***dimanche 16 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-292 65 ANS* ***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Bilan d’une masse suspecte du QSE du sein gauche.

**RESULTATS*:***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire et graisseuse type c de l’ACR.

***Sein gauche :***

Volumineuse masse dense irrégulière en projection du QSE, mesurant au moins 5 cm de grand axe, émettant des prolongements vers le revêtement cutané épaissi.

Multiples opacités irrégulières en projection des quadrants internes et de la région rétro-aréolaire, de contours noyés dans la trame.

Epaississement du revêtement cutané et de la PAM rétractée.

Adénopathies axillaires gauches à cortex développé, dont la taille varie entre 07 et 24 mm.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse ou de distorsion architecturale.

Foyer de micro-calcifications péjoratif.

Calcification ronde régulière, isolée.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droits à centre clair et contours réguliers.

***Le complément échographique :***

***Sein gauche :***

Volumineuse masse siégeant à cheval sur le QMS et le QSE à extension rétro-aréolaire, de forme et contours irréguliers, d’échostructure hypoéchogène hétérogène vascularisée en mode Doppler couleur, mesurée 60x36 mm de grands axes, émettant des prolongements vers le revêtement cutané.

Il s’y associe de multiples foyers lésionnels de type masse de mêmes caractéristiques, situés et mesurés comme suit :

* *Rétro-aréolaire de 13 mm et 13,5 mm.*
* *Rétro-aréolaire sous-lésionnel de 19 mm.*
* *QME de 5 mm.*
* *QSI de 29 mm.*
* *QMS de 7 mm.*

Formations nodulaires sur la chaîne mammaire interne de forme irrégulière, d’échostructure hypoéchogène hétérogène, mesurées respectivement 21 mm et 8 mm, évoquant des adénopathies de la chaîne mammaire interne.

Adénopathies axillaires remaniées à cortex développé hétérogène et à hile excentré, mesurant pour les plus volumineuses 27 mm et 20 mm.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire à contenu remanié finement échogène, atteignant 3,7mm de diamètre maximal.

Adénomégalies et ganglions axillaires droits à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier, de morphologie conservée, dont les plus volumineuses mesurent 10 mm et 20 mm.

**CONCLUSION :**

***Masse multifocale hautement suspecte du sein gauche classée BI-RADS 5 de l'ACR, associée à des adénopathies axillaires homolatérales infiltrées.***

***L’examen du sein droit est classé BI-RADS 3 de l’ACR (discrète ectasie canalaire à contenu finement échogène).***

***Une vérification histologique est nécessaire à gauche ainsi qu’une cytologie ganglionnaire homolatérale.***

***Un complément IRM mammaire pour bilan de multifocalité est souhaitable***