***dimanche 26 mars 2023***

**IDENTIFICATION DU PATIENT:**

Nom, Prénom : pat-984 72 ANS

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

**MAMMOGRAPHIE/ ECHO COMPRISE**

**MOTIF :**

Mastodynie droite avec cordon induré palpable du QSI droit.

**RESULTATS*:***

Seins à trame conjonctivo-glandulaire et graisseuse type c de l’ACR.

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

Absence de foyer de micro-calcifications péjoratif.

Macro-calcifications dystrophiques éparses bilatérales associées à des calcifications vasculaires athéromateuses en rail.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

*Le cordon cliniquement palpé au niveau du QSI du sein droit correspond à une petite veine superficielle, à contenu finement échogène incompressible avec aspect échogène de la graisse environnante évoquant une thrombophlébite de Mondor.*

Absence de masse solide ou kystique suspecte.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

Système canalaire non dilaté.

Revêtement cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires en dehors de ganglions fusiformes à centre graisseux et à cortex hypoéchogène régulier, d’allure inflammatoire.

***Conclusion :***

***Mammographie bilatérale et échographie mammaire ne retrouve pas de lésion péjorative décelable ce jour : examen classé BI-RADS 2 de l’ACR (macro-calcifications dystrophiques et vasculaires bénignes bilatérales).***

***Thrombophlébite superficielle du QSI droit en rapport avec une maladie de Mondor.***

***Un contrôle échographique après traitement adéquat est souhaitable.***