***dimanche 21 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-629 57 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une masse du QME gauche sur terrain de mastopathie fibro-kystique et de remaniement fibro-cicatriciel rétro-aréolaire gauche en rapport avec une chirurgie pour adénofibrome.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Désorganisation architecturale rétro-aréolaire gauche d’allure cicatricielle.

Mise en évidence d’une masse hypoéchogène, bien circonscrite, régulière, du QME gauche, estimée à 9,5x3,1 mm.

Ils s’y associent de multiples lésions micro-kystiques à contenu transonore et net renforcement postérieur, situées et mesurées comme suit :

* *QME gauche de 7,9x4,7 mm.*
* *QMInt droit de 5,2x4 mm.*
* *QIE droit de 3x3 mm, 3,7x2,5 mm et 2,5x1,7 mm.*

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénomégalie axillaire gauche de morphologie conservée, estimée à 12x6,5 mm.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’un remaniement fibro-cicatriciel rétro-aréolaire gauche associé à une petite formation nodulaire du QME gauche à sémiologie bénigne, sur terrain de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

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