***lundi 26 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-247 58 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**RESULTATS*:***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire et graisseuse type c de l’ACR.

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

L’opacité en projection rétro-aréolaire interne du sein droit visible de face, s’étale sur l’incidence oblique externe et se déconstruit en tomosynthèse.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Discrètes calcifications vasculaires en rails débutantes bilatérales, d’origine athéromateuse, associées à quelques macro-calcifications dystrophiques éparses.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale.

Petite formation nodulaire hyperéchogène sous cutanée du QSI du sein droit mesurant 9 mm, en rapport avec un petit lipome intra-mammaire.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouvent pas de lésion péjorative décelable ce jour : examen classé BI-RADS 2 de l'ACR par la présence d’un petit lipome intra-mammaire bénin du QSI droit et de calcifications vasculaires débutantes avec macro-calcifications dystrophiques bénignes bilatérales.***

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