***mardi 20 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-348 38 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE BILATERALE + TOMOSYNTHESE / ECHO COMPRISE**

**Motif :** Mastodynie droite avec induration palpable du QMS droit sur notion d'allaitement récent arrêté il y’a 03 mois et ATCD d’un nodule du sein droit opéré non documenté.

**RESULTATS*:***

Seins dense hétérogène type c de l’ACR.

Opacité ovalaire dense de tonalité hydrique homogène de contour circonscrit en projection du QMS du sein gauche de taille infra centimétrique.

On note une surdensité globale du sein droit, visible sur les deux incidences sans syndrome de masse associée, s’étalant en tomosynthèse.

Absence de fine micro-calcifications péjoratives.

Désorganisation architecturale en projection rétro-aréolaire du sein droit d’allure séquellaire.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglion axillaire à centre claire.

***Le complément échographique,***

Présence d’une formation nodulaire du QMS du sein gauche de forme ovalaire de grand axe horizontale de contour régulier d’échostructure hypoéchogène homogène non atténuante mesurant 6,5x04mm de grands axes.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale à contenu finement échogène mesurée 03mm de diamètre à droite et 2,7mm de diamètre à gauche.

Ectasie canalaire segmentaire du QMS du sein droit à contenu finement échogène à paroi régulièrement épaissi évoquant des signes de galactophorique avec un diamètre mesuré à 3,5mm, associé un aspect échogène de la graisse et de la trame environnante en rapport avec de mastite focale.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux et sous cutanés.

Adénomégalies et ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée d’allure inflammatoire dont les plus volumineux mesure à droite 24x14mm et à gauche 18,5x12mm.

***Conclusion :***

***-Formation nodulaire du QMS gauche de sémiologie bénigne classée BI-RADS 3 de l'ACR. -Ectasie galactophorique rétro-aréolaire bilatérale à contenu finement échogène associée à une ectasie canalaire focale du QMS droit avec signes de galactophorite.***

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

***Une vérification cytologique du nodule du QMS gauche est souhaitable.***

***Un contrôle après traitement à droite est indiqué, ainsi qu’une vérification cytologique si persistance.***