***lundi 10 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-261 53 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Motif :**

Mammographie de dépistage.

**RESULTATS*:***

Seins en involution fibro-graisseuse type b de l’ACR.

Présence d’une opacité lobulée en projection du QME du sein droit de tonalité hydrique homogène, de contours circonscrits, mesurée 7 mm de diamètre présentant des calcifications régulières intra et péri-lésionnelles.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire ou de distorsion architecturale.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Macro-calcifications dystrophiques rondes éparses bilatérales, associées à quelques calcifications régulières

Liseré cutané fin et régulier.

Image de ganglion intra-mammaire du prolongement axillaire du sein gauche.

Ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique,***

L’opacité sus-décrite au niveau du QME du sein droit correspond échographiquement à un kyste dystrophique bien circonscrit à paroi fine, présentant des calcifications intra et péri-kystiques, mesurée 7 mm avec net renforcement acoustique postérieur.

Absence de syndrome de masse solide.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Image de ganglion superficiel du prolongement axillaire gauche, mesuré 6 mm, de morphologie conservée.

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

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve un kyste dystrophique en voie de calcification du QME du sein droit et macro-calcifications dystrophiques éparses bilatérales.***

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