***jeudi 16 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1091 87 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

La patiente nous a été adressée pour une micro-biopsie d’une masse du QMInt gauche, nous avons décidé la réalisation d’une mammographie avant la réalisation de tout geste afin de faire un bilan d’extension locale et vérifié la multifocalité.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Masse irrégulière superficielle du QMInt gauche aux contours spiculés, solidaire du revêtement cutané, sans signal calcique associé.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Le revêtement cutané par ailleurs est libre.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Le balayage échographique retrouve dans le QMInt une masse hypoéchogène hétérogène, mal circonscrite irrégulière, aux contours irréguliers, estimée à 12 mm de largeur, 15 mm de hauteur et située à une distance de 11 mm du mamelon.

Absence de masse par ailleurs.

On note des ganglions axillaires gauches de morphologie conservée, estimés à 9,5x3,4 mm et 9,2x4,4 mm.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite libre.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse superficielle solidaire du revêtement cutané située dans le QMInt gauche, suspecte, associée à des ganglions axillaires homolatéraux de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 5 de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 de l’ACR à droite.***

***Une micro-biopsie échoguidée est souhaitable.***