***jeudi 9 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1018 52 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une néoplasie mammaire gauche traitée de façon conservatrice et curage axillaire associée une chimio et radiothérapie.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

***Sein gauche :***

Distorsion architecturale au niveau du QSE.

Visualisation de deux macro-calcifications de situation profonde dystrophiques.

Epaississement du revêtement cutané séquellaire de radiodermite et remaniement cicatriciel axillaire gauche.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse ou de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droits, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Remaniement fibro-cicatriciel au niveau du QSE d’allure cicatricielle.

Remaniement fibro-cicatriciel au niveau axillaire.

Epaississement du revêtement cutané gauche séquelle de radiodermite.

Système canalaire non dilaté.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droits de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’un remaniement fibro-cicatriciel du QSE gauche associé à deux macro-calcifications profondes gauches d’allure dystrophique.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 de l’ACR à droite.***