

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

SÉBATA Abdellahine

Matricule :

3573

N° CIN :

420890

Adresse :

25, rue Abou Yousif El Moudghili - Ain Boya - Casablanca

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Bensalem Chafik Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mme, Mme, M. : SEBATA Abdellahine N° INP : 091 021 865

Nécessitant un traitement d'une durée :

< 3 mois

Entre 3 et 6 mois

A vie

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

Sténo (trou) cr. nécrose
181 = 3/2014 Ann = 2014 fait du 2014
en cas de crise

Dont ci-joint ordonnance :

Oui

Traitements prescrit :

Un ordonnance écrit

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : Casablanca le 04/05/2014

Cachet et signature du médecin traitant :



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

N° INP : 091 021 865

Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage, Casablanca
Tél. : 0522-20-45-45 / 0522-22-78-15 - Fax : 0522-22-78-18 - Site web : www.mupras.com - Email : pec@mupras.com





UNITE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

N° TELE : 0661 42 30 52

Coronarographie et Angioplastie

Patient: ABDELHANINE SEBBATA

IPP: 3141

Date Examen: 18/03/2024

Date de naissance: 21/01/1952

Taille: 178 cm.

Poids: 74 kg.

IMC : 23,4

SC (m²): 1,92

Sexe: MASCULIN

Opérateur: Dr KAMEL BOUGHALEM

Correspondant: Dr CHADIA BENCHEQROUN

Indications: Angor stable. Ischémie myocardique documentée par des examens complémentaires.

STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques: HTA, Hypercholestérolémie.
- Antécédents: Angioplastie coronaire (ATCD stent).
- Examen Clinique: Angor stable. Ischémie myocardique documentée par des examens complémentaires.

TECHNIQUE

Salle: Salle Coro Philips Azurion.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 5 French avec Bracelet/TR-BAND.

Contraste: Omnipaque. 60 ml

Matériel:

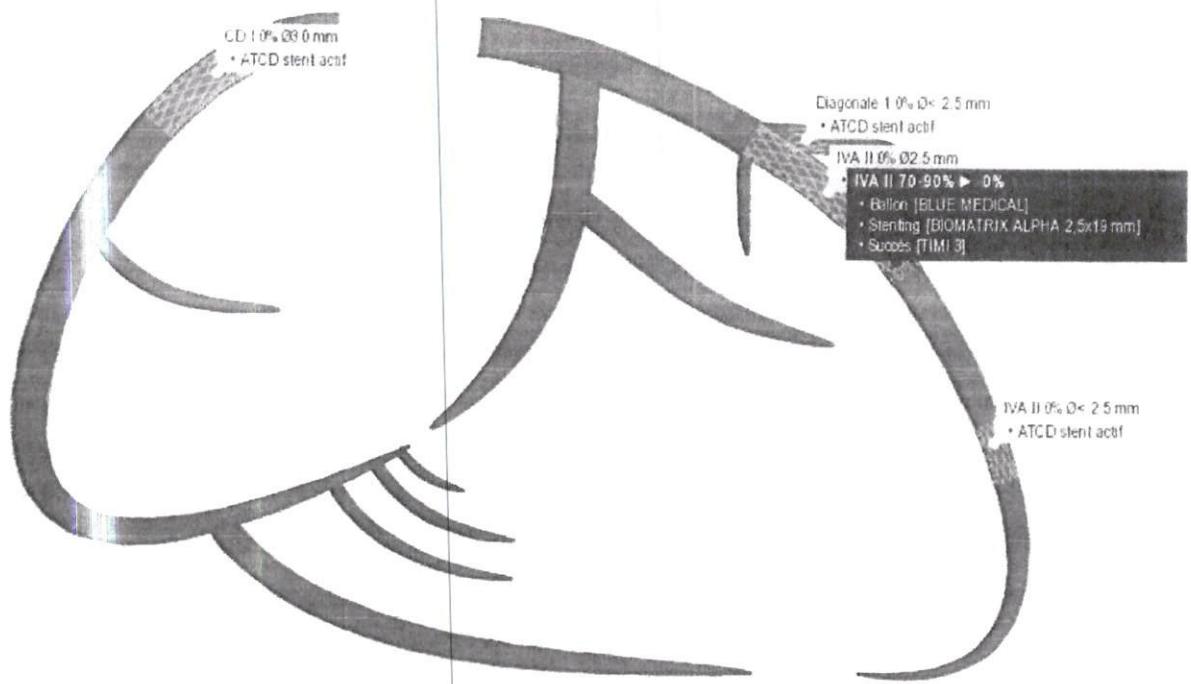
- BALLON 2.5/15 (Autre) N° 2305104.
- CONVEY JL3.5 (Boston Scientific).
- CONVEY JR4 (Boston Scientific).
- BIOMATRIX ALPHA 2.50 X 19 mm (BIOSENSORS) N° W23040049Z.

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure donne une branche diagonale. L'artère interventriculaire antérieure moyenne , englobant l'origine de la première diagonale est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval est pathologique. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). La partie distale de l'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure distale. Le diamètre de référence est inférieur à 2.5 mm à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).



CONCLUSION

- ✓ **Coro :**
Lésion monotronculaire.
 - *Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif, englobant l'origine de la première diagonale (lésion de bifurcation). Absence de resténose de la partie distale de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif. Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Absence de resténose de l'ostium de la première diagonale au niveau du site d'implantation du stent actif.*
 - *Absence de resténose longue de l'artère coronaire droite proximale au niveau du site d'implantation du stent actif.*
- ✓ **Angioplastie :**
 - *Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Implantation de 1 stent actif.*

Dr KAMEL BOUGHALEM