

MEMOIRES

TUMEURS DU SEIN ET LEUR TRAITEMENT

Par A. MARIEN

Professeur agrégé à l'Université Laval, Chirurgien de l'Hôtel-Dieu.

Les tumeurs du sein peuvent être divisées en tumeurs *bénignes* et en tumeurs *malignes* au point de vue clinique, et plus précisément en tumeurs *inflammatoires* et en tumeurs *cancéreuses*, si on les envisage au point de vue anatomo-pathologique.

Les *affections inflammatoires* de la région mammaire comprennent deux grandes classes: 1° les *inflammations aiguës*; 2° les *inflammations chroniques*.

Dans les deux sexes la glande mammaire devient le siège de modifications physiologiques importantes à trois époques différentes de la vie, à la naissance, à l'âge de la puberté, mais c'est surtout chez la femme, à l'époque de la grossesse et de l'allaitement, qu'elle offre son maximum d'activité fonctionnelle.

Cette activité physiologique, qui consiste en une prolifération des éléments glandulaires et en un développement considérable des vaisseaux sanguins, devient en quelque sorte un terrain favorable à la localisation des agents infectieux. C'est la poussée proliférative et congestive de l'organe, qui constitue la cause prédisposante des inflammations du sein. La cause déterminante, c'est l'infection.

Les portes d'entrée en sont nombreuses; elles sont le plus souvent extérieures et l'infection est transmise à la glande par les canaux galactophores et les vaisseaux lymphatiques; elle peut avoir aussi une origine interne et être apportée des autres organes par les vaisseaux sanguins. En résumé: congestion de la glande, puis infection, tels sont les deux éléments fondamentaux de la pathogénie des mammites.