***samedi 4 mars 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-1155 37 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE UNILATERALE DROITE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une néoplasie du sein gauche traité de façon radicale.

**RESULTATS*:***

Sein droit à trame fibro-glandulaire et graisseuse type b de l’ACR.

Absence de distorsion architecturale.

Deux opacités ovalaires, de tonalité hydrique homogène, de contours réguliers, l’une au niveau du QSE et l’autre en projection rétro-aréolaire, de taille infracentimétrique, déjà présentent sur la mammographie antérieure de 2018, d’aspect stable.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Quelques calcifications punctiformes éparses mammaires droites.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires, fusiformes, à centre clair.

***Le complément échographique,***

Status de mastectomie gauche.

Absence de lésion péjorative sous cicatricielle gauche.

Absence d’adénopathies axillaires gauches.

***Sein droit :***

Deux formations nodulaires micro-kystiques bien circonscrites, à contenu transonore homogène, à paroi fine, l’une au niveau du QSE mesurée 05mm et l’autre en sous aréolaire interne mesurée 04mm.

Absence de syndrome de masse solide ou d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénomégalies axillaires droites, ovalaires, à centre graisseux et à cortex hypoéchogène régulier, d’allure inflammatoire, dont la plus volumineuse mesure 32x13mm.

***Conclusion :***

***Mammographie unilatérale droite et échographie mammaire ne retrouve pas de lésion péjorative décelable ce jour du sein droit, en dehors de formations micro-kystiques simples : sein droit classé BI-RADS 2 de l’ACR.***

***Absence de signes de récidive pariétale ou d’adénopathie axillaire à gauche.***