***mercredi 8 mars 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-1063 37 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire type d de l’ACR.

Présence d’une masse peu dense de forme irrégulière, aux contours indistincts, intéressant le QSI droit, homogène, sans micro-calcification en son sein.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

***Le complément échographique,***

La masse sus-décrite correspond à une formation hypoéchogène, atténuante, de forme et de contours irréguliers, intéressant le QSI droit, mesurant 34x30mm.

Il s’y associe la présence d’une formation kystique du QSI gauche, mesurant 06mm.

On note la présence également au niveau du QSI gauche d’une masse de forme ovalaire, aux contours circonscrits, hypoéchogène homogène, contenant de quelques formations kystiques en son sein, mesurant 10mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Adénopathie axillaire droite, à cortex épais, à centre graisseux, mesurant 17x09mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire droite de sémiologie maligne, nécessitant une micro-biopsie.***

***Masse mammaire gauche.***

***Kystes simples mammaires gauches.***

***Adénopathie axillaire droite, nécessitant une vérification cytologique.***

***Examen classé BI-RADS 4c de l'ACR à droite et BI-RADS 3 de l'ACR à gauche.***

***Une IRM est souhaitable vu la densité mammaire à la recherche d’une multifocalité multi-centricité (seins atténuants).***