***lundi 3 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-304 26 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Ecoulement sanglant rétro-mamelonnaire gauche discret.

Nous avons décidé la réalisation d’une mammographie.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Visualisation d 03 masses régulières, bien circonscrites, sans signal calcique associé au niveau du sein gauche.

Il s’y associe une masse de même nature au niveau des quadrants externes droits.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Intégrité des plans graisseux sous cutanés.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Le balayage échographique révèle de multiples masses hypoéchogènes, bien circonscrites, globalement ovalaires, aux grands axes horizontaux, avec discret renforcement postérieur, réparties comme suit :

QME gauche de 16,4x9,5 mm.

Sous-aréolaire gauche de 11,8x5,5 mm.

QMInt gauche de 4,3x4,7 mm et 10,8x5,2 mm.

QME droit de 16x6,8 mm.

Système canalaire discrètement dilaté à gauche à contenu trouble et à paroi régulièrement épaissie, estimée à 3,13 mm de calibre.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une discrète ectasie canalaire gauche à contenu trouble et à paroi discrètement épaissie, associée à des masses mammaires bilatérales globalement à sémiologie bénigne.***

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

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