

ETUDE PHYSICO-CHIMIQUE DES EAUX DE DISTRIBUTION EN ALGERIE

Par M. MEKIRI, A.E.K. BENDIAF, N. LARABA et J.P. GRANGAUD

CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE SERVICE PEDIATRIE
AIN TAYA

Durant ces vingt dernières années, une meilleure connaissance des phénomènes de la digestion chez le nourrisson, et de leurs modifications pathologiques a eu pour conséquence l'utilisation de plus en plus fréquente de produits diététiques spéciaux généralement désignés sous le nom de laits de régime.

Ces laits, de composition variée, sont prescrits lorsque l'enfant ne tolère pas l'un des constituants du lait de vache, et tout particulièrement, la lactose et / ou les protéïnes.

Dans notre pays, l'utilisation de ce genre de produits diététiques est relativement récente; ce n'est que depuis une dizaine d'années qu'ils sont importés et prescrits. Cette consommation a été croissante ces dernières années. Du fait du prix de revient relativement élevé de ces produits, un certain nombre de problèmes se sont posés aussi bien pour les prescripteurs que pour les consommateurs.

Il nous a paru intéressant d'essayer d'apprécier l'importance relative de ce genre de consommation et d'en évaluer le coût. Nous rapportons ici les résultats d'une étude que nous avons faite dans un secteur sanitaire de la région d'Alger.

MATERIEL ET METHODES

1. Matériel de l'étude

Il s'agissait d'apprécier la consommation de laits de régime dans le secteur sanitaire et universitaire de Chéraga au cours des années 1981 - 82 et 83.

La consommation d'un certain nombre de laits a été appréciée. Il s'agissait, soit de laits composés d'hydrolysats de caséine et sans lactose (Nutramigen, prégestimil) soit de laits dits laits végétaux, dans lesquels les protéines sont des protéines de soja (végé lact, isomil); (tableau I).

Ces laits ont été consommés par des nourrissons de moins de 1 an, dont les familles s'approvisionnaient obligatoirement au niveau du service de pédiatrie de l'hôpital.

Le choix du secteur de Chéraga a été motivé par le fait que dans ce secteur, il existe depuis 1976 un fichier de tous les enfants de moins de 6 ans vivants dans le secteur, et que chacun de ces enfants peut être facilement connu. Par ailleurs, on peut en première approximation, estimer que la grande majorité des enfants du secteur qui ont besoin de lait de régime, viendront s'approvisionner au niveau de l'hôpital où la consommation de ce type de lait est systématiquement enregistrée.

2. Méthode d'étude

Notre étude a consisté à identifier les nourrissons vivants dans le secteur de Chéraga, et s'étant présenté au service de pédiatrie pour y recevoir un lait de régime, puis à déterminer l'incidence de ce type de demande, l'importance de la consommation, et les conséquences budgétaires.

3. Résultats

3.1. Incidence

Au cours des trois années, 1981 - 82 et 83, un certain nombre d'enfants ont consommé un ou plusieurs laits de régime, les changements dans la consommation de tel ou tel lait étant le plus souvent en rapport avec des ruptures de stock.

En rapportant le nombre d'enfants au nombre de naissances dans l'année, il a été possible d'estimer l'incidence du phénomène à des taux de l'ordre de 4 à 7 ‰, (Tableau II).

3.2. Consommation

La quantité de boîtes consommées par enfants est variable, mais il apparaît qu'il existe deux catégories d'enfants: la première catégorie consomme le lait de régime pendant une période **relativement** brève alors que le second groupe le consomme pendant beaucoup plus longtemps. (Tableau III).

3.3. Coûts

Lorsque l'on considère le coût de cette consommation, on constate qu'elle est loin d'être anodine, elle représente en effet 2% du budget de la pharmacie de l'hôpital. (Tableau IV).

4. Commentaires

Ces quelques résultats appellent un certain nombre de commentaires.

4.1. Incidence

Il n'existe que très peu de travaux concernant l'incidence de ce genre de phénomènes. En effet, les taux d'incidence cités pour les enfants intolérants alimentaires (lactose, protéines) sont généralement calculés sur des populations hospitalières.

De plus,, il est certain que l'incidence va varier en fonction de la fréquence de l'allaitement maternel dans le secteur considéré, et qu'elle sera d'autant plus forte, que l'allaitement maternel est moins répandu.

4.2. Coûts

Si on envisage le coût d'une telle consommation, on s'aperçoit qu'il est conséquent et qu'au niveau national, il n'est pas évident qu'il sera toujours possible de répondre à la demande. En effet en se basant sur les chiffres d'incidence et de moyenne de consommation, on en arrive à la **conclusion** que l'importation de laits de régime se chiffrerait à 3.000.000 de D.A. par an.

4.3. Ceci amène donc à poser le problème de la recherche de solutions alternatives. Elles nous semblent être au nombre de deux: D'une part, l'encouragement de l'allaitement maternel, puisque nous avons vu que la consommation de ces laits va être favorisée par l'allaitement artificiel.

D'autre part, la recherche de solutions locales. En effet, il faut développer la mise au point de préparations diététiques, artisanales ou industrielles, qui pourraient se substituer aux laits de régime actuellement utilisés.

Tableau I

LAIT	SUCRE	PROTIDES
Végétact C	Saccharose	Protéïnes de Soja
Nutramigen	Saccharose	Hydrolysât de caséine
Prégestimil	Glucose	Hydrolysât
	Desxtrine maltose	De Caséine
AL 110	Glucose	Protéïnes du lait de vache

Tableau II: CONSOMMATION DE LAITS DE REGIME PAR LES ENFANTS DU SECTEUR

ANNEE NAISSANCE	CONSOMMATION (Nombre d'enfants)	
1981 6.374	46	7,3
1982 6.558	31	4,8
1983 5.542	41	7,5

Tableau III: MOYENNE DE CONSOMMATION ANNUELLE PAR ENFANT MALADE (Nombre de boites)

ANNEE	1981	1982	1983
NUTRAMIGEN	14,2	14,1	11,1
PROGESTIMIL	9,3	18,6	9,0
ISOMIL	14,2	6,5	13,4
VEGELACT C	24,0	22,9	34,9
AL 10	14,4	0,0	12,7

Tableau IV: COUTS UNITAIRES (D.A.)

ANNEE	NUTRAMIGEN	PREGESTIMIL	GEVELACT	ISMIE	AL 110
1978	28,4	51,8	2,9	5,2	9,4
1981	24,5	42,4	3,1	8,3	10,4
1982	23,0	40,0	3,4	8,6	11,2
1983	19,1	33,2	3,3	8,1	11,2

Tableau V: COUT DES LAITS DE REGIME (D.A. Secteur de Cheraga)

ANNEE	1981	1982	1983
NUTRAMIGEN	14,259	13,560	4,870
PREGESTIMIL	4,325	10,280	1,494
VEGELACT C	74,0	544,0	921,0
ISOMIL	1,179	731,0	1,191
1L 110	540,0	0,0	426,0
T O T A L	20,377	25,115	8,902

Tableau VI: DEPENSES NATIONALES POUR LES LAITS DE REGIME (D.A.)

1978	154.353
1979	566.079
1980	566.529
1981	1.041.180
1982	621.122
1983	900.864