***dimanche 9 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-904 44 ANS

**COMPTE-RENDU D'EXAMEN RADIOLOGIQUE :**

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**INDICATION :**

Contrôle mammaire.

La patiente à subi en 2015 d’une réduction mammaire bilatérale.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes de type c de l’ACR.

Désorganisation architecturale de situation rétro-aréolaire, étendue dans les QMInf de façon bilatérale, se dirigeant vers les sillons sous mammaires d’allure cicatricielle.

Absence de syndrome de masse.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, aux centres graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Remaniement fibro-cicatriciel se dirigeant de la région rétro-aréolaire vers les deux sillons sous mammaires en traversant le QMInf gauche.

Visualisation d’une petite lésion kystique de cytostéatonécrose, en péri-cicatriciel gauche estimée à 04,2x03,09 mm.

Il s’y associe dans le QMInt gauche une masse hypoéchogène bien circonscrite régulière avec un discret renforcement postérieur de 12x06 mm.

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 de multiples remaniements fibro-cicatriciels et cytostéatonécrosiques mammaires bilatéraux associés à une masse du QMInt gauche à sémiologie bénigne.***

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