

JOURNÉE DE L'HYGIÈNE MENSTRUELLE

28 Mai 2024

Ensemble pour un « Monde respectueux des règles » (#PeriodFriendlyWorld)

RÉSUMÉS DES REVUES SYSTEMATIQUES

Dans le cadre de la Journée Mondiale de l'Hygiène
Menstruelle

Table de Matières

Ensemble pour un « Monde respectueux des Règles » (#PeriodFriendlyWorld) ...2

La question sur la gestion de l'hygiène menstruelle au Cameroun3

1. Pratique de l'hygiène menstruelle et facteurs associés chez les adolescentes en Afrique subsaharienne : une revue systématique et une méta-analyse..... 4
2. Expériences de la menstruation dans les pays à revenu élevé : Examen systématique, synthèse des données qualitatives et comparaison avec les pays à revenu faible ou moyen 5
3. Utilisation des coupes menstruelles, fuites, acceptabilité, sécurité et disponibilité : une revue systématique et une méta-analyse 6
4. Pratique de l'hygiène menstruelle chez les adolescentes en Éthiopie : Une revue systématique et une méta-analyse..... 7
5. Examen systématique des exigences en matière de gestion de l'hygiène menstruelle, des obstacles et des stratégies pour les personnes en situation de handicap..... 8
6. Examen systématique de la gestion de l'hygiène menstruelle pendant les crises humanitaires et/ou les situations d'urgence dans les pays à revenu faible ou intermédiaire..... 9

Ensemble pour une « Monde respectueux des Règles » (#PeriodFriendlyWorld)

Dans un #PeriodFriendlyWorld, la stigmatisation et les tabous entourant les menstruations sont de l'histoire ancienne. C'est un monde où tout le monde peut avoir accès aux produits, à l'éducation et aux infrastructures adaptées aux règles dont il a besoin avec un seul message, nous sommes plus forts !

Ce jour se célèbre le 28 mai, car les cycles menstruels durent en moyenne 28 jours et les menstruations durent environ 5 jours par mois (mai étant le cinquième mois de l'année).

Une hygiène menstruelle inadéquate peut entraîner des infections des voies urinaires ou de l'appareil reproducteur et compromettre le bien-être des écolières. Lorsqu'elles ont leurs règles, les filles peuvent refuser d'aller à l'école par crainte de harcèlement et d'installations sanitaires inadéquates.

Il existe un large consensus sur ce qu'il faut faire pour respecter ses règles. Ces éléments clés sont les suivants : des produits sûrs, acceptables et fiables pour gérer les menstruations, la liberté de changer de serviettes hygiéniques, des installations sanitaires pour se laver en toute sécurité tout en préservant son intimité, et des informations pour prendre des décisions en bonne connaissance de cause. Les meilleurs résultats en matière de santé menstruelle sont obtenus grâce à des approches globales qui combinent l'éducation, les infrastructures, les produits et les efforts de lutte contre la stigmatisation.

La santé menstruelle doit être placée au premier plan des politiques mondiales et nationales de santé et de développement, avec des investissements qui reflètent son importance pour les droits de l'homme, la santé publique, l'égalité des sexes et le développement durable. Les écoles, les lieux de travail et les organismes publics doivent donner aux personnes la possibilité de gérer leurs règles dans le confort et la dignité. Des politiques spécifiques doivent être mises en place pour lutter contre la précarité menstruelle, qui désigne les problèmes rencontrés par de nombreuses femmes et filles qui ont des difficultés à obtenir des protections hygiéniques en raison de leurs faibles revenus, ou à accéder à l'eau et à l'assainissement (UNFPA, 2023).

A qui s'adresse cette synthèse ?

Les décideurs et les professionnels, ainsi que tous les autres acteurs impliqués dans la promotion de la santé sexuelle et reproductive.

Pourquoi cette revue a-t-elle été produite ?

Fournir des données actualisées sur le plaidoyer en faveur de la santé reproductive et de la gestion de l'hygiène menstruelle.

Qu'est-ce qu'une revue systématique ?

Un résumé d'études qui répond à une question clairement formulée et qui utilise des méthodes systématiques et explicites pour identifier, sélectionner et juger de manière critique les études pertinentes. Les données de différentes études sont extraites et peuvent être analysées ensemble à l'aide de techniques de méta-analyse.

La question sur la gestion de l'hygiène menstruelle au Cameroun

Les techniques de gestion de l'hygiène menstruelle (GHM) dans les écoles ne sont pas bien connues au Cameroun, et il existe des obstacles importants à une GHM efficace, notamment des installations inadéquates que les filles peuvent utiliser pour l'assainissement et un mauvais entretien. Les lignes suivantes sont les recommandations d'une étude menée par ONU Femmes au Cameroun en 2016 :

- Garantir une gestion sûre et digne de l'hygiène menstruelle présente de multiples avantages ;
- Les femmes et les filles mieux informées peuvent contribuer pleinement à la société et à l'économie, et mener une vie plus épanouie en termes d'école, de jeux, de travail et de loisirs ;
- La gestion de l'hygiène menstruelle doit être clairement définie dans la politique nationale, avec des budgets et un suivi correspondant ;
- La capacité à mettre en œuvre cette politique est essentielle, de même que les services sur le terrain que les femmes et les filles peuvent utiliser en toute confiance ;
- Il est important de combler les lacunes en matière de données probantes par le biais d'une recherche orientée vers l'action qui informe les décideurs et les praticiens. La transformation des politiques et l'amélioration des installations doivent aller de pair avec une meilleure gouvernance, y compris la responsabilité de l'État pour les espaces publics et les institutions qui garantissent l'accès des femmes à des services sûrs et adaptés (ONU Femmes, 2016).

Résumés de Revues Systématiques

1. Pratique de l'hygiène menstruelle et facteurs associés chez les adolescentes en Afrique subsaharienne : une revue systématique et une méta-analyse

Contexte : L'hygiène menstruelle n'a pas fait l'objet d'une attention suffisante en Afrique subsaharienne et il y a un manque de données représentatives au niveau régional. C'est pour cette raison que cette étude vise à estimer la prévalence des bonnes pratiques d'hygiène menstruelle et des facteurs associés chez les adolescentes d'Afrique sub-saharienne.

Méthode : Dans cette étude, les lignes directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis) ont été utilisées pour élaborer le manuscrit de la revue. Des bases de données électroniques en ligne, telles que PubMed/Medline, Google Scholar et CINAHL, ont été consultées pour extraire les études disponibles. La recherche dans les bases de données a été effectuée entre le 1er janvier et le 17 mai 2022. La sélection, l'évaluation de la qualité et l'extraction des données des études ont été effectuées. L'évaluation de la qualité des études a été réalisée à l'aide de l'Instrument d'évaluation et d'examen des méta-analyses statistiques du Joanna Briggs Institute. L'analyse des sous-groupes et la méta-régression ont été effectuées en fonction du pays, de la zone d'étude et de la taille de l'échantillon. Le biais de publication a été examiné à l'aide de diagrammes en entonnoir et du test d'egger. L'analyse statistique a été réalisée à l'aide des logiciels STATA version 14 et RevMan, et la signification statistique a été déclarée à une valeur p inférieure à 0,05.

Numéro d'enregistrement du protocole : CRD42020165628.

Résultats : Au total, 229 études ont été récupérées et 14 ont été incluses dans la méta-analyse finale. La prévalence regroupée des bonnes pratiques d'hygiène menstruelle était de 45 % (IC à 95 %, (37, 53)). Les adolescentes vivant en milieu urbain (OR = 3,03, 95% CI (2,3, 3,97)), ayant les moyens d'acheter des produits hygiéniques menstruels (OR = 2,17, 95% CI (1,42, 3,3)), et dont les mères sont instruites (OR = 2,33, 95% CI (1,32, 4,12)) étaient associées à une probabilité accrue de bonnes pratiques d'hygiène menstruelle.

Conclusion : La prévalence regroupée des pratiques d'hygiène menstruelle était faible par rapport à la cible de l'ODD 6.2 d'ici à 2030. "assurer l'accès de tous, dans des conditions équitables, à des services d'assainissement et d'hygiène adéquats, en accordant une attention particulière aux besoins des femmes et des filles et des personnes en situation vulnérable.". Par conséquent, l'amélioration de l'accès à un approvisionnement en eau salubre, à l'hygiène, aux installations sanitaires et à des produits menstruels abordables, ainsi que la promotion de l'éducation maternelle sont obligatoires et devraient faire partie de la politique de santé publique au niveau gouvernemental afin de prévenir les problèmes de santé connexes, la perte de production économique et d'opportunités d'éducation.

Citation: Anbesu EW, Asgedom DK. Menstrual hygiene practice and associated factors among adolescent girls in sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health. 2023 Jan 6;23(1):33. doi: 10.1186/s12889-022-14942-8. PMID: 36604734; PMCID: PMC9817285. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36604734/>

2. Expériences de la menstruation dans les pays à revenu élevé : Examen systématique, synthèse des données qualitatives et comparaison avec les pays à revenu faible ou moyen

Contexte : L'importance de la menstruation dans la réalisation de la santé, de l'éducation et de l'égalité des sexes pour tous est de plus en plus reconnue. De nouvelles politiques dans les pays à revenu élevé ont répondu aux preuves anecdotiques que de nombreuses personnes luttent pour répondre à leurs besoins en matière de santé menstruelle. La recherche qualitative a exploré les expériences vécues de la menstruation dans les pays à haut revenu et peut contribuer à la conception d'approches d'intervention. Afin d'éclairer l'attention croissante portée par les politiques au soutien des personnes ayant leurs règles, nous examinons et synthétisons ici les recherches existantes.

Méthodes et résultats : Les études qualitatives primaires portant sur les expériences de la menstruation dans les pays à revenu élevé étaient éligibles à l'inclusion. Une recherche systématique dans les bases de données et une recherche manuelle ont permis d'identifier 11485 enregistrements. Après sélection et évaluation de la qualité à l'aide de la liste de contrôle de l'EPPI-Centre, 104 études (120 publications) détaillant les expériences menstruelles de plus de 3 800 personnes dans seize pays ont été incluses. Nous avons utilisé le modèle intégré des expériences menstruelles développé à partir d'études dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) comme cadre de départ et avons identifié de manière déductive et inductive les antécédents contribuant aux elles-mêmes et les impacts des expériences menstruelles. Les études incluses ont décrit des thèmes et des relations cohérentes qui correspondent bien au modèle intégré des PRFI, avec des modifications des thèmes et des voies du modèle identifiées par notre analyse. Le contexte socioculturel a fortement influencé les expériences menstruelles, se manifestant par des attentes comportementales strictes de dissimulation des menstruations et limitant la fourniture de matériel menstruel. Le manque de ressources a contribué à des expériences négatives, où l'insatisfaction à l'égard des pratiques menstruelles et des environnements de gestion a été exprimée, ainsi que des sentiments de dégoût si les concernées estimaient ne pas avoir réussi à gérer leurs menstruations d'une manière discrète et hygiénique. Les facteurs physiques liés aux menstruations, tels que la douleur, sont souvent associés à des expériences négatives, et les expériences rapportées en matière de soins de santé sont mitigées. Dans toutes les études, les participantes ont décrit les effets négatifs de leur expérience menstruelle, notamment l'augmentation de la charge mentale et les effets néfastes sur la participation et les relations personnelles. Les expériences positives ont été plus rarement rapportées, bien que les relations entre femmes cis aient parfois été renforcées par des expériences partagées de saignements menstruels. Les études incluses reflètent un large éventail de disciplines et d'épistémologies. Nombre d'entre elles visaient à

comprendre les significations construites des menstruations, mais peu d'entre elles étaient explicitement conçues pour informer les politiques ou les pratiques. Peu d'études se sont concentrées sur les groupes défavorisés sur le plan socio-économique, ce qui est pertinent pour les nouveaux efforts politiques.

Conclusions : Nous avons développé un modèle intégré de l'expérience menstruelle dans les pays à revenu élevé qui peut être utilisé pour informer la recherche, les politiques et les décisions pratiques en mettant l'accent sur les voies par lesquelles les expériences menstruelles positives et négatives se manifestent.

Examen de l'enregistrement du protocole : L'examen de l'enregistrement du protocole est PROSPERO : CRD42019157618.

Citation: Barrington DJ, Robinson HJ, Wilson E, Hennegan J. Experiences of menstruation in high income countries: A systematic review, qualitative evidence synthesis and comparison to low- and middle-income countries. PLoS One. 2021 Jul 21;16(7):e0255001. doi: 10.1371/journal.pone.0255001. PMID: 34288971; PMCID: PMC8294489. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8294489/>

3. Utilisation des coupes menstruelles, fuites, acceptabilité, sécurité et disponibilité : une revue systématique et une méta-analyse

Contexte : Les filles et les femmes ont besoin de produits menstruels efficaces, sûrs et abordables. Les produits à usage unique sont régulièrement sélectionnés par les agences pour les environnements à faibles ressources ; la coupe menstruelle est une alternative moins connue. Nous avons passé en revue les études internationales sur les fuites, l'acceptabilité et la sécurité des coupes menstruelles et exploré la leur disponibilité pour informer les programmes.

Méthodes : Dans cette revue systématique et méta-analyse, nous avons recherché dans PubMed, Cochrane Library, Web of Science, Popline, Cinahl, Global Health database, Emerald, Google Scholar, Science.gov, et WorldWideScience depuis la création de la base de données jusqu'au 14 mai 2019, des études quantitatives ou qualitatives publiées en anglais sur les expériences et les fuites associées aux coupes menstruelles, ainsi que des rapports d'événements indésirables. Nous avons également examiné la base de données Manufacturer and User Facility Device Experience de la Food and Drug Administration des États-Unis à la recherche d'événements liés aux coupes menstruelles. Pour être inclus, le matériel devait contenir des informations sur les fuites, l'acceptabilité ou la sécurité des coupes menstruelles. Le principal résultat d'intérêt était la fuite de sang menstruel lors de l'utilisation d'une coupe menstruelle. Les résultats relatifs à la sécurité comprenaient les événements indésirables graves, les abrasions vaginales et les effets sur la microflore vaginale, les effets sur l'appareil reproducteur, digestif ou urinaire, et la sécurité dans des conditions sanitaires médiocres. Les résultats ont été présentés sous forme de tableaux ou combinés à l'aide de diagrammes forestiers (méta-analyse à effets aléatoires). Nous avons également procédé à des estimations préliminaires des coûts et des économies environnementales potentiellement associés aux coupes menstruelles. Cette revue systématique est enregistrée sur PROSPERO, sous le numéro CRD42016047845.

Résultats : Sur les 436 enregistrements identifiés, 43 études étaient éligibles pour l'analyse (3319 participants). La plupart des études portaient sur les coupes menstruelles dont (27 [63 %] coupes menstruelles, cinq [12 %] capes cervicales et 11 [25 %] coupes de types différents ou inconnus) et 15 d'entre elles provenaient de pays à faible revenu ou à revenu intermédiaire. 22 études ont été incluses dans des synthèses qualitatives ou quantitatives, dont trois seulement étaient de qualité moyenne à qualité élevée. Quatre études ont effectué une comparaison directe entre les coupes menstruelles et les produits habituels pour le résultat principal des fuites et ont rapporté que les fuites étaient similaires ou inférieures pour les coupes menstruelles par rapport aux serviettes ou tampons jetables (n=293). Dans toutes les études qualitatives, l'adoption de la coupe menstruelle a nécessité une phase de familiarisation sur plusieurs cycles menstruels et le soutien des pairs a amélioré l'adoption (deux études dans les pays en développement). Dans 13 études, 73% (estimation groupée : n=1144 ; 95% IC 59-84, I2=96%) des participantes souhaitaient continuer à utiliser la coupe menstruelle à la fin de l'étude. L'utilisation de la coupe menstruelle n'a pas montré d'effets indésirables sur la flore vaginale (quatre études, 507 femmes). Nous avons identifié cinq femmes ayant signalé des douleurs sévères ou des plaies vaginales, six cas d'allergies ou d'éruptions cutanées, neuf cas de troubles urinaires (dont trois avec hydronéphrose) et cinq cas de syndrome de choc toxique après l'utilisation de la coupe menstruelle. Le délogement d'un dispositif intra-utérin a été signalé chez 13 femmes ayant utilisé la coupe menstruelle (huit dans des rapports de cas et cinq dans une étude) entre une semaine et 13 mois après l'insertion du dispositif intra-utérin. Une assistance professionnelle pour aider au retrait de la coupe menstruelle a été rapportée chez 47 utilisatrices de cape cervicale et deux utilisatrices de coupe vaginale. Nous avons identifié 199 marques de coupes menstruelles, disponibles dans 99 pays et dont les prix varient de 0,72 à 46,72 dollars (prix médian de 23,3 dollars, 145 marques).

Interprétation : Notre étude indique que les coupes menstruelles sont une option sûre pour la gestion des menstruations et qu'elles sont utilisées dans le monde entier. Des études de bonne qualité sont nécessaires dans ce domaine. D'autres études sont nécessaires sur le rapport coût-efficacité et l'effet sur l'environnement en comparant différents produits menstruels.

Citation: van Eijk AM, Zulaika G, Lenchner M, Mason L, Sivakami M, Nyothach E, Unger H, Laserson K, Phillips-Howard PA. Menstrual cup use, leakage, acceptability, safety, and availability: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Public Health*. 2019 aout ; 4(8):e376-e393. doi: 10.1016/S2468-2667(19)30111-2. Epub 2019 Juillet 16. PMID: 31324419; PMCID: PMC6669309.

4. Pratique de l'hygiène menstruelle chez les adolescentes en Éthiopie : Une revue systématique et une méta-analyse

Contexte : Les adolescentes sont confrontées à plusieurs défis liés à la menstruation et à sa bonne gestion. Le manque de produits sanitaires adéquats, un approvisionnement en eau insuffisant et l'absence d'intimité pour changer les serviettes hygiéniques continuent de laisser les adolescentes avec des options limitées pour une hygiène menstruelle sûre et correcte dans de nombreux pays à

faibles revenus, y compris l'Éthiopie. Ces situations sont également aggravées par les mythes sociétaux, les préjugés entourant la menstruation et les normes sociales discriminatoires. Cette revue systématique et cette méta-analyse ont pour but d'estimer la proportion de gestion sûre de l'hygiène menstruelle chez les adolescentes en Éthiopie à l'aide des études disponibles.

Méthodes : Nous avons effectué des recherches dans PubMed, Google Scholar, African Journal Online (AJOL), Hinari, Science Direct, ProQuest, Direct of Open Access Journals, POPLINE, et dans la base de données de la Cochrane Library depuis sa création jusqu'au 31 mai 2021. Les études portant sur la proportion de la gestion de l'hygiène menstruelle chez les adolescentes en Éthiopie ont été prises en compte. Les statistiques du test Q de Cochrane et les tests I² ont été utilisés pour évaluer le degré d'hétérogénéité des études incluses. Les études incluses ayant révélé une très forte disparité, un modèle de méta-analyse à effet aléatoire a été utilisé pour estimer la proportion de gestion de l'hygiène menstruelle (GHM) mise en commun.

Résultats : Sur les 1 045 articles identifiés, 22 études étaient éligibles pour l'analyse (n = 12 330 participants). La proportion regroupée (PP) de GHM sûre en Éthiopie était de 52,69 % (IC à 95 % : 44,16, 61,22). L'utilisation d'absorbants menstruels commerciaux était courante à 64,63% (95% IC : 55,32, 73,93, I² 99,2%), suivie par les tissus faits maison à 53,03% (95% IC : 22,29, 83,77, I² 99,2%). L'élimination du matériel absorbant dans les latrines était la pratique la plus courante en Éthiopie 62,18% (95% IC : 52,87, 71,49, I² 98,7%). Une fille sur quatre a déclaré avoir manqué un ou plusieurs jours d'école pendant ses règles (PP : 32,03%, 95% IC : 22,65%, 41,40%, I² 98,2%).

Conclusion : Cette étude a révélé que seule la moitié des adolescentes éthiopiennes avaient des pratiques de gestion des menstruations sûres. Pour que les filles en Éthiopie puissent gérer leurs menstruations de manière hygiénique et avec dignité, il est nécessaire de mettre en place des installations d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) spécifiques à chaque sexe, ainsi que des activités de sensibilisation à tous les niveaux.

Citation : Sahiledengle B, Atlaw D, Kumie A, Tekalegn Y, Woldeyohannes D, Agho KE. Menstrual hygiene practice among adolescent girls in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2022 Jan 4;17(1):e0262295. doi: 10.1371/journal.pone.0262295. PMID: 34982805; PMCID: PMC8726503.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34982805/>

5. Examen systématique des exigences en matière de gestion de l'hygiène menstruelle, des obstacles et des stratégies pour les personnes en situation de handicap

Contexte : Un quart de la population mondiale est en âge d'avoir ses règles, mais la menstruation est entourée de discrimination et de tabous. Les personnes en situation de handicap sont également stigmatisées et peuvent donc être confrontées à des discriminations multiples lorsqu'elles ont leurs règles. L'objectif de cette étude est d'évaluer les besoins des personnes handicapées en matière d'hygiène menstruelle,

les obstacles auxquels elles sont confrontées et les interventions disponibles pour les aider à gérer leurs menstruations de manière hygiénique et dans la dignité.

Méthodes : Les études éligibles, rassemblées dans tous les pays, ont été identifiées en effectuant des recherches dans quatre bases de données (MEDLINE, PubMed, EMBASE, Global Health) en mai 2017, avec des alertes définies sur chaque base de données pour mettre en évidence les nouveaux titres ajoutés jusqu'en avril 2018. Les études éligibles intégraient des analyses pertinentes pour les personnes en situation de handicap ayant leurs menstruations et/ou la manière dont leurs soignants leur apportent un soutien pendant leur cycle menstruel.

Résultats : Les 22 études incluses ont été publiées depuis 1976, la majorité après 2010 (n = 12 ; 55%). Une étude était une quasi-expérience ; toutes les autres étaient des études d'observation. La plupart des études (n = 15 ; 68 %) provenaient de pays à revenu élevé et la plupart (n = 17 ; 77 %) portaient sur des personnes atteintes de déficience intellectuelle, de sorte que les conclusions de l'examen se concentrent sur ce groupe et leurs soignants. Les résultats étudiés comprennent le choix et la préférence des produits menstruels, la capacité à gérer l'hygiène menstruelle et les stratégies d'adaptation appliquées. Parmi les obstacles rencontrés, citons l'absence de conseils standardisés pour les aidants professionnels, le manque de formation, d'information et de soutien en matière de menstruation pour les personnes présentant une déficience intellectuelle et leurs aidants, le manque de compréhension de la gravité des symptômes ressentis par les personnes présentant une déficience intellectuelle, le coût élevé des produits menstruels et l'absence d'options appropriées pour les personnes souffrant d'une déficience physique. Peu d'interventions ont été trouvées, et les stratégies de gestion de l'hygiène menstruelle appliquées par les soignants des personnes déficientes intellectuelles comprennent la limitation des mouvements de la personne handicapée lorsqu'elle a ses règles et la suppression de ses règles.

Conclusions : Peu de données ont été identifiées sur les besoins des personnes en situation de handicap et de leurs aidants en matière de gestion de la menstruation, et une seule intervention, mais une série d'obstacles a été identifiée. Cette lacune est importante, car le fait de ne pas répondre aux besoins des personnes souffrant d'un handicap en matière d'hygiène menstruelle peut avoir pour conséquences la honte, l'isolement social, voire la stérilisation.

Citation: Wilbur J, Torondel B, Hameed S, Mahon T, Kuper H. Systematic review of menstrual hygiene management requirements, its barriers and strategies for disabled people. PLoS One. 2019 Février 6;14(2):e0210974. doi: 10.1371/journal.pone.0210974. PMID: 30726254; PMCID: PMC6365059. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30726254/>

6. Examen systématique de la gestion de l'hygiène menstruelle pendant les crises humanitaires et/ou les situations d'urgence dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

Contexte : Une mauvaise gestion de l'hygiène menstruelle (GHM) est liée à des problèmes de santé et de qualité de vie, en particulier dans les situations d'urgence. Bien que ces derniers temps, l'accent soit mis de plus en plus sur la gestion de

l'hygiène menstruelle pendant les crises humanitaires (pandémies, catastrophes et conflits), les composantes essentielles d'une gestion complète de l'hygiène menstruelle pendant une situation d'urgence ne sont pas clairement définies. Nous avons mené une étude systématique afin d'examiner, d'analyser et de décrire les preuves existantes relatives aux défis rencontrés par les femmes et les filles dans la pratique de la GHM pendant les crises humanitaires et/ou les urgences de santé publique.

Méthodes : Nous avons suivi les lignes directrices PRISMA 2020 et nous nous sommes enregistrés dans PROSPERO (CRD42022328636). Nous avons effectué des recherches dans des bases de données en ligne : PubMed, Embase et PsycINFO pour les articles publiés entre janvier 2000 et avril 2022. Pour présenter les principaux résultats, nous avons utilisé les statistiques descriptives et l'approche de l'analyse thématique.

Résultats : Nous avons identifié un total de 1 078 articles publiés, dont 78 ont été sélectionnés pour un examen du texte intégral, et finalement 21 articles ont été inclus. La prévalence regroupée du manque d'accès aux serviettes hygiéniques pendant les crises humanitaires était de 34 % (IC à 95 % : 0,24-0,45). La prévalence des pratiques d'élimination sûres et adéquates des serviettes hygiéniques variait de 11 à 85 %, avec une prévalence regroupée de 54 % (IC à 95 % : 0,21-86). Les analyses qualitatives ont mis en évidence trois thèmes qui ont émergé sur la gestion de l'hygiène menstruelle pendant les crises humanitaires (1) la disponibilité et l'accessibilité financière des produits menstruels et l'accessibilité aux services d'eau, d'assainissement et de santé (WASH), (2) la disponibilité d'un système de soutien et la gestion de la "pauvreté menstruelle", et (3) les dimensions sexospécifiques de la gestion de l'hygiène menstruelle. La plupart des études ont fait état de la non-disponibilité des produits de gestion de l'hygiène menstruelle et des services WASH pendant les situations d'urgence. L'existence de barrières au niveau systémique et personnel a posé des défis à la pratique de l'hygiène menstruelle. L'intimité a été identifiée comme un obstacle courant, les abris d'urgence n'étant apparemment pas adaptés aux femmes.

Conclusion : La disponibilité de preuves limitées sur le sujet suggère la nécessité d'investir des ressources pour renforcer la recherche primaire dans les pays à revenu faible et intermédiaire, et plus particulièrement dans les situations d'urgence. Des politiques spécifiques au niveau de chaque état sur la gestion de l'hygiène menstruelle en situation d'urgence permettraient de guider les responsables de district et de sous-district dans le renforcement des systèmes et d'éliminer les obstacles à la fourniture de services de gestion de l'hygiène menstruelle dans les situations d'urgence.

Citation: Patel K, Panda N, Sahoo KC, Saxena S, Chouhan NS, Singh P, Ghosh U, Panda B. A systematic review of menstrual hygiene management (MHM) during humanitarian crises and/or emergencies in low- and middle-income countries. *Front Public Health*. 2022 Sep 28;10:1018092. doi: 10.3389/fpubh.2022.1018092. PMID: 36249215; PMCID: PMC9555566. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9555566/>

Sources :

1. <https://www.menstrualhygieneday.org/>
2. <https://www.who.int/europe/fr/news/item/30-05-2023-schools-ensuring-education-on-menstrual-health-along-with-adequate-hygiene-facilities-is-key-for-health-and-equal-learning-opportunities>
3. <https://evidence.education/projects/promoting-menstrual-hygiene-in-cameroon>
4. UN Women, Water and supply sanitation collaborative council. Menstrual Hygiene Management in the Regions of Kye-Ossi and Bamoung, Cameroon : briefing note finding and recommendations. 2016
<https://africa.unwomen.org/en/digital-library/publications/2016/03/ghs-cameroon-briefing-note>

Document produit par :

Le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé
Téléphone : +237 242 081 919 Mail : camer.cdbpsh@gmail.com
Site web : www.cdbph.org Yaoundé, Cameroon