

Les mastites

Les mastites correspondent à des inflammations (atteinte infectieuses ou irritation) du tissu mammaire. Les mastites peuvent survenir chez près d'un tiers des femmes qui allaitent après la naissance. Lorsqu'une mastite au cours de la lactation est due à une infection, elle est habituellement secondaire à une bactérie, bien que des infections fongiques puissent se produire. La plupart des cas de mastites au cours de la lactation surviennent pendant les trois premiers mois du post-partum (après la naissance), mais elles peuvent survenir à n'importe quel moment aussi longtemps que la mère allaite. Lorsqu'elle est sévère, un abcès (collection de pus formé par l'infection) peut se développer dans le sein.

SYMPTÔMES D'UNE MASTITE PUERPÉRALE

- **Malaise** (sensation de fatigue et de ne pas se sentir bien)
- Fièvre
- Zone rouge sur le sein, habituellement en forme de lame
- Chaleur et douleur du sein
- Douleur lors de l'allaitement (peut être aussi la conséquence de lésions cutanées ou de fissures des mamelons sans mastite)

FACTEURS DE RISQUE POSSIBLES DE DÉVELOPPEMENT D'UNE MASTITE

- Mastite après une grossesse antérieure
- Lésions cutanées ou fissures des mamelons
- Utilisation d'une seule position pour allaiter avec pour conséquence une mauvaise vidange du sein
- Soutien-gorge trop serré obstruant le flot de la lactation

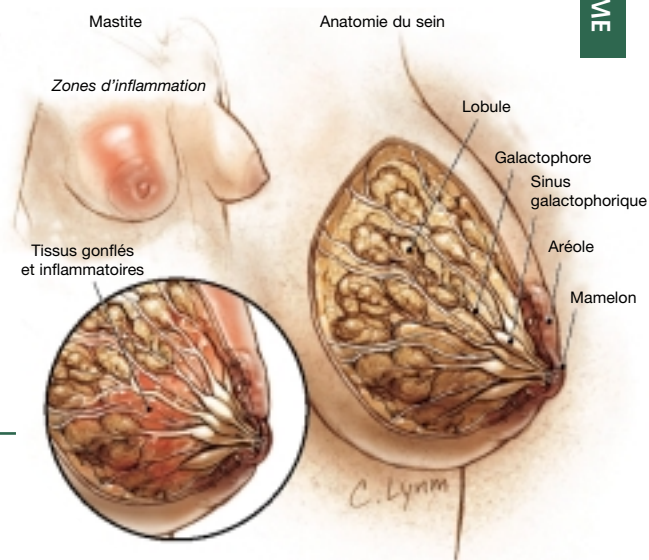
TRAITEMENT DE LA MASTITE

- Continuer d'allaiter et utiliser des positions différentes d'allaitement
- Vidange complète et fréquente du sein touché
- Compresses chaudes ou douches chaudes
- Augmentation de l'apport liquidien
- Repos au lit
- Antalgiques
- Antibiotiques en cas de prescription par le médecin
- Drainage d'un abcès

Si vous pensez que vous avez une mastite, consultez votre médecin. Dans la plupart des cas, la mastite se traite facilement. La continuation de la lactation durant une mastite n'affectera pas votre enfant.

Une mastite peut survenir chez des femmes plus âgées qui n'allaitent pas. Cette forme de mastite est appelée **mastite péricanalaire**. Le canal (galactophore) transportant le lait proche du mamelon s'enflamme, entraînant une douleur du sein. Il peut y avoir une masse près du mamelon, une rétraction de celui-ci ou un écoulement. Le cancer du sein pouvant donner ce type de symptômes, il est important de voir votre médecin si vous avez l'un des ces symptômes. Le traitement de la mastite péricanalaire peut consister en des antibiotiques ou une chirurgie en cas de sévérité.

Il existe une forme de cancer du sein appelé le **cancer du sein inflammatoire** (mastite carcinomateuse) qui peut être confondu avec une mastite. Le cancer du sein inflammatoire ayant une croissance rapide, agressive et létale, il est important de le détecter précocement. Une fièvre accompagne habituellement une mastite, mais survient rarement lors d'une mastite carcinomateuse.



POUR PLUS D'INFORMATIONS

- National Women's Health Information Center
800/994-9662
- Société Française de sénologie et de pathologie mammaire
<http://www.senologie.com/>
- La Leche League
<http://www.lllfrance.org/>

INFORMEZ-VOUS

Pour retrouver cette page des patients et les autres pages des patients, allez à l'index des pages des patients sur le site Internet du JAMA à www.jama.com. Ils sont disponibles en anglais et en français. Une page du patient sur l'allaitement a été publiée dans le numéro du 24/31 janvier 2001.

Sources : La Leche League, National Women's Health Information

Janet M. Torpy, (maître ès sciences), rédaction

Cassio Lynn, (maître ès arts), illustration

Richard M. Glass (docteur en médecine), rédacteur en chef

La page du patient est un service public du JAMA. Les informations et les recommandations apparaissant dans cette page sont adaptées dans la plupart des cas, mais ne remplacent pas un diagnostic médical. Pour des questions spécifiques concernant votre état de santé, le JAMA suggère que vous consultiez votre médecin.

