***lundi 8 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-607 48 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Mammographie de dépistage.

Patiente présente une mastodynie du QSE droit, elle présente des antécédents familiaux positifs de cancer du sein chez une cousine paternelle avec la notion d’un mariage parental consanguin.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR (d’analyse difficile).

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Intégrité des plans graisseux sous cutanés.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagés.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence de multiples lésions microkystiques, à contenu transonore et net renforcement postérieur, simples, réparties comme suit :

* ***QMS gauche : 5.5x3.6mm.***
* ***QSE gauche : 5.6x3.5mm.***
* ***QSI gauche : 2.3x1.8mm.***
* ***QSE droit : 2.8x2.4mm.***
* ***Sus aréolaire droit : 4.6x02mm.***

Il s’y associe une lésion kystique à contenu trouble avec un aspect double de la paroi du QSE droit de 6.5x3.5mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénomégalies axillaires bilatérales, de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique probablement compliquée d’inflammation dans le QSE droit.***

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

***Un contrôle échographique est souhaitable dans 1 mois après traitement adéquat.***

### 