

Gynécomastie

J.Lansac

Département de Gynécologie Obstétrique .

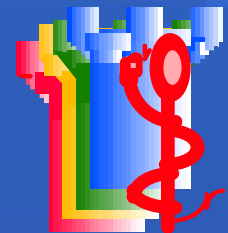
CHU Bretonneau .

□ Tours . France



La gynécomastie

- **Définition:** Hyperplasie tissu mammaire chez l'homme
- **Fréquence** : 30 à 60%
 - ↑ Puberté
 - ↑ Age mur
- Après 50 ans 50% des gynécomasties sont d'origine médicamenteuse
- Pas de risque accru de Kc du sein sauf syndrome
 - Klinefelter



Fréquence

AUTEUR	ANNEE	Nombre de sujets examinés	% de gynécomasties	Observations
NYDICK (13)	1961	1855	38,5	10 à 16 ans
WILLIAMS (19)	1963	447	40	Sujets autopsies
FROMANTIN (5)	1972	41557	0,2	Sujets de 19 ans
NUTTALL (12)	1979	306	36	Réservistes-armée
CARLSON (3)	1980	100	32	Anciens combattants



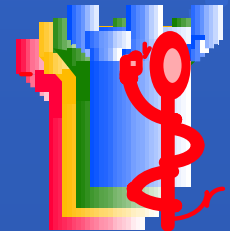
Physiopathologie

- **Modification rapport oestrogènes / androgènes**
- **Les oestrogènes proviennent de l'aromatisation des androgènes par les aromatases des graisses**
- **Hyperprolactinémie ----> Insuffisance gonadique**



Physiopathologie

- **Hyperproduction oestrogènes :**
 - neoplasie testiculaire surrénalienne
 - Aromatisation des androgènes par les graisses :obésité
- **Élévation fraction libre des estrogènes par diminution de la SHBG:** Insuffisance rénale , cirrhose .
- **Diminution des androgènes circulants par :**
 - liaison à la SHBG(affinité double de la Testostérone)
 - Hypogonadisme (Klinefelter , orchidectomie ...)



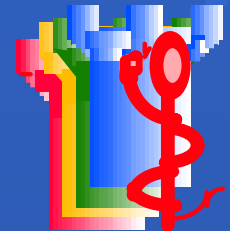
Physiopathologie

- **Anomalie des récepteurs aux androgènes**
- **Effet des médicaments :**
 - Oestrogène like
 - Anti androgène
 - Hyperprolactinémie
- **Sensibilité excessive tissu mammaire aux Oestrogènes: Gynécomastie idiopatiques (25%)**



Etiologies

- **Gynécomastie Physiologie :** Puberté < 3 cm
Sujet âgé ↘ T
- **Insuffisance production androgènes :**
 - **Klinefelter**
 - **Rose Water gynécomastie + infertilité**
 - **Lésions testiculaires ± chimiothérapie**



Etiologies

- Production excessive d'oestrogènes :

Tumeur testiculaire Leydig E

" " Sertoli

Choriocarcinomes

Tumeur surrénale sécrétant E

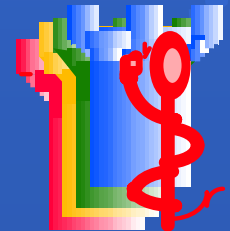
- Modifications équilibre T / E :

Cirrhose foie TEBG

Insuffisance rénale chronique

Hyperthyroïdie

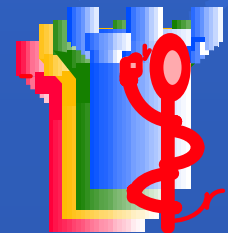
Renutrition



Etiologies

- **Production excessive hormones polypeptidiques :**
 - **Choriocarcinomes testicules**
 - **Carcinomes épidermoïdes bronches**
 - **Hépatoblastome**
 - **Kc rein - pancréas**

Production HCG
E₂



Etiologies

- Production excessive hormone

Cancer bronchique

Hépatomes

Lymphomes

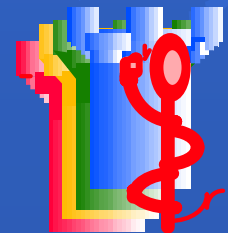
Cancer gastrique

HPL

Adénomes à prolactine

Acromégalie

Prl



Gynécomastie

. **Causes iatrogènes** =50% des gynecomastie Après 50 ans ,

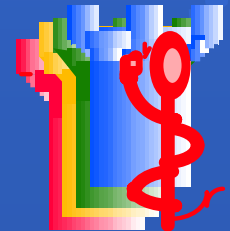
Action oestrogénique	Inhibiteur de la synthèse de la testostérone ou de son action	Autres mécanismes Anti rétroviraux
<p>Oestrogènes Androgènes (aromatisation périphérique en oestrogènes) Gonadotrophines Digitale</p> <p>Marijuana Héroïne</p>	<p>Spirolactone Haschich Marijuana Cimetidine Antiandrogènes Ketoconazole Penicillamine</p> <p>Antimitotiques (alkylants) Radiations</p> <p><small>Inhibiteur Tyrosine kinase: Imatinib=Glivec</small></p>	<p>Alpha Méthyl dopa Phénothiazines Méthadone Inhibiteurs calciques Résérpine Amphétamines Tofranil Chlorpromazine Prl Haloperidol Pimozide Sulpiride Metoclopramide Clonidine Isoniazide</p>

. **Idiopathique 25 %**



Diagnostic

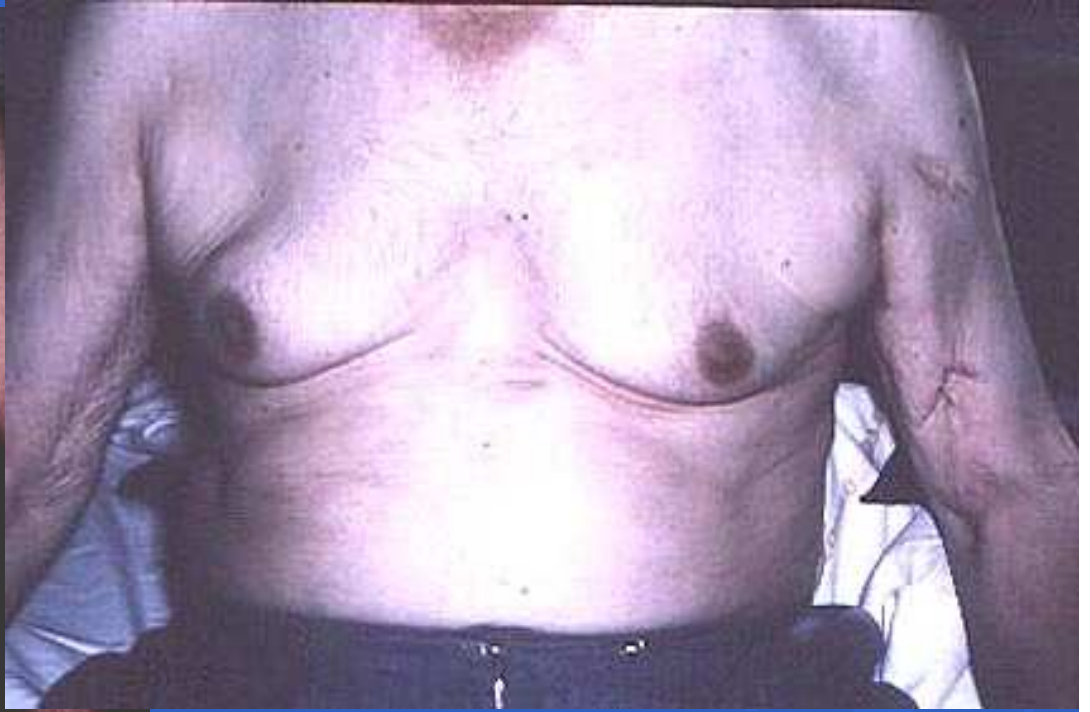
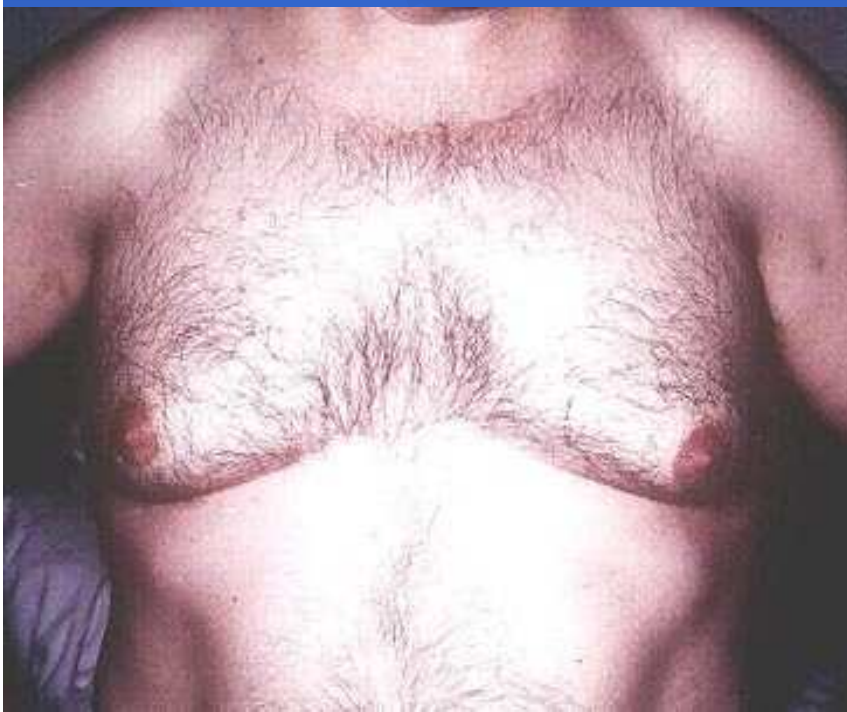
- **Interrogatoire** : Médicaments / Alcool / Drogues
- **Clinique** :- Age Puberté / Age
 - Cirrhose foie ?
 - Galactorrhée → selle turcique
 - Testicule . Tumeur
 - . Hypogonadisme
- **Examens** Radio poumons
Dosages T - ~~E~~ HCG - DEHA



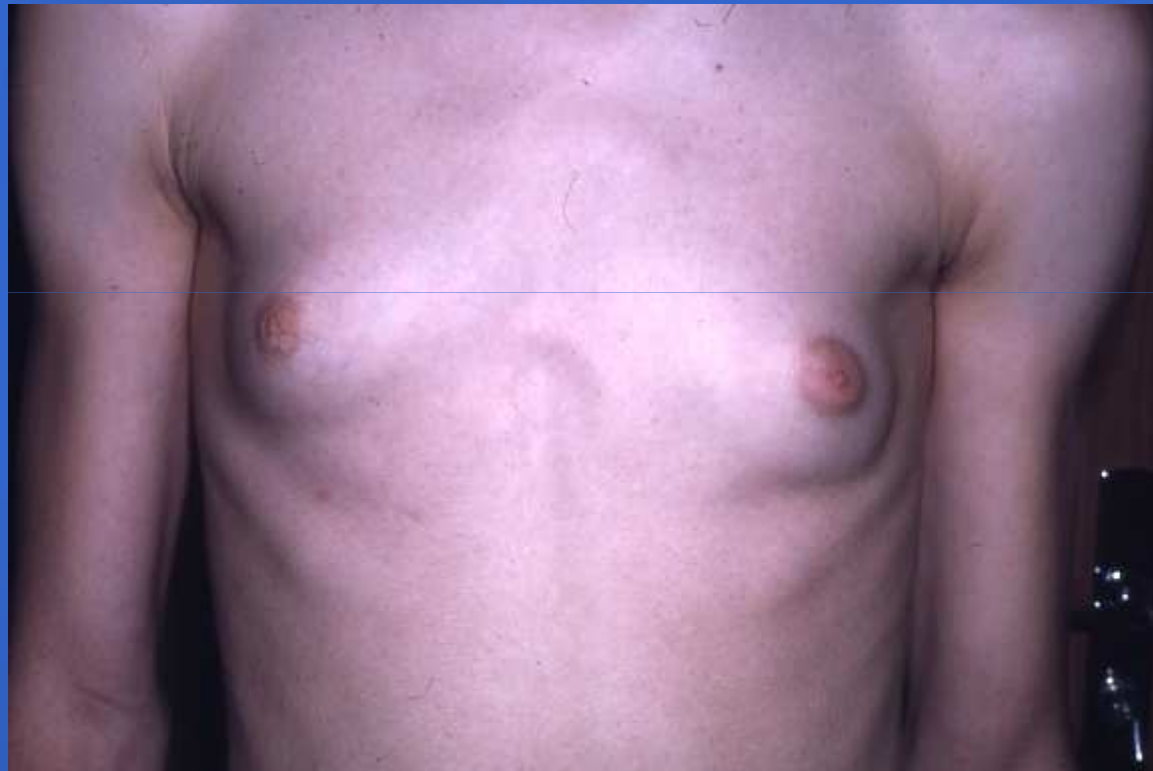
Aspect clinique

48 ans



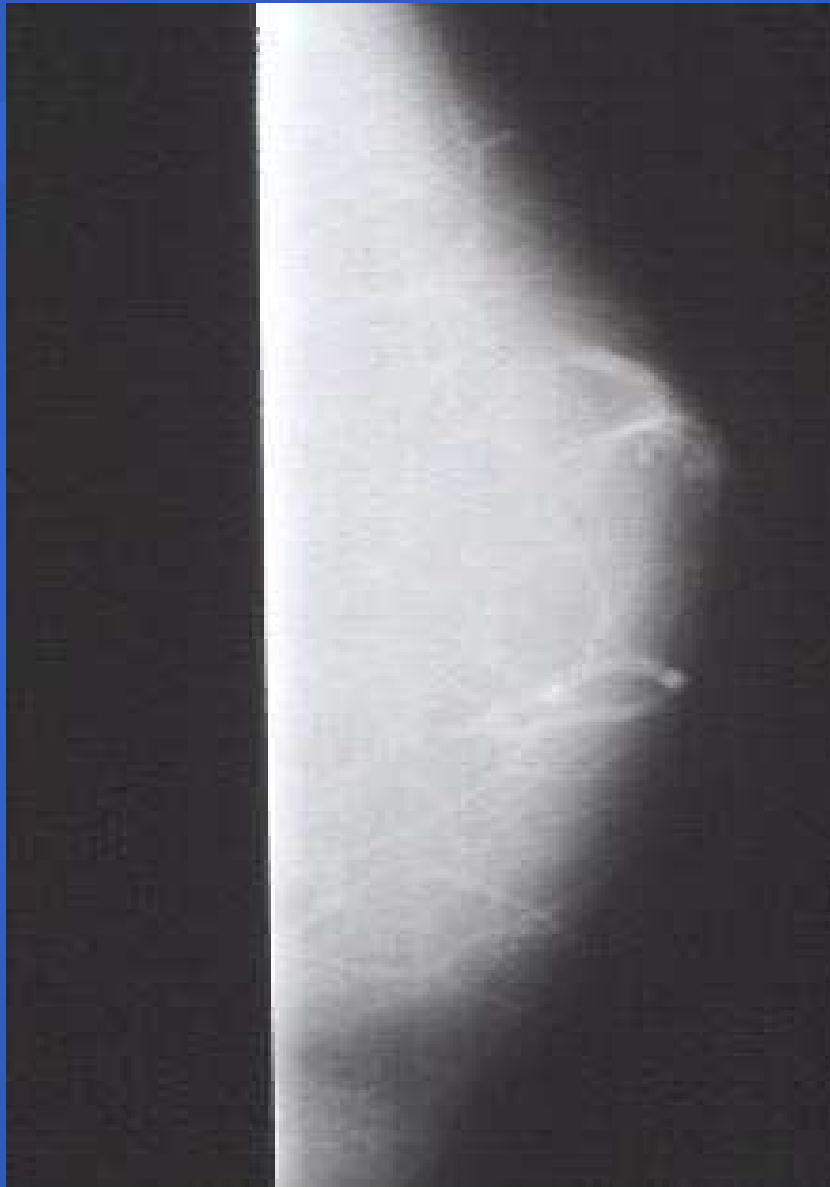


21 ans . 1,75 /70 kg



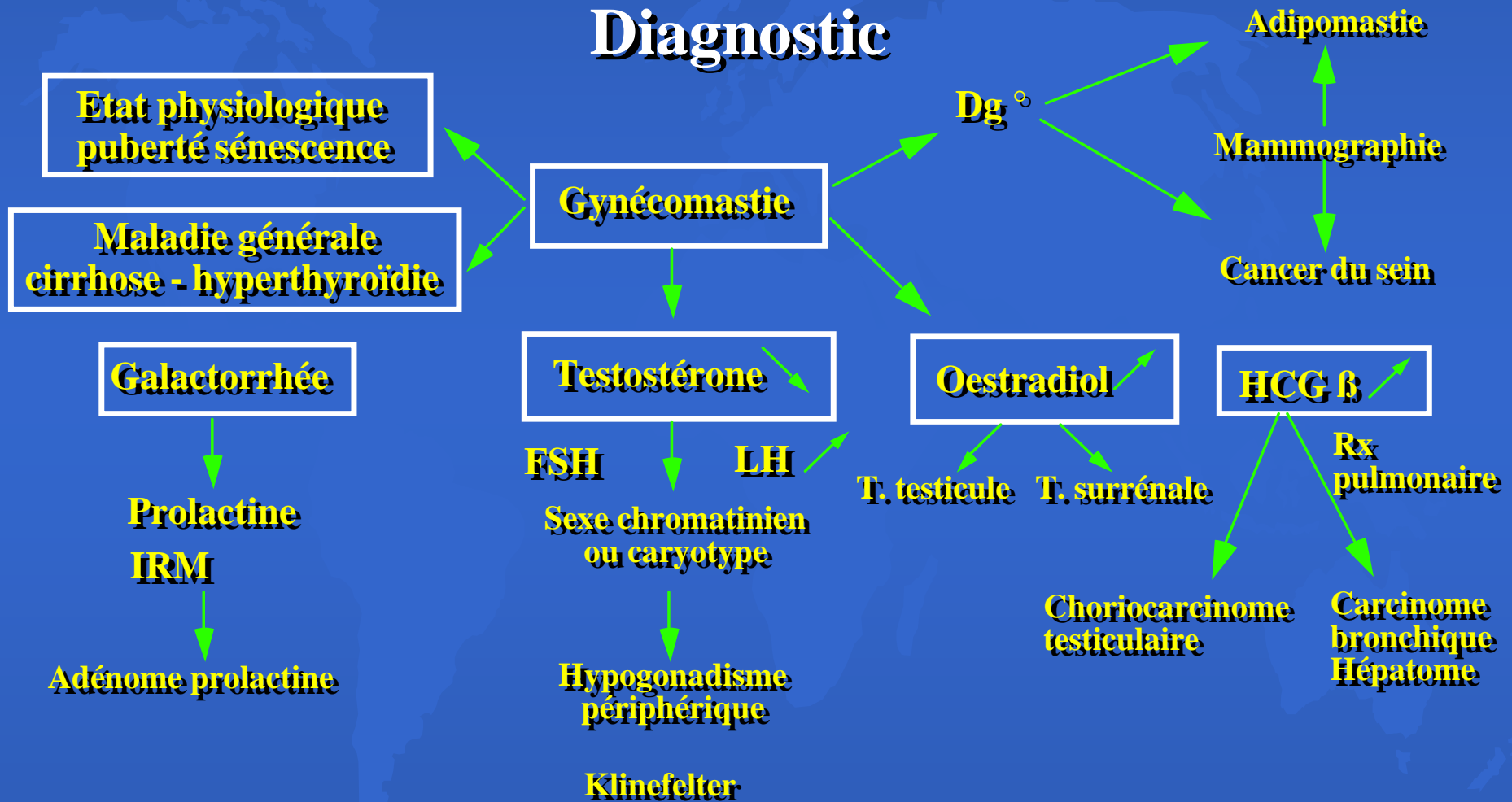
Mr L 17 ans 1,85 M 110 kg





Gynécomastie

Diagnostic



Diagnostic différentiel

■ Adipomastie :

- obèse
- Pas de glande sein mou

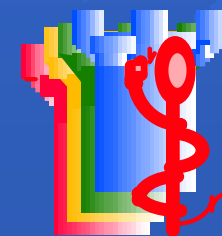
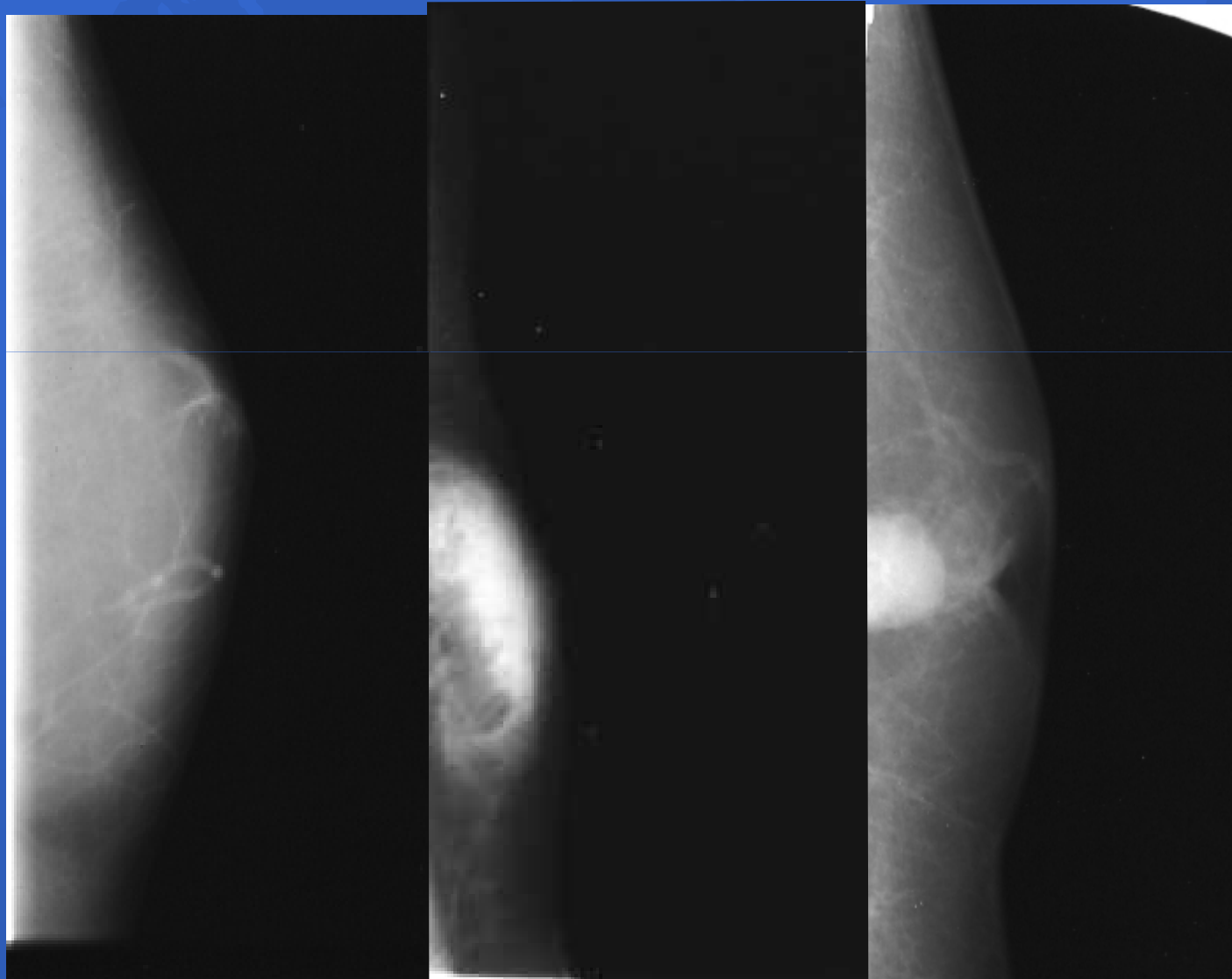
■ Cancer du sein :

- unilatéral
- rétraction cutanée ou areolaire ,
- adénopathies

■ Si doute : mammo , echo , biopsie



Adipomastie Gynécomastie cancer



Traitement

- **Régression** :
 - Spontanée puberté
 - Suppression cause : médicament
 - tumeur testicule
 - tumeur hypophyse
- **Tt médical** :
 - Danazol
 - Tamoxifène 20 mg / j.
- **Tt chirurgical** :
 - Mammoplastie réduction

