***jeudi 18 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-671 49 ANS **COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :** Exploration d’une masse du QSE gauche suspecte.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes de type c de l’ACR.

* *Sein gauche :*

Masse irrégulière mal circonscrite, du QSE, hétérogène par la présence de quelques micro-calcifications regroupées en son sein.

Par ailleurs, au niveau du QSE gauche on note un amas de micro-calcifications poussiéreuses estimées à 5.5x.5mm et situé à 39mm du mamelon, suspect.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire gauche insuffisamment dégagée.

* *Sein droit :*

*O*pacité bien circonscrite au niveau du QSE droit.

Il n’a pas été mis en évidence de désorganisation architecturale ni de signal calcique à caractère péjoratif

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires droites libres.

***Echographie mammaire :***

Masse du QSE gauche hypoéchogène hétérogène mal circonscrite, aux contours spiculés, sans atténuation postérieure estimée à 30x16mm.

Petite formation ganglionnaire du QSE gauche de 4.5x2.6mm, probablement en rapport avec un ganglion satellite

Multiples lésions d’allure micro kystique éparses et bilatérales sur les deux seins, pour cible :

* ***QSE gauche : 4.5x2.6mm.***
* ***Rétro-aréolaire gauche : 3.5x2.2mm.***
* ***Sus aréolaire droite : 4.4x3.6mm.***
* ***QME droit : 02x02mm.***
* ***QSE droit : 2.5x1.6mm***
* ***QIE droit : 02x01mm.***

.Le foyer de microcalcifications visualisé dans le QSE gauche n’est pas de traduction sur le plan échographique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Adénopathie axillaire gauche remaniée, bien circonscrite, mais dont le hile est disparu, estimée à 11.6x7mm, de situation axillaire gauche.

Il s’y associe des ganglions de morphologie conservée, axillaires gauches estimés à 11.7x05mm et 10.3x05mm, et axillaire droit de morphologie conservée de 12.9x6.8mm.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une masse hautement suspecte de malignité du QSE gauche associée à un foyer de microcalcifications suspect du même quadrant avec adénopathie axillaire homolatérale remaniée probablement infiltrée sur terrain de mastopathie fibrokystique bilatérale.***

***Examen du sein gauche classé BIRADS 5 de l’ACR avec une biopsie qui a été réalisée dans le QSE gauche et des résultats en cours.***

***Examen du sein droit classé BIRADS 2 de l’ACR.***