***jeudi 13 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-338 42 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Mammographie de dépistage.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Opacité bien circonscrite régulière visualisée uniquement en incidence oblique externe gauche sur les quadrants supérieurs.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence de multiples lésions kystiques simples à contenu transonore et net renforcement postérieur et pour cibles :

\*QSE gauche de 5x2,3 mm.

\*QME gauche 2,7x2,5 mm et 3,9x2 mm.

\*QII gauche de 2,6x2,5 mm.

\*QMI gauche de 7,7x7,9 mm.

\*QMS droit de 4,9x3 mm, 3,9x3 mm et 3,9x2 mm.

\*QSI droit de 2,7x2 mm.

\*QMI droit de 3,3x2 mm.

\*QMI droit de 3,5x2,3 mm.

\*QIE droit de 6,5x2,8mm.

\*QSE droit de 6x3,7 mm.

\*QME droit 5x3,4 mm.

Il s’y associe dans le QSE droit de situation péri aréolaire une petite formation probablement kystique remaniée échogène avec renforcement postérieur estimée à 5,3x3,7 mm, nécessitant une vérification cytologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro kystique probablement compliquée d’inflammation dans le QSE droit, nécessitant une vérification cytologique.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à gauche et BI-RADS 3 de l'ACR à droite.***

***Un contrôle échographique est souhaitable dans 6 mois et une cytoponction est souhaitable à droite.***