



ELSEVIER

ARTICLE ORIGINAL

La maladie de Mondor : une complication de la chirurgie mammaire

Mondor's disease: a complication after breast surgery

F. Lhoest, F.-X. Grandjean, O. Heymans *

Service de chirurgie plastique et maxillofaciale, CHU Sart-Tilman, université de Liège,
4000 Liège Belgique

Reçu le 15 mars 2004 ; accepté le 27 janvier 2005

MOTS CLÉS

Maladie de Mondor ;
Seins

Résumé La maladie de Mondor est une complication relativement rare en chirurgie plastique mammaire. Elle est souvent décrite comme une thrombophlébite des veines sous-cutanées au niveau du mur thoracoabdominal antérolatéral. La symptomatologie la plus fréquente consiste en l'apparition d'une corde douloureuse sous-cutanée accompagnée d'une tension et d'une rétraction de la peau. Cette symptomatologie apparaît aux niveaux sous-mammaire et axillaire. Fondé sur l'étude de huit patientes ayant présenté la maladie de Mondor après chirurgie mammaire, nous avançons une hypothèse étiologique basée sur une atteinte fasciale. Toutes ces patientes ont bénéficié d'un traitement LPG et myofascial. Une guérison complète a été observée dans les dix jours.

© 2005 Publié par Elsevier SAS.

KEYWORDS

Mondor's disease;
Breast

Abstract Mondor's disease is a rare but not uncommon complication of breast surgery. This problem is commonly described as the thrombophlebitis of the superficial thoracoabdominal veins. Symptoms combine painful contracture occurring in the sub-mammary region and/or in the axillary region, rising during arm abduction. The contracture located in the axillary region usually join the epitrochlea. Based on a serie of 8 patients, the fascial hypothesis is developed. All the patients were treated by LPG and myo-fascial techniques with a complete relief of pain in 10 days.

© 2005 Publié par Elsevier SAS.

Introduction

La chirurgie plastique mammaire regroupe les interventions les plus pratiquées en chirurgie plasti-

que. Il s'agit des réductions ou augmentations mammaires, des mastopexies ou des reconstructions après tumorectomies, mastectomies ou pour malformations congénitales. Même si les résultats sont généralement excellents, des complications spécifiques existent. Les plus fréquentes sont les infections (0,6 à 35 %), les hématomes (1 à 6 %), les

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ngiosome@hotmail.com (O. Heymans).