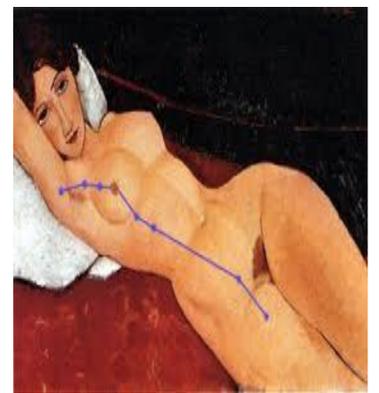


Mamelon surnuméraire chez la femme : A propos d'une observation

K. Belkharroubi, O. Boualga, R. Graichi, Y. Ikkache, B. Krelil
Service de Chirurgie Générale « Ait-Idir Ali » CHU ORAN, ALGERIE

INTRODUCTION

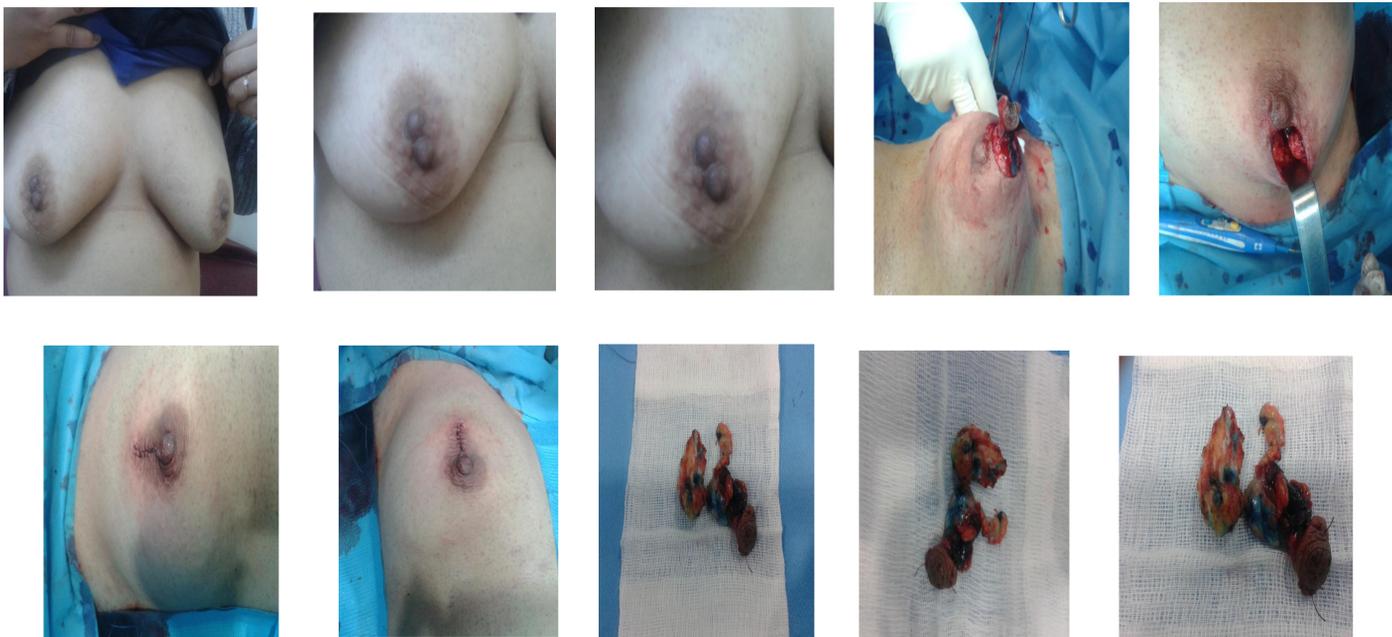
Un tissu mammaire accessoire est très fréquent dans la population générale et peut se rencontrer dans les deux sexes. Il peut se présenter sous la forme d'un mamelon seul (polythélie), d'une aréole seule, d'une plaque aréolomamelonnaire complète (polymastie), ou encore d'une touffe de poil aberrante (polythélie pileuse). Ce tissu mammaire accessoire se localise le plus souvent sur la ligne mammaire embryonnaire (crêtes mammaires), qui va de la partie antérieure de la région axillaire, se continue à la face antérieure du tronc et de l'abdomen jusqu'à la partie interne du creux inguinal et de manière exceptionnelle jusqu'à la partie médiane de la cuisse). Il peut être ectopique s'il est en dehors de cette ligne.



la ligne mammaire embryonnaire (crêtes mammaires)

OBSERVATION

Nous rapportons le cas de B.H âgée de 42 ans qui s'est présentée à la consultation pour un double mamelon du sein droit. L'examen clinique retrouve un deuxième mamelon situé au-dessus du premier. Cette malformation était plus ou moins visible et gênante pour la patiente qui signale un écoulement de lait par les deux mamelons au cours de la période de lactation. Le traitement a consisté en une exérèse chirurgicale sous anesthésie locale pour des raisons esthétiques.



B.H, 42 ans présentant un mamelon surnuméraire droit

CONCLUSION

Le tissu mammaire surnuméraire, en particulier la polythélie, est en principe sans conséquence en dehors d'une éventuelle gêne esthétique. Toutefois, il faut garder en tête que les pathologies affectant le tissu mammaire normal peuvent atteindre cette anomalie. Par ailleurs, une possible relation avec des malformations rénales, cardiaques ou digestives est discutée.

BIBLIOGRAPHIE

1. Roger E. Stevenson, Judith G. Hall, Human Malformations and Related Anomalies, Oxford University Press, 2005, p. 1049
2. Raymond Barnhill, A. Neil Crowson, Cynthia Magro, Michael Piepkorn, Dermatopathology, McGraw Hill Professional, 2010, p. 409[↑]
3. (Kajava Y. « The proportions of supernumerary nipples in the Finnish population » Duodecim 1915; 1:143-70
4. Rajaratnam K, Kumar PD, Sahasranam KV. « Supernumerary nipple as a cutaneous marker of mitral valve prolapse in Asian Indians » Am. J. Cardiol. 2000;86(6):695-7