***jeudi 15 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-468 40 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Masse d’apparition récente du quadrant inféro externe gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Masse irrégulière mal circonscrite du quadrant médio externe gauche, sans signal calcique associé.

Il s’y associée une opacité bien circonscrite régulière du même quadrant satellite d’un vaisseau compatible avec un ganglion intra mammaire.

Asymétrie focale de densité au niveau du quadrant inféro externe gauche.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

Masse hypoéchogène hétérogène, à contours micro lobulés, du quadrant médio externe gauche estimée à 12,6x12,6 mm, cette masse est située à 9 mm de la PAM

Il s’y associe un ganglion intra mammaire du quadrant supéro externe gauche de morphologie conservée à hile hyperéchogène et cortex fin hypoéchogène de 6x3,5 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches, de morphologie conservée, estimés respectivement à 8,7x4 mm et 7x3,5 mm.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droits de morphologie conservée, estimés à 1,5x3,6 mm et

10,3x5 mm.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse du quadrant médio externe gauche, dont le grand axe vertical et les contours micro lobulés associés aux ATCD familiaux de cancer de sein (tante paternelle) implique une vérification histologique associée à un ganglion intra mammaire du QSE gauche qui pourrait être un ganglion sentinelle en cas de positivité de la lésion et des ganglions axillaires homolatéraux de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 5de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 de l'ACR à droite.***

***Une micro biopsie échoguidée a été réalisée chez la patiente.***