

Tissu mammaire vulvaire

John Cooper, MD, FRCSC

Victoria (C.-B.)

Une femme primipare de 25 ans présentait, au cours de la période postpartum, une enflure douloureuse située du côté droit de la vulve. Elle avait subi une césarienne d'urgence sans complications (en raison de l'échec du travail) et sa récupération s'était déroulée sans incidents. Elle allaitait et avait commencé à utiliser de l'acétate de médroxyprogestérone-retard à des fins contraceptives.

Un liquide blanc-jaunâtre clair s'écoulait de la lésion; l'on pouvait également faire sourdre ce liquide en appliquant une pression sur la lésion. Les résultats des cultures bactériennes étaient négatifs. L'application de compresses chaudes et de mupirocine sous forme de crème topique n'offrait aucun soulagement.

À l'examen, une lésion protubérante, kystique et souple de 1,5 cm a été constatée sur la face antérieure de la grande lèvre droite. Elle était superficielle, mobile et légèrement douloureuse. Nous avons fait sourdre un écoulement blanc-jaunâtre en lui appliquant une pression. Aucun ganglion lymphatique régional n'était palpable.

Une biopsie-exérèse a été effectuée. L'évaluation histologique a confirmé qu'il s'agissait de tissu mammaire accessoire (Figure).

La patiente a consenti à la publication de cette image.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 30, n° 3, 2008, p. 190

