

Dysmenorrhée Et Brûlure Par Bouillotte : A Propos De Trente-Trois Cas

A. Achbouk[✉] ; Y. Ribag ; A. Ouardi, K. Ababou ; FZ. Fouadi ; MK. Elkhatib ; S. Siah, Rabat, Maroc

[✉]Auteur correspondant : Abdelhafid Achbouk

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed V, Rabat 6203, Maroc

Résumé. La dysménorrhée, connue également sous le nom de règles douloureuses, est un trouble qui affecte un grand nombre de femmes en âge de procréer. L'utilisation des bouillottes dans un but antalgique dans les dysménorrhées est une pratique courante au Maroc, Ses risques ne sont pas rares doivent conduire à une réglementation de leur fabrication et leur utilisation afin de réduire le taux des accidents. Les auteurs mettent en exergue, à travers une étude rétrospective de trente-trois cas de brûlure par bouillottes traités dans notre service, les différents facteurs qui interviennent dans la genèse de ces accidents ainsi que les modalités de prévention.

Mots clés : dysménorrhée, bouillotte, brûlure, prévention

Summary. Dysmenorrhea, also known as painful menstruation, is a condition that affects a large number of women of childbearing age. The use of boilers for analgesic purpose in dysmenorrhea is a common practice in Morocco, the risks associated with this practice in this case severe burns are not uncommon must lead to a regulation of their manufacture and their use to reduce the rate of domestic accidents. The authors highlight through a retrospective study of Thirty-three Cases of burns treated by boilers in our department, the various factors involved in the genesis of these accidents and the methods of prevention.

Keywords: Dysmenorrhea- boilers- burns- prevention

Date of Submission: 27-06-2019

Date of acceptance: 13-07-2019

I. Introduction

Les dysménorrhées sont des douleurs abdomino-pelviennes cycliques, rythmées par les règles, qui revêtent parfois une importance considérable dans la vie socio- professionnelle des jeunes filles et des femmes. Leur traitement symptomatique peut faire appel à l'utilisation d'AINS et/ou de paracétamol mais également d'autres mesures à savoir l'utilisation des bouillottes pour le traitement et la prévention de leur apparition. En fait, la chaleur est bien connu pour le soulagement de la douleur et des études ont fourni des preuves de son efficacité.^{1,2} Leur utilisation a débuté au XVI^{ème} siècle² sous forme de bouteilles en zinc, en cuivre, en verre, en terre cuite ou en bois²⁻³ alors que les bouillottes modernes en polyvinylchloride (PVC) ont été introduites par Eduard Penkala (également l'inventeur du crayon mécanique et stylo à encre).^{3,4,9}

L'objectif de ce travail est de souligner le risque inhérent à l'utilisation des bouillottes afin de le réduire par une utilisation soignée

II. Matériels et méthodes.

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique menée dans le service de chirurgie plastique, réparatrice et des brûlés de l'hôpital militaire de Rabat entre septembre 2016 et avril 2018. Trente-trois cas ont été hospitalisés dans notre service pour prise en charge de brûlures profondes occasionnées par l'utilisation des bouillottes dans le cadre d'un traitement symptomatique de dysménorrhée. Les brûlures par bouillottes survenant dans un autre contexte ont été exclues de cette étude.

Plusieurs variables ont été étudiées : âge, l'état matrimonial, le niveau d'instruction, les antécédents, la fonction et l'attitude chirurgicale entreprise. Les données ont été saisies et analysées à partir du logiciel SPSS version 11.0.

III. Résultats

(tableau I).

L'âge moyen des patientes est de 23.4+/-4.68 ans, 75.8% étaient célibataires au moment de l'étude avec un niveau d'instruction qui dépasse l'enseignement primaire dans 80%.

18.2% des patientes ont des antécédents pathologiques à savoir un terrain d'atopie, une cholécystectomie et une appendicectomie. Cependant, aucune des patientes n'est suivie pour une pathologie neurologique. Dans 51.5% des cas, les patientes scolarisées sont touchées par cette brûlure.

La stratégie thérapeutique a été dominée par l'excision – greffe tardive (66.7%) suivie par la cicatrisation dirigée (18.2%) et l'excision – greffe précoce (15.2%).

Ces brûlures par les bouillottes sont dues

Les brûlures sont localisées dans la région inguinales dans 93% des cas et au niveau de la face antérieure des deux cuisses dans les autres cas. Ces brûlures sont caractérisées par leur profondeur (89% brûlure du 2ème degré intermédiaire et du 3ème degré) et par une surface limitée. L'excision- greffe précoce (à la fin de la première semaine) autologue de peau mince a été indiquée devant des brûlures du 3ème degré alors que l'excision- greffe tardive a été pratiquée pour les brûlures intermédiaires et chez les patientes ayant refusé une intervention précoce. Les interventions étaient réalisées sous rachianesthésie, avec prise de greffe au niveau des cuisses. Les suites opératoires ont été globalement simples en dehors d'une nécrose partielle de la greffe dans 22% des cas, qui a bien évolué sous cicatrisation dirigée.

Le résultat fonctionnel et esthétique est satisfaisant. La durée moyenne d'hospitalisation était de quatre semaines. Une pressothérapie avec corticothérapie topique a été prescrite dans le cadre de la prise en charge postopératoire.

IV. Discussion.

La littérature est peu abondante en ce qui concerne les brûlures par bouillotte. C'est ainsi qu'on trouve quelques cas sporadiques en dehors de trois études publiées : une en Chine (Ben et coll.), une en l'Australie (Whittam et coll.), une en Angleterre (Jabir et coll.).¹⁻⁴ Dans notre série, les patientes sont jeunes (âge moyen de 23,4 ans) et célibataires dans la majorité des cas (75,8%) à la différence des autres études : anglaise qui regroupait 39 enfants et 46 adultes et australienne qui comportaient 17 femmes. Ceci est dû au caractère sélectif de notre patientes qui souffraient toutes de dysménorrhée. La brûlure a les mêmes caractères dans les trois études : profonde et limitée (TBSA : 3%). La rupture spontanée de la bouillotte représente le mécanisme lésionnel prédominant (85,6%) à la différence de ceux retrouvés par Whittam Jabir (48,20%).^{2,3} Les deux tiers de nos patientes ont bénéficié d'une excision suivie d'une greffe de peau mince avec des suites simples sans avoir à mobiliser un lambeau comme dans les autres études].¹⁻⁴ La durée du séjour dans le centre des brûlés avoisine celle de la série chinoise. Aucun décès n'a été constaté pas plus que de surinfection de la plaie (5 cas de surinfection et deux décès ont été rapportés dans l'étude chinoise).⁴

En Australie, il est estimé que 500 000 bouillottes sont vendues annuellement, principalement importées de Chine. On estime qu'environ 1% de la population de l'Australie et de la Nouvelle-Zélande présente des brûlures chaque année.^{1,10} Leur apparence bénigne et leur facilité d'utilisation masque leur danger potentiel.^{1,2,10,11} Les brûlures peuvent survenir soit à la suite d'une mauvaise utilisation soit en raison d'un défaut de fabrication de la bouillotte. En Australie, on estime que 40% (environ 200 000) de toutes les bouteilles d'eau chaude vendues chaque année sont potentiellement dangereuses.^{5,10,13} La norme acceptée globalement pour la sécurité des bouillottes est fournie par le British Standard Institute.^{8,11} La norme actuelle est BS 1970:2006 qui décrit les caractéristiques des bouillottes sûres, en traitant les paramètres variés de l'épaisseur du matériau utilisé et la façon dont le produit doit soumis dans les essais de résistance, ainsi que des consignes de bonne utilisation. Cette norme britannique n'est pas une législation, mais une ligne directrice pour la fabrication et le contrôle de produits sûrs.^{11,12} À la suite des communiqués de presse initiaux, des changements ont commencé à avoir lieu dans les législations nationales et internationales.¹⁰ En novembre 2004, le ministre de la consommation de Nouvelle-Zélande a déclaré que les bouillottes en caoutchouc qui ne satisfaisaient pas aux normes BS 1970:2001 devaient être déclarées dangereuses, En 2008, il y a eu une modification législative au niveau du Commonwealth à la loi sur les pratiques commerciales 1974, réglementant la fabrication des bouillottes en caoutchouc et en PVC et décrivant ainsi les exigences minimales de sécurité conformes aux normes BS 1970:2006. Suite à ce changement dans le droit du Commonwealth, les différents États en Australie ont modifié leurs propres lois en conséquence. Les consommateurs ont également été avisés de jeter les bouillottes âgées de plus d'un an. Cette campagne ciblée a eu un effet notable sur l'incidence des brûlures par bouillottes.^{9,10} Le public doit être sensibilisé aux risques de l'utilisation des bouillottes afin de réduire le risque de brûlures causées par elles. Comme l'adage séculaire le souligne : « mieux vaut prévenir que guérir ». C'est ainsi que L'ACCC (Australian Competition & Consumer Commission) explique les dangers potentiels de la mauvaise utilisation d'une bouillotte et les risques encourus. De nombreuses choses peuvent être faites pour éviter un accident domestique lié à l'usage de la bouillotte à savoir la vérification de l'état de la bouillotte, le choix des bouillottes à eau avec grand goulot afin que l'eau puisse s'y verser facilement, le respect des consignes d'utilisation, éviction de l'eau bouillante et du risque d'éclatement en chassant tout excès d'air de la bouillotte.^{4-6,10} Aussi, un certain nombre de précautions doivent être respectées lors de l'usage de la bouillotte, citons par exemple: le contact de la bouillotte avec la peau ne doit pas excéder 20 minutes, il ne faut

pas les utiliser chez les bébés ou les enfants car leur peau est extrêmement sensible et ne jamais s'asseoir ou s'appuyer sur une bouillotte car cela peut causer une explosion ou une fuite.^{11,12} La dysménorrhée, connue également sous le nom de règles douloureuses, est un trouble qui affecte un grand nombre de femmes en âge de procréer. Bien que les AINS soient généralement efficaces, de 20 % à 25 % des femmes ne sont pas soulagées par ces médicaments.¹⁰ Quelques Conseils peuvent être utiles pour diminuer les douleurs, c'est ainsi que le fait de placer un coussin chauffant ou une bouillotte sur l'abdomen ou la partie inférieure du dos ou de prendre un bain ou une douche chaude soulagent efficacement cette douleur mais aussi l'exercice physique léger, le repos et l'éviction des situations stressantes lorsque les menstruations approchent contribuent énormément à la soulager.¹⁰

V. Conclusion.

L'utilisation des bouillottes dans un but antalgique dans les dysménorrhées est une pratique courante au Maroc et les risques liés à cette pratique doivent conduire à une réglementation de leur fabrication et leur utilisation. « Mal utilisée, une bouillotte à eau peut être à risque ».¹⁰

Déclaration des conflits d'intérêts

Les auteurs déclarent qu'ils n'ont aucun conflit d'intérêts.

Bibliographie

- [1]. D. Goltsman, Z. Li a,b, E. Bruce et coll. : Too hot to handle? Hot water bottle injuries in Sydney, Australia. *Burns*; 41: 770-7, 2015
- [2]. A. Whittam, A. Wilson, JE. Greenwood: Burn wounds caused by hot water bottles: audit and loop closure. *Eplasty*; 10: 88-94, 2010.
- [3]. S. Jabir, Q. Frew Q, N. El-Muttardi et coll : Burn injuries resulting from hot water bottle use: a retrospective review of cases presenting to a regional burns unit in the United kingdom. *Plast Surg Int* :736368, 2013
- [4]. D Ben, L. Chen Xu, Z Xia et coll : Hot-water bottle burns: a review of 294 cases treated in Changhai Hospital Burn Centre in the period 1991-2001. *Ann Burns Fire Disasters*; 17:5-8, 2004
- [5].
- [6]. R. Jose, R. Vidyadharan, D. Roy et coll: Hot water bottles and diabetic patients: a cautionary tale. *Br J Gen Pract*; 55: 222-3, 2005
- [7]. A. Mauderli, C. Vierck Jr., R. Cannon et coll: Relationships between skin temperature and temporal summation of heat and cold pain. *J Neurophysiol*; 90: 100-9, 2003
- [8]. Australian competition and consumer commission: 250,000 hot water bottles recalled in nation wide blitz [news release]. Australian Competition and Consumer Commission; September 9, 2009. NR 218/09. Available at: <http://www.accc.gov.au/content/index.phtml/itemId/892139/fromItemId/632284>.
- [9]. Minister for Consumer Affairs Victoria. New standards for hot water bottles keep consumers warm and safe this winter [media release]. Minister for Consumer Affairs Victoria; May 23, 2008. Available at: <http://www.legislation.vic.gov.au/domino/WebNotes/newmedia.nsf/e741a3ee539841ca256c8c0016eaac/968203b9f67a36d8ca257454007b2da6!OpenDocument>. Accessed September 30, 2009.
- [10]. C. Pelissier Langport: Les dysménorrhées et leur traitement médical. Journées nationales du Collège des Gynécologues et Obstétriciens de France, 2005. Téléchargeable à : http://www.cngof.asso.fr/d_livres/2005_GM_137_pelissier.pdf

Tableau 1: Description de la population étudiée

Variable	Occurrence	Valeur
Âge	-	23,4 +/- 4,68 ans
Statut matrimonial	Célibataire	25 (75,8%)
	Mariée	8 (24,2%)
Niveau d'instruction	Primaire	7 (21,2%)
	Secondaire	13 (39,4%)
	Supérieur	13 (39,4%)
Antécédents	Non	27 (81,8%)
	Oui	6 (18,2%)
Statut social	Sans emploi	8 (24,2%)
	Scolarisée	17 (51,5%)
	Travaille	8 (24,2%)
Stratégie	Cicatrisation dirigée	6 (18,2%)
	Excision-greffe précoce	5 (15,2%)
	Excision-greffe tardive	22 (66,7%)

Photos :



Photo 1 : Brûlure profonde du flanc et de la cuisse, cicatrisation dirigée



Photo 2 : Brûlure de la racine de la cuisse, greffe de peau mince à J5



Photo 3 : Brûlure de la cuisse, excision greffe à J10



Photo 4 : Bouillotte « classique »

A. Achbouk. “ Dysmenorrhée Et Brûlure Par Bouillotte : A Propos De Trente-Trois Cas .”
IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS), vol. 18, no. 7, 2019, pp 81-85