***jeudi 18 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-667 55 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Patiente opérée d’une néoplasie mammaire gauche.

Adressée dans le cadre de l’exploration d’une adénopathie axillaire controlatérale.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR, asymétriques de taille, le gauche étend réduit par la chirurgie.

Distorsion architecturale au niveau du quadrant médio interne gauche, d’allure cicatricielle.

Il n’a pas été mis en évidence de masse.

On note une augmentation totale de la densité du sein gauche en rapport avec la radiothérapie, un épaississement du revêtement cutané qui est en rapport avec une mastite post radique et un remaniement fibro cicatriciel axillaire gauche séquellaire.

On note des opacités au niveau du prolongement axillaire droit multiples, au moins 2.

Il n’a pas été mis de syndrome de masse par ailleurs.

Ces opacités sont réniformes satellites d’un vaisseau compatibles avec un ganglion intra mammaire.

Revêtement cutané fin et régulier.

Système canalaire non dilaté.

Calcifications athéromateuses bénignes visualisées à droite et adénomégalies axillaires multiples au centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Visualisation d’une désorganisation architecturale au niveau du quadrant médio interne gauche, d’allure cicatricielle.

On note par ailleurs une petite lésion de cytostéatonécrose du quadrant médio interne gauche, de 5x4,6 mm.

Revêtement cutané fin et régulier.

Remaniement fibro cicatriciel axillaire gauche.

Sein droit :

Absence de syndrome de masse.

Visualisation de deux formations ganglionnaires de situation, situées dans le prolongement axillaire droit, de morphologie conservée, estimée respectivement à 7x5,3 mm et 8x4,7 mm

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires droites, au centre graisseux d’adiponécrose.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de remaniements post thérapeutiques bénins mammaires gauches (fibrose et cytostéatonécrose) associés à deux formations ganglionnaires du prolongement axillaire droit de morphologie conservée et à des adénomégalies axillaires droites, de morphologie conservée, estimée pour la plus volumineuse à 19x13 mm.***

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