

FORMATION MÉDICALE CONTINUE : LE POINT SUR...

Sein rouge et inflammatoire : le rôle du radiologue[☆]



D. Lepori

Réseau lausannois du sein et imagerie du Flon, rue de la Vigie 5, 1000 Lausanne, Suisse

MOTS CLÉS

Sein ;
Mammographie ;
Échographie ;
IRM ;
Inflammation

Résumé Les atteintes inflammatoires du sein correspondent à des mastites. Du point de vue physiopathologique, une mastite peut être d'étiologies diverses. Elle peut être le résultat d'une inflammation sans infection, d'une infection, habituellement bactérienne, mais peut aussi être la traduction d'un phénomène inflammatoire accompagnant une pathologie tumorale maligne. La mastite est toujours découverte par une atteinte clinique. Celle-ci est caractérisée par les trois signes cardinaux de l'inflammation : la rougeur, la chaleur et la douleur. Le sénologue qui va investiguer une femme avec une mastite devrait procéder de la façon suivante. En premier lieu, il doit dissocier les formes inflammatoires des formes tumorales, la présentation clinique pouvant être trompeuse. La mastite tumorale traduisant la présence d'un cancer agressif est plus rare que les autres formes de mastite, mais son diagnostic rapide est nécessaire et parfois difficile. Ensuite, en cas de mastite non tumorale, il doit poser si possible un diagnostic étiologique permettant de proposer rapidement un traitement adéquat.

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

Sémiologie radiologique de l'inflammation

Le sein est un organe superficiel. Cliniquement, une atteinte inflammatoire se traduit donc de façon manifeste. Les signes cliniques de l'inflammation sont la rougeur, la chaleur et la douleur. Un début soudain de l'atteinte inflammatoire doit être précisé lors de l'anamnèse. Toute atteinte d'aspect inflammatoire, avec un début progressif, doit être considérée

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.diii.2015.07.006>.

[☆] 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.

Adresse e-mail : dlepori@imagerieduflon.ch

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jradio.2015.08.005>

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

comme atypique. Dans le sein, comme dans le reste du corps, une atteinte inflammatoire peut être d'origine infectieuse ou non infectieuse, mais également secondaire à une atteinte tumorale du tissu mammaire.

L'épaississement de la peau est l'un des signes à rechercher. L'observation clinique permet souvent de voir l'épaississement de la peau, mais l'examen radiologique permet une analyse fine et comparative de l'épaisseur du derme entre le côté atteint et le côté controlatéral. Une meilleure quantification de cette atteinte et la mise en évidence d'une atteinte cutanée peu importante peut échapper à l'examen clinique. Les images mammographiques démontrent de façon reproductible un épaississement du derme. La tomosynthèse, qui permet d'obtenir des sections du tissu mammaire, démontre mieux les atteintes cutanées focales. En échographie, grâce aux sondes à haute fréquence, l'épaisseur de la peau peut être bien analysée (Fig. 1).

L'IRM permet une appréciation précise de l'épaisseur de la peau. L'imagerie radiologique permet de mettre en évidence les modifications inflammatoires de la graisse, autres signes d'inflammation. Ces modifications sont rarement détectables par la mammographie et l'IRM. L'échographie est très performante en montrant des lobules graisseux hyperéchogènes, d'aspect typique [1] qui sont à rechercher en cas d'atteinte inflammatoire (Fig. 2). L'étendue des zones hyperéchogènes est variable en fonction de l'importance de l'inflammation.

La dilatation du système lymphatique sous-cutané est un signe cardinal de l'atteinte inflammatoire du tissu

mammaire. Ce signe est bien visualisé à l'échographie qui démontre la présence de fentes anéchogènes situées à l'interface entre le derme, qui habituellement est épaissi, et la graisse sous-cutanée. L'utilisation de l'écho-Doppler, qui démontre l'absence d'un flux vasculaire même à basse vitesse dans ces structures, permet de les distinguer d'une hyperhémie vasculaire qui est souvent associée (Fig. 3).

L'hyperémie mammaire, traduisant l'augmentation de la vascularisation du tissu mammaire, est également présente en cas d'inflammation [2]. Cette hyperémie est bien démontrée par l'examen écho-Doppler qui démontre une augmentation du nombre des structures vasculaires artérielles, mais surtout veineuses. Cette hyperémie est surtout visible dans les régions superficielles du sein. Lors de la réalisation d'une IRM, cette hypervascularisation est également bien démontrée par l'augmentation des structures vasculaires mises en évidence sur les séquences angiographiques avec une comparaison objective entre les deux seins (Fig. 4).

Les anomalies des structures galactophoriques doivent être recherchées lors d'une atteinte inflammatoire. Leur mise en évidence indique qu'elles participent ou sont la cause de l'atteinte inflammatoire. L'examen échographique peut montrer des canaux dilatés, ectasiés, à parois épaissies ou encore avec un contenu échogène. Cette analyse doit se faire du mamelon vers la périphérie en recherchant des anomalies sur l'ensemble des secteurs radiaires mammaires. Habituellement, la mammographie est peu contributive dans l'analyse galactophorique, car ces structures ne sont pas visibles au sein du tissu mammaire. Parfois, dans des seins très denses ou très graisseux, les canaux

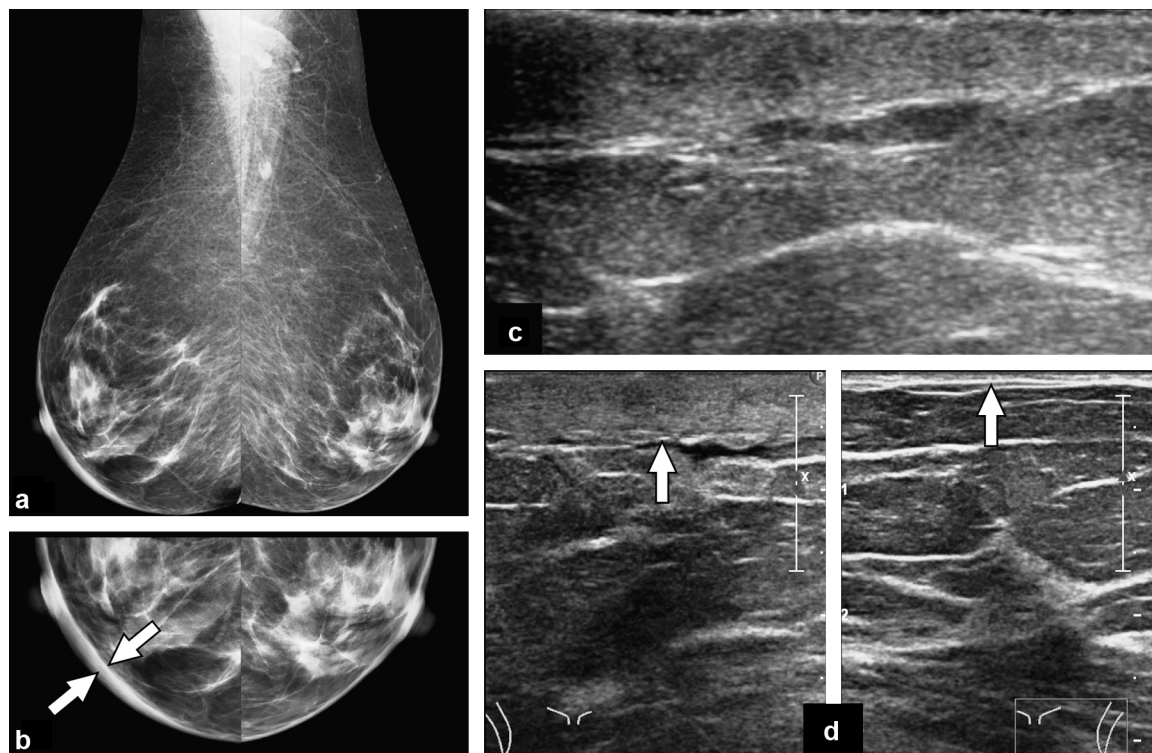


Figure 1. Épaississement de la peau. a : mammographie en incidence oblique démontrant un épaississement de la peau du sein droit ; b : agrandissement de 1a démontrant l'asymétrie de l'épaisseur de la peau, bien visible dans le quadrant inférieur (flèche blanche) ; c : examen échographique démontrant un épaississement du derme ; d : comparaison échographique entre le sein droit démontrant un épaississement de la peau et le sein gauche démontrant une peau d'épaisseur normale (flèche blanche).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5663267>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5663267>

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