***lundi 3 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-385 33 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

La patiente présente une asthénie (notion de tuberculose pulmonaire dans la famille).

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Opacité réniforme, infracentimétrique du QSE droit satellite d’un vaisseau, compatible avec un ganglion intra-mammaire bénin.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Confirmation de la formation ganglionnaire du QSE droit qui est de l’ordre de 3 mm.

Absence de syndrome de masse par ailleurs.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches, de morphologie conservée estimé à 10x4,9 mm profond et à hile hyperéchogène et cortex fin hypoéchogène, aux contours réguliers de 14x5,6 mm.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’un petit ganglion intra-mammaire du QSE droit.***

***Examen classé BI-RADS 1 de l’ACR à gauche et BI-RADS 2 de l'ACR à droite.***