

# DÉPISTAGE SENOLOGIQUE

## A propos de la densité mammaire

### Connaître sa densité mammaire

La glande mammaire se compose de deux types de tissus :

- Le **tissu fibro-épithélial** (glandulaire)
- Le **tissu grasseux**. Ce dernier est retrouvé principalement dans les régions sous-cutanées et pré-pectorales profondes.

Avec l'âge, le tissu grasseux tend à remplacer progressivement le tissu glandulaire fibro-épithélial qui subit une involution plus ou moins importante.

Votre densité mammaire sera classée en score A, B, C ou D suivant l'importance relative de ce tissu glandulaire par rapport au tissu grasseux.

→ **Seins grasseux - score A :**

L'involution glandulaire est très prononcée, le sein devenant très majoritairement grasseux : résidus fibro-conjonctifs n'excédant pas plus de 25% du volume mammaire.

→ **Seins mixtes - score B :**

Le tissu grasseux est déjà prédominant et les résidus glandulaires sont de l'ordre de 25 à 50%, retrouvés généralement à hauteur des quadrants supéro-externes.

→ **Seins mixtes - score C :**

Prédominance nette du tissu glandulaire (de 50 à 75%) sur le tissu grasseux.

→ **Seins denses - score D :**

Prédominance du tissu glandulaire dans tous les quadrants, plus de 75% de l'image mammographique est recouverte par les opacités glandulaires.

Une densité mammaire élevée est un facteur de risque supplémentaire de développer un cancer du sein.

D'autre part, c'est dans les seins denses que la lecture des clichés mammographiques est rendue plus difficile.

Un cancer débutant peut être facilement masqué dans ce type de seins.

Un sein grasseux est de lecture nettement plus aisée.

## ***Implications dans le dépistage***<sup>1</sup>

### → **Seins denses D ou mixtes C**

- ✓ Importance de l'auto-examen. Vous pourriez vous palper une petite lésion alors que les examens mammographique et échographique paraîtraient négatifs.
- ✓ C'est dans ce type de sein que l'échographie trouve tout son intérêt.
- ✓ La comparaison des images avec les examens antérieurs est fortement conseillée, voire indispensable. La stabilité des images dans le temps apporte une sécurité supplémentaire.
- ✓ Votre dépistage peut être annuel ou bisannuel.

### → **Seins grassex A ou mixtes B**

- ✓ Importance de l'auto-examen (l'examen clinique n'est jamais superflu !).
- ✓ La comparaison avec les clichés antérieurs est toujours intéressante.
- ✓ L'examen échographique est souvent superflu.
- ✓ Votre examen mammographique pourrait se limiter à une seule incidence, le profil oblique.
- ✓ A la condition de pratiquer régulièrement l'auto-examen, le bilan de dépistage peut n'être réalisé que tous les 3 à 4 ans.

**Docteur Guy HORLIN**

SENOLOGIE - IMAGERIE DU SEIN

[www.horlin-medical-imaging.com](http://www.horlin-medical-imaging.com)

---

<sup>1</sup> *Patientes à haut risque ou très haut risque de développer un cancer du sein : le dépistage suit des modalités non reprises ici.*