

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία: **4/11/2021**

Αρ. ΓΕΣΥ:

Ημ. Γέννησης:

Αρ. Ταυτοτ:

Αρ. παραπεμπτικού:

### **ΨΗΦΙΑΚΗ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ ΑΜΦΩ CY127**

Διενεργήθηκε ψηφιακή μαστογραφία άμφω με κεφαλουραίες ( CC) και έσω-έξω λοξές (MLO) καθώς επίσης και συμπληρωματικές λήψεις τομοσύνθεσης.

ACR D Οι μαστοί είναι εξαιρετικά πυκνοί, το οποίο μειώνει την ευαισθησία της μαστογραφίας.

Φυσιολογική απεικόνιση θηλών και δέρματος.

Δεν παρατηρούνται εμφανείς ύποπτες αποτιτανώσεις. Καλοήθους μορφολογίας αποτιτανώσεις. Δεν παρατηρούνται εμφανή σημεία κακοήθειας

**ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΑΣΤΟΥ ΜΑΣΧΑΛΙΑΙΑΣ ΧΩΡΑΣ ΑΜΦΩ 76641-50**

Πυκνοί μαστοί

Πολλαπλές κύστεις μαστών άμφω πολλές εξ αυτών με παχύρευστο περιεχόμενο η μεγαλύτερη μεγέθους 2.18 X 1.53 εκ.

Ινοαδένωμα μεγέθους 1.16 X 0.62εκ. παρατηρείται στην 11<sup>η</sup> ώρα του ΔΕ μαστού.

Ένα υποηχογενές μórφωμα παρατηρείται στην 5<sup>η</sup> ώρα μεγέθους 0.5 X 0.24εκ που πιθανολογεί κύστη με παχύρευστο περιεχόμενο.

Πολλαπλά υποηχογενή μορφώματα παρατηρούνται στην 2<sup>η</sup> και 3<sup>η</sup> ώρα του ΑΡ μαστού που πιθανολογούν κύστεις με παχύρευστο περιεχόμενο η μεγαλύτερη μεγέθους 1.10 X 0.51εκ.

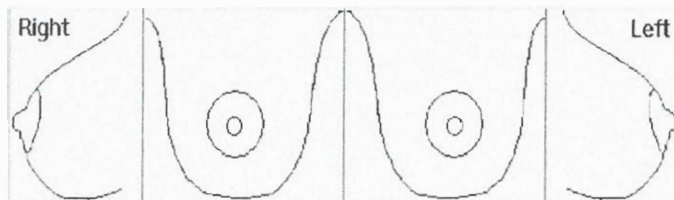
Ενδομαστικός λεμφαδένας στη ουρά του ΑΡ μαστού μεγέθους 0.51 X 0.41εκ.

Μασχαλιαίοι λεμφαδένες παρατηρούνται στις μασχαλιαίες κοιλότητες χωρίς ειδικούς χαρακτήρες.

Διεθνώς τα ψευδή αποτελέσματα της μαστογραφίας κυμαίνονται από 10-15% και μπορεί να οφείλονται σε αυξημένη πυκνότητα του μαζικού παρεγχύματος με αποτέλεσμα να επικαλύπτεται η βλάβη(ψευδώς αρνητικά) ή επιπροβολή ινοαδενικών στοιχείων που απεικονίζουν ψευδώς μια βλάβη(ψευδώς θετικά)



**ΜΕΤΑΞΑ ΘΕΟΔΩΡΑ**  
ΙΑΤΡΟΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ




**ΜΕΤΑΞΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**  
ΙΑΤΡΟΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ