***lundi 6 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-1159 37 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Motif :**

Ecoulement mamelonnaire du sein droit provoqué, persistant.

**RESULTATS*:***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire et graisseuse type c de l’ACR.

Image de désorganisation architecturale du sein droit en projection des quadrants supérieurs visible uniquement sur l’incidence oblique externe, sans syndrome de masse ou microcalcifications péjoratives associées.

Deux opacités réniformes en projection du QSE du sein droit de taille péri centimétrique évoquant des ganglions intra mammaires.

Absence de syndrome de masse ou de distension architecturale mammaire gauche.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Quelques micro-calcifications punctiformes épars bilatérales.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire du sein droit à contenu finement échogène mesuré 2,7mm de diamètre maximal.

Système canalaire non dilaté du coté gauche.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Deux ganglions intra mammaires du QSE du sein droit correspondant aux opacités réniformes visualisées à mammographie, de morphologie conservée avec un centre graisseux et à cortex hypoéchogène régulier, mesuré respectivement 09mm et 06mm.

Adénomégalies axillaires bilatérales ovalaires à centre graisseux et à cortex hypoéchogène régulier, mesurés pour les plus volumineuses 21x08mm à gauche et 21x11mm à droite.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve une désorganisation architecturale en projection des quadrants supérieures du sein droit sans traduction échographique, apparue par rapport aux données mammographiques de 2018 associée à deux ganglions intra mammaires de morphologie conservée homolatéraux et à une discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire à contenu finement échogène du sein droit.***

***Absence de lésion péjorative focale décelable du sein gauche classé BIRADS 2 de l’ACR.***

***Examen classé BI-RADS 0 de l’ACR à droite, justifiant un complément IRM mammaire vu la persistance de l’écoulement mamelonaire du coté droit .***