC 2000 ont été utilisées comme références. Nous avons effectué des comparaisons entre les percentiles médians (P50) et les percentiles extrêmes (P3 et P97).

Résultats : par rapport à la référence, les filles de Kinshasa présentaient un retard de croissance pour le percentile inférieur et médiane les percentiles supérieurs étaient superposables à la référence. Un décalage vers le haut avait été observé au percentile 3 et au percentile 50. Respectivement à 13ans et à 9ans Ces deux percentiles, devenaient ensuite supérieurs aux valeurs de référence (CDC). Au percentile 97 de notre série, les filles avaient des poids supérieurs à la référence entre 8 et 12ans. Au-delà de 12ans, le percentile 97 était décalé vers le bas. Les percentiles des tailles étaient décalés vers le bas par rapport aux percentiles correspondants des références. Ainsi, l'évolution du poids n'était pas harmonieuse par rapport à celle de la taille, suggérant alors une surcharge pondérale associée à un retard de croissance.

Conclusion: Le présent travail avait montré que pendant la période pré pubertaire et pubertaire, les filles avaient tendances à présenter un gain pondéral plus important que la croissance staturale. Cette situation nous incite dans l'avenir à rechercher les carences en micronutriments à cette tranche d'âge et entreprendre des actions correctrices. Ce profil nous avait incité à penser à un risque d'obésité et ses conséquences pour les filles prépubertaire et pubertaire.