



CLINIQUE  
LE LITTORAL

157720

مصلحة الساحل المختصة

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D - CURIETHERAPIE - MEDECINE NUCLEAIRE - ONCOLOGIE MEDICALE  
ONCO-HEMATOLOGIE - GREFFE DE MOELLE - RADIOLOGIE - CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE - CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE  
SOINS INTENSIFS - REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR - SOINS PALLIATIFS  
RADIOFREQUENCE - DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....  
.....  
.....

Mon Cher confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant M.

Mohamed FADIL

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives utiles pour une prise en charge

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements cliniques :

Lymphome Non Hodgkinien du Gantre

Traitement proposé :

**GREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES**

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le

Dr .O. HAJJI

Dr. O. HAJJI  
SPÉCIALISTE EN HÉMATOLOGIE  
Abdelmoumen el Anouar Bvds  
CASA-ANFA  
Fax : 0522 79 71 16 / 0522 79 84 13  
PR. R. SAMLALI





090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CHIRIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS Casablanca Le : 18/04/2023

**Devis N° 258467/23**

Page

**A. Identification**

N° Dossier : C2J2610969

N° Identifiant : 2102297/21

**Nom & Prénom : FADIL MOHAMED**

C.I.N : B529569

Adresse :

**C. Débiteur**

**Organisme : MUPRAS**

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitement : Auto greffe

**B. Adhérent**

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

**D. Période**

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
<b>MEDICAL</b>					
1	Auto greffe	280.000,00			280.000,00
Total Rubrique :					280.000,00
<b>SANG</b>					
1	Centre de transfusion	20.000,00			20.000,00
Total Rubrique :					20.000,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					<b>300.000,00</b>
<b>ACTES EXTERIEURS</b>					
1	Bilan biologique	10.000,00			10.000,00
Total Rubrique :					10.000,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:</b>					<b>10.000,00</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>					<b>310.000,00</b>

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Trois cent dix mille Dirhams

**Clinique d'Oncologie Le Littoral**  
 Cachet Oncologie  
 Salaj3, Bd la grande ceinture ain diab  
 Casa-Anfa Tel : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94  
 C 19



# RAPPORT MEDICAL

## CLINIQUE LE LITTORAL POUR AUTOGREFFE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES

Casablanca, le : 31/03/2023



### **Dr Jalil BENNANI**

Spécialiste en Hématologie Clinique  
DES en Cancérologie  
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet –  
Bruxelles  
Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave  
Roussy – Villejuif  
Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et  
Hôtel Dieu - Paris

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN  
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc

Tel : +212 (0) 522 864 666  
+212 (0) 696 626 504  
Fax : +212 (0) 522 865 938  
Email : j.bennani@gmail.com

**M. Mohamed FADIL**

**DDN : 14.10.1956 Age : 66ans**

**Profession : retraité (RAM)**

**Statut marital : MARIE Nombre d'enfants : 2**

**Mutuelle : MUPRAS CIN : B529569**

**Date de première consultation : 23/08/2022**

**GSM : 0604331303**

**Motif de consultation : leucose chronique...**

**Habitudes toxiques :**

Contacts avec produits chimiques : non

Consommation de plantes médicinales : non

ALCOOL : ancien sevré

TABAC : 1 - 1,5p/j pendant 20 années Sevré en : 1997

**Allergies connues : non**

**Allergie Pénicilline : non**

**Antécédents Personnels :**

Diabétique

Vacciné COVID x3

Pas de maladie COVID

**Traitement actuel :** Glucophage Amarel (Pentasa Flagyl Ciproxine  
Inexium 40

**Histoire de la maladie :** Depuis mai 2021, diarrhée glaireuse...

biologie : hyperleucocytose lymphocytaire et splénomégalie...

Immunophénotypage lymphocytaire 19.05.2021 : Mise en évidence  
d'une population lymphoïde B monotypique CD19+, CD5-, CD23-, CD43-,  
FMC7+, CD79b+, CD20+ (forte intensité), exprimant une chaîne légère  
lambda d'intensité modérée.

Le score de Matutes de 0/5 ne plaide pas en faveur d'une LLC et doit faire  
discuter la phase circulante d'un LNH B.

Ces aspects sont également à interpréter en fonction du contexte  
clinique (splénomégalie isolée ?) et pourraient être complétés par une  
étude cytogénétique à la recherche d'anomalies évocatrices.

Biopsie ostéomédullaire 04.06.2021 : infiltration par un LNH B à petites  
cellules difficile à classer CD5- CD23+/- avec une positivité hétérogène de  
la cycline D1 faisant discuter un LNH du manteau malgré la négativité du  
CD5. La leucémie à tricholeucocytes peut aussi être discutée devant la  
cycline D1+ et la fibrose réticulinique.



Actuellement : 10/08/2022 : Hb 8,3 VGM 81 GB 148700 PNN 4900  
Lymphocytes 141787 plaquettes 70000  
Electrophorèse de l'hémoglobine normale  
Electrophorèse des protéines sériques normale GG 9,7g/l  
Ferritine 34 HBA1C 6,1% bilan hépatique normal  
TSH normale  
AgHBS négatif HCV négatif  
Sérologie HP négative  
Plaintes du jour : asthénie anorexie dyspnée d'effort **diminution de plus de 80% de ses activités habituelles...**  
Symptomatologie B : Perte de poids non chiffrée ~~Sueurs nocturnes~~ Prurit  
~~Fièvre~~  
Points d'appels infectieux récents ou évolutifs : aucun signe  
Echographie AP : Splénomégalie  
Fibroscopie : Gastropathie congestive bulboduodénite  
Coloscopie : Rectosigmoidite exulcérée et hémorragique

#### **Examen clinique :**

T° : 36,5°C TA : 136/83cm Hg Pouls : 109 b/min Saturation au doigt : 98 %  
Poids : 80Kg Taille : 170cm SC : 1,94 m<sup>2</sup>  
État général : correct OMS : 1 Conjonctives : normo-colorées  
Examen ORL : Bouche et Langue propres - Pas d'adénopathies  
Examen Cardiaque : B1 et B2 bien perçus pas de souffle  
Examen Pulmonaire : Murmure vésiculaire bien perçu, absence de râles  
Examen Abdominopelvien : souple, péristaltisme positif, pléthorique, sans masse palpable dans les limites de l'examen sauf SPM 4TD SRCG  
Examen des aires ganglionnaires : libres  
Œdèmes des membres inférieurs : -/-  
Signe de thrombose des veines profondes des membres inférieurs : -/-  
Examen neurologique : pas de méningisme pas de syndrome cérébelleux pas de trouble sensitif ou moteur pas de signe de localisation  
Examen Ostéoarticulaire : sans particularité

#### **Examens complémentaires et dispositions :**

Bilan biologique en date du 5 septembre 2022 :  
globule blanc 177000 PNN 6900 lymphocyte 167000 monocytes 2300  
hémoglobine 9,10 plaquettes quatre-vingt-dix-huit 1000 réticulocyte 91000  
vitesse de sédimentation 48  
TP 77% TC à 24 secondes pour un témoin à 25 fibrinogène 2,20 g/l  
vitamine B 9 et vitamine B 12 normales ferritine 35  
test coombs direct négatif haptoglobine normale  
ionogramme normal  
bilan rénal normal  
bilan hépatique normal LDH 278



TSH normal sérologie hépatite B hépatite C et HIV négative  
bêta 2 micro globuline 5,39 mg par litre

Scanner cervico-thoraciques et abdomino-pelvien 05.09.2022 :  
splénomégalie homogène à 20 cm sans autre anomalie effet de masse  
de la rate hypertrophiée sur l'estomac la queue du pancréas et surtout  
le rein gauche.

Bilan biologique réalisé le 20 10 2022 : hémoglobine 8,5 volume  
globulaire moyen 80 globule blanc 146000 lymphocyte 139400  
neutrophile 4828 monocyte 1755 plaquettes 84000 réticulocyte 80000  
VS 29 CRP 13 pro calcitonine négative  
TP 86% TC k 31,8 secondes pour un témoin à 35 fibrinogène 3,20 g/l  
créatinine normal acide urique 63  
ionogramme normal  
bilan hépatique normal (cytolyse et cholestase)  
LDH 254

échographie cardiaque 19.10.2022 : fraction d'éjection ventriculaire  
gauche en 65% avec hypertrophie ventriculaire gauche pas de  
valvulopathie significative pas d'épanchement péricardique ; trouble de  
la relaxation du ventricule gauche.

Complément cytogénétique : L'hybridation in situ fluorescente réaliser à  
l'aide de la sonde IGH/CCND1 montre une fusion dans 100% des cellules  
des noyaux analysés équivalent moléculaire de la translocation (11 ;14)  
(q13 ;q32). **Témoin du LNH du manteau.**

**Au total : patient de 66ans diabétique qui présente un Lymphome du  
manteau de stade IV médullaire qui nécessite un traitement par  
Mabthera Bendamustine.**

La mise en place d'une chambre implantable avant traitement est  
nécessaire.

### **Evolution :**

Le patient a bénéficié de ses cures de chimiothérapie Mabthera  
Bendamustine comme suit :

N°1: 28.11.2022 N°2 27/12/2022 N°3 31/01/2023 N°4 28/02/2023

Sans complication majeure.

Bilan d'évaluation :

Scanner cervicale thoracique abdominale et pelvienne réaliser le 10 mars  
2023 montre :



en comparaison au précédent scanner en date du 5 septembre 2022 une régression de la splénomégalie actuellement à 13 cm de grand axe contre 20 cm initialement avec une régression de l'effet de masse de cette splénomégalie sur les organes de voisinage ; absence d'adénopathie sur les différents étages étudiés.

Biopsie ostéo médullaire réalisée en date du 10 mars 2023 :  
absence d'infiltration par le lymphome connu après étude morphologique et immunohistochimique.

**Compte tenu de l'excellent résultat après traitement, et il est recommandé, une récolte de cellules souches hématopoïétiques a été réalisée avec succès le 30 mars 2023 au centre régional de transfusion sanguine de Casablanca.**

**Une autogreffe de cellules souches hématopoïétiques est prévue en hospitalisation à partir du 26.05.2023.**

Dr. Jalil BENNANI.

