***mardi 11 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-289 48 ANS  **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

Seins à trame fibro-graisseuse hétérogène type b de l’ACR.

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

***Le complément échographique,***

Présence de deux formations kystiques, à paroi fine et régulière, à contenu homogène anéchogène, siégeant et mesurant comme suit :

* QSE droit : 3mm.
* QSE gauche 5mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Présence au niveau du creux axillaire droit en pariétal sous cutané d’une formation oblongue hyperéchogène hétérogène, kystisée par endroits, mesurant 17mm.

Présence au niveau du creux axillaire droit d’une masse arrondie hypoéchogène hétérogène, contenant des spots échogènes en son sein, mesurant 8x6mm.

Adénopathies axillaires bilatérales, à cortex épais, à centre graisseux, dont la plus volumineuse à droite mesurant 15x10mm et à gauche mesurant 14x10mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur vraisemblablement à un furoncle axillaire droit, à recontrôler après traitement.***

***Masse axillaire homolatérale, à compléter par cytoponction.***

***Adénopathies axillaires bilatérales d’allure inflammatoire néanmoins vu le contexte une cytoponction est souhaitable.***

***Kystes simples mammaires bilatéraux.***

***Sein droit et gauche classé BI-RADS 2 de l’ACR.***