

Pratiques nutritionnelles au cours des 1000 premiers jours de l'enfant : une recherche sur la situation dans le nord-ouest de la Roumanie

Anamaria Cozma-Petrut

Département de Bromatologie, Hygiène, Nutrition
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
anamaria.cozma@umfcluj.ro

Doina Miere

Département de Bromatologie, Hygiène, Nutrition
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
dmieri@umfcluj.ro

Lorena Filip

Département de Bromatologie, Hygiène, Nutrition
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
Académie des scientifiques roumains (AOSR)
Bucarest, Roumanie
lfilip@umfcluj.ro

Roxana Banc

Département de Bromatologie, Hygiène, Nutrition
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
roxana.banc@umfcluj.ro

Oana Mîrza

Département de Bromatologie, Hygiène, Nutrition
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
oana.stanciu@umfcluj.ro

Laura Gavrilas

Département 2
Faculté des Soins infirmiers et des Sciences
de la Santé
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
laura.gavrilas@umfcluj.ro

Daniela Ciobârca

Département 2
Faculté des Soins infirmiers et des Sciences de la
Santé
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
muresan.daniela@umfcluj.ro

Simona Codruța Hegheș

Département d'Analyse du Médicament
Faculté de Pharmacie
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
cmaier@umfcluj.ro

Ioana Badiu-Tișa

Département 1 Faculté des Soins infirmiers
et des Sciences de la Santé
Université de Médecine et Pharmacie
« Iuliu Hațieganu »
Cluj-Napoca, Roumanie
ioana.badiu@umfcluj.ro

Résumé — Reconnaisant les nombreux avantages pour la santé à court et à long terme d'une nutrition optimale au cours des 1000 premiers jours de l'enfant, la présente étude visait à évaluer les pratiques d'allaitement maternel dans le nord-ouest de la Roumanie. Un questionnaire structuré a été utilisé pour recueillir des données auprès de 1399 mères d'enfants âgés de 0 à 23 mois, recrutées dans la communauté. Les pratiques d'allaitement maternel ont été évaluées sur la base des indicateurs de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'évaluation des pratiques d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants. Le taux d'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois était de 46,7 % et le taux d'allaitement maternel prédominant jusqu'à 6 mois était de 53,3 %. De même, le taux de poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an était de 54,2 %, le taux de poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans était de 30,3 % et la durée médiane de l'allaitement maternel était de 14,6 mois. Ces taux sont améliorés par rapport à ceux rapportés par des études précédentes, mais restent inférieurs aux objectifs fixés par l'OMS et les Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) pour 2030, laissant entrevoir l'extension des actions visant à améliorer la situation de l'allaitement maternel en Roumanie.

Mots-clés — 1000 premiers jours, enfant, allaitement maternel, indicateurs de l'OMS, Roumanie.

I. INTRODUCTION

Les 1000 premiers jours de la vie d'un enfant, de sa conception jusqu'à l'âge de 24 mois, constituent une période cruciale pour sa croissance et son développement. Il est donc essentiel de fournir à l'enfant une nutrition adéquate pendant cette période. Cela comprend la pratique de l'allaitement maternel [1].

Le lait maternel possède une composition nutritionnelle appropriée pour le développement physique et neurologique du nourrisson, étant considéré comme le premier aliment optimal. De nombreuses études démontrent les effets bénéfiques immédiats et à long terme de l'allaitement maternel sur la santé du nourrisson et

de la mère qui allaite. Les nourrissons allaités présentent un risque d'infection plus faible et, plus tard dans la vie, sont moins susceptibles de développer une obésité et des troubles métaboliques associés. De même, l'allaitement protège la mère de la dépression, du diabète de type 2 et du cancer des ovaires et du sein [2].

Sur la base de ces preuves, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et les Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) recommandent la pratique de l'allaitement maternel exclusif pendant les 6 premiers mois de la vie, suivi de l'introduction progressive d'aliments solides adéquats et de la poursuite de l'allaitement maternel jusqu'à l'âge de 2 ans ou au-delà [3]. Cependant, diverses études ont montré que les pratiques nutritionnelles ne sont pas optimales chez les nourrissons et les jeunes enfants en Europe [4]. En ce qui concerne la Roumanie, les données sur la nutrition au cours des 1000 premiers jours sont assez limitées [5]. Dans ce contexte, l'objectif de la présente étude a été d'évaluer les pratiques d'allaitement maternel dans le nord-ouest de la Roumanie.

II. METHODOLOGIE

Au total, 1399 mères d'enfants âgés de 0 à 23 mois ont été recrutées en proposant l'étude dans des centres de santé pédiatriques, des crèches et des aires de jeux répartis dans les zones urbaines et rurales du nord-ouest de la Roumanie (comtés de Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Maramureș, Satu-Mare et Sălaj).

Les mères étaient éligibles si elles résidaient dans la région nord-ouest de la Roumanie, si leurs nourrissons étaient âgés de 0 à 23 mois, n'étaient pas atteints de malformations congénitales graves ou de maladies chroniques et n'avaient aucune restriction alimentaire. Les mères qui répondaient aux critères d'inclusion ont été contactées en personne et invitées à un entretien en face à face

après avoir reçu des informations appropriées sur l'étude. Un consentement éclairé écrit a été obtenu de toutes les mères qui ont accepté de participer à l'étude. L'étude a été approuvée par le Comité d'éthique de la recherche de l'Université de Médecine et de Pharmacie « Iuliu Hatieganu » de Cluj-Napoca, Roumanie (approbation n° 74/11.03.2019).

Les entretiens ont été menés entre mars et juin 2019 par des collecteurs de données formés, qui ont déployé un questionnaire structuré pour collecter des données sociodémographiques et périnatales ainsi que des informations sur les pratiques d'allaitement maternel. Les réponses recueillies ont permis de calculer plusieurs indicateurs de l'OMS pour l'évaluation des pratiques d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants :

- *Allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois* : proportion de nourrissons âgés de 0-5 mois qui ont reçu exclusivement du lait maternel au cours des 24 heures précédant l'entretien.
- *Allaitement maternel prédominant jusqu'à 6 mois* : proportion de nourrissons âgés de 0-5 mois pour lesquels l'allaitement au sein est prédominant au cours des 24 heures précédant l'entretien. L'allaitement au sein prédominant fait référence à la pratique selon laquelle un nourrisson reçoit le lait maternel comme principale source d'alimentation, sans aucun aliment ni liquide, semi-solide ou solide (lait infantile et lait non humain), à l'exception de l'eau, des boissons à base d'eau, des jus de fruits, fluides rituels, solutions de réhydratation orale, gouttes ou sirops de vitamines et/ou minéraux.
- *Poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an* : proportion d'enfants de 12-15 mois qui ont reçu du lait maternel au cours des 24 heures précédant l'entretien.
- *Poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans* : proportion d'enfants de 20-23 mois qui ont reçu du lait maternel au cours des 24 heures précédant l'entretien.
- *Durée de l'allaitement maternel* : durée médiane de l'allaitement maternel chez les enfants de 0 à 35 mois [6].

III. RESULTATS ET DISCUSSIONS

A. Caractéristiques des participants

Sur l'échantillon de 1399 mères, environ 67 % étaient âgées de 25 à 34 ans et la plupart (98,8 %) étaient mariées ou vivaient en couple. La majorité des mères (69,8 %) avaient un baccalauréat ou un diplôme supérieur et 88 % avaient un emploi. La plupart des répondantes vivaient en zone urbaine (73,4 %). Les mères ont accouché majoritairement dans des hôpitaux publics (73 %) et plus de la moitié (51,5 %) ont accouché par césarienne. Pour 59,5 % des mères, il s'agissait de leur premier enfant. Au moment de l'entretien, 27 % des enfants avaient moins de 6 mois, 29 % avaient entre 6 et 11 mois et 44 % avaient entre 12 et 23 mois.

B. Pratiques d'allaitement maternel

Le taux d'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois parmi les mères participant à l'étude était de 46,7 %, un taux nettement supérieur au taux de 12,6 % signalé par l'enquête roumaine sur l'alimentation des nourrissons de 2011 [5,7]. Dans la présente étude, la pratique consistant à utiliser le lait maternel comme source de nutrition au cours des 6 premiers mois de la vie de l'enfant était encore plus élevée si l'on considère que le taux d'allaitement maternel prédominant jusqu'à 6 mois était de 53,3 %, en augmentation substantielle par rapport à 2011 (20,4 %) [5]. L'allaitement maternel prédominant fait référence aux enfants qui sont principalement allaités au sein, sans aliments solides/semi-solides, ni lait infantile, ni lait non humain. Cependant, ces enfants se voient proposer des liquides tels que de l'eau, des boissons à base d'eau et des jus de fruits pendant l'allaitement au cours des 6

premiers mois. En effet, il a déjà été rapporté qu'en Roumanie et dans d'autres pays d'Europe de l'Est, les mères croient que le nourrisson a besoin d'eau après l'allaitement. De même, l'offre de tisanes (par exemple, infusion de camomille, aneth, carvi) a été indiquée parmi les approches traditionnelles utilisées par les parents roumains pour gérer les coliques infantiles [8]. Cette supplémentation précoce en eau ou en tisanes n'est pas recommandée par l'OMS, en raison du manque de valeur nutritionnelle de ces liquides, du risque d'exposition à des contaminants et de la possibilité que ces boissons affectent la durée de l'allaitement et favorisent l'introduction précoce du lait infantile [9]. Par conséquent, l'éducation des mères sur les risques potentiels d'une supplémentation précoce en eau et en tisane chez les nourrissons allaités devrait représenter un objectif important des futures interventions visant à promouvoir l'allaitement maternel en Roumanie.

En comparant les résultats de la présente étude avec ceux de l'enquête roumaine sur l'alimentation des nourrissons de 2011, une évolution positive a également été observée dans les taux d'autres pratiques d'allaitement maternel. Le taux de poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an était de 54,2 %, soit plus du double par rapport à 2011 (21,3 %). Dans la présente étude, le taux de poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans était de 30,3 % et la durée médiane de l'allaitement maternel était de 14,6 mois, soit une augmentation par rapport à la valeur de 8,8 mois signalée en 2011 [5,7].

Ainsi, en analysant les données collectées dans la région nord-ouest de la Roumanie, la présente étude suggère une amélioration des taux d'allaitement maternel par rapport aux taux précédemment rapportés au niveau national [5]. Il est important de souligner que les résultats peuvent ne pas s'appliquer à l'ensemble de la Roumanie et qu'une étude plus vaste incluant des mères de toutes les régions du pays est nécessaire pour avoir un aperçu complet de la pratique actuelle de l'allaitement au niveau national.

Il convient toutefois de noter que les taux d'allaitement observés dans la présente étude restent inférieurs à ce que l'OMS et l'UNICEF ont fixé comme objectif pour 2030. Il s'agit d'un objectif de 70 % pour l'allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois, 80 % pour la poursuite de l'allaitement jusqu'à 1 an et 60 % pour la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans [10]. Ces aspects suggèrent la nécessité d'étendre les actions visant à améliorer la situation de l'allaitement maternel en Roumanie. De telles actions comprennent des changements législatifs pour soutenir l'allaitement maternel, comme la réglementation de la commercialisation des substituts du lait maternel conformément aux recommandations internationales. Il est également important d'inclure dans les établissements de santé toutes les catégories de ressources humaines en santé essentielles pour soutenir et encourager l'allaitement maternel, y compris les consultantes en lactation [11].

En outre, il est nécessaire de mener davantage d'études pour collecter des données sur les comportements en matière d'allaitement maternel, ce qui permettrait de mettre en place des politiques de santé fondées sur des données probantes dans le domaine de l'allaitement. Il est également nécessaire d'élaborer et de mettre en œuvre des campagnes pour informer et éduquer les mères et leurs familles sur les avantages de l'allaitement maternel. Ces campagnes doivent être adaptées à la culture, aux connaissances et aux attitudes sociodémographiques [11,12].

CONCLUSIONS

Les résultats de la présente étude suggèrent qu'il y a une évolution positive dans les taux de pratiques d'allaitement en Roumanie, en s'appuyant à cet égard sur des données collectées

dans le nord-ouest du pays. Cependant, ces taux améliorés restent inférieurs aux objectifs fixés par l'OMS et l'UNICEF pour 2030, ce qui laisse présager l'extension des actions visant à améliorer la situation de l'allaitement maternel en Roumanie.

REMERCIEMENTS

La présente recherche a été réalisée dans le cadre du projet "Création d'un réseau régional dans le domaine de la nutrition, la santé et la sécurité alimentaire (Réseau Santé Instruction Nutrition - SaIN)", 2017-2019, soutenu par l'Agence universitaire de la Francophonie en Europe centrale et orientale.

REFERENCES

- [1] A. Hörmell and H. Lagström, Infant feeding—a scoping review for Nordic Nutrition Recommendations 2023. *Food Nutr. Res.*, vol. 68, February 2024. <https://doi.org/10.29219/fnr.v68.10456>
- [2] A.C. Masi and C.J. Stewart. Role of breastfeeding in disease prevention. *Microb. Biotechnol.*, vol. 17(7), pp. e14520, June 2024. <https://doi.org/10.1111/1751-7915.14520>
- [3] World Health Organization (WHO). Global Strategy for Infant and Young Child Feeding; World Health Organization: Geneva, Switzerland, 2003. [Online]. Available: <https://www.who.int/publications/i/item/9241562218>
- [4] I. Zakarija-Grkovic, A. Cattaneo, M.E. Bettinelli, C. Pilato, C. Vassallo, M. Borg Buontempo, H. Gray, C. Meynell, P. Wise, S. Harutyunyan, et al. Are our babies off to a healthy start? The state of implementation of the Global strategy for infant and young child feeding in Europe. *Int. Breastfeed. J.*, vol. 15, pp. 51, June 2020. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00282-z>
- [5] M.I. Nanu, F. Moldovanu, E. Stăvilă, and S. Stoicescu. Evaluating the effectiveness of interventions included in national nutrition programs for children under 2 years of age (Evaluarea eficienței intervențiilor incluse în programele naționale privind nutriția copiilor sub 2 ani). [Online]. Available: <https://iomc.ro/uploads/documents/Nutritie-sub-2-ani-raport-final-studiu.pdf>
- [6] World Health Organization (WHO). Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part II: Measurement. Geneva: World Health Organization. 2010. [Online]. Available: <https://apps.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241599290/en/index.html>
- [7] A. Cozma-Petruș, L. Filip, R. Banc, O. Mirza, L. Gavrilăș, D. Ciobărcă, I. Badiu-Tișa, S.C. Hegheș, C.O. Popa, and D. Miere. Breastfeeding practices and determinant factors of exclusive breastfeeding among mothers of children aged 0-23 months in northwestern Romania. *Nutrients*, vol. 13(11), pp. 3998, November 2021. <https://doi.org/10.3390/nu13113998>
- [8] M. Petran, D. Dragos, and M. Gilca. Historical ethnobotanical review of medicinal plants used to treat children diseases in Romania (1860s-1970s). *J. Ethnobiol. Ethnomed.*, vol. 16, pp. 15, March 2020. <https://doi.org/10.1186/s13002-020-00364-6>
- [9] J.M. Wojcicki, K. Holbrook, R.H. Lustig, A.B. Caughey, R.F. Muñoz, and M.B. Heyman. Infant formula, tea, and water supplementation of latino infants at 4-6 weeks postpartum. *J. Hum. Lact.*, vol. 27, pp. 122–130, May 2011. <https://doi.org/10.1177/0890334410396>
- [10] World Health Organization (WHO). Global Breastfeeding Scorecard 2023: Rates of breastfeeding increase around the world through improved protection and support. [Online]. Available: <https://www.unicef.org/media/150586/file/Global%20breastfeeding%20scorecard%202023.pdf>
- [11] United Nations Children's Fund (UNICEF); Babes-Bolyai University Cluj-Napoca, Romania. College of Political, Administrative and Communication Sciences. Department of Public Health. Action lines to promote breastfeeding in Romania - Policy brief. [Online]. Available: <https://www.unicef.org/romania/media/4431/file/Policy%20Brief%20-%20engl.pdf>
- [12] D.A. Bacalu, C. Lazea, S. Mirel, O.P. Stan, and L.M. Lotrean. Breastfeeding in the first year of life: The situation in Romania in the European context. *Sustainability*, vol. 16(2), pp. 636, January 2024. <https://doi.org/10.3390/su16020636>