***lundi 24 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-171 43 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE+TOMOSYNTHESE***

**INDICATION :**

Ecoulement mamelonnaire multipore bilatéral, récent à droite et persistant à gauche, provoqué, de couleur citrin et noirâtre.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Image de désorganisation architecturale en projection rétro-aréolaire gauche persistance en tomosynthèse, sans traduction sur l’incidence oblique externe.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire par ailleurs.

Désorganisation architecturale rétro-aréolaire droite d’allure séquellaire.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique :***

Ectasie galactophorique rétro-aréolaire bilatérale, à contenu finement échogène, estimée 3,2mm de diamètre à gauche et 3,4mm de diamètre à droite.

Formations micro-nodulaires kystiques éparses bilatérales, dont certaines présentent un contenu remanié finement échogène, situées et mesurées comme suit :

* *QSE gauche de 5,6 mm.*
* *QME gauche de 4 mm, 4 mm et 4,5 mm.*
* *QMInf droit de 7 mm.*
* *QIE droit de 4,6 mm.*
* *QSE droit de 8 mm et 4,5 mm.*

Remaniement fibro-cicatriciel péri-aréolaire droit d’allure séquellaire.

L’image de désorganisation architecturale du sein gauche visible en mammographie n’a pas de traduction échographique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouvent une discrète ectasie galactophorique bilatérale à contenu finement échogène, sur fond de mastopathie fibro-kystique bilatérale avec image de désorganisation architecturale en projection rétro-aréolaire gauche, sans traduction échographique.***

***Remaniement fibro-cicatriciel péri-aréolaire droit séquellaire (patiente rapportant la notion d’ADF droit opéré).***

***Examen classé BI-RADS 0 de l’ACR à gauche et BI-RADS 3 de l'ACR à droite.***

***Un complément IRM mammaire est souhaitable pour meilleure caractérisation dans ce contexte d’écoulement mamelonnaire persistant, et vu les antécédents familiaux de la patiente.***