***dimanche 26 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-1001 28 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Motif :**

Induration palpable du sein gauche sur antécédents familiaux de néoplasie mammaire.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Asymétrie focale de densité des quadrants internes du sein gauche mieux visible de face, sans distorsion architecturale ou micro-calcifications associées.

Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications du sein droit.

Opacités réniformes de tonalité hydrique profonde pré-pectorales du QME et du prolongement du sein droit de taille infracentimétrique, évoquant des ganglions intra-mammaires.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Présence d’une plage du QSI dus sein gauche, mal circonscrite, d’échostructure hypoéchogène hétérogène non atténuante, étendue sur environ 26mm de grand axe.

Formations nodulaires du QSM du sein gauche, de forme ovalaire, de contours réguliers, de grand axe horizontal, d’échostructure hypoéchogène homogène mesurant 7.6x3.3mm.

Les opacités réniformes sus-décrites à la mammographie au niveau du sein droit correspond échographiquement à des ganglions intra-mammaires de morphologie conservée, l’un au niveau du prolongement axillaire de 05mm et le 2ème au niveau du QME mesuré 06mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous-cutanés.

Ganglions axillaires bilatéraux ovalaires à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier, non spécifiques et sans caractère péjoratif, dont les plus volumineux sont mesurés 15.6x05mm à gauche et 17x05mm à droite.

***Conclusion :***

***\*Sein gauche : asymétrie focale de densité des quadrants internes correspondant échographiquement à une plage hypoéchogène mal limitée du QSI au site de l’induration cliniquement palpée classé BI-RADS 4 de l'ACR associée à une formation nodulaire du QSE homolatéral de sémiologie bénigne classée BI-RADS 3 de l'ACR.***

***\*Sein droit : classé BI-RADS 2 de l’ACR par la présence ganglions intra-mammaires de morphologie conservée.***

***Une IRM mammaire est indiquée pour meilleure caractérisation ainsi qu’un prélèvement percutané à gauche.***