

Compétence abdominale de la jeune femme nullipare : une étude pilote observationnelle

Introduction : La HAS souligne l'importance d'effectuer des recherches autour de la prévention dans le domaine de la pelvi-périnéologie. L'abdomen présente un rôle majeur de créateur et de transmetteur des pressions au sein de l'enceinte thoraco-abdomino-pelvienne. Une bonne transmission de ces pressions est essentielle et assure à l'abdomen un rôle protecteur des zones de faiblesse (périnée, viscères, rachis). Si la sangle abdominale ne transmet pas correctement ces pressions, son rôle protecteur s'inverse, elle devient alors destructrice autant pour le périnée, pour le système ligamentaire que pour le rachis et peut entraîner de nombreux troubles respiratoires, digestifs, lombaires, uro-gynéco, etc. En ce sens, en s'appuyant sur une méthode de rééducation (méthode Guillaume) basée sur la récupération d'un abdomen dit « compétent », c'est-à-dire capable de transmettre correctement les pressions, nous allons évaluer la compétence abdominale d'une population de jeunes femmes nullipares saines. Un défaut de transmission retrouvé chez plusieurs sujets sains appuierait alors l'intérêt de mettre en place des actions de prévention chez cette catégorie de population. **Matériel et méthode** : Cette étude pilote observationnelle porte sur vingt-six étudiantes tirées au sort parmi les jeunes femmes nullipares saines de l'ILFMK de Nancy. L'autorisation du comité de protection des personnes Ile-de-France X a été obtenue. Cinq tests issus de la méthode Guillaume ont été réalisés pour chacune. Un résultat global sur 15 est obtenu ; plus ce résultat est proche de 0, plus le défaut de transmission est important. **Résultats** : L'ensemble des participantes présente un défaut de transmission des pressions, plus ou moins important selon chacune, avec un score global moyen de 10/15. **Discussion** : Il est bien possible de détecter un défaut de transmission chez des femmes pourtant jeunes et nullipares. Certaines ont déclaré avoir déjà souffert de troubles fonctionnels (périnéaux, urinaires, digestifs, ...), cela montre alors tout l'intérêt de détecter au plus tôt l'incompétence abdominale et de la corriger. Il serait tout à fait intéressant de poursuivre ces recherches en appliquant ce protocole à plus grande échelle, avec plus de moyens humains et matériels.

Mots-clés : compétence abdominale, nullipare, prévention

Abdominal competence of the nulliparous young woman: an observational pilot study

Introduction: HAS stresses the importance of conducting research on prevention in the field of pelviperineology. The abdomen plays a major role in creating and transmitting pressure within the thoraco-abdomino-pelvic enclosure. A correct transmission of these pressures is essential and ensures that the abdomen plays a protective role in weak areas (perineum, viscera, spine). If the abdominal belt does not transmit these pressures correctly, its protective role is reversed, it becomes destructive for the perineum, the ligament system and the spine, and can lead to many respiratory, digestive, lumbar, urogynecological, etc. disorders. In this sense, by relying on a rehabilitation method (Guillaume method) based on the recovery of a so-called "competent" abdomen, i.e. able to transmit pressures correctly, the abdominal competence of a population of young healthy nulliparous women will be evaluated. A transmission failure found in several healthy subjects would then support the interest of setting up prevention actions in this category of the population. **Material and methods**: This observational pilot study concerns 26 students drawn at random among the young healthy nulliparous women from the ILFMK in Nancy. The authorisation of the Ile-de-France X personal protection committee has been obtained. Five tests from the Guillaume method were carried out for each. A global result out of 15 is obtained; the closer this result to 0 is, the greater the transmission fault is. **Results**: All participants have a pressure transmission defect, more or less important according to each one, with an average score of 10/15. **Discussion**: It is possible to detect a transmission defect in women who are young and nulliparous. Some stated they had already suffered from functional disorders (perineal, urinary, digestive, etc.), this shows the importance of early detection and correction of abdominal incompetence. It would be very interesting to continue this research by applying this protocol on a larger scale, with more human and material resources.

Keywords: abdominal competence, nulliparous, prevention