***mardi 20 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-327 66 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Motif :**

Bilan d’un nodule palpable du sein gauche d’apparition récente.

**RESULTATS*:***

Seins graisseux hétérogène type b de l’ACR.

Présence en projection du QSI du sein gauche d’une masse dense de forme et contour irrégulier spiculé, associée à deux macro-calcifications intra lésionnelles, mesurée environ 30mm de diamètre, sans micro-calcification associée.

Absence de syndrome de masse ou de distorsion architecturale mammaire droite.

Calcifications vasculaires bilatérales d’origine athéromateuse associées à quelques macro-calcifications dystrophiques éparses mammaires droites.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Il s’agit d’une masse de forme et contour irrégulier occupant le QSI du sein gauche d’échostructure hypoéchogène hétérogène, d’atténuation mixte, mesurant 24x21mm de grands axes, située à environ 62 mm du mamelon.

Absence de syndrome de masse solide ou kystique à droite.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches de morphologie conservée à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier dont les plus volumineuses sont mesurés 9,5x05mm et 12x05mm.

Ganglions axillaires droits d’aspect bénin à centre graisseux et cortex hypoéchogène fin et régulier, dont la plus volumineuse mesuré 18x08mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve une masse du QSI du sein gauche hautement suspecte de malignité classée BI-RADS 5 de l'ACR, associée à des ganglions axillaires homolatéraux de morphologie conservée.***

***Une micro-biopsie mammaire gauche échoguidée est nécessaire.***

***L’examen du sein droit est classé BI-RADS 2 de l’ACR par la présence calcifications vasculaires athéromateuses et de macro-calicifications dystrophiques bénignes.***