

UELLE

9768

N° Mle

97687

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

ION : HILALI ~~BAZI~~ Prénoms : Fouzia

Date de naissance : 7. 8. 58 Sexe : F

PHOTO

Date

11. 8. 78.

Médecin

Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique :

Poids

61 kg

Coeur

N

T. A.

11/6

Ap. resp.

RAS

Ap. dig.

RAS

Urines

A

0

S

0

Hernies

Neant

Râte

N

Varices

-

Réflexes

N.

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

17.3 88 - Syndrome Dépressif Hospitalisé à EL GHATA EL KHASBAT

28.8.80

15 Mars 91

20/03/91

24/04/91

4-93

31.7.98

Myopie

Keratome radiaire

Myopie

"

Myopie - Keratome radiaire D - SMITH

Cortie

Thyroïdectomie - TA 8

beuglé

beillé

+ 10g K7K8 -

9/11/58 Champi de 3^e u 4^e temps 11

31/10/07 Ashat open the vee peels +
veg chips K20 + K20/2
11/10/01 DSH

11/10/02 TSN
3/2/03 FNC

17/6/3 28 degrees Cel 10C3/C5

1. μ is a \mathbb{Z} -module

6/1/04 field ON = -0,4
24/6/04 fsh Elected (1000 -0,4)
3HCC

6/4/64 Propri du Col uterin

4.15.00. Dyspnoe - Salztatier \rightarrow Echo Cordap + Ohre
Hörst

14/6/05 Condyben Vibran (K15)

u/s of Obenti \rightarrow xenicel x 5m (a/s of)

Spill of the Neurospora spore

23/10/01 This morning series of speedul
LN Above the feet
indicate a dip

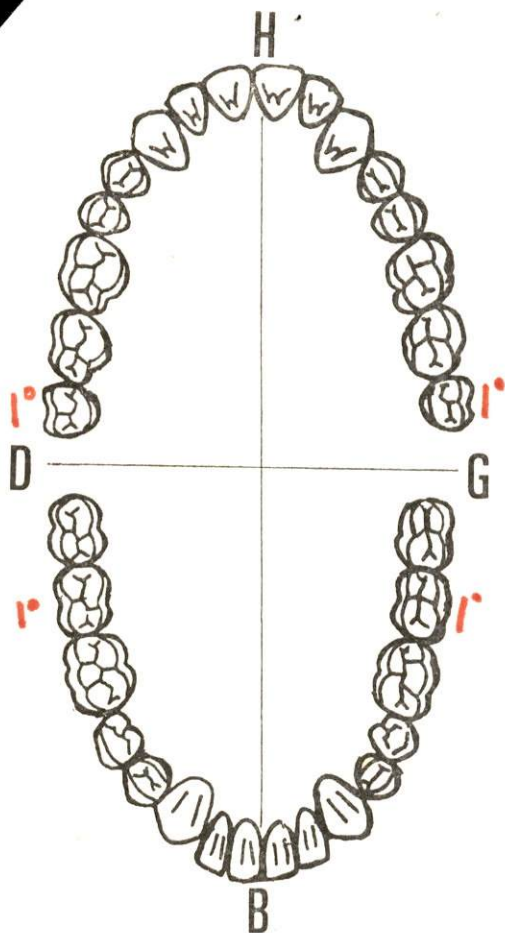
Handwritten notes:

nr 1e Cop nr 50 ps ccccc bundles
Klee sp As Leckp Sp
e 175le merle

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

11 AOUT 1978

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
9.2.82	81 Extr; 18 Extr; 8 Extr; 18 Extr; 51 TC HHH Up. (14;15; 61; 41; 71; 61; 13; 16; 17) orthopédie + 9 ans parodont	
2.8.89	Accond cur 15; cur 15 (D150)	
16/4/97	D22-15 extr sur 2 D 120 m REZU	
8/12/97	Ext 117 D1 + 18 (Dr. LABOUR A).	
21/12/99	37 D 8 oc	
24/12/99	Bid/ cur 125-14. 545 (Dentale). (LDDA)	
18-4-01	46 D8	
12/6/02	47 D10	
23/08/05	Accond lit unipal. rétrograd Tardelyr	

22 FEB 2006

42 TR D28

14/3/06
28/7/06

Ecleo Green + Lowmoor Jct
Freemantle, AT

25/4/06

OD (100° - 0 (na)) / 1st + 1, 10
OG (150° - 2 (H))

22/8/06

disforce Cessna K30

9/11/07 M/G Green - 1 H

15/02/07 G/L tone - 1 K/L Sy - 1 H

12/3/07

Ecleo H/L

4/6/07

CV M Insigni F.

5/6/07

Everest K82 2g

1.0 ADUT 2012

OD + 2, 10

OG + 2 add + 7, 11

2^e - Int

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Nom : Hilali Prénom : Fouzia
Matricule : 02768 Date de naissance : 07/08/58 Sexe : F



Date

Médecin

Ex. clinique : Poids
Coeur
T. A.
Ap. resp.
Ap. dig.

Urines [A
S
Hernies
Râte
Varices
Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

10 NOV. 2011

PEC pour BB

06 AVR. 2012

PEC pour BB

13 AVR. 2012

HTA H pour Mmes Louisa

07 AOUT 2012

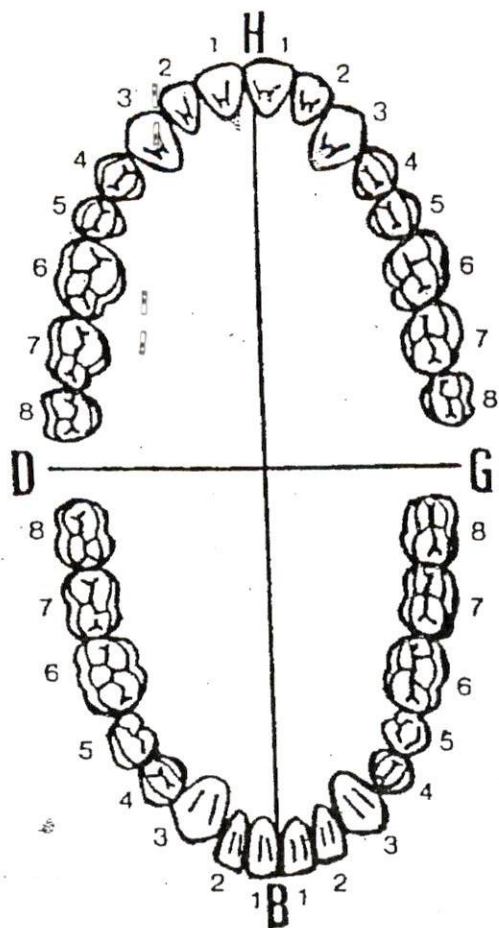
OD + 2,13
OG + 2,25 ASDI + 1,75

08 AOUT 2012

05 DEC. 2012

PEC pour BB

OBSERVATIONS:

[illegible]

09 JAN 2013

HTA / DMID H du 4/12/12 vers 31/13

11 4 MARS 2013

① HTA DMID H du 28/02/13 31/13

② DMID H du 26/12

29-08-13 ① OK RFA Ht Jole 6 HTA Ryois
29-06-13 (03me)

② OK PEC ~~balan~~ 27-08-13

22 OCT. 2013

Marche d'urgence
Transfert de l'Écluse
+ H du 18/09/13

26 FEV. 2014

HT caudis gain BB du 24/2/14
PEC

21-03-14 OK RFA Hypothèse - HTA - DMID
Ht 03me (24-08-14)

11 AOÛT 2014

OD (-0,25 15)
06 (-0,25 130) + 0,75
A88 + 2,50

24 DEC. 2014

① HTA devine H du 22/11/14
② DMID HTA H du 30/09

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : Hilari Prénom : Forzià

Matricule : 2268 Date de naissance : 07/08/88 Sexe : F

Date _____

Médecin

Ex. clinique : Poids

Cœur

T.A.

Ap. resp.

Ap. dig

Urine

	A	S
Urine		

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

x. complémentaires :

Antécédents :

10/10/77. Continued from serial 11207

2/10/57 Colcey 80 x 60

7e 2/8 New 6m sawflies + Co. ground
8e 2/8 co. ground there's been 3 or 4 R

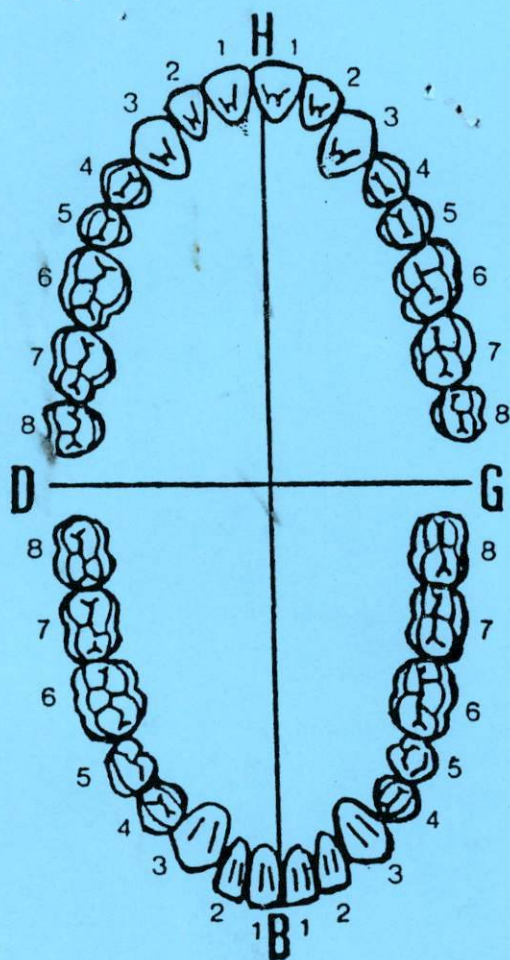
8/2/19 coalfield elevations 3m, 12, 12, 12

14/3/19 ^{the 1st 11/12/19} Echo Sextet + a free offer

15/11/18 1 Bl ay

3/6/18 HFA \rightarrow H \times 2 \rightarrow du 15/5/18

13 18 22 25

OBSERVATIONS:

OBSERVATIONS:

[illegible]

8/7/9

eleo Coeur + Holke TA

10/10/08 WTA → W x 2 du 3/9/08

11/1/08 ostro de aile + 1x Kicks in Ad

3/12/08 15 beeri other jolen

12/12/08 pol up nl nif glaces

14/12/08 beeri glen + in beeri

1/09 WTA → W x 2 du 10/6/09

8/09 37 e Corow/Can

21/12/10 pol up

28/12/10 wola (coly neptulig-)

Docteur Khalid Filali - Wahbi

Diplômé de la Faculté de Médecine De Montpellier

**CHIRURGIE GENERALE
COELIOCHIRURGIE**

VISCERALE - GYNECOLOGIQUE - PROCTOLOGIE
TRAUMATOLOGIE - EXPERTISE MEDICO - LEGALE
ABDOMINOPLASTIE

أدكتور خالد فيلالي وهبي

خريج كلية الطب بمبيلوي - فرنسا

الجراحة العامة
الجراحة بالمنظار الداخلي
الجراحة الباطنية - جراحة النساء
جراحة المخرج والبواسير - العظام
الخبرة الطبية - جراحة تقويم البطن

Casablanca, le 13/6/2007 : الدار البيضاء في :

A l'attention du Medecin
Conseil R. A. M.

Je soussigné, atteste avoir opéré
ce jour Mme KHALALI Fouzia
d'une éventration. Elle nécessite
sans les suites le port d'une
gaine abdominale pour éviter
une éventuelle récurrence.
Fait par le chirurgien et ce en ce jour
Docteur *Khalid Filali Wahbi*

Dr. Khalid FILALI WAHBI
CHIRURGIE GENERALE
196 Av. Mers Sultan - Casa
Tél : 022.47.38.77
GSM : 067.53.17.68

إقامة الخنساء - 196, مرس سلطان - الدار البيضاء - الهاتف : 022.47.38.77 / 78 - المنزل : 022.83.74.36

Résidence KHANSA - 196, AV. MERS - SULTAN - ☎ : B. 022.47.38.77 / 78 - D. 022.83.74.36 - CASABLANCA

Urgences : 067.53.17.68 : مستعجلات

Dr. Ahmed MOUADDIB
Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate
Echanges plasmatiques
Ex- responsable du service d'Hématologie (Marrakech)
Ex- Directeur-Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CIU Casablanca)

2768

الدكتور أحمد مؤدب
التخصص في الأمراض الدموية
أمراض الدم والغدد والمخاض
تغيير المصل
رئيس قسم الأمراض الدموية سابقا بمراكش
نائب مدير سابق بالمراكز الجهوية لتحفظ الدم بالدار البيضاء
مدير سابق بالمركز الوطني للأمراض الدموية بالدار البيضاء

Casablanca, Le 24 11 05 في الدار البيضاء

Report

Monsieur Hicham Souzra, 47 ans, Marocain, un
enfant, ayant eu une Appendicéctomie
en 93, pour HTA (fontaine) et
présente en Juin 2004 un syndrome hémolytique
fait d'un purpura différé des plaquettes purpuriques
effusives, et à l'examen clinique une
forte fièvre. L'hémogramme montre une
anémie à 10.000.
Un bilan au LCR, urines (uriques) avec le
profil, avec des C_{3} et C_{4} ont été réalisés en
même temps que le dosage de lactate
et de créatinine.
Le bilan est normal, sans signe de
infection, sans signe de maladie
et sans signe de maladie.
Les examens de la rate et de la rate
ont été réalisés et sont normaux.

Cher Monsieur SAÏZ

Caer Coeur de mes
 Adresses, je vous adresse par EL ILALI
 Fouzi (7/8/58) pour une prise de sang
 et quelq' (P.T) de sang en jan 04
 à 9300. Elle a toujours d'au H1 Anticorps 0,5 mg/l
 (déjà) sur 3 ans avec sans doute à 1100.
 Reprise en oct 05 de nouveau anticorps 0,015 g/l
 → 1/1000000. Qu'à partez vous? 6/01/05
 de la 2e à la 3e semaine?
 Bien cordialement
 Dr. A. Elali

et un purpura alors que sa thrombopénie
n'est pas sévère, le taux de plaquettes
varie entre 90.000 et 120.000/ μ l (seul en 2004
pour une seule NFS 40.000)
s'agit-il d'une thrombopathie
associée??

En cas de P.T.I la splénectomie
se discute si échec de la corticothérapie
à dose et durée suffisante or la patiente
n'a été traitée que par de faibles
doses de Cortanoyl (60 mg pour un
poids de 75 à 80 kg)

Par conséquent un complément de
bilan est nécessaire avant toute
décision thérapeutique.

avec votre confiance
Confatellat



Dr. FAEZ Saâdia
HÉMATOLOGISTE
C.H.U. Ibn Rochd-Casa



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'anatomie
et de Cytologie pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 3 janvier 2006

Dr : M. KOHEN

Mme : Fouzia HILALI

Age : 47 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 27/12/05

Organe : Rate (Rate auto-immune)

COMPTE-RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Réf. : L 24065

Pièce de splénectomie de 377 g, d'aspect homogène.

Histologiquement, la pulpe rouge est oedémato-congestive. La pulpe blanche est sans anomalies notables.

CONCLUSION : HYPERTROPHIE SPLENIQUE AVEC REMANIEMENTS OEDEMATO-CONGESTIFS.

Pas de malignité

HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

132, Avenue Hassan II

Tel. 22.30.44 - CASABLANCA



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'anatomie
et de Cytologie pathologiques

إستولابو

الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 3 janvier 2006

Dr : M. KOHEN

Mme : Fouzia HILALI

Age : 47 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 27/12/05

Organe : Rate (Rate auto-immune)

COMPTE-RENDU ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Réf. : L 24065

Pièce de splénectomie de 377 g, d'aspect homogène.

Histologiquement, la pulpe rouge est oedémato-congestive. La pulpe blanche est sans anomalies notables.

CONCLUSION : HYPERTROPHIE SPLENIQUE AVEC REMANIEMENTS OEDEMATO-CONGESTIFS.

Pas de malignité

HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI

132, Avenue Hassan II

Tel. 22.30.44 - CASABLANCA

Compte rendu opératoire

03/01/2006 16:32:35

Identité patient : **Madame HILALI FOUZIA**
Diagnostic : **Splénomégalie**

Date opératoire :	27/12/2005	Voie d'abord :	sous costale
Clinique:	Dar Salam	Gestes chirurgicaux :	Splénectomie
Anesthésiste : le Dr	Abbasi Omar		Drainage péritonéal

Observation :

Jeune patiente en assez bon état général souffre d'hématome multiple et une fragilité capillaire en rapport avec une hypoplaquettose du fait d'une rate auto immune. Patiente ayant bénéficié d'une plastie abdominale. Le reste de l'examen est normal.

CRO :

Anesthésie générale, flash antibiotique et abord sous costall gauche. Ouverture péritonéale et protection pariétale. Exploration de l'étage sus mésocolique pour trouver une rate augmentée de volume. Décollement colo épiploïque et accès à l'arrière cavité des épiploon après contrôle de quelques vaisseaux courts de l'estomac. Abord aisé du pédicule splénique. Dissection de l'artère et section de cette dernière entre deux ligatures de vicryl n°0. Contrôle de la veine splénique et section de cette dernière entre deux ligatures sans incident hémorragique. Libération de la rate de ses attaches péritonéaux et diaphragmatiques. Extraction de l'organe et toilette de la loge splénique. Drainage de la loge par un Redon aspiratif, compte des compresses et vérification de l'hémostase et fermeture pariétale plan par plan. Points séparés sur la peau.

Docteur Mohamed KOHEN
Chirurgien
CASABLANCA
Tél: 022 22 09 37 - Fax: 022 47 22 05
Tél. Mobil: 061 13 47 78



Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

HOPITAL IBN ROCHD

Le 24/11/05

Cher confrère



J'ai eu Mme HILALI que vos soins
adressée par un problème de thrombopénie
La dernière NFS montre un taux de
plaquettes à 110.000 et la patiente
est sous 40mg de corticostéroïdes
Actuellement il n'y a pas d'indication
à la splénectomie étant donné que
le diagnostic de P.T. I n'est pas
confirmé (bilan étiologique incomplet)
La patiente rapporte la notion
d'un syndrome hémorragique
important avec des bulles hémorragiques
buccales, des hémorragies conjonctivales

Dr. Azzeddine Mouhssine El Alaoui

HEMATOLOGISTE

Diplômé de l'université Paul Sabatier de Toulouse

Ex Directeur du Centre de
Transfusion Sanguine de Rabat

Sur rendez-vous

الدكتور عز الدين محسن العلوي

اختصاصي في أمراض الدم

خريج جامعة بول سباتييه تولوز

مدير سابقا لمركز تحاقن الدم بالرباط

بالموعد

Casablanca le 19 décembre 2005

Docteur A. RIAHI
Mutuelle de Prévoyance
et d'Action Sociales
de la Royale Air Maroc

Mon Cher Confrère,

J'ai vu en consultation le 16 décembre 2005 madame HILALI Fouzia pour contre visite à propos de son purpura Thrombopénique auto-immun ?

Comme vous le savez le diagnostic a été porté en avril 2004 sur une numération à 40 000 plaquettes/mm³ non contrôlées avec ecchymose et bulles hémorragiques au niveau de la muqueuse buccale, et un traitement par corticothérapie à raison de 0,7 mg/kg entrepris durant 6 semaines puis arrêté après une dégression rapide en juillet 2004 avec un taux de plaquettes avoisinant 120 000/mm³ sur plusieurs contrôles. Ce taux est resté aux environs de 100 000 plaquettes/mm³ en l'absence de toute thérapeutique durant 15 mois et une intervention chirurgicale avec réduction mammaire bilatérale et liposuccion a été entreprise en juin 2005.

Madame HILALI a présenté en outre des ecchymoses (Hématome ?) au niveau de la face interne des cuisses.

Elle décrit en septembre 2005 un syndrome Hémorragique fait de bulles au niveau de la muqueuse buccale pour lequel elle est mise sous corticothérapie à raison de 0,5mg/kg/j malgré un taux de plaquettes à 120 000/mm³.

Les Corticoïdes sont arrêtés depuis le 15 novembre 2005 et elle garde un taux de plaquettes aux alentours de 100 000/mm³. L'examen clinique ne retrouve rien de particulier en dehors d'un aspect Cushingoïde avec bouffissure du visage et Bufaloneck.

Il ne me semble pas opportun d'envisager une splénectomie dans l'état actuel des choses.

Il serait souhaitable d'explorer la fonction plaquettaire et la Coagulation, pour éliminer un problème d'agrégabilité plaquettaire (syndrome de Bernard-Soulier) ou une Maladie de Willebrand type 2B. En effet, dans l'histoire de la maladie le chiffre des plaquettes est toujours resté supérieur à 50 000 /mm³ ne justifiant absolument pas la splénectomie même face à un PTAL. En l'absence de toute thérapeutique le chiffre des plaquettes s'est maintenu autour de 100 000/mm³ et le syndrome hémorragique décrit ne peut être expliqué par le seul fait de la thrombopénie modérée.

Une ponction sternale refusée par la patiente serait légitime même à distance de l'épisode initial, ainsi qu'un bilan immunologique vis-à-vis des hépatites B et C et du VIH.

La corticothérapie ne devrait plus être entreprise du fait de ses effets secondaires au long cours (Cushing iatrogène).

En vous remercions de votre confiance je vous prie d'agréer, Mon Cher Confrère, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

DR. A.M EL ALAOUI
Hématologiste

Dr. AM - EL ALAOUI
HEMATOLOGISTE
Casablanca - Belvédère - CAS
Tél: 022 40 08 11 - 40.08.12

PS : La patiente est sous Levothyroxé depuis 1990 à la suite d'une thyroïdectomie sur Goitre nodulaire. Un bilan thyroïdien ne serait pas de trop.

3, Rue des Batignolles - Belvédère (Gare Casa Voyageurs) - Casablanca - Tel : 022 40 08 12 - Fax : 022 40 08 11 - E-Mail : mouhssine-elalaoui@menara.ma