***lundi 5 juin 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-599 56 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :** Contrôle d’une néoplasie mammaire droite traitée de façon conservatrice avec curage axillaire associée à une chirurgie de symétrisation au niveau du sein controlatéral.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

* *Sein droit :*

Distorsion architecturale associée à de multiples lésions de cytostéatonécrose en «bulle de savon» bénignes.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Epaississement du revêtement cutané post-radique, séquellaire et remaniement fibro-cicatriciel axillaire droit séquellaire du curage axillaire.

* *Sein gauche :*

Absence de syndrome de masse ni de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

* *Seins droit :*

Distorsion architecturale de situation rétro-aréolaire droite associée à de multiples lésions de cytostéatonécrose qui apparaisse sous forme de formations nodulaires calcifiées avec cône d’ombre important, mesurées respectivement :

* *QSE droit de 14x11mm.*
* *QMS droit de 9.5x8.5mm et 07x06mm et 07x5.3mm.*
* *QME droit de 10x8.7mm et 5.8x4.7mm.*
* *QIE droit de 23.7x16mm.*
* *QMI droit de 21.7x15mm.*

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Remaniement fibro-cicatriciel axillaire droit post thérapeutique.

* *Sein gauche :*

Le balayage échographique du sein gauche ne retrouve pas de syndrome de masse.

Il retrouve une désorganisation architecturale à long du QMInf jusqu’au mamelon d’allure séquellaire.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches de morphologie conservée, estimés à 09x04mm, 21x11mm et 22x10mm.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de remaniements post-thérapeutiques bénins à droite et à gauche, à type de fibrose et cytostéatonécrose à droite et fibrose à gauche.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l'ACR de façon bilatérale.***