

ALGER : Journée de sénologie

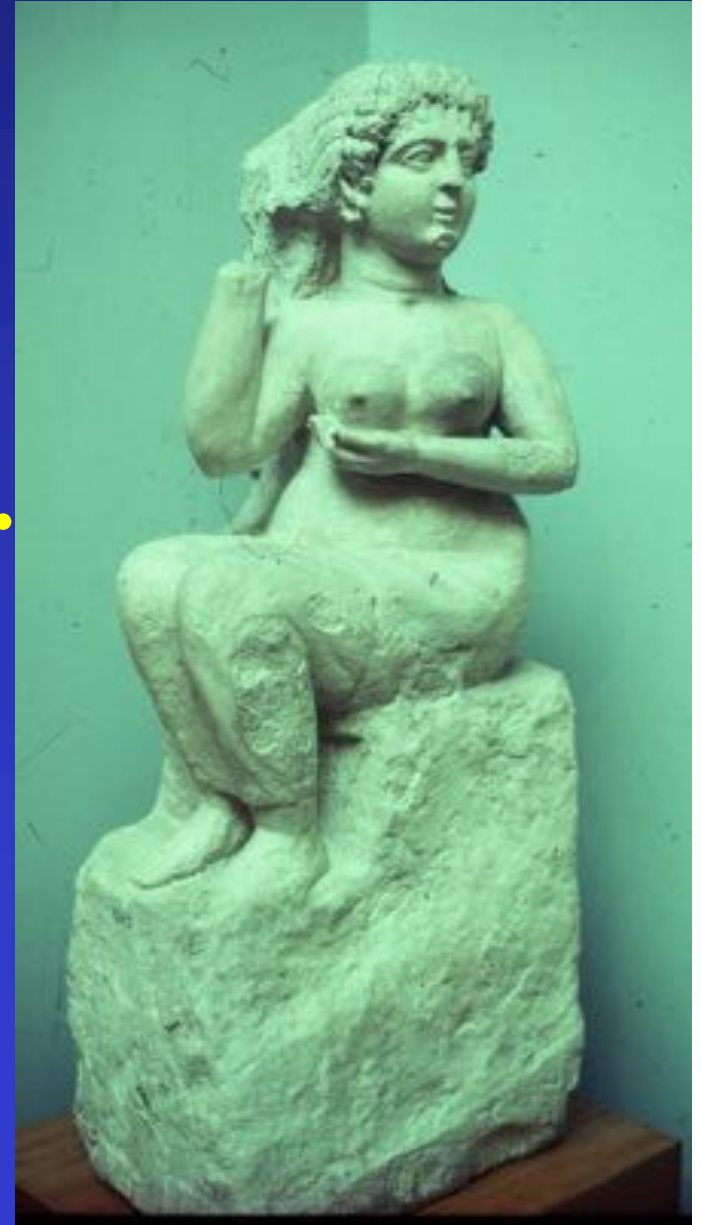
24 juin 2005

**Intérêt pratique de quelques
considérations anatomiques
embryologiques, histologiques.**

HOPITAL SAINT ANTOINE

L. DUPERRAY

B. DUPERRAY





Le mot « sein » apparaît au siècle XII avec l' amour courtois et les troubadours.

- La base mammaire s' étend depuis le bord inférieur de la 2^e côte jusqu' au 6^e cartilage costal, et transversalement du bord latéral du sternum jusqu' à la ligne axillaire antérieure.
- Organe externe, non vitale, d' exploration clinique et paraclinique facile. Le diagnostic de cancer se fait parfois à quelques millimètres.
- La taille au moment du diagnostic est passée de la prune au noyau.

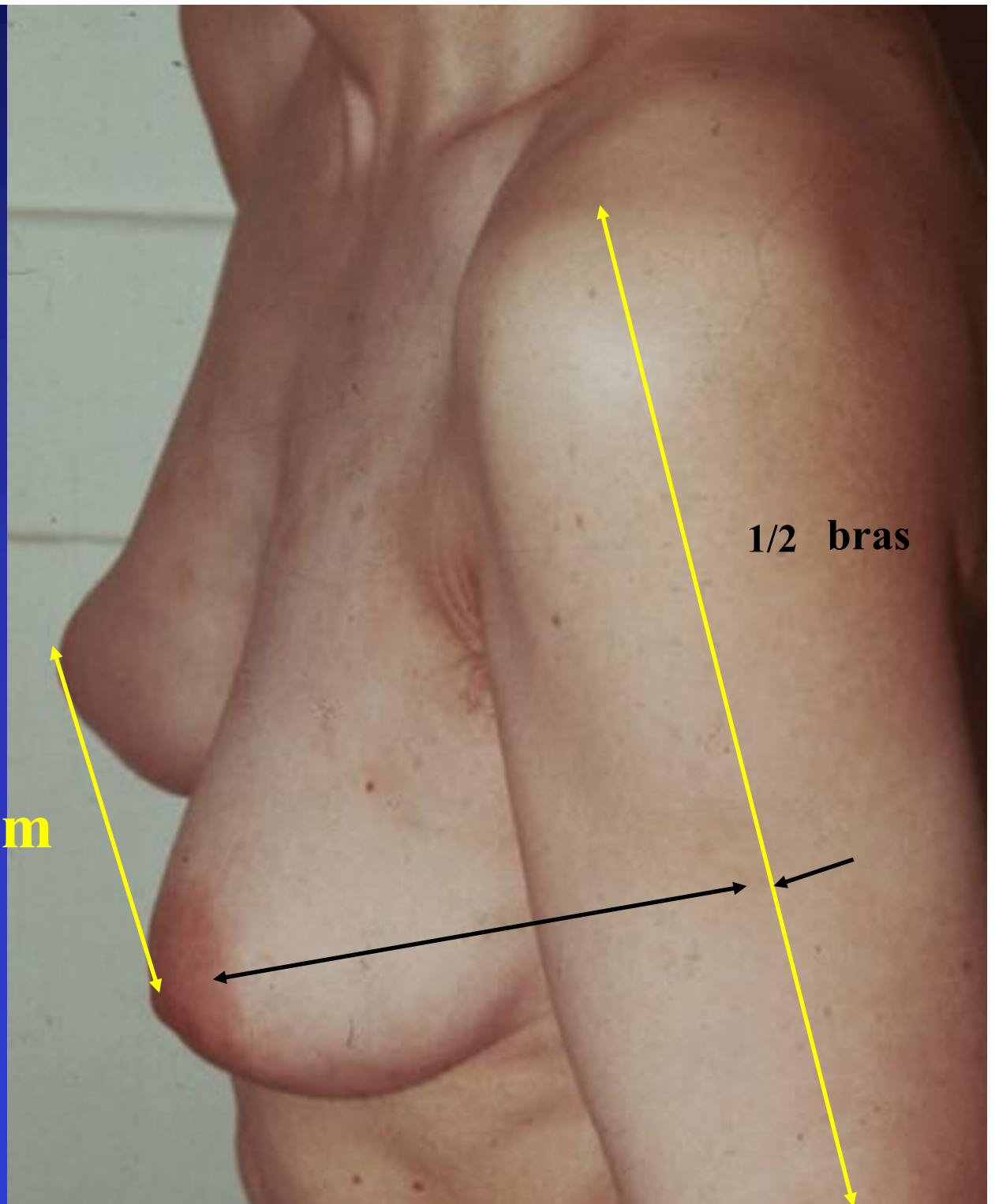
Organe de tous les paradoxes, le cancer du sein reste toujours le premier tueur des cancers pour l' espèce humaine.

**Glande cutanée,
exocrine, apocrine.**

**La forme du sein est
exclusivement liée à la
qualité de la peau et/ou
à son contenu
fibrodystrophique, le
« body building » ne
sert à rien. « pas de
muscles suspenseurs ! »**

20 cm

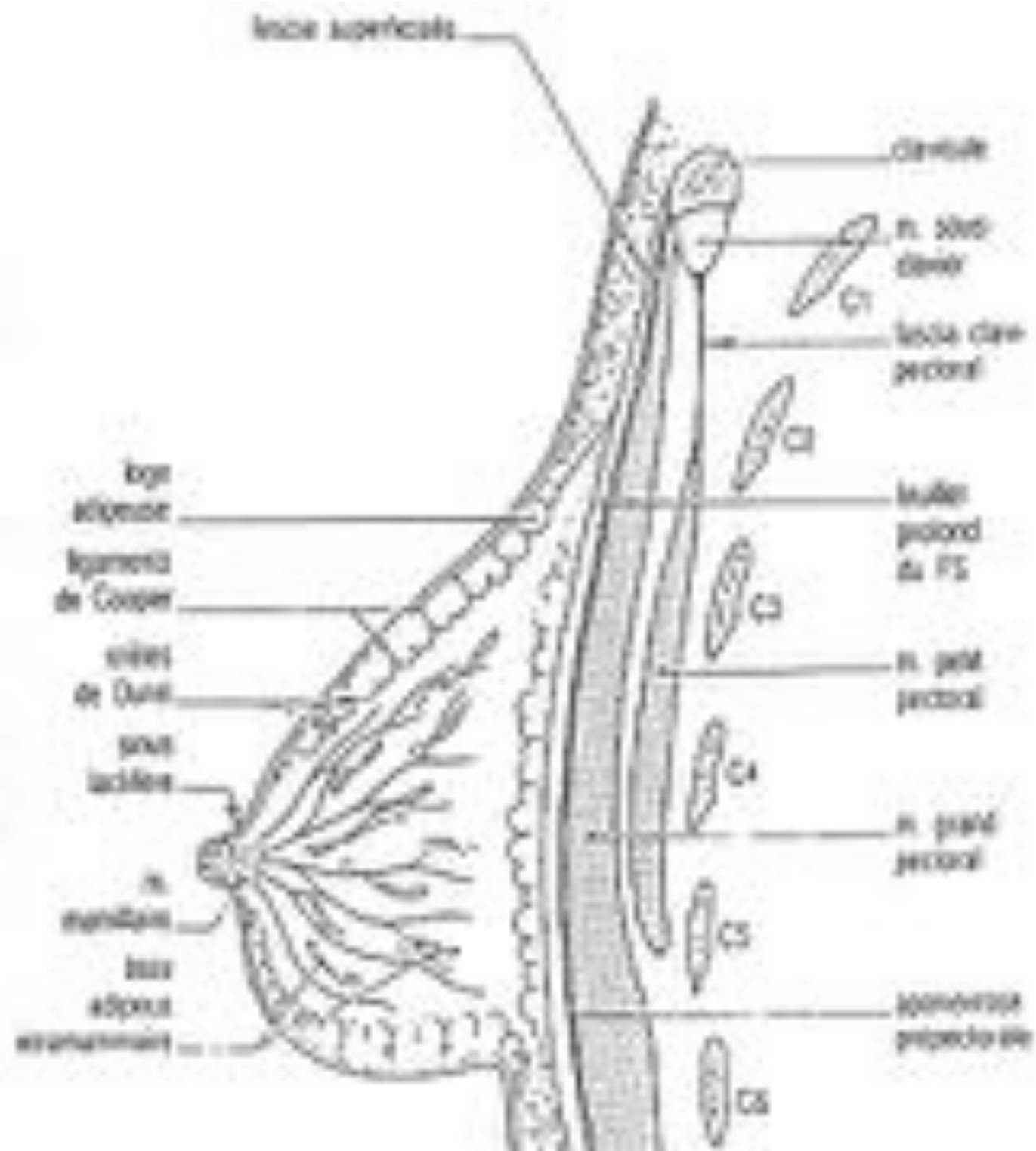
Sein gauche > sein droit





Le sillon sous mammaire

**Pas de mammographie sans examen clinique :
Le bilan sénologique
s' impose toujours.**



LE SEIN

- Le sein fœtal
- le bourgeon est enchâssé dans le derme et le fascia superficialis.
- 3^e mois : s ' invagine dans la profondeur du derme.
- 6^e mois : dans le tissu sous dermique.
- Bourgeon d ' abord plein puis se creuse, se ramifie et constitue les futurs canaux galactophoriques (15 à 20) au cours du 8^e mois, à l ' origine de sa structure lobulaire.

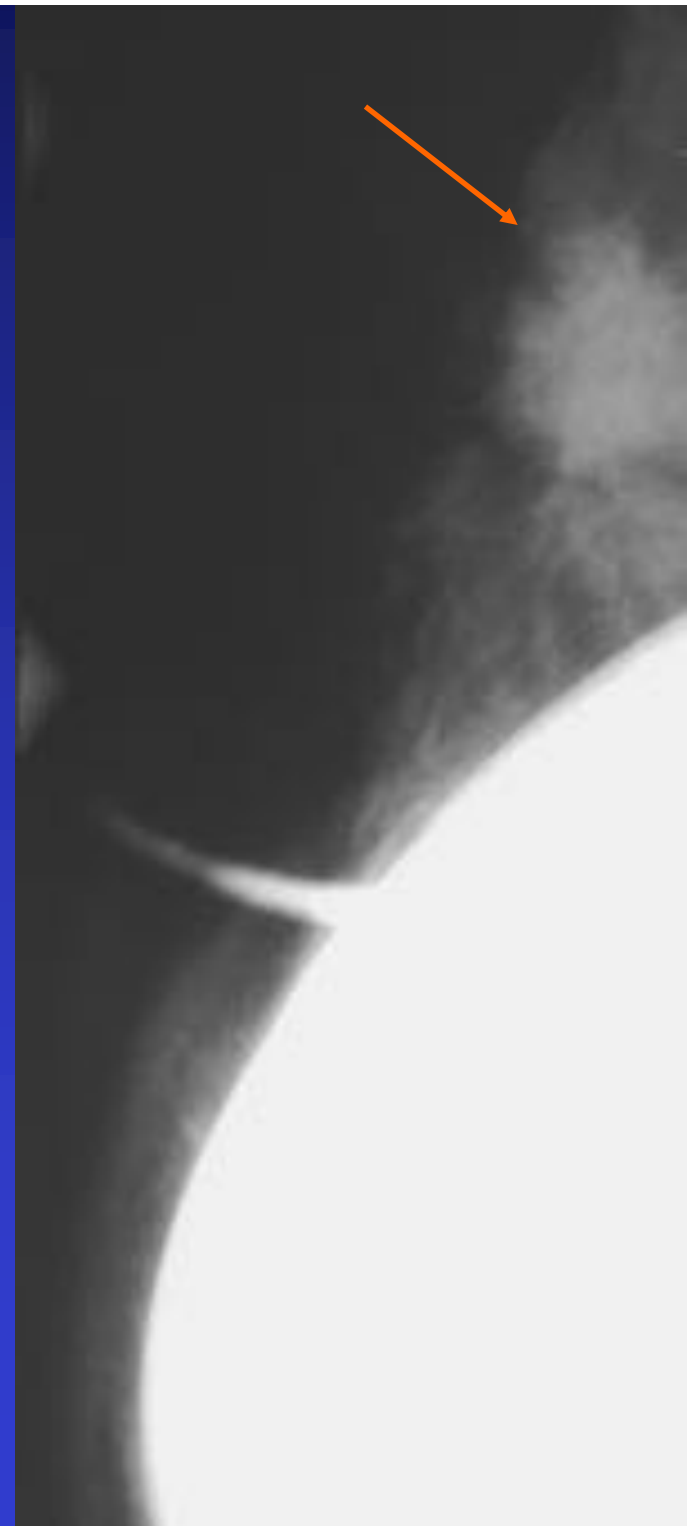
Problème : les lobes ne sont pas dissociables chirurgicalement.

Pas de chirurgie segmentaire réglée possible.

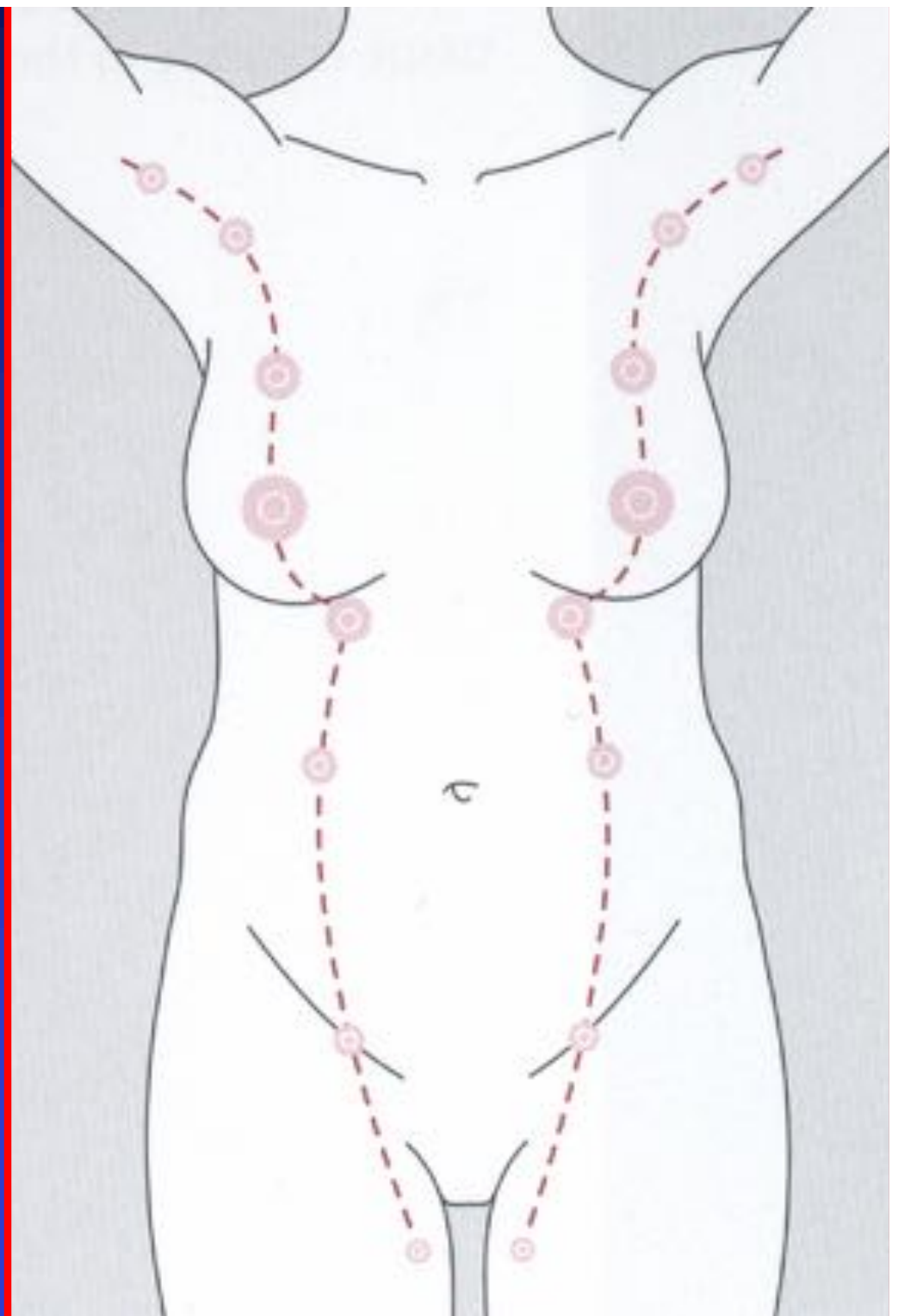
Glande et peau sont intimement liées.

Interdépendance des vascularisations cutanées et glandulaires.

Illusoire mastectomie sous cutanée !



- **1 Le sein foetal :**
- **commence par un épaissement de l'ectoderme qui s'étend de la racine des membres inférieurs au creux axillaire. Crêtes visibles à la 6è semaine, puis régressent sauf dans la région thoracique.**
- **Persistance possible de seins surnuméraires, polymastie, polythélie,**
- **Sein axillaire, sous mammaire mais aussi inguinal, vulvaire et même crural.**

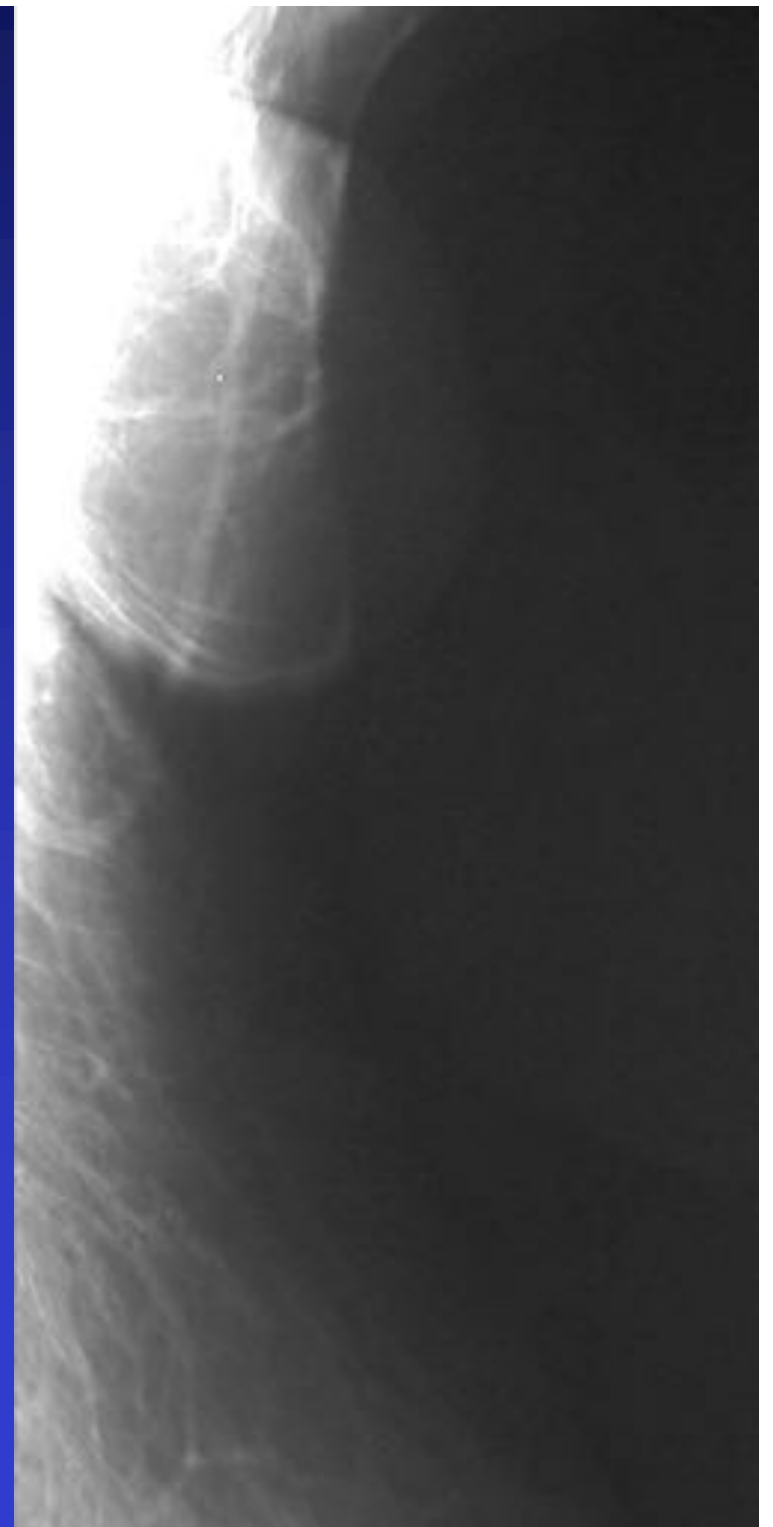




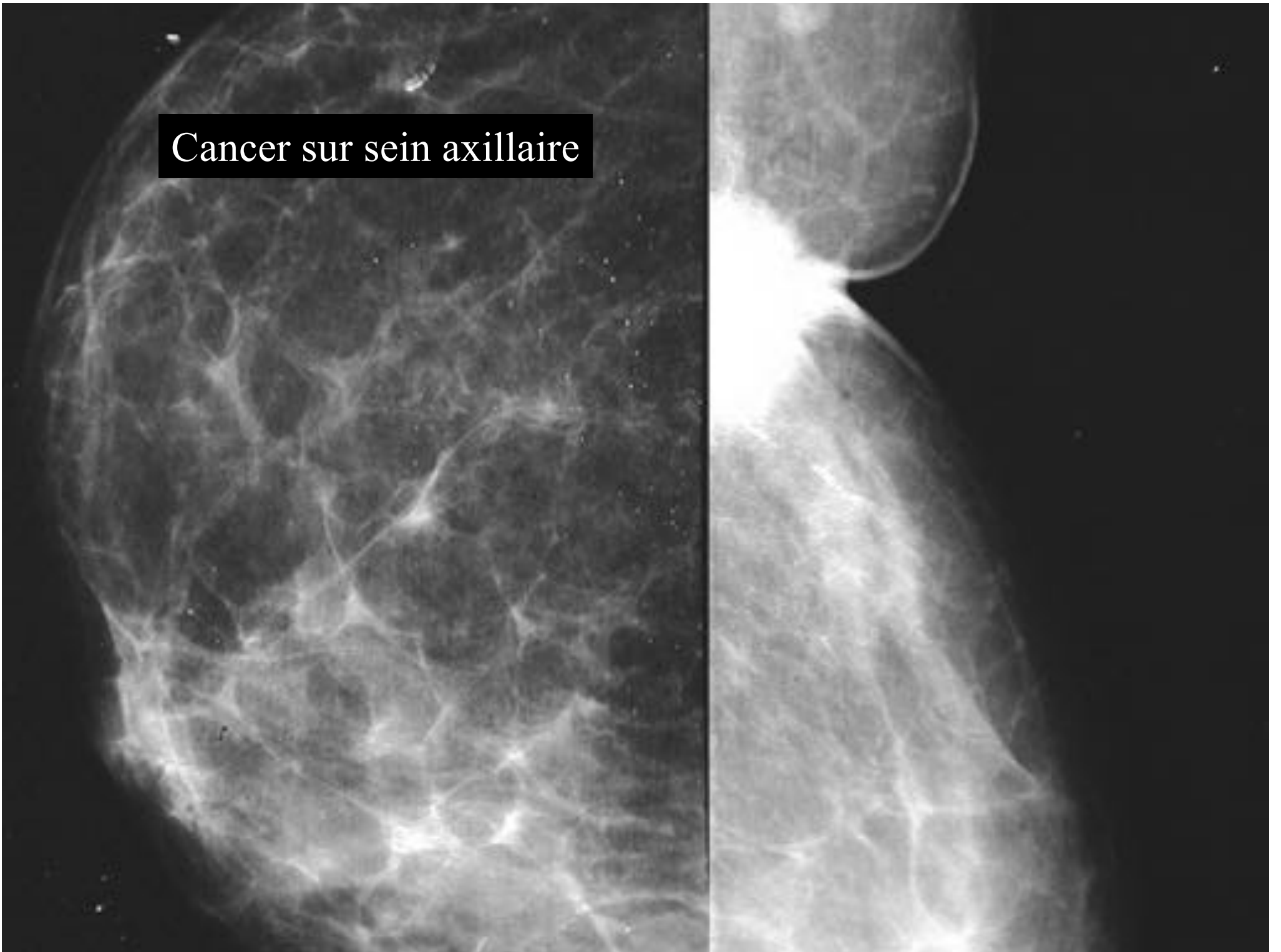


Seins accessoires

- Parfois palpable



Cancer sur sein axillaire



LE SEIN

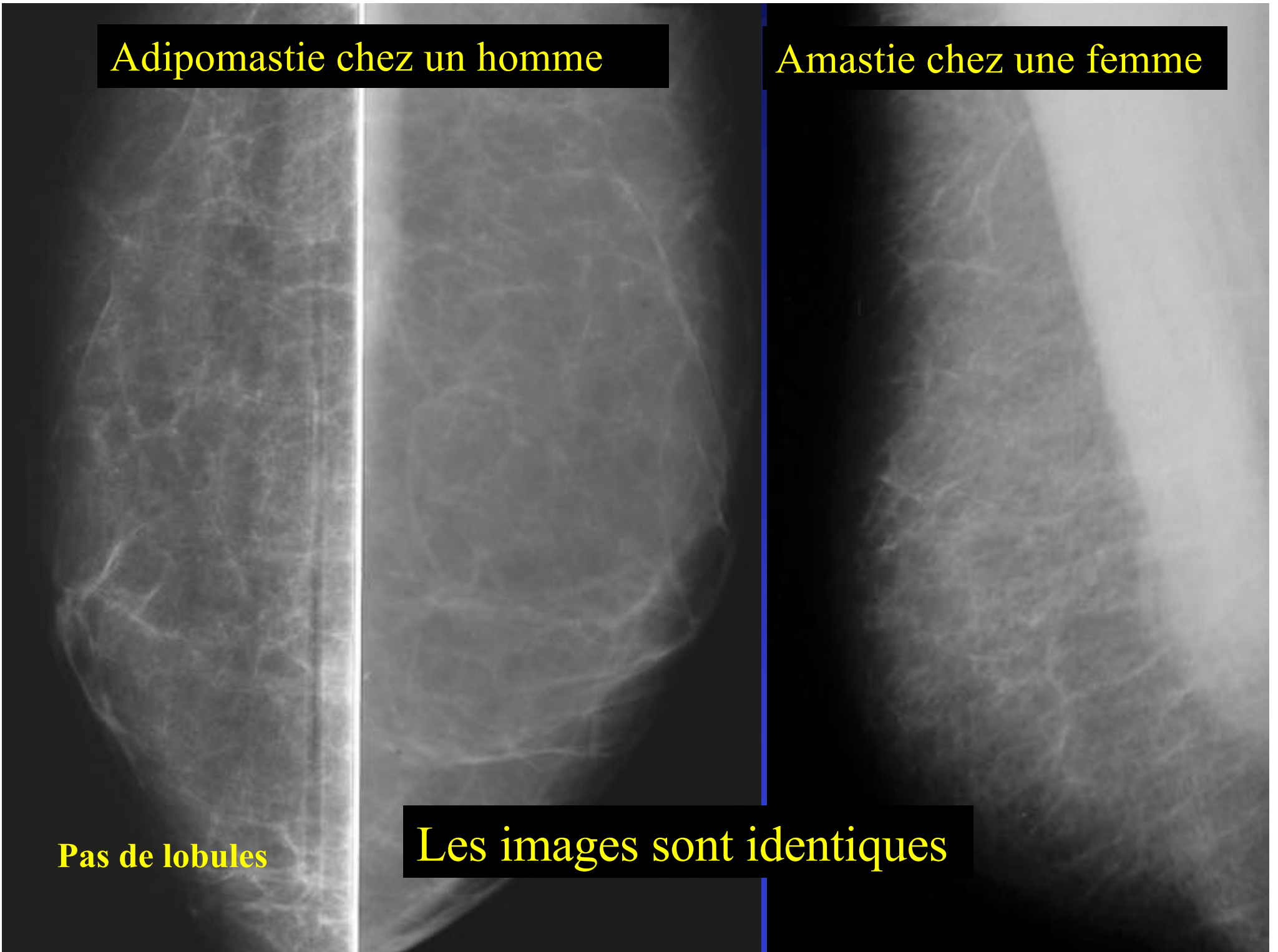
- Le sein à la naissance :
- Crise génitale : noyau rétroaréolaire constaté 2 à 3 jours après la naissance dans les 2 sexes.
- Diminue en 2 à 3 semaines.
- Toute manipulation peut détruire la future glande mammaire.
- Le mamelon ne s'exteriorise que progressivement au cours des premières années.

Adipomastie chez un homme

Amastie chez une femme

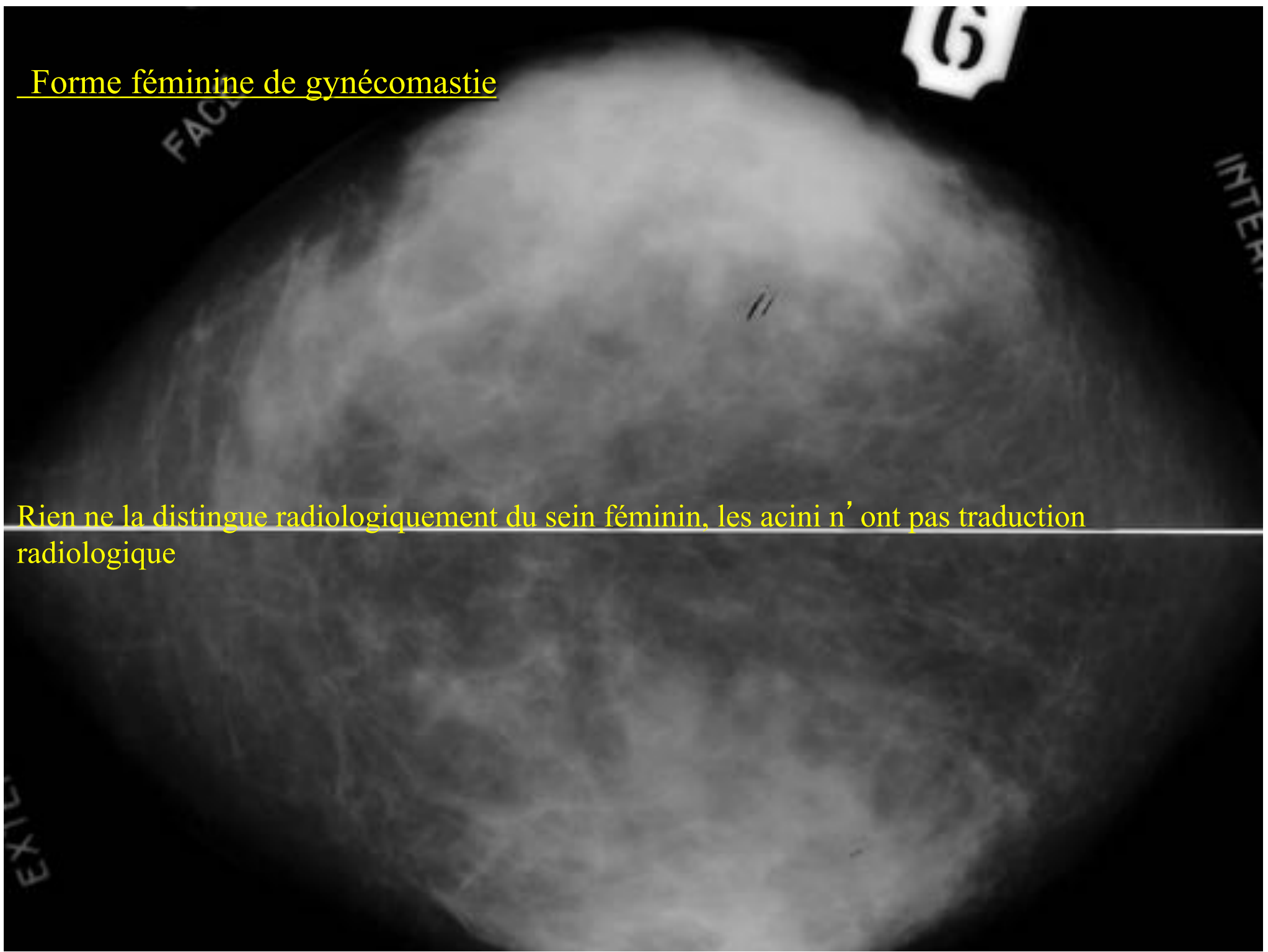
Pas de lobules

Les images sont identiques



Forme féminine de gynécomastie

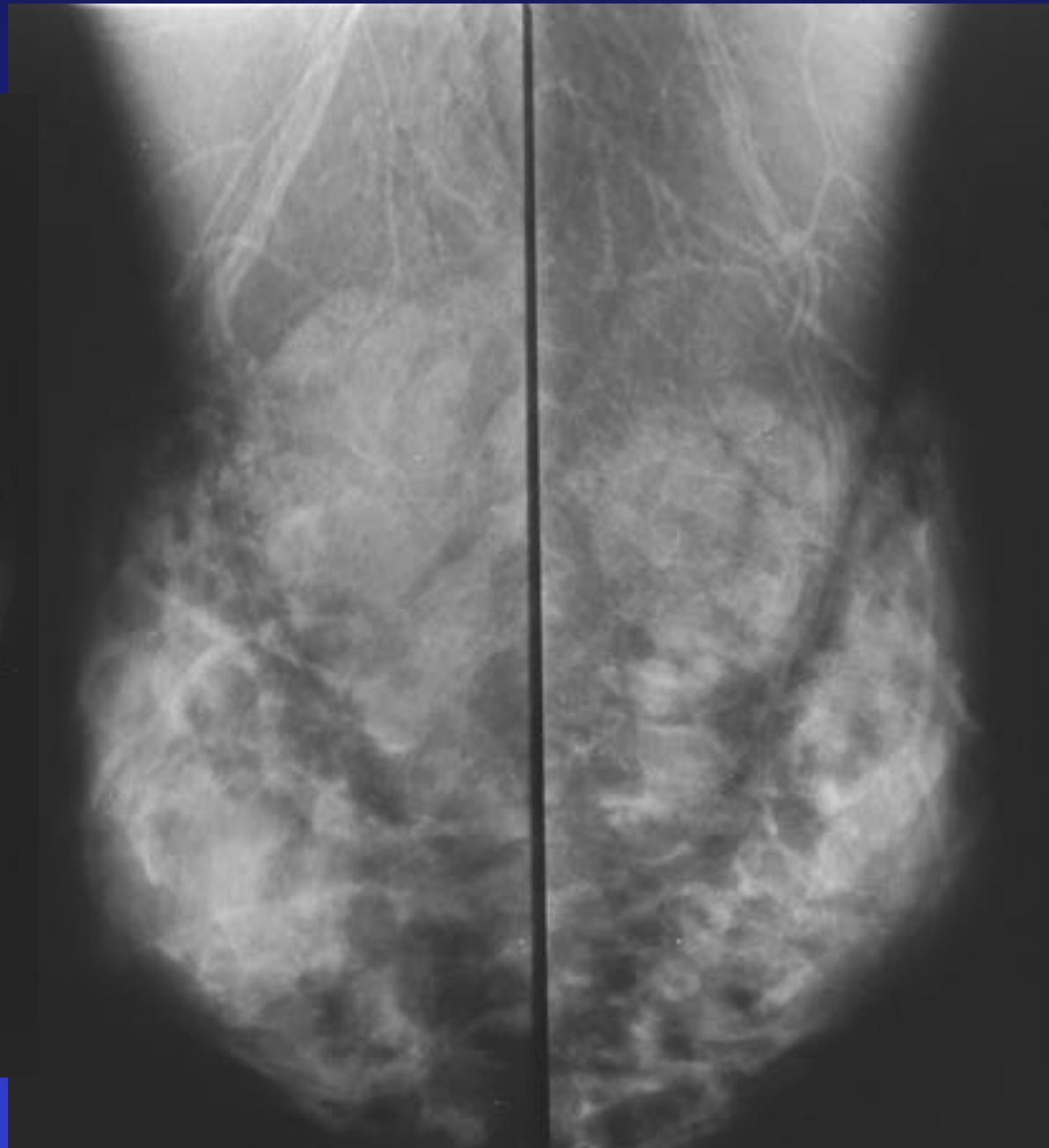
Rien ne la distingue radiologiquement du sein féminin, les acini n'ont pas traduction radiologique



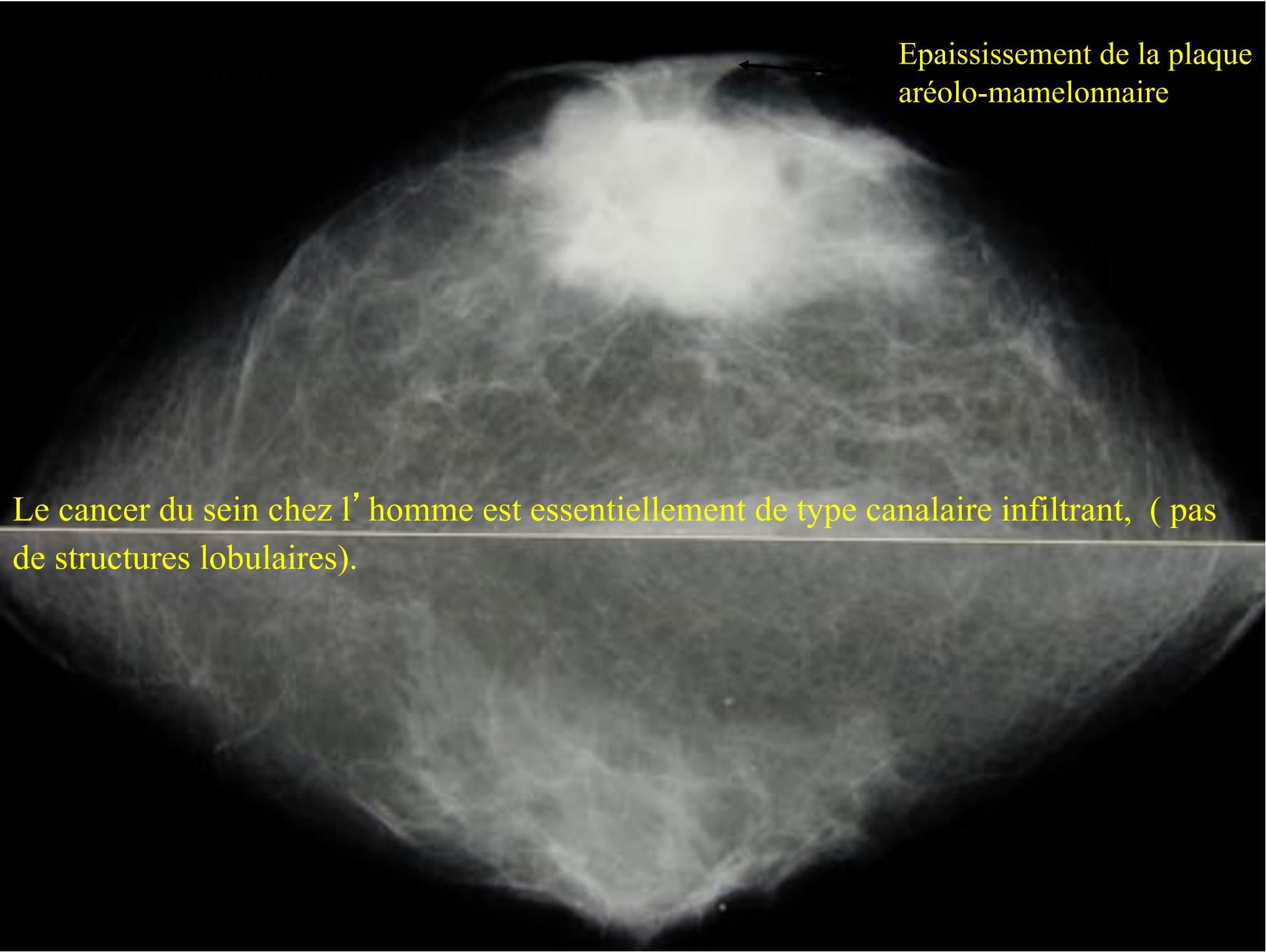
Transsexuel de 36 ans

Droit

Gauche



Traitement depuis 2 ans avec 1 patch/sem à 50 et depuis 8 mois 3 patchs/sem d'oestrogènes plus 2 androcur/jour.

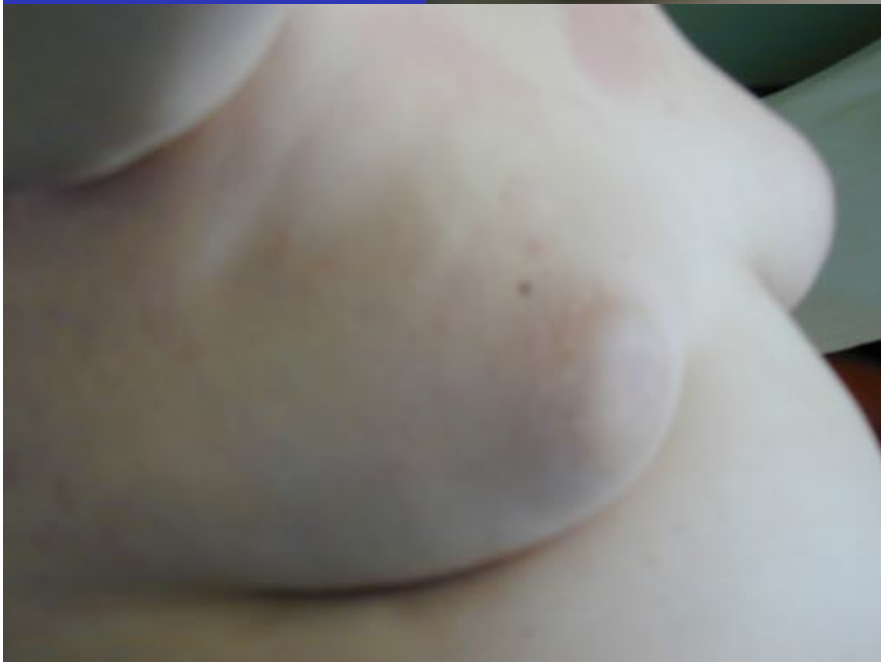


Epaississement de la plaque
aréolo-mamelonnaire

A mammogram of a male breast. The image shows the dense, fibrous tissue of the breast. At the top, the areolar-areolar plaque is visible. A black arrow points to a specific area of this plaque, indicating thickening. The rest of the breast tissue shows a typical fibrous pattern.

Le cancer du sein chez l'homme est essentiellement de type canalaire infiltrant, (pas de structures lobulaires).

Le jeune garçon entre 11 et 20 ans voit se constituer un bourgeon mammaire physiologique, discret parfois sensible, régressant en quelques semaines ou mois suscitant souvent inquiétude et examens inutiles.



**Gynécomastie
Adipomastie
Bourgeon mammaire**

Le sein chez l'adolescente

- La puberté :
- **Signes d'activité ovarienne :**
- **Les oestrogènes favorisent la prolifération des structures épithéliales (galactophores), du tissu conjonctif, de la vascularisation du tissu adipeux, l'extravasation capillaire et l'œdème.**
- **La progestérone assure la différenciation sécrétoire des canaux en acini.**
- **(ne pas en déduire que la progestérone induit une protection face au cancer du sein)**