***samedi 15 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-912 51 ANS

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**Indication :**

***Contrôle d’une néoplasie du sein droit opérée de façon conservatrice par tumorectomie et curage axillaire en mars 2022, suivie de radiothérapie.***

**RESULTATS:**

Asymétrie du volume mammaire aux dépens du sein droit, en rapport avec le status de la tumorectomie.

***Sein droit :***

Désorganisation architecturale rétro-aréolaire avec surdensité focale, à limites irrégulières, sans micro-calcifications péjoratives associées.

Calcifications et clips post opératoires de situation rétro-aréolaire profonde.

Epaississement de la PAM et du revêtement cutané, d’allure post radique.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Sein gauche :***

Sein à trame fibro-glandulaire et graisseuse type b de l’ACR.

Absence de syndrome de masse ou d’image d’opacité nodulo-stellaire.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique,***

***Sein droit :***

Status de tumorectomie centrale.

Présence d’une lésion sous cicatricielle irrégulière, atténuante, mal circonscrite, de topographie rétro et sus aréolaire, hypoéchogène hétérogène, mesurant 30 x 25 mm de grands axes.

Epaississement de la PAM et du revêtement cutané d’allure post radique.

Remaniement post thérapeutique du creux axillaire au site de curage sans adénopathies axillaires associées.

***Sein gauche :***

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Ganglion intra mammaire du QSE de morphologie conservée, à centre graisseux et cortex hypoéchogène régulier, mesuré à 06 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané à fin régulier.

Ganglions axillaires gauches de morphologie conservée dont le plus volumineux mesure 12 x 7 mm.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouvent des remaniements cicatriciels et post-radiques du sein droit associés à une lésion sous cicatricielle rétro et sus aréolaire dont le caractère dense en mammographie et l’aspect irrégulier en échographie fait classer l’examen BI-RADS 0 de l’ACR, nécessitant un complément IRM mammaire afin d’éliminer une récidive.***

***L’examen du sein gauche est sans anomalie péjorative décelable classé BI-RADS 2 de l’ACR par la présence d’un ganglion intra mammaire du QSE, de morphologie conservée.***