***dimanche 23 juillet 2023***

Nom, Prénom : pat-12 46 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Bilan d’une masse dure du sein gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Surdensités mammaires droites intéressant les quadrants externes en projection para aréolaire et les quadrants interne irrégulières, denses de tailles variables, sans micro calcification péjoratives associée.

Surdensité focale rétro aréolaire du sein droit de même sémiologie.

Aspect discrètement rétracté des mamelons.

Discret épaississement de la PAM gauche.

Absence de foyer micro calcification péjoratif.

Macro calcifications dystrophiques bilatérales plus nombreuses à gauche.

Absence d’adénopathie axillaire.

***Echographie mammaire :***

**Sein gauche :**

Multiples lésions en plages irrégulières, de contours anfractueux, d’échostructure hypoéchogène hétérogène, échogène par certaines, sans caractère atténuant, situées et mesurées comme suit :

\*Jonction QME –QIE de situation sous aréolaire externe de 29x12 mm.

\*Rétro aréolaire externe gauche de 13x10 mm.

\*Sous aréolaire externe gauche de 11x6 mm.

\*Sous aréolaire interne gauche de 26x15 mm.

\*QMINT gauche de 22x6mm, 6 mm et 5 mm

Ectasie canalaire rétro aréolaire à contenu échogène communiquant avec les collections de siège rétro- aréolaire.

Discret épaississement du revêtement cutané péri aréolaire avec aspect échogène de la graisse environnante.

Ganglions axillaires de morphologie conservée d’allure inflammatoire.

**Sein droit :**

Lésions collectés de mêmes caractéristiques situées comme suit :

\*Collection rétro et sous aréolaire de mêmes caractéristiques, mesurée à 28x12 mm, communiquant avec une ectasie canalaire rétro aréolaire à contenu épais.

\*sous aréolaire interne de 24x13 mm.

\*QIE droit petite collection de 7 mm.

Discret épaississement du revêtement cutané aréolaire droit.

Ganglions axillaires de morphologie conservée d’allure inflammatoire.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastite bilatérale associant de multiples collections mammaires plus importantes à gauche associées à une ectasie canalaire à contenu remanié en rapport une galactophorite ectasiante en poussée.***

***Une mastite granulomateuse bilatérale est évoquée en premier lieu.***

***Examen classé BI-RADS 4 de l’ACR à droite comme à gauche.***

***Un prélèvement histologique par microbiopsie est indiqué.***