***lundi 19 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-252 61 ANS*

***MAMMOGRAPHIE UNILATERALE GAUCHE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une néoplasie mammaire droite traitée de façon radicale avec curage axillaire.

**RESULTATS:**

***Mammographie unilatérale gauche :***

Sein graisseux homogène, type a de l’ACR.

Opacité bien circonscrite régulière, réniforme, satellite d’un vaisseau infracentimétrique compatible avec un ganglion intra-mammaire du QSE.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Confirmation d’une formation ganglionnaire du QSE à hile hyperéchogène et cortex fin hypoéchogène, aux contours réguliers, estimée à 5x2,7 mm.

Système canalaire non dilaté.

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

***Le balayage de la région pariétale antérieure droite révèle outre un remaniement fibro-cicatriciel l’existence d’une fine lame de lymphocèle étendue dans la région axillaire droite estimée à 25x6,6 mm.***

**CONCLUSION :**

***Mammographie unilatérale gauche et échographie mammaire en faveur d’un ganglion intra-mammaire du QSE gauche sans signification pathologique, associé à des remaniements post-thérapeutiques bénins pariétal antérieur droit et axillaire droit.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à gauche.***