

Ropień piersi u położnicy w 1. dobie po cięciu cesarskim – opis przypadku

mgr Nela Kameduła

Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Wstęp: Ropień piersi może prowadzić do poważnych powikłań i zazwyczaj wymaga interwencji chirurgicznej. W okresie laktacji typowo rozwija się jako powikłanie ostrego zapalenia piersi, najczęściej między 3. a 8. tygodniem po porodzie.

Materiał i metody: Studium przypadku dotyczy 40-letniej wieloródki, która w 38. tygodniu ciąży II zgłosiła się do radiologa z powodu zgrubienia i obrzęku dolnego kwadrantu piersi prawej. Po wykonaniu USG radiolog pilnie skierował kobietę do onkologa, podejrzewając występowanie guza liściastego. Onkolog zaaspirował treść mleczną z uwi-docznionego w USG zbiornika. Zalecił kontrolne badanie obrazowe za 3 miesiące. 3 dni później kobieta zgłosiła się do szpitala na planowe cięcie cesarskie z utrzymującym się obrzękiem, zaczerwienieniem i bolesnością piersi oraz zgrubieniem wielkości jabłka. Po porodzie podjęła karmienie piersią noworodka. Zmiana piersi po karmieniu nieznacznie zmniejszała się, jednak wciąż utrzymywały się objawy stanu zapalnego.

Wyniki: W pierwszej dobie po cięciu cesarskim w wyniku badania podmiotowego i przedmiotowego wysunięto podejrzenie ropnia piersi. Diagnozę potwierdziło badanie USG. Zostało wykonane chirurgiczne nacięcie i drenaż ropnia. Stosowano antybiotyko-terapię i leczenie przeciwzapalne. Ranę zabezpieczano jałowym opatrunkiem, który w 5. dobie został wymieniony na opatrunek ze srebrem. Karmienie piersią było przez cały czas kontynuowane, matka nie zgłaszała problemów z nim związanych. Objawy nie-pokojące ustąpiły. W 5. dobie pacjentka nie wymagała już regularnego stosowania leków przeciwzapalnych, a postępowanie ograniczało się do pielęgnacji rany po nacięciu rop-nia. W tej dobie została wypisana do domu.

Dyskusja: Opieka nad każdą pacjentką, u której występuje ropień piersi jest procesem wymagającym dużych nakładów pracy ze strony wszystkich członków zespołu terapeutycznego. Wyjątkowym wyzwaniem w pracy doradcy laktacyjnego są jednak przypadki, gdzie proces diagnostyczno-leczniczy nie przebiega zgodnie z najczęstszym schematem. Na szczególną uwagę zasługują sytuacje, w których ropień piersi rozwija się poza okresem typowym, w tym podczas trwania ciąży i po zakończeniu regularnego karmienia piersią.



mgr Nela Kameduła

Położna, CDL. W zawodzie pracuje od 2017 roku, od początku niezmiennie zajmując się tematyką laktacji. Obecnie doradczyni laktacyjna oraz wykładowczyni Szkoły Rodzenia w Uniwersyteckim Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka WUM w Warszawie.