***dimanche 12 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1039 71 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mammographie de dépistage.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux homogènes type a de l’ACR.

Multiples opacités bien circonscrites, régulières, peu denses, avec un liseré plus dense, compatibles avec des lésions de cytostéatonécrose, éparses et bilatérales.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence de multiples formations kystiques dont certaines transonores franchement, d’autres hypoéchogènes hétérogènes et d’autres complètement échogènes, compatibles avec des lésions de cytostéatonécrose après allaitement d’une multitude d’enfants (la patiente a allaité 14 enfants), réparties comme suit :

* *QMS gauche de 14,8x12 mm.*
* *QSE gauche de 13x11 mm.*
* *Péri-mamelonnaire externe gauche de 13x12,7 mm.*
* *Rétro-aréolaire gauche de 16,6x15 mm et 15,9x14,5 mm.*
* *QMInf gauche de 5,7x3,7 mm.*
* *QMS droit de 11x10 mm.*
* *QSInt droit de 17x17 mm et 6x5,5 mm.*
* *QIInt droit de 16,7x17 mm.*
* *QMInf droit de 12x10 mm.*
* *QME droit de 11x9,5 mm et 4x3,8 mm.*
* *QSE droit de 18,2x9,6 mm,12,5x11,8 mm et 4,3x4,2 mm.*

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires libres.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de multiples lésions bilatérales typiques de cytostéatonécrose.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR de façon bilatérale.***