***lundi 5 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-517 57 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE UNILATERALE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :** contrôle d’une néoplasie mammaire droite traitée de façon radicale avec curage axillaire.

**RESULTATS:**

***Mammographie unilatérale gauche :***

Sein graisseux hétérogène, type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Intégrité des plans graisseux sous cutanés.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire gauches insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Absence de syndrome de masse solide ou kystique

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire libre.

***Le balayage échographique de la région pariétale antérieure droite et de la région axillaire droite*** révèle des remaniements post thérapeutiques bénins à type de fibrose et de cytostéatonécrose.

**Conclusion :**

***Mammographie unilatérale gauche classée BI-RADS 1 de l’ACR (sans particularité).***

***lundi 5 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-517 57 ANS

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

***ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE***

**RESULTATS*:***

Le foie est de taille normale et homogène.

La vésicule biliaire est normale.

Les VBIH et la VBP ne sont pas dilatées.

Le tronc porte et ses branches de division sont perméables et de calibres normaux.

Absence d’anomalie du pancréas, de la rate, des reins et des surrénales.

On note une discrète hypotonie des cavités pyélo-calicielles gauches sans visualisation d’obstacle.

Absence d’adénopathies profondes décelables.

Vessie en réplétion à contenu homogène à paroi fine.

Absence d’anomalie utéro-annexielle décelable.

Importante aérocolie diffuse.

***CONCLUSION :***

***Aspect échographique de la grande cavité abdominale et du pelvis sans particularité décelable, en dehors d’une aérocolie diffuse.***

***Discrète hypotonie des cavités pyélo-calicielles gauches sans visualisation d’obstacle : à recontrôler selon évolution clinique.***

***Absence de localisation secondaire hépatique décelable.***