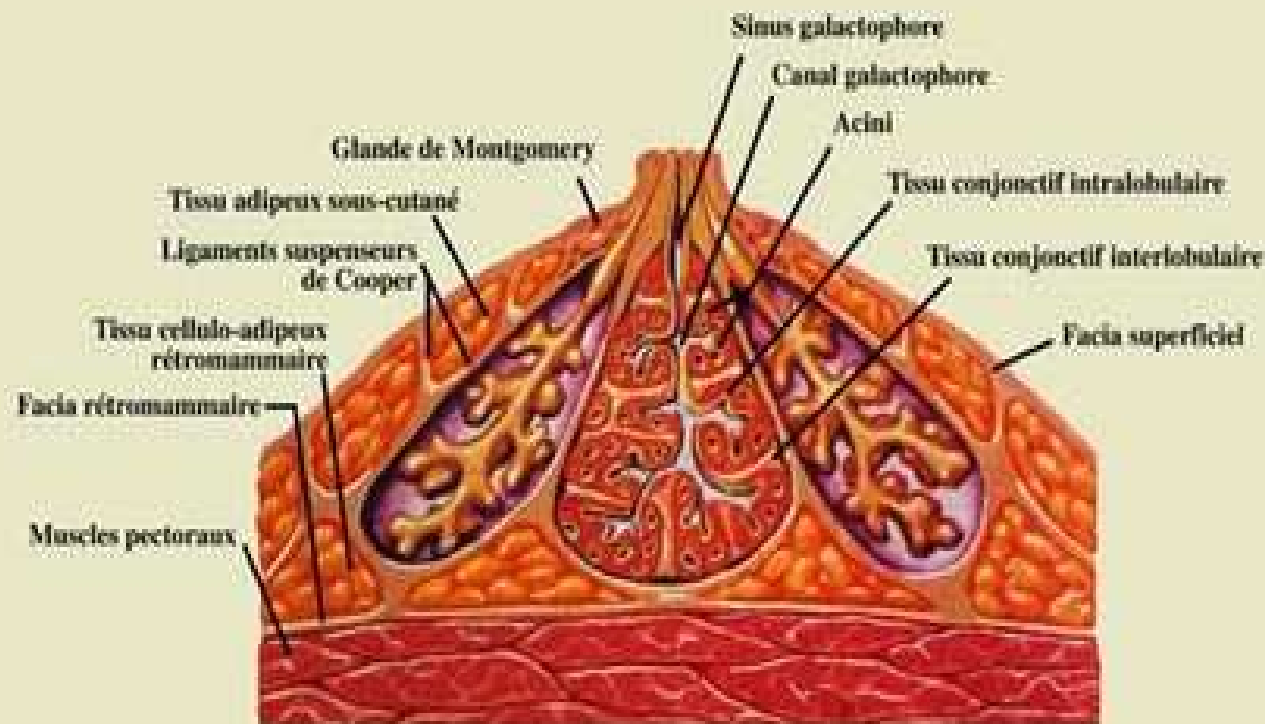
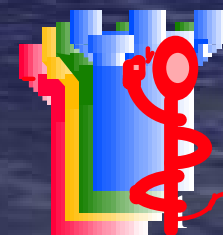


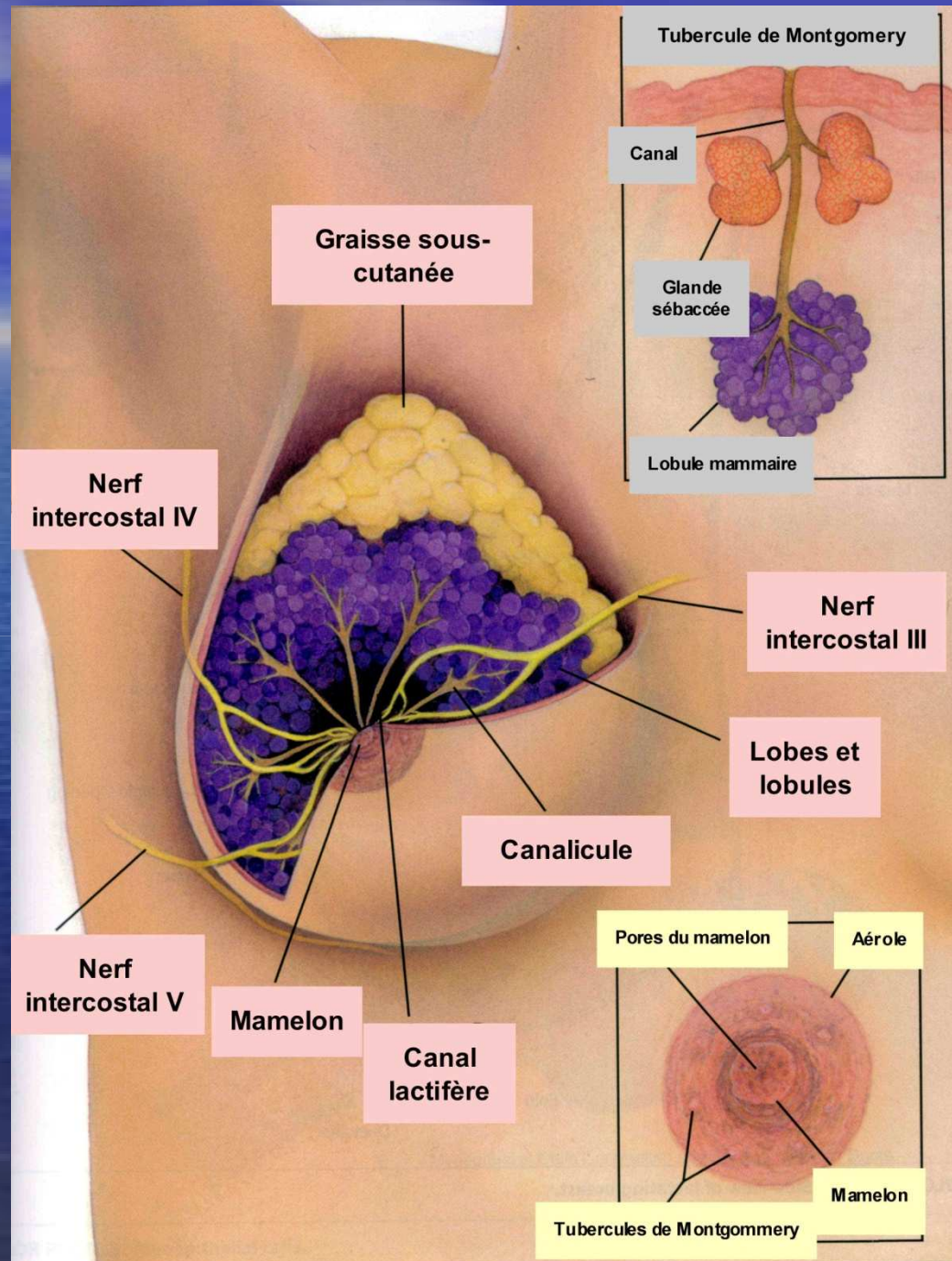
Les tumeurs du sein



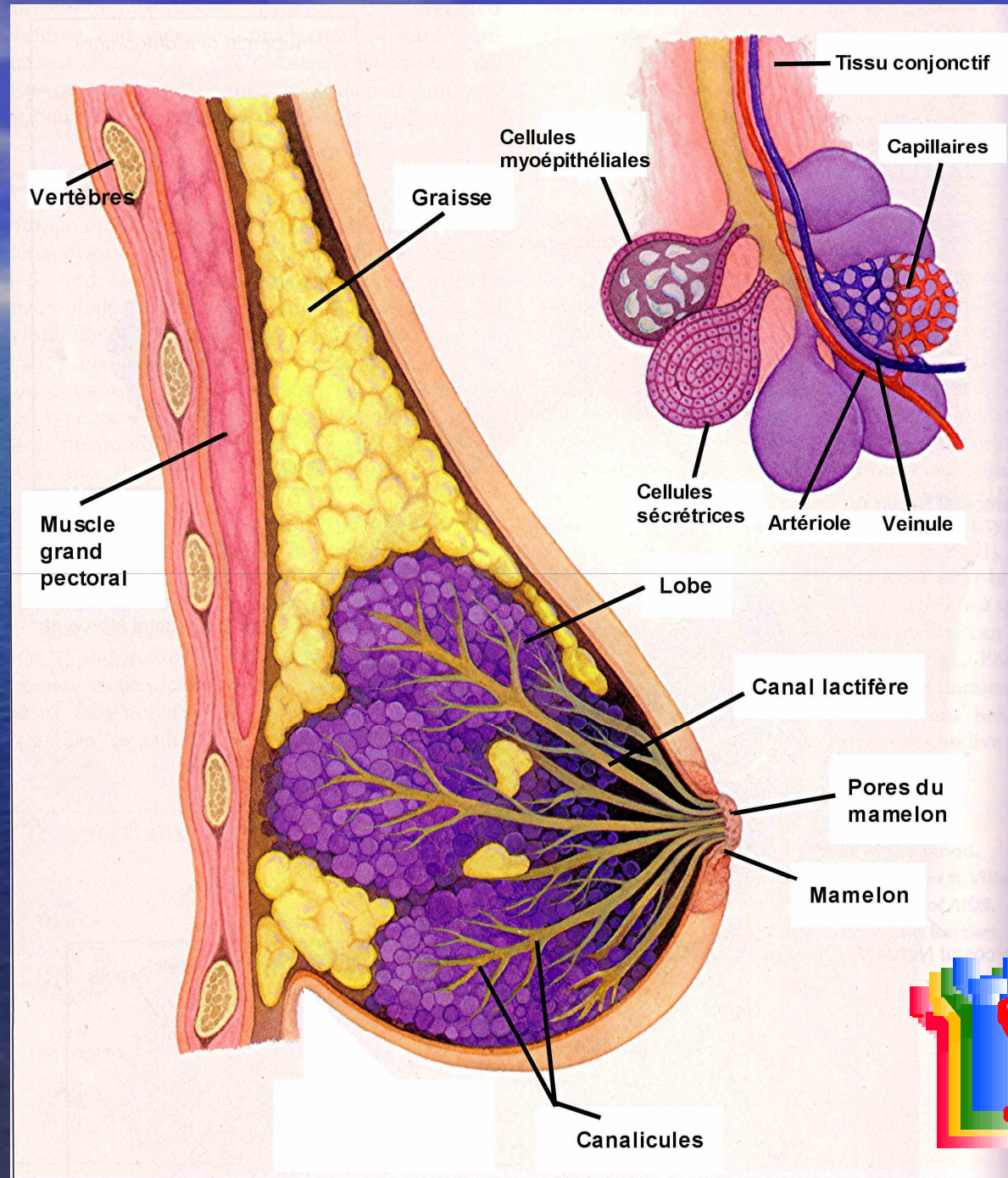
J. Lansac
Département de
Gynécologie Obstétrique
CHU TOURS



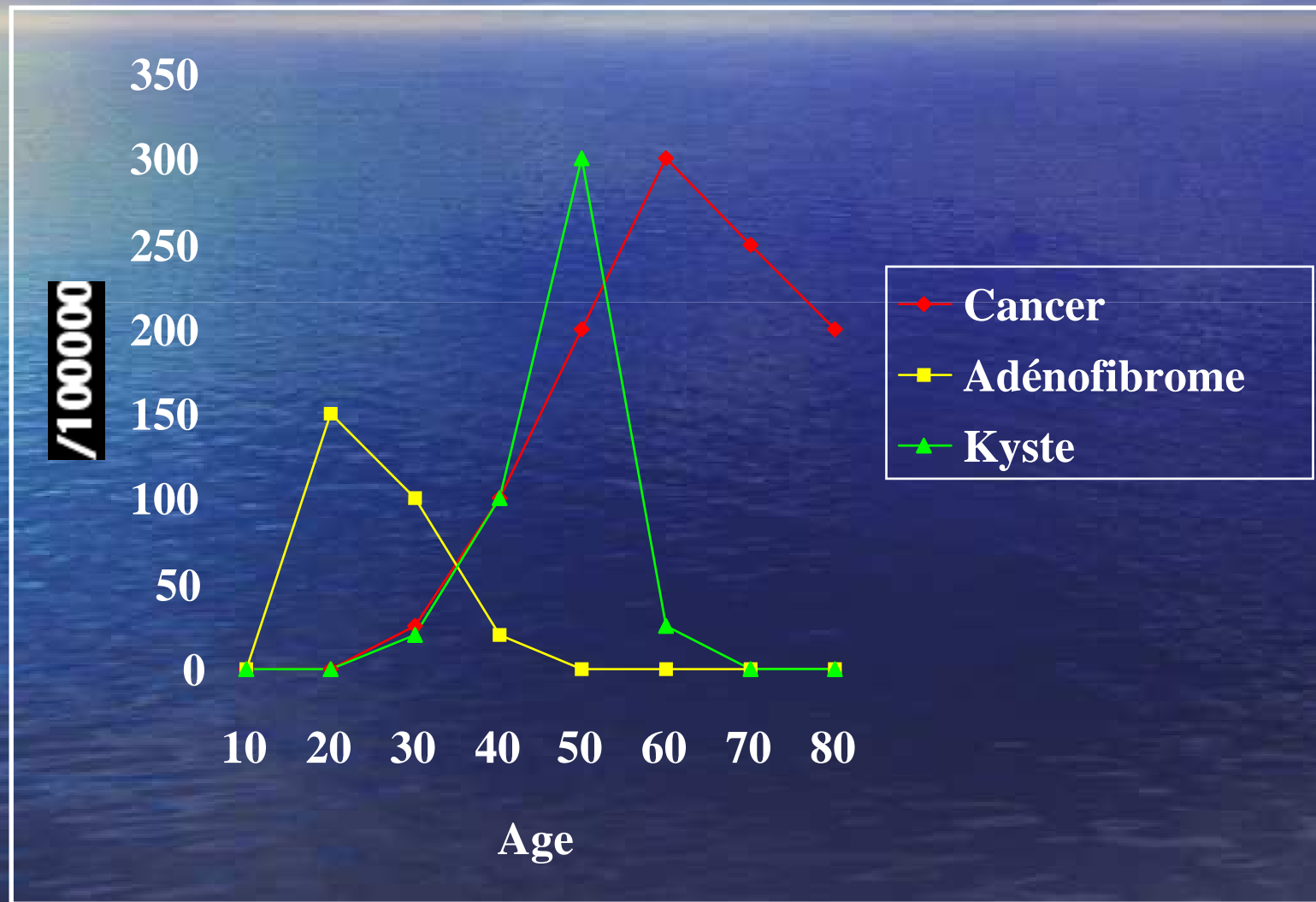
Anatomie



Anatomie



Incidence selon l'âge des tuméfactions du sein



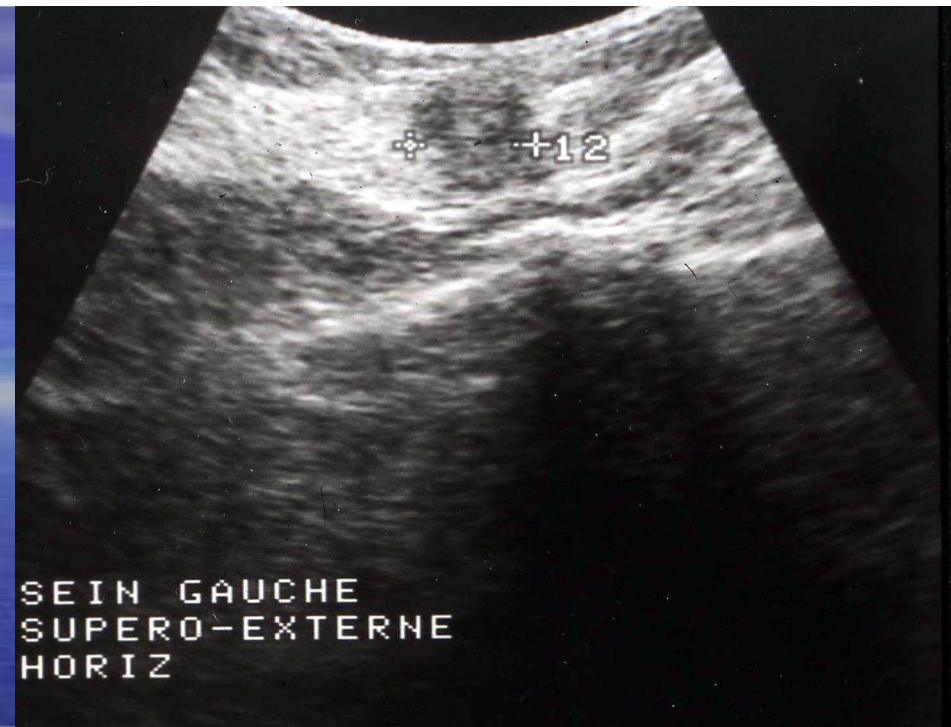
L 'adénofibrome du sein

- Femme de 20 à 30 ans
- Tuméfaction unique
- 3-4 cm
- Bien limitée
- Ferme
- Sans signes cutanés
- Sans adénopathies



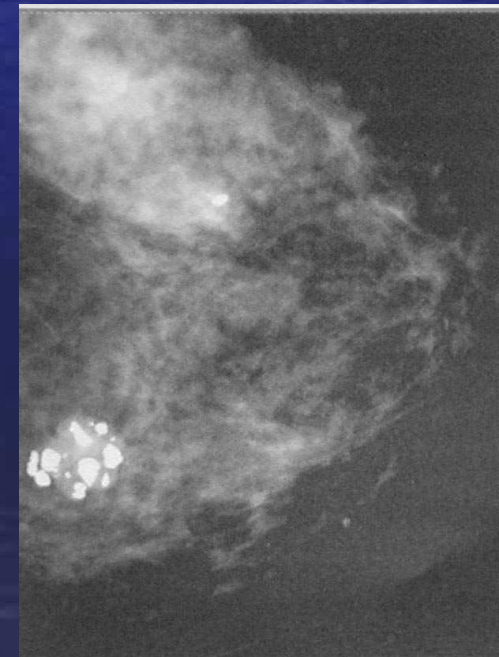
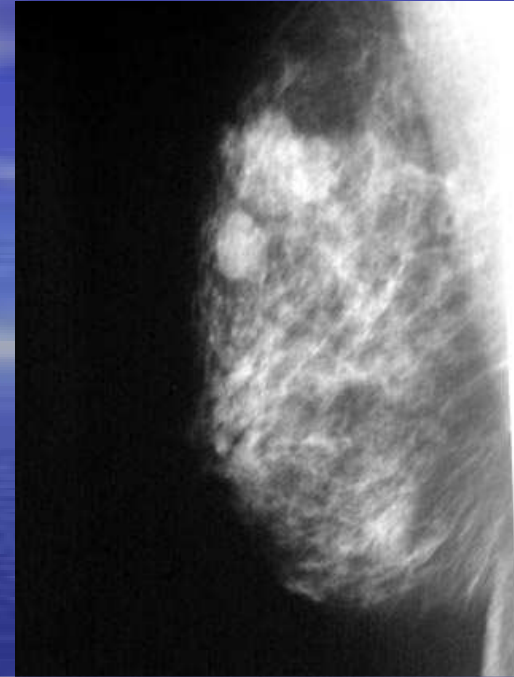
L'échographie

- Image hypoechogène
- Ovalaire gd axe //Peau
- Contours nets
- Pas de modifications postérieures
- Calcifications



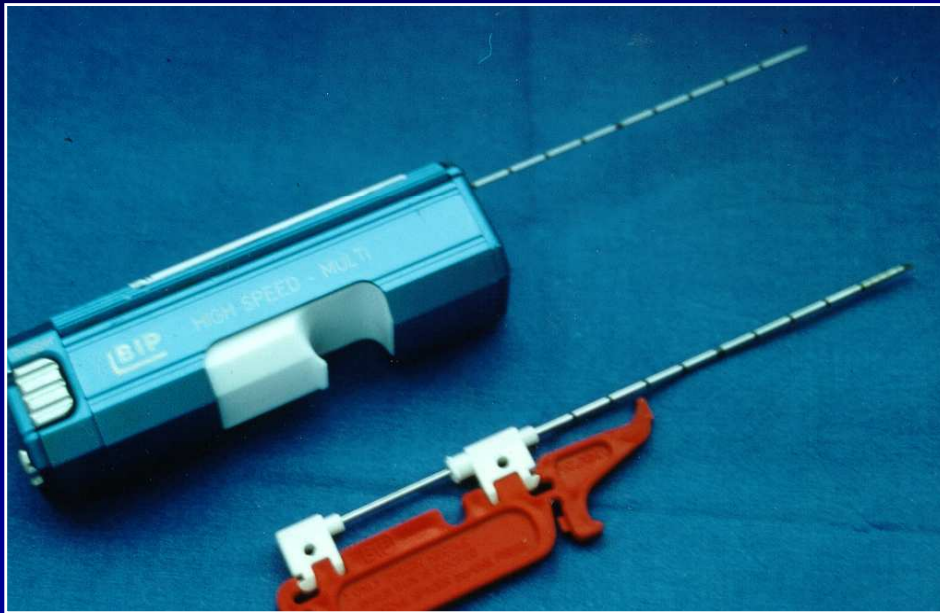
Mammographie après 35 ans

- Opacité même taille
masse palpée
- Cerclée liseré clair
- Homogène parfois calcifiée

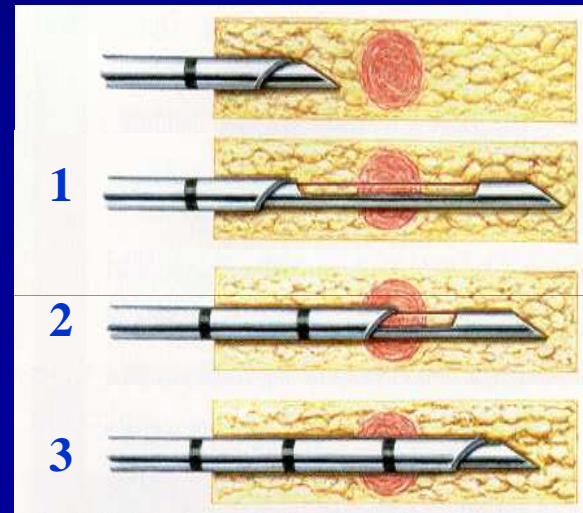


MICRO - BIOPSIES

Matériel tissulaire



Pistolet automatique



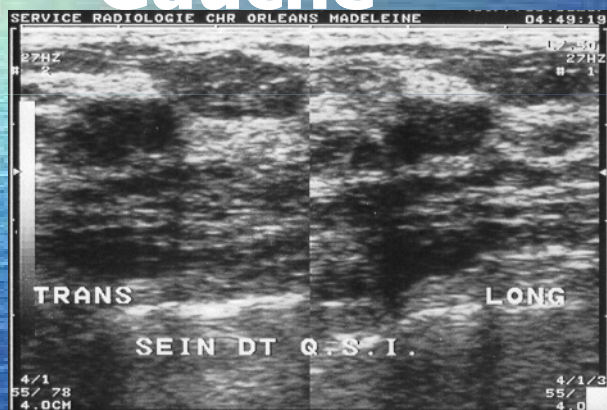
Grâce à la brutalité du tir
les prélèvements sont tranchés net .



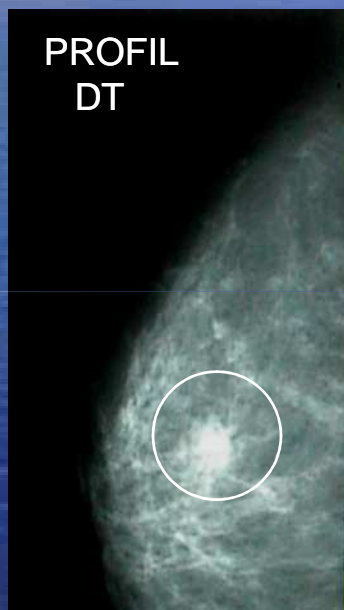
EXAMEN
HISTOLOGIQUE

IMAGERIE INTERVENTIONNELLE

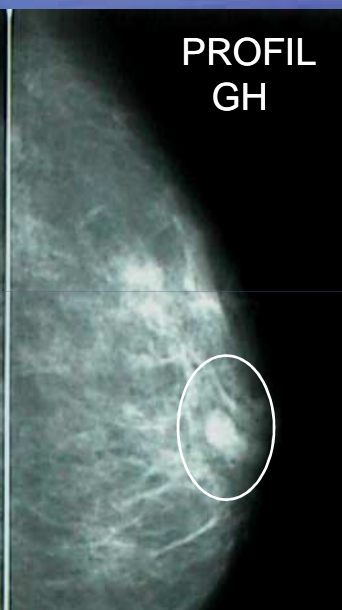
Sein Droit
Gauche



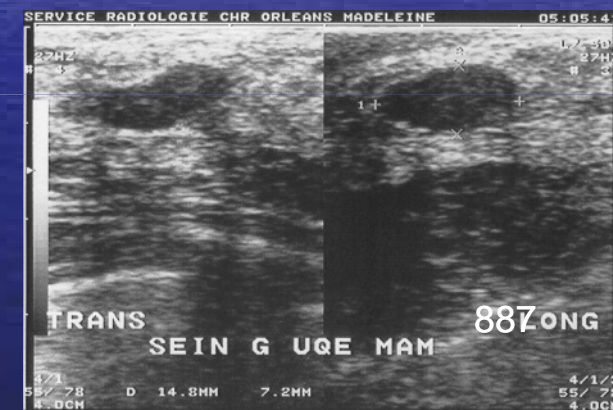
PROFIL
DT



PROFIL
GH



Sein



Adénofibrome

Adénofibrome

Exérèse proposée à la patiente



MICRO-BIOPSIES

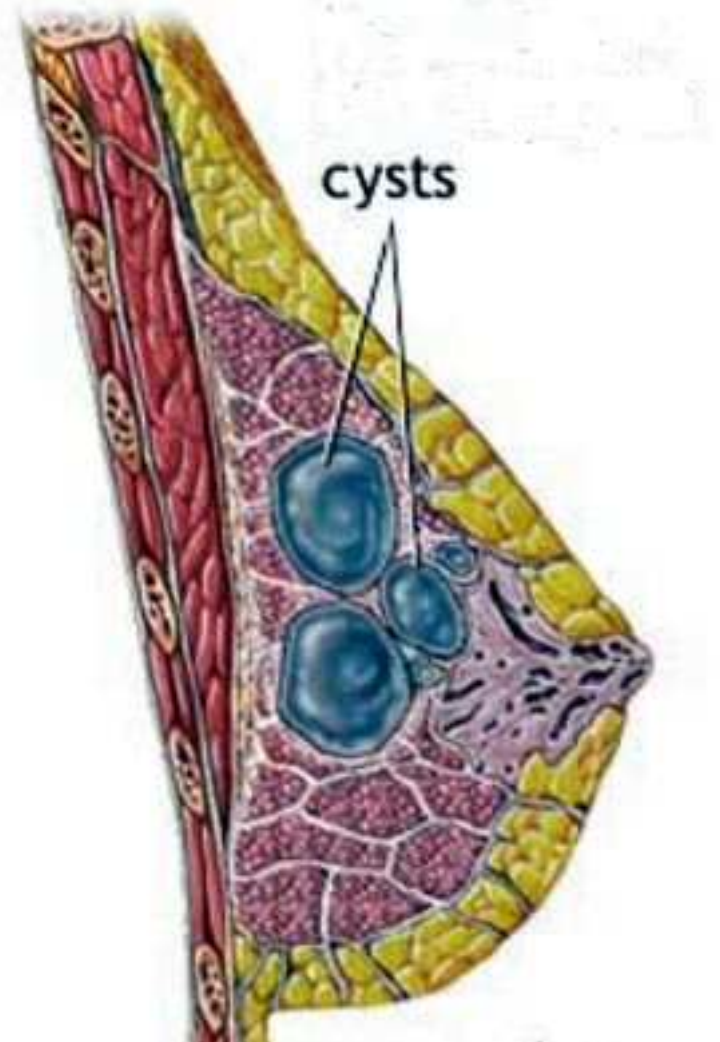
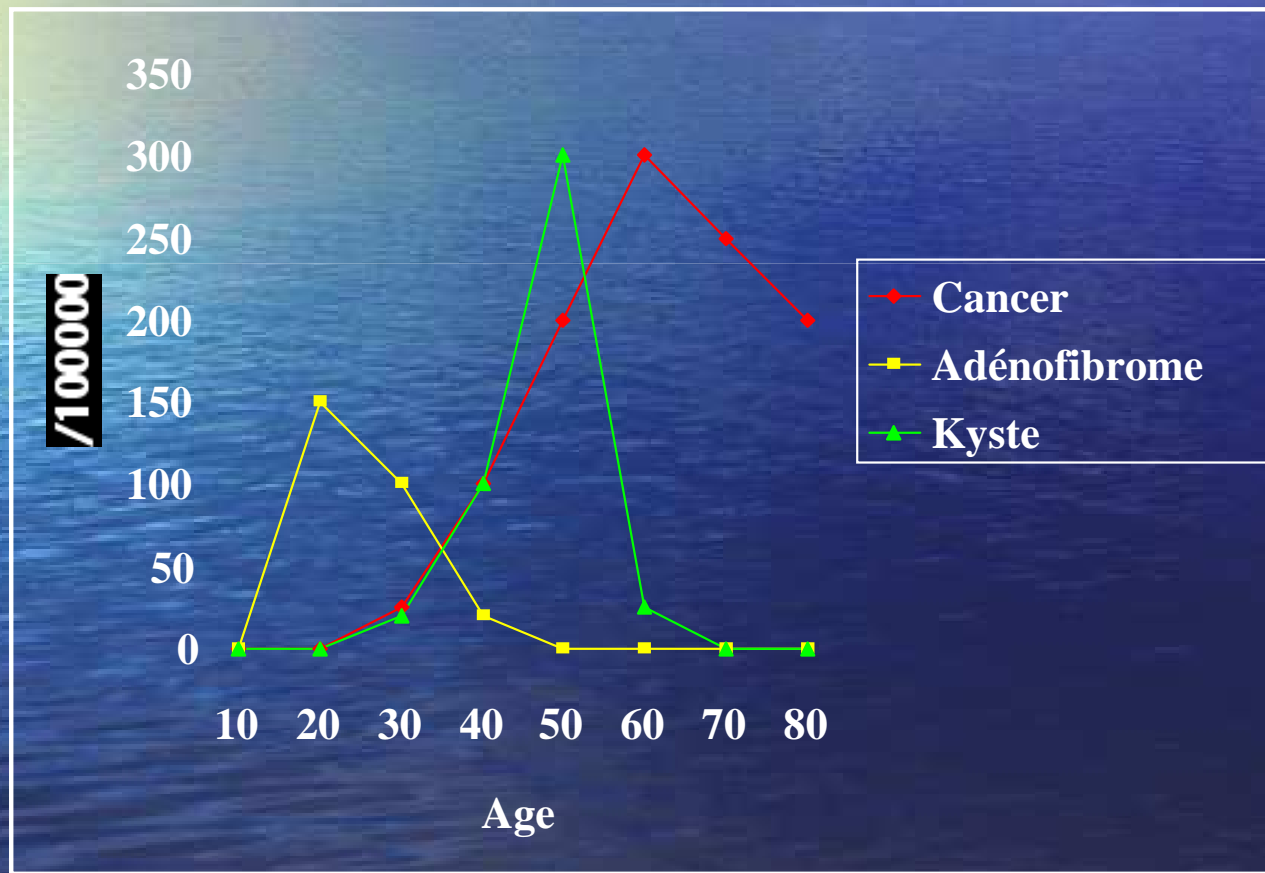


Traitement

- Abstention femme jeune <3cm
- Exérèse chirurgicale
 - > 3 cm
 - Augmente de volume
 - Femme >40 ans
- Traitement médical : Progestérone ?



Les kystes du sein



Définition

QuickTime™ et un décompresseur Photo - JPEG sont requis pour visionner cette image.

Synonyme:

Maladie de Reclus (1880)

Maladie de Schimmelbusch(1890)

QuickTime™ et un décompresseur Photo - JPEG sont requis pour visionner cette image.

- Formation de kystes $>30\text{mm}$ au dépend de l'extrémité distale des canaux galactophoriques
- Sclérose du conjonctif
- Hyperplasie épithéliale avec ou sans atypie



Symptomatologie

QuickTime™ et un décompresseur Photo - JPEG sont requis pour visionner cette image.

- **Asymptomatique**
- **Nodule mammaire $\square \pm$ douloureux**
- **Placard douloureux**
- **Mastodynies a recrudescence prémenstruelle**
- **Ecoulement mamelonnaire pluriorificiel**
Brunatre, verdâtre , sanglant
- **Lésions bilatérales , QSE des seins**

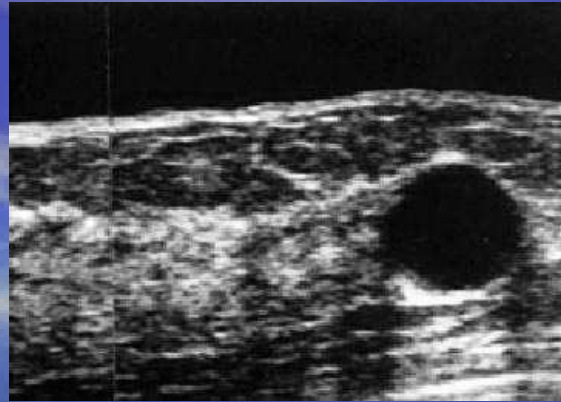


Qui fait une maladie Fibrokystique des seins?

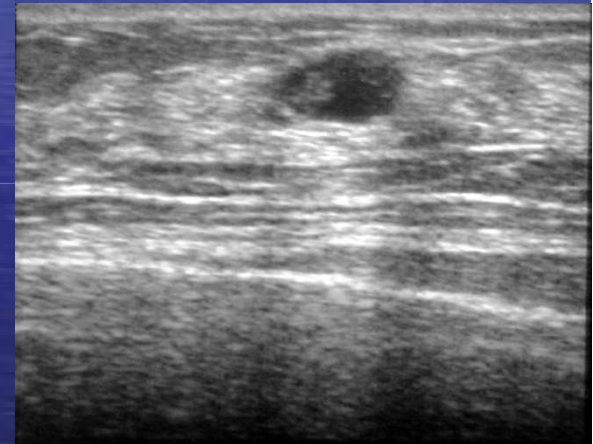
- 53% des femmes/ 225 autopsies (Frantz. Cancer 1951,4:562)
- Age : 40 à 50 ans
- Nullipares ,OPK
- Sans contraception orale
- Maigres
- Angoissées ,spasmophiles
- Buveuses de café ,thè,CocaCola
- Tabac



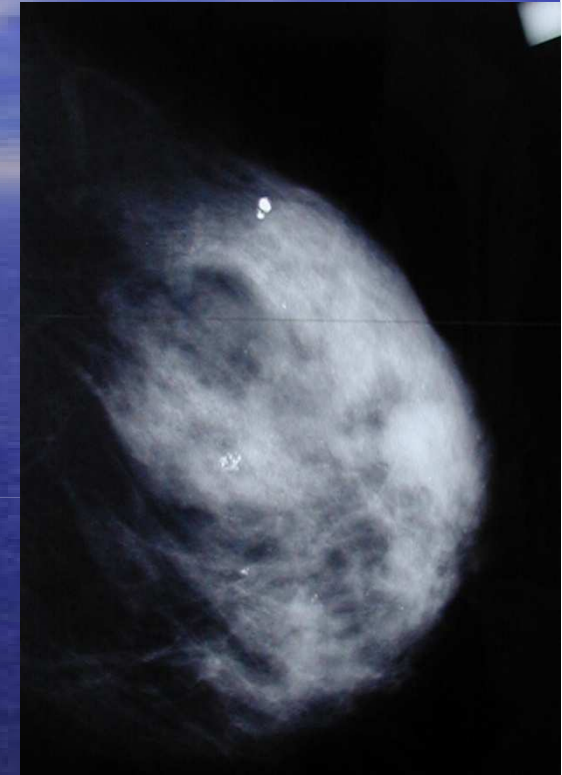
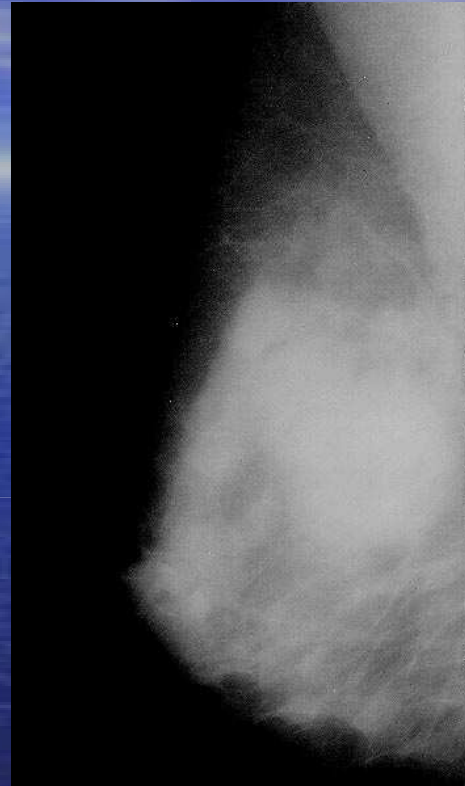
Comment faire le diagnostic ?



- **Clinique** : lésion douloureuse bilatérale
- **Echographie** : Image hypoéchogène
a contours nets
Contours irréguliers
- **Cyto ponction**
- **Mammographie** : Recherche d'un cancer associé



Mammographie



Formes mineures	Formes majeures
Formes de transition	
fréquentes	Plus rare
Asymptomatiques découvertes lors d'un examen systématique	douloureuses
Microkystes Placards des QSE	Gros kystes multiples Ecoulement
Echographie: petites images <30mm	Echographie Kystes >30mm disséminés
Mammo : aspect nuageux hétérogène	Mammo : aspect multinodulaire
Pas de cytologie	Cytologie bénigne



Pourquoi la maladie fibrokystique ?

- Hyper oestrogénie absolue?
relative: $E2/\square P$ (Mauvais Jarvis NPM 1977,6;4115 Les 3/4 des patientes n'ont pas de déséquilibre
- Hyper prolactinémie élevée 1/3MFK ??
- Hyper réceptivité mammaire ??
- Psychogène +++



Lien avec le cancer du sein ??

- Lésion épithéliale non proliférative :RR=1
- Lésion proliférative sans atypie :RR=9
- Lésion proliférative avec atypie :RR=4,5
- Risque non modifié par THS

70% des femme opérées ne sont donc pas à risque

Dupont WD Page DL. N.Engl.Jmed . 1985;312:146

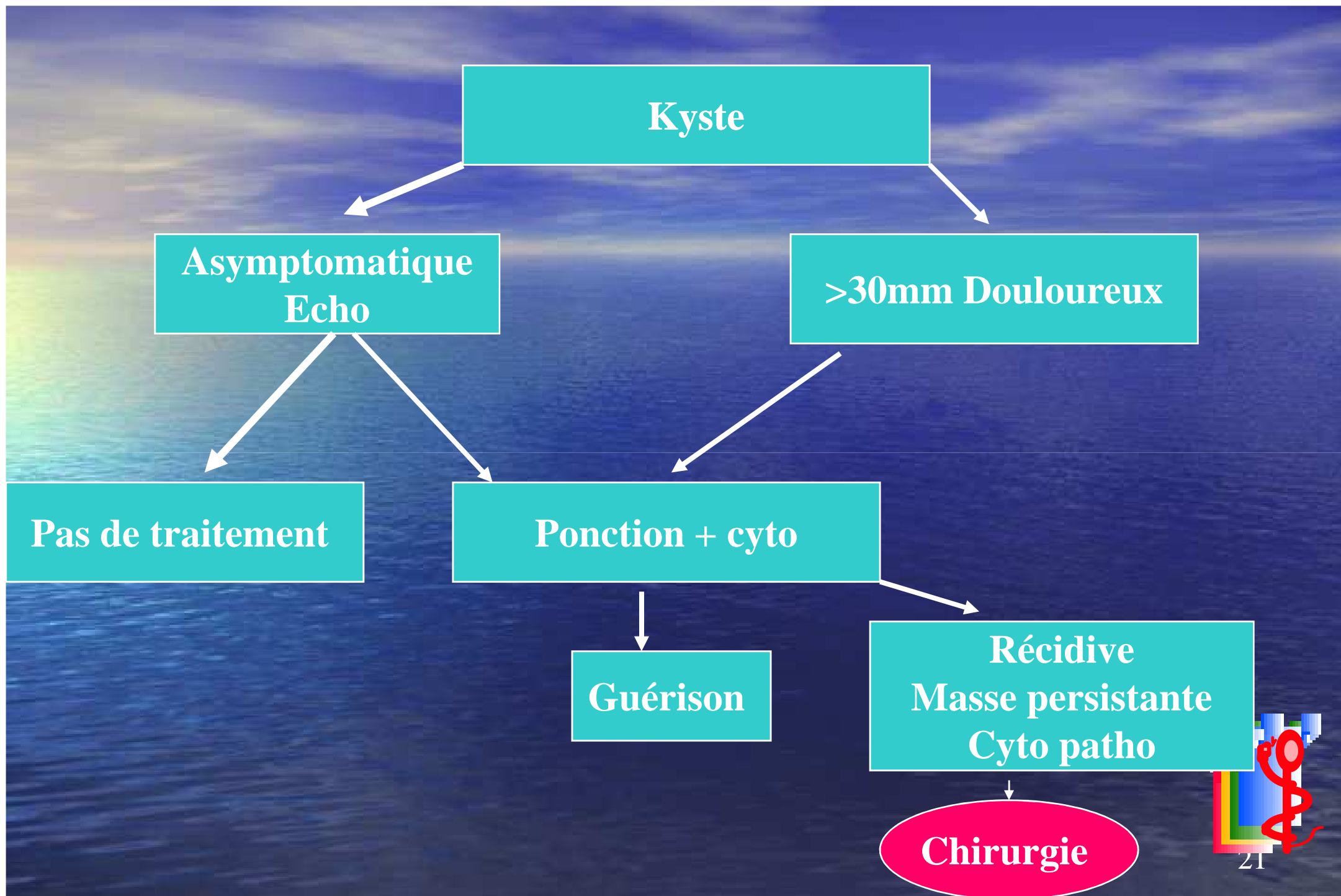
Dupont WD Page DL. Cancer 1999;340:430-436.




Traitement

- Rassurer +++
- Ponctionner les kystes volumineux et douloureux
- Hygiène de vie : sport , ↓ Tabac , cafeine
- Progesterone percutanée
- Progestatif ??
- Pas de chirurgie sauf végétations





Surveillance

- ECHO ± Ponction
- Mammographies / an
- OP possibles :  50% (RCP Lancet 1977, 1, 624)
- Pas de microprogestatifs
- THS possible

Tumeurs phyllode

- Tumeur conjonctive
- Pas lymphophile
- Grades I à III
- Exérèse ou mastectomie
- Récidives locales +++++



The background of the slide is a photograph of a sunset or sunrise over a vast body of water. The sky is a deep blue with wispy white clouds. A bright, colorful rainbow is visible on the left side, arching over the horizon. The water is a dark blue with gentle ripples.

La cancer du sein

Voir ce chapitre