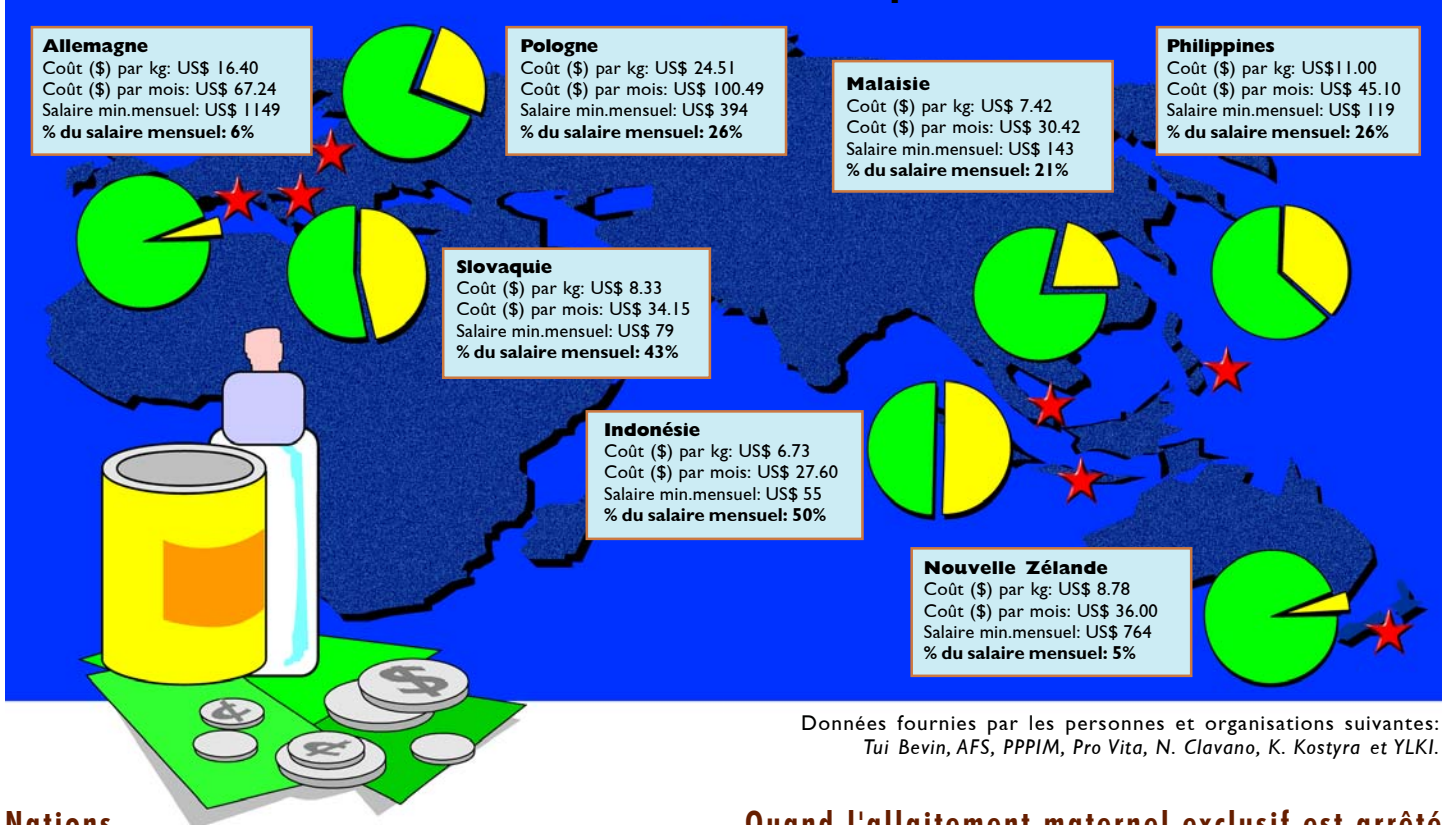


Coût d'achat de substituts du lait maternel pour un bébé de trois mois



Données fournies par les personnes et organisations suivantes:
Tui Bevin, AFS, PPPIM, Pro Vita, N. Clavano, K. Kostyra et YLKI.

Nations

L'utilisation de substituts de lait maternel importés gaspille les précieuses devises étrangères et met la sécurité alimentaire en péril. Au Pakistan, les importations de préparations pour nourrissons représentaient 4 millions de dollars en 1982-1983, 8,5 millions de dollars en 1987-1988 et 43,5 millions de dollars de juillet 1995 à avril 1996³.

Au Ghana, l'actuelle 'perte en production de lait maternel' représente une valeur de 33 millions de dollars⁴.

Un processus et un produit supérieur est remplacé par un autre de qualité inférieure au dépens d'échanges extérieurs coûteux. En même temps, l'alimentation artificielle augmente la déforestation et les problèmes de gestion des déchets solides. Enfin, la diminution des capacités physiques et intellectuelles des enfants due au non-allaitement représente un coût en capital humain important, bien que difficile à mesurer.

Le coût du 'lait maternel perdu' dans un pays est bien supérieur au coût du lait artificiel multiplié par le nombre de naissances par an. Cependant, ce calcul simple peut être utile dans l'établissement d'un bilan de pertes et profits.

L'allaitement maternel exclusif

Durant les six premiers mois, les nourrissons doivent être exclusivement allaités. Si le gain de poids est normal, les aliments de complément ne doivent pas être introduits avant six mois⁵, puisqu'ils ne font que remplacer le lait maternel et ne conduisent pas à une meilleure croissance⁶.

Souvent les agents de santé conseillent de donner trop tôt un supplément à la tétée. Ils ignorent que les enfants allaités ont une croissance différente de celle des enfants nourris au biberon dont l'observation est à l'origine des courbes de référence actuelles⁷.

Quand l'allaitement maternel exclusif est arrêté trop tôt

- ✓ les suppléments ne font que remplacer le lait maternel avec des aliments d'une valeur nutritionnelle inférieure
- ✓ des contaminations et infections parfaitement évitables affectent des bébés plus jeunes et plus vulnérables
- ✓ il y a un risque de malnutrition et parfois même de mort
- ✓ le plein développement intellectuel de l'enfant peut être compromis
- ✓ l'effet contraceptif de l'allaitement est diminué et un espacement réduit entre les naissances augmente le risque d'avoir un bébé de faible poids de naissance
- ✓ il y a une perte d'ocytocine, une hormone calmante.

Des suppléments précoces conduisent à la dépendance

Les fabricants d'aliments infantiles et les scientifiques qui bénéficient de leurs subventions encouragent une supplémentation précoce. Ils savent que cela conduit souvent à une dépendance pour des produits commerciaux coûteux.

L'IBFAN (Réseau international d'action pour l'alimentation infantile) et d'autres organisations dénoncent la promotion d'aliments infantiles et la publicité fallacieuse des fabricants comme une violation du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel.

Beaucoup de femmes ne savent pas que leur lait est "vivant" et d'une qualité largement supérieure à celle des substituts du lait maternel; elles sont abusées en croyant que les préparations pour nourrissons sont aussi bonnes voire même meilleures que leur propre lait.

La raison communément invoquée par une mère pour ne pas ou ne plus allaiter est qu'elle n'a pas assez de lait ou que la production de lait s'est "tarie". En fait, le syndrome du "manque de lait" et le "tarissement" peuvent être prévenus par des tétées fréquentes et par la confiance des mères en leur capacité à nourrir leur bébé.