***dimanche 9 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-916 45 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Masse palpable dure à proximité du mamelon gauche.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Asymétrie focale de densité de situation rétro-aréolaire gauche, dont les limites se confondent au sein de la densité mammaire.

On note également une asymétrie focale de densité au niveau du QSE droit.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, à centre graisseux d’adiponécrose.

***Echographie mammaire :***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Visualisation d’une formation kystique multi-cloisonnée du QSE gauche, estimée à 10,5x9,7mm.

Ils s’y associent de multiples lésions micro et macro-kystiques simples éparses et bilatérales, réparties comme suit :

* *QMS gauche de 7,5x6,5 mm.*
* *Rétro-aréolaire gauche de 23x17,7 mm et 13x15,5 mm.*
* *QME gauche de 6,5x4 mm et 6x4 mm.*
* *QIE gauche de 4,5x4 mm.*
* *QMS droit de 10x6 mm.*
* *QMInt droit de 8,5x4,7 mm.*
* *QIInt droit de 5,5x3 mm.*
* *QIE droit de 5x4,3 mm et 4,8x3,5 mm.*
* *QSE droit de 9,5x8 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 d’une mastopathie fibro-kystique bilatérale, probablement compliquée de cloisonnement dans le QSE gauche.***

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

***Un contrôle échographique est souhaitable dans 03 mois.***

***Une cytoponction du kyste cloisonnée est également souhaitable.***