***jeudi 15 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-588 60 ANS*

***MAMMOGRAPHIE UNILATERALE GAUCHE***

**INDICATION :**

Néoplasie mammaire droite traitée de façon radicale avec curage axillaire.

**RESULTATS:**

***Mammographie unilatérale gauche :***

Sein dense hétérogène type c de l’ACR.

Visualisation d’une opacité du QSE dont les limites sont noyées au sein de la densité mammaire.

Absence de désorganisation architecturale.

On visualise quelques macro-calcifications rondes à centre clair, sans caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Au niveau du prolongement axillaire gauche, on note une adénopathie axillaire.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

L’opacité décrite au niveau du QSE hypoéchogène, bien circonscrite, régulière, estimée à 6,5x5 mm, stable en comparaison de l’examen précédent.

On note par ailleurs au niveau du prolongement axillaire gauche une adénopathie bien circonscrite, régulière, à cortex épaissi et hile réduit, estimée à 33,8x12,3 mm.

Il s’y associe dans la région axillaire gauche des adénomégalies axillaires gauches bien circonscrites, régulières, à hile hyperéchogène et cortex fin hypoéchogène, estimées à 19x9,5 mm et 13x8 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

***Le balayage échographique de la région pariétale antérieure droite et axillaire droite révèle des remaniements post-thérapeutiques bénins.***

**CONCLUSION :**

***Mammographie unilatérale gauche et échographie mammaire en faveur d’un nodule du QSE gauche globalement à sémiologie bénigne, associé à une adénopathie du prolongement axillaire gauche remaniée, ainsi que des adénomégalies axillaires gauches de morphologie conservée.***

***Examen classé BI-RADS 4 de l’ACR à gauche.***

***Il serait souhaitable de vérifier histologiquement l’adénopathie du prolongement axillaire gauche, de faire une cytoponction sur la formation nodulaire qui présente des modifications morphologiques par rapport à l’examen précédent ou de prévoir une IRM mammaire.***

***Remaniements post-thérapeutiques bénins pariétaux et axillaires droits.***