***jeudi 22 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-257 46 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Petite formation nodulaire du QSE gauche sur antécédent de sarcoïdose ou de tuberculose, le diagnostic n’a pas encore établi de façon certaine.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Opacité bien circonscrite du QSE gauche, sans signal calcique associé.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Masse hypoéchogène bien circonscrite régulière du QSE gauche estimée à 11x03mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénopathies axillaires bilatérales, à cortex épaissi et hile réduit, estimées respectivement en axillaire gauche à 12.7x9.6mm, 14.2x09mm, 7.2x05mm et en axillaire droit estimée à 07x4.5mm.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse du QSE gauche globalement à sémiologie bénigne associée à des adénopathies axillaires bilatérales, rentrant dans le cadre d’une maladie connue pour laquelle la patiente est suivie (tuberculose ou sarcoïdose).***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 à droite.***