

MAMELON INVAGINÉ

Dr ALAMDARI Aireza

Chirurgien : alamdari.alireza@gmail.com

06 67 79 24 96

Secrétariat : secreteriat.dralamdari@gmail.com

07 88 10 18 97

96 Bld de champigny - 94100 St Maur

Le mamelon correspond la zone d'émergence des canaux galactophoriques au centre du sein et de l'aréole. Il réalise un relief et permet la lactation. Ce relief se marque sous l'effet d'une stimulation par contraction du muscle mamillaire.

La projection mamelonnaire est en moyenne de 3 à 7mm.

Ce relief mamelonnaire peut être marqué, inexistant, voire ombiliqué. On parle alors de meules invaginées. Il résulte de la brièveté des canaux galactophores.

Ces altérations physiques parfois majeures, ainsi que la souffrance psychique induite, confèrent une finalité thérapeutique à cet acte chirurgical réparateur.

Objectifs :

L'intervention chirurgicale a pour but de reconstituer un relief central au mamelon. L'objectif est purement morphologique (en aucun cas l'intervention ne vise pas améliorer une future lactation).

La cure d'invagination mamelonnaire peut être proposée dans certains cas d'infection du sein, à distance de l'épisode infectieux, et après que la patiente ait arrêté un éventuel tabagisme.

Le principe est de sectionner les canaux, sous le mamelon, afin de le libérer, par une incision en périphérie du mamelon.

Cela se fait généralement sous anesthésie locale, sans hospitalisation, je nécessite une petite heure. Il faut au préalable un arrêt total de nicotine minimum trois mois avant (il faut poursuivre cet arrêt nicotinique minimum trois mois après).

Complications :

On peut rencontrer **très rarement** des allergies aux anesthésiants, des troubles de la cicatrisation, une nécrose totale, du mamelon, une récurrence de l'invagination, des troubles de la sensibilité du mamelon.

Coût :

A partir de **600 euros** à soumettre à votre mutuelle.

