

EDITORIAL

Roe vs. Wade conundrum: Africa must increase commitment to sexual and reproductive health and rights

DOI: 10.29063/ajrh2022/v26i6.1

Friday Okonofua

Editor in Chief, African Journal of Reproductive Health, Centre Leader, Centre of Excellence in Reproductive Health Innovation, University of Benin, Nigeria

***For Correspondence:** Email: feokonofua@yahoo.co.uk; Friday.okonofua@cerhi.uniben.edu

On June 24, 2022¹ the Supreme Court of the United States took the majority decision to overturn the 1973 Roe vs Wade landmark ruling² that had made abortion legal and accessible to women. This recent counter ruling has now made it possible for any State in the United States to ban abortion. The ruling allows States to decide the extent to which they would allow the practice of safe abortion care in their jurisdictions. Although Mississippi was the State that challenged the rights enshrined in Roe vs. Wade³, which led to this retrogressive decision, it is expected that 25 other States, mainly Republican States, will follow by introducing abortion restrictions immediately or in the next couple of weeks or months.

The *African Journal of Reproductive Health* had repeatedly predicted this unfortunate outcome, given the acrimony and vehemence that abortion had generated in political debates in the United States over the past couple of years. In two editorials at the onset of President Trump and President Biden's elections into offices^{4,5}, we cautioned that sexual and reproductive health and rights, especially the rights of women to choose on essential reproductive health issues are inalienable rights and ought to be protected to ensure equality and social justice for all. Following recent development when a US Supreme Court memo leaked that the Roe vs Wade landmark decision may be overturned, the journal also appealed that apart from the United States, this decision has the possibility to exert negative consequences on women in other settings⁶.

Now that the ostensible impossibility has happened, the purpose of this editorial is two-fold: first, to further reaffirm the danger the ruling poses for the African continent, and secondly, to advise African countries, not to deter in their commitment to sexual and reproductive health and rights, and social justice and equality for women.

Recent data from the WHO⁷ indicate that 45% of all abortions are unsafe, largely due to restrictive

abortion laws. Specifically, in the United States, the American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) reported that before Roe vs Wade, there were nearly 1.2 million annual cases of unsafe abortion in the United States, from which 5000 women died annually. After the landmark rule, the rate of unsafe abortion and related deaths fell precipitously⁸. Similar results have been obtained in Romania and South Africa⁹. Therefore, the relevant question is: after this reversal, will the rate of unsafe abortion and abortion-related deaths increase in the United States? This is a question that researchers must begin to answer through direct methods and indirect modelling statistics on abortion use in the United States and similar settings around the world.

Estimates by the Guttmacher Institute indicate that about 6.8 million unsafe abortions occur in the African region each year, largely due to restrictive abortion laws¹⁰. The region has the highest case fatality rate from unsafe abortion at 185 deaths per 100,000 abortions, with nearly 23,000 women dying from unsafe abortion each year¹¹. It is for this reason that there have been recent moves to liberalize abortion in many African countries as a more effective and more modernizing way to reduce unsafe abortion rates and reduce associated maternal mortality rates.

As recent as November 2021, the Republic of Benin voted in parliament to “liberalize abortion in most circumstances”. In 2017, at least six of the 53 African countries – Cape Verde, South Africa, Tunisia, Mozambique, Sao Tome and Principe, and Angola – permitted abortion at women’s request during the first trimester. Zambia and Ghana have included socio-economic justifications as reasons for abortion, while the Ministry of Health of Nigeria has published a document outlining the circumstances under which safe termination of pregnancy can be carried out for women under the Nigerian abortion law. In more recent years, no single African country has hardened its legal stance on abortion, which is evidence of the increasing

nobleness with which the issue is being tackled in the African continent.

We attribute this partly to the Maputo Protocol in which African countries agreed to a set of actions to realistically protect and promote the full rights of women in the continent. More specifically, the Protocol to the African Charter on Human and Peoples' Rights on the rights of women in Africa (the Maputo Protocol) is an international instrument enshrined by African countries that came into effect in 2005¹². The Protocol guarantees comprehensive rights to women including rights to participate in political events, rights, and autonomy in sexual and reproductive health decision-making, as well as social equality with men. Apart from these rights being included in the Millennium Development Goals in which African countries participated, it was further consolidated in the Sustainable Development Goals for engendering human development in the period before 2030.

It is heartwarming that President Joe Biden and Vice-President Kamala Harris have issued independent statements denouncing the pronouncement of the Supreme Court, emphasizing that the US remains committed to various international instruments and agreements that protect women's rights. Specifically, President Biden's statement included short-term and medium-term approaches for resolving the problem and ended with the following statement: "With this decision, the conservative majority in the Supreme Court shows how extreme it is, how far removed they are from the majority in this country. My administration will use all of its appropriate lawful powers. But Congress must act. And with your vote, you can act. You have the final word. This is not over"¹³.

With those salutary words, President Joe Biden dampened the despondency among rights-leaning advocates in the United States and worldwide and raised hopes for several women already beleaguered by the decision of the US Supreme Court. African countries must follow the same path and take strong positions in resolving to protect women's rights, ensuring that the principles enshrined in the Maputo Protocol are strengthened and consolidated. After centuries of denial of women's reproductive health and rights, the new wave of regeneration of those rights arising from the International Conference on Population and Development (ICPD) in Cairo, Egypt has benefited African women more than anywhere else. It is therefore important and critical that the gains made in recent years should be firmly held and not done away with by events outside the shores of the continent.

Conflict of interest

None

References

1. Thousands protest end of constitutional right to abortion, June 24, 2022. New York Times – Accessed on June 24, 2022. <https://www.nytimes.com/live/2022/06/24/us/roe-wade-abortion-supreme-court>
2. Roe vs. Wade 410 US. 113 (1973). Justia opinion summary and annotations. Accessed on May 21, 2022 from [https://supreme.justia.com/cases/federal/us/410/113/#:~:text=Wade%2C%20410%20U.S.%20113%20\(1973\)&text=A%20person%20may%20choose%20to,and%2028%20weeks%20after%20conception.](https://supreme.justia.com/cases/federal/us/410/113/#:~:text=Wade%2C%20410%20U.S.%20113%20(1973)&text=A%20person%20may%20choose%20to,and%2028%20weeks%20after%20conception.)
3. New York Times. The Mississippi law that challenged Roe Vs Wade. Accessed on June 25, 2022. <https://www.nytimes.com/article/mississippi-abortion-law.html>
4. Okonofua FE. Reproductive health after the US Elections: Implications for sub-Saharan Africa. *African Journal of Reproductive Health* (Editorial) 2016. 2016, 20: 4, 1-4
5. Friday Okonofua, Karl Eimuhi, Akhere Omonkhua, Lorretta Ntoimo and Joseph Balogun. Outcome of the US presidential elections: Reforming the agenda for reproductive health and women's rights. *African Journal of Reproductive Health* 2020, Dec 24:4, 11-14. DOI: 10.29063/ajrh2020/v24i4.1
6. Okonofua FE. Roe vs. Wade: US prevarication poses threat to sub-Saharan Africa. *African Journal of Reproductive Health*. May 2022, 25: 5-13 <https://ajrh.info/index.php/ajrh/article/view/3316>
7. World Health Organization. Abortion. Accessed from <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/abortion>
8. ACOG. Increasing access to abortion. December 2020, Committee Opinion number 815. Accessed in June 25, 2022 <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2020/12/increasing-access-to-abortion>
9. Amy Mackinson. What really happens when a country bans abortion. Accessed on May 21, 2022 <https://foreignpolicy.com/2019/05/16/what-actually-happens-when-a-country-bans-abortion-romania-alabama/>
10. Sedgh G, Bearak J, Singh S, Bankole A, Popinchalk A, Ganatra B, Rossier C, Gerdtts C, Tunçalp Ö, Johnson BR Jr, Johnston HB and Alkema L. Abortion incidence between 1990 and 2014: global, regional, and sub-regional levels and trends. *The Lancet* 2016 [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30380-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30380-4/abstract).
11. World Health Organization. Unsafe abortion – global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008. WHO, 6th edition. ISBN 978 92 4 150111 8.
12. Maputo Plan of Action, 2016-2030. Accessed on May 21, 2022. <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20provisions%20rel>

Friday Okonofua

ated%20to, human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault.

13. Biden J. President Biden's remarks on the Supreme Court's decision to overturn Roe v. Wade. Accessed June 27, 2022.

Africa must increase commitment to SRH and rights

<https://www.whitehouse.gov/briefing-room/speeches-remarks/2022/06/24/remarks-by-president-biden-on-the-supreme-court-decision-to-reverse-roe-v-wade/>.

ÉDITORIAL

Roe vs. Wade Conundrum: L'Afrique doit accroître son engagement en faveur de la santé et des droits sexuels et reproductifs

DOI: 10.29063/ajrh2022/v26i6.1

Friday Okonofua

Rédacteur en chef, African Journal of Reproductive Health, Chef de centre, Centre d'excellence en innovation en santé reproductive, Université du Bénin, Nigeria

***Pour la Correspondance:** Courriel: feokonofua@yahoo.co.uk; friday.okonofua@cerhi.uniben.edu

Le 24 juin 2021, la Cour suprême des États-Unis a pris la décision majoritaire d'annuler la décision historique de 1973 *Roe vs Wade*² qui avait rendu l'avortement légal et accessible aux femmes. Cette récente décision contraire a désormais permis à n'importe quel État des États-Unis d'interdire l'avortement. La décision permet aux États de décider dans quelle mesure ils autoriseraient la pratique de soins d'avortement sécurisés dans leurs juridictions. Bien que le Mississippi ait été l'État qui a contesté les droits consacrés dans *Roe contre Wade*³, ce qui a conduit à cette décision rétrograde, on s'attend à ce que 25 autres États, principalement des États républicains, suivront en introduisant des restrictions à l'avortement immédiatement ou dans les prochaines semaines ou mois.

L'African Journal of Reproductive Health avait prédit à plusieurs reprises ce résultat malheureux, compte tenu de l'acrimonie et de la véhémence que l'avortement avait suscitées dans les débats politiques aux États-Unis au cours des deux dernières années. Dans deux éditoriaux au début des élections du président Trump et du président Biden dans les bureaux^{4,5}, nous avons averti que la santé et les droits sexuels et reproductifs, en particulier le droit des femmes de choisir sur les questions essentielles de santé reproductive, sont des droits inaliénables et doivent être protégés pour garantir l'égalité et la justice sociale pour tous. À la suite d'un récent développement lorsqu'une note de la Cour suprême des États-Unis a divulgué que la décision historique *Roe contre Wade* pourrait être annulée, le journal a également fait appel qu'en dehors des États-Unis, cette décision a la possibilité d'avoir des conséquences négatives sur les femmes dans d'autres contextes⁶.

Maintenant que l'impossibilité ostensible s'est produite, le but de cet éditorial est double : premièrement, réaffirmer davantage le danger que la décision représente pour le continent africain, et deuxièmement, conseiller aux pays africains de ne pas

dissuader leur engagement envers les violences sexuelles et la santé et les droits en matière de procréation, et la justice sociale et l'égalité pour les femmes. Des données récentes de l'WHO⁷ indiquent que 45 % de tous les avortements sont dangereux, en grande partie en raison de lois restrictives sur l'avortement. Plus précisément, aux États-Unis, l'American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) avait rapporté qu'avant *Roe vs Wade*, il y avait près de 1,2 million de cas annuels d'avortement à risque aux États-Unis, dont 5000 femmes mouraient chaque année. Après la règle historique, le taux d'avortements à risque et de décès connexes a chuté de manière vertigineuse⁸. Des résultats similaires ont été obtenus en Roumanie et en Afrique du Sud⁹. Par conséquent, la question pertinente est la suivante : après ce renversement, le taux d'avortement à risque et de décès liés à l'avortement augmentera-t-il aux États-Unis? C'est une question à laquelle les chercheurs doivent commencer à répondre par des méthodes directes et des statistiques de modélisation indirectes sur l'utilisation de l'avortement aux États-Unis et dans des contextes similaires à travers le monde.

Les estimations de l'Institut Guttmacher indiquent qu'environ 6,8 millions d'avortements à risque ont lieu chaque année dans la région africaine, en grande partie en raison des lois restrictives sur l'avortement¹⁰. La région a le taux de létalité le plus élevé dû à un avortement à risque avec 185 décès pour 100 000 avortements, avec près de 23 000 femmes qui meurent chaque année des suites d'un avortement à risque¹¹. C'est pour cette raison qu'il y a eu des mouvements récents pour libéraliser l'avortement dans de nombreux pays africains comme un moyen plus efficace et plus moderne de réduire les taux d'avortement à risque et de réduire les taux de mortalité maternelle associés.

Pas plus tard qu'en novembre 2021, la République du Bénin a voté au parlement pour "libéraliser l'avortement dans la plupart des circonstances". En 2017, au moins six des 53 pays

africains – Cap-Vert, Afrique du Sud, Tunisie, Mozambique, Sao Tomé-et-Principe et Angola – ont autorisé l'avortement à la demande des femmes au cours du premier trimestre. La Zambie et le Ghana ont inclus des justifications socio-économiques comme motifs d'avortement, tandis que le ministère de la Santé du Nigéria a publié un document décrivant les circonstances dans lesquelles une interruption de grossesse en toute sécurité peut être pratiquée pour les femmes en vertu de la loi nigériane sur l'avortement. Ces dernières années, aucun pays africain n'a durci sa position juridique sur l'avortement, ce qui témoigne de la noblesse croissante avec laquelle la question est abordée sur le continent africain.

Nous attribuons cela en partie au Protocole de Maputo dans lequel les pays africains ont convenu d'un ensemble d'actions pour protéger et promouvoir de manière réaliste les pleins droits des femmes sur le continent. Plus précisément, le Protocole à la Charte africaine des droits de l'homme et des peuples relatif aux droits des femmes en Afrique (le Protocole de Maputo) est un instrument international consacré par les pays africains qui est entré en vigueur en 2005¹². Le Protocole garantit des droits complets aux femmes, y compris les droits de participer aux événements politiques, les droits et l'autonomie dans la prise de décision en matière de santé sexuelle et reproductive, ainsi que l'égalité sociale avec les hommes. Outre l'inclusion de ces droits dans les objectifs du Millénaire pour le développement auxquels les pays africains ont participé, ils ont été davantage consolidés dans les objectifs de développement durable pour engendrer le développement humain avant 2030.

Il est réconfortant que le président Joe Biden et la vice-présidente Kamala Harris aient publié des déclarations indépendantes dénonçant la décision de la Cour suprême, soulignant que les États-Unis restent attachés à divers instruments et accords internationaux qui protègent les droits des femmes. Plus précisément, la déclaration du président Biden comprenait des approches à court et à moyen terme pour résoudre le problème et se terminait par la déclaration suivante: “ Avec cette décision, la majorité conservatrice à la Cour suprême montre à quel point elle est extrême, à quel point elle est éloignée de la majorité. dans ce pays. Mon administration utilisera tous ses pouvoirs légitimes appropriés. Mais le Congrès doit agir. Et avec votre vote, vous pouvez agir. Vous avez le dernier mot. Ce n'est pas fini”¹³.

Avec ces paroles salutaires du président Joe Biden, les pays africains doivent suivre la même voie et adopter des positions fortes pour se résoudre à protéger les droits des femmes, en veillant à ce que les principes inscrits dans le Protocole de Maputo soient renforcés et consolidés. Après des siècles de déni de la santé et des droits

reproductifs des femmes, la nouvelle vague de régénération de ces droits découlant de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) au Caire, en Égypte, a profité aux femmes africaines plus que partout ailleurs. Il est donc important et critique que les gains réalisés ces dernières années soient fermement maintenus et non anéantis par des événements en dehors des côtes du continent.

Conflit d'intérêts

Aucun

Références

1. Des milliers de personnes protestent contre la fin du droit constitutionnel à l'avortement, 24 juin 2022. New York Times – Consulté le 24 juin 2022. [https://www.nytimes.com/live/2022/06/24/us/roe-wade - l'avortement-la-cour-supreme](https://www.nytimes.com/live/2022/06/24/us/roe-wade-l'avortement-la-cour-supreme)
2. Roe contre Wade 410 US. 113 (1973). Résumé de l'opinion de Justia et annotations. Consulté le 21 mai 2022 sur [https://supreme.justia.com/cases/federal/us/410/113/#:~:text=Wade%2C%20410%20U.S.%20113%20\(1973\)&text=Une%20personne%20peut%20choisir%20de,et%2028%20semaines%20après%20conception](https://supreme.justia.com/cases/federal/us/410/113/#:~:text=Wade%2C%20410%20U.S.%20113%20(1973)&text=Une%20personne%20peut%20choisir%20de,et%2028%20semaines%20après%20conception).
3. New York Times. La loi du Mississippi qui a contesté Roe Vs Wade. Consulté le 25 juin 2022. <https://www.nytimes.com/article/mississippi-abortion-law.html>
4. Okonofua FE. Santé reproductive après les élections américaines : implications pour l'Afrique subsaharienne. Journal africain de la santé reproductive (éditorial) 2016. 2016, 20 : 4, 1-4
5. Okonofua F, Eimuhi K, Omonkhua A, Ntoimo L et Balogun J. Résultat des élections présidentielles américaines : réformer l'agenda pour la santé reproductive et les droits des femmes. Journal africain de la santé reproductive 2020, 24 décembre: 4, 11-14. DOI : 10.29063/ajrh2020/v24i4.1
6. Okonofua FE. Roe contre Wade : les tergiversations américaines menacent l'Afrique subsaharienne. Revue Africaine de Santé Reproductive. 25 mai 2022 : 5-13 <https://ajrh.info/index.php/ajrh/article/view/3316>
7. Organisation mondiale de la santé. Avortement. Consulté à partir de <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/abortion>
8. ACOG. Accroître l'accès à l'avortement. Décembre 2020, avis du comité numéro 815. Consulté le 25 juin 2022 <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2020/12/increasing-access-to-abortion>
9. Mackinson A. Que se passe-t-il vraiment lorsqu'un pays interdit l'avortement. Consulté le 21 mai 2022 <https://foreignpolicy.com/2019/05/16/what-actually-happens-when-a-country-bans-abortion-romania-alabama/>
10. Sedgh G, Bearak J, Singh S, Bankole A, Popinchalk A, Ganatra B, Rossier C, Gerdts C, Tunçalp Ö, Johnson BR Jr, Johnston HB et Alkema L. Incidence de l'avortement entre 1990 et 2014 : niveaux et tendances mondiaux, régionaux et sous-régionaux. The Lancet 2016 [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30380-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30380-4/abstract).
11. Organisation mondiale de la santé. Avortement à risque – estimations mondiales et régionales de l'incidence de

l'avortement à risque et de la mortalité associée en 2008. OMS, 6e édition. ISBN 978 92 4 150111 8.

12. Plan d'action de Maputo, 2016-2030. Consulté le 21 mai 2022. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20dispositions%20related%20to,](https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20dispositions%20related%20to,)

human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault.

13. Biden J. Remarques du président Biden sur la décision de la Cour suprême d'annuler Roe v. Wade. Consulté le 27 juin 2022. <https://www.whitehouse.gov/briefing-room/speeches-remarks/2022/06/24/remarks-by-president-biden-on-the-supreme-court-decision-to-reverser-roe-v-wade/>.