

Mamelons surnuméraires

Supernumerary nipples

S.H. Razafimahefa, T. Rabenjanahary, F. Sendrasoa, R.M. Ramanampamonjy

USFR de Gastro-entérologie, Hôpital Joseph Raseta de Befelatanana au CHU d'Antananarivo, Madagascar

Un homme âgé de 54 ans était hospitalisé pour une décompensation d'une insuffisance cardiaque. Ses antécédents comprenaient une hypertension artérielle et un syndrome coronarien aigu. L'examen physique retrouvait fortuitement des mamelons surnuméraires (Figures 1 à 3). Cliniquement, aucune autre malformation n'a été trouvée. Aucun cas similaire n'existe dans la famille.



Figure 1. Mamelons surnuméraires localisés le long de la ligne lactéale.



Figure 2 et 3. Mamelons surnuméraires de localisation sous-mamelonnaire droite et gauche.

Les mamelons surnuméraires sont rares. Durant le développement embryonnaire, de la quatrième à la sixième semaine de la vie, les bourgeons mammaires apparaissent par paires le long de la ligne lactéale ou de la crête mammaire. Cette dernière est un épaississement de l'ectoderme de chaque côté de la face ventrale de l'embryon, allant de la future aisselle à la future aine. Dans certains cas, d'autres bourgeons mammaires persistent le long de la crête mammaire et sont à l'origine des seins surnuméraires, des mamelons surnuméraires ou de seins ectopiques [1]. Les mamelons surnuméraires peuvent être associés à d'autres malformations. Il peut s'agir d'anomalies vertébrales (*spina bifida*, scoliose), d'anomalies du système cardio-vasculaire, de pathologies du système

nerveux central, d'anomalies génétiques et chromosomiques ou de maladies gastro-intestinales, squelettiques et cutanées [2]. Néanmoins, l'anomalie la plus connue est l'association des mamelons surnuméraires aux anomalies du tractus urinaire [3]. Compte-tenu de ces associations morbides, certains auteurs recommandent leur recherche systématique tandis que d'autres ne les considèrent pas [4,5]. Les mamelons surnuméraires ne requièrent aucun traitement spécifique. Cependant, une exérèse chirurgicale peut être indiquée pour des raisons esthétiques ou en cas de doute diagnostique notamment en cas de suspicion de mélanome [1].

Références

1. Velanovich V. Ectopic breast tissue, supernumerary breasts, and supernumerary nipples. *South Med J* 1995; 88: 903-6.
2. Yilmaz AE, Sarifakioglu E, Dogan G, *et al.* Supernumerary nipple: Should we be alert ? *Pediatr Int* 2010; 52: e190-e1.
3. Mehes K, Pinter A. Minor morphological aberrations in children with isolated urinary tract malformations. *Eur J Pediatr* 1990; 149: 399-402 (abstract).
4. Lewis EJ, Crutchfield CE, Prawer SE. Accessory nipples and associated conditions. *Pediatr Dermatol* 1997; 14: 333-4.
5. Urbani CE. Supernumerary nipple and cardiocutaneous associations. *J Am Acad Dermatol* 2004; 50: e9.