***lundi 17 avril 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

*Nom, Prénom : pat-956 49 ANS*

***MAMMOGRAPHIE BILATERALE***

**INDICATION :**

Tuméfaction du QSE gauche apparue de façon récente il y’a 15 jours.

**RESULTATS:**

***Mammographie :***

Seins denses hétérogènes type c de l’ACR.

Asymétrie focale de densité au niveau du QSE gauche, dont les limites se confondent au sein de la densité mammaire.

Absence de désorganisation architecturale.

Absence de signal calcique à caractère péjoratif.

Revêtement cutané fin et régulier.

Aires axillaires insuffisamment dégagées.

***Echographie mammaire :***

La tuméfaction visualisée dans le QSE gauche correspond à une formation kystique compliquée de cloisonnement à contenu épais mobile avec un aspect de double paroi, estimée à 30x20,8 mm.

Ils s’y associent quelques lésions kystiques simples éparses et bilatérales, notamment dans le QMS gauche de 9x6 mm, dans le QIE gauche de 8,2x5 mm, dans le QMS droit de 4x2,7 mm, dans QIE droit de 6x4 mm, dans le QME droit de 5x3 mm et 7,3x3,4 mm.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Ganglions axillaires bilatéraux de morphologie conservée, d'allure inflammatoire, plus marqués du coté gauche.

**CONCLUSION :**

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire en faveur d’un kyste complexe du QSE gauche avec cloisonnement interne, contenu échogène mobile et aspect de double paroi nécessitant une vérification histologique, sur terrain de mastopathie fibro-kystique bilatérale.***

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

***Une micro-biopsie échoguidée est souhaitable.***