



## Les femmes enceintes préfèrent les suppléments en micronutriments multiples (MMS) aux suppléments en fer et acide folique (FAF)

NOVEMBRE 2025

RÉSUMÉ DE PUBLICATION

La supplémentation prénatale en micronutriments multiples (MMS) est reconnue mondialement pour sa capacité à améliorer les issues de naissance plus efficacement que la supplémentation standard en fer et acide folique (FAF) seule. Cependant, le succès de tout programme de supplémentation dépend de la volonté et de la capacité des femmes enceintes à prendre régulièrement les suppléments. Une nouvelle étude, intitulée « Acceptabilité de la supplémentation prénatale en micronutriments multiples (MMS) comparée à la supplémentation en fer et acide folique (FAF) chez les femmes enceintes : une revue narrative », publiée dans *Nutrients*, montre que les femmes enceintes préfèrent les MMS aux comprimés standards de FAF. Les MMS contribuent non seulement à des grossesses plus saines, mais sont aussi plus faciles à tolérer, entraînent moins ou autant d'effets secondaires, et sont perçus comme plus bénéfiques pour la mère et le bébé, comparés aux FAF. Pour garantir la réussite de la mise en œuvre des programmes, cette revue propose une définition standardisée et complète de « l'acceptabilité » et souligne la nécessité de prendre en compte les facteurs socioculturels, sensoriels et socio-économiques qui influencent l'adoption et l'adhérence aux suppléments. Enfin, cette revue met en évidence l'importance de comprendre et d'intégrer les expériences et préférences des femmes pour créer des programmes nutritionnels efficaces, favorisant la santé des mères et des bébés.

### L'ÉTUDE

Cette revue narrative a synthétisé les données mondiales sur l'acceptabilité, l'adhérence et la préférence pour le MMS par rapport au FAF, en s'appuyant sur des études menées dans divers pays, niveaux de revenu et contextes de soins de santé. La principale contribution de cette étude est le développement d'une définition complète de « l'acceptabilité » dans le cadre de la supplémentation nutritionnelle prénatale, destinée à être utilisée dans les futures recherches et programmes.

Cette étude a également évalué les données sur l'acceptabilité du MMS par rapport au FAF chez les femmes enceintes dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Les facteurs d'acceptabilité analysés incluaient les propriétés organoleptiques (goût, odeur, couleur), la facilité de consommation, les effets secondaires, la pertinence culturelle et les facteurs socio-économiques. Alors que l'adhérence reflète la consommation réelle, l'acceptabilité traduit les réponses cognitives et émotionnelles qui influencent la volonté de commencer et de maintenir la supplémentation.

## RÉSULTATS CLÉS

L'étude a proposé une définition multidimensionnelle de « l'acceptabilité », approuvée par le Groupe consultatif technique mondial sur le MMS :

### Définition de « l'acceptabilité » pour utilisation dans la recherche et les programmes

L'acceptabilité correspond à (l'évaluation complète de) la volonté et la satisfaction d'une femme enceinte à intégrer l'intervention (c.-à-d. le MMS) dans sa routine quotidienne. Elle implique l'analyse de facteurs tels que les attributs sensoriels (ex. : goût), la facilité de consommation et l'expérience globale de la patiente (ex. : effets secondaires), tout en tenant compte des nuances culturelles et des préférences individuelles. Elle va au-delà de l'adhérence, en englobant la pertinence culturelle, les considérations socio-économiques et la compatibilité globale du MMS avec les préférences et le mode de vie de la personne.

De plus, les résultats ont montré que les femmes enceintes préféraient le MMS au FAF en raison d'une meilleure tolérance, de moins d'effets secondaires et de bénéfices perçus plus importants, ce qui a conduit à une utilisation plus régulière du MMS et, par conséquent, à de meilleurs résultats de santé pour la mère et le bébé.

- **Acceptabilité élevée:** Les femmes ont systématiquement jugé le MMS plus facile à prendre et mieux toléré que le FAF, notamment en termes de goût, d'odeur et de taille des comprimés. Des formulations comme le MMS UNIMMAP ont permis de surmonter les obstacles courants liés au FAF.
- **Moins ou autant d'effets secondaires :** Le MMS était associé à une incidence plus faible ou similaire d'inconfort gastro-intestinal et d'autres effets indésirables, favorisant son utilisation continue. Le conseil et des instructions claires renforcent encore l'acceptabilité.
- **Bénéfices perçus plus importants :** Dans la plupart des études, les femmes ont rapporté une amélioration de l'énergie, de l'appétit, du bien-être maternel et de la confiance dans la croissance fœtale, renforçant la satisfaction vis-à-vis du MMS.
- **Meilleure adhérence :** Les expériences positives avec le MMS se sont traduites par une adhérence plus élevée, essentielle pour garantir les bénéfices nutritionnels pendant la grossesse.

- **Influences socioculturelles et systémiques :** L'acceptabilité est façonnée par le soutien familial et communautaire, les normes de genre, les croyances culturelles et l'accès aux soins de santé. Une éducation ciblée et l'engagement auprès des conjoints, des aînés et des communautés ont amélioré le soutien à l'utilisation des MMS.

## POURQUOI C'EST IMPORTANT

Les expériences et préférences des femmes sont essentielles à la réussite des programmes de nutrition prénatale. Les MMS offrent une opportunité unique d'améliorer la santé maternelle et néonatale en corrigeant simultanément plusieurs carences en micronutriments. Cependant, les bénéfices cliniques supérieurs des MMS ne peuvent être atteints que si les femmes enceintes respectent le schéma posologique.

Alors que plus de [30 PRFI](#) envisagent ou initient la transition de la supplémentation en FAF vers la MMS (par exemple, l'Indonésie et la Sierra Leone), comprendre et traiter l'acceptabilité du point de vue des utilisatrices est essentiel pour contourner les taux élevés de non-observance et les problèmes d'approvisionnement qui ont affecté les programmes FAF. Intégrer ces enseignements dans la conception et la mise en œuvre des programmes peut améliorer l'adhérence, la satisfaction maternelle et les résultats sanitaires.

Pour maximiser l'impact des programmes de transition vers les MMS, la mise en œuvre doit aller au-delà de l'efficacité et se concentrer sur des facteurs centrés sur les femmes.

- **Adopter la définition multidimensionnelle de l'acceptabilité :** Utiliser la définition standardisée proposée par cette revue pour orienter les recherches futures, le suivi et l'évaluation des programmes, en veillant à ce que les outils d'évaluation intègrent les dimensions sensorielles, culturelles et socioéconomiques, distinctes de l'adhérence.
- **Renforcer le conseil et l'éducation prénatals:**
  - Fournir des instructions claires, des messages adaptés à la culture et des conseils pour gérer les effets secondaires afin de faciliter l'utilisation quotidienne par les femmes enceintes.
  - Conseiller de manière proactive les femmes sur la gestion des effets secondaires potentiellement indésirables et distinguer ceux liés aux suppléments des symptômes typiques de la grossesse.



- **Mobiliser les influenceurs familiaux et communautaires:**
  - Favoriser le soutien des conjoints, des aînés et de la communauté pour surmonter les barrières socioculturelles et encourager une utilisation durable des suppléments.
  - Mettre en œuvre des programmes sensibles au genre pour surmonter les obstacles liés à la faible autonomie des femmes.
- **Mesurer et suivre l'acceptabilité :** Développer des outils standardisés et multidimensionnels pour suivre l'acceptabilité, distincte de l'adhérence, peut aider à évaluer et à améliorer les programmes MMS au fil du temps.
- **Renforcer les systèmes de santé:** Intégrer les MMS dans les soins prénatals de routine nécessite de former les prestataires de santé, d'améliorer les chaînes d'approvisionnement et d'intégrer des stratégies de conseil culturellement adaptées ainsi que d'engagement communautaire.
- **Garantir l'accessibilité et la disponibilité :** Les MMS doivent être distribués de manière régulière via les centres de santé et/ou les agents de santé communautaires. Les programmes doivent garantir que les MMS soient accessibles et abordables (idéalement gratuits) afin d'égaliser ou d'améliorer les modèles de distribution utilisés pour la supplémentation en FAF.

## IMPLICATIONS POUR LES POLITIQUES DE NUTRITION MATERNELLE ET LA CONCEPTION DES PROGRAMMES

L'introduction réussie des MMS offre une opportunité unique d'améliorer l'ensemble du système de prestation des soins de santé dans les PRFI. Les résultats comportent plusieurs implications importantes pour les politiques de nutrition maternelle et la conception des programmes.

- **Alignement des politiques et plaidoyer:** Les décideurs doivent être rassurés que la supériorité de l'efficacité des MMS s'accompagne d'une forte préférence et acceptabilité chez les utilisatrices. Ces données soutiennent la poursuite des transitions nationales des FAF vers les MMS. À l'échelle internationale, elles peuvent orienter les décisions d'investissement et les lignes directrices mondiales en matière de nutrition maternelle.
- **Mise en œuvre des programmes:** Prioriser les MMS par rapport aux FAF peut améliorer l'adhérence, réduire les effets secondaires et accroître la satisfaction des femmes, ce qui conduit à de meilleurs résultats pour la mère et le nouveau-né.
- **Équité et Inclusion:** Des efforts ciblés pour garantir que les MMS soient accessibles aux populations marginalisées, ainsi que la prise en compte des obstacles liés au statut socio-économique, aux normes de genre et à l'accès géographique, peuvent améliorer l'adoption des MMS par toutes les femmes enceintes.
- **Recherches Futures :** Les initiatives futures devraient donner la priorité au développement et à la validation d'outils standardisés pour mesurer les différentes dimensions de l'acceptabilité.

Cette revue souligne que les femmes enceintes non seulement bénéficient davantage des MMS, mais les préfèrent aussi aux suppléments standards FAF, ce qui peut renforcer l'adhérence et améliorer les résultats de santé pour les mères et les bébés. À mesure que davantage de pays passent aux MMS, placer la voix des femmes au centre de la conception et de la mise en œuvre sera essentiel pour garantir des grossesses plus saines et des programmes de nutrition plus solides à l'échelle mondiale.

### EN SAVOIR PLUS

1. [La Publication – Acceptabilité de la supplémentation prénatale en micronutriments multiples \(MMS\) comparée à la supplémentation en fer et acide folique \(FAF\) chez les femmes enceintes : une revue narrative](#)
2. [Recommandations de l'OMS sur les soins prénatals pour une expérience positive de la grossesse – Mise à jour des interventions nutritionnelles : suppléments en micronutriments multiples pendant la grossesse](#)
3. [Améliorer la nutrition maternelle : un plan d'accélération pour prévenir la malnutrition et l'anémie pendant la grossesse \(2024–2025\). UNICEF, New York, 2024.](#)





### SCANNER POUR LES TRADUCTIONS

Disponible en français, espagnol, portugais et arabe



### À propos du HMHB

Le **consortium Healthy Mothers Healthy Babies (HMHB)**, hébergé par le **Micronutrient Forum**, est un collectif grandissant de plus de 400 organisations et individus dédiés à l'amélioration de la nutrition maternelle. Nous travaillons en collaboration pour promouvoir des interventions fondées sur des données probantes, telles que la supplémentation en micronutriments multiples (MMS) et la supplémentation énergétique et protéique équilibrée (BEP) pendant la grossesse dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Le HMHB réunit également des groupes consultatifs techniques (TAG) sur les **MMS** et les **BEP**, rassemblant des experts en nutrition, en santé maternelle et en santé publique afin d'interpréter les données, d'identifier les lacunes dans les connaissances et de fournir des orientations aux gouvernements, aux ONG et aux partenaires.

Visitez notre [site web](#) pour les dernières connaissances, données probantes, orientations et outils sur la nutrition maternelle. Explorez notre [World Map sur la MMS](#), le [Knowledge Hub](#), le [Advocacy Resource Center](#), les courts métrages [Women's Voices](#) et les vidéos [Knowledge Byte](#). Rejoignez-nous pour renforcer la nutrition des femmes et bâtir des avenir prometteurs. [Devenez membre](#).



[hmhb.micronutrientforum.org](https://hmhb.micronutrientforum.org)



[HMHB@micronutrientforum.org](mailto:HMHB@micronutrientforum.org)



Micronutrient Forum



MNForum



## LES FEMMES ENCEINTES PRÉFÈRENT LES SUPPLÉMENTS EN MICRONUTRIMENTS MULTIPLES (MMS) PAR RAPPORT AUX SUPPLÉMENTS EN FER ET ACIDE FOLIQUE (FAF)

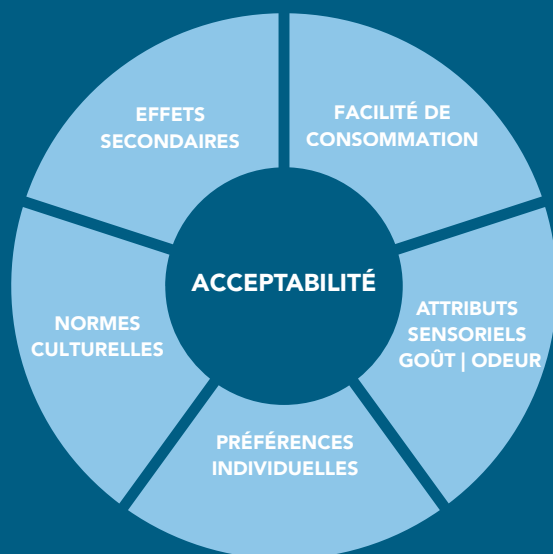


Les MMS prénatals, comprenant des vitamines et minéraux essentiels, y compris le fer et l'acide folique, sont reconnus à l'échelle mondiale pour leur capacité à améliorer les issues de naissance plus efficacement que la supplémentation standard en FAF seule.

### CE QUE L'ÉTUDE MONTRE

#### QU'EST-CE QUE L'ACCEPTABILITÉ ?

L'acceptabilité correspond (à l'évaluation complète) de la volonté et de la satisfaction d'une femme enceinte à intégrer l'intervention (c.-à-d. le MMS) dans sa routine quotidienne.



#### LES FEMMES PRÉFÈRENT LES MMS AUX FAF



**GRANDE  
ACCEPTABILITÉ**



**EFFETS  
SECONDAIRES  
MOINDRES OU  
COMPARABLES**



**AVANTAGES  
PERÇUS PLUS  
IMPORTANTES**



**ADHÉSION  
AMÉLIORÉE**



**INFLUENCES  
SOCIOCULTURELLES ET  
SYSTÉMIQUES**

### POURQUOI C'EST IMPORTANT



Les femmes enceintes non seulement bénéficient davantage des MMS, mais elles les préfèrent aussi aux suppléments standards FAF, ce qui peut renforcer l'adhérence et améliorer les résultats de santé pour les mères et les bébés. À mesure que davantage de pays passent aux MMS, placer la voix des femmes au centre de la conception et de la mise en œuvre sera essentiel pour garantir des grossesses plus saines et des programmes de nutrition plus solides à l'échelle mondiale.

SOURCE: Kissell MC, Pereira C, Gomes F, Woldesenbet K, Tessema M, Kelemu H, Noor R, Escubil L, Panicker A, Mishra A, et al. [Acceptabilité de la supplémentation prénatale en micronutriments multiples \(MMS\) comparée à la supplémentation en fer et acide folique \(FAF\) chez les femmes enceintes : une revue narrative](https://doi.org/10.3390/nu17182994) » Nutrients. 2025; 17(18):2994. <https://doi.org/10.3390/nu17182994>