

**PROBIOTIQUES CHEZ LES ENFANTS AVEC MALNUTRITION AIGÜE SÉVÈRE NON COMPLIQUÉE (PRUSAM) : UN ESSAI CONTRÔLÉ RANDOMISÉ EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO**

*R. Mbusa Kambale<sup>1</sup>, J. Ntagerwa Ntagazibwa<sup>1</sup>, J. Bwija Kasengi<sup>1</sup>, A. Burume Zigashane<sup>1</sup>, I. Nancy Francisca<sup>1</sup>, B. Ntaligeza Mashukano<sup>1</sup>, G. Amani Ngaboyeka<sup>1</sup>, E. Bahizire<sup>1</sup>, F. Zech<sup>2</sup>, L. B. Bindels<sup>2</sup>, D. Van der Linden<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Université catholique de Bukavu, Bukavu, Congo, Democratic Republic of the, <sup>4</sup>Université catholique de Louvain, Brussels, Belgium

**Données générales**

**Langue du résumé** : Français

**Type de présentation** : Oral

**Sujet** : Nutrition chez les nourrissons et les enfants

---

**Résumé**

**Contexte** : La malnutrition aigüe sévère (MAS) contribue annuellement au décès d'un million d'enfants. Les diarrhées et la pneumonie sont les principales morbidités associées à ces décès.

**Objectifs** : Évaluer les effets des probiotiques sur la diarrhée, la pneumonie et la récupération nutritionnelle des enfants avec MAS non compliquée.

**Méthodes** : Essai randomisé contrôlé en double aveugle contre placebo incluant 400 nourrissons avec MAS non compliquée, assignés aléatoirement aux Aliments Thérapeutiques Prêts à l'Emploi (ATPE) avec (n=200) ou sans (n=200) probiotiques. Ils ont reçu quotidiennement 1 ml d'un mélange de *Lactocasebacillus rhamnosus* GG et *Limosilactobacillus reuteri* DSM 17938 (dosage, 10<sup>9</sup> Unités Formant Colonies ; 50:50) ou un placebo pendant un mois. Ils ont aussi été alimentés simultanément avec les ATPE pendant 6-12 semaines, dépendant de leur moment de guérison. Le résultat primaire était la durée de diarrhée. Les résultats secondaires étaient l'incidence des diarrhées et des pneumonies, la récupération nutritionnelle et le transfert en hospitalisation.

**Résultats** : Chez les nourrissons avec diarrhée, le nombre de jours de diarrhées était plus faible dans le groupe probiotique (4.11 ; IC 95% : 3.37, 4.51) comparativement au groupe placebo (6.68 ; IC à 95 % : 6.26, 7.13 ; p < 0.001). Chez les nourrissons de 16 mois et plus, le risque de diarrhée était plus faible dans le groupe probiotique (75.6 % ; IC 95 % : 66.2, 82.9) comparativement au groupe placebo (95.0 % ; IC 95 % : 88.2, 97.9 ; p < 0.001), sans différence significative chez les nourrissons plus jeunes. L'incidence de la pneumonie était similaire dans les deux groupes. La récupération nutritionnelle était plus précoce dans le groupe probiotique comparativement au groupe placebo.

**Conclusions** : Cet essai soutient l'utilisation des probiotiques dans le traitement de MAS non compliquée. Leurs effets sur la diarrhée ont un potentiel d'impact positif sur les programmes nutritionnels dans les régions à ressources limitées.

---

**Déclaration d'éthique**

**Cette étude** : a été examinée et approuvée par le comité d'examen institutionnel (IRB) ou le comité d'éthique (ERB) de mon établissement et a reçu l'approbation ou l'autorisation éthique locale dans le pays de l'étude, conformément aux exigences locales.