

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

### Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

CHRAIBI SAAD

Matricule :

7743

N° CIN :

A 114 254

Adresse :

Residence OCEAN PALM N° 8. APPT 3  
DAR BOUAZZA CASABLANCA

Bénéficiaire de soins :

☒

Adhérent

☐

Conjoint

☐

Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M :

CHRAIBI SAAD

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

poche de colostomie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

ADK rectale : rectal + H3v lin

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le 10/02/23

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Abdelmalek Ayryaj  
Professeur Agrégé  
CHU - Ibn Sina - Rabat  
GSM : 06 81 39 23 30  
INPE : 101101012

ACCUEIL  
12 MAI 2023  
C. NINIA

\* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

Dr. CHARABI Saif

Modèle S. 2 bis

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1) -- Date de la constatation de l'état du malade :

2) -- Renseignements cliniques sommaires :

ADK du rectum

3) Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série) :

Resection antérieure du rectum  
par voie abdominale avec colostomie  
incluse

4) Durée prévisible du traitement :

5608 K2w

A ..... , le 2011/21/12

Signature :

Dr. Abdelmalek HRORA  
Professeur Agrégé Chirurgie  
CHU - Ibn Sina - Rabat  
GSM : 06 61 39 23 30  
INPE : 101101012





Nom et prénom : CHRAIBI SAAD

Date d'intervention : 20/12/2022

ADK du rectum chez un patient qui a été déjà irradié pour un ADK de la prostate

Après d'une RCP il n'y a plus d'indication d'un traitement néoadjuvant.

**Clinique multidisciplinaire**

- Réanimation polyvalente
- Urgences médico-chirurgicales
- Urgences cardiologiques
- Chirurgie générale - Coelochirurgie
- Chirurgie oncologique
- Chirurgie urologique
- Centre de lithotripsie extracorporelle
- Ophtalmologie
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Unité de nutrition et d'amaigrissement
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie Oto-Rhino-Laryngologique
- Traumatologie-Orthopédie
- Neurochirurgie
- Chirurgie vasculaire
  - Centre de prise en charge du pied diabétique
- Consultations médicales
  - Rhumatologie
  - Médecine interne
  - Gastroentérologie
  - Cardiologie médicale et interventionnelle
- Unité de radiologie
  - Radiographie standard
  - Echographie
  - Doppler couleur
  - Scanner
- Unité de radiologie interventionnelle
- Unité de cardiologie interventionnelle

**Compte rendu opératoire :**

- Sous anesthésie générale ;
- Création de PNO ;
- Introduction des trocars ;
- Pas de carcinose ni de métastase hépatique évident ;
- Ouverture du péritoine pariétale versant du côté gauche ;
- Dissection de la veine mésentérique inférieure ;
- Dissection du méso côlon descendant ;
- Libération du côlon descendant de l'angle colique ;
- Section ligature de l'artère mésentérique inférieure après pose de clips ;
- Dissection du côlon descendant et on aborde le rectum dans l'espace méso rectal qui a un temps particulièrement délicat ; le pelvis a été déjà irradié ;
- On progresse en postérieur en latéral antérieur qui est très délicat ;
- La tumeur est perforée, bouchée dans le pelvis surtout au niveau antérieur et postérieur ;
- Le temps pelvien en avance jusqu'au 2-3cm du planchait du releveurs ;

**Temps périnéal :**

- Libération au dessus de la ligne pectinée ;
- Section de la paroi rectale ;
- Dissection trans anale pour essayer de rejoindre la dissection faite par coelioscopie ;
- Résection et Extériorisation du spécimen ;
- Devant l'aspect hémorragique et devant la tumeur perforée dans le pelvis, nous avons décidé de ne pas faire l'anastomose et de faire une colostomie Hartman ;
- Hémostase ;
- Drainage du pelvis.
- Paroi par plan.

Dr. Abdelmalek HORA  
Professeur Agrégé Chirurgie  
CHU - Ibn Sina - Rabat  
GSM : 06 61 39 23 30  
INPE : 101101012

Dr Ikram NEJJAR

Onco-radiothérapeute

Radiothérapie externe - Stéréotaxie - Curiethérapie

**c016**

clinique d'oncologie  
16 novembre

الدكتورة إكرام النجار

اختصاصية في علاج الأورام بالأشعة

العلاج بالأشعة الخارجية والداخلية

Rabat, Le .....

Date : 16.12.2022

Permettez-moi de vous réadresse Mr **CHRAIBI SAAD** pour prise en charge chirurgicale de son cancer du rectum.

Le dossier du patient a été discuté en RCP le 13.12.2022 et l'indication du traitement néoadjuvant n'a pas été retenue chez lui.  
(RCC-RTH exclusive).

Je vous remercie

Bien confraternellement

Dr. Ikram NEJJAR

RADIOTHÉRAPEUTE

Clinique d'Oncologie 16 Novembre

Département d'Oncologie

22, Avenue Ahmed Balafrej - Rabat

L.D. : +212 (5) 37 66 41 55

Tel: +212 (5) 37 67 17 17 Fax: +212 (5) 37 67 29 29

INPE : 101111189

☎ +212 (6) 65 67 33 67

☎ +212 (5) 37 67 17 17 L.G

☎ +212 (5) 37 66 41 55 L.D

☎ +212 (5) 37 91 03 00

☎ inejjar@c016.ma

clinique d'oncologie du 16 novembre

☎ 22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat

☎ clinique@c016.ma