***dimanche 18 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-369 50 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Nodule mammaire gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Masse bien circonscrite régulière du QIInt gauche, sans signal calcique associé.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence d’une formation kystique remaniée du QIInt gauche à contenu échogène et aspect de double paroi, avec un net renforcement postérieur, estimée à 25,5x22,3 mm, probablement inflammatoire.

Ils s’y associent des lésions kystiques simples éparses et bilatérales et pour cible :

* *Sus-aréolaire gauche de 5,5x2 mm.*
* *Rétro-aréolaire gauche de 11x7,5 mm.*
* *QME gauche de 4,6x2,3 mm et 6,8x5 mm.*
* *QIE gauche de 5,8x4 mm.*
* *QSInt gauche de 6x4 mm.*
* *QMInf droit de 6,5x7 mm et 7,8x4 mm.*
* *QIE droit de 8x6 mm.*

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 bilatérale probablement inflammatoire dans le QIInt gauche.***

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