

BESOINS NUTRITIONNELS DES NOURRISONS ET ENFANTS SÉROPOSITIFS



DR GHARBI RADHOUE

SERVICE B - INNTA



TOUT D'ABORD....

Age	Energy (kcal/kg), male/female	Protein (g/kg), male/female	Fat (% of energy)	Essential fatty acids (% of energy)	Calcium (mg)	Magnesium (mg), male/female
0—<4 Months	110	2.0–2.2	45–50	4.5	500	40
4—<12 Months	95	1.2–1.6	35–40	3.8	500	60
1—<4 Years	100	1.2	30–35	3.5	600	80
4—<7 Years	90	1.1	30–35	3.5	700	120
7—<10 Years	75	1.0	30–35	3.5	800	170
10—<13 Years	60/55	1.0	30–35	3.5	900	230/250
13—<15 Years	55/45	1.0	30–35	3.5	1000	310
15—<19 Years	45/40	0.9/0.8	30–35	3.5	1200	400/350

Age	Iron (mg), male/female	Iodine (µg), male/female	Zinc (mg)	Vitamin A (mg retinol equivalent)	Vitamin D (µg)	Vitamin K (µg), male/female
0—<4 Months	6	50	5	0.5	10	5
4—<12 Months	8	80	5	0.6	10	10
1—<4 Years	8	100	7	0.6	5	15
4—<7 Years	8	120	10	0.7	5	20
7—<10 Years	10	140	11	0.8	5	30
10—<13 Years	12/15	180	12	0.9	5	40
13—<15 Years	12/15	200	15/12	1.1/1.0	5	50
15—<19 Years	12/15	200	15/12	1.1/0.9	5	70/60

Age	Thiamine (mg), male/female	Riboflavin (mg/day), male/female	Niacin (mg niacin equivalent) male/female	Vitamin B ₆ (mg)	Folat (µg total folate)	Vitamin B ₁₂ (µg/day)	Vitamin C (mg/day)
0—<4 Months	0.3	0.3	5	0.3	80	0.5	40
4—<12 Months	0.4	0.5	6	0.6	80	0.8	50
1—<4 Years	0.7	0.8	9	0.9	120	1.0	55
4—<7 Years	1.0	1.1	12	1.2	160	1.5	60
7—<10 Years	1.1	1.2	13	1.4	200	1.8	65
10—<13 Years	1.2	1.4/1.3	15/14	1.6/1.5	240	2.0	70
13—<15 Years	1.4/1.2	1.5/1.4	17/15	1.8/1.6	300	3.0	75
15—<19 Years	1.6/1.3	1.8/1.7	20/16	2.1/1.8	300–400	3.0	75

Note that the individual requirements of healthy children and in particular of children affected by disease may differ markedly.

A PROPOS DU VIH

- Transmission mère enfant : 9% des cas de VIH
- 1,8 millions d'enfants !!
- 2019 : 150000 nouvelles contaminations d'enfants
- En l'absence de prise en charge adéquate : mortalité 50% les deux premières années
- Mortalité : 80 % les 5 premières années



HIV ET NUTRITION : EFFETS DU VIH SUR L'ÉTAT NUTRITIONNEL :

- Inflammation chronique : cytokines proinflammatoires : fonte musculaire / adipeuse
- Anorexie ++++
- Diarrhée chronique : dénutrition, déshydratation
- Infections opportunistes : inflammation
- Candida, crevasses buccales : gênent l'alimentation !!!



HIV ET NUTRITION : EFFETS DU VIH SUR L'ÉTAT NUTRITIONNEL :

- Thérapie antirétrovirale ?
- Effets indésirables digestifs fréquents !!!



HIV ET NUTRITION : EFFETS DU VIH SUR L'ÉTAT NUTRITIONNEL :



- Conséquences : calories :
- ASYMPTOMATIQUE : 10 % ACCRUS
- SYMPTOMATIQUE : 20-30 % ACCRUS
- MALNUTRITION PROTÉINO CALORIQUE SÉVÈRE : 50-100 %
- Micronutriments ? Fer, vitamines groupe B (anémie +++)



CONSÉQUENCES DE LA DÉNUTRITION :



- Retarde la rémission
- Affaiblit la réponse immunitaire
- Aggrave les affections opportunistes

3X PLUS DE MORTALITÉ

**RETARD STATURO
PONDERAL +++**

CONCLUSION :

- Risque accru de dénutrition au cours du VIH
- Nécessité de prise en charge nutritionnelle adéquate !!