

La mastopathie lymphocytaire diabétique: à propos d'un cas

A. Salah^a (Dr), W. Debbabi^{*a} (Dr), I. Kharrat^a (Dr), S. Ghedas^a (Dr), A. Aissa^a (Dr), A. Essid^a (Dr), S. Samet^a (Dr)

^a hôpital Ibn Aljazzar kairouan, Kairouan, TUNISIE

INTRODUCTION :

-La mastopathie diabétique ou mastite lymphocytaire est une pathologie bénigne, généralement méconnue par les praticiens vu son rareté. De ce fait elle constitue un piège diagnostique puisqu'elle simule cliniquement une tumeur maligne mammaire.

-Elle est principalement décrite chez des femmes diabétiques de type 1 au stade de complications dégénératives secondairement au cours d'autres pathologies auto-immunes. La physiopathologie est mal connue et serait multifactorielle.

-À travers une observation de mastite lymphocytaire diabétique, nous rappelons les aspects cliniques, radiologiques et anatomopathologiques de cette pathologie ainsi que les mécanismes physiopathologiques avancés.

OBSERVATION :

Madame S.M, âgée de 38 ans, ayant un diabète de type 1 depuis 12 ans et une hypothyroïdie auto-immune. Son diabète est mal équilibré. Au cours de son hospitalisation pour décompensation céto-acidosique de son diabète l'examen a montré la présence d'une masse mammaire gauche d'allure suspecte évoluant progressivement depuis six mois.

Echo-mammographie : *Large plage de désorganisation architecturale atténuante du QSEG, avec épaissement du revêtement cutané en regard. Sein gauche classé type IV BIRADS.*

Biopsie mammaire : Parenchyme mammaire siège d'un important remaniement inflammatoire polymorphe fait de lympho-plasmocyte +++ et de polynucléaires neutrophiles autour des canaux et en intralobulaire. Absence de signes d'atypie



DISCUSSION:

- La mastopathie lymphocytaire est une Pathologie rare et bénigne (moins de 1% de toutes les lésions bénignes du sein) qui pose essentiellement un problème de diagnostic différentiel avec un cancer du sein.

- Elle Touche essentiellement les femmes jeunes atteinte d'un diabète de type 1, fréquemment au stade de complications dégénératives : d'ou l'appellation mastopathie diabétique , Peut survenir plus rarement dans d'autres pathologies auto-immunes (dysthyroïdie, lupus, myasthénie, cholangite sclérosante) ou un diabète de type 2 insulino-dépendant. La physiopathologie serait multifactorielle , faisant intervenir un mécanisme auto-immun (un excès de glycosylation au niveau de la matrice extracellulaire formant ainsi des néo-antigènes avec une infiltration lymphocytaire a prédominance de cellules B et de macrophages)l'hyperglycémie et la Toxicité propre de l'insuline exogène.

- Pour établir un diagnostic définitif, la biopsie par aspiration à l'aiguille fine est souvent la première procédure à essayer. Cependant, cette dernière est souvent non contributive vu que la mastopathie diabétique est caractérisée par une fibrose tissulaire étendue. Dans ces cas, une biopsie au trocart serait nécessaire pour le diagnostic. Selon de nombreux auteurs, la biopsie écho-guidée devrait être la procédure diagnostique de choix

CONCLUSION

- Méconnaître cette affection pseudo tumorale bénigne risque de conduire à une chirurgie mammaire mutilante et abusive ; sachant que l'exérèse chirurgicale est associée a un risque élevé de récurrence.

- Il convient d'être prudent et d'insister sur la confirmation histologique.

- un bon équilibre glycémique pourrait prévenir l'apparition ou la récurrence des lésions.