***lundi 27 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1079 45 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Nodule mobile palpable du sein droit.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Masse de tonalité hydrique en projection rétro-aréolaire du sein droit, de contours masqués par la trame, sans désorganisation architecturale ou micro-calcifications péjoratives associées, mesurant environ 25 mm de diamètre.

Absence de syndrome de masse à gauche.

Opacités éparses bilatérales de tonalité hydrique, de contours masqués, de taille variable.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Macro-calcifications rondes et calcifications punctiformes éparses.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Multiples formations nodulaires kystiques éparses bilatérales, bien circonscrites, à paroi fine et à contenu transonore homogène, situées et mesurées comme suit :

* *QSE gauche de 5 mm et 6,8 mm.*
* *QMInf gauche de 5 mm.*
* *QII droit de 3,8 mm.*
* *QSE droit de 3 mm.*

Formation kystique compliquée rétro-aréolaire interne du sein droit présentant un contenu épais échogène sédimenté et une paroi discrètement et régulièrement épaissie, avec aspect échogène de la trame environnante, mesurée 28x27 mm de grands axes.

Formation nodulaire du QIE du sein gauche ovalaire, de contours réguliers, de grand axe horizontal parallèle au plan cutané, d’échostructure hypoéchogène homogène, non atténuante, mesurée 8x4 mm, pouvant correspondre à un nodule solide ou à un kyste à contenu épais.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

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, d’allure inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique bilatérale associée à une formation nodulaire du QIE gauche de sémiologie bénigne et à un kyste compliqué rétro-aréolaire du sein droit (kyste inflammé).***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à droite comme à gauche.***

***Un contrôle après traitement est souhaitable ainsi qu’une vérification cytologique.***