***samedi 10 juin 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-460 46 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Opacité du QSE gauche réniforme, satellite d’un vaisseau, évoquant l’aspect d’un ganglion intra-mammaire.

Absence de masse suspecte.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

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

***Le complément échographique,***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Absence de masse solide suspecte.

Quelques microkystes mammaires bilatéraux, simples, le plus volumineux du QSE droit, mesurant 3,5mm.

L’opacité sus-décrite correspond à un ganglion intra-mammaire du QSE gauche, de morphologie conservée, à cortex fin et hile graisseux, mesurant 03mm de petit axe.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale simple, à paroi fine et régulière, à contenu anéchogène homogène.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de micro-kystes mammaires bilatéraux simples, associés à une ectasie canalaire simple et un ganglion intra-mammaire du QSE gauche, de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à droite comme à gauche.***

***Prévoir un contrôle mammographique dans 02 ans dans le cadre de dépistage.***

### 