

LACTOREEA POSTOPERATORIE DUPA REDUCȚIA MAMARA

CONȚU GH², BOTNARIUC N², CONȚU O^{1,2}, CUPCEA M², GUȚU A¹

¹Catedra Chirurgie nr.4, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, ²CME SANCOS, Chșinău, Republica Moldova

Introducere: Cauzele galactoreei sunt considerate dereglările hormonale, creșterea nivelului de prolactină, efecte secundare ale administrării unor medicamente. Nu am întâlnit descrise cazuri de galactoree agresivă după reducția mamară (RM).

Material și metode: În Clinica SANCOS a fost operată pacienta R, 48 ani, cu diagnosticul: “Macromastie bilaterală. Asimetrie mamară”. Cu 8 ani în urmă pacienta a urmat un tratament hormonal din cauza galactoreei. La data de 24.10.18 s-a efectuat reducția mamară. Masa glandulară redusă a fost de 220 g din dreapta și 250 g din stînga. Transpoziția complexului mamelono-areolar s-a efectuat pe lambou superior-lateral.

Rezultate: În perioada postoperatorie s-a dezvoltat o lactoree agresivă, cu formare, peste 15 zile de la operație, de colecții masive de lactifore în ambii sîni, după care s-a asociat cu febră. Prolactina depășea limitele normei de 10 ori. S-a luat decizia de a deschide și a drena colecțiile. La data de 16.11.18 s-au deschis și drenat 3 colecții din care s-au evacuat 180 ml de lapte. Pacienta a fost consultată de endocrinolog. S-a indicat tratament hormonal, după care prolactina a scăzut și s-au stopat eliminările lactifore. Plăgile s-au vindecat după aplicarea suturilor secundare. Rezultatul estetic al operației a fost satisfăcător. Tratamentul hormonal a fost continuat cu supravegherea endocrinologului.

Concluzie: Mamoplastia poate provoca o galactoree agresivă la pacientele cu prolactina mărită.

Cuvinte cheie: galactoree postoperatorie, reducție mamară, prolactina.

POSTOPERATIVE LACTORRHEA AFTER REDUCTION OF MAMMARY GLAND

Introduction: The causes of galactorrhea are considered the hormonal disruption, elevation of prolactin levels, side effects of some medicine administration. We have not encountered cases describing aggressive galactorrhea after mammary gland reduction.

Material and methods: Patient R, 48 years old, who has been diagnosed with “Bilateral macromastia. Mammary gland asymmetry”, had surgery, in SANCOS Clinic. 8 years earlier the patient followed a hormonal treatment because of galactorrhea. On 24.10.18 the breast reduction was performed. The reduced glandular mass was 220 g on the right and 250 g on the left. The transposition of nipple-areolar complex was realized on upper-lateral flap.

Results: In the postoperative period, an aggressive lactorrhea developed, with formation of massive lactiferous collections in both breasts, after 15 days of surgery, after which fever associated. The prolactin exceeded the normal limit by 10 times. It was decided to open and drain the collections. On 16.11.18 three collections were opened and drained, from which 180 ml of milk was discharged. The patient was consulted by the endocrinologist. Hormonal treatment was indicated, after which prolactin decreased and the lactiferous eliminations stopped. The plagues were healed after secondary sutures. The esthetic result of the surgery was satisfactory. The hormonal treatment continued, under the endocrinologist’s supervision.

Conclusion: Mammoplasty may provoke an aggressive galactorrhea in patients with increased prolactin.

Keywords: postoperative galactorrhea, mammary gland reduction, prolactin.