***mercredi 17 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-652 44 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une dystrophie fibro-kystique bilatérale avec antécédent d’adénomatose érosive du mamelon droit précédemment biopsiée.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Opacités ovalaires denses, de tonalité hydrique homogène, de contours masqués par la trame mammaire, de taille variable.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire ou de distorsion architecturale.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Quelques calcifications rondes régulières, éparses bilatérales.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique :***

Multiples lésions kystiques éparses bilatérales, bien circonscrites, à paroi fine et à contenu transonore, finement échogène pour certaines et finement cloisonné pour d’autres et dont celles prises pour cible sont situées et mesurées comme suit :

* *QSE gauche de 18 mm et 6 mm.*
* *Sus-aréolaire externe gauche de 7 mm et 3 mm.*
* *QMInf gauche de 3,6 mm.*
* *QSE droit de 6 mm et 4 mm.*
* *QMS droit de 3,5 mm.*
* *QSI droit de 6 mm et 4 mm.*

Il s’y associe des formations nodulaires mammaires bilatérales ovalaires, à grand axe horizontal, de contours réguliers discrètement macro-lobulés, d’échostructure hypoéchogène homogène, non atténuantes, situées et mesurées comme suit :

* *QSI gauche deux nodules contigus de 15x7 mm et 9x3 mm.*
* *QSI gauche de 7x4 mm.*
* *QSE droit de 6x3 mm et 11x5 mm.*
* *QIE droit de 6,6x3 mm.*

Système canalaire non dilaté.

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 retrouvent des masses bilatérales de sémiologie bénigne, sur fond de mastopathie fibro-kystique bilatérale, d’aspect globalement stable par rapport aux données échographiques antérieures.***

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

***Un contrôle échographique dans 04 mois ainsi qu’une vérification cytologique au niveau du QSI gauche sont souhaitables.***