Du 16 au 18/11/16

Les seins surnuméraires: quelle attitude ?
Axillary supernumerary breast

K. BRAHMI, S. SEDDIKI, N. BACHIRBOUIDJRA.
Faculté de Médecine d'Oran, université d'Oran.

INTRODUCTION.
Toute anomalie de l'involution de la crête mammaire entraîne la persistance de tissu glandulaire le long de la ligne lactée, de l'aisselle à la région inguinale. L'aisselle est le siège le plus fréquent parmi les anomalies du développement embryonnaire avec la présence de tissu glandulaire accessoire (1) . Leur diagnostic différentiel en l'absence de mamelon se fait souvent avec un lipome ou une adénopathie axillaire (2).

Méthodes et Patientes.
De 2010 à 2015, huit patientes ont présentées une tuméfaction axillaire dont une patiente pour une localisation axillaire associée à une localisation mammaire QSE. La masse axillaire était molle, indolore, régulière et solidaire à la peau prédominant à gauche dans 5 cas. La masse mammaire de 5 cm était irrégulière et mal limitée. Un bilan radiologique et anatomopathologique a été réalisé systématiquement.

sein surnuméraire axillaire droit

seins surnuméraires axillaires bilatéraux

Résultats.
L'Âge moyen: 43 ans,
L'échographie: c'est une structure mammaire ectopique axillaire bien limitée ACR3 dans 7 cas.
Association avec un nodule mammaire (QSE) dans 1 cas,
La cytoponction axillaire était négative et la microbiopsie du nodule mammaire maligne. L'exérèse chirurgicale du sein surnuméraire axillaire a concerné 7 patientes, 1 patiente a eu une chimiothérapie néoadjuvante avec une mastectomie totale et un curage axillaire. L'analyse histologique définitive a confirmé les examens préopératoires avec 1 carcinome canalaire mammaire associé à une hyperplasie

Discussion.
Toute anomalie de l'involution de la crête mammaire entraîne la persistance de tissu glandulaire sous forme de polymastie ou de polythélie. La survenue du cancer sur tissu mammaire ectopique est rare en moyenne entre 0,2 à 0,6% de l'ensemble des cancers du sein (3, 4).

Conclusion.
L'exérèse et l'analyse histologique d'un sein ectopique doit être systématique pour prévenir les complications telle la dégénérescence maligne.

Bibliographie.
(1). Kopans DB. Anatomy, histology, physiology and pathology. In : Breast imaging. Philadelphia : Lippincott-Raven Publishers, 1998 : 3-27.
(2). Camacho F., and González-Cámpora R.: Polythelia pilosa: a particular form of accessory mammary tissue. Dermatology 1998; 196: pp. 295-2985.
(3). Guèye M, Guèye SMK, Rault S, Ronzino V, et al. Breast cancer on a scar of excision of ectopic breast tissue: a case report. Gynecol Obstet Fertil. 2011 Mar;39(3):e55–7.
(4). Yanagi YN, Ueda T, Kameda N, Okazumi S. A case of ectopic breast cancer with a literature review. Surgical Oncology. 2011;20:35–42.