

Impact de la supplémentation en fer et en acide folique sur le statut martial des femmes enceintes Algériennes

Auteurs : **BITAM AREZKI** et **ASSAMI MUSTAPHA KAMEL**

: **Département de Nutrition Humaine . Ecole nationale supérieure agronomique, El Harrach, Alger.**

introduction

La carence en fer est le déficit nutritionnel le plus fréquent dans le monde. Le stock en fer de l'organisme maternel en début de grossesse va dépendre de la qualité des menstruations qui l'ont précédé. Les femmes enceintes constituent un groupe à haut risque de carence puisque les besoins sont particulièrement augmentés.

Objectif

L'objectif de l'étude est de montrer l'impact d'une supplémentation en fer seul ou associé à de l'acide folique sur les paramètres hémato-biochimiques chez des femmes enceintes de 6 mois venues en consultation prénatales.

Tableau I: Caractéristiques de l'échantillon

Paramètres	Pourcentage (%) / Groupe		
	Effectif total	Groupe F	Groupe FF
Age (ans)	29,55 ± 5,31	29,67±5,70	29,42±4,86
Age gest (semaines)	24,59±2,21	24.12±1,47	25.07±2,82
Parité	Nullipare 41,41% Primipares 21,2% Multipares 37,3%		
Type Contracept.	Néant : 57,7% Pilule : 39,4% DIU : 3,03%		

Tableau II: Statut martial de notre échantillon

	Effectif total	Groupe F		Groupe FF	
		Avant	après	Avant	après
Anémie (%) Hb < 11g/dl	59,18%	50	23,3	65,38	19,23
Anémie ferriprive	36%	50	25	41,1	23,5
Déplétion des réserves	90%	95	42,8	91,66	58,25

Matériel et Méthodes

90 femmes enceintes de 6mois réparties aléatoirement en 2 groupes , ont été supplémentées avec du fer seul (132 mg de fer élément /jour) **GROUPE F** et avec du fer (132 mg fer élément associé à de l'acide folique (5 µg/jour) **GROUPE FF** lesquelles subiront un prélèvement sanguin avant (6^{ème} mois) et après traitement (8^{ème} mois) de grossesse. Ces femmes ont été recrutées au niveau de différentes maternités et cliniques algéroises (**Tableau I**).

Résultats

Après 2mois de traitement avec du fer seul ou associé à de l'acide folique, il en ressort une nette amélioration de la prévalence d'anémie (- 26,7% et - 46,15%), de la carence en fer (- 53,26% et - 58,8%) , de l'anémie ferriprive (-25% et 17,6%), et de l'amélioration des réserves en fer (+ 52,2% et + 33,51%) respectivement pour le groupe F (fer seul) et le groupe FF (associé à de l'acide folique) (**Tableau II**).

Conclusion

Ces résultats montrent tout l'intérêt de supplémenter toute les femmes enceintes , apparemment saines , dès le 1^{er} trimestre de la grossesse selon l'un de ces schémas thérapeutiques afin d'éviter toute mauvaise issue à la grossesse.

Mots clés

femmes enceintes- statut en fer - acide folique- supplémentation.