***samedi 12 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-190 45 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Mise en évidence d’une masse rétractile du QSE droit aux contours spiculés, iso-dense homogène.

Trois masses mammaires bilatérales des deux QSE ovalaires bien limitées iso-denses situées sur un trajet vasculaire évoquant des ganglions intra mammaires.

Liseré cutané fin et régulier.

Creux axillaire gauche mal dégagé.

***Le complément échographique,***

Seins à trame conjonctivo-graisseuse hétérogène.

La masse sus décrite à la mammographie correspond à une masse du QSE droit située à 21mm du mamelon à rayon horaire de 10h de forme irrégulière aux contours spiculés, mesurant 15x12mm, hypoéchogène atténuante, entourée d’une réaction œdémateuse de la graisse sous cutanée environnante.

Il s’y associe une plage lésionnelle du QME droit discrètement hypoéchogène non atténuante mesurant 11x05mm distante de la masse sus décrite de 32mm.

Deux ganglions intra mammaires du sein droit ovalaires, à cortex développé gardant le hile graisseux siégeant et mesurant :

* QME droit de 04x3,4mm.
* QSE droit de 04x3,5mm.

Ganglions intra mammaire du QSE gauche de morphologie conservée mesurant 05x4,4mm.

Absence de dilatation des canaux galactophoriques.

Deux adénopathies axillaires droites à cortex développé irrégulière mesurant 13x10mm et 06mm de diamètre.

Absence d’adénopathies axillaires gauches.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire du QSE droit suspecte, classé BI-RADS 5 de l’ACR, associée à des adénopathies axillaires et à deux ganglions intra mammaires homolatéraux : prévoir une microbiopsie de la masse ainsi qu’une vérification cytologique des adénopathies axillaires et des ganglions intra mammaires.***

***Absence de lésion focale péjorative du sein gauche hormis un ganglion intra mammaire du QSE gauche de sémiologie conservée, classé BI-RADS 2 de l’ACR.***

***Une IRM mammaire est souhaitable à la recherche d’une multifocalité.***