***samedi 12 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-162 57 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Mise en évidence d’une opacité mammaire du prolongement axillaire droit grossièrement ovalaire iso-dense homogène.

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Creux axillaire droit mal dégagé.

Ganglion axillaire gauche.

***Le complément échographique,***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire hétérogène.

La masse sus décrite à la mammographie corresponde à un ganglion intra mammaire du QSE droit ovalaire à cortex fin et hile graisseux, mesurant 05mm de petit axe.

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, ovalaires, à cortex fin et hile graisseux, d'allure réactionnelle inflammatoire infra centimétrique.

Formation kystique cutanée du sillon mammaire interne gauche à paroi fine et régulière à contenu homogène mesurant 05mm, compatible avec un kyste épidermoïde.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire n’objective pas de lésion focale péjorative, hormis un ganglion intra mammaire du QSE droit de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à droite et BI-RADS 1 de l’ACR à gauche.***

***Une mammographie est à prévoir dans deux ans dans le cadre de dépistage.***