***mardi 1 août 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

Nom, Prénom : pat-122 48 ANS

**MAMMOGRAPHIE**

**RESULTATS:**

Seins graisseux, hétérogènes, type b de l’ACR.

***Sein droit :***

Asymétrie de volume mammaire aux dépens du sein droit, secondaire à une importante rétraction de la plaque aréolo-mamelonnaire.

Épaississement du plan cutané et présence d’une surdensité rétro-aréolaire, à contours mal définis, de forme irrégulière, de densité élevée, hétérogène par la présence de quelques calcifications éparses en son sein avec épaississement des travées glandulaires par endroits

***Sein gauche :***

Image de ganglion intra mammaire au niveau du QSE.

Absence de micro-calcifications groupées en amas ni de désorganisation architecturale.

Absence de surcroît de densité.

***Le complément échographique objective :*** la surdensité rétro-aréolaire correspondant à une masse de 40x20 mm de grands axes, de forme irrégulière, à contours anfractueux, d’échostructure hypoéchogène hétérogène, à l’origine d’une importante rétraction du mamelon.

Il s’y associe un discret épaississement du plan cutané.

Absence d’ectasie canalaire.

Volumineuse adénopathie axillaire droite, franchement hypoéchogène, à contours mal définis, mesurant 20x26 mm.

Creux axillaire gauche libre.

Le ganglion intra mammaire du prolongement axillaire gauche n’est pas retrouvé à l’échographie.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en rapport avec une masse de sémiologie hautement suspecte du sein droit avec signes de mastite et adénopathie axillaire homolatérale, d’allure secondaire.***

***Intérêt d’une microbiopsie de la masse avec étude cytologique de l’adénopathie.***

***Sein gauche sans particularité hormis un ganglion intra mammaire.***

***Examen classé BI-RADS 5 de l'ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***