***dimanche 23 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-518 57 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Exploration d’une adénopathie axillaire gauche, de découverte récente.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes 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.

*Aires axillaires :*

Visualisation de trois adénopathies axillaires gauches, dont une aux contours macro lobulés, plus volumineuse que les deux autres.

***Echographie mammaire :***

Mise en évidence d’une petite formation nodulaire bien circonscrite, aux contours réguliers, à grand axe horizontal, estimée à 13x5,2 mm, non atténuante, probablement en rapport avec un adénofibrome.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénopathies axillaires gauches, multiples, dont deux de morphologie conservée, aux contours réguliers, estimées à 23x12 mm et 11x09,3 mm.

La 03ème adénopathie est de morphologie remaniée avec un hile qui est a complètement disparu, aux contours irréguliers, à contenu hétérogène, estimée à 47x39 mm et nécessitant une vérification histologique.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire*** ***en faveur d’une masse globalement à sémiologie bénigne du QIE gauche, associée à une adénopathie suspecte axillaire gauche.***

***Une micro-biopsie a été réalisée sur la formation nodulaire.***

***Examen classé BI-RADS 4 de l'ACR à gauche et BI-RADS 1 de l'ACR à droite.***