

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

NOM : ELWARD Prénoms : Houcine

Date de naissance : 1961 Sexe : n.



Date 5 MARS 1982

Médecin Dr. BOUJIBAR

Ex. Clinique : Poids 62 kg
 Cœur NL
 T.A. 12/7
 Ap. resp. RAS
 Ap. dig. RAS

Urines { A 0
 S 0
 Hernies Neant
 Râte NL
 Varices —
 Réflexes NX

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

??/06/91 Abscès anal interne-muel. Incisé / drainé / péridural.

Dr. HAKOUBY

10 NOV. 1993

Fistule anale compliquée - intervention chirurgicale
 Dr. EL HAKOUBY.

4/10/06 CV NA faible saignée
 5/11/06 constipation + VHS + 2h
 hypercholesterolemie cholest

3/6/06 TMT Cecoles sle 20/11/06
6/11/06

11/11/06 Epree effur + Ede-ween
Tub 123 7/6/06 11

5/10/06 Mt Cardo x 2 in dy 5/11/06

25/11/07 Mt Cardo + Peter Ing - 1 Mt du 9/10/07

**CENTRE CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA**



**مركز أمراض القلب
البيضاء أنفا**

RAPPORT DE CORONAROGRAPHIE

NOM & PRENOM : **Monsieur WARD Houssine**

DATE D'EXAMEN : **Le 02 Mai 2006**

MÉDECIN TRAITANT : **Dr. M. CHIBANI**

CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL : **Dr. Said OUDGHIRI**

PROCÉDURE :

- Ponction de l'artère fémorale droite après anesthésie locale par la Xylocaïne.

PRESSIONS :

- Les pressions dans les cavités cardiaques gauches sont normales.
- La pression télédiastolique du ventricule gauche est normale.
- Il n'y a pas de gradient de pression systolique VG-Ao.

A/ CORONAROGRAPHIE GAUCHE :

Les différentes incidences : Face, OAD avec cranial et caudal, l'OAG et profil montrent.

1. **Le Tronc Coronaire Commun Gauche** : est très court, libre de sténose.
2. **L'Artère Interventriculaire Antérieure** : de bon calibre, présente au niveau sa partie moyenne une sténose sévère, avec un bon lit d'aval. L'artère diagonale sténosée, mais très grêle.
3. **Le Réseau Circonflexe Marginal** : développé, double sténose d'une première marginale développée. Sténose sévère d'une marginale bissectrice développée.

B/ CORONAROGRAPHIE DROITE :

La coronaire droite : athéromateuse, de bon calibre, occlusion d'une retro ventriculaire très grêle.

**CENTRE CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA**



**مركز أمراض القلب
البيضاء أنفا**

CONCLUSION :

**CORONAROGRAPHIE FAITE EN URGENCE DANS LE CADRE D'UN
SYNDROME CORONARIEN AIGU QUI MONTRE :**

- DES LESIONS SEVERES.
- STENOSE SEVERE DE L'IVA MOYENNE.
- STENOSE SEVERE D'UNE MARGINALE BISSECTRICE
- STENOSE SEVERE D'UNE MARGINALE BISSECTRICE

STENOSE
SEVERE
D'UNE
MARGINALE
BISSECTRICE

STENOSE
SEVERE
D'UNE
MARGINALE
BISSECTRICE

STENOSE
SEVERE
D'UNE
MARGINALE
BISSECTRICE

STENOSE SEVERE D'UNE MARGINALE BISSECTRICE
DEVELOPPEE