***lundi 17 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-193 65 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Antécédents familiaux de cancer du sein chez la mère et la sœur.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale :***

Seins à trame dense hétérogène type c de l’ACR.

Absence de masse suspecte.

Macro-calcification dystrophique du QIE droit.

Macro-calcifications cutanées mamelonnaires gauches.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire, atténuante par endroits.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale, plus marquée à droite, à paroi fine et régulière, à contenu échogène par endroits non vascularisé au Doppler couleur.

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale à contenu remanié, classée BI-RADS 3 de l'ACR : prévoir un contrôle échographique dans 03 mois.***

***Vu la densité mammaire élevée et les antécédents familiaux positifs de cancer du sein chez la mère et la sœur, une IRM mammaire est souhaitable dans le cadre du dépistage.***