***jeudi 1 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-495 45 ANS  **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :** Contrôle de mastopathie fibrokystique.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR., émaillés d’opacités bien circonscrites régulières et bilatérales.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Visualisation de quelques micro calcifications ponctiformes régulières éparses ainsi que quelques macro-calcifications rondes, sans caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Absence de syndrome de masse solide.

Visualisation de quelques lésion kystiques au contenu transonore et net renforcement postérieur, réparties comme suit :

\*Sus aréolaire gauche de 7,1x3,4 mm.

\*QSE gauche de 3x26 mm et 6x4,5 mm.

\*QII gauche de 2,7x2,3 mm.

\*QMI gauche de 4,5x2,8 mm.

\*Rétro aréolaire droite de 6,2x3,7 mm.

\*QMI droit de 4,3x2,3 mm.

\*Sus aréolaire droite de 11,5x5,3 mm.

\*QII droit de 5,5x4,8 mm.

\*QME droit de 4,6 x3,2 mm.

\*QSE droit de 5,7x3,9 mm.

Il s’y associe une formation kystique cloisonnée du quadrant inféro externe droit de 11,7x6,3 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibrokystique bilatérale, compliquée de cloisonnement dans le quadrant inféro externe droit.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à gauche et BI-RADS 3 de l'ACR à droite .***

***Un contrôle échographique est souhaitable dans un an.***