***dimanche 6 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-138 41 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Visualisation d’une masse mammaire du QSI rétro-aréolaire gauche, profonde, de forme et de contours irréguliers, isodense.

Visualisation d’une masse mammaire du QMS droit, grossièrement ovalaire, aux contours irréguliers par endroit, noyée dans la trame par endroit, isodense.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Creux axillaire droit mal dégagé.

Absence d’adénopathies axillaires droites.

***Le complément échographique,***

Volumineuse masse mammaire du QSI et de UQI gauche profonde pré-pectorale de forme et de contours irréguliers, hypoéchogène, hétérogène, atténuante, infiltrant le plan cutané externe, mesurant approximativement 58x25x47mm.

Il s’y associe une 2ème foyer lésionnel en plage du QMS droit péri-mamelonaire, perpendiculaire au plan cutané, irrégulière, hypoéchogène, atténuante, mesurant 09x08mm.

Système canalaire non dilaté.

Trois adénopathies axillaires gauches, à cortex développé, hétérogènes, mesurant 10x09mm, 27x12mm et 09x11mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire du QSI et du QMINT gauche suspecte infiltrant le plan cutané, classée BI-RADS 5 de l'ACR, associée à des adénopathies axillaires droites : prévoir une microbiopsie de la masse ainsi qu’une vérification cytologique des adénopathies axillaires gauches.***

***Foyer lésionnel du QMS droit classé BIRADS 4 de l‘ACR : à microbiopsier.***

***Une IRM mammaire est souhaitable dans le cadre d’un bilan de multifocalité.***