***lundi 6 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1106 41 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Bilan de nodule douloureux palpable para-aréolaire interne du sein gauche d’apparition récente.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire.

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

Quelques micro-calcifications régulières éparses mammaires gauches.

Liseré cutané fin et régulier.

Adénomégalies axillaires bilatérales à centre clair.

***Le complément échographique :***

Formations nodulaires kystiques éparses bilatérales, bien circonscrites, à paroi fine, dont certaines sont finement cloisonnées et d’autres remaniées avec un contenu finement échogène et dont celles prises pour cible sont situées et mesurées comme suit :

* *QSE gauche de 9,5 mm et 4 mm.*
* *QME gauche d 5 mm.*
* *Sus-aréolaire externe gauche de 5 mm.*
* *QIE gauche de 9,5 mm et 3,6 mm.*
* *QSI droit de 5 mm.*
* *QSE droit de 7,5 mm et 7 mm.*

Ectasie canalaire segmentaire focale para-aréolaire interne du sein gauche à contenu trouble finement échogène, mesurée 3 mm de diamètre maximal, sans signal vasculaire en mode Doppler couleur, associée à un aspect échogène de la trame et de la graisse environnante.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale.

Revêtement cutané fin et régulier.

***Adénomégalies axillaires bilatérales ovalaires, à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier développé, dont les plus volumineuses mesurées 15,8x10 mm à gauche et 21x7 mm à droite, à cytoponctionner.***

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouvent une ectasie canalaire focale segmentaire para-aréolaire interne du sein gauche à contenu trouble avec stigmates de galactophorite, sur fond de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à gauche et BI-RADS 2 de l'ACR à droite.***

***Un contrôle rapproché après traitement médical est nécessaire, ainsi qu’une vérification cytologique à gauche.***