***samedi 17 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-390 36 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale :***

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

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

***Le complément échographique :***

Présence de quelques formations kystiques bilatérales à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène discrètement échogène, siégeant et mesurant comme suit :

* *QMI droit de 9 mm.*
* *QSE gauche de 6 mm.*
* *UQS gauche de 7 mm.*

Il s’y associe la présence d’une autre formation kystique à paroi fine et régulière, à contenu homogène anéchogène, éparses et bilatérales, allant de 2 à 6 mm.

On note également la présence d’une masse de forme ovalaire, aux contours circonscrits, hypoéchogène homogène du QME droit de 9,7 mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène discrètement échogène non vascularisé au Doppler.

Absence d’adénopathies axillaires.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de kystes remaniés mammaires bilatéraux, sur dystrophie kystique simple bilatérale.***

***Masse mammaire droite de sémiologie bénigne.***

***Ectasie canalaire bilatérale à contenu remanié.***

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

***A recontrôler après traitement.***