***samedi 13 mai 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-655 64 ANS*

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

Seins à trame conjonctivo-graisseuse hétérogène type b de l’ACR.

Macro-calcifications bilatérales, éparses, d’allure dystrophique, bénignes.

Masse mammaire bilatérale, ovalaire bien limitée, hyperdense, siège de micro-calcifications sédimentées en leurs seins.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Creux axillaire libre.

***Le complément échographique,***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire dense.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale, simple, à contenu anéchogène homogène.

Les masses sus-décrites correspondent à des formations micro-kystiques mammaires bilatérales, simples et compliquées, à contenu échogène, à paroi fine, les plus volumineuses siégeant et mesurant comme suit :

* QSE gauche : 2,9mm.
* UQE gauche : 4,5mm.
* QSI droit : 4,4mm.
* UQINF droit : 03mm.
* Péri-mammelonnaire du QIE droite, : 8,2x6,1mm, siège d’une cloison finement vascularisée au Doppler.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, ovalaires, à cortex fin et hile graisseux, d'allure réactionnelle inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une dystrophie kystique bilatérale compliquée, associée à une ectasie canalaire simple.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à droite comme à gauche: prévoir un contrôle échographique dans 06 mois.***