

Лактостаз и нагрубание – один шаг к абсцессу молочной железы. Что делать?

**Международная статистическая
классификация болезней и проблем,
связанных со здоровьем. МКБ-10**

**О91. – инфекции молочных желез,
связанные с деторождением:**

О91.0 – инфекции соска. Абсцесс соска.

**О91.1 – гнойный мастит. Субареолярный
абсцесс.**

**О91.2 – негнойный мастит (нагрубание,
закупорка млечного протока).**

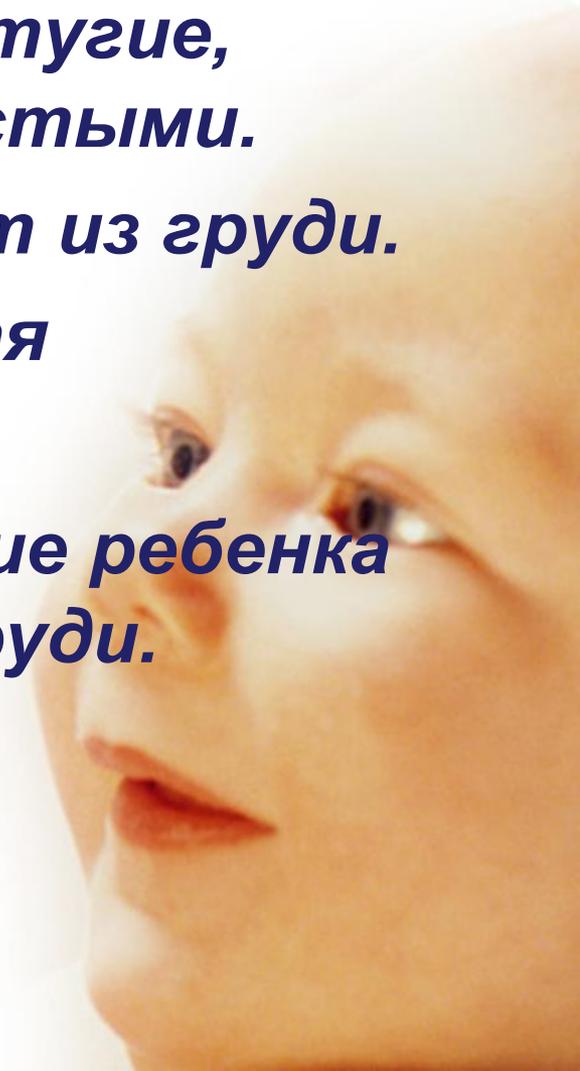
**О92. – другие изменения молочной железы
и нарушения лактации**



Наполнение груди **(физиологическое состояние)**

- **Молочные железы – горячие, тугие, твердые, могут быть бугристыми.**
- **Молоко течет хорошо, капает из груди.**
- **Температура тела нормальная**

Рекомендации: частое кормление ребенка для хорошего опорожнения груди.



Нагрубание молочных желез (O91.2)

Нагрубание – переполнение молочных желез молоком, тканевой жидкостью и кровью.

Грудь лоснящаяся, отечная, болезненная. Может быть гиперемия кожи.

Молоко течет плохо из-за давления жидкости и недостаточного срабатывания окситоцинового рефлекса.

Сосок уплощён.

Возможно повышение температуры тела в течение суток



Наполнение груди и нагрубание МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ



Наполненная грудь



Нагрубание



Наполнение груди и нагрубание МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ



Наполненная грудь

Нагрубание

Причины нагрубания молочных желез

- ***Много молока.***
- ***Задержка с началом кормления грудью.***
- ***Затруднения с техникой прикладывания к груди.***
- ***Редкие кормления.***
- ***Непродолжительные кормления***

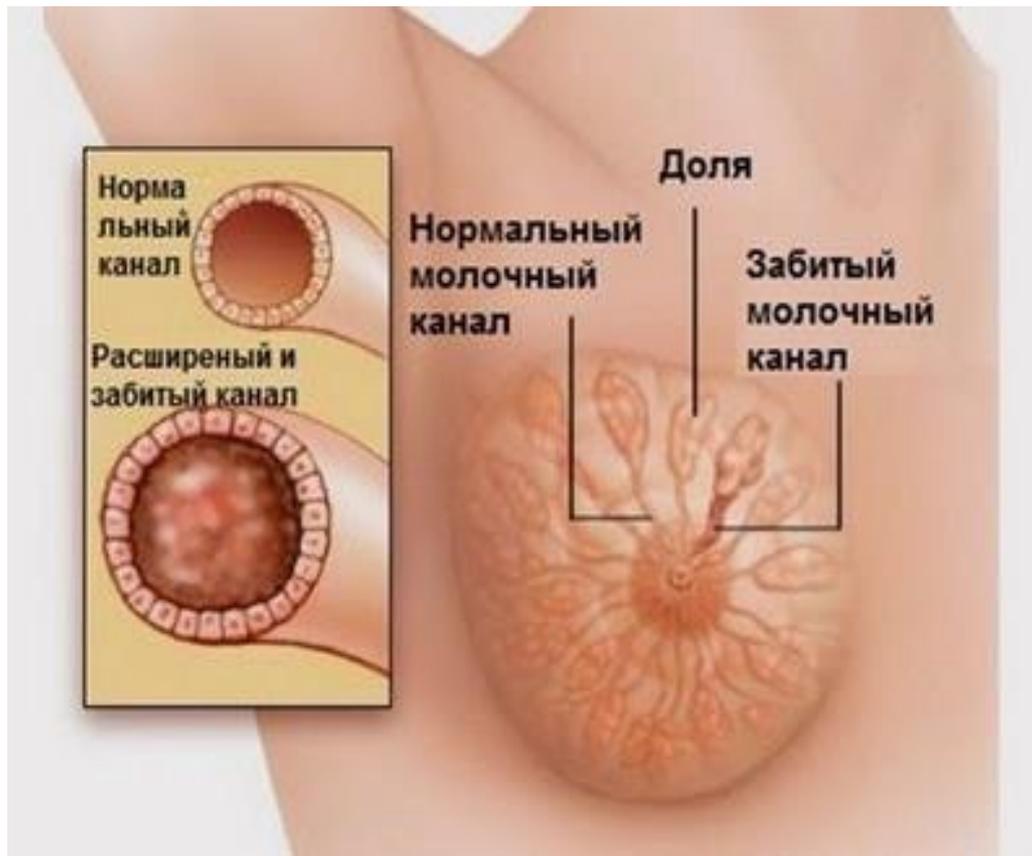


Закупорка млечного протока (O91.2)

- ***Молоко из части груди не удаляется вследствие блокировки протока сгустком молока.***
- ***Над местом закупорки – болезненная бугристость и гиперемия кожи.***
- ***Температура тела нормальная***
- ***Самочувствие не нарушено***



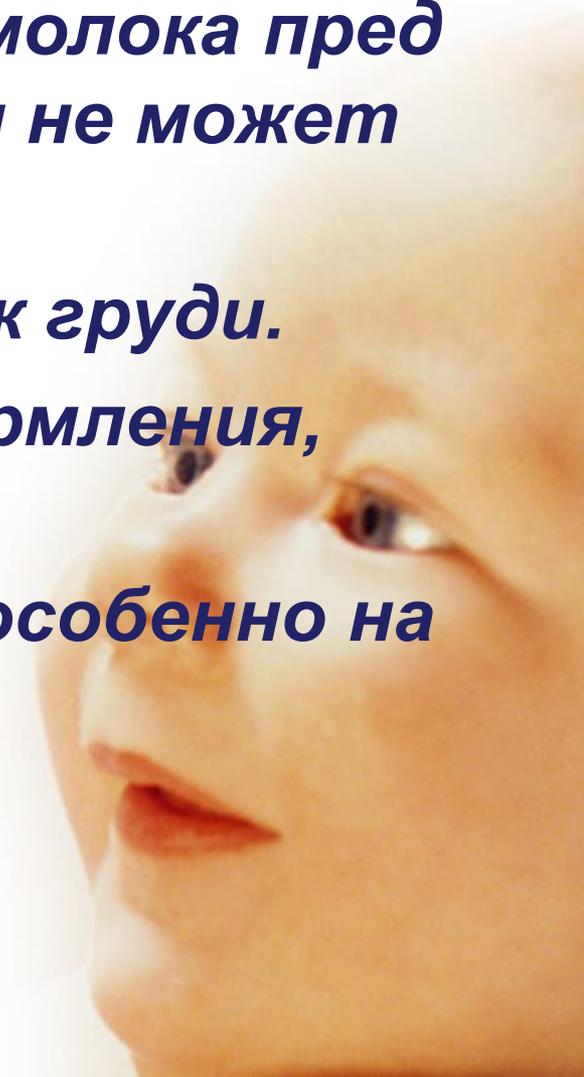
Закупорка молочного протока



Что делать?

При нагрубании:

- **Сцедить немного переднего молока перед прикладыванием, если малыш не может присосаться к груди.**
- **Чаще прикладывать ребенка к груди.**
- **Не сцеживать грудь после кормления, если железы мягкие.**
- **Не пить лишнюю жидкость (особенно на ночь)**



Классификация. O91. Инфекции молочной железы, связанные с деторождением

Послеродовой мастит классифицируют по стадиям:

- **Патологический лактостаз (латентная стадия мастита).**
- **Серозный мастит.**
- **Инфильтративный мастит.**
- **Гнойный мастит.**
- **Инфильтративно-гнойный (диффузный, узловый).**
- **Абсцедирующий (фурункулёз ареолы, абсцесс ареолы, абсцесс в толще железы, ретромаммарный абсцесс).**
- **Флегмонозный (гнойно-некротический).**
- **Гангренозный**

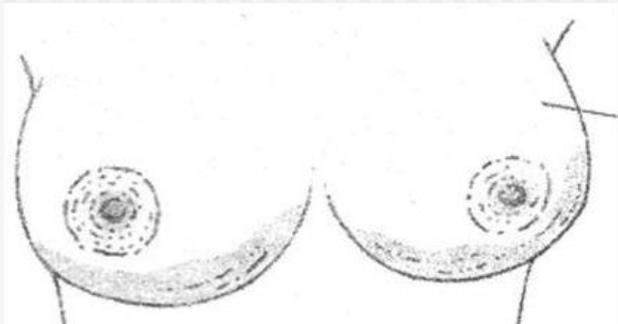


Лактостаз



Мастит

Состояние, когда молоко остается в части груди из-за закупорки млечного протока или нагрубания, называется **лактостазом**. Если молоко не удалить, то развивается **неинфицированный мастит**, а при присоединении инфекции – **инфицированный мастит**



- Молочные железы тяжёлые, болезненные, горячие, твёрдые и болезненные при пальпации



Причины лактастаза

- *Редкие и непродолжительные кормления;*
- *Кормление по режиму;*
- *Изменение режима кормления по любой причине;*
- *Неправильный питьевой режим мамы;*
- *Неэффективное сосание груди;*
- *Чрезмерное или неправильное сцеживание;*
- *Сдавливание груди тесной одеждой;*
- *Ношение бюстгалтера ночью;*
- *Сон на животе или в неудобной позе;*
- *Захват «ножницы» или нажим на грудную клетку;*
- *Любые физические воздействия на грудь – удар, сдавливание;*
- *Любой стресс или чрезмерные физические нагрузки*



Патологический лактостаз

Развивается на 2-6-е сутки после родов. Общее самочувствие изменяется мало. Температура тела повышается до 38-38,5 °С. Возникает равномерное нагрубание и болезненность молочных желёз при пальпации. **Без стадии лактостаза мастит развивается редко, но между лактостазом и первыми проявлениями серозного мастита может пройти от 8 до 30 сут, т.е. **лактостаз** - латентная стадия мастита**



Что делать?

- **1. Приложить ребенка к больной груди;**
- **2. Подбородок должен смотреть на болезненную зону и при сосании ее массирует;**
- **3. Если молочная железа после сосания стала менее плотной, но сохраняется болезненность и краснота, следует сцедить молоко. Если плотность остается и после сцеживания, нужно прерваться, положить холод на зону болезненности на 20-30 минут, далее даем отдых на 30 минут и вновь прикладываем ребенка или сцеживаем руками**



Что делать?

При кормлении, чтобы улучшить отток, используем местно теплую грелку. При наличии отека, покраснения после кормления кладем холод. Можно использовать спазмолитики.

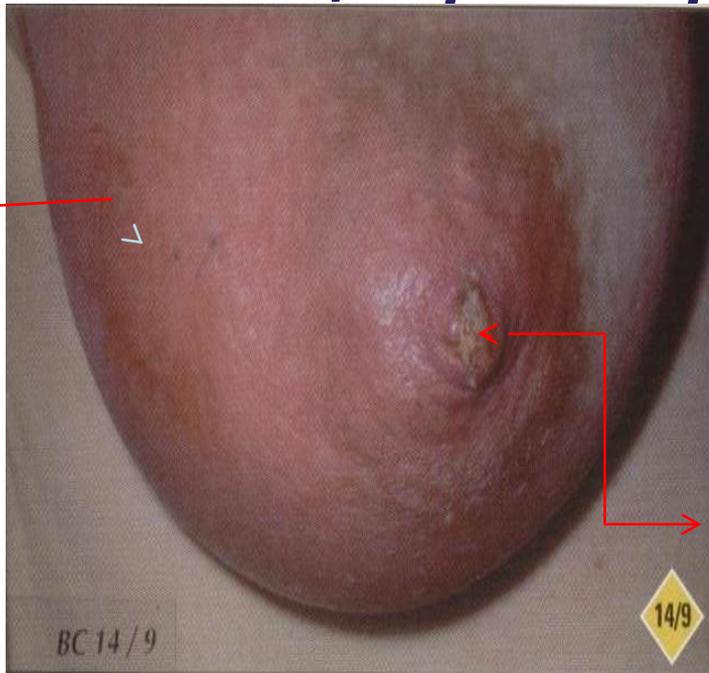
Уплотнение может уйти сразу, краснота – через 2 дня, болезненность – через 4 дня, а полное восстановление лактации через 7 дней.

Если за 2 дня не справились с ситуацией, необходимо направление к маммологу



Мастит

Воспалительный процесс развивается на фоне проникновения в ткани груди болезнетворных агентов, зачастую бактерий и грибов. Помимо этого, клиницисты выделяют несколько предрасполагающих факторов, повышающих риски формирования болезни

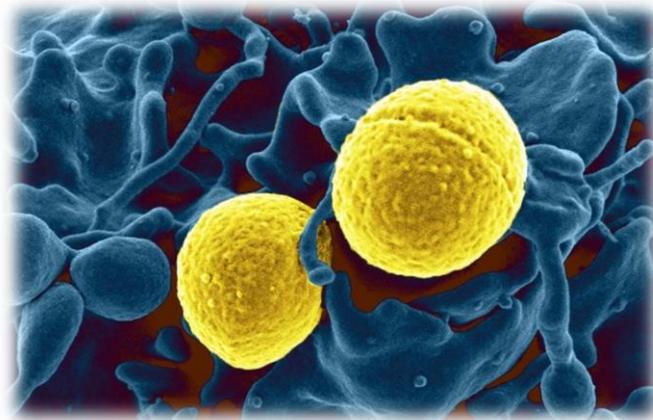


Трещина соска



Этиология мастита

Возбудитель мастита чаще всего - золотистый стафилококк, который характеризуется высокой вирулентностью и устойчивостью ко многим антибактериальным препаратам. Значительно реже возбудителями заболевания могут быть также некоторые виды стрептококков, кишечная палочка, протей, грибы в составе смешанной инфекции



Причины мастита

1. Плохой дренаж части или всей груди (лактостаз) из-за:

- Редких прикладываний ребенка к груди;
- Непродолжительных кормлений

2. Неэффективное сосание :

- неправильно приложенный ребенок опорожняет только часть груди,
- и травмирует сосок, причиняя боль матери;

3. Наличие инфекционного фактора



Способствующие развитию мастита факторы

- 4. Давление на молочные железы тесной одежды (бюстгальтер, сон в положении лежа на животе).**
- 5. Нажим пальцами на грудь во время кормления.**

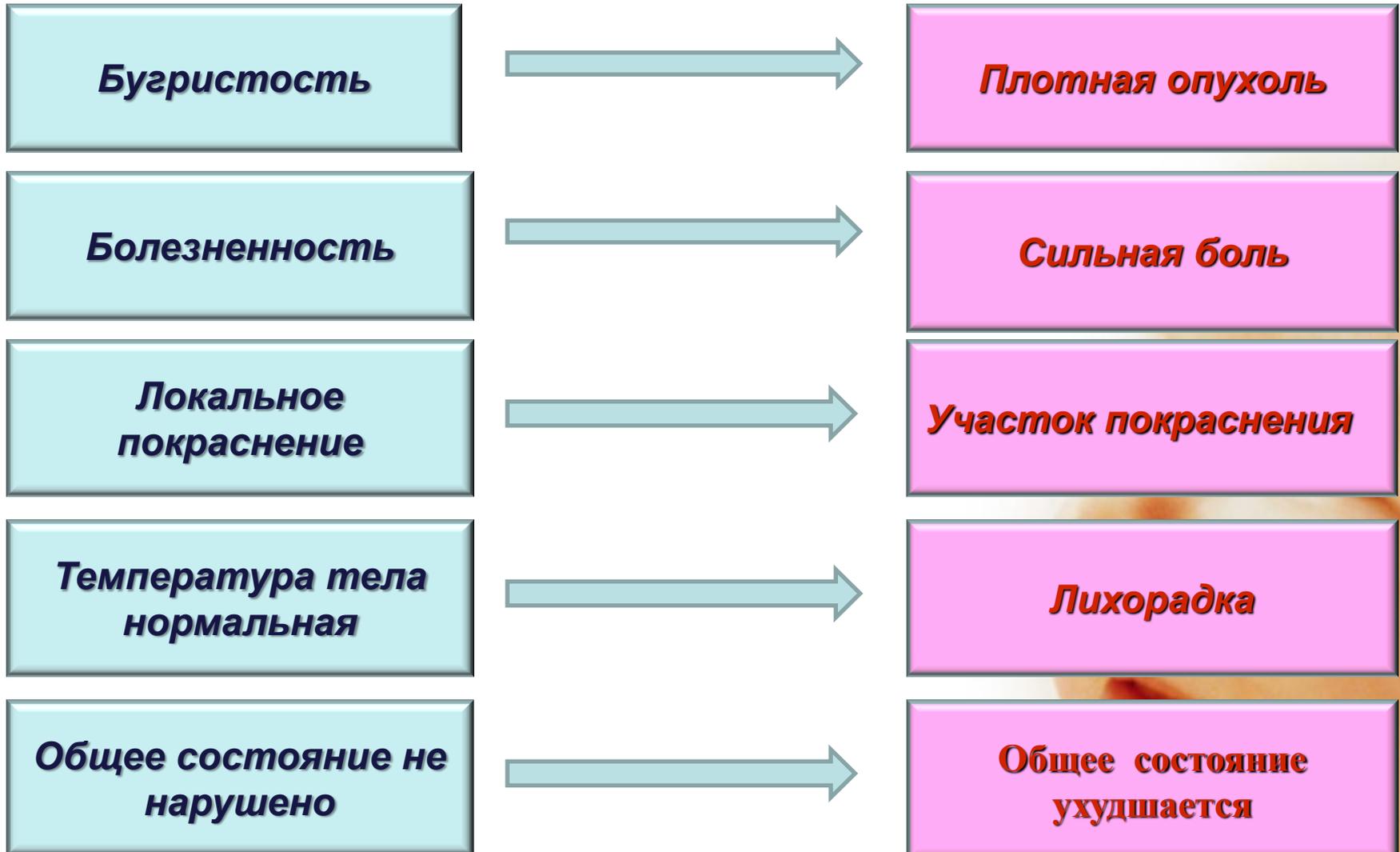


Способствующие развитию мастита факторы

- 6. Плохой дренаж нижней части большой по размеру груди и её провисанию.**
- 7. Стресс у матери и чрезмерная физическая нагрузка (мать реже кормит грудью).**
- 8. Травма молочной железы с повреждением тканей**



Динамика клинических признаков при переходе от лактостаза к маститу



Абсцесс (O91.1)

Поражена часть одной груди.

На кончике соска – трещина.

Часть груди покрасневшая (*rubor*), отечная (*tumor*).

Женщина испытывает сильную боль (*dolor*).

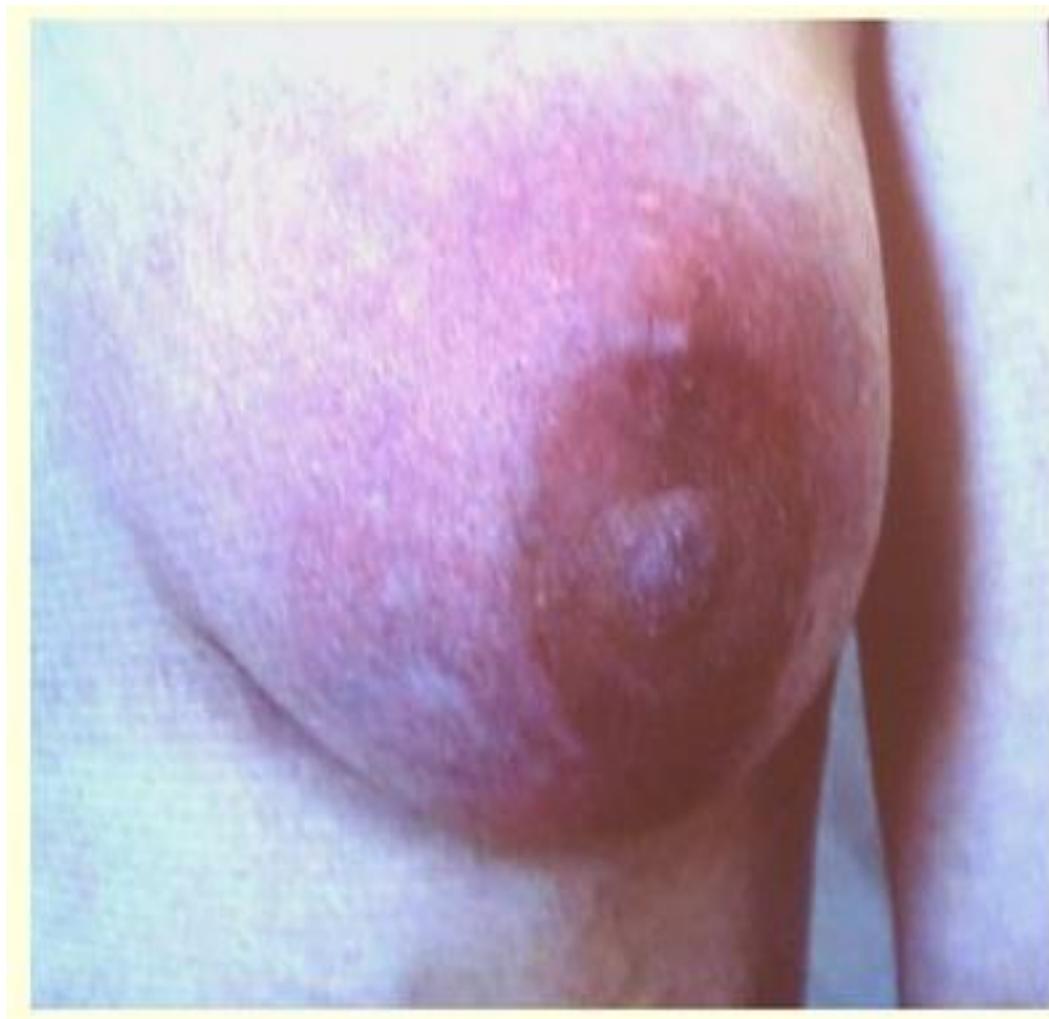
Температура тела повышена (*calor*).

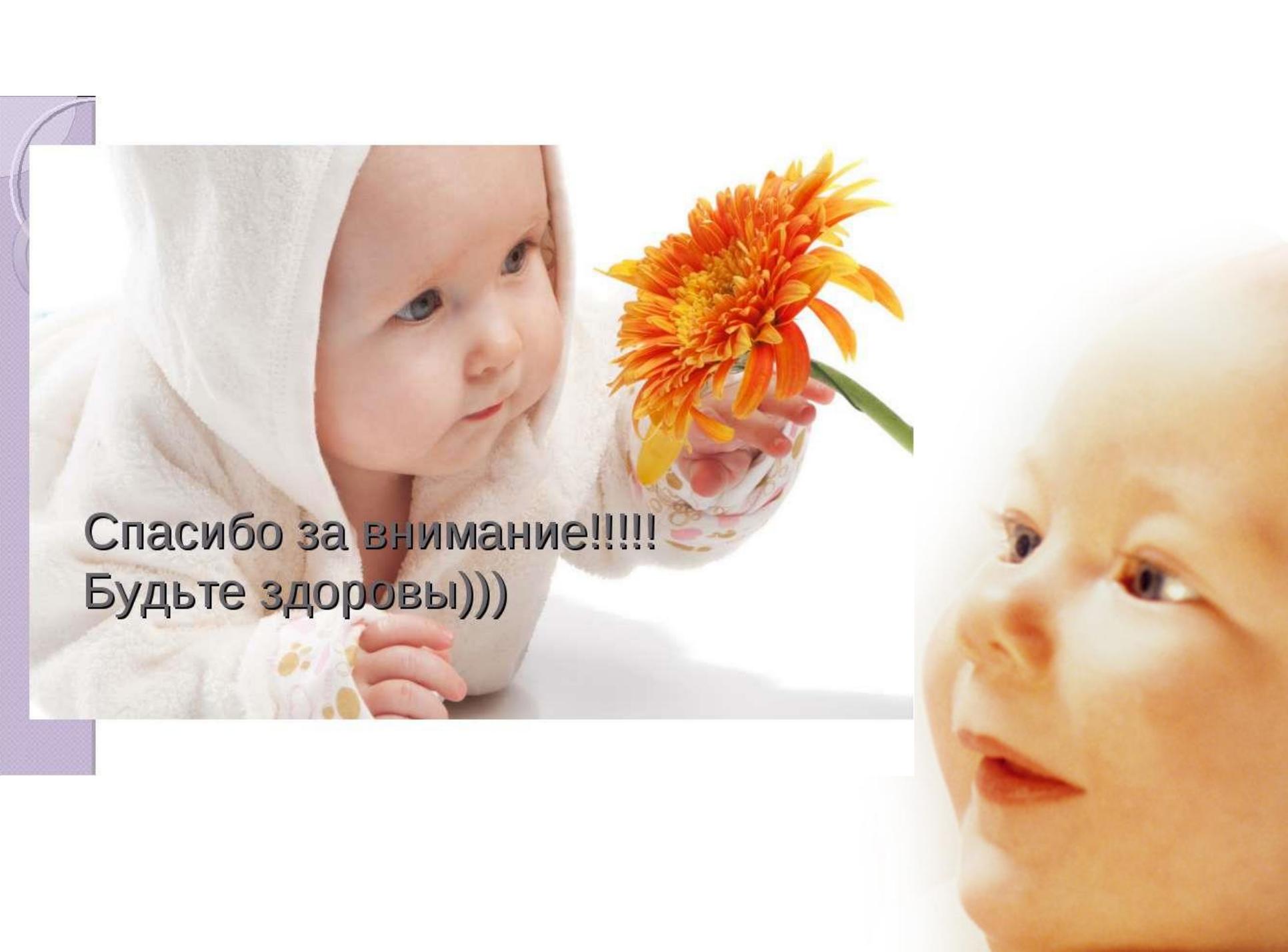
Общее состояние нарушено (*functio laesa*).

Апогей драматичной ситуации!



Абсцесс (O91.1)



A composite image featuring a baby in a white hood holding a vase with a large orange flower, and a close-up profile of another baby's face. The text is overlaid on the left side of the image.

**Спасибо за внимание!!!!
Будьте здоровы)))**