***lundi 31 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-198 43 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Bilan d’une masse palpable du QSE droit.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Asymétrie de volume mammaire au profit du coté gauche, d’allure constitutionnelle.

Opacités bilatérales de tonalité hydrique homogène, de taille variable, de contours circonscrits partiellement masqués par l’opacité mammaire, prédominant au niveau du QSE et des régions rétro-aréolaires, la plus volumineuse occupe le QSE droit et mesure environ 3 cm de diamètre.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Calcifications régulières éparses bilatérales.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Multiples formations kystiques éparses bilatérales bien circonscrites, certaines sont simples à contenu transonore homogène et d’autres à contenu finement échogène avec de fines cloisons pour certaines, avec net renforcement postérieur, pour cible :

* *Sus-aréolaire interne gauche de 9 mm.*
* *Sus-aréolaire externe gauche de 6 mm.*
* *QSI gauche de 17,5 mm.*
* *QSE gauche de 6 mm.*
* *Sus-aréolaire externe droite de 22 mm.*
* *QIE droit de 8 mm.*
* *QSE droit de 4,5 mm.*

Formation kystique compliquée du QSE du sein droit à paroi épaissie, à contenu remanié échogène, mesurée 30x14 mm de grands axes, entourée d’un aspect échogène de la trame et de la graisse pré-glandulaire environnante.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire simple du sein gauche estimée à 3 mm et discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire droite.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique bilatérale, compliquée au niveau du QSE droit par un kyste inflammé.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***

***Un contrôle échographique après traitement est indiqué ainsi qu’une vérification cytologique au niveau du QSE droit.***