D04 : Ectopie Mammaire Axillaire (A propos d'un cas avec revue de la littérature)

Titre

Français : Ectopie Mammaire Axillaire (A propos d'un cas avec revue de la littérature)
Anglais : Axillary Mammary Ectopy

Auteurs

Y Ikkache (1), K Belkharroubi (1), R Graichi (1), O Boualga (1), S Mohamed Kharoubi (1), Z Guezzen (1), B Krelil (1)
(1) Ait Idir Ali , CHU Oran, 76, Bd Dr Benzardjeb Oran, 31000, Oran , Algérie

Responsable de la présentation

Nom : Ikkache
Prénom : Yasser
Adresse professionnelle : 76, Bd Dr Benzardjeb Oran
Code postal : 31000
Ville : Oran
Pays : Algérie
Newsletter :

Mots clés

Français : Sein, Accessoire, cancer
Anglais : Breast, Accessory, cancer

Spécialité

Principale : Chirurgie
Secondaire : Dépistage

Texte

Introduction
Les glandes mammaires accessoires axillaires sont fréquentes (1). Une anomalie du développement embryologique peut rarement conduire à l'apparition de tissu mammaire ectopique, celui-ci peut siéger tout au long du trajet de la ligne lactée primitive principalement au niveau de la région axillaire (2). Leur diagnostic reste difficile en l'absence de mamelon et d'engorgement mammaire pendant l'allaitement, ceci explique la confusion fréquente de cette anomalie avec les lipomes et les adénopathies axillaires. Nous en rapportons un cas documenté diagnostiqué dans notre service.
Observation
Patiente H.N âgée de 35 ans, mariée, sans enfants et sans profession, s'est présentée à la consultation pour masse axillaire unilatérale droite ayant augmenté progressivement de volume depuis 1an. On note dans ses antécédents familiaux une tante maternelle suivie pour un cancer du sein. L'examen clinique retrouve, au niveau de la région axillaire droite, un nodule de 1,5 cm de diamètre, de consistance ferme, bien limité, non douloureux à la palpation, mobile par rapport au plan superficiel et profond, sans signes inflammatoires en regard, faisant évoquer en premier lieu un lipome axillaire. L'examen clinique des deux seins était sans particularités. L'échographie axillaire a montré une lésion hypoéchogène hétérogène non suspecte de malignité, une mammographie bilatérale s'est avérée normale. Une biopsie exérèse de la masse axillaire a été réalisée, L'étude anatomo-pathologique était en faveur d'un tissu mammaire ectopique sans signes de malignité.
Conclusion
Les seins surnuméraires (polymastie ou encore hypermastie) sont dues à l'absence de régression des bourgeons mammaires au cours de la vie embryonnaire (3). Le cancer du sein sur tissu mammaire ectopique est rare (4). Il pose un problème diagnostique et parfois même thérapeutique. Il faut l'évoquer devant tout nodule sous cutané de diagnostic incertain situé à proximité de la ligne lactée en réalisant une échographie et une microbiopsie. La prise en charge thérapeutique comporte une tumorectomie large ainsi qu'un examen anatomopathologique.

Références
1. Camacho F.M., Moreno-Giménez J.C., and García-Hernández M.J.: Is aberrant mammary tissue a marker for chronic alcoholism or kidney-urinary tract malformations? Dermatology 1998; 197: pp. 132-136
2. Camacho F., and González-Cámpora R.: Polythelia pilosa: a particular form of accessory mammary tissue. Dermatology 1998; 196: pp. 295-2985.
3. Yanagi YN, Ueda T, Kameda N, Okazumi S. A case of ectopic breast cancer with a literature review. Surgical Oncology. 2011;20:35–42.
4. van Herwaarden-Lindeboom MY, van Hillegersberg R, van Diest PJ. Ectopic lobular breast cancer on the anterior chest wall: A rare entity. J Clin Pathol. 2007 Aug;60(8):940–1.