

Lymphangite

C'est une réaction inflammatoire des vaisseaux lymphatiques, susceptible de survenir au début comme au cours de l'allaitement.

Prévenir - Déterminer les causes :

- cf. les causes de l'engorgement,
- causes infectieuses,
- causes mécaniques : compression des seins par un porte-bébé, par exemple, ou un soutien-gorge trop serré ; espacement des tétées ; crevasses ; mauvaise position, ou défaut de succion.

Repérer les signes :

- rougeur en ligne, bien délimitée, apparaît localement sur le sein,
- douleur sourde,
- altération de l'état général, avec un syndrome pseudo-grippal.

Traiter :

- prescrire du repos,
- faire travailler la glande, en faisant téter bébé le plus souvent possible, ou par massage aréolaire. Cela permet de résorber l'inflammation,

- prise d'antalgique (Paracétamol) contre la douleur et la fièvre,
- pose d'une vessie de glace sur le sein, pour combattre la douleur,
- si les signes persistent au-delà de 24/48 heures, une antibiothérapie large compatible avec la poursuite de l'allaitement sera prescrite.

La répétition d'une lymphangite doit faire rechercher la présence d'un site infectieux à distance (le plus souvent urinaire, vaginal, dentaire).

Abcès

Très rare, l'abcès est un phénomène infectieux qui correspond à une complication tardive d'une lymphangite mal traitée : il peut être évité en respectant les principes listés dans le paragraphe ci-dessus.

Repérer les signes :

- masse liquidienne visible à l'échographie,
- fièvre,
- douleur intense très localisée,
- possible rougeur du sein.

Adapter le traitement :

- interruption temporaire de l'allaitement du côté de l'abcès. Le lait doit être tiré et jeté,
- antibiothérapie,
- drainage chirurgical.