***mercredi 9 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-125 52 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Présence d’une masse de haute densité de forme irrégulière aux contours irréguliers, homogène sans microcalcifications, intéressant le QIE et le QIE droit.

Rétraction de la plaque aréolo-mamelonaire et du revêtement cutané mammaire droit.

Présence d’une masse de forme grossièrement ovalaire aux contours indistincts du QII gauche.

Présence de multiples microcalcifications éparses fines et régulières dont certaines sont amorphes.

Liseré cutané fin et régulier à gauche.

***Le complément échographique,***

Présence au niveau du QII étendue au QIE droit d’une masse de forme et de contours spiculés, hypoéchogène hétérogène atténuante rétractile, infiltrant le revêtement cutané en regard mesurant approximativement 35mm

Il s’y associe la présence de deux masses de formes irrégulières aux contours micro lobulés, hypoéchogènes, hétérogènes, siégeant et mesurant comme suit :

* QSE gauche de 21mm.
* QII gauche de 13mm.

Il s’y associe également la présence d’une formation kystique à paroi fine et régulière à contenu homogène anéchogène du QIE gauche, mesurant 09mm.

Système canalaire non dilaté.

Adénopathies axillaires bilatérales suspectes, pour la plus volumineuse mesurant à droite 14x13mm et à gauche 13x12mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire droite de sémiologie maligne associée à des masses controlatérales très suspectes, nécessitant une vérification histologique par microbiopsie.***

***Adénopathies axillaires bilatérales suspectes nécessitant une vérification cytologique.***

***Examen classé BI-RADS 5 de l’ACR à droite et BI-RADS 4c de l’ACR à gauche.***