

L'anatomie de la glande mammaire

Généralités

« Boule dans une chaussette »

Situation : pectorale

Fonctions : lactation + plaisir érotique

Pathologies : cancer + infection, abcès

Origine : ectodermique, à partir de la ligne de lait (du creux axillaire jusqu'au pli inguinal) → possibilité de sein(s) surnuméraire(s) en dessous.

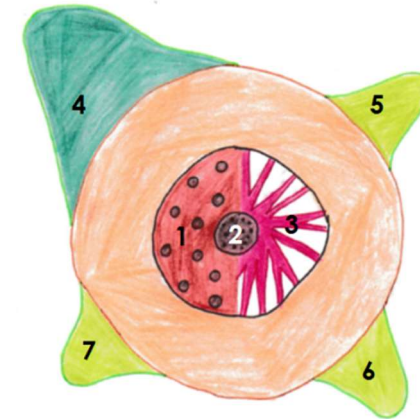
Anatomie de surface

Projection en regard de la 3^{ème} à la 5^{ème} côtes si petit et de la 2^{ème} à la 7^{ème} si gros.

De la périphérie vers le centre :

- 3 Peau glabre
- 3 **L'aréole** : plus foncée, comporte les orifices des glandes sudoripares et sébacées = tubercules de l'aréole
- 3 **Muscle radié** : sous l'aréole = muscle lisse responsable du durcissement involontaire de la plaque aréolo-mammaire suite à un stimulus = thélotisme.
- 3 **Papille** = mamelon, 12 à 20 canaux lactifères s'y abouchent, pour chacun des 12 à 20 lobes, du sein formant l'aire criblée.
→ Papille + aréole = plaque aréolo-mammaire.

4 prolongements de la glande mammaire : l'infero-latéral, l'infero-médial, le supéro-médial et le supéro-latéral = le seul qui est constant.



- | | | |
|--|---|-----|
| 1- Aréole avec les tubercules de l'aréole | } | PAM |
| 2- Papille avec les terminaisons des conduits lactifères | | |
| 3- Muscle radié | | |
| 4- Processus axillaire = constant | | |
| 5- Processus supéro-médial | | |
| 6- Processus infero-médial | | |
| 7- Processus infero-latéral | | |

Muscles de la région

Muscles **pectoraux** : innervés par le plexus brachial

- 3 **Petit pectoral** (8) : des 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} arcs costaux au processus coracoïde.
- 3 **Grand pectoral** : en 3 parties
 - ∞ **Claviculaire** (9a) : entre la clavicule (7) et la lèvre externe de la gouttière inter tubérositaire (3)
 - ∞ **Sterno-costal** (9b) : entre le sternum (4 = manubrium, 5 = corps du sternum, 6 = xiphoïde) et les 1^{er} arcs costaux, en dessous et en arrière de la partie claviculaire.
 - ∞ **Abdominale** (9c) : à partir de la gaine des grands droits, en dessous et en arrière de la partie sterno-costal.

Innervation

Le sein est innervé par les rameaux de **T3 à T6**.

Le mamelon est innervé par **T4** (ou T5).

Vascularisation

Artère axillaire (10) : elle chemine au niveau du creux axillaire avec la veine axillaire sur sa face médiale et va donner plusieurs rameaux pour vasculariser le sein :

- 3 L'a. thoracique suprême (13)
- 3 L'a. acromio-thoracique (14)
- 3 L'a. thoracique latéral (15)

L'artère sous clavière : donne la branche thoracique interne (17) pour la vasculature du sein

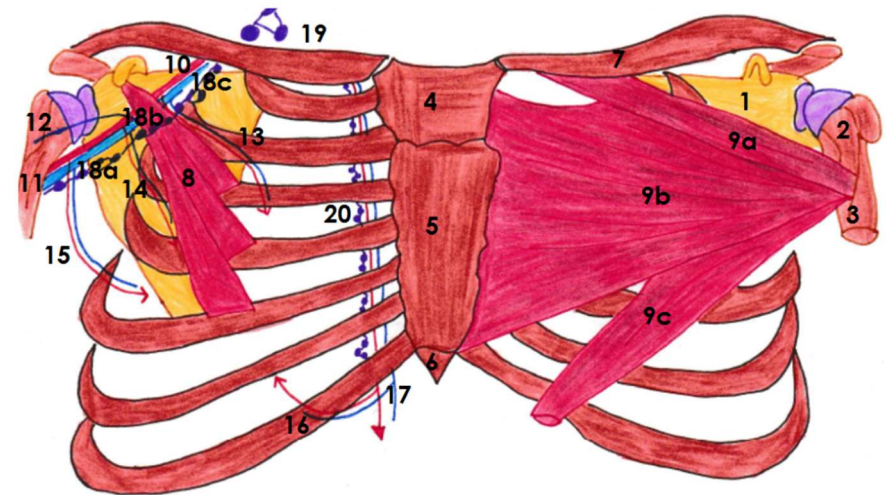
La 7^{ème} artère intercostale (16)

→ Drainage veineux dans le sens contraire. (11 : veine axillaire ; 12 : canal veineux collatéral).

Lymphatique

Deux systèmes de drainage :

- 3 **Les nœuds thoraciques internes** (20) : vers la partie interne de la paroi thoracique, le long de l'artère thoracique interne, qui se drainent ensuite dans :
 - ∞ Le conduit lymphatique à D
 - ∞ Le canal ou conduit thoracique à G qui draine également la lymphe de la totalité de l'étage sous-diaphragmatique et la partie G de l'étage sus-diaphragmatique.
- 3 **Les nœuds du creux axillaire** : découpé en 3 étages
 - ∞ **Etage sup** (18-c) : au-dessus du petit pectoral
 - ∞ **Etage moyen** (18-b) : en regard du petit pectoral
 - ∞ **Etage inf** (18-a) : en dessous du petit pectoral



Constitution du sein

De dedans vers dehors, on retrouve :

- 3 Le **fascia endothoracique** (1)
- 3 Les côtes, les muscles inter-costaux, le **pédicule intercostal** VAN : veine, artère, nerf (2)
- 3 Le **fascia exothoracique** (3)
- 3 Le **petit pectoral** + fascia (4)
- 3 Le **grand pectoral** + fascia (5)
- 3 Le **tissu cellulaire sous-cutané** (6)
- 3 Le **fascia superficialis** (7) qui se dédouble pour contenir la glande mammaire et émet des expansions = **ligaments suspenseurs** du sein (9) (s'atrophient avec l'âge = seins qui tombent) qui vont jusqu'à la peau pour former des **crêtes fibreuses** (8) qui individualisent des **fosses adipeuses sous-cutanées** (10)
- 3 La glande mammaire avec sa **graisse de comblement** (11), divisée en **10 à 12 lobes** = unités anatomiques qui se ramifient (15) pour former des **lobules** (16). Chaque lobule est drainé par un **conduit lactifère** (14) qui présente une dilatation à son extrémité = **sinus lactifère** (13).

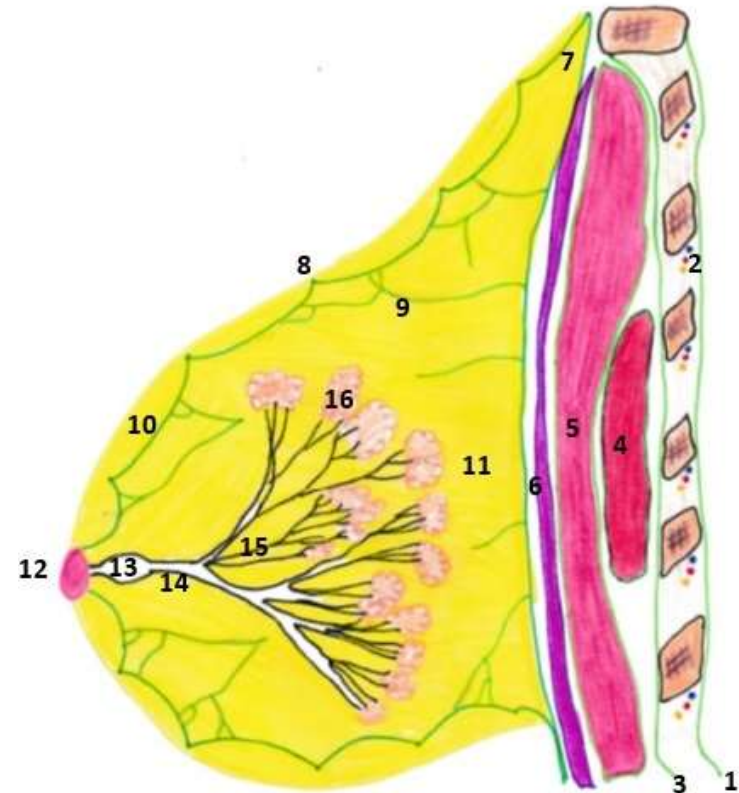
Point pathologie :

Cancer du sein = grande composante génétique
Les canaux ont un épithélium pavimenteux sécrétoire, au niveau des lobules ont décrit des acinis qui contiennent les cellules lactifères = 2 types de cancers :

- 3 D'origine canalaire : **épithélioma canalaire**
- 3 Provenant des cellules lactifères (*plus rare*) : **épithélioma lobulaire**.

Il existe des plans de glissement entre la glande mammaire et le plan profond, on peut donc mobiliser la glande = **manœuvre de Tillaux**. Si la glande est adhérente = patho sous-jacente.

En cas de processus inflammatoire mais surtout de cancer : rétraction des ligaments = **peau d'orange** + aspect en forme **étoilée** à la mammographie.



Et voilà pour cette petite fiche d'anat' !! Il est très important de retenir le drainage lymphatique et l'innervation, il y a toujours une question sur ça au CCB. Vous pouvez déjà bosser sur la fiche, le cours du Pr n'a pas changé depuis des années !! Plein de bisous et de courage !!! ♥