***dimanche 6 août 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-57 48 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

***MOTIF* :**

Mastodynie bilatérale.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire hétérogène type b de l’ACR.

Masses mammaires bilatérales bien circonscrites, aux contours réguliers, de taille infracentimétrique, homogènes.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires gauches.

Aire axillaire droite insuffisamment explorée.

***Le complément échographique,***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Les masses mammaires sus-décrites en mammographie correspondent en échographie à des ganglions intra-mammaires à cortex fin et régulier, gardant leur hile graisseux, de vascularisation centrale au Doppler couleur, siégeant et mesurant comme suit :

* Rétro-aréolaire gauche de 05x03mm.
* UQE gauche de 7,3x3,4mm.
* QMS droit de 5,3x2,7mm.
* QSE droit de 3,6x2,6mm.

Microkyste mammaire de l’UQE gauche de 2,4mm.

Absence de syndrome de masse solide suspect décelable.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

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

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire n’objective pas de lésion péjorative décelable ce jour, en faveur de ganglions intra-mammaires bilatéraux de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR à droite comme à gauche.***