***dimanche 6 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-44 60 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**MOTIF :**

Mastodynie gauche sur antécédents familiaux de néoplasie mammaire chez la sœur.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Masse mammaire du QSE droit, ovalaire aux contours lobulés, hyperdense, mesurant 19mm de grand axe, homogène.

Ganglions intra-mammaires du QSE droit, millimétriques.

Surcroit de densité au niveau du QII droit avec visualisation d’une opacité rétro-aréolaire interne en son sein mesurant approximativement 13mm de grand axe.

Calcifications athéromateuses vasculaires bénignes bilatérales.

Macro-calcifications rétro-aréolaires gauches dystrophiques bénignes.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Mise en évidence d’une ectasie canalaire focale au niveau du para-aréolaire interne gauche, à paroi discrètement épaissie, à contenu échogène entourée d’une infiltration de la graisse péri lésionnelle, étendue sur 13mm de grand axe.

Masse mammaire du QME droit parallèle au plan cutané ovalaire, bien limitée, isoéchogène hétérogène, par la présence de logettes microkystiques en son sein aux contours discrètement loculés par endroit, correspondant à la masse sus décrite à la mammographie mesurant 20x09mm.

Masse mammaire du QSE gauche arrondie, bien limitée, hypoéchogène, homogène, discrètement atténuante mesurant 05mm de diamètre.

Quelques microkystes mammaires bilatéraux simples, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène, le plus volumineux au niveau du QMinf gauche de 02mm.

Ganglion intra mammaire du QSE gauche de morphologie conservée de 03mm de petit axe.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale, à paroi fine et régulière à contenu anéchogène homogène.

Ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée, d'allure réactionnelle inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’un foyer lésionnel en plage associant une ectasie canalaire focale para aréolaire interne gauche avec signe de galactophorite.***

***Masse mammaire du QME droit aux contours lobulés sur mastopathie fibrokystique bilatérale.***

***Examen classée BIRADS 4b à gauche et BI-RADS 4a de l'ACR à droite.***

***Un contrôle échographique après traitement est souhaitable à gauche voir prélèvement si persistance ainsi qu’une vérification histologique de la masse mammaire droite.***