***mercredi 14 juin 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-500 47 ANS*

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

*Notion d’écoulement mammelonnaire jaunâtre provoqué intermittent avec mastodynie droite.*

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de distorsion architecturale.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

On note une surdensité focale en projection sus-aréolaire externe du sein droit, visible sur les deux incidences, sans syndrome de masse, inchangée par rapport aux données mammographiques antérieures de 2018 et 2021.

Calcifications punctiformes et rondes, régulières éparses bilatérales, sans caractère groupé.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale, étendue au quadrant externe, d’aspect kystisé par endroit notamment du coté droit, mesurée 3,4mm de diamètre maximale à gauche et 3,6mm à droite.

Lésions kystiques éparses bilatérales, bien circonscrites, à paroi fine, à contenu transonore homogène, dont le diamètre varie entre 03mm et 06mm.

Formations nodulaires mammaires gauches, ovalaires, de grand axe horizontal, de contours réguliers, d’échostructure hypoéchogène homogène, avec renforcement acoustique postérieur, situées et mesurées comme suit :

* Para-aréolaire externe gauche : 9,5x06mm.
* QIE gauche : 5,8x03mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

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

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve deux masses para-aréolaires externes du sein gauche, de sémiologie bénigne, associées à une ectasie galactophorique rétro-aréolaire et des quadrants externes kystisés, sur fond de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

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

***Une vérification cytologique à gauche est souhaitable voire histologique par microbiopsie échoguidée vu l’âge de la patiente.***