

11

Adénome lactant géant du post-partum

A. Guyomard^{*1}, E. Pinard¹, T. Hoyek², Y. Maher² et P. Sagot¹

¹Service de gynécologie-obstétrique, Centre hospitalier universitaire de Dijon, faculté de médecine, BP 77908, 21079 Dijon Cedex – ²Centre hospitalier d'Auxerre, 89000 Auxerre

De par des modifications hormonales physiologiques de la grossesse, le sein peut être le siège de tumeurs bénignes voire malignes, ces dernières étant plus difficiles à diagnostiquer mais devant systématiquement être évoquées.

L'adénome lactant est une tuméfaction mammaire bénigne, volumineuse et rare, survenant fréquemment au 3^e trimestre de grossesse et dans le post-partum. L'examen clinique est typiquement rassurant avec une masse mobile, sans adénopathie ni écoulement associé.

Or, nous rapportons ici un cas d'infarcissement de l'adénome lactant qui confère un aspect inflammatoire et mime ainsi une lésion néoplasique. Une étude morphologique échographique doit être réalisée de première intention devant toute masse mammaire survenant pendant la grossesse et le recours à la cytologie et à l'histologie complète aisément la démarche diagnostique, permettant de rectifier l'orientation diagnostique et d'éliminer les diagnostics différentiels que sont tumeurs phyllodes, sarcomes et galactocèles.

D'involution fréquente dans le post-partum, son augmentation de taille conduit à l'exérèse chirurgicale et contre-indique l'allaitement. Il ne récidive pas et n'augmente pas le risque de cancer du sein.