***dimanche 14 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-684 64 ANS **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Contrôle d’une néoplasie mammaire du quadrant supéro externe droit traitée de façon conservatrice par chimiothérapie et hormonothérapie.

La patiente présente des stigmates de mastite probablement post radique.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR.

Sein droit :

Symétrie globale de densité du sein droit diffuse probablement en rapport avec la radiothérapie.

Il n’a pas été mis en évidence de signal calcique à caractère péjoratif.

On note par ailleurs un revêtement cutané qui est épais, séquelle de radiodermite.

Aire axillaire insuffisamment dégagée.

Sein gauche :

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

Sein droit :

Distorsion architecturale au niveau du QSE droit d’allure cicatricielle.

Aspect hyperéchogène de l’ensemble du sein.

Engorgement de lymphatique.

Revêtement cutané épaissi, séquelle de radiodermite.

Aire axillaire droite libre.

Sein gauche :

Absence de syndrome de masse kystique ou solide.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires gauches de morphologie d’allure inflammatoire.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de remaniements post thérapeutiques bénins mammaires droits de type fibro cicatriciel et séquellaire de la radiodermite.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l'ACR à droite BI-RADS 1 de l'ACR à gauche.***