***mardi 18 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-123 39 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Présence d’une opacité au niveau du QII du sein droit, de forme grossièrement ovalaire à contour flux de densité moyenne homogène, sans micro-calcification en son sein.

Présence d’autres opacités arrondies épares bilatérales de densité moyenne homogènes de taille variable.

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

***Le complément échographique,*** objective l’opacité décrite à l’union des quadrants internes correspondant à une formation nodulaire hypoéchogène ovalaire assez bien limitée régulière, étendue sur environ 10x06mm, entourée par une densification péri-lésionnelle.

Il s’y associe deux autres lésions millimétriques, de même sémiologie et contigües à la précédente mesurées à 05mm et 03mm.

Présence par ailleurs de lésions kystiques à paroi fine et à contenu variable, soit transonore soit discrètement échogène, épares bilatérales mesurées entre 03mm et 05mm.

Absence par ailleurs de lésion solide à caractère péjoratif au niveau des deux seins.

Absence d’ectasie canalaire.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

***Conclusion :***

***Formation hypoéchogène hétérogène médio-interne du sein droit pouvant correspondre à un kyste surinfecté, sur dystrophie kystique mammaire bilatérale : à recontrôler après traitement antibiotique adéquat et prévoir éventuellement une cytoponction.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***