

Généralités :

Localisation : région thoracique antérieure

Fonction : organe de la lactation (il contient la glande mammaire)

Pathologies : cancer, infections, seins surnuméraires, abcès...

A la ménopause : involution graisseuse

Cancer du sein :

Touche **1 femme sur 20**

Se développe à partir de la glande mammaire

Cancer **ostéophile** et **lymphophile**

Origine de la glande mammaire :

Origine ectodermique

Provient de la ligne de lait (étendue entre le creux axillaire et la région inguinale)

La glande est un caractère sexuel secondaire

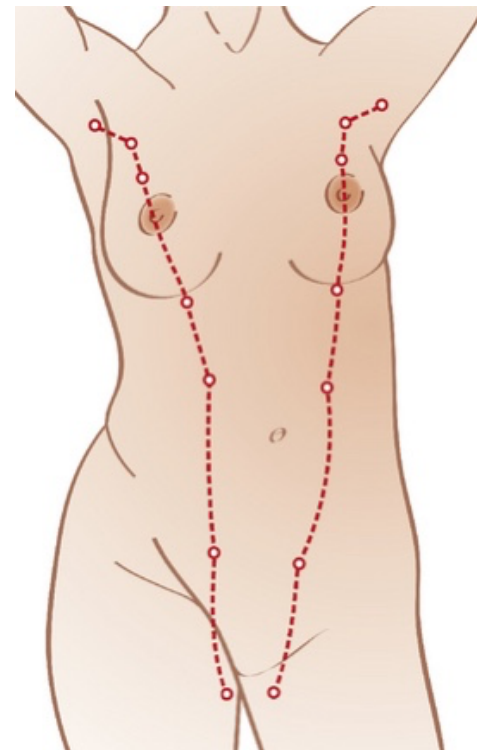
Anatomie générale du sein :

Forme d'une « boule dans une chaussette »

L'aréole est surmontée par la papille

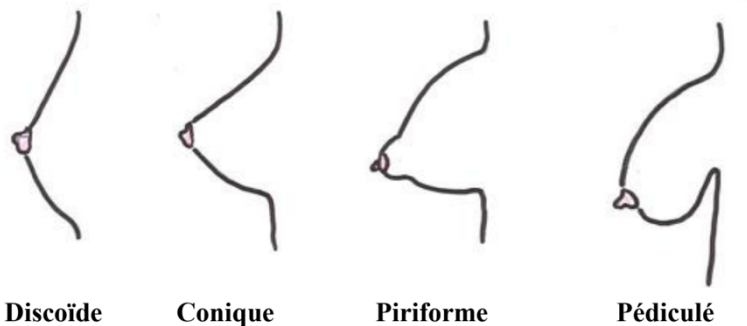
Aréole + papille = plaque aréolo-mammaire (PAM)

La peau du sein est glabre



4 types de seins :

- Discoïde
- Conique
- Piriforme
- Pédiculé



Innervation cutanée (+++) :

Le sein est innervé par les **rameaux ANT** des nerfs spinaux **T3, T4, T5** et **T6**

La PAM est innervée par le **rameau ANT de T4**

PAM :

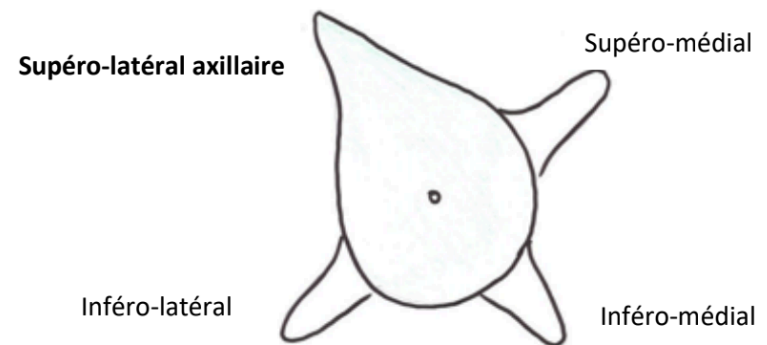
Comporte des **glandes sudoripares et sébacées** (lubrifiant la PAM)

A la surface de la papille : l'aire criblée (criblée par les orifices des canaux lactifères)

Sous la peau de la PAM : on trouve un **muscle sous cutané lisse** de **forme radiée** autour de la papille (responsable du **thélotisme**)

Prolongements de la glande mammaire :

- Supéro-latéral axillaire (**constant ++**)
- Supéro-médial
- Inféro-latéral
- Inféro-médial



L'unité fonctionnelle du sein est le lobe

La glande mammaire :

Contient **12 à 20 lobes** (c'est l'unité physiologique de sécrétion du lait) → forme de **grappe de raisin**

1 lobe = 1 conduit lactifère (avec le sinus lactifère avant sa terminaison) + des lobules (composés d'acinis)

L'unité microscopique de sécrétion du lait est l'acinus

Étude des rapports :

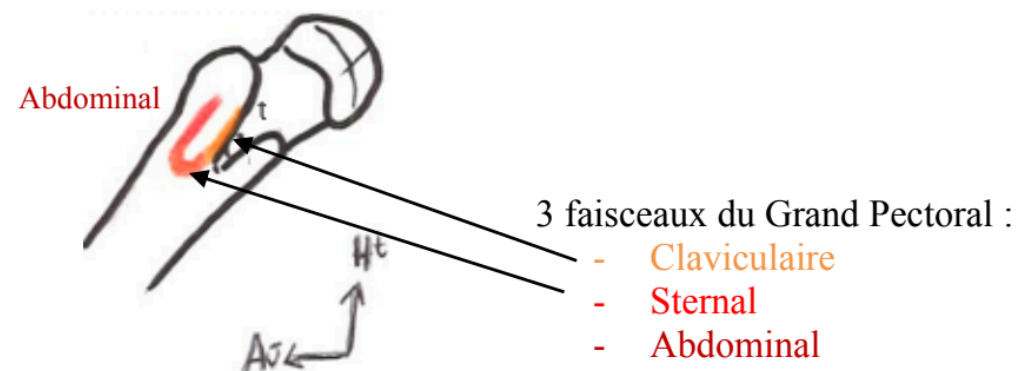
Projection du sein : K3, K4 et K5 (parfois même K6)

Le prolongement axillaire peut remonter en K2

Le sein est en avant du grand pectoral, dans un dédoublement du fascia superficialis

Les muscles de la région :

- **Deltoïde** : forme le galbe de l'épaule, a 3 faisceaux (spinal, acromial, claviculaire)
- **Petit pectoral** : entre la coracoïde et K3, K4 et K5
- **Grand muscle abdominal** : (les « carrés de chocolat » selon 2P)
- **Grand pectoral** : 3 faisceaux (claviculaire, sternal/costal, abdominal), s'insère sur la lèvre latérale de la gouttière inter-tuberculaire

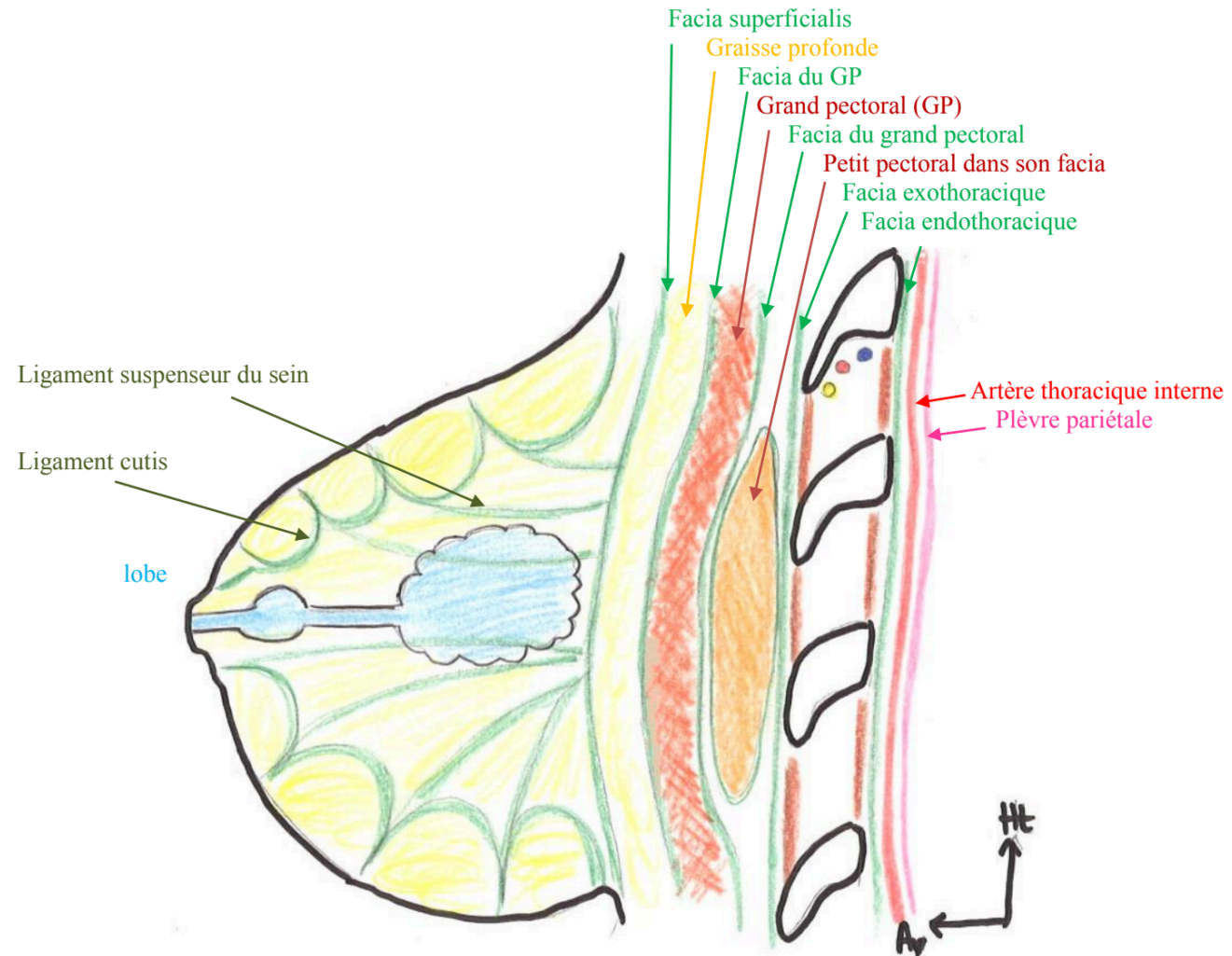


Manœuvre de Tillaux :

Examen clinique permettant de détecter un envahissement cancéreux du fascia du muscle pectoral. (L'examineur empoigne le sein et le fait bouger sur la cage thoracique)

Ligaments cutis : ligaments suspenseurs du sein qui vont jusqu'à la peau

Fosses adipeuses : entre la peau et les ligaments suspenseurs du sein, elles sont limitées par des crêtes ligamentaires (à l'aspect dentelé)

Coupe sagittale du sein :

Vascularisation du sein :

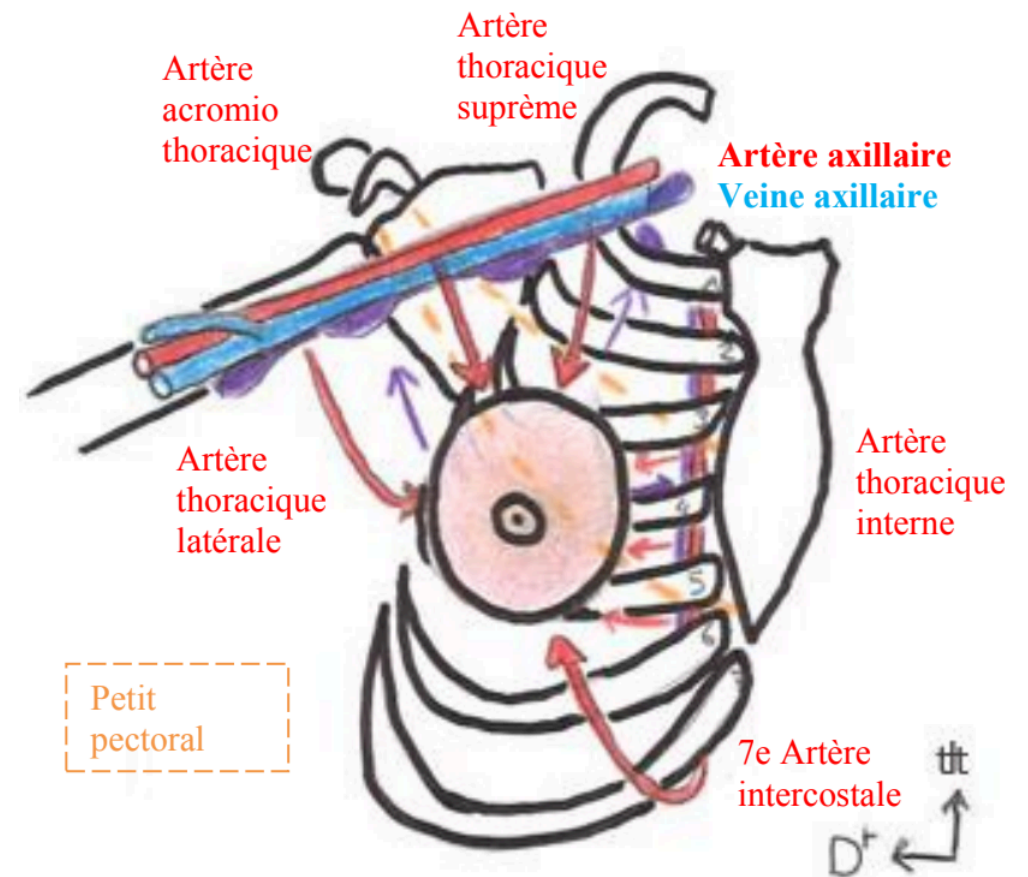
Le sein est vascularisé par **5 artères**

- **Artère thoracique interne** (= a. mammaire interne) → 2^{ème} rameau collatéral de l'a. sous-clavière (++)
- **Artère thoracique latérale** → issue de l'a. axillaire
- **Artère thoracique suprême** → issue de l'a. axillaire
- **Artère acromio thoracique**
- **7^{ème} artère intercostale**

Drainage lymphatique :

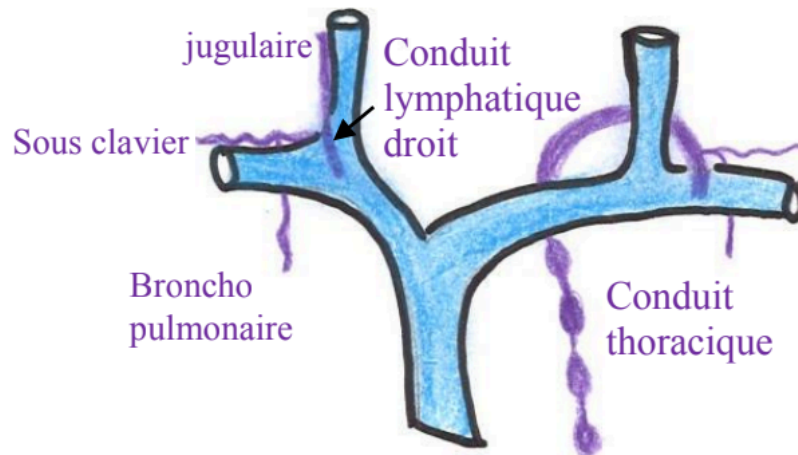
La lymphe circule dans **3 directions**

- **Latérale** vers le creux axillaire (nœuds sur le **bord médial de la veine axillaire**)
- **Ascendante** vers le creux ss-clavier (nœuds sous-claviers)
- Vers la **chaîne thoracique interne** (nœuds thoraciques internes)



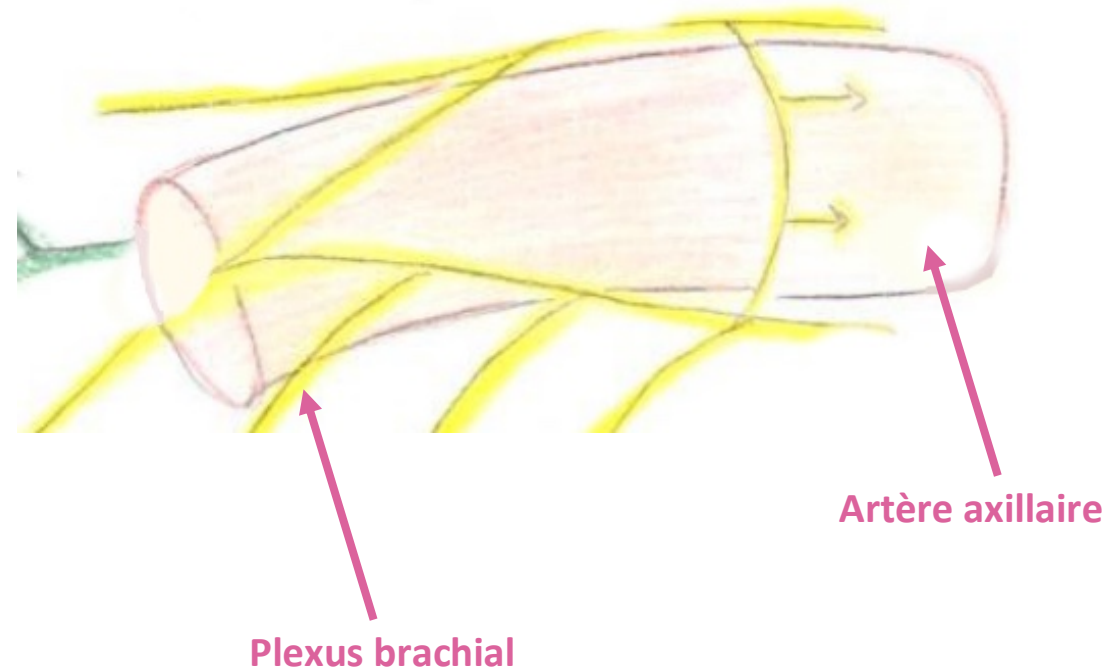
Drainage des nœuds lymphatiques :

- **A droite** → contingent jugulaire + contingent sous-clavier + contingent broncho-pulmonaire se drainent dans le **conduit lymphatique droit**
- **A gauche** → contingent jugulaire + contingent sous-clavier + contingent broncho-pulmonaire se drainent dans le **conduit thoracique**



Aparté sur le plexus brachial :

Ses faisceaux se nomment en fonction de leur position **par rapport à l'artère axillaire**. Le plexus est formé par les **rameaux ANT** des nerfs spinaux de **C5 à T1**.



Plexus brachial :

C5+C6 s'unissent pour former le **tronc SUP**

C7 forme le **tronc MOY**

C8+T1 s'unissent pour former le **tronc INF**

Tronc SUP + MOY + INF = faisceau **POST**

Tronc SUP + MOY = faisceau **ANTÉRO-LATÉRAL**

Tronc INF = faisceau **ANTÉRO-MÉDIAL**

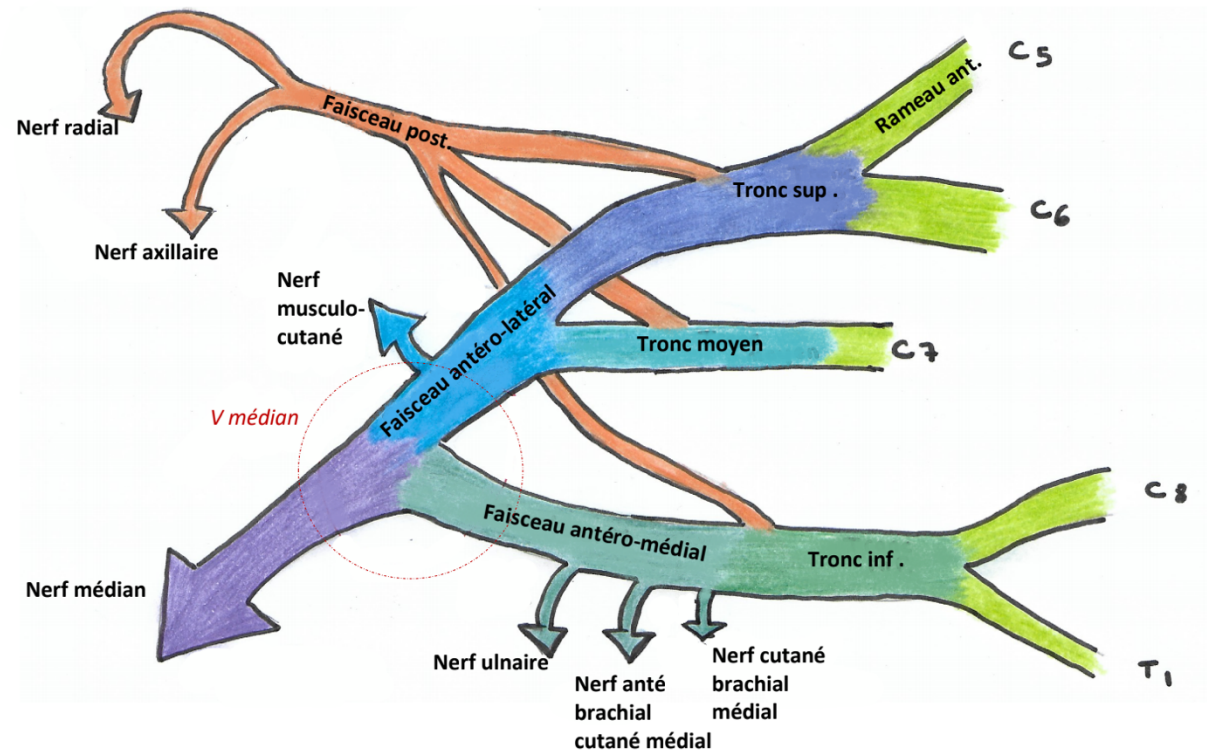
Faisceau ANTÉRO-LATÉRAL + faisceau ANTÉRO-MÉDIAL = **V Médian**

Faisceau POST donne le **nerf radial** et le **nerf axillaire**

Faisceau ANTÉRO-LATÉRAL donne le **nerf musculo cutané**

Faisceau ANTÉRO-MÉDIAL donne le **nerf ulnaire**, le **nerf anté-brachial cutané médial** et le **nerf cutané brachial médial**

V Médian donne le **nerf médian**



Cancer du sein :

On doit savoir quels ganglions sont envahis (on injecte un colorant qui se draine dans les voies lymphatiques → ça nous permet de trouver le ganglion sentinelle)

2 possibilités :

- **Ganglion non cancéreux** (traitement adapté à un cancer non métastatique)
- **Ganglion cancéreux** (curetage ganglionnaire)

Curetage ganglionnaire : consiste à retirer tous les ganglions sur le bord médial de la veine axillaire

Opération de Alsted : on retire le sein, on retire la veine axillaire, et on pèle l'a. axillaire

Peau d'orange : apparition de petites infructuosités sur la peau lorsqu'une tumeur/infection tire sur les ligaments cutis

Instant dédicaces :

- Dédi à la team Tuto-gang vous me faites rêver tous les jours
- Dédi à ma co-tut du love j'ai nommé la merveilleuse Anahita n'hésitez pas à l'ajouter sur insta @anahitagandji
- Dédi à mes fillots Selma, Nathan et Imaan vous êtes des warriors ne l'oubliez jamais
- Dédi à ma jums d'amour continue à croire en toi
- Dédi à ma maman chérie sans qui je ne serais pas là
- Dédi à vous tous je sais que cette année c'est une horreur permanente mais une fois que voyez la fin de ce tunnel c'est que du bonheur la P2 donc donnez tout !
- Dernière dédi à 2P, notre légende à tous