Des débuts plus solides:

Comment les suppléments prénatals en micronutriments multiples (MMS) aident les bébés à bien grandir

Mai 2025

RÉSUMÉ DE LA PUBLICATION

Une nouvelle recherche montre que lorsque des femmes enceintes prennent des suppléments en micronutriments multiples (MMS), leurs bébés ont plus de chances de naître en bonne santé et de mieux grandir pendant les premiers mois cruciaux de la vie. Ces bébés sont également moins susceptibles de souffrir de malnutrition, un risque majeur durant les premières étapes, les plus vulnérables, de la vie.

Une nouvelle étude mondiale, dirigée par le Groupe Consultatif Technique sur les MMS et publiée dans l'*American Journal of Clinical Nutrition*, a révélé que les MMS pris pendant la grossesse aident les bébés à grandir plus en longueur, à prendre plus de poids et à montrer des signes précoces d'un meilleur développement cérébral — comparativement aux suppléments standards en fer et en acide folique (FAF) couramment utilisés dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI).

Les MMS aident à prévenir les carences en vitamines et en minéraux chez les femmes enceintes, soutenant ainsi une grossesse plus saine et améliorant les résultats tant pour la mère que pour le bébé.

L'étude

Pour mieux comprendre comment les MMS prénatals influencent la croissance du bébé, une équipe mondiale de chercheurs a mené une revue systématique et une méta-analyse de 19 études de haute qualité. Ces études ont comparé les résultats chez les bébés nés de mères ayant pris des MMS à ceux dont les mères avaient reçu uniquement du FAF — le supplément prénatal standard dans de nombreux pays. L'analyse a inclus plus de 20 000 paires mère-bébé issues de contextes à revenu faible ou intermédiaire.

Principaux résultats

Les bébés dont les mères ont pris des MMS pendant la grossesse sont nés plus longs, plus lourds, et avec un périmètre crânien et brachial plus important — des signes d'une croissance saine. Ces avantages se sont poursuivis au cours des six premiers mois de vie. Plus précisément, les bébés dont les mères ont pris des MMS présentaient :

- **Une taille et un poids plus élevés à la naissance** et pendant les six premiers mois de vie
- **Un périmètre crânien plus important** jusqu'à 12 mois (un signe de développement cérébral)
- **Un périmètre brachial (PB) plus élevé** jusqu'à trois mois (un indicateur précoce d'un meilleur état nutritionnel)

Les MMS ont également réduit le risque de malnutrition au début de la petite enfance. À la naissance et à l'âge de trois mois, les bébés dont les mères avaient pris des MMS étaient moins susceptibles de :

- **Souffrir d'un retard de croissance** (être trop petits pour leur âge)
- **Être en insuffisance pondérale** (trop légers pour leur âge)
- **Présenter un petit périmètre crânien** un faible périmètre brachial

De plus, les MMS ont réduit le risque d'émaciation à la naissance (être trop maigre par rapport à sa taille), une forme sévère de malnutrition précoce.

Pourquoi c'est important

Ces résultats ont des implications majeures pour la santé publique. Comparés aux FAF seuls, les MMS aident les bébés à atteindre une taille plus saine à la naissance et soutiennent leur croissance au cours des six premiers mois de vie — une période cruciale pour le développement et la croissance du nourrisson.

> **Les MMS prénatals offrent une solution sûre, efficace et abordable pour aider les bébés à bien démarrer à la naissance et au cours des six premiers mois de vie, en influençant ce qui se passe au cours des 1 000 premiers jours.**
>
> Dr. Parul Christian
> Professeur, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health

En réalité, au-delà des bénéfices pour la santé, les MMS sont également très rentables, générant un retour estimé de plus de 37 dollars pour chaque dollar investi, en améliorant les résultats sanitaires et en réduisant les coûts de santé à long terme, en particulier dans les PRFI.

> **Ces résultats montrent clairement que les bénéfices des MMS sur la croissance vont au-delà des effets connus à la naissance et s'étendent jusqu'à 3 voire 6 mois après la naissance. Il est important de noter que cette fenêtre soutient les rapports antérieurs indiquant que les MMS prénatals améliorent les capacités cognitives de l'enfant, tant dans la petite enfance que plus tard.**
>
> Dr. Anuraj H. Shankar
> Chercheur principal, Nuffield Department of Medicine, University of Oxford

Implications

1. Impact sur la Santé Mondiale: Les bébés qui naissent trop petits ou qui grandissent mal au début de la vie courent un risque accru de maladies, de retards de développement, de problèmes de santé à long terme, voire de décès. Les MMS peuvent contribuer à changer cela.

2. Implications pour les Politiques Publiques: Ces nouvelles données probantes renforcent l'argument en faveur de la mise à l'échelle des MMS dans les programmes de santé nationaux, en particulier dans les pays où la supplémentation en FAF est la norme.

3. Équité nutritionnelle et Accès: Les MMS répondent simultanément à plusieurs carences nutritionnelles. Fournir des MMS à toutes les femmes enceintes, quel que soit leur revenu ou leur lieu de résidence, peut contribuer à réduire les inégalités en matière de nutrition et de développement de la petite enfance.

Des débuts plus solides

Comment les suppléments prénatals en micronutriments multiples (MMS) aident les bébés à bien grandir

Que sont les MMS ?

- Mélange de vitamines et minéraux essentiels, incluant le fer et l'acide folique (FAF)
- Pris quotidiennement pendant la grossesse, pour combler des carences nutritionnelles critiques
- Reconnus pour améliorer les issues de la grossesse (par exemple : réduction du faible poids de naissance et des naissances prématurées)

Ce que montre l'étude : MMS vs. FAF

Taille et poids de la naissance jusqu'à l'âge de 6 mois
Périmètre crânien de la naissance jusqu'à l'âge de 12 mois

Les MMS prénatals réduisent les risques de retard de croissance jusqu'à l'âge de 3 mois

À la naissance	
• Retard de croissance	9%
• Insuffisance pondérale	13%
• Émaciation	10%
• Petit périmètre crânien	12%
À trois mois	
• Retard de croissance ou insuffisance pondérale	14%
• Petit périmètre crânien	16%
• Faible périmètre brachial (PB)	10%

Les MMS prénatals favorisent une croissance plus saine et réduisent le risque de malnutrition jusqu'à l'âge de 6 mois.

Pourquoi c'est important

- Les suppléments prénatals en MMS réduisent le risque de **malnutrition infantile** pendant une **période critique** de croissance et de développement rapides.
- **Très rentable** (37 $ de retour pour chaque dollar investi)

Passer de la supplémentation en FAF à celle en MMS pendant la grossesse peut aider des millions de bébés à grandir plus forts, en meilleure santé et avec de meilleures capacités cognitives.

En savoir plus

1. La Publication - Effet de la supplémentation prénatale en micronutriments multiples comparée à la supplémentation en fer et en acide folique sur la taille à la naissance et la croissance ultérieure jusqu'à l'âge de 24 mois : une revue systématique et une méta-analyse .
2. Recommandations de l'OMS sur les soins prénatals pour une expérience de grossesse positive – Mise à jour des interventions nutritionnelles : Suppléments en micronutriments multiples pendant la grossesse
3. Conséquences à l'âge adulte de l'échec de croissance pendant la petite enfance
4. L'émaciation et le retard de croissance chez les nourrissons et les jeunes enfants comme facteurs de risque de retard de croissance ultérieur ou de mortalité : Analyse longitudinale des données du Malawi, d'Afrique du Sud et du Pakistan
5. Plan d'action mondial (GAP) contre l'émaciation infantile – Mettre fin à l'émaciation infantile : Une approche multisystémique à l'horizon 2030

À propos du HMHB

Le **consortium Healthy Mothers Healthy Babies** (HMHB), hébergé par le **Micronutrient Forum**, est un collectif grandissant de plus de 300 organisations et individus dédiés à l'amélioration de la nutrition maternelle. Nous travaillons en collaboration pour promouvoir des interventions fondées sur des données probantes, telles que la supplémentation en micronutriments multiples (MMS) et la supplémentation énergétique et protéique équilibrée (BEP) pendant la grossesse dans les pays à revenu faible et intermédiaire.Le HMHB réunit également des groupes consultatifs techniques (TAG) sur les **MMS** et les **BEP**, rassemblant des experts en nutrition, en santé maternelle et en santé publique afin d'interpréter les données, d'identifier les lacunes dans les connaissances et de fournir des orientations aux gouvernements, aux ONG et aux partenaires.

Visitez notre site web pour les dernières connaissances, preuves, orientations et outils sur la nutrition maternelle. Explorez notre World Map sur la MMS, le Knowledge Hub, le Advocacy Resource Center, les courts métrages Women's Voices et les vidéos Knowledge Byte. Rejoignez-nous pour renforcer la nutrition des femmes et bâtir des avenirs prometteurs. Devenez membre.

hmhbconsortium.org HMHB@micronutrientforum.org Micronutrient Forum MNForum