***samedi 10 juin 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-427 29 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

*Mastodynie gauche.*

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Ectasie canalaire rétro-aréolaire et focale du QSI gauche, à paroi fine et régulière, à contenu échogène, non vascularisée au Doppler avec remaniement inflammatoire de la graisse avoisinante au niveau du QSI, sans collection organisée décelable.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire droite, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une ectasie rétro-aréolaire du QSI gauche, à contenu remanié avec remaniement inflammatoire péri-lésionnel, évoquant une galactophorite, classée BI-RADS 3 de l’ACR, à recontrôler après traitement.***

***Ectasie canalaire rétro-aréolaire droite simple, classée BI-RADS 2 de l'ACR.***