***dimanche 4 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-561 46 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Ecoulement mamelonaire sanglant gauche spontané et provoqué à la pression du mamelon.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ni de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Ectasie canalaire bilatérale plus marquée à gauche, estimée à 3.8mm de calibre, à contenu trouble et à paroi régulièrement épaissie.

Il n’a pas été mis en évidence de syndrome de masse au sein du canal galactophorique.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une galactophorite ectasiante bilatérale plus marquée à gauche.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR.***

***Pour une meilleure exploration l’IRM mammaire serait plus judicieuse.***