***lundi 3 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-933 60 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Contrôle d’une néoplasie mammaire gauche traitée de façon conservatrice.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR, asymétriques de taille.

***Sein gauche :***

Distorsion architecturale au niveau du QMInf gauche à laquelle s’associent quelques macro-calcifications éparses sans caractère péjoratif.

On note également une désorganisation architecturale au niveau axillaire gauche séquelle de curage axillaire.

Revêtement cutané discrètement épaissi, séquelle de radiodermite.

***Sein droit :***

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite insuffisamment dégagée.

***Echographie mammaire :***

***Sein gauche :***

Le balayage échographique du sein est malaisé du faite de l’existence de multiples cônes d’ombre qui rendent l’examen difficile.

Dans ce genre de sein l’IRM peut être d’un apport intéressant dans le cadre du suivi.

Désorganisation architecturale au niveau du QMInf gauche.

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Revêtement cutané épaissi.

Remaniement fibro-cicatriciel axillaire gauche séquelle de curage axillaire.

***Sein droit :***

Absence de syndrome de masse solide ou kystique.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aire axillaire droite libre.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur de remaniements post-thérapeutiques bénins gauches.***

***Examen du sein droit sans particularité.***

***Examen classé BI-RADS 1 de l’ACR à droite et BI-RADS 2 de l'ACR à gauche.***

***Il serait judicieux de prévoir une IRM mammaire lors du prochain contrôle.***