***lundi 7 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-20 60 ANS

**MAMMOGRAPHIE**

**RESULTATS:**

Seins à trame fibro-glandulaire et graisseuse, type b de l’ACR.

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

Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Opacité circonscrite du QME gauche, de tonalité hydrique homogène, de taille millimétrique.

Macro-calcifications dystrophiques éparses bilatérales, bénignes, associées à des calcifications vasculaires débutantes en « rail », d’origine athéromateuse.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droits à centre clair.

***Le complément échographique,***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Micro-kyste simple du QME gauche, mesurant 04mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Ganglions axillaires de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouve pas d’anomalie péjorative décelable ce jour, classée BI-RADS 2 de l’ACR à droite comme à gauche par la présence d’un micro-kyste simple du QME gauche, de macro-calcifications dystrophiques bénignes et de calcifications vasculaires athéromateuses débutantes bénignes.***

***Une mammographie systématique est à prévoir dans deux ans dans le cadre de dépistage.***