# SOLUTÉ DE RÉHYDRATATION ORALE (SRO) + ZINC ET MALADIE DIARRHÉIQUE

La vie de millions d'enfants a été sauvée en les protégeant de la maladie diarrhéique ; néanmoins, dans le monde entier, elle représente toujours l'une des principales causes de décès chez les enfants de moins de 5 ans. Grâce à des campagnes de sensibilisation sur la prévention intégrée et les solutions thérapeutiques, nous pouvons sauver des millions d'autres personnes. Même si les solutés de réhydratation orale avec une supplémentation en zinc sont extrêmement efficaces pour traiter la maladie diarrhéique, la sensibilisation et l'utilisation restent minimes. La mobilisation et l'éducation concernant le SRO + zinc peuvent permettre de s'assurer qu'aucun enfant ne meurt d'une maladie diarrhéique qui peut être traitée.

## LE FARDEAU

- La diarrhée peut mettre en jeu la vie des enfants, car leurs corps sont plus vulnérables à une déshydratation rapide. La déshydratation peut tuer en quelques heures.
- Les nutriments importants comme le zinc, qui sont essentiels pour une croissance saine et un bon développement, viennent à s'épuiser lors d'un épisode diarrhéique. Souvent, les enfants qui survivent doivent lutter contre le cercle vicieux de malnutrition et d'infections répétées.
- La faible sensibilisation et les difficultés d'accès font obstacle à l'utilisation des SRO + zinc pour traiter la diarrhée.

## LES CONSÉQUENCES

- Près d'un demi-million d'enfants meurt de déshydratation dangereuse due à la diarrhée. Des millions d'autres sont hospitalisés, ce qui coûte cher et prive les familles d'activités rémunérées cruciales.
- Des conseils et une disponibilité limités des SRO + zinc encouragent l'utilisation inappropriée des antibiotiques et contribuent à la résistance croissante aux antimicrobiens.
- Dans la plupart des pays, si jamais ils sont répertoriés, les SRO et le zinc apparaissent individuellement sur les listes des médicaments essentiels plutôt que sous forme combinée :
  - Cette séparation peut entraîner un approvisionnement inégal et maintenir la faible observance au traitement recommandé avec la combinaison SRO + zinc pour traiter la diarrhée.

# LES SOLUTIONS

- Les SRO peuvent être préparés à la maison en mélangeant un litre d'eau propre, six cuillères à café de sucre et une demi-cuillère à café de sel. Les SRO sont également disponibles dans des sachets prémélangés avec des instructions pour ajouter l'eau. Les SRO traitent la diarrhée en réhydratant le corps avec les liquides perdus pendant l'épisode de diarrhée déshydratante.
- Le zinc peut être donné sous forme de sirop ou de comprimé à dissoudre dans de l'eau propre ou dans du lait maternel ; il doit être administré pendant 10 à 14 jours. Le zinc réduit la durée et la sévérité de la diarrhée, et peut permettre d'éviter de futurs épisodes pendant trois mois maximum.
- La combinaison SRO + zinc est le traitement clé de la maladie diarrhéique et elle doit être financée en plus d'autres interventions visant à contrôler la diarrhée, notamment les vaccins, l'apprentissage qui entoure l'allaitement et la nutrition, la stratégie WASH (eau saine, des systèmes sanitaires propres et une bonne hygiène), et la recherche et le développement d'outils et d'approches innovants.
  - Les directives thérapeutiques de l'Organisation mondiale de la santé et de l'UNICEF pour la prise en charge de la diarrhée chez l'enfant recommandent l'utilisation de SRO et de zinc ensemble.
  - Le SRO réduit les décès dus à la diarrhée de 69 %.
  - La supplémentation en zinc comme traitement d'appoint diminue la mortalité ou l'échec thérapeutique de 40 %, et la durée de la diarrhée de 25 %. Elle peut également protéger contre d'autres épisodes de diarrhée pendant deux à trois mois.
- Des lieux dédiés au traitement de réhydratation par voie orale dans les cliniques locales :
  - Offrent un accès rapide aux SRO et au zinc pour les enfants sévèrement déshydratés ;
  - Sensibilisent les parents à la préparation et à l'administration de SRO et zinc à la maison ; et
  - Renforcent les mesures de prévention de la diarrhée, comme l'allaitement exclusif et les bonnes pratiques en matière d'hygiène.
- L'ajout de la combinaison SRO/zinc sur les listes nationales de médicaments essentiels pourrait améliorer l'utilisation et l'efficacité du traitement et réduire les coûts. Pour en savoir plus, consultez www.defeatdd.org/ORS-zinc-copack.

*RESSOURCES PRIMAIRES :


Bhutta ZA, Bird SM, Black RE, et al. Effets thérapeutiques du zinc oral dans les cas de diarrhée aiguë et persistante chez les enfants des pays en développement : analyse groupée d'essais contrôlés randomisés. Journal américain de nutrition clinique. 2000 ;72(6) : 1516–1522. DOI : 10.1093/ajcn/72.6.1516.

Compte à rebours 2030 : suivi des progrès vers une couverture universelle de santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile. Lancet. 2018 ; 391(10129) : 1538– 1548. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30104-1.

Lazzerini M, Ronfani L. Le zinc oral pour le traitement de la diarrhée chez les enfants. Base de données Cochrane de revues systématiques. 2012 ; (6):CD005436. DOI : 10.1002/14651858.CD005436.pub3.

Munos MK, Walker CL, Black RE. L'effet de la solution de réhydratation orale et des liquides recommandés à domicile sur la mortalité due à la diarrhée. Journal international d'épidémiologie. 2010 ; 39 (Suppl 1) : i75- i87. DOI : 10.1093/ije/dyq025

Strand TA, Chandyo RK, Bahl R, et al. Efficacité et efficience du zinc dans le traitement de la diarrhée aiguë chez les jeunes enfants. Pediatrics. 2002 ; 109(5) : 898–903.