***mardi 11 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-362 34 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale :***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire hétérogène type c de l’ACR.

Macro-calcifications régulières mammaires gauches.

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

***Le complément échographique :***

Présence d’une masse de forme ovalaire, aux contours circonscrites, hypoéchogène homogène du QMI gauche, mesurant 10,5 mm.

On note la présence également d’une formation kystique à paroi fine et régulière, à contenu finement échogène du QSE droit, mesurant 6 mm.

Il s’y associe la présence de quelques formations kystiques à paroi fine et régulière, à contenu homogène anéchogène, siégeant et mesurant comme suit :

* *QII gauche de 2,3 mm et 2,7 mm.*
* *Rétro-aréolaire gauche de 4,7 mm.*
* *QIE droit de 3 mm.*

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire gauche à paroi discrètement épaissie, à contenu anéchogène finement échogène par endroits non vascularisé au Doppler.

Absence d’adénopathies axillaires.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire gauche de sémiologie bénigne, associée à un kyste remanié mammaire droit.***

***Dystrophie kystique simple bilatérale.***

***Galactophorite mammaire gauche.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR de façon bilatérale.***

***A recontrôler après traitement.***