***mercredi 12 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-271 52 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.

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

Macro-calcification isolée mammaire rétro-aréolaire droite.

On note la présence d’opacités denses de tonalité hydrique homogène, de taille variable infracentimétrique, noyées dans l’opacité mammaire.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Formation nodulaire du QSI du sein gauche ovalaire, à grand axe horizontal, de contours réguliers, d’échostructure hypoéchogène homogène, non atténuante, mesurée 9 mm.

Il s’y associe des formations nodulaires kystiques éparses bilatérales, dont certaines sont simples et d’autres remaniées, avec un contenu finement échogène, situées et mesurées comme suit :

* *QSE gauche de 3 mm.*
* *QME gauche de 4,5 mm.*
* *QSI gauche de 2,5 mm.*
* *QMS gauche de 3,8 mm.*
* *QIE droit de 6 mm.*
* *QMS droit de 4 mm.*

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouvent une formation nodulaire de sémiologie bénigne du QSI gauche stable par rapport aux données antérieures, sur fond de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à droite comme à gauche.***

***Un contrôle échographique est souhaitable dans 04 à 06 mois.***