***samedi 27 mai 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-571 45 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

Contrôle d’une dystrophie fibro-kystique avec écoulement mammelonnaire gauche opéré, non documenté.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

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

Mise en évidence d’une désorganisation architecturale du QSE gauche, siège de calcifications dystrophiques en son sein.

Macro-calcifications bilatérales rondes et annulaires, éparses, d’allure dystrophique.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Distribution harmonieuse de la trame conjonctivo-graisseuse hétérogène.

Désorganisation architecturale du QSE gauche, en plage grossièrement ovalaire, atténuante, étendue sur 20x09mm.

Trois formations micro-kystiques mammaires bilatérales, à contenu anéchogène homogène, en rapport avec des kystes huileux, siégeant et mesurant :

* QSE gauche : 3,6mm et 03mm.
* QSI droit : 3,3mm.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire droite, à contenu échogène, non vascularisée au doppler couleur.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires, hormis des ganglions axillaires bilatéraux, à cortex fin et hile graisseux, d’allure réactionnelle inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de remaniements fibro-cicatriciels du QSE gauche, d’allure cytostéatonécrosique d’aspect stable avec discrète augmentation de la densité  comparativement aux mammographies antérieures: une vérification cytologique serait souhaitable.***

***Ectasie canalaire rétro-aréolaire droite, à contenu remanié associée à des microkystes simples bilatéraux.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR de façon bilatérale.***