

Fibroadénome mammaire... « *Nous avons reçu beaucoup d'explications !* »

Hier, le 15 mai 2019 à Paris, j'ai assisté à la conférence de notre ami Thiéry Maudelonde [1] et j'ai été heureux et aussi submergé par tant de bons souvenirs que j'en ai oublié d'exprimer, quelques réalités scientifiques à auxquelles je pensais, et mes souvenirs chirurgicaux, (est-ce parce qu'il ne s'agissait, pour une fois, principalement que de lésions bénignes ?).

Merci à Marc Espié et à Bertrand Tournant d'avoir rappelé les différents aspects cliniques des fibroadénomes et des tumeurs phyllodes. Je n'y ajouterai qu'un aspect clinique au fort retentissement psychologique chez les patientes, celui de : l'écoulement sanglant du mamelon, terriblement angoissant pour les patientes ! mais que finalement le pathologiste nous rassurera par son diagnostic : « *unique petit fibroadénome végétant intra-canalairé bénin dans le canal prélevé...* ».

Et nos publications avec mes élèves Jean-Marie Stein, L. Delgove et J. Lucciardi dès 1986 concernant les techniques d'intervention sur les canaux galactophoriques à la recherche d'un diagnostic étiologique en présence d'un écoulement mamelonnaire des grands canaux galactophoriques qu'il soit séreux ou sanglant [2] ; et encore en 1999 [3]. avec mes élèves Robert Riché, Karine Bessai, Mohamed Medoun, et Catherine Pelloux-Gervais. dans la revue « *GERM Sein actualités* » dont le rédacteur en chef était déjà Marc Espié à l'époque et maintenant notre Président du GERM.

Et pour le chirurgien que j'étais, combien furent nombreuses les interventions d'exérèse de fibroadénomes, plus ou moins volumineux, par une voie d'abord très esthétique, l'énucléation douce de la tumeur, clivage instrumental si facile de cette tumeur ou à l'aide du doigt, avec sa surface blanche bien lisse et si élastique. L'hémostase était facile suivie d'un drainage de courte durée et les suites simples et la joie exprimée par la patiente, « *ouf ! disparition de la boule !* », comme si le résultat de l'examen anatomopathologique des microbiopsies n'avait pas été suffisant... Et aussi, pour les fibroadénomes géants, la joie pour la patiente du retour tant espéré d'un beau galbe mammaire symétrique ...

Et puis il y avait aussi les souvenirs de mon cher Maître, le professeur Jean de Brux dont les superbes photographies histologiques, qu'il avait bien voulu me confier, montrant des fibroadénomes végétants intra-galactophoriques et autres, imagerie qui me fut bien utile, pour mes connaissances personnelles et mes enseignements...

Il y aurait eu encore beaucoup à dire mais encore merci à Thiéry Maudelonde de nous avoir fait connaître le gène M12 et tous les pourcentages des mutations possibles en présence d'un adénofibrome intra ou extra-galactophorique ou d'une tumeur phyllode et de leurs différentes variétés histo-pathologiques.

Dans mon expérience les tumeurs phyllodes à malignité locale et donc récidivantes dans le lit d'exérèse tumorale, sont rares. Ainsi la sémiologie clinique revient toujours...

Au total cette soirée fut celle de l'amitié de retrouver Marc, Thiéry, Bertrand, Nicolas, Jorge, Jean-Philippe, Gérard, les Jondet ! (comme le disait avec beaucoup d'affection le professeur et madame Albert Netter...), et je ne peux citer tout le monde que les membres non cités me pardonnent...

Le 16 mai 2019 Pierre BERNARD

- 1- Maudelonde T. Génomique des fibroadénomes Conférence à la réunion du GERM du 15 mai 2019 à Paris
- 2- Bernard P. Jean-Marie Stein, L. Delgove et J. Lucciardi Exploration des canaux galactophoriques. Nouvelle technique. Indications et résultats in *Gyn.obstet. en France et en Allemagne* UFK Kiel Verlag 1986; 4 : 240-245
- 3- Bernard P, R. Riché, K. Bessai, M. Medoun, C.Pelloux-Gervais L'intervention d'exérèse des canaux galactophoriques principaux *Sein Actualités* 1999,7: 5-6