



GAIN PONDERAL DES FEMMES ENCEINTES DANS LA VILLE D'ANTANANARIVO MADAGASCAR

L. Ravaoarisoa, E.J. Rakotonirina, E.C. Zalihata, M.P. Ratsimbazafy,
H.R. Andrianampanalinarivo, J.D.M. Rakotomanga

INTRODUCTION (1)

Gain pondéral pendant la grossesse

- Reflet de l'état nutritionnel des femmes enceintes.
 - Permet d'assurer les besoins relatifs à :
 - la croissance des tissus maternels,
 - le développement du fœtus,
 - le maintien de l'homéostasie maternelle,
 - la préparation de l'allaitement maternel.
- Recommandation internationale sur le gain pondéral.

INTRODUCTION (2)

Gain pondéral pendant la grossesse

■ Situation :

- Pays développés : 10,5 kg - 13,5 kg
- Pays en développement : 5 kg - 9 kg
- Madagascar : ?

Objectif :

- Mesurer le gain pondéral au cours de la grossesse.

METHODOLOGIE (1)

1) Cadre d'étude

Maternités des 3 centres hospitaliers de la ville d'Antananarivo : - CHU de Befelatanana (public),
- Pavillon Sainte Fleur (semi-privé),
- Marie Stops International (privé).

2) Type d'étude

Longitudinale, descriptive et analytique.

3) Période d'étude

Décembre 2009 et février au juin 2010

METHODOLOGIE (2)

4) Population d'étude

Femme enceinte venue pour accoucher.

Inclus :

- ayant effectué une CPN précoce,
- ayant le poids inscrit dans le carnet de CPN.

Exclus :

- diabétique, grossesse multiple, prématurité.

METHODOLOGIE (3)

5) Collecte de données

Mesure anthropométrique

- poids : au cours de la CPN précoce,
- poids et taille : avant l'accouchement,

2) Paramètres étudiés

- État nutritionnel des femmes au début de la grossesse
- Gain pondéral pendant la grossesse = poids au début de la grossesse - poids avant l'accouchement

METHODOLOGIE (4)

Indice de Masse Corporelle (IMC) et gain pondéral recommandé

IMC (kg/m ²)	Signification	Gain pondéral recommandé (kg)
< 18,5	poids insuffisant	12,5 - 18
18,5 – 24,9	poids normal	11,5 - 16
25 – 29,9	surpoids	7 - 11,5
> 30	obésité	5 - 7

RESULTATS (1)

1) Caractéristiques des femmes

	% Public (n=180)	% Privé (n=200)	% Total (n=380)
IMC début grossesse			
< 18,5	16,6	8,5	11,8
18,5 – 24,9	79,4	84,5	82,1
≥ 25	5,0	7,0	6,1
Taille			
<150 cm	22,2	18,0	20,0
≥ 150 cm	77,8	82,0	80,0
Parité			
primipare	42,8	36,5	39,5
2-3	47,2	59,5	53,7
4 et +	10,0	4,0	6,8
Niveau d'étude			
primaire	37,2	3,5	19,5
secondaire	54,4	53,5	53,9
supérieur	8,3	43,0	26,6

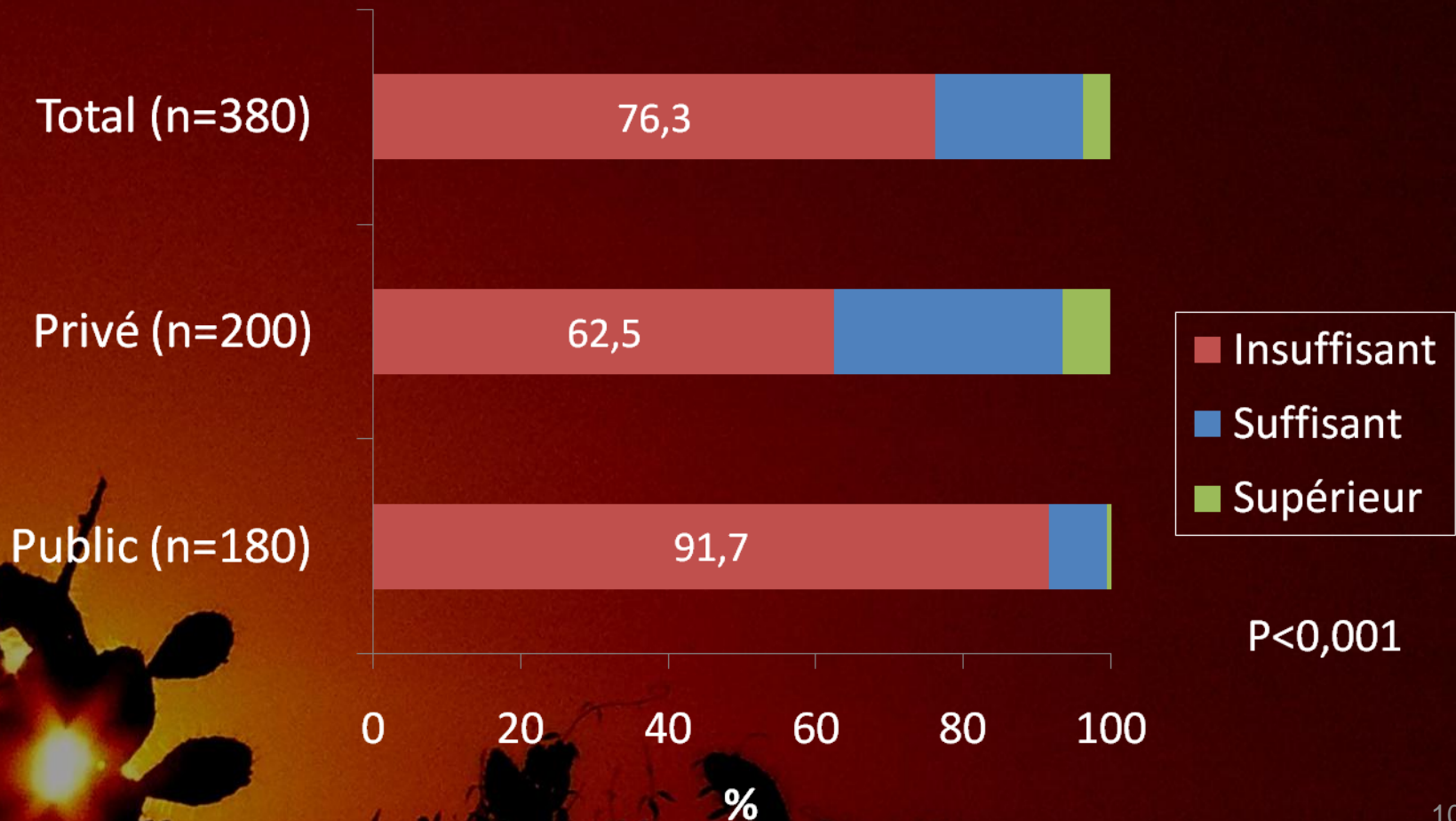
RESULTATS (2)

2) Gain pondéral au cours de la grossesse (moyenne)

Centre	Effectif	Moyenne en kg (ET)	IC 95%	p
Public	180	8,1 (2,1)	(7,8 – 8,4)	<0,001
Privé	200	11,0 (2,5)	(10,6 – 11,3)	
Total	380	9,6 (2,7)	(9,3 - 10,0)	

RESULTATS (3)

2) Gain pondéral au cours de la grossesse (proportion)



RESULTATS (4)

3) Gain pondéral insuffisant et facteurs de risque

Facteur	% Gain insuffisant	RR (IC 95%)	p
Centre : public	91,7	1,47 (1,31-1,75)	<0,001
privé	62,5	1	
Taille : < 150 cm	86,8	1,18 (1,06-1,32)	0,016
≥ 150 cm	73,7	1	
IMC : < 18,5	95,6	1,22 (1,12-1,33)	0,001
18,5 - 24,9	78,5	1	
≥ 25	8,7	0,11 (0,03 – 0,42)	
Niveau étude : primaire	94,6	1,36 (1,19-1,57)	<0,001
secondaire	73,2	1,06 (0,91-1,23)	
supérieur	69,3	1	

DISCUSSION (1)

1) Méthodologie

- Femme accouchée dans les formations sanitaires;
- Femme ayant effectué une consultation prénatale précoce (3 premiers mois de grossesse);
 - réduction du nombre femmes qui peuvent participer à l'étude.
- Utilisation poids au cours de la consultation prénatale précoce : absence de différence avec les femmes en âge de procréer selon une étude dans une commune rurale à Madagascar.

DISCUSSION (2)

2) Résultats

a) Gain pondéral pendant la grossesse :

moyenne = 9,6 kg et gain insuffisant = 76,3%

- Etude à Fianarantsoa II en 2006 :

moyenne = 3,5 kg et gain insuffisant = 100%

→ situation favorisant le retard de croissance intra-utérine et le faible poids à la naissance

→ accumulation de réserve insuffisante pour l'allaitement maternel.

DISCUSSION (3)

2) Résultats (suite)

b) Facteurs liés à l'insuffisance du gain pondéral

- Etat nutritionnel des femmes avant la grossesse :
IMC<18,5 et Taille<150cm.
→ pérennisation du cycle de la malnutrition
- Facteurs sociaux : accouchement dans le centre public, niveau d'étude bas .
→ situations relatant un niveau socio-économique faible: cause fondamentale de la malnutrition.

CONCLUSION

- Proportion élevée des femmes enceintes qui n'ont pas obtenue le gain pondéral suffisant (76,3%) : indique l'importance et la grandeur des efforts à réaliser.
- Nécessité de réaliser une étude sur les stratégies d'amélioration de la nutrition maternelle à Madagascar.
- Nécessité d'approfondir les connaissances sur le devenir de ces femmes après l'accouchement.

Misaotra tompoko.

