

## *Le Volume De Sein A L'ISTM-BUMBA*

<sup>1</sup>Becky EBONDA MABATA ; <sup>2</sup>Baudouin MABATA HAH'E SINDANI

<sup>1</sup> Assistante de deuxième mandant à l'ISTM-BULBA ;

<sup>2</sup> Chef de Travaux à l'ISTM-BULBA



**Résumé – Dans notre étude, le volume du sein, chez les étudiantes de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bumba, Année académique 2011-2012 est de 36cm.**

**Les seins voient leur volume varier en fonction de différents paramètres tels que le cycle d'ovulation, la température ou l'excitation ainsi que durant la grossesse.**

**La possession de sein de fort volume suscite certaines gênes et demande certaines adaptations de la vie quotidienne. Les seins de dimensions minuscules est un problème gynécologique qui peut perturber la maternité.**

**Mots-clés – Volume, Seins.**

### **INTRODUCTION**

Les seins ou glandes mammaires, sont deux glandes situées de chaque côté sur la paroi thoracique antérieure entre la troisième et la septième côte.

A cause de leur abondante innervation, on a cru autre fois qu'il existait des communications directes entre les seins et l'utérus. La démonstration du mécanisme de la lactation a toutefois indiqué clairement que c'est un autre facteur qui cause les modifications mammaires dès la grossesse. (5)

Les seins sont constitués de tissu glandulaire et de graisse. Chaque organe est divisé en quinze ou vingt lobes, séparés les uns des autres par des parois fibrograisseuses. Chaque lobe se divise par la suite en plusieurs lobules contenant chacun de nombreuses cellules acineuses.

Les acini sont constitués d'une simple couche d'épithélium, sous laquelle repose un tissu conjonctif richement vascularisé. Les produits nécessaires à la formation du lait sont tirés du sang par osmose, mais la sécrétion lactée commence réellement dans les cellules acineuses. A mesure que les canaux qui conduisent des lobules vers les lobes convergent vers les mamelons, ils se dilatent et forment des petits réservoirs dans lesquels le lait est emmagasiné ; ils se rétrécissent au cours de leur passage dans le mamelon. (5)

Ils contiennent les glandes lactogènes (ou glandes mammaires) qui deviennent actives en période d'allaitement et produisent le lait maternel dont se nourrit le bébé humain pendant les premiers mois de la vie. Durant la période de lactation, le lait est sécrété par ces glandes mammaires et est déversé par des canaux séparés au niveau du mamelon.

L'essentiel du sein est constitué de tissu adipeux. Les seins voient leur volume varier en fonction de différents paramètres tels que le cycle d'ovulation, la température ou l'excitation ainsi que durant la grossesse. La limite de l'aréole, la pigmentation et son réseau glandulaire varient avec la grossesse et l'allaitement. Le mamelon est érectile. (5,8)

Outre sa fonction biologique initiale de l'actation, le sein féminin joue un rôle important dans la séduction, l'érotisme et la sexualité. Il s'agit d'un caractère sexuel secondaire.

Les seins varient à la fois en taille et en forme. Leur soutien se fait automatiquement parlant, sur l'ensemble de la cage thoracique. La possession de seins de fort volume suscite certaines gênes et demande certaines adaptations de la vie quotidienne. (6)

On doit considérer que la poitrine des femmes est bonne pour la santé des hommes et leur permet de vivre plus longtemps. Un groupe de scientifiques allemands est arrivé maintenant à ce résultat

On a constaté que regarder de façon intensive une poitrine de femmes pendant environ 10 minutes correspond à une demi-heure de gymnastique.

Cette étude a été expérimentée pendant 5 ans par 200 hommes volontaires. Et on a constaté que des hommes qui regardent tous les jours pendant 10 minutes une jolie poitrine de femme, ont un risque d'infarctus du myocarde largement plus faible, ainsi qu'une tension moins élevée en comparaison des hommes qui n'ont pas la chance de pouvoir avoir cette vue chaque jour.

Le Docteur Karen Weatherby, Directeur de cette étude, confirme : la poitrine d'une belle femme observée tous les jours, pendant 10 minutes correspond à une  $\frac{1}{2}$  heure de gymnastique sous forme d'aérobic. Il augmente l'impact d'impulsion et favorise l'irrigation.

Ils pensent que les hommes qui pratiquent cette thérapie augmentent leur espérance de vie d'au moins 5 ans. (4)

Eu égard à ce qui précède, il nous revient de nous poser les questions suivantes :

- Quel est le volume de seins des étudiantes de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bumba de l'année académique 2011-2012 ;
- Quel est leur test de crayon ?

### **Objectifs**

Pour notre étude, nous nous sommes fixés les objectifs suivants :

- Déterminer le volume de seins à partir de numéro de soutien-gorge ;
- Apprécier le test de crayon.

### **Hypothèses**

Nous pensons que le volume de seins serait de 36. La plus petite de taille est 32. Tandis que la plus grande est de 42. Leur test de crayon est négatif.

### **Intérêt du sujet**

Cette étude permettra d'apprécier le test de crayon et le volume des seins de nos étudiantes ; ensuite comprendre celles qui ont déjà allaité avant de venir à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales ou sont venues étudier à un âge avancé.

### **Matériel et méthode**

L'enquête a été menée du 1<sup>er</sup> Novembre 2011 au Janvier 2012 auprès des étudiantes de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bumba/Mongala-RDC. Notre étude prospective a été menée chez 41/49 étudiantes de premier cycle de l'ISTM/BUMBA.

Pour récolter les données, nous avons utilisé la méthode d'enquête directe et l'interview nous a servi de technique. Les paramètres suivants étaient recherchés : âge, parité, test de crayon, volume de sein, comparaison de volume de sein gauche avec le sein droit, l'échantillon.

Le calcul statistique a été effectué à l'aide du pourcentage et de la moyenne arithmétique.

Le test de crayon est obtenu, en soulevant le sein et en plaçant le crayon en dessous du sein. Si le sein retient le crayon après l'avoir posé sur le crayon, nous dirons que le test de crayon est positif. Si au contraire, le sein ne retient pas le crayon, le test de crayon est négatif. (Cela est souvent observé chez les jeunes filles qui n'ont pas encore allaité)

## RESULTAT

## 1. Echantillon

Il est constitué de 41 étudiantes sur les 49 que comptait l'ISTM/BUMBA pendant l'année académique 2011-2012.

Tableau 1 : Echantillon

| Auditoire              | Fréquence attendue | %          | Fréquence observée | %          |
|------------------------|--------------------|------------|--------------------|------------|
| <b>G1 Accoucheuse</b>  | 04                 | 08,1       | 04                 | 09,7       |
| <b>G1 Hospitalière</b> | 16                 | 33,1       | 13                 | 32,1       |
| <b>G1 Pédiatrie</b>    | 01                 | 02,0       | 01                 | 02,4       |
| <b>G1 Gestion</b>      | 00                 | 00         | 00                 | 00         |
| <b>G2 Accoucheuse</b>  | 01                 | 08,1       | 03                 | 7,3        |
| <b>G2 Hospitalière</b> | 08                 | 16,3       | 07                 | 17,0       |
| <b>G2 Pédiatrie</b>    | 00                 | 00         | 00                 | 00         |
| <b>G2 Gestion</b>      | 01                 | 02,0       | 01                 | 02,4       |
| <b>G3 Accoucheuse</b>  | 09                 | 18,3       | 07                 | 17,0       |
| <b>G3 Hospitalière</b> | 03                 | 06,1       | 03                 | 07,3       |
| <b>G3 Pédiatrie</b>    | 02                 | 04,0       | 02                 | 04,8       |
| <b>G3 Gestion</b>      | 01                 | 02,0       | 00                 | 00         |
| <b>Total</b>           | <b>49</b>          | <b>100</b> | <b>41</b>          | <b>100</b> |

Nous constatons que 08 étudiantes n'ont pas participé à l'enquête suite à leur absence.

Le nombre élevé des filles (13cas, soit 32,1%) en G1 Hospitalière est dû au fait que cette orientation a toujours enregistré plus étudiants que d'autres. Les orientations avec peu d'étudiants ont aussi peu d'étudiantes.

## 2. Age

La répartition de notre population d'étude selon la tranche d'âge est présentée au tableau II.

Tableau 2 : l'Age des étudiantes.

| Tableau d'âge | Fréquence | %          |
|---------------|-----------|------------|
| 19-23         | 10        | 24,3       |
| 24-28         | 22        | 53,6       |
| 29-33         | 02        | 04,8       |
| 34-38         | 03        | 07,3       |
| 39-43         | 02        | 04,8       |
| 44-48         | 02        | 04,8       |
| <b>Total</b>  | <b>41</b> | <b>100</b> |

L'âge a varié de 19 ans à 48ans avec une moyenne de 33,5ans  $\pm$  14,5. La tranche d'âge de 24-28 ans est la plus concernée avec 22 cas, soit 53,6% suivi de celle de 19-23ans, avec 10 cas, soit 24,3%

### 3. Parité

La parité de nos étudiantes varie de 0-4 avec une moyenne de  $2 \pm 2$ .

Tableau 3 : La parité.

| Parité           | Fréquence | %          |
|------------------|-----------|------------|
| Nullipare        | 13        | 31,7       |
| Primipare        | 16        | 39         |
| Paucipare        | 05        | 12,1       |
| Petite Multipare | 03        | 7,3        |
| Grande multipare | 04        | 9,7        |
| <b>Total</b>     | <b>41</b> | <b>100</b> |

Il se dégage de ce tableau que la majorité de nos étudiantes ont accouché au moins une fois (68,3%). Parmi elles, les primipares prédominent avec un taux de 39%.

### 4. Le test de crayon

La répartition de l'échantillon selon le test de crayon est présentée au tableau IV.

Tableau 4 : Le test de crayon

| Test de crayon | Fréquence | %          |
|----------------|-----------|------------|
| Positif        | 31        | 75,7       |
| Négatif        | 10        | 24,3       |
| <b>Total</b>   | <b>41</b> | <b>100</b> |

Il ressort de ce tableau que 31 cas, soit 75,7% de nos enquêtées avaient un test de crayon positif contre 10, soit 24,3% de test de crayon négatif.

### 5. Le volume du sein.

La distribution de l'échantillon en fonction du numéro de soutien-gorge est présentée au tableau V.

Tableau 5 : Le volume du sein

| Volume de sein | Fréquence | %    |
|----------------|-----------|------|
| 32             | 06        | 14,6 |
| 34             | 08        | 20   |
| 36             | 12        | 29,2 |
| 38             | 07        | 17,0 |
| 40             | 06        | 14,6 |

|              |           |            |
|--------------|-----------|------------|
| 42           | 02        | 04,6       |
| <b>Total</b> | <b>41</b> | <b>100</b> |

L'analyse de ce tableau montre que le volume du sein le plus concerné est celui du numéro 36 ; avec 12 cas, soit 29,2% suivi de numéro 34, avec 8 cas soit 20%.

**6. Comparaison de volume du sein gauche avec le sein droit.**

Tableau 6 : Composition de volume du sein

| <b>Comparaison de sein</b>  | <b>Fréquence</b> | <b>%</b>   |
|-----------------------------|------------------|------------|
| Sein gauche > ou sein droit | 13               | 31,7       |
| Sein droit > ou sein gauche | 26               | 63,4       |
| Sein de volume égal         | 02               | 4,8        |
| <b>Total</b>                | <b>41</b>        | <b>100</b> |

L'analyse de ce tableau montre que les étudiantes Etudiantes de l'ISTM/BUMBA ont des seins droits plus volumineux que les seins gauche ; avec 26 cas, soit 63,4% ; tandis que 13 cas, soit 31,7% des étudiantes ont des seins gauche plus volumineux que les seins droits, 02 cas seulement ont des seins d'égal volume, soit 4,8%.

**DISCUSSION**

Le nombre élevé des étudiantes en G1 Hospitalière (16 cas, soit 32,1%) peut s'expliquer par la finalité de cette option, qui fait en sorte que les étudiantes s'adaptent facilement sur le terrain de l'emploi. Cette fréquence élevée, était aussi constatée lors des années académiques passées. (7).

Dans notre étude, l'âge des étudiantes varie entre 19-48ans, avec une moyenne de 533,5ans, et avec une prédominance de la tranche d'âge de 24-28 ans, soit 5,5%. Cette tranche d'âge élevée pourrait s'expliquer par un retard de début des études supérieures ; ou la plupart des étudiantes se sont d'abord mariées, sont tombées enceintes et se sont ressaisies après pour reprendre les études à un âge un peu avancé. Car en Afrique, les filles se marient précocement. (2)

Nous avons remarqué dans notre étude que beaucoup d'étudiantes sont primaires, avec 16 cas, soit 39%. Cela s'expliquerait par la déception que connaissent beaucoup de filles. Une fois tombée enceinte, elles reprennent les études au lieu de continuer dans le mariage ou les fiançailles.

La plus part de nos étudiantes avaient un test de crayon positif, avec 31 cas, soit 75,7%. Ce résultat élevé pourrait s'expliquer car la plus part de nos étudiantes ont déjà accouché, avorté ou ont un âge élevé ; cela se confirme par les dossiers des étudiantes déposés à l'apparitorat.

Le volume de sein est connu dans notre étude par le numéro de soutien-gorge utilisé par l'étudiante. Le numéro le plus concerné est celui de 36 avec 12 cas, soit 29,2%. Tandis que le plus élevé est de 42, avec 2cas, soit 4,8%. Cela est dû par beaucoup d'étudiantes qui ont déjà accouché et ont un test de crayon positif.

Nous avons constante que le sein droit est plus volumineux par rapport au sein gauche avec 26 cas, soit 63,4%. Le sein gauche a 31,7% très volumineux contrairement à IVETTE de PRATTE (1)

Elle avait trouvé que le sein gauche, plus volumineux dans 50% des cas, le sein droit 28% des cas, tandis que 22% des cas seulement avaient les deux seins d'égale grosseur.

## **CONCLUSION**

Les volumes de sein des étudiantes de l'ISTM/BUMBA est en moyenne de 36Cm.

Le sein droit est plus volumineux que le sein gauche, avec 26 cas, soit 63,4%.

Le test de crayon est positif avec 31 cas, soit 75,7%.

## **REFERENCES**

- [1]. IVETTE de PRATTE, pour bébé, le sein ou le biberon. Les éd. de l'homme, 1976 ;
- [2]. KAREN WEATHERBY, Gymnastique thérapeutique, Allemagne, 2003 ;
- [3]. LABANAMA LOKWA B, Manuel de gynécologie, UNIKIS, 1996 ;
- [4]. MENGA SIKAR ; Nursing gynécologique, cours inédit, ISTM/Kinshasa, 2011 ;
- [5]. REEDER et Cie, Les soins infirmiers en maternité ; Ed. du Renouveau pédagogique. INC. Montréal, 1973 ;
- [6]. www Google.com, le sein (consulté le 21/01/2012)
- [7]. WOLOMBY MOLONDO J.J, Historique de l'ISTM/BUMBA, 2010 ;
- [8]. YAGI SITOLO J, Anatomie des Organe Reproducteurs, cours inédit, G1 ISTM/KISANGANI, 1992-1993.