***mercredi 24 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-605 54 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILA TERALE***

**RESULTATS*:***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Calcifications dystrophiques éparses bilatérales à centre clair.

Mise en évidence de plusieurs opacités arrondies, éparses bilatérales, bien limitées, régulières, de densité moyenne liquidienne, dont la plus volumineuse est rétro-aréolaire droite, homogènes, sans micro-calcifications en leurs seins.

Absence de micro-calcifications groupées en amas ni de désorganisation architecturale.

***Le complément échographique,*** objective les opacités sus-décrites correspondant à des formations kystiques simples à paroi fine et à contenu transonore, mesurées entre 04 mm et 33mm.

La plus volumineuse formation kystique est rétro-aréolaire droite mesurée à 33 mm, présente une paroi régulièrement épaissie à contenu transonore, avec discrète densification péri-lésionnelle.

Absence par ailleurs de lésion nodulaire solide à caractère péjoratif.

Ganglions intra-mammaires du prolongement axillaire droit, mesurés à 11 mm et 5 mm.

Absence d’ectasie canalaire.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux à centre graisseux.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en rapport avec une dystrophie kystique mammaire bilatérale, avec volumineux kyste rétro-aréolaire droit remanié dont une étude cytologique serait souhaitable.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***