

A l'intérieur du **sein**, la **glande mammaire** est constituée de petites glandes capables de fabriquer du lait (les **acini**), de canaux qui acheminent ce lait jusqu'au mamelon (les **canaux galactophores**), mais aussi de graisse et de fibres.

Vous avez une masse anormale (**tumeur**) au niveau du sein. Ce sont les cellules d'un ou plusieurs des constituants de la glande mammaire qui se multiplient à l'excès.

Contrairement aux tumeurs dites **bénignes**, les tumeurs **cancéreuses** (ou **malignes**) ont tendance à semer des cellules anormales dans l'organisme, pour former de nouvelles tumeurs.

Toutes les tumeurs du sein ne sont donc pas cancéreuses. Leur taille et les signes qu'elles donnent ne permettent pas de déterminer leur gravité. Pour le connaître leur nature, il faut les analyser.

La plupart du temps, la tumeur n'est pas douloureuse et ne provoque pas de trouble particulier.

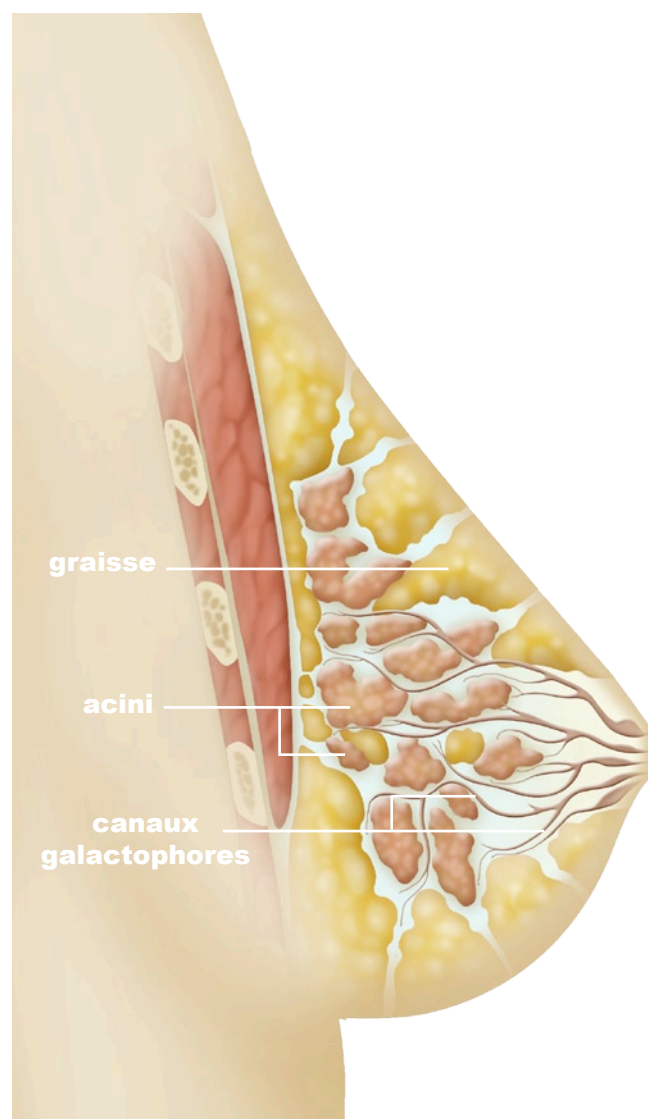
On vous propose cependant de l'enlever si elle devient gênante, déforme votre sein, ou si on craint qu'elle soit cancéreuse ou qu'elle risque de le devenir.

En raison de l'influence des hormones sur certaines tumeurs, on peut vous faire interrompre certains traitements (la pilule par exemple) avant et/ou après l'opération.

L'intervention, qui porte le nom de **tumorectomie**, se déroule sous **anesthésie générale** : vous êtes complètement endormie.

Les possibilités techniques pour opérer sont multiples. L'ouverture se fait en fonction de l'emplacement de la tumeur. Votre chirurgien fait en sorte que la cicatrice soit la plus discrète possible.

Le chirurgien découpe tout simplement la tumeur pour l'enlever s'il sait à l'avance que celle-ci est bénigne (**tumorectomie simple**). Dans le cas contraire, il enlève au moins un centimètre en plus tout autour de la tumeur. C'est une marge de sécurité pour être sûr de ne pas laisser d'éventuelles cellules anormales à proximité. On parle alors de **tumorectomie élargie**. Il recoud ensuite la glande de façon à redonner au sein un aspect le plus normal possible (**reconstruction**).



Des analyses sont souvent réalisées en cours d'opération, et, si la tumeur s'avère plus étendue que prévu, le chirurgien peut être amené à enlever une grosse partie de la glande, voire même tout le sein.

Si nécessaire, il opère aussi le dessous de votre bras (**aisselle**). Il s'y trouve des sortes de filtres : les **ganglions lymphatiques** qui, en retenant les éléments dangereux, participent au système de défense de l'organisme. Ils peuvent contenir des cellules cancéreuses. C'est pour les faire analyser et déterminer l'état d'avancement de la maladie qu'on en enlève une partie.

Des nerfs peuvent alors être blessés accidentellement, entraînant des problèmes pour bouger certains muscles de l'épaule ou du bras. Rassurez-vous, c'est tout à fait exceptionnel. Une perte de sensibilité, peu gênante, au niveau de l'aisselle, est plus courante.

Selon les cas, l'opération peut durer entre quinze minutes et une heure trente.

Vous restez deux à cinq jours à l'hôpital, parfois plus.

Vous prenez un traitement pour fluidifier le sang. Cela évite la formation de bouchons de sang dans les veines (**phlébite**, **embolie**). On vous donne aussi des médicaments contre la douleur. Celle-ci disparaît habituellement en une dizaine de jours.

Le sein met longtemps à cicatriser. Il est normal que la zone opérée reste dure pendant une longue période.

Si beaucoup de ganglions ont été enlevés, le bras peut se mettre à enfler après l'opération ou suite à une blessure, une piqûre d'insecte, un effort trop important. Il faut y faire très attention.

Une visite de contrôle auprès de votre chirurgien est prévue au bout d'un mois. Le suivi varie selon les résultats des analyses.

Si la tumeur est cancéreuse, on peut, par précaution, envisager des traitements médicaux complémentaires (**radiothérapie**, **chimiothérapie**, traitements pour contrer l'effet des hormones). D'autres interventions chirurgicales sont parfois nécessaires.

Pour les tumeurs bénignes une surveillance régulière auprès du gynécologue suffit.

