

The rational use of drugs in the management of acute diarrhoea in children¹

An estimated 4 million children under 5 years of age die annually as a direct result of diarrhoea, and many others from causes that are aggravated by diarrhoea. Adequate feeding during and after diarrhoeal episodes and timely action to prevent or treat dehydration could substantially reduce these numbers, yet the inappropriate or injudicious use of drugs frequently diverts attention and resources away from these simple measures.

A number of pharmaceutical agents have been — and continue to be — promoted for the treatment of acute diarrhoea. At best, many of these are of questionable therapeutic value, and at worst they may be positively harmful. This book reviews experimental and clinical experience of the use of a range of these agents. Extensive evidence is cited in support of its conclusions — that use of adsorbents or of drugs purporting to reduce intestinal motility cannot be justified, and that paediatric use of antibiotics and antiparasitics should be strictly confined to cases of diarrhoea of specific etiology. For cholera, *Shigella* dysentery, amoebiasis and giardiasis, when drug treatment becomes essential, the antimicrobial agents of choice, and correct dosages for children are detailed.

In providing a basis for a rational approach to the treatment of acute diarrhoea in childhood, and dispelling many of the misconceptions that can lead to appreciable wastage of resources, this book will find application at all levels, from the individual health worker to the national programme for control of diarrhoeal diseases.

¹ World Health Organization, 1990, iv + 71 pages (available in English, French in preparation); ISBN 92 4 156142 4; Sw.fr 14.-/US \$12 60 (in developing countries: Sw.fr. 9.80), Order No. 1150355.

L'usage rationnel des médicaments pour la prise en charge des cas de diarrhée aiguë chez l'enfant¹

On estime à quelque 4 millions chaque année le nombre d'enfants de moins de 5 ans dont la mort est directement provoquée par une diarrhée, alors que beaucoup d'autres décès sont dus à des causes différentes, aggravées par une diarrhée. Une alimentation adéquate pendant et après un épisode de diarrhée et une intervention rapide pour éviter la déshydratation ou réhydrater l'enfant malade pourrait permettre de réduire sensiblement ce bilan, mais l'usage inapproprié ou peu judicieux de médicaments a souvent pour effet de détourner l'attention et les ressources de ces mesures, caractérisées par leur simplicité.

Pour le traitement de la diarrhée aiguë, on a vanté, et on continue de le faire, les mérites de divers produits pharmaceutiques. Au mieux, la plupart de ces produits ont une valeur thérapeutique contestable et, au pire, ils peuvent être franchement nocifs. L'ouvrage fait le point des études expérimentales et cliniques concernant l'usage d'une série de ces produits. Vu les éléments d'appréciation abondants dont on dispose, il apparaît que l'usage d'adsorbants ou d'inhibiteurs de la motilité intestinale ne se justifie pas et que le recours aux antibiotiques et aux antiparasitaires en pédiatrie doit être strictement limité aux cas de diarrhée d'étiologies particulières. Lorsque des médicaments s'imposent, dans le cas du choléra, de la dysenterie à *Shigella*, de l'amibiase et de la giardiase, les antimicrobiens de choix ainsi que la posologie voulue pour les enfants sont précisés.

Cet ouvrage, qui fournit une base pour une méthode rationnelle de traitement de la diarrhée aiguë de l'enfant et dissipe beaucoup de malentendus à l'origine de sérieux gaspillages de ressources, sera utile à tous les niveaux, c'est-à-dire aussi bien à l'agent de santé qu'au programme national de lutte contre les maladies diarrhéiques.

¹ Organisation mondiale de la Santé, 1990, iv + 71 pages (disponible en anglais; version française en préparation); ISBN 92 4 156142 4; Fr.s. 14.-/US \$12,60 (dans les pays en développement. Fr.s. 9,80), N° de commande 1150355.

Note on geographical areas

The form of presentation in the *Weekly Epidemiological Record* does not imply official endorsement or acceptance by the World Health Organization of the status or boundaries of the territories as listed or described. It has been adopted solely for the purpose of providing a convenient geographical basis for the information herein. The same qualification applies to all notes and explanations concerning the geographical units for which data are provided.

Note sur les unités géographiques

Il ne faudrait pas conclure de la présentation adoptée dans le *Relevé épidémiologique hebdomadaire* que l'Organisation mondiale de la Santé admet ou reconnaît officiellement le statut ou les limites des territoires mentionnés. Ce mode de présentation n'a d'autre objet que de donner un cadre géographique aux renseignements publiés. La même réserve vaut également pour toutes les notes et explications relatives aux pays et territoires qui figurent dans les tableaux.