

# ALLAITEMENT

Fiche N°2 · Session 2022 · Dimanche 05 juin 2022

Réponses aux Questions

## ALLAITEMENT

## CONNAISSANCES THEORIQUES

### ■ Question N°1 : Citez 4 contres indications maternelles de l'allaitement ?

#### Reponse N°1

- Pathologies infectieuses : VIH, Tuberculose active
- Pathologies psychiatrique sévères : psychose puerpérale
- Pathologie locale : abcès du sein, herpes du sein et la gale du sein
- Les pathologies cardiaques et néphrologiques sévères
- Prise de certains médicaments au long cours : les AINS, les IEC, les AVK, les antithyroïdiens de synthèse

### ■ Question N°2 : Citez 2 contres indications infantiles de l'allaitement maternel ?

#### Reponse N°2

Très rare

- Galactosémie congénitale chez le nouveau-né
- Malformation du palais

### ■ Question N°3 : Quels sont les principaux bénéfices de l'allaitement maternel pour nouveau-né ?

#### Reponse N°3

- Psychologique : Relation mère - enfant
- Apports nutritionnels adaptés
- Immunologiques : diminution de la fréquence de certaines infections

- Meilleur développement cognitif

#### ■ Question N°4 : Quels sont les principaux bénéfices de l'allaitement maternel chez la mère ?

##### Reponse N°4

- Psychologique : Relation mère – enfant
- Diminution du risque de cancer du sein en cas d'allaitement prolongé
- Bénéfice économique

## PRATIQUE

### CAS CLINIQUE N°1 :

Une patiente consulte au 5ème jour du post partum d'un accouchement par voie basse pour hyperthermie à 40 ° c de début brutal avec douleur mammaire bilatérale avec des seins tendus et durs dans un contexte d'allaitement maternel.

L'examen clinique bilatéral des seins met en évidence :

- Une zone inflammatoire indurée et douloureuse à droite,
- Une adénopathie axillaire droite douloureuse
- Signe de Budin négatif (Absence de pus dans le lait) au niveau des 2 seins

a) Quel est le diagnostic à évoquer ?

b) Quelle est votre prise en charge ?

### REPONSE CAS CLINIQUE N°1 :

■ Le diagnostic à évoquer est la **LYMPHANGITE DU SEIN DROITE**

■ **Prise en charge :**

- Poursuite de l'Allaitement
- Vidange des seins après chaque tétée ± utilisation d'un tire lait

■ **Anti inflammatoire non stéroïdien (AINS) de courte durée pour 48 heures et Paracétamol**

- Soins locaux : massage, bain chaud ou froid

- Antibiotique active sur les staphylocoques uniquement si persistance des symptômes plus de 48 heures : Oxacilline pendant 2 semaines.
- Surveillance de la fièvre et des douleurs

## CAS CLINIQUE N°2 :

Une patiente consulte au 14 -ème jour du post partum pour hyperthermie à 38,5 ° de début progressif avec douleur mammaire droite dans un contexte d'allaitement maternel.

- **Quel est le diagnostic à évoquer ?**
- **Quels autres signes cliniques à rechercher ?**
- **Quelle est votre la prise en charge ?**

## REPONSE CAS CLINIQUE N°2

- **Le diagnostic à évoquer est la GALACTOPHORITE DROITE**

- **Les autres signes cliniques à rechercher sont :**

- La Fièvre, mais moins élevée que la lymphangite
- Placard rouge, chaud, dure et douloureux de la face externe du sein droit
- Adénopathie axillaire droite douloureuse

- **Le Signe de Budin positif (presence du pus dans le lait)**

- La Galactophorite est toujours précédée d'une lymphangite.

**La prise en charge :**

- **Arrêt de l'allaitement sur le sein infecté (tiré lait et jeté) et poursuivre avec le sein gauche**

- Antibiothérapie actives sur les staphylocoques pendant au moins 8 jours
- AINS pour 48 heures et Paracétamol
- Surveillance de la fièvre et des douleurs
- L'allaitement sera repris à la fin du traitement et lorsque sein sera redevenu normal

## CAS CLINIQUE N°3 :

Une patiente 18 ans, primipare, consulte au 3 -ème jour du post partum pour une fébricule à 38,5 ° avec des seins tendus et douloureux. Vous posez le diagnostic de monté laiteuse.

- **Quel conseil donnez-vous à cette patiente ?**

## REPONSE CAS CLINIQUE N°3

### Les conseils à donner à cette patiente :

- Informer la patiente que la montée laiteuse est physiologique et survient au 3<sup>ème</sup> jour après l'accouchement.
- Expliquer la position de l'allaitement notamment :

#### → Installation confortable du nouveau-né

#### → Bouche du bébé prenant largement l'aréole

- La fréquence des tétés doit être propre à chaque enfant : environ toutes les 2 à 3 heures.