***dimanche 4 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-418 57 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Tuméfaction en rouge douloureuse du QSE gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ni 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 :***

* *Sein droit :*

La zone tuméfiée du QSE gauche correspond à une petite collection à peine ébauchée de 4.7x3.3mm entourée d’un aspect hyperéchogène de la graisse péri-lésionnelle ainsi que d’un d’épaississement localisé du revêtement cutané en regard.

On note par ailleurs des ganglions axillaires droits de morphologie conservée, d’allure inflammatoire, estimés à 10x.4x6.5mm et 09x06mm.

* *Sein droit :*

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglion axillaire droit, de morphologie conservée, estimé à 10.5x05mm.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastite localisée du QSE gauche, probablement infectieuse associée à des ganglions axillaires homolatéraux.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 de l'ACR à droite.***

***Un contrôle échographique est souhaitable dans 2 semaines après traitement adéquat.***