***lundi 8 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-615 42 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Mastodynies bilatérales.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR, émaillés d’opacités multiples de taille variable, bien circonscrites.

Asymétrie focale de densité au niveau du QSE droit.

Il s’y associe une opacité superficielle bien circonscrite, régulière, macro-lobulée

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Macro-calcifications à centre clair éparses bilatérales.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Mise en évidence de multiples lésions micro-kystiques à contenu transonore et net renforcement postérieur, réparties comme suit :

QMS gauche de 2,4x2,6 mm.

QSE gauche de 5,2x3,5 mm, 3,5x2,2 mm.

QSInt gauche de 5x3,7 mm.

QIInt gauche de 6x4,3 mm.

QME droit de 3x2,3 mm.

QME droit de 3,5x2,2 mm.

QSE droit de 3,8x2,6 mm.

Il s’y associe dans le QSE droit une formation nodulaire macro-lobulée hypoéchogène, à grand axe horizontal, avec discret renforcement postérieur, estimée à 7,5x4,1 mm, pouvant être en rapport avec un adénofibrome.

A noter également dans le QSInt gauche une formation nodulaire hypoéchogène, bien circonscrite, macro-lobulée, avec discret renforcement postérieur, estimée à 7,5x6,3 mm.

Système canalaire discrètement dilaté, à paroi fine régulière et à contenu transonore.

Aires axillaires libres.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

***A noter l’existence de deux formations nodulaires mammaires bilatérales, pouvant être en rapport soit avec des adénofibromes, soit avec des kystes inflammatoires.***

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

***Une échographie de contrôle est souhaitable dans 06 mois.***

### 