***dimanche 16 juillet 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-94 45 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**RESULTATS*:***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Opacités bilatérales de tonalité hydrique homogène, de taille variable, de contours masqués par l’opacité mammaire.

Il s’y associe des micro-calcifications régulières éparses bilatérales plus nombreuses au niveau des QSE, sédimentées sur l’indice de profil, évoquant des dépôts de lit calcique.

Absence d’image d’opacité nodulo-stellaire ou de distorsion architecturale.

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Liseré cutané fin et régulier.

Petits ganglions axillaires à centre clair.

***Le complément échographique,***

Lésions kystiques éparses bilatérales simples pour certaines te remaniées pour d’autre, pour cible :

* ***QSE gauche de 04mm.***
* ***Sus aréolaire gauche de 06mm***
* ***Sus mammelonnaire gauche de 08mm.***
* ***QMInf gauche de 04mm.***
* ***QII gauche de 6.5mm.***
* ***QSI gauche de 06mm.***
* ***QSI droit de 10mm.***
* ***Para aréolaire interne droit de 08mm.***
* ***Sus aréolaire externe droit avec discrète micro-lobulation des contours de 5.5mm.***

Il s’y associe des formations nodulaires mammaires droites, ovalaires, à grand axe horizontal, aux contours réguliers, d’échostructure hypoéchogène homogène non atténuante, situées et mesurées comme suit :

* ***Sus aréolaire externe droite de 15x05mm.***
* ***QME droit : deux masses contigües de 19mm et 10mm.***
* ***QSE droit de 07mm.***

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Respect des plans graisseux sous cutanés.

Absence d’adénopathies axillaires en dehors de ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée, d'allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire retrouve des formations nodulaires mammaires droites de sémiologie bénigne sur terrain de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

***Examen classé BI-RADS 3 de l'ACR de façon bilatérale.***

***Une vérification cytologique de la formation kystique sus aréolaire externe du sein droit de 5.5mm est souhaitable, vu la discrète micro-lobulation des contours.***