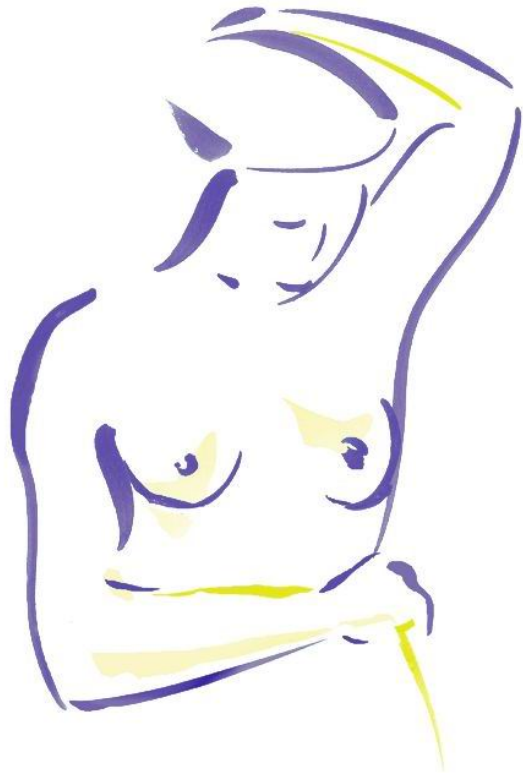


**GYNOVATIONS**

*12 – 14 Juin 2008*

**LA MALADIE FIBRO-KYSTIQUE  
EST-ELLE PSYCHO-SOMATIQUE ?**

André GORINS (Paris)



## Rappel

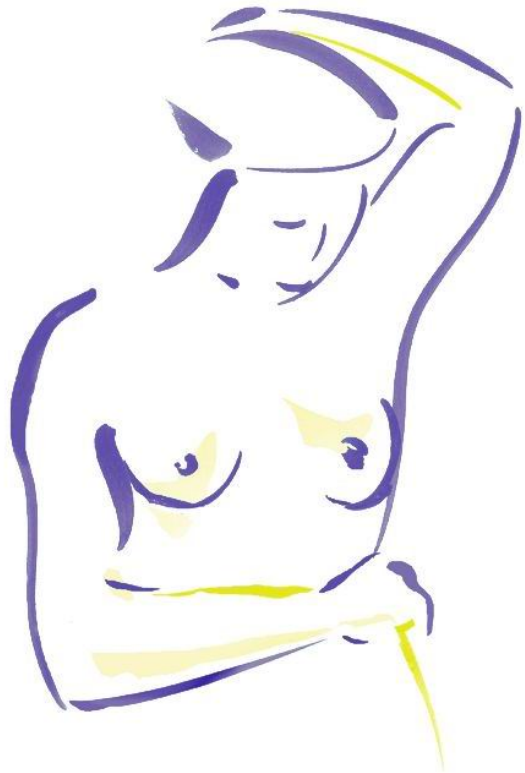
### Définition anatomo pathologique de MFK

- Formation de kystes micro et macro nodulaires aux dépens de l'extrémité distale des canaux galactophores
- Processus de sclérose du tissu avoisinant
- Hyperplasie épithéliale
- Métaplasie idrosadenoïde

Distinguer

- ↗ Processus physiologique du vieillissement
- ↘ Etats pathologiques

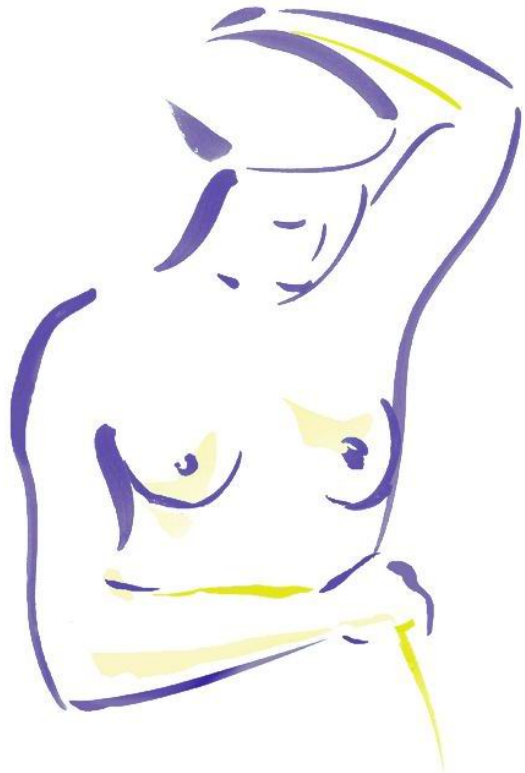
└─→ appréciation - quantitative  
- selon l'âge



**Description supplantée par les travaux de**

**W. DUPONT et D. PAGE**

**selon le degré de risque de cancer du sein**



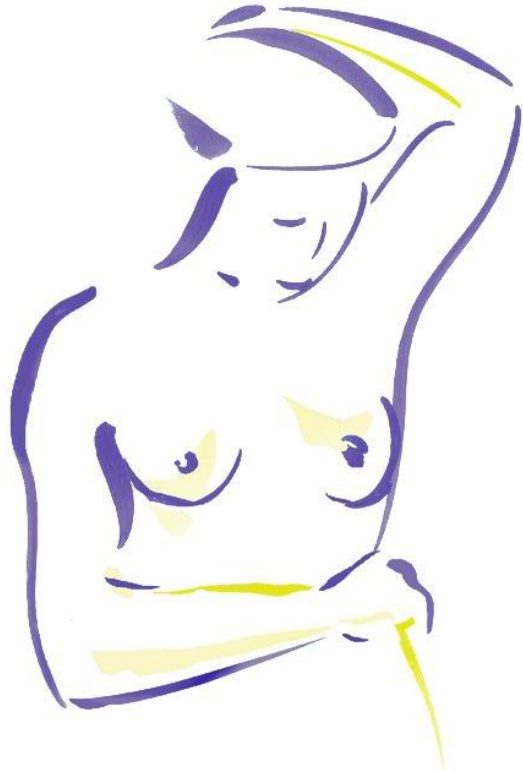
## **Etio- pathogénie de la MFK**

- le vieillissement du tissu mammaire
- les hormones
- un terrain particulier



## LE VIEILLISSEMENT DU TISSU MAMMAIRE

- $\geq$  40 - 50 ans
- rarement avant 30 ans
- exceptionnellement avant 20 ans
- extinction progressive à la ménopause  
(sauf si T.H.S)



## LES HORMONES (1)

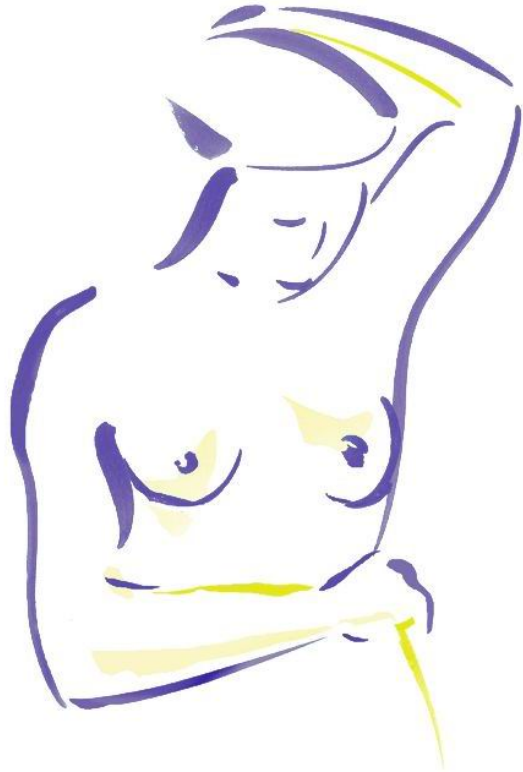
### ➤ Théories de

- l'hyperestrogénie
- l'insuffisance lutéale
- déséquilibre E2 / PG
- l'hyper-prolactinémie

### ➤ Invalidées par explorations hormonales plasmatiques

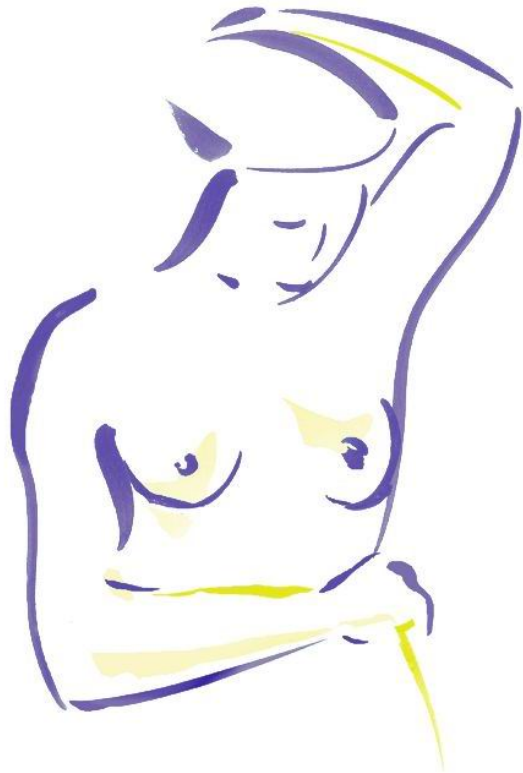
A. NETTER  
H. ROZENBAUM  
A. GORINS

Dans 80 % des cas bilans normaux



## LES HORMONES (2)

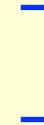
- Un déséquilibre hormonal n'est ni nécessaire, ni suffisant à l'éclosion et à l'entretien de la MKF
- Possibilité de perturbations locales, intra-mammaires, métaboliques et hormonales ?



## TERRAIN PARTICULIER - PSYCHISME

### ➤ Terrain :

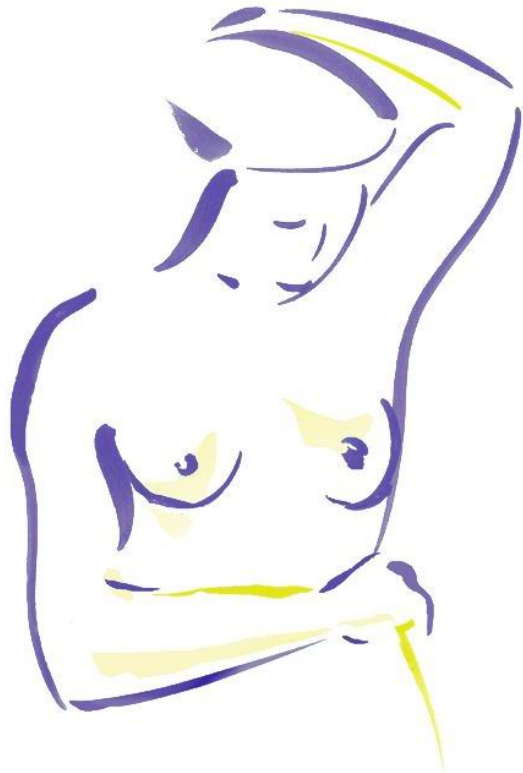
- neurotonie ++
- spasmophilie



favorisant +++  
les poussées de  
mastose

### ➤ Stress

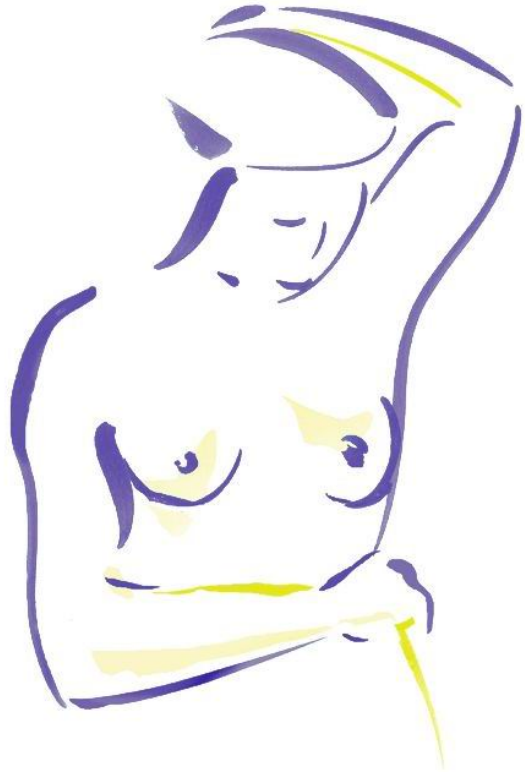




## Enquête personnelle sur 75 patientes atteintes de MFK

- 38 / 75 contexte psychique important  
25 / 75 signes de dystonie neuro-végétative  
Etats neurotiques, anxiétés, angoisses, cancérophobie.
- Fréquence de poussées mastosiques consécutives à des états CONFLICTUELS

**Exposé résumé de quelques cas démonstratifs**



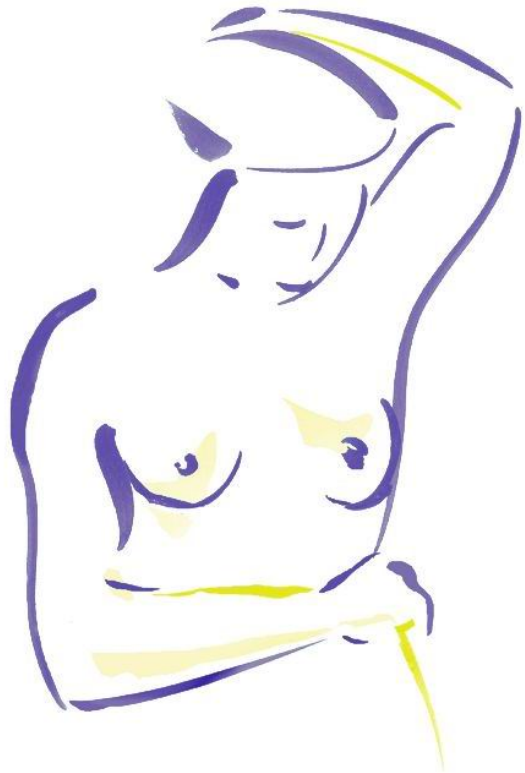
## Problèmes concernant :

(SOUCIS, CONTRARIETES)

- les enfants +++
- le conjoint ++
- la famille proche

## Mais aussi

- cancer sein notamment, mais aussi utérus, prostate etc...  
cancérophobie
- difficultés professionnelles, financières



- Charles CROS de Strasbourg

## TOTA MULIER IN MAMMA

Bien dans sa tête

Bien dans ses seins

Bien dans ses seins

Bien dans sa tête

- Inversement

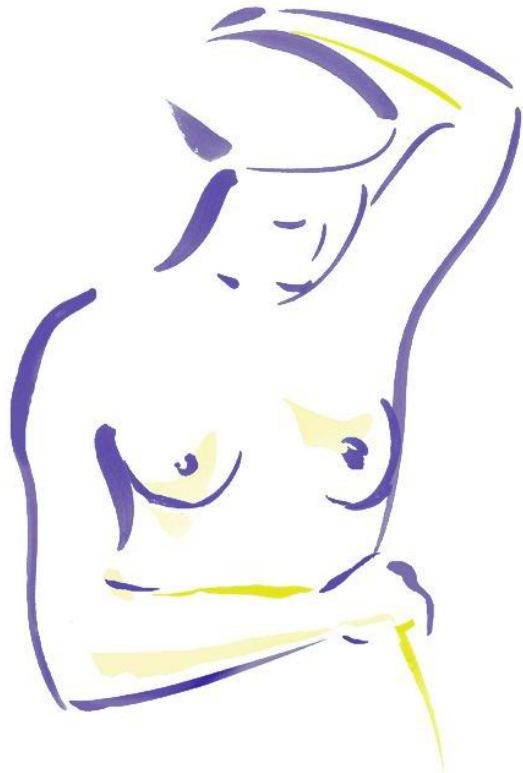
Mal dans sa tête

Mal dans ses seins

Mal dans ses seins

Mal dans sa tête

- Psychisme  $\rightleftharpoons$  seins



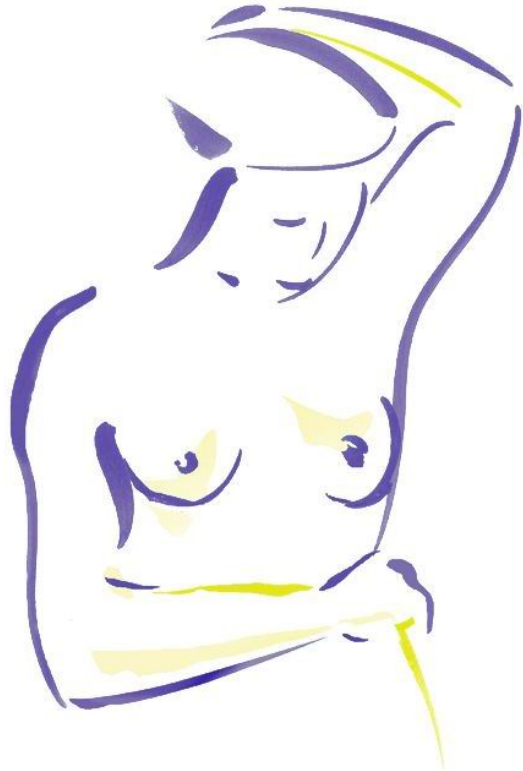
- **Littérature pauvre à ce sujet**
- **Cependant MASTODYNIES**
  - **cycliques et non cycliques**
  - **fréquence  $\geq 1$  fois / semaine**
  - **intensité**

Vont de pair avec

- **désordres de stress post traumatique**
- **dépression, anxiété, somatisation**
- **degrés élevés de stress**
- **violences domestiques**
- **abus d'alcool**

Associations fréquentes

- **fibro-myalgies**
- **douleurs pelviennes chroniques**
- **$\Sigma$  de l'intestin irritable**

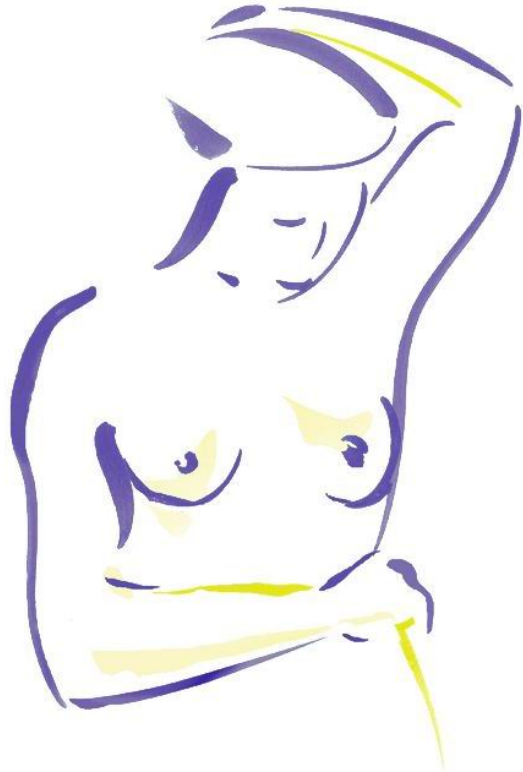


**Malheureusement ces travaux  
méconnaissent la diversité des  
mastodynies non cycliques**

Exemple :

Douleur projetée dans l'aire du sein  
d'origine rhumatismale ou neurologique

S. COLOGRAVE 2000  
K.M JOHNSON 2006

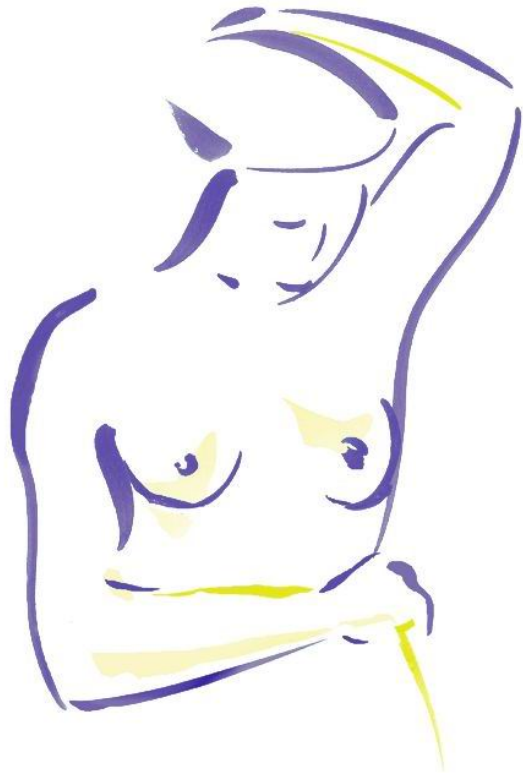


## **NECESSITE D' INTERROGER MINUTIEUSEMENT LES PATIENTES**

- **Patience**
- **Tact**

Elles ne se livrent pas spontanément

*(pudeur – absence de rapprochement entre les problèmes  
psychiques et les poussées mastosiques)*



## CONSEQUENCES THERAPEUTIQUES

### CONDUITE A TENIR

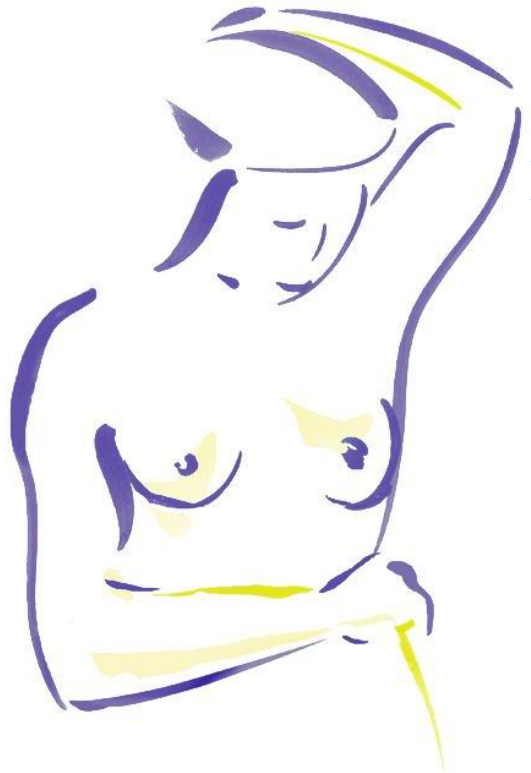
➤ **Ne pas se précipiter sur les hormones**

Progestatifs de synthèse

- Phase lutéale
- ou 20 jours / mois  
(Blocage ovulation)



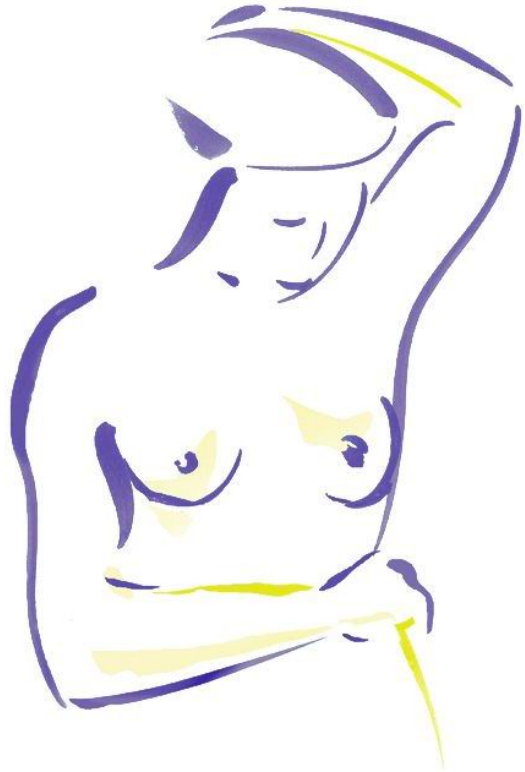
**Résultats positifs  
à des degrés variables dans 2/3 cas  
rarement durables**



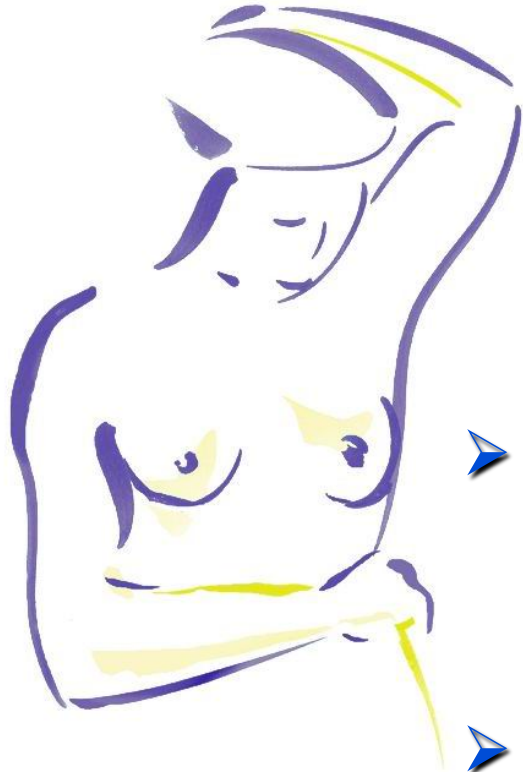
- **Utilité de cerner**
  - le terrain  $\Psi$
  - les stress (conflits)
- **Calmer l'anxiété, l'angoisse**
- **Expliquer les mécanismes**  
soulagement et meilleure acceptation de la mastose
- **Si spasmophilie avérée : Ca, vitamines D**
- **Cure de relaxation : exercices physiques**
- **Sédatifs doux – Phytothérapie, magnésium**

**Effet PLACEBO possible ! Mais .....**





- **Le Gynécologue est le plus souvent apte à gérer ces situations**
- **Parfois appel à un Psychothérapeute**
- **Rarement à un Psychiâtre**



## POUR CONCLURE

- **MKF = Maladie psycho-somatique**  
(pour rappel : ulcères gastro-duodénaux, colite spasmodique, asthme, coronarite.....)
- **Possibilité d'interactions avec des perturbations hormonales, mais c'est peu fréquent**  
(condition ni nécessaire, ni suffisante)
- **En somme :**
  - Etat local mammaire dystrophique
  - Interaction des circuits nerveux