***lundi 5 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-533 33 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Sein gauche tuméfié avec une fistule cutanée péri-aréolaire interne gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

***Sein gauche :***

Asymétrie de densité située en rétro-aréolaire mal limitée, sans signal calcique associé.

On note également un épaississement du revêtement cutané compatible avec des signes de mastite.

Aire axillaire gauche insuffisamment dégagée.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse ou de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite libre.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Visualisation d’une multitude de plages collectées aux contours anfractueux, à contenu épais, plus au moins communicantes en elles, étendues dans les différents quadrants du sein, et pour cible :

* *QMInf de 9,8x5,9 mm.*
* *QME de 20,5x10,5 mm.*
* *QIInt de 20,6x20,6 mm.*
* *QMInt de 11x9,8 mm, fistulisée vers la peau.*

Ectasie canalaire à contenu trouble et à paroi régulièrement épaissie, estimée à 8,3 mm. Absence de syndrome de masse au sein des canaux galactophoriques.

On note un aspect hyperéchogène de la graisse péri-lésionnelle et quelques lésions kystiques simples à contenu transonore et net renforcement postérieur et pour cible le QMS de 7,2x5,5mm.

Revêtement cutané discrètement épaissie

Adénomégalies axillaires gauches multiples.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence de désorganisation architecturale.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite libre.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastite granulomateuse probablement associée à une galactophorite ectasiante.***

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