

<b>Titre :</b>	Traitement de la malnutrition aiguë sévère avec un aliment thérapeutique prêt à l'emploi contenant de l'avoine ou un aliment thérapeutique prêt à l'emploi standard : essai clinique randomisé contrôlé à triple insu
<b>Auteur</b>	Hendrixson, David Taylor ; Godbout, Claire ; Los, Alyssa ; Callaghan-Gillespie, Meghan ; Mui, Melody ; Wegner, Donna ; Bryant, Taylor ; Koroma, Aminata ; Manary, Mark J.
<b>Journal</b>	Gut
<b>URL</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32179568/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32179568/</a>
<b>Abstract/Résumé</b>	<p>Objectif : Nous posons en hypothèse qu'un aliment thérapeutique prêt à l'emploi alternatif fabriqué avec de l'avoine (ATPE-avoine) ne serait pas inférieur à un ATPE standard (ATPE-s)</p> <p>Conception : L'étude consistait en un essai clinique de non-infériorité randomisé contrôlé, en triple aveugles comparant l'ATPE-avoine et l'ATPE standard, en zone rurale, en Sierra Leone. Les enfants âgés de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère (MAS) ont reçu un traitement randomisé avec de l'ATPE-avoine ou un ATPE standard, l'ATPE-s étant composé de lait en poudre, de sucre, de pâte d'arachide et d'huile végétale, avec un additif d'huile végétale hydrogénée. L'ATPE-avoine contenait de l'avoine, sans additifs d'huile végétale hydrogénée. Le résultat primaire était la graduation, une augmentation des mesures anthropométriques de sorte que l'enfant ne soit plus considéré comme souffrant de malnutrition aiguë. Les résultats secondaires étaient les taux de croissance, la durée de la graduation et l'apparition d'effets indésirables. L'analyse en intention de traiter a été utilisée.</p> <p>Résultats : Parmi les 1406 enfants participant à l'étude, la graduation a été réalisée pour 404/721 (56 %) recevant l'ATPE-avoine et 311/685 (45 %) recevant l'ATPE-s (différence de 10,6 %, IC à 95 % : 5,4 % à 15,8 %). Le décès, l'hospitalisation ou la persistance de la MAS a été observé pour 87/721 (12 %) enfants recevant l'ATPE-avoine et sur 125/685 (18 %) recevant l'ATPE-s (différence de 6,2 %, IC à 95 % : 2,3 à 10,0 ; p=0,001). La durée de réalisation de la graduation a été inférieure pour les enfants recevant l'ATPE-avoine : 3,9±1,8 visites contre 4,5±1,8 visites, respectivement (p&lt;0,001). Taux de gain de poids dans le groupe ATPE-avoine était supérieur à celui du groupe ATPE-s : 3,4±2,7 g/kg/j contre 2,5±2,3 g/kg/j, p&lt;0,001.</p> <p>Conclusion : l'ATPE-avoine est supérieur à l'ATPE-s dans le traitement de la MAS au Sierra Leone. Ces résultats sont pourraient être dus à la présence de composantes bioactives bénéfiques ou à l'absence d'huile végétale hydrogénée dans l'ATPE-avoine.</p>