***lundi 27 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-1093 74 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

Seins à trame fibro-graisseuse type b de l’ACR.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Calcifications vasculaires en rail bilatérales d’origine athéromateuse.

Macro-calcifications rondes éparses et calcifications punctiformes bilatérales plus nombreuses à droite.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires

***Le complément échographique,***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale mesurée 2.5mm de diamètre à droite et 05mm de diamètre maximal à gauche.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires en dehors de ganglions axillaires fusiformes, à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier, d'allure inflammatoire.

Petite lésion cutanée au niveau médio-interne du sein droit centimétrique, sans atteinte sous-cutanée intra-mammaire sous jacente.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouve pas de lésion péjorative décelable ce jour : examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à droite comme à gauche par la présence d’une ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale et de calcifications vasculaires bénignes d’origine athéromateuse.***

***Une mammographie systématique est à prévoir dans deux ans dans le cadre de dépistage.***

### 