***dimanche 25 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-336 39 ANS* ***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Masse du QSE gauche dont la cytologie est maligne.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

***Sein gauche :***

Asymétrie focale de densité du QSE mal limitée.

Ils s’y associent deux opacités bien circonscrites des quadrants supérieurs, l’une dans le QSE et la seconde dans le QSInt, sans signal calcique associé.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire gauche insuffisamment dégagée.

***Sein droit :***

Opacité bien circonscrite au niveau du QSE.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Adénomégalies axillaires droites multiples, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Le balayage échographique du sein gauche revient en faveur de deux masses du QSE hypoéchogènes hétérogènes, mal circonscrites, aux contours spiculés, atténuantes, estimées respectivement à 21x16 mm et 9x11 mm, aux grands axes verticaux.

Mise en évidence de multiples masses hypoéchogènes, bien circonscrites, régulières, éparses et bilatérales, réparties comme suit :

* *QMS gauche de 20,7x11,7 mm et 4,6x4,8 mm.*
* *QMInf gauche de 17x8,3 mm.*
* *QSInt gauche de 17,5x8,9 mm.*
* *QSInt droit de 5,5x3,4 mm.*
* *QME droit de 10,5x4 mm.*
* *Sus-aréolaire droite de 4,7x3 mm.*
* *QSE droit de 7,5x4 mm.*

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénopathies axillaires gauches de morphologie conservée, estimées à 16,7x9,5mm, 10x4,8mm et 8,5x5,5mm.

Ganglions axillaires droits de morphologie conservée.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de deux masses du QSE gauche suspectes associées à des adénopathies axillaires homolatérales de morphologie conservée, sur un terrain de masses mammaires bilatérales globalement à sémiologie bénigne.***

***Examen classé BI-RADS 5 de l'ACR à gauche et BI-RADS 3 de l’ACR à droite.***

***Une vérification histologique a été réalisée chez la masse du QSE gauche.***

***Il serait souhaitable de compléter par une cytoponction des adénopathies axillaires homolatérales.***

***Malheureusement vu l’état de grossesse de la patiente l’IRM ne serait d’aucun apport.***