

# L'ÉCHOGRAPHIE DANS LE BILAN SENOLOGIQUE DE DÉPISTAGE<sup>1</sup>

Réflexion courante de patientes adressées pour dépistage : « un cancer du sein a été découvert lors d'un dépistage chez tel membre de ma famille ou telle amie... Il n'a été vu qu'à l'échographie ! » La patiente exige dès lors une échographie en complément de sa mammographie

## COMMENTAIRES :

Devant l'innocuité de l'examen échographique, celui-ci est pratiqué largement et complète la mammographie dans plus de 80% des bilans sénologiques de dépistage (hors filière du dépistage organisé - Mammotest).

Il s'agit néanmoins d'un examen redondant dans un pourcentage non négligeable de bilans mammaires et ne devrait trouver son intérêt que pour 35 à 40 % de ces bilans.

L'échographie mammaire trouve sa justification dans les seins denses ou mixtes (où des plages glandulaires denses ou inharmonieuses peuvent alterner avec le tissu graisseux).

C'est dans ces situations que la lecture des clichés mammographiques est rendue plus difficile et que de petites lésions peuvent passer inaperçues.

L'intérêt de l'échographie dans les seins à composante graisseuse nettement prédominante est le plus souvent nul. Il en est de même pour les seins peu denses avec distribution symétrique du tissu glandulaire résiduel<sup>2</sup>.

**Docteur Guy HORLIN**  
SENOLOGIE - IMAGERIE DU SEIN

[www.horlin-medical-imaging.com](http://www.horlin-medical-imaging.com)

- 
1. - Dépistage : pas d'anomalie clinique détectée.  
- Mammographie diagnostique : présence d'une anomalie clinique. Dans ce cas, l'échographie complète toujours le bilan sénologique.
  2. Votre densité mammaire est classée en score A, B, C, ou D
    - o Score A : seins de type graisseux. De 0 à 25 % de tissu glandulaire résiduel
    - o Score B : de 25 à 50 % de tissu glandulaire résiduel (seins mixtes)
    - o Score C : de 50 à 75 % de tissu glandulaire résiduel (seins mixtes)
    - o Score D : seins denses : le tissu glandulaire occupe de 75 à 100 % du volume mammaire