***samedi 29 avril 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-935 39 ANS*

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

***MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE***

**Indication :**

Antécédents familiaux de cancer du sein.

**RESULTATS*:***

***Mammographie bilatérale,***

Seins à trame dense hétérogène type c de l’ACR.

Absence de masse suspecte décelable.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

Ectasie canalaire rétro-aréolaire bilatérale, à contenu échogène hétérogène, non vascularisée au Doppler.

Présence de multiples formations kystiques mammaires bilatérales, simples ovalaires, à paroi fine, à contenu homogène anéchogène, les plus volumineuses siégeant et mesurant comme suit :

* QSE gauche : 11,9mm.
* QSE droit : 09mm.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux, d'allure réactionnelle inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’une dystrophie kystique simple bilatérale, associée à une ectasie canalaire, à contenu remanié, classée BI-RADS 3 de l'ACR : prévoir un contrôle échographique dans 06 mois.***

***Vu l’importante densité mammaire et les antécédents familiaux positifs de cancer du sein il serait souhaitable de compléter par une IRM mammaire.***