***lundi 24 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-876 63 ANS*

***MAMMOGRAPHIE UNILATERALE GAUCHE***

**INDICATION :**

Contrôle annuel systématique d’une néoplasie mammaire droite traitée de façon radicale.

**RESULTATS:**

***Mammographie unilatérale gauche :***

Sein dense hétérogène type c de l’ACR.

Opacité bien circonscrite, régulière et grossièrement calcifiée, compatible avec un ancien adénofibrome.

Ils s’y associent quelques macro-calcifications à centre clair, éparses d’allure dystrophique, associées à quelques micro-calcifications punctiformes régulières bénignes des quadrants internes et rétro-aréolaires.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire gauche insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Masse du QSE hypoéchogène hétérogène, ovalaire, siège d’un spot hyperéchogène atténuant, probablement en rapport avec les macro-calcifications, estimée à 19,7x10,8 mm, stable en comparaison de l’examen précédent.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Multiples adénomégalies bien circonscrites, régulières, à cortex épaissi, estimées respectivement à 13,6x12 mm, 24,7x15,3 mm et 12x6,7 mm, la plus volumineuse nécessite une vérification cytologique vu l’épaississement du cortex.

***Le balayage échographique de la région axillaire droite et pariétale antérieure droite*** révèle des remaniements post-thérapeutiques bénins***.***

**CONCLUSION :**

***Mammographie unilatérale gauche en faveur d’une masse calcifiée bénigne probablement en rapport avec un adénofibrome, stable en comparaison de l’examen précédent, associée à des calcifications bénignes ainsi que des adénomégalies axillaires homolatérales dont une à cortex épaissi nécessitant une vérification cytologique.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l’ACR à gauche.***

***Une cytoponction échoguidée est souhaitable.***