***dimanche 16 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-164 48 ANS **MAMMOGRAPHIE / ECHO COMPRISE**

**Indication :**

Contrôle d’une dystrophie fibrokystique sévère opérée sur le coté droit.

**RESULTATS*:***

Asymétrie de volume mammaire aux dépens du sein droit : statut de kystectomie.

Désorganisation architecturale en projection rétro-aréolaire du sein droit.

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Multiples opacités bilatérales denses, de tonalité hydrique homogène, de taille variable, de contours masqués par la trame, dont certaines sont associées à des micro-calcifications rondes régulières, sédimentées sur l’incidence de profil.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire.

On note une opacité du QSE droit ronde, associée à des micro-calcifications polymorphes en son sein, mesurée environ 6mm de diamètre.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires

***Le complément échographique retrouve :***

Multiples formations kystiques éparses bilatérales, dont certaines sont simples et d’autres remaniées, à contenu finement échogène avec des cloisons, pour cible :

*- QSE gauche : 19mm et 6mm.*

*- QME gauche : 35mm, remaniée, à contenu finement échogène.*

*- QIE gauche : 24mm.*

*- QSI gauche : 34mm.*

*- QSI droit : 13mm.*

*- QMinf droit : 10mm et 9mm.*

*- Rétro-aréolaire droit : 22mm.*

*- QSE droit : 17mm.*

On note la présence au niveau du QSE droit d’une formation nodulaire de situation sus-aréolaire externe de forme ovalaire, de contours lobulés, en projection de l’opacité avec micro-calcifications sus décrites en mammographie, de 8mm de diamètre.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire bilaterale.

Aspect échogène de la trame et de la graisse sous cutanée mammaire en projection du kyste compliqué du QIE gauche.

Ganglions axillaires bilatéraux, de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique bilaterale, compliquée au niveau du QIE et QME du sein gauche, associée à une formation nodulaire du QSE droit sus aréolaire externe dont la micro-lobulation des contours et l’association à des micro-calcifications en mammographie justifie une vérification histologique par microbiopsie échoguidée.***

***Examen classé BI-RADS 4 de l’ACR à droite et BI-RADS 3 de l’ACR à gauche.***

***Intérêt d’un contrôle après traitement et d’une corrélation aux données histologiques.***

### 