***dimanche 23 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-72 56 ANS  **MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Indication :** Mastodynies gauches.

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes, type c de l’ACR.

Asymétrie de densité du QSE du sein gauche avec aspect de distorsion architecturale associée à des opacités denses indissociables, sans micro calcification péjoratives associées.

Opacité réniforme en projection du prolongement axillaire droit évoquant une image de ganglion intra mammaire.

Absence de syndrome de masse ou de distorsion architecturale à droite.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathie axillaire droite.

Adénomégalies axillaires gauches à cortex développé.

***Le complément échographique,***

Foyer lésionnel du QSE du sein gauche, sous forme d’une ectasie canalaire segmentaire à contenu échogène réalisant une plage mal circonscrite modérément atténuante mesurée 31,5x12,5 mm de grands axes.

Absence de syndrome de masse mammaire droit.

Ganglions intra mammaires du prolongement axillaire droit de morphologie conservée mesurée entre 5 et 6 mm.

Système canalaire non dilaté du coté droit.

Absence d’adénopathies axillaires droites.

Adénopathies axillaires gauches à hile réduit excentré et à cortex développé mesurant respectivement 15 mm et 23,5x18 mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouvent un foyer lésionnel en plage suspect du QSE du sein gauche contenant une ectasie canalaire segmentaire classé BI-RADS 4c de l'ACR associé à des adénopathies axillaires homolatérales remaniées à cortex développé.***

***Prévoir une microbiopsie mammaire gauche échoguidée et une cytologie ganglionnaire axillaire homolatérale.***

***L’examen du sein droit est classé BI-RADS 2 de l'ACR.***

***Un complément IRM mammaire est également souhaitable vu les antécédents familiaux de la patiente.***