***jeudi 18 mai 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-698 44 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Contrôle de mastopathie fibro kystique.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes type b de l’ACR, émaillés d’opacités bien circonscrites, notamment dans le quadrant supéro externe gauche, sans signal calcique associé.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Intégrité des plans graisseux sous cutanés.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Visualisation de multiples formations micro kystiques au contenu transonores et net renforcement postérieur et pour cibles :

\*QSE gauche de 8x3 mm.

\*QSI droit de 4x3,5 mm.

\*QIE droit de 6x6,5 mm.

\*QME droit de 7,3x6 mm.

Il s’y associe au niveau du QSE gauche une formation kystique au contenu trouble, estimée à 7,9x3,5 mm, nécessitant une vérification cytologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, de morphologie conservée, d’allure inflammatoire.

**Conclusion :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une mastopathie fibro kystique bilatérale probablement compliquée d’inflammation dans le QSE gauche, nécessitant une vérification cytologique.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à gauche et BI-RADS 2 de l'ACR à droite.***