

INTERPRÉTATION DU PREMIER LECTEUR (Joindre le compte rendu et les derniers clichés antérieurs)

CAS 1 Mammo de dépistage Normale/Bénigne & Examen clinique non suspect

CAS 2 Mammo de dépistage Anormale OU Examen clinique suspect

DIFFICULTÉ(S) TECHNIQUE(S)

(pectus excavatum, prothèse, chirurgie... ne pas mentionner la densité mammaire)

Oui Préciser : Non

COMPARAISON AVEC CLICHÉS ANTÉRIEURS Oui Non

Date / /

EXAMEN CLINIQUE (saisir au moins un de ces items)

Asymétrie mammaire ou mammectomie Refus

Sein D Sein G

CAS 1

Normal

Bénin

CAS 2

Suspect*

*Faire un bilan de diagnostic immédiat

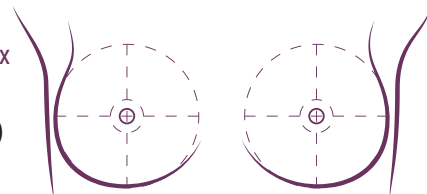
Situer les symboles /, *, x sur le schéma

Cicatrice (/)

Nævus (*)

Anomalie (x)

Autre (o)



Préciser l'anomalie :

MAMMOGRAPHIE DE DÉPISTAGE

DENSITÉ GLANDULAIRE a b c d

RÉSULTAT DE LA LECTURE

Sein D Sein G

CAS 1

CLICHÉS COMPLÉMENTAIRES

Sein D Sein G

Normal BI-RADS ACR 1

Bénin BI-RADS ACR 2

Absence de sein ou lecture non faite

▶ bénéficiaire d'une 2^{ème} lecture

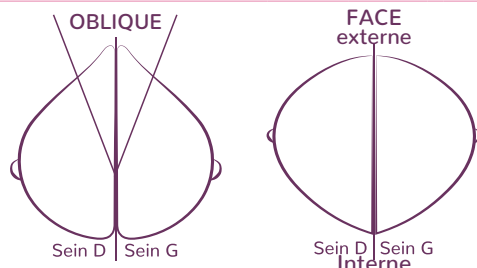
CAS 2

Anormal BI-RADS ACR 0, 3, 4 ou 5

◀ (Classement provisoire avant bilan)

Situer sur le schéma :

dessiner et localiser la ou les anomalies afin de pouvoir les identifier et les situer avec précision (Plusieurs items peuvent être cochés)



Sein D Sein G

Masse (circonscrite ou non)

Micro-calcifications

Masse + micro-calcifications

Distorsion architecturale

Asymétrie focale de densité

CAS 1

ÉCHOGRAPHIE Oui Non

MOTIF : Densité mammaire Implant

Antécédent de chirurgie Autre :

RÉSULTAT DE L'ÉCHOGRAPHIE

(MAMMOGRAPHIE ACR 1 OU 2)

L'ACR de votre échographie ne doit pas modifier le classement ACR de votre mammographie, mais peut modifier la prise en charge de la femme

Sein D Sein G

ACRE 1

ACRE 2

Absence de sein

ACRE 3

ACRE 4

ACRE 5

CONDUITE À TENIR

Dépistage

Avis spécialisé IRM Prélèvement : Cytoponction Microbiopsie Macrobiopsie Chirurgie

Suivi rapproché à : 1 mois 3 mois 4 mois 6 mois

9 mois 12 mois 18 mois Préciser le type d'examen

CONTRÔLE À UN AN POUR CONTEXTE À HAUT RISQUE



* 2 4 L 1 L 2 0 2 V 1 *

INTERPRÉTATION DU PREMIER LECTEUR
(Joindre le compte rendu et les derniers clichés antérieurs)

CAS 2

**BILAN DIAGNOSTIQUE IMMÉDIAT
EN CAS D'ACR 0, 3, 4, 5 OU ANOMALIE CLINIQUE**

Date / /

Refus

EXAMENS RÉALISÉS : Agrandissement Autre technique Préciser

Autres clichés Echographie Tomosynthèse

CONCLUSION EN CAS D'ANOMALIE DÉTECTÉE PAR IMAGERIE

- Lésion visible en mammographie et/ou avec une autre technique : l'ACR FINAL correspond à l'ACR le plus élevé
- Lésions multiples dans un même sein, ne retenir que la lésion la plus péjorative pour l'ACR FINAL, soit l'ACR le plus élevé

ACR FINAL au terme du bilan

NORMAL	Sein D	Sein G
Normal ACR 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bénin ACR 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absence de sein ou lecture non faite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANORMAL (Pas de 2ème lecture)	Sein D	Sein G
ACR 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACR 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACR 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LA LÉSION EST DÉTECTÉE PAR Sein D Sein G
(Plusieurs choix possibles)

Mammo

Echographie

Autre technique

CONDUITE À TENIR SUITE AU BILAN DIAGNOSTIQUE IMMÉDIAT

Dépistage

IRM Avis spécialisé

Prélèvement : Cytoponction Microbiopsie Macrobiopsie Chirurgie

Suivi rapproché à :

1 mois 3 mois 4 mois 6 mois

9 mois 12 mois 18 mois

Préciser le type d'examen :

A la fin du Bilan de diagnostic immédiat, si **ACR FINAL = 3, 4 ou 5** ou **examen clinique suspect avec un bilan d'imagerie normal ou bénin** alors informer le(s) professionnel(s) de santé correspondant(s)

CONTRÔLE À UN AN POUR CONTEXTE À HAUT RISQUE

COMMENTAIRES DU RADIOLOGUE POUR LA L2

NOM & SIGNATURE DU RADIOLOGUE



* 2 4 L 1 L 2 0 3 V 1 *

INTERPRÉTATION DU SECOND LECTEUR

Date de 2^{ème} lecture / /

Cachet ou nom du radiologue

TYPE DE LECTURE **Sur console d'interprétation*** **Sur film**

*Cette modalité n'est autorisée que sur dérogation de la DGS dans le cadre de projets d'expérimentation et d'évaluation de la dématérialisation des flux d'information associés à la mammographie numérique réalisée sous convention avec l'INCa.

CLICHÉS TECHNIQUEMENT INSUFFISANTS **Oui** **Non**

Préciser (Donner des renseignements suffisamment précis pour que le radiologue puisse corriger les insuffisances techniques)

Sein D Sein G

Positionnement

Qualité de l'image

Mauvaise qualité de l'impression de la mammo numérique

Réimpression du cliché (si l'image a été archivée, sinon le refaire)

COMPARAISON AVEC CLICHÉS ANTÉRIEURS **Oui** **Non**

Si oui, préciser la date

ANOMALIE **Sein D Sein G**

/

Apparue

Plus suspecte

Identique ou moins suspecte

RÉSULTAT DE LA DEUXIÈME LECTURE

ACR FINAL

NORMAL **Sein D Sein G**

Normal BI-RADS ACR 1

Bénin BI-RADS ACR 2

Absence de sein ou lecture non faite

ANORMAL **Sein D Sein G**

BI-RADS ACR 0*

BI-RADS ACR 3

BI-RADS ACR 4

BI-RADS ACR 5

***EXAMENS(S) POUR LE BILAN DE DIAGNOSTIC**

Autres clichés **Agrandissement**

Échographie **Profil**

Préciser :

Situer sur le schéma : dessiner et localiser la ou les anomalies afin de pouvoir les identifier et les situer avec précision (Plusieurs items peuvent être cochés)

Sein D Sein G

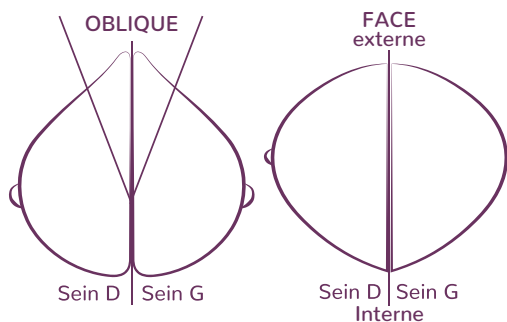
Masse (circonscrite ou non)

Calcifications

Masse + Calcifications

Distorsion architecturale

Asymétrie focale de densité



CONDUITE À TENIR EN CAS DE DISCORDANCE

IRM **Avis spécialisé** **Prélèvement** : Cytoponction Microbiopsie Macrobiopsie Chirurgie

Suivi à : 3 mois 4 mois 6 mois 9 mois 12 mois 18 mois

Type d'examen : Echo Mammo IRM Autres Préciser

Dépistage

CONCORDANCE L1/L2

Oui **Non**

Commentaires second lecteur



* 2 4 L 1 L 2 0 4 V 1 *