***mardi 6 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-524 44 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Patiente suivie pour dystrophie fibro-kystique avec ectasie canalaire bilatérale.

**RESULTATS*:***

Seins denses homogènes type d de l’ACR.

Calcifications régulières unilatérales gauches associées à de fines micro-calcifications régulières éparses bilatérales.

Absence de micro-calcifications groupées en amas ni de désorganisation architecturale.

Absence de surcroît de densité.

***Le complément échographique :***

Persistance de l’ectasie canalaire bilatérale rétro-aréolaire et segmentaire kystisée, à contenu échogène d’aspect nodulaire en rétro-aréolaire gauche, étendue sur 36x13 mm, hétérogène par la présence de zones kystiques en son sein, non vascularisé au Doppler.

Mise en évidence également d’une formation kystique sus-aréolaire droite complexe de forme ovalaire, bien limitée, présentant une paroi épaissie et un contenu central échogène, mesurée à 21x13 mm.

Présence également de formations nodulaires hypoéchogènes homogènes, régulières bien limitées avec un grand axe horizontal réparties et mesurant comme suit :

Celles-ci sont retrouvées sur l’exploration précédente et d’aspect stable :

* *QSI droit : de 6 mm et 10 mm : stable comparativement aux explorations antérieures.*
* *QSE droit de 14x6 mm : stable comparativement aux explorations antérieures.*
* *QSI gauche hypoéchogène homogène, mesurée à 16x11 mm.*

D’autres formations nodulaires de même sémiologie, para-aréolaire interne droite de 16x8 mm et au niveau du QSE gauche mesurée à 10 mm, 9 mm et 8 mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux à centre graisseux.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en rapport avec une ectasie canalaire bilatérale à contenu remanié d’aspect pseudo-nodulaire en rétro-aréolaire gauche non vascularisée au Doppler.***

***Masses mammaires bilatérales dont une en sus-aréolaire droit en rapport avec un kyste complexe.***

***Une IRM mammaire serait souhaitable pour complément d’exploration et caractérisation, notamment de la formation kystique sus-aréolaire droite et de l’ectasie canalaire gauche à contenu pseudo-nodulaire.***