



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Analyse biométrique et morphométrique de l'ombilic. À propos de 70 cas

Biometric and morphometric analysis of the umbilicus: About 70 cases

V. Delpierre*, D. Coquerel-Beghin, A. Aktouf, I. Auquit-Auckbur, P.Y. Milliez

Service de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique et chirurgie de la main, hôpital Charles-Nicolle, centre hospitalier universitaire de Rouen, 1, rue de Germont, 76031 Rouen, France

Reçu le 13 août 2011 ; accepté le 13 octobre 2011

MOTS CLÉS

Ombilic ;
Biométrie ;
Morphométrie ;
Abdominoplasties

Résumé

But de l'étude. — Bien plus que la première cicatrice présente dès la naissance, l'ombilic est l'élément original et fondamental qui caractérise l'abdomen. Il peut être analysé sous différents aspects : symbolique, artistique, anatomique et morphométrique. Nous avons cherché à mesurer de quelle manière la position de l'ombilic évolue selon différents paramètres tels que l'âge, le poids, le sexe... afin d'optimiser la réalisation de nos abdominoplasties.

Patients et méthodes. — Nous avons réalisé une étude sur l'ombilic de 70 personnes afin d'étudier sa place au sein de l'abdomen. Des mesures objectives à partir des reliefs osseux ont été réalisées et analysées en fonction de divers éléments (poids et âge notamment). La profondeur de l'ombilic, sa hauteur et sa taille ont également été relevées.

Résultats. — La population était composée de 39 femmes et 31 hommes d'un âge moyen de 35,4 ans. L'ombilic était situé en moyenne à 1 cm sous la ligne unissant les crêtes iliaques. Chez les hommes, sa position était plus basse. Plus l'IMC augmente, plus l'ombilic est bas situé ($R = 0,72$, $p < 10^{-5}$). De même, dans notre série, l'ombilic est statistiquement plus bas situé lorsque l'âge augmente ($R = 0,36$, $p = 0,0022$). Sa profondeur moyenne était de 15 mm, corrélé à l'IMC ($R = 0,60$, $p < 10^{-7}$). Des éléments sur la taille et la forme de l'ombilic ont également été précisés.

Conclusion. — Ce travail anatomique et morphométrique pourrait permettre la détermination plus précise de la position, de la taille et de la forme de l'ombilic lors des abdominoplasties, afin d'en optimiser le résultat esthétique.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : vanessa.delpierre@hotmail.fr (V. Delpierre).

KEYWORDS

Umbilicus;
Biometry;
Morphometrics;
Abdominoplasty

Summary

Purpose of the study. – More than the first scar present from the birth, the umbilicus is the original and fundamental element, which characterizes the abdomen. It can be analyzed under various aspects: symbolic, artistic, anatomical and morphometric. Its place takes on all its importance in frame of the abdominal plastic surgery. We tried to measure how the position of the umbilicus varies with the age, the weight or the sex... to optimize our abdominoplasties.

Patients and method. – We realized a study on the umbilicus from 70 persons to determine its abdominal position in the general population. Some objective measurements between bones projections and umbilicus were realized and analyzed with various parameters (weight, age especially...). Depth of the umbilicus, its situation compared the median line, its dimensions, were noted for each patient.

Results. – Population was composed of 39 women and 31 men, 35.4 years on average. The umbilicus was measured one centimeter under the line joining the top of the iliac crest. In the group of men, its situated lower. We noted a positive correlation between body mass index (BMI) and height of the umbilicus. More the BMI increases, lower is the umbilicus ($R = 0,72, P < 10^{-5}$). Similarly, the umbilicus is lower when the age increases ($R = 0,36, P = 0,0022$). Its average depth was 15 mm, correlated to BMI ($R = 0,60, P < 10^{-7}$). Some data about dimensions and form were precised.

Conclusion. – This anatomical and morphometric study could allow a more precise determination of the position, dimensions and form of the umbilicus during abdominoplasty.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Bien plus que la première cicatrice présente dès la naissance, l'ombilic est l'élément unique et fondamental qui caractérise l'abdomen. Sans ombilic, l'abdomen peut apparaître difficile à identifier.

Il possède également toute une symbolique, représentée dans les différentes formes d'art, au cours du temps.

Dans l'art égyptien, les représentations humaines montrent le visage de profil, mais l'œil est dessiné de face.

Le bassin, les jambes et les pieds sont aussi de profil alors que les épaules et le cou sont représentés de face. L'ombilic est aussi généralement centré, car il représente la vie et doit être visible.

Dans l'art africain, l'ombilic est représenté proéminent, car il représente le siège de la vie, mais également le siège de la connaissance et est vénéré à ce titre.

En Europe, l'Église catholique a toujours communément admis, à la lecture des textes bibliques, qu'Adam et Eve ne sont pas nés d'une conception traditionnelle et donc ne devraient pas avoir d'ombilic.

Hors sur toutes les œuvres les représentant, Adam et Eve sont pourvus d'un ombilic.

Seul le peintre Jean-Baptiste Santerre (1651–1717) a eu le premier l'idée bizarre de peindre Adam et Eve, sans ombilic, ce qui lui valut à l'époque une certaine renommée, grâce au scandale que cela provoquait. La légende voudrait que, pris de remords, il ait par la suite rajouté les fameux ombilics. Aujourd'hui cette peinture existe avec les ombilics, possiblement ajoutés après le décès du peintre.

L'ombilic est la trace de la filiation naturelle. Il existe chez tout être humain et signe l'espèce humaine. Cette trace visible de notre état embryonnaire est universelle chez l'Homme ; pourtant, il s'agit d'une cicatrice intime et personnelle.

Chez les mutilés de l'ombilic, son absence n'est pas toujours bien vécue et sa reconstruction peut leur permettre

de retrouver, outre l'aspect esthétique de l'abdomen, un sentiment de filiation restauré.

Mais la position anatomique de l'ombilic est-elle aussi standardisée que dans les ouvrages d'anatomie ?

La morphologie des personnes, le poids, les grossesses... ont-ils une influence sur sa localisation ?

À travers l'étude de 70 ombilics et à l'aide de mesures standardisées, nous avons entrepris de rechercher les liens entre la position de l'ombilic et les facteurs extrinsèques comme le poids, l'indice de masse corporelle (IMC).

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude prospective, morphométrique sur la place de l'ombilic.

Nous avons inclus 70 patients, 39 femmes et 31 hommes, âgés de 18 à 62 ans, qui s'étaient présentés à la consultation de chirurgie plastique pour d'autres motifs qu'une demande de correction abdominale.

Il n'y avait pas de critères d'exclusion hormis les antécédents de chirurgie plastique abdominale.

Tous les patients ont été mesurés et examinés après accord oral.

Pour chaque patient, nous avons noté l'âge, le poids, la taille, l'indice de masse corporelle (IMC) et pour les femmes, leurs antécédents obstétricaux.

Les mesures ont été effectuées chez des patients en position debout, pieds joints, bras le long du corps à l'aide d'un pied à coulisse et d'un mètre ruban.

Nous avons effectué les mesures suivantes :

- distance entre l'apophyse xiphoïde et l'ombilic (centre) ;
- distance entre l'ombilic (orifice interne) et la projection du pubis ;
- distance entre l'ombilic et la droite passant par le sommet des crêtes iliaques ;

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3184827>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3184827>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)