



FORMATION MÉDICALE CONTINUE : LE POINT SUR...

Douleur mammaire et imagerie[☆]



C. Balleyguier^{a,*}, J. Arfi-Rouche^a, L. Haddag^a,
S. Canale^a, S. Delaloge^c, C. Dromain^a

^a Service de radiologie, institut Gustave-Roussy, 114, rue Edouard-Vaillant, 94800 Villejuif, France

^b Université Paris-Sud, IR4M UMR 8081, 91405 Orsay, France

^c Département de médecine oncologique, institut Gustave-Roussy, 94800 Villejuif, France

MOTS CLÉS

Douleur ;
Kyste ;
Cancer ;
Échographie ;
Sein

Résumé La douleur mammaire est un motif fréquent de consultation, anxiogène pour les patientes. On distingue les douleurs mammaires cycliques, non cycliques et les douleurs mammaires associées à d'autres symptômes. Les causes sont multiples, habituellement bénignes. L'interrogatoire et l'examen clinique sont essentiels pour déterminer des facteurs favorisants. Même si l'imagerie n'est pas toujours nécessaire en cas de douleur mammaire isolée, elle reste utile pour le diagnostic de causes spécifiques comme des kystes sous tension, des adénofibromes géants ou une thrombophlébite de Mondor. L'échographie est l'examen de première intention, avant la mammographie, l'IRM ou la biopsie qui peuvent être indiquées en cas d'anomalies suspectes. Certains cancers peuvent être révélés par une douleur, ce qui implique que la douleur mammaire doit toujours être prise en considération par les radiologues et les cliniciens.

© 2015 Éditions françaises de radiologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

La douleur mammaire est un symptôme clinique très fréquent. Les étiologies sont multiples, le plus souvent fonctionnelles, parfois organiques, et le plus souvent bénignes. L'imagerie n'a pas forcément sa place d'emblée, en revanche, il faut toujours examiner les patientes et les interroger. L'indication de réalisation d'examens radiologiques ensuite sera fonction des constatations de l'examen clinique et interrogatoire. Cet article fait le point sur les étiologies des douleurs mammaires et l'apport de l'imagerie en fonction des étiologies.

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.jradio.2015.08.002>.

[☆] Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Diagnostic and Interventional Imaging*, en utilisant le DOI ci-dessus.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : corinne.balleyguier@gustaveroussy.fr (C. Balleyguier).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jradio.2015.08.009>

2211-5706/© 2015 Éditions françaises de radiologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Douleurs mammaires : généralités

La douleur mammaire est un symptôme extrêmement fréquent, et le plus souvent d'origine bénigne [1]. Il faut donc savoir rassurer les patientes qui sont souvent inquiètes. Néanmoins, il ne faut pas tomber dans le piège de banaliser toutes les douleurs mammaires, sans examiner au minimum les patientes. Il faut garder en tête que parfois la douleur mammaire peut être associée à un cancer.

Interrogatoire

Plus de 70 % des femmes vont ressentir au moins une fois dans leur vie une douleur mammaire [1]. Cette douleur est le plus souvent résolutive spontanément. Dans certains cas, elle peut persister ce qui amènera la patiente à consulter. L'évaluation de la douleur mammaire commence par un interrogatoire détaillé. Cette anamnèse va essayer de déterminer d'abord si la douleur est rythmée par le cycle menstruel ou est non cyclique [2]. Il faudra ensuite vérifier s'il n'y a pas de facteurs médicaux favorisants comme des antécédents de traumatisme, de chirurgie, d'infections récentes, etc. [3]. Il ne faut pas oublier dans l'interrogatoire, la prise de certains médicaments (anti-dépresseurs, méthyl-Dopa, spironolactone, par exemple) ou une consommation de tabac, ou de café importante, qui peuvent être à l'origine de mastodynies [1]. Il faut enfin rechercher des causes extramammaires (Encadré 1).

L'interrogatoire doit préciser si la douleur est uni- ou bilatérale, si elle est diffuse ou localisée dans une région précise du sein, si elle est superficielle ou profonde, et si elle irradie dans la paroi thoracique.

Il faut également rechercher à l'interrogatoire si la douleur est associée à des symptômes comme de la fièvre, une masse palpable, des anomalies cutanées ou une rétraction mamelonnaire. Enfin, il faut demander à la patiente si son poids s'est modifié de façon importante dans l'année (gain ou perte de plus de 5 kg), ce qui peut être aussi à l'origine de douleurs mammaires [1].

Examen clinique

L'examen clinique doit consister en une palpation des deux seins et aires axillaires, pour rechercher des anomalies palpables, une rétraction cutanée ou un écoulement. Il faut savoir que la prise en considération par le médecin de la douleur mammaire peut être déjà un élément rassurant pour la patiente et thérapeutique dans certains cas de mastodynies liées au stress [4]. Il faut regarder sur la peau du bras ou de

l'épaule s'il n'y a pas de marques de soutien-gorge trop serrés ou de sacs trop lourds, qui peuvent aussi être à l'origine de mastodynies... [1].

Il faut rechercher des lésions cutanées, par exemple de zona, dans le dos ou sur la paroi thoracique, de cicatrice.

Enfin, pour diagnostiquer une cause fréquente de douleurs mammaires liées à une costochondrite, il faut examiner les patientes assises ou allongées sur le côté, et essayer de mobiliser le sein tout en palpant la paroi thoracique. Si la douleur est reproduite, le diagnostic est fait [5].

Imagerie

Le plus souvent, il n'y a pas d'indication à réaliser un examen d'imagerie, notamment dans les douleurs bilatérales, cycliques, sans symptômes. En cas de symptômes, et notamment de masse palpable, il faut au minimum réaliser une échographie mammaire et axillaire à la recherche d'anomalies radiologiques. En cas d'examen clinique suspect, il faudra aussi rajouter la mammographie.

La question se pose surtout en cas de douleur mammaire persistante, unilatérale, sans symptômes. La réalisation de la mammographie est controversée, certaines études montrant qu'elle peut rassurer la patiente, et d'autres mettant en avant le fait qu'elle est le plus souvent inutile [3]. En pratique, il peut quand même être prudent et conseillé de réaliser une mammographie bilatérale, pour des douleurs mammaires, même sans symptômes chez une femme de plus de 40 ans.

Étiologies

Mastodynies cycliques

Il faut différencier les douleurs cycliques ou non cycliques. Les mastodynies cycliques sont les plus fréquentes représentant deux tiers des douleurs mammaires [6]. Typiquement, les douleurs sont bilatérales symétriques, prédominant dans les quadrants externes et augmentent en phase lutéale du cycle. Elles peuvent associer des élancements, des lourdeurs ou brûlures, qui peuvent aussi s'étendre à la face interne du bras. Les douleurs ont tendance à s'atténuer après les règles [6]. Les douleurs cycliques disparaissent après la ménopause. L'étiologie de ces douleurs n'est pas complètement élucidée. Beaucoup de patientes présentant des douleurs cycliques ont aussi des anomalies palpables. Cependant, il n'y a pas de relation entre des symptômes et une histologie particulière. Les douleurs cycliques sont liées aux variations hormonales pendant le cycle menstruel [1]. Les femmes qui présentent des mastodynies n'ont pas des niveaux d'hormones plus élevés, mais plutôt une hypersensibilité aux variations hormonales. Par ailleurs, le déséquilibre œstrogéno-progestatique entraîne des rétentions hydriques dans le tissu mammaire, qui peut aggraver les mastodynies.

Les mastodynies cycliques sont plus fréquentes en période de déséquilibre hormonal comme la puberté, en péri-ménopause, au premier trimestre de la grossesse ou les jours qui précèdent la montée de lait après l'accouchement [7].

Encadré 1 : Causes extramammaires de mastodynies.

- Costochondrite
- Syndrome de Tietze
- Cervicalgie arthrosique
- Ischémie myocardique
- Pneumonie
- Irritation pleurale
- Spasme œsophagien
- Fracture de côte
- Zona thoracique

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5663264>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5663264>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)