

Disturbi Comuni “La Mastite”



La Mastite

Definizione

La mastite è una infezione/infiammazione confinata ad una porzione limitata della ghiandola mammaria (**mastite parcellare**) o all'intero parenchima (**mastite diffusa**).

Facciamo chiarezza su termini

alcuni termini utilizzati nella pratica clinica sono: **mastite**, **Infezione mammaria**; **ascesso mammario**.

Descrizione

Le mastiti parcellari sono in genere causate da un batterio comune chiamato **Staphylococcus aureus**. Il processo ha inizio nel sistema duttale e si estende al tessuto adiposo circostante. Le fasi che caratterizzano la mastite parcellare sono simili alle fasi che portano alla nascita ed alla evoluzione dei foruncoli cutanei. Spesso esiste una certa predisposizione correlata a un'anomalia nel metabolismo del sebo e degli acidi grassi. Il risultato del processo infettivo è un rapido gonfiore dei tessuti interessati associato a dolore, edema, infiammazione e senso di tensione.

ALCUNI CONSIGLI UTILI PER PREVENIRE...



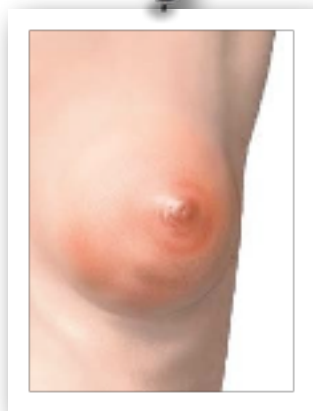
I seguenti rimedi possono contribuire a ridurre il rischio di mastite:

- Evitare irritazioni e screpolature dei capezzoli
- Evitare tutte quelle sostanze che notoriamente portano alla formazione dei foruncoli.
- Evitare di fumare.

Possibili Cause

Come accennato, alcune donne presentano una predisposizione all'insorgenza di mastiti in funzione di un'alterato metabolismo del sebo e degli acidi grassi polinsaturi. Tuttavia, esistono dei fattori esterni che concorrono all'insorgenza di una mastite parcellare o diffusa:

- 👤 Infezione in corso di allattamento.
- 👤 Lesioni cutanee in corrispondenza del capezzolo
- 👤 Alimentazione ricca di grassi animali, frutta secca, cioccolata
- 👤 Fumo
- 👤 Irritazione del capezzolo da screpolamento
- 👤 Neoplasie



Sintomi e Segni Clinici

La mastite è tipicamente accompagnata ad uno o più dei seguenti fenomeni:

- ☑ I'ingrandimento del seno dal lato affetto;
- ☑ Comparsa di un addensamento mammario;
- ☑ Dolore al seno;
- ☑ Febbre e sintomi simil-influenzali incluso nausea e vomito;
- ☑ Prurito;
- ☑ Ascessualizzazione;
- ☑ Cambiamenti nella sensibilità al capezzolo;
- ☑ Gonfiore, rossore e calore nel tessuto mammario;
- ☑ Tensione ascellare e comparsa di linfonodi ingrossati

Contattare il SENOLOGO

E' sempre consigliabile rivolgersi al proprio medico di fiducia se:

- **Compare rossore, tensione, gonfiore e dolore in una porzione limitata del seno.**
- **Se in allattamento il seno si infiamma e compare febbre alta**
- **Se i linfonodi del cavo ascellare si ingrossano e diventano dolenti.**
- **Se il rossore è accompagnato da una lesione nodulare o un ascesso in rapida evoluzione.**

POSSIBILI COMPLICANZE

Se la mastite non viene trattata correttamente il quadro clinico degenera in un ascesso mammario. L'ascesso mammario è una lesione colliquata ripiena di pus.

ESAMI STRUMENTALI

L'ecografia mammaria e la mammografia sono esami cardine nell'approfondimento diagnostico di una lesione nodulare palpabile o non palpabile.

La risonanza magnetica mammaria può aggiungere informazioni in caso di noduli mammari multipli e bilaterali.

In caso di dubbio e/o sospetto è utile procedere con l'esame citologico o l'esame istologico.

ANDAMENTO

Generalmente, la terapia antibiotica ed il trattamento corticosteroideo risolvono rapidamente il quadro clinico.

Cosa attendersi dalla visita?

Il senologo in genere conferma la diagnosi mediante la visita senologica e l'ecografia mammaria. Nel corso della visita potreste sentirvi chiedere:

- Da quanto tempo ha notato la comparsa della mastite?
- Ha un eventuale addensamento mammario?
- Il quadro clinico è in miglioramento o sta peggiorando?
- Le fa male?
- E' comparsa secrezione dal capezzolo?
- Assume la pillola? Ha effettuato stimolazioni ormonali?
- Sono comparsi linfonodi in ascella?

Infine, si passa alla visita senologica. Nel caso in cui, la lesione nodulare risultasse palpabile, il senologo provvederà a fornire una breve descrizione delle seguenti caratteristiche:

- 👤 Lato (destra, sinistra bilaterale)
- 👤 Sede
- 👤 Grado di estensione della mastite (parcellare, diffusa)
- 👤 Consistenza del parenchima sottostante
- 👤 Mobilità dell'area interessata
- 👤 Dolenzia
- 👤 Rapporti con le strutture circostanti.

La visita senologica termina con la diagnosi clinica e la programmazione dell'eventuale iter diagnostico-terapeutico.

Terapia

L'applicazione, nella fase acuta, di impacchi di acqua fredda sulla parte interessata per 15- 20 minuti, quattro volte al giorno migliora il quadro clinico ed i disturbi riferiti.

Gli antibiotici ed i farmaci corticosteroidei sono molto efficaci in questa fase. L'ascesso mammario, molto spesso, necessita del drenaggio chirurgico. La mastite neoplastica regredisce solo in caso di successo della terapia oncologica.