***samedi 27 mai 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-432 80 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Mise en évidence d’une opacité mammaire des quadrants externes, aux contours irréguliers par endroit et noyés dans la trame par d’autre, mal limitée, siège de micro-calcifications amorphes en son sein.

Calcifications athéromateuses vasculaires diffuses bilatérales.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

L’opacité sus-décrite correspond à une masse mammaire du QIE gauche, à rayon horaire de 04h (patiente en décubitus dorsal), située à 31mm du mamelon, non parallèle au plan cutané, de forme et de contours irréguliers, hypoéchogène hétérogène, non atténuante mesurant 12x10mm.

Microkyste mammaire rétro-aréolaire droit, simple de 03mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, ovalaires, à cortex fin et hile graisseux, de morphologie conservée, d'allure réactionnelle inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse mammaire du QIE gauche suspecte, classée BI-RADS 5 de l'ACR.***

***Ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée.***

***Absence de lésion focale péjorative du sein droit, classé BI-RADS 2 de l'ACR (microkyste simple).***