

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : AOUAJ

Prénoms : Mohamed

Date de naissance : 1959

Sexe : ♂



Date 27 NOV. 1987

Dr. J. Médecin PAR  
Médical Conseil

Ex. Clinique : Poids

81 Kgs

Cœur

Normal

T. A.

12/7

Ap. resp.

Normal

Ap. dig.

Normal

Urinés

A S

O O

Hernies

Absent

Râte

Né.

Varices

-

Réflexes

Act

Ex. Complémentaires :

Txs chauve.

Antécédents :

26/2/85 l'ouïe TM par voie  
Teeeee conKale

31/3/85 Seueeee TM  
Nee bee pleeeee

11/4/85 Radiologie

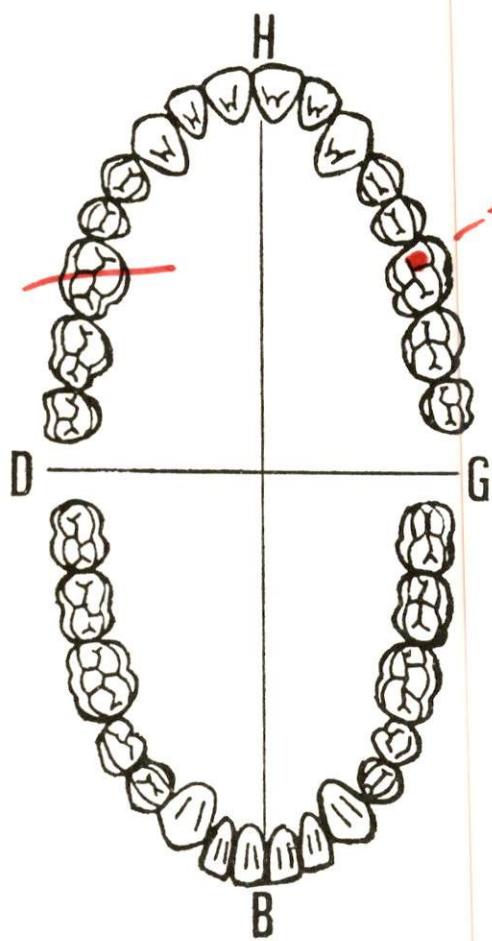
13/3/86 TM Therape

17/8/08 (This clock for Seicne 1946  
showed -25s)

23 (8)(b) I am the plaintiff in this case.

26/10/08 Pa thymopoei  
27/10/08 revalles - seilipz

## **VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE**



OBSERVATIONS: - *Sp. gutt. ++.*

# مركز العلاج الكندي

## CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

RADIO-ONCOLOGIE - RADIOTHERAPIE  
(TELECOBALT - ACCELERATEUR DE PARTICULES)  
CURIOTHERAPIE - CONTACTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE  
RADIOPHYSIQUE - ORDINATEUR DOSIMETRIE - SCANNER



راديو - الإشتعاع  
كوبالت - معجل الإلكترونيات  
المعالجة بالإشعاع - الإشتعاع السطحي  
العلاج الكيماوي - فيزياء الأشعة - سكانير

Casablanca, le

29/9/06

Dr. AOUAT Rashed

Radiotherapy SS  
metastatic Vertebral

Ref. 08  
Recd

No. 364.

RECEIVED  
SECRETARIAT



Dr. BENIDER Abdellatif  
Professeur Agrégé  
Centre d'Oncologie  
Ibn Rochd CASABLANCA



Nom : **Mr Mohamed AOUAJ**

Reçu le : **10/03/05**

Envoi du : **Pr. KAFIH**

Répondu le : **22/03/05**

Nature du prélèvement : **Os + Parties molles**

Notre réf : **51AR490**

(Tm de la paroi thoracique G)

## COMPTE RENDU

### I – Pièce d'exérèse tumorale

Pièce d'exérèse de 250gr mesurant 17x6x5cm repéré et orienté par un fil, comportant deux segments de côtes et recouverte d'un lambeau cutané de 14x1,5cm

A la coupe, on observe une tumeur nodulaire polylobée de 9,5x5,5x4cm occupant l'espace intercostal et infiltrant les deux côtes avec extension endo et exo-thoracique.

Il s'agit d'une masse charnue blanchâtre avec foyers de nécrose.

La limite antérieure passe à 1,5cm ; la limite postérieure passe à 4,5cm ; la limite supérieure passe 1cm et la limite inférieure passe à 0,2cm (liseré de muscle intercostal).

L'examen microscopique montre une prolifération tumorale fusocellulaire assez dense et richement vascularisée. Elle est faite de faisceaux entrecroisés de cellules ovoïdes ou fusiformes à cytoplasme éosinophile ou clarifié et à noyau allongé ou ovoïde siège d'anisocaryose, d'hyperchromatisme et de mitoses (30mitoses / 10champs G 400X).

On observe des foyers lâches, quelques foyers épithélioïdes, quelques foyers faits de cellules rondes et des foyers d'aspect hémangiopéricyttaire.

La vascularisation tumorale est abondante, faite de cavités vasculaires sanguines et de capillaires sanguins dilatés et congestifs avec présence de suffusions hématiques.

Il existe une fibrose collagénique peu abondante avec des foyers de nécrose tumorale (25%).

En périphérie de la tumeur, on note la présence de petits nodules tumoraux qui infiltrent et dissocient le tissu fibro-adipeux et musculaire strié.

Il existe une infiltration du tissu osseux costal dont les travées sont détruites.

Les limites d'exérèse passent en zone non tumorale.

### II – Fragment pleural

Fragment pleural fibreux de 7x1cm inclus en totalité.

L'examen microscopique montre un tissu pleural fibreux non envahi.

### **Conclusion**

- Aspect morphologique d'une prolifération tumorale fusocellulaire maligne évoquant un sarcome fusocellulaire musculaire ou nerveux ?
- Une étude immuno-histochimique est nécessaire.

Dr A. RIFKI

Dr A. RIFKI  
Anatomocytopathologiste  
11, rue Lieutenant BERGE Casablanca  
Tél. 20.23.02 Fax: 20.22.83



**Docteur Abdelmajid RIFKI**  
**Anatomocytopathologiste**

Nom : **Mr Mohamed AOUAJ**

Reçu le : **10/03/05**

Envoi du : **Pr. KAFIH**

Répondu le : **22/03/05**

Nature du prélèvement : **Parties molles - Immunomarquage** Notre réf : **51AR490**

(sarcome fusocellulaire de la paroi thoracique G)

### **COMPTE RENDU COMPLEMENTAIRE**

L'étude immuno-histochimique réalisée montre que les cellules tumorales expriment le marqueur musculaire lisse (anti-actine musculaire lisse positive) et le marqueur des cellules conjonctives (anti-vimentine positive) mais n'expriment pas le marqueur nerveux (PS 100 négative). Le marquage par l'anti-desmine est négatif.

#### **Conclusion**

- Aspect immuno-histochimique en faveur d'un léiomyosarcome bien différencié de la paroi thoracique gauche ;
- Sarcome de grade II FNCLCC.

**Dr A. RIFKI**

Dr A. RIFKI  
Anatomocytopathologiste  
Casablanca  
Réf 51AR490



# LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi  
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

**Compte rendu n° : OX265C**

**Du : 04/03/05**

**Nom et Prénom : M. AOUAJ Mohamed**

**Age : 53 ans**

**Adressé(e) par le : Dr BELHOUCINE**

**Le : 01/03/05**

**Nature du prélèvement : Biopsie d'une lésion de la 9<sup>ème</sup> côte + Etalements pour étude cytologique**

**Renseignements cliniques : Lésion ostéolytique de la 9<sup>ème</sup> côte, suspecte.**

## **I-Etalements :**

Les étalements examinés sont pratiquement acellulaires et ne comportent que quelques leucocytes et hématies.

## **II-Biopsie :**

L'envoi concerne quatre fragments de ponction biopsie mesurant entre 0,2cm et 1cm de grand axe.

A l'examen histologique, ces fragments montrent une prolifération conjonctive fusocellulaire dissociant le tissu musculaire strié pariétal. Cette prolifération est modérément dense. Elle est faite de cellules fusiformes montrant un noyau ovoïde avec des atypies nucléaires modérées. Les noyaux sont parfois hypertrophiés, hyperchromatiques et irréguliers. La couronne cytoplasmique est généralement mal visible. Il existe des secteurs assez denses, riches en mitose (sept mitoses par champs au fort grossissement). Les cellules se disposent en faisceaux plus ou moins entrecroisés. Elles sont dissociées par des fines travées conjonctives. Elles dissocient le muscle strié pariétal.

L'étude immunohistochimique utilisant le Ki67 montre une positivité nucléaire intense, hétérogène, intéressant par places 40% des cellules tumorales.

**CONCLUSION :** Le prélèvement biopsique montre une prolifération conjonctive fusocellulaire riche en mitoses, évoquant un sarcome à cellules fusiformes (fibrosarcome ?)  
Une étude de la totalité de la lésion avec éventuellement une étude immunohistochimique complémentaire est souhaitable.

Docteur A. EL HAMDAOUI RIFFI

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA  
Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim Roudani Casablanca - TÉL: 212.22 23 08 76 FAX: 212. 22 98 48 67  
E-mail : anapatibnsina@iam.net.ma

Docteur Fayçal Hafdi  
membre titulaire de l'association française  
de chirurgie

Le

09/03/2005

MT7314

AU  
Docteur M'Hammed CHRAIBI  
Médecin conseil  
MUPRAS - CASABLANCA  
FAX : 022-91-26-52

Objet : Contre visite de **M. AOUAJ MOHAMMED(MT7314)**

Cher confrère,

Monsieur AOUAJ MED présente un sarcome de la paroi thoracique gauche nécessitant une exérèse. Le K est **K100 et 06 jour d'hospitalisation en chambre**.

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire je vous prie cher confrère de recevoir mes meilleures salutations.

Dr F.HAFDI

  
Dr FAYÇAL HAFDI  
Médecin Viscérale Pneumologie  
Av. Hassan II - Casablanca  
Tel: 022 27.49.93 / 022 20.50.24

47, Avenue Hassan II - Casablanca - Tel. : 27.49.93 / 20.50.24



IRM (1 Tesla) - Scanner spiralé - Radiologie générale - Echographie - Doppler couleur - Mammographie  
Ostéo-densitométrie - Radio Panoramique dentaire - Denta-scanner - Arteriographie - Radiologie interventionnelle.

**Dr. AKIKI Mustapha**  
Spécialiste en Radiologie.  
Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Nancy.  
Ex. Enseignant à la Faculté  
de Médecine.

**Dr. BERRADA M. Az-el Arab**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex: Enseignant à la Faculté  
de Médecine.

**Dr. BELHOUCINE Abdelfattah**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Marseille.

CASABLANCA LE :24/02/2005

NOM ET PRENOM  
MEDECIN PRESCRIPTEUR

AOUAJ MOHAMED  
PR. BENIDER ABDELLATIF

### PONCTION SCANOGUIDEE

**Cher confrère,**

Je vous remercie de m'avoir adressé **Mr AOUAJ MOHAMED** chez lequel j'ai réalisé une ponction biopsie d'une lésion de la 9<sup>ème</sup> cote scanoguidée.

L'étude anatomo-pathologique (*ci-joint le compte-rendu*) conclut à un : **Le prélèvement biopsique montre une prolifération conjonctive fuso-cellulaire riche en mitoses, évoquant un sarcome à cellules fusiforme (fibroscarcome ?). Une étude de la totalité de la lésion avec éventuellement une étude immunohistochimique complémentaire est souhaitable.**

Confraternellement  
**DR. BELHOUCINE A.**

Cabinet de Radiologie  
**DRS - AKIKI BERRADA**  
27, Rue Buffon - Gauthier  
Tél. 20.34.57 / 58 - CASA



Casablanca, le 14.02.2005

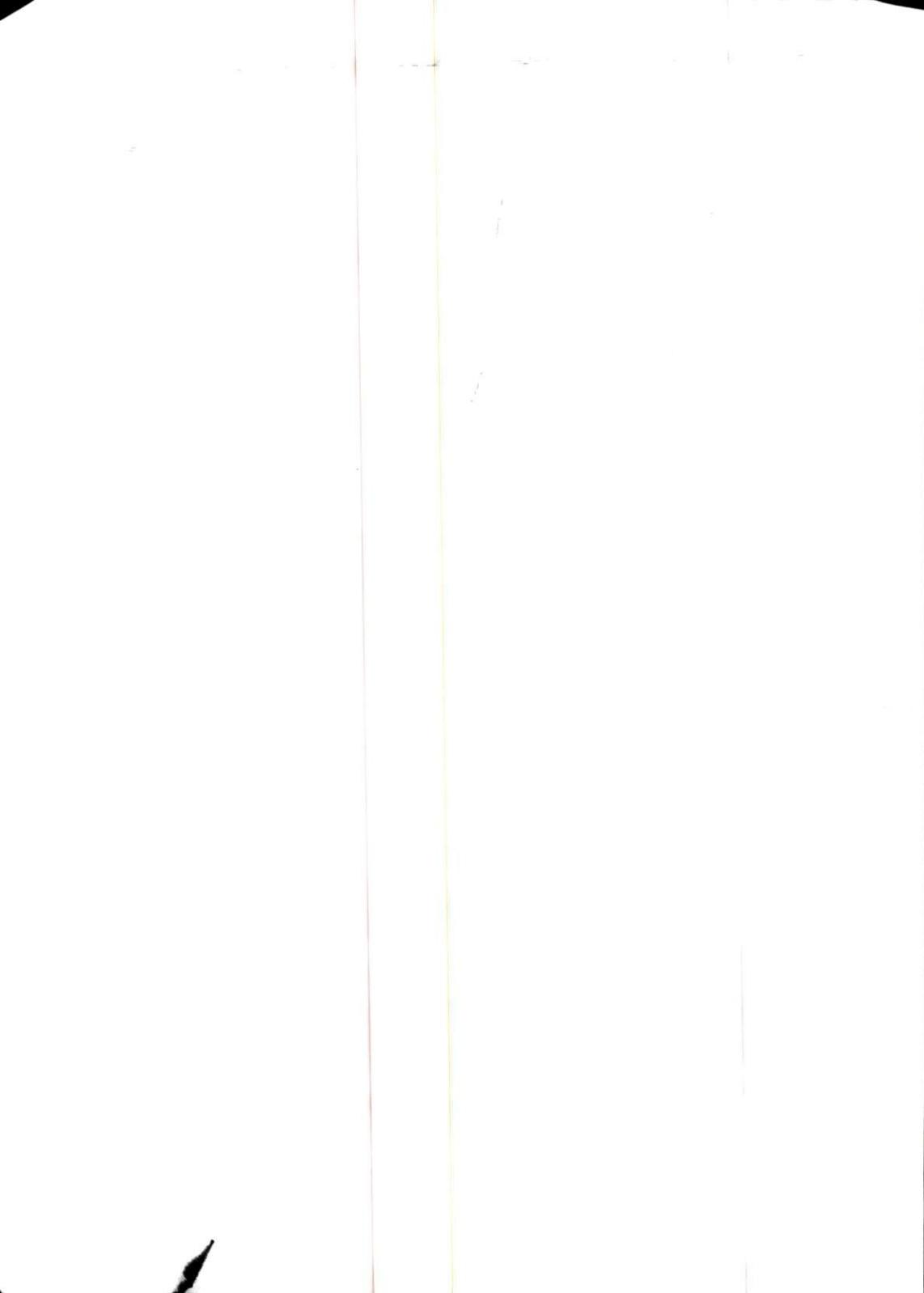
**Mr. AOUAJ MOHAMED**

**COMPTE-RENDU**

**ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE LA REGION BASI  
THORACIQUE GAUCHE :**

La masse palpée cliniquement apparaît sous forme d'une structure hypoéchogène, hétérogène, à point de départ très probablement costale, mesurant 71 x 32mm de diamètre, d'aspect très en faveur d'un processus tissulaire mitotique.





# مركز العلاج الكندي

## CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

RADIO-ONCOLOGIE - RADIOTHERAPIE  
(TELECOBALT - ACCELERATEUR DE PARTICULES)  
CURIOTHERAPIE - CONTACTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE  
RADIOPHYSIQUE - ORDINATEUR DOSIMETRIE - SCANNER



راديو - الإشتشعاع  
كوبالت - معجل الأليكترونات  
المعالجة بالإشعاع - الإشتشعاع السطحي  
العلاج الكيماوي - فيزياء الأشعة - سكانير

13 Avril 2005  
Casablanca, le : ..... / ..... / .....

### A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL DE LA RAM



Cher Confrère,

Monsieur AOUAJ MOHAMED, est suivi au Centre de Traitement Al-Kindy pour un carcinome bronchique qui nécessite un traitement par Radiothérapie.

En vous remerciant et restant à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire, veuillez croire, Cher Confrère, à mes salutations les meilleures.

Docteur A. BOUIH

Dr. BOUIH A.  
RADIO THERAPEUTE  
CENTRE AL KINDY  
2, Rue Al Kindy - Tel. 36.73.22 - Casa

14/4/05  
Aevel

و 4، زنقة يوسف الكندي - شارع بن سينا - الدار البيضاء أنفا - المغرب

2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd Ibn Sina - Casablanca Anfa - Maroc

E-mail : alkindy-oncologie@wanadoo.ma - Tél. : +212 22 39 33 33 (4 L.G.) - Fax : +212 22 39 37 34