***mercredi 31 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-534 66 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mastodynie droite avec adénomégalies axillaires droites.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de distorsion architecturale ou de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Macro-calcifications dystrophiques éparses bilatérales, associées à des calcifications vasculaires en rails d’origine athéromateuse.

Liseré cutané fin et régulier.

Image de ganglions intra-mammaires en projection du QME du sein droit, de taille péri-centimétrique.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique :***

Absence de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale, estimée à 3,6 mm de diamètre à droite et 4mm de diamètre à gauche.

Deux ganglions intra-mammaires du QMInf et du QME du sein droit de morphologie conservée, mesurés respectivement 7 mm et 8 mm.

Ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouvent pas de lésion péjorative décelable ce jour : examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à droite comme à gauche (ectasie canalaire rétro-aréolaire simple bilatérale, image de ganglions intra-mammaires d’aspect bénin du sein droit et calcifications vasculaires dystrophiques bénignes bilatérales).***

***Une mammographie est à prévoir dans deux ans dans le cadre de dépistage.***