***lundi 17 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-154 52 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Masse palpable du QIE gauche.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale :***

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

Volumineuse masse mammaire rétro-aréolaire gauche biloculée, bien limitée, hyperdense, mesurant 33 mm de grand axe.

Il s’y associe deux masses mammaires du QSE et de l’UQInt gauches, ovalaires, bien limitées, isodenses.

Quelques macro-calcifications éparses rondes du sein droit.

Ganglions axillaires gauches.

***Le complément échographique :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

La masse rétro-aréolaire sus-décrite correspond à une volumineuse formation kystique grossièrement ovalaire, biloculée, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène, siège d’une fine cloison en son sein non vascularisée au Doppler, mesurant 27x19 mm.

Il s’y associe quelques formations micro-kystiques mammaires bilatérales ovalaires, bien limitées, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène, les plus volumineuses siégeant et mesurant comme suit :

* *QSE gauche de 6x5 mm.*
* *QSE droit de 5x2 mm.*

Ectasie canalaire bilatérale, plus marquée au niveau rétro-aréolaire, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène.

Ganglions axillaires bilatéraux à cortex fin et hile graisseux, d’allure réactionnelle inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une ectasie canalaire simple bilatérale, associée à une dystrophie kystique bilatérale simple dont le plus volumineux est situé au niveau rétro-aréolaire gauche : prévoir une cytoponction et un contrôle échographique dans 06 mois.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR de façon bilatérale.***