



# Intervention à fort impact pour des femmes et des bébés en meilleure santé

- Actuellement, plus d'un milliard de femmes et d'adolescentes souffrent de malnutrition<sup>i</sup>—et deux femmes sur trois en âge de procréer dans le monde souffrent de carences en micronutriments.<sup>ii</sup>
- Chaque année, 17 millions d'enfants présentent une insuffisance pondérale à la naissance, 146 millions d'enfants de moins de cinq ans souffrent d'un retard de croissance et 245 millions d'anémie. 45 millions d'enfants ont souffert d'émaciation - les formes les plus graves de malnutrition chronique et aiguë. Le retard de croissance, l'insuffisance pondérale à la naissance et l'anémie sont à l'origine de 1,3 million de décès d'enfants par an.<sup>iii</sup> **Près de 50 % des décès d'enfants sont liés à la malnutrition infantile et maternelle.**<sup>iv</sup>
- Un moyen efficace de résoudre ce problème est de fournir des suppléments prénataux, connus sous le nom de **suppléments en micronutriments multiples (MMS)**, qui constituent un moyen prouvé et puissant de garantir la santé et le bien-être des femmes enceintes vulnérables et de leurs bébés. **Si tous les pays à revenu faible et intermédiaire adoptaient la MMS, 500 000 vies pourraient être sauvées d'ici à 2040.**<sup>v</sup>
- La MMS, et plus précisément la formulation de l'OMS/UNICEF connue sous le nom d'UNIMMAP MMS, **contient 15 vitamines et minéraux essentiels**, dont du fer et de l'acide folique, pour les femmes enceintes et les bébés.<sup>vi</sup> La norme de soins actuellement diffusée dans la plupart des pays est le fer et l'acide folique (FAF), qui ne contient que 2 micronutriments.
- **Plus de 25 ans de preuves ont clairement démontré les bienfaits** : la MMS ne se contente pas d'améliorer des vies, elle les sauve. La MMS favorise l'issue de la grossesse et réduit le risque de faire naître un bébé mort-né, trop petit ou prématuré.<sup>vii</sup> **Lorsqu'une femme bénéficie de la MMS au cours de sa grossesse, elle a 27 % moins de risques de donner naissance à un bébé en sous-poids, trop petit et prématuré.**<sup>viii</sup> La MMS réduit les risques auxquels sont confrontées les femmes enceintes et leurs bébés :
  - Le faible poids à la naissance diminue de **12 %**
  - La mortinatalité diminue de **8 %**
  - Nouveau-né trop petit diminue de **3%**
  - Les naissances prématurées diminuent de **8 %** (et de **16 % pour les femmes enceintes en sous-poids**)
  - La mortalité féminine diminue de **15 %**
- **Les mères souffrant de malnutrition sont plus susceptibles de subir de graves complications au cours de leur grossesse.** Par exemple, les femmes d'Asie du Sud-Est et d'Afrique subsaharienne sont touchées de manière disproportionnée par une maladie sanguine grave appelée anémie.<sup>ix</sup> L'anémie est liée à environ 20 % de tous les décès maternels. Dans les régions où 40 % des femmes sont anémiques, **la MMS réduit considérablement les risques auxquels sont confrontées les femmes enceintes anémiques et leurs bébés** :
  - Le faible poids à la naissance diminue de **19 %**
  - La mortinatalité diminue de **21 %**
  - Nouveau-né né trop petit diminue de **8 %**
  - La mortalité à 6 mois diminue de **29 %**
- **Une mauvaise alimentation au cours des premières étapes de la vie d'un enfant peut causer des dommages irréversibles à son cerveau en pleine croissance** et peut affecter négativement sa capacité à réussir à l'école. Elle peut également ouvrir la voie à de futures maladies chroniques et à des problèmes de santé à vie.<sup>x</sup>

*MMS et UNIMMAP MMS sont référencées tout au long de ce document. Toutefois, l'UNIMMAP MMS est actuellement la seule formulation internationalement reconnue qui s'appuie sur plus de 25 ans de preuves de son efficacité et de sa capacité à améliorer l'issue des grossesses dans les pays à revenu faible et intermédiaire.*

- **La MMS a le pouvoir d'améliorer le développement cognitif et comportemental de l'enfant**, le préparant ainsi à une vie en meilleure santé.
  - La transition de la FAF vers la MMS pourrait potentiellement **éviter le décès de plus de 250 000 enfants** et près de **25 millions d'années de vie ajustées sur l'incapacité (DALY)** sur 10 ans.<sup>xi</sup>
  - En s'attaquant aux trois carences en micronutriments les plus répandues – le fer, le zinc et l'iode, 3 des 15 ingrédients contenus dans l'UNIMMAP MMS – **le QI mondial pourrait augmenter de 10 points.**<sup>xii</sup>
  - Si la MMS parvenait à atteindre 90 % des femmes enceintes dans 132 pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI), les estimations montrent que **5 millions d'années scolaires supplémentaires** seraient gagnées.<sup>xiii</sup>
- **La MMS est également très rentable, offrant un gain économique de 37 dollar US pour chaque dollar US investi.**<sup>xiv</sup>
- **Les femmes sont essentielles pour renforcer la résilience climatique au sein des communautés et des nations.**<sup>xv</sup> S'assurer qu'elles bénéficient d'interventions nutritionnelles comme la MMS pendant la grossesse peut jouer un rôle fondamental pour aider les familles à **résister et à se remettre des conflits, des épidémies et du changement climatique.**<sup>xvi</sup>
  - Au fur et à mesure que la température mondiale augmente, les risques de naissances prématurées, de sous-poids à la naissance et de bébés mort-nés augmentent également.<sup>xvii</sup>
  - Entre 2024 et 2050, le changement climatique entraînera un retard de croissance chez 40 millions d'enfants supplémentaires et une émaciation chez 28 millions d'enfants supplémentaires.<sup>xviii</sup>
  - La MMS améliore l'issue de la grossesse en réduisant le risque que les bébés naissent mort-nés, trop petits ou prématurément.<sup>xix</sup>
- Rendre les MMS accessibles à toutes les femmes peut améliorer l'équité et agir comme un égalisateur social, en garantissant que les femmes enceintes des pays à revenu faible et intermédiaire ont accès au même niveau de soins que celui dont bénéficient les femmes des pays à revenu élevé depuis de nombreuses années. Soutenir la nutrition des femmes et des filles est également essentiel pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations Unies et construire un monde meilleur pour tous.<sup>xx</sup>
  - 47,8 millions de femmes TBC confrontées à une insécurité alimentaire modérée ou grave.<sup>xxi</sup>
  - Le changement climatique pourrait plonger 158 millions de femmes et de filles dans l'extrême pauvreté plus que les hommes et les garçons.<sup>xxii</sup>

La MMS aide les mères, les enfants et les communautés non seulement à survivre, mais aussi à s'épanouir.

**Ensemble, allons tous plus loin avec #FurtherWith15.**

## En savoir plus

Les preuves de son efficacité sont évidentes, tout comme le besoin. D'ici à 2030, on estime que plus de 130 millions de femmes auront besoin de MMS chaque année. Ce nombre continuera d'augmenter, au fur et à mesure que de plus en plus de pays dans le monde introduiront et diffuseront la MMS dans leurs systèmes de soins prénatals.

Des organisations des Nations Unies, des organisations philanthropiques, des fondations et des partenaires de mise en œuvre travaillent avec les gouvernements des pays pour soutenir l'approvisionnement, la recherche, les investissements et les programmes afin de rendre la MMS disponible et accessible aux femmes enceintes.

Le mouvement mondial visant à améliorer la nutrition maternelle et la santé des nouveau-nés a commencé.

Rejoignez-nous et venez en savoir plus sur : [www.furtherwith15.org](http://www.furtherwith15.org).

- i Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF). Sous-alimentés et oubliés : Une crise nutritionnelle mondiale chez les adolescentes et les femmes. (« In English ») *Série de rapports de l'UNICEF sur la nutrition des enfants*, 2022. UNICEF, New York, 2023.
- ii Stevens et al. Carences en micronutriments chez les enfants d'âge préscolaire et les femmes en âge de procréer dans le monde entier : une analyse groupée de données individuelles provenant d'enquêtes représentatives de la population. (« In English ») *Lancet Glob. Heal.* 2022, 10 (11). [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214109X\(22\)00367-9](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214109X(22)00367-9)
- iii Jain S, Ahsan S, Robb Z, Crowley B, Walters D. Le coût de l'inaction : un outil mondial pour éclairer les politiques nutritionnelles et les décisions d'investissement sur les objectifs nutritionnels mondiaux. *Politique et planification de la santé*, 2024 (« In English »). <https://doi.org/10.1093/heapol/czae056>
- iv Institut de métrologie et d'évaluation de la santé (IHME). Charge mondiale de morbidité 2021 : Résultats de l'étude GBD 2021. Seattle, WA : IHME, 2024.
- v <https://www.gatesfoundation.org/goalkeepers/report/2024-report/>
- vi Ajello, CA, Atwater J, de Lange J. Consensus d'experts sur une spécification de produit UNIMMAP MMS en accès libre : Révision 2024. *Ann NY Acad Sci.*, 2024;1–12. <https://doi.org/10.1111/nyas.15204>
- vii Smith, E. R. et al. Modificateurs de l'effet de la supplémentation maternelle en micronutriments multiples sur la mortinaissance, l'issue de la grossesse et la mortalité infantile : Une méta-analyse des données individuelles des patients provenant de 17 essais randomisés dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. (« In English ») *Lancet Glob. Heal.* 2017, 5 (11). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29025632/>.
- viii Wang, Dongqing Adu-Afarwuah, Seth et al. 2025. Les effets de la supplémentation prénatale en micronutriments multiples et de la supplémentation en nutriments à base de lipides en petites quantités sur les petits types de nouveau-nés vulnérables dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : une méta-analyse des données individuelles des participants. (« In English ») *Lancet Glob. Heal.* Volume 13, Issue 2, e298 - e308, [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(24\)00449-2](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(24)00449-2)
- ix Khaskheli, Meharun-Nissa et al. « L'anémie ferriprive reste une cause majeure de mortalité chez les femmes enceintes. » (« In English ») *Journal pakistanais des sciences médicales*vol. 32,3 (2016) : 630-4. doi:10.12669/pjms.323.9557
- x Khaskheli, Meharun-Nissa et al. « L'anémie ferriprive reste une cause majeure de mortalité chez les femmes enceintes. » (« In English ») *Journal pakistanais des sciences médicales*vol. 32,3 (2016) : 630-4. doi:10.12669/pjms.323.9557
- xi Cusick SE, Georgieff MK. Le rôle de la nutrition dans le développement du cerveau : L'occasion en or des « 1000 premiers jours ». (« In English ») *J Pediatr.* 2016;175:16-21. doi:10.1016/j.jpeds.2016.05.013
- xii Verney AMJ, Busch-Hallen JF, Walters DD, Rowe SN, Kurzawa ZA, Arabi M. Outil d'analyse coûts-avantages de la supplémentation en micronutriments multiples pour éclairer les politiques de nutrition maternelle et les décisions d'investissement. *Nutrition maternelle et infantile.* (« In English ») 2023;19(4):e13523. doi:10.1111/mcn.13523
- xiii Morris SS, Cogill B, Uauy R. Une action internationale efficace contre la sous-nutrition : pourquoi s'est-elle avérée si difficile et que peut-on faire pour accélérer les progrès ? (« In English ») *Lancet.* 2008;371:608–621.
- xiv Perumal N, Blakstad MM, Fink G, et al. Impact de l'intensification des interventions de nutrition prénatale sur les résultats en matière de capital humain dans les pays à revenu faible et intermédiaire : une analyse de modélisation. (« In English ») [correction publiée dans *Am J Clin Nutr.* 2022 Dec 19;116(6):1904. doi: 10.1093/ajcn/nqac282]. *Am J Clin Nutr.* 2021;114(5):1708-1718. doi:10.1093/ajcn/nqab234
- xv Larsen B, Hodinott J, Razvi S. Investir dans la nutrition – un exemple d'investissement optimal à l'échelle mondiale. *Journal d'analyse des coûts-avantages.* (« In English ») 2023 (sous presse). Disponible à : <https://copenhagenconsensus.com/sites/default/files/2023-03/Nutrition%20Best%20Investment%20Manuscript%20230211.pdf>
- xvi Blakstad, Mia M et al. Le changement climatique aggrave les inégalités mondiales en matière de nutrition maternelle. (« In English ») *The Lancet Planetary Health.* 2020; V4, I12, e547-548.
- xvii Bloem et al, 2007. [Prévenir et contrôler les carences en micronutriments chez les populations touchées par une situation d'urgence](#) (« In English »). WHO, WFP, UNICEF.
- xviii Chersich M F, Pham M D, Areal A, Haghighi M M, Manyuchi A, Swift C P et al. Associations entre les températures élevées pendant la grossesse et le risque d'accouchement prématuré, de faible poids à la naissance et de mortinaissance : revue systématique et méta-analyse *BMJ* 2020; 371 :m3811 doi:10.1136/bmj.m3811
- xix <https://www.gatesfoundation.org/goalkeepers/report/2024-report/>
- xx Smith, E. R. et al. Modificateurs de l'effet de la supplémentation maternelle en micronutriments multiples sur la mortinaissance, l'issue de la grossesse et la mortalité infantile : Une méta-analyse des données individuelles des patients provenant de 17 essais randomisés dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. (« In English ») *Lancet Glob. Heal.* 2017, 5 (11). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29025632/>.
- xxi Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF). Sous-alimentés et oubliés : Une crise nutritionnelle mondiale chez les adolescentes et les femmes. (« In English ») *Série de rapports de l'UNICEF sur la nutrition des enfants*, 2022. UNICEF, New York, 2023.
- xxii Entité des Nations Unies pour l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes (ONU Femmes) ; Département des affaires économiques et sociales (DAES). Progrès dans la réalisation des Objectifs de développement durable : L'instantané du genre 2024. ISBN:9789211067248
- xxiii Ibid.