Infosanté

Rédaction le 01 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 01 octobre 2019

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/coulement-mamelonnaire-et-inflammation-de-la-glande-mammaire-mastite

Écoulement du mamelon (galactorrhée) et inflammation du sein (mastite)

La galactorrhée et la mastite, qu'est-ce que c'est ?

Cette fiche traite uniquement de l'écoulement du mamelon (galactorrhée) et de l'inflammation du sein (mastite) en dehors d'une période d'allaitement.

Par « écoulement du mamelon », on entend une fuite de liquide laiteux (vert, marron, jaune), aqueux ou sanglant au niveau du mamelon.

La galactorrhée et la mastite peuvent intervenir en même temps.

Quelles sont les causes de la galactorrhée ?

Les causes possibles d'un écoulement du mamelon (galactorrhée) sont diverses :

- infection, ;
- tumeur ;
- anomalie hormonale ;
- insuffisance rénale chronique (l'insuffisance rénale chronique cause 1 fois sur 4 un écoulement du mamelon) ;
- effets secondaires de médicaments (pilule, métoclopramide, médicaments contre les allergies et certains médicaments utilisés dans le traitement de maladies cardiaques et de troubles psychiatriques).

Quelles sont les causes de la mastite ?

La cause d'une inflammation du sein (mastite) est généralement bactérienne. La porte d'entrée des bactéries est habituellement une plaie sur le mamelon (crevasse ou piercing). Dans certains seins, il y a une dilatation d'un conduit par lequel le lait est amené jusqu'au mamelon (canal galactophore) derrière le

mamelon et dans lequel le liquide s'accumule. Cette accumulation peut entraîner une inflammation.

Chez qui et à quelle fréquence ?

La galactorrhée apparait principalement entre 30 et 50 ans. L'écoulement de liquide clair ou blanc, par les deux seins, causé par des variations hormonales, est régulier chez les personnes qui ne sont pas encore ménopausées.

La mastite apparait surtout pendant la période d'allaitement (mastite en cas d'allaitement). Elle touche aussi les personnes qui n'allaitent pas, mais moins souvent. Elle est plus fréquente parmi les personnes qui fument. Les canaux galactophores sont plus souvent dilatés aux alentours de la ménopause.

Comment reconnaître la galactorrhée et la mastite ?

La galactorrhée n'est en général accompagnée d'aucune plainte. Au début, le seul signe que vous remarquez est la présence de petites taches sur vos vêtements à hauteur de vos seins. L'écoulement peut se produire par un seul sein, ou par les deux.

Dans le cas d'une mastite, vous pouvez palper une plaque dure dans votre sein et vous remarquez parfois une zone rouge, gonflée, douloureuse et chaude au toucher. Un écoulement du mamelon vient souvent s'y ajouter. Une infection bactérienne s'accompagne souvent d'un léger saignement au niveau du mamelon. Des symptômes généraux tels que fièvre, frissons et fatigue anormale peuvent également apparaître. Si elle n'est pas traitée, une mastite peut former un abcès. La plaque dure devient alors plus souple et vous sentez la présence de liquide (pus) à l'intérieur.

Comment est posé le diagnostic de la galactorrhée et de la mastite ?

Votre médecin vous posera d'abord des questions sur la nature exacte des symptômes, quand et comment ils ont débuté et il ou elle vous demandera quels médicaments vous prenez.

Votre médecin examinera minutieusement vos seins et vérifiera si l'écoulement se produit par un seul sein ou par les deux.

Une prise de sang est également effectuée pour mesurer la quantité des hormones prolactine (PRL, l'hormone principale qui régule la production de lait) et thyréostimuline (TSH, une hormone qui stimule la thyroïde). Cette

mesure permet, par exemple, de vérifier si l'écoulement du mamelon est lié à un problème hormonal. Une seule mesure de prolactine n'est pas toujours fiable, car l'hormone peut augmenter de façon passagère suite à la palpation des seins et au stress.

Le plus souvent, votre médecin demandera aussi une échographie des seins et une mammographie. L'échographie mammaire est un examen indolore. Quant à la mammographie, il s'agit en fait d'une radiographie des seins. Beaucoup de personnes éprouvent une sensation douloureuse pendant cet examen. En principe, il est préférable de planifier cet examen entre les règles et la date d'ovulation prévue. C'est à ce moment qu'on obtient la meilleure qualité d'image.

Que pouvez-vous faire ?

Il est toujours plus prudent de vous faire examiner si vous présentez un écoulement du mamelon.

Si vous souffrez d'une mastite, reposez-vous, buvez suffisamment, évitez les vêtements trop serrés et ne portez pas de soutien-gorge. Le paracétamol ou l'ibuprofène peuvent soulager la douleur. Consultez toujours votre médecin.

Que peut faire votre médecin ?

Face à un écoulement du mamelon, votre médecin commencera toujours par identifier et traiter la cause sous-jacente. Si nécessaire, il ou elle arrêtera ou remplacera le médicament qui provoque l'écoulement du mamelon. Si votre médecin suspecte une anomalie hormonale ou une tumeur, il ou elle vous orientera vers un spécialiste.

Une mastite se traite avec des antibiotiques. En cas d'abcès, vous serez orientée pour un drainage chirurgical. Ce drainage consiste à ouvrir l'abcès, sous anesthésie, afin d'en évacuer le pus. Un drain est ensuite posé pour maintenir la plaie ouverte. Ce drain est remplacé tous les jours par un infirmier ou une infirmière à domicile, jusqu'à la guérison complète de l'abcès.

Rédaction le 01 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 01 octobre 2019

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/coulement-mamelonnaire-et-inflammation-de-la-glande-mammaire-mastite

Liens Utiles

- Ibuprofène https://www.cbip.be/fr/chapters/10?frag=6866
- La mammographie, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-126-1.0-mammotest.pdf
- Le drainage percutané, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-128-1.0-drainage-percutane.pdf
- L'échographie, ici, https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-078-1.0-echographie.pdf
- Paracétamol https://www.cbip.be/fr/chapters/9?frag=6437

Sources

- Guide de pratique clinique étranger https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00541