***dimanche 19 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-1142 58 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mammographie de dépistage en rapport avec des douleurs mammaires, dans les antécédents de la patiente on retrouve un sarcome d’Ewing médiastinal traité.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Asymétrie focale de densité du QSE gauche, sans signal calcique associé.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Macro-calcification des quadrants externes du sein droit, bénigne.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

L’asymétrie focale de densité du QSE gauche correspond à une petite plage hypoéchogène, bien circonscrite, à grand axe horizontal, non atténuante, estimée à 9x6,6 mm, nécessitant une vérification cytologique.

Il s’y associe dans le même quadrant une petite formation micro-kystique simple à contenu transonore et net renforcement postérieur, estimée à 4,5x2,6 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une asymétrie focale de densité du QSE gauche se traduisant à l’échographie par une petite plage nécessitant une vérification cytologique, associée à une lésion micro-kystique simple du même quadrant.***

***Examen BI-RADS 3 de l'ACR à gauche et BI-RADS 2 de l'ACR à droite en raison d’une macro-calcification bénigne.***

***Une cytoponction échoguidée est souhaitable.***