

STUDIO GINECOLOGIA BATTAGLIA

Ecografia diagnostica

Specialista FMH Ginecologia & Ostetricia Operatorie
Medicina complementare integrata

Via Nassa 46 – 6900 LUGANO

Tel. 0041 91 9232242

Fax 0041 91 9227166

Via Cantonale 54 – 6983 MAGLIASO

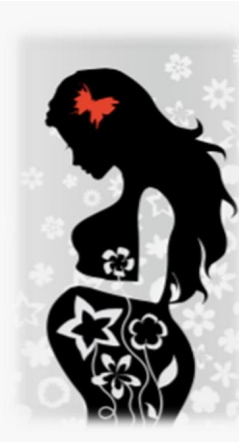
Tel. **0041 76 5160300**

Fax 0041 91 6009092

Mail Address: levatrice@studioginecologiabattaglia.com

Web site: www.studioginecologiabattaglia.com

FB e Instagram: [studioginecologiabattaglia](https://www.facebook.com/studioginecologiabattaglia)



MASTODINIA: ovvero dolore al seno



Mastodinia ciclica: è la forma più comune di mastodinia che si manifesta nel 60% delle donne che soffrono di questo disturbo. E chiamata anche mastodinia ormonale o funzionale poiché strettamente legata al ciclo mestruale e all'andamento degli ormoni durante questo, ma le cause effettive sono ancora sconosciute. La tensione è accompagnata da dolore localizzato prevalentemente nel quadrante superiore esterno della mammella e può manifestarsi a un solo seno o essere bilaterale. A volte il dolore può irradiarsi all'ascella e all'interno del braccio e può essere scambiato per un infarto soprattutto se si avverte al seno sinistro. Solitamente la sintomatologia appare nella settimana che precede la comparsa delle mestruazioni mentre scompare non appena finisce il ciclo. Per tale motivo questo tipo di mastodinia non si ha in menopausa. E chiamata anche mastodinia da stress; in quanto lo stress o lo sforzo fisico, possono aumentare il dolore.

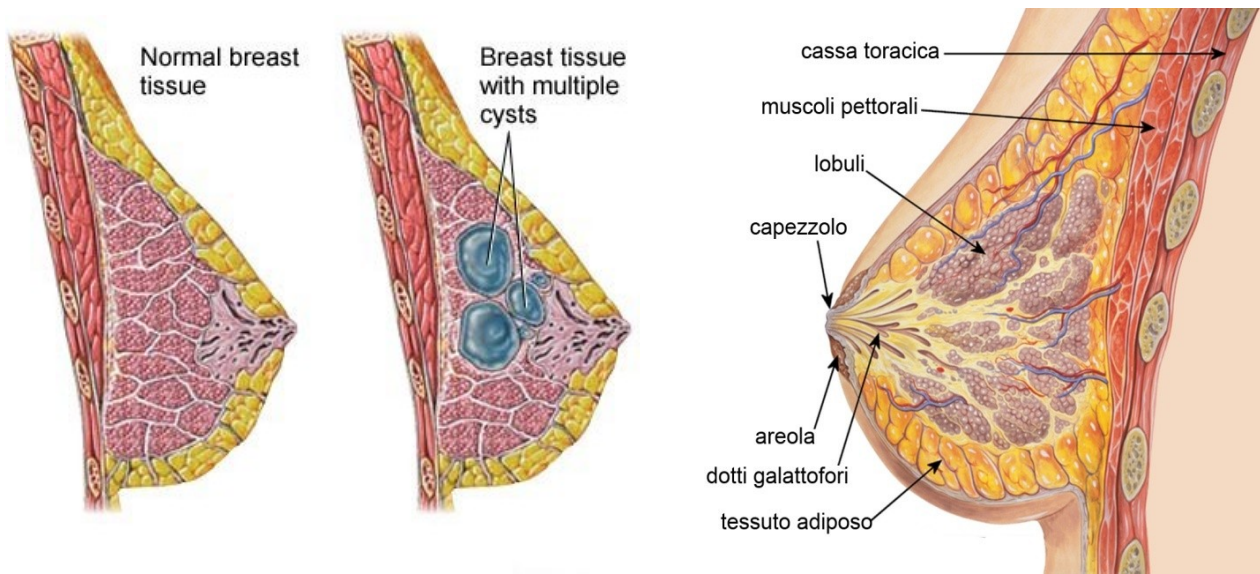


Mastodinia non ciclica: è una forma di mastodinia meno comune che si manifesta nel 30% delle donne. Non è legata al ciclo mestruale ma può avere diverse cause come per esempio la mastopatia cistica o fibrocistica. Quest'ultime sono dovute alla presenza di cisti nel seno che provocano tensione mammaria e

dolore. La localizzazione dei sintomi è solitamente unilaterale, e colpisce tutto il seno, non soltanto un quadrante come nella mastodinia ciclica. Questo tipo di mastodinia si manifesta principalmente intorno ai 40-50 anni quindi nel periodo che precede o segue la menopausa. Raramente la mastodinia è legata al tumore al seno poiché tale patologia non si manifesta di frequente con questo tipo di sintomatologia.

CISTI del seno

NODULI MULTIPLI



La mastodinia, le cisti mammarie e la presenza di noduli multipli non classificabili sono condizioni frequenti che spesso si presentano insieme; nessuna di queste condizioni è di per sé anormale. La combinazione è frequentemente descritta con il termine unico di **dimastopatia fibrocistica**, una condizione importante soprattutto per la modesta correlazione con il rischio d'insorgenza di un cancro della mammella. Non ci sono prove che il trattamento della mastodinia, delle cisti o delle nodularità, riduca il rischio d'insorgenza di un cancro della mammella.

La mastodinia è la condizione mammaria benigna più comune. Nelle donne in pre-menopausa, il dolore si può manifestare in occasione del ciclo mestruale come una variante più intensa della sindrome premestruale. In alcuni casi il dolore è associato a delle cisti facilmente palpabili e può essere alleviato dall'aspirazione del liquido cistico. Un tumore nella parete di una cisti, sebbene estremamente raro, può essere sospettato se il liquido è ematico o si riforma rapidamente (entro 12 sett.) dopo l'aspirazione. In questi casi, l'intera cisti deve essere asportata.

Le altre cause di mastodinia si pensa siano di natura ormonale. La riduzione dell'assunzione di sostanze contenenti metilxantina (p. es., il caffè) è inefficace. Nella maggior parte delle pazienti la mastodinia si risolve spontaneamente dopo mesi o anni. Il danazolo (un androgeno attenuato che ha, di solito, modesti effetti collaterali androgenici), o il tamoxifene (un anti-estrogeno con pochi effetti collaterali), possono migliorare la mastodinia. Poiché questi farmaci hanno effetti collaterali a lungo termine, il loro uso deve essere limitato a un breve periodo nelle pazienti con una sintomatologia particolarmente grave; il tamoxifene, probabilmente, può essere somministrato senza problemi, specialmente alle donne in post-menopausa, anche per 5 anni.