

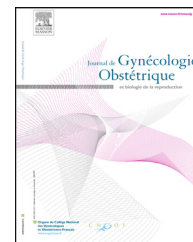


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



TRAVAIL ORIGINAL

# Abcès du sein lactant : et si on ne les opérerait plus ?

*Lactational breast abscesses: Do we still need surgery?*

M.-P. Debord<sup>a,\*</sup>, E. Poirier<sup>a</sup>, H. Delgado<sup>a</sup>, M. Charlot<sup>b</sup>,  
C. Colin<sup>b</sup>, D. Raudrant<sup>a</sup>, F. Golfier<sup>a</sup>, O. Dupuis<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de gynécologie obstétrique, CHU de Lyon-Sud, 165, chemin du Grand-Revoyet, 69495 Pierre-Bénite cedex, France

<sup>b</sup> Service de radiologie, CHU de Lyon-Sud, 165, chemin du Grand-Revoyet, 69495 Pierre-Bénite cedex, France

Reçu le 16 juillet 2014 ; avis du comité de lecture le 12 mars 2015 ; définitivement accepté le 1<sup>er</sup> avril 2015

## MOTS CLÉS

Abcès ;  
Sein ;  
Ponction ;  
Échographie ;  
Allaitement ;  
Ambulatoire

## Résumé

**But.** – Évaluer l'efficacité de la ponction échoguidée dans le traitement de l'abcès du sein lactant et décrire les facteurs de risque de sa survenue.

**Matériels et méthodes.** – Étude rétrospective au CHU de Lyon-Sud de décembre 2007 à décembre 2013. Inclusion de patientes présentant un abcès du sein lactant confirmé à l'échographie, traitées par antibiothérapie et antalgiques. Réalisation de ponction échoguidée sous anesthésie locale par le radiologue avec lavage de la cavité au sérum physiologique.

**Résultats.** – Quarante patientes ont présenté un abcès à 10 semaines du post-partum en moyenne. Trente-quatre patientes ont été ponctionnées dont 2 ont eu une chirurgie première. La taille moyenne de l'abcès était de 41,2 mm. Le taux de réussite de la ponction était de 91,2%. Il n'a pas été observé de récurrences mais 5 fistulisations. La prise en charge a été ambulatoire dans 91,2% des cas. L'allaitement maternel a été poursuivi du côté sain dans 87,8% des cas et du côté atteint dans 48,5% des cas. Le principal facteur de risque de l'abcès était la mastite dans 91,1% des cas.

**Conclusion.** – La ponction de l'abcès lactant est une technique efficace, réalisée en ambulatoire, permettant la poursuite de l'allaitement maternel y compris du côté atteint.

© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [marie-pascale.debord@chu-lyon.fr](mailto:marie-pascale.debord@chu-lyon.fr) (M.-P. Debord).

## KEYWORDS

Breast abscess;  
Needle aspiration;  
Ultrasound guidance;  
Breastfeeding;  
Outpatient basis

## Summary

**Aim.** – To show the effectiveness of ultrasound-guided puncture in the treatment of lactational breast abscess and identify its risk factors.

**Materials and methods.** – Retrospective descriptive study at the CHU of Lyon-Sud from December 2007 to December 2013, including patients with lactational breast abscess confirmed on ultrasound and treated with antibiotics and analgesics. Realisation of ultrasound-guided needle under local anesthesia by the radiologist and washing the cavity with physiological serum.

**Results.** – Forty patients had lactational abscesses at an average of 10 weeks post-partum. Thirty-four patients were treated by needle aspiration, of which 2 had first surgical drainage. The average size of the abscess was 41.2 mm. The success rate of needle aspiration was 91.2%. No cases of recurrence were observed, however, there were 5 fistulisations. In all, 91.2% were treated on an outpatient basis. In 87.8% of cases, breastfeeding was continued on the healthy side and in 48.5% of cases on the affected side. The major risk factor for abscess was mastitis in 91.1% of cases.

**Conclusion.** – Ultrasound guidance of needle aspiration should be gold standard for the treatment of lactational breast abscesses to continue breastfeeding including the affected side.

© 2015 Published by Elsevier Masson SAS.

## Introduction

L'abcès du sein est une pathologie rare compliquant l'allaitement ; elle est estimée à 0,4% de survenue [1].

Le traitement conventionnel de l'abcès du sein est une prise en charge chirurgicale par incision et drainage. Cette technique réalisée sous anesthésie générale entraîne un résultat inesthétique, une séparation mère/nourrisson du fait de l'hospitalisation et le plus souvent un arrêt de l'allaitement [2].

Des études récentes rapportent que les abcès du sein peuvent être traités par une série de ponctions échoguidées associée à une antibiothérapie adaptée [3–8]. Réalisée sous anesthésie locale, elle permet une prise en charge ambulatoire des patientes, un meilleur résultat esthétique, une poursuite de l'allaitement maternel et un moindre coût.

L'objectif principal de notre étude est d'évaluer l'efficacité de la ponction sous échographie dans le traitement de l'abcès. L'objectif secondaire est de définir les facteurs de risque de survenue d'un abcès du sein lactant.

## Matériels et méthodes

Une étude rétrospective descriptive a été réalisée de décembre 2007 à décembre 2013 au centre hospitalier universitaire de Lyon-Sud (CHLS). Le nombre d'accouchements pendant cette période était de 12 239, soit environ 2040 naissances par an.

Toutes les patientes adressées ou se présentant pendant cette période pour un abcès du sein survenant pendant l'allaitement ont été enregistrées. Les abcès en cours de grossesse ont été exclus. La suspicion d'un abcès du sein était basée sur la palpation d'une masse inflammatoire, fluctuante, circonscrite, douloureuse au niveau mammaire avec un épisode de fièvre. Le diagnostic était confirmé à l'échographie mammaire réalisée par un radiologue.



**Figure 1** Échographie mammaire d'une ponction d'un abcès du sein lactant.

*Breast ultrasound of a puncture of a lactant breast abscess.*

Une fois l'abcès confirmé, les patientes étaient ponctionnées. La ponction était réalisée par le radiologue sous anesthésie locale à la Xylocaïne® 1%, avec des aiguilles de calibre 18G à 16G, en abord indirect par rapport à la situation de l'abcès (Fig. 1).

Le liquide aspiré était envoyé systématiquement en culture et la cavité restante parfois lavée au sérum physiologique. Chaque fois que possible, était réalisé un prélèvement de lait au niveau du mamelon ipsilatéral à l'abcès pour analyse bactériologique avec compte de germes et antibiogramme, à l'expression manuelle, à mi-jet, après asepsie.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3272123>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3272123>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)