***dimanche 16 juillet 2023***

Nom, Prénom : pat-344 66 ANS

**MAMMOGRAPHIE**

**MOTIF :**

Bilan d’un nodule rétro-mamelonnaire gauche, palpable.

**RESULTATS*:***

Seins à trame fibro-graisseuse, type b de l’ACR.

Présence d’une masse rétro aréolaire du sein gauche, dense, de tonalité hydrique, de forme lobulée, de contours indistincts et micro-lobulés par endroit, associée à des micro- calcifications fines polymorphes intra et péri lésionnelles groupées.

Opacité réniforme occupant le QSE gauche de taille variant entre 05 et 07 mm satellites des structures vasculaires, évoquant des ganglions intra mammaires.

Discrète rétraction mamelonnaire gauche.

Absence de syndrome de masse, de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications péjoratif à droite.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre clair.

***Le complément échographique,***

***Sein gauche :***

Il s’agit d’une masse rétro aréolaire latérale, de forme ovalaire, de contours micro-lobulés, d’échostructure hypoéchogène, hétérogène, non atténuante, mesurée à 21x14 mm de grands axes.

Il s’y associe un petit foyer nodulaire contigu de même caractéristique rétro aréolaire latéral, mesuré à 03,4 mm et un halo péri-lésionnel, hyperéchogène.

Trois ganglions intra mammaires du QSE de morphologie conservée, de taille variant entre 05 et

07 mm.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Ganglion axillaire gauche, à centre graisseux et à cortex fin et régulier, le plus volumineux mesure 14x07 mm.

***Sein droit :***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Ganglion axillaire de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve une masse rétro aréolaire latérale du sein gauche, suspecte, associée à des micro-calcifications intra et péri lésionnelles fines polymorphes et à des ganglions intra mammaires du QSE, de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 4 c de l’ACR à gauche et BI-RADS 1 de l’ACR à droite.***

***Une vérification histologique par microbiopsie échoguidée est nécessaire à gauche.***

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