**BILAN SENOLOGIQUE**Examen de contrôle chez une patiente agée de [] ans.  
Examen clinique : seins granuleux.  
Exérèse d’adénofibromes bilatéraux en [].

**MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE BILATERALE AVEC TOMOSYNHESE 3D**Seins à la fois lipomateux et mastosiques.  
Les éléments sécrétoires, nombreux, de moyennes dimensions, et altérés par la fibrose, confèrent aux aires mammaires une forte densité hétérogène à prédominance externe.  
Présence épars dans les aires mammaires, de quelques surcroits d’opacité ovalaires, homogènes, aux contours pour la plupart nets et réguliers.  
SEIN DROIT :  
Pas de lésion décelable.  
SEIN GAUCHE :  
Présence, dans le quadrant inféro-interne d’un large foyer de microcalcifications, punctiformes et  
poussiéreuses (type []).  
Les clichés localisés en agrandissement à ce niveau montrent une topographie segmentaire de ce foyer, s’étendant sur environ [] cm.

**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**  
TOSHIBA XARIO200 - 2015 DESINFECTION PAR ANTIGERMIX S1 : RAYONNEMENT UVC (GERMITEC)  
SONDE SUPERFICIELLE A FOCALISATION ELECTRONIQUE & MODE HARMONIQUE, DE 5 A 12 MHZ  
Pas nodules hypoéchogènes homogènes, aux contours nets, anciennement connus, correspondant aux surcroits d’opacité observes en mammographie, mesurant :  
A droite :

[]

A gauche :  
[]

**CONCLUSION**  
Aucun foyer détectable.

Droit ACR [] Gauche ACR []  
Densité glandulaire BIRADS []