***dimanche 23 avril 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

Nom, Prénom : pat-806 61 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

***INDICATION :***

Patiente aux antécédents cardiaques, opérée pour une cardiopathie et sous Sintrom. Mammographie en raison d’un écoulement mamelonaire sanglant provoqué à la pression du mamelon gauche.

**RESULTATS :**

***Mammographie :***

Seins graisseux hétérogènes, de type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Macro-calcifications rondes, éparses, bilatérales.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires libres.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Absence de syndrome de masse solide ou kystique

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire dilaté de façon bilatérale, estimé à 04 mm en rétro-aréolaire gauche et à 04,2 mm de calibre en rétro-aréolaire droit, sans syndrome de masse en son sein, à paroi fine, régulière.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires libres.

***Conclusion :***

***Mammographie et échographie mammaire en faveur d’une ectasie canalaire simple, bilatérale, associée à des macro-calcifications rondes, bénignes dystrophiques.***

***L’écoulement sanglant provoqué à la pression du mamelon, peut être d’origine traumatique vu la prise de Sintrom.***

***Examen classé BI-RADS 2 de l’ACR de façon bilatérale.***