***jeudi 3 août 2023***

Nom, Prénom : pat-62 43 ANS

**MAMMOGRAPHIE**

**MOTIF**

Contrôle de masses mammaires bilatérales, classées sur les échographies antérieures ACR 3.

La patiente a été opérée et biopsiée du côté gauche et cytoponctionnée du côté droit, non documentée.

La patiente présente des antécédents familiaux positifs de néoplasie du sein du côté maternel.

**RESULTATS :**

Seins dense, hétérogènes, type c de l’ACR.

Masses bilatérales, de tonalité hydrique, homogènes, de contours circonscrits, partiellement masqués par l’opacité mammaire, de taille variable.

Image de désorganisation architecturale du QSE droit à centre clair, mieux visible sur l’incidence oblique externe, persistant de face et en tomosynthèse.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Calcifications punctiformes éparses du sein gauche.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Présence de multiples masses bilatérales, de forme ovalaires, de contours réguliers, d’échostructure hypoéchogène homogène, non atténuante, situées et mesurées comme suit :

* QSE gauche : 09 mm.
* Para aréolaire externe gauche : 17 mm.
* QSI gauche : masses contiguës de 18, 07 et 03,5mm.
* QIE droit : 05 mm.
* QSE droit : 05 mm.
* QME droit : 04 mm.
* Para aréolaire externe droit : 10 mm.
* QMint droit : 12 mm.
* QMI droit : 15 mm.

Remaniement fibro-cicatriciel sus aréolaire externe du sein gauche, d’allure séquellaire.

Discrète ectasie canalaire rétro-aréolaire du sein gauche, simple.

L’image de désorganisation architecturale du QSE droit, correspond à une désorganisation échostructurale étendue sur environ 11 mm, sans syndrome de masse.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Ganglions axillaires bilatéraux, de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve des masses multiples bilatérales de sémiologie bénigne, un remaniement fibro-cicatriciel sus aréolaire externe du sein gauche, et une image de désorganisation architecturale du QSE droit.***

***Examen classé BI-RADS 4 de l’ACR à droite et BI-RADS 3 de l’ACR à gauche.***

***Un complément IRM mammaire est souhaitable pour mieux caractériser l’image de distorsion architecturale du QSE droit, et vu les antécédents familiaux de la patiente.***