***jeudi 15 juin 2023***

Nom, Prénom : pat-525 61 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Exploration d’une masse mammaire gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux homogènes type a de l’ACR.

Opacité aux contours micro lobulés du quadrant médio supérieur gauche, sans signal calcique associé.

Il s’ay associe une petite opacité infracentimétrique du quadrant médio interne gauche, sans signal calcique associé.

Revêtement cutané discrètement épaissi au niveau du sein gauche en regard de la lésion.

On note également un aspect hyperéchogène de la graisse péri lésionnelle.

Aire axillaire gauche insuffisamment dégagée.

Sein droit :

Absence de syndrome de masse.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Calcifications athéromateuses en railles bénignes.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

Mise en évidence d’une volumineuse masse hypoéchogène hétérogène, siège de nécrose en son sein aux contours micro lobulés, non atténuante, estimée 75,3x59 mm.

Il s’y associe à un aspect hyperéchogène de la graisse péri lésionnelle et un épaississement du revêtement cutané en regard.

A noter également une seconde petite formation nodulaire du quadrant médio interne gauche de même nature que la précédente de 8,6x5,7 mm située dans le quadrant médio interne gauche.

On note par ailleurs une adénopathie remaniée à hile réduit et cortex épaissi, aux contours réguliers estimée à 22x15,9 mm.

A noter également une petite adénomégalie de morphologie conservée axillaire gauche de 12,5x6,5 mm.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite libre.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de deux masses mammaires bifocales l’une du quadrant médio supérieur gauche, la seconde du quadrant médio interne gauche dans un contexte de mastite carcinomateuse associée à une adénopathie axillaire remaniée probablement infiltrée.***

***Examen classé BI-RADS 5 de l'ACR à gauche, une micro biopsie échoguidée est souhaitable sur la masse et une cytoponction échoguidée sur l’adénopathie.***

***Sein droit ; calcification athéromateuse bénigne faisant classer l’examen BI-RADS 2 de l'ACR.***

***jeudi 15 juin 2023***

Nom, Prénom : pat-525 61 ANS

**CYTOPONCTION AXILLAIRE GAUCHE**

**INDICATION  :**

Cytoponction d’une adénopathie axillaire gauche.

**RESULTATS*:***

Cytoponction échoguidée réalisée sur une adénopathie remaniée axillaire gauche chez une patiente qui présente deux masses mammaires gauches suspectes.

Examen réalisé avec une aiguille de 25 Gauge après désinfection de la zone d’intérêt.

Etalement sur trois lames séchées à l’air libre.

Contrôle échographique ne montre pas de complications.

Le prélèvement a été remis à la patiente.

Une étude cytologique est souhaitable.