***samedi 29 avril 2023***

***IDENTIFICATION DU PATIENT:***

*Nom, Prénom : pat-995 66 ANS* ***MAMMOGRAPHIE UNILATERALE***

**INDICATION :**

Status post-opératoire de mastectomie gauche.

**RESULTATS*:***

Sein droit à trame conjonctivo-graisseuse hétérogène type b de l’ACR.

Absence de masse suspecte décelable.

Calcifications athéromateuses vasculaires éparses, bénignes.

Macro-calcification ronde éparse, d’allure dystrophique.

Liseré cutané fin et régulier.

Absence d’adénopathies axillaires.

***Le complément échographique,***

**Sein sous cicatriciel gauche :**

Absence de masse solide.

Absence de collection sous cicatricielle.

Persistance de deux formations kystiques du versant interne de la cicatrice, à paroi fine, à contenu anéchogène, homogène, mesurant 6,3mm et 5,5mm, en rapport probablement avec des foyers de cytostéatonécrose.

Remaniement fibreux post-opératoire axillaire post-thérapeutique (curage ganglionnaire).

Absence d’adénopathies axillaires.

**Sein droit :**

Répartition harmonieuse de la trame conjonctivo-glandulaire.

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

Quelques micro-kystes mammaires épars, le plus volumineux du QIE mesurant 4,6mm.

Ganglions axillaires d'allure réactionnelle inflammatoire.

Absence d’ombre acoustique pathologique.

***Conclusion :***

***Mammographie unilatérale et échographie mammaire en faveur de deux formations kystiques du versant interne de la cicatrice, d’aspect stable en rapport probablement avec des foyers de cytostéatonécrose.***

***Absence de lésion focale péjorative sous cicatricielle.***

***Ectasie canalaire droite, à contenu remanié, associée à des microkystes simples, classée***

***BI-RADS 3 de l'ACR, prévoir un contrôle échographique dans 06 mois.***