

UNIVERSITE DE LUBUMBASHI



Ecole de Santé Publique

Lubumbashi, le 10/05/2021

Comité d'experts de l'OMS sur la sélection et
l'utilisation des médicaments essentiels

Courrier électronique : emlsecretariat@who.int

Objet : Demande d'inclusion de la Supplémentation des Multi-Micronutriments (SMM) aux femmes enceintes à la Liste des médicaments essentiels de l'OMS

Cher Comité d'experts de l'OMS ;

Je vous écris pour soutenir l'inclusion de la Supplémentation des Multi-Micronutriments (SMNM) aux femmes enceintes à la Liste des médicaments essentiels de l'OMS.

Je suis Abel Ntambue, Professeur et chef d'Unité de recherche en « Epidémiologie et de la santé de la mère, de l'enfant et de l'Adolescent » et Directeur Adjoint à l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Lubumbashi.

Mes activités scientifiques au sein de cette institution académique m'ont amené à offrir mon expertise dans le domaine des politiques et soins en santé maternelle, néonatale et infantile, et nutrition (SMNEA-NUT), au Ministère de la santé de mon pays, comme ceux de plusieurs autres pays en Afrique, à travers des organisations internationales comme la Banque Mondiale, l'Unicef et des projets de coopération bilatérale.

Dans la plupart des pays à faible revenu, la prévalence de l'anémie chez les femmes enceintes est supérieure à 30%. Dans ces pays, cette anémie précède la grossesse, qui vient renforcer la situation préexistante. La carence en fer, qui est la cause de cette anémie, est souvent accompagnée de la carence en plusieurs autres

micronutriments dans les milieux où les populations doivent se battre pour d'abord obtenir la quantité, à la place de la qualité.

Intégrer la SMNM à la liste des médicaments essentiels de l'OMS permettra d'en accroître l'usage là où le contexte permet qu'elle soit utilisée dans le programme des consultations prénatales pour non seulement assurer la prise en charge et la prévention de la carence en fer, mais aussi, celles des autres carences en micronutriments chez les gestantes.

Mon expérience de terrain avec la supplémentation en SMNM montre que les comprimés sont plus tolérés et acceptés par les femmes, comparativement au comprimé de fer jugé par les gestantes comme à la base des épigastralgies et de la couleur plus foncée des selles. Cela pose problème de la compliance.

La prise de SMNM dans le cadre d'un programme global des Consultations prénatales contribue favorablement à réduire plusieurs risques – anémie chez les femmes, faible poids à la naissance, retards de croissance intra-utérin, mortinatalité– et ainsi aider à faire avancer le dossier de santé et de nutrition de la mère.

En plus des avancées possibles vers les Cibles mondiales de nutrition 2025 de l'Assemblée mondiale de la Santé sur l'anémie et le faible poids à la naissance, la transition et la mise à l'échelle de la SMNM accordent une priorité à la nutrition des femmes.

Sur la base de ce qui précède, mon institution et moi-même soutenons fermement l'inscription de la SMNM aux femmes enceintes à la Liste des médicaments essentiels de l'OMS.

Vous remerciant de l'attention que vous allez daigner accorder à ma demande, veuillez agréer l'expression de ma grande considération. Veuillez ne pas hésiter à me contacter pour les éclaircissements si nécessaires.

Cordialement



Pr Abel NTAMBUE MUKENGESHAYI

Chef d'Unité de recherche