***mercredi 12 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-370 60 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mammographie chez une patiente traitée pour abcès tuberculeux pariétal droit.

**RESULTATS*:***

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

Asymétrie focale de densité du QSE du sein gauche visible de face et s’étalant sur l’incidence oblique externe.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Calcifications vasculaires débutantes en rails bilatérales d’origine athéromateuse.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Micro-kyste simple du QSE du sein gauche mesuré 2,8 mm.

L’asymétrie focale de densité du QSE gauche correspond échographiquement à une asymétrie d’involution mammaire, d’échostructure fibro-glandulaire homogène.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

L’analyse des parties molles pariétales thoraciques droites retrouve un remaniement pariétal supéro-interne en regard du 4ème espace intercostal droit avec petite collection fusiforme d’allure résiduelle mesurée 20 mm de grand axe, en régression par rapport aux données antérieures.

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

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouvent pas de lésion péjorative décelable ce jour, classées BI-RADS 2 de l’ACR (asymétrie d’involution fibro-glandulaire et micro-kyste simple du QSE gauche, associés à des calcifications vasculaires bilatérales débutantes bénignes).***

***Collection résiduelle pariéto-thoracique supéro-interne droite en régression par rapport aux données antérieures, en rapport avec un abcès tuberculeux traité.***