

## 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 foie*

*Traitemetnt 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  
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE  
Abdelmoumen Centre Angio Bvds  
Casablanca 20460  
Fax: 0522 79 84 66

PR.R.SAMLALI

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTATIQUE •  
CURIETHERAPIE 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 : 18/04/2013

Devis N° 258467/23

Page

A. Identification

N° Dossier : C2J2610969

N° Identifiant : 2102297/21

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

Nom & Prénom : FADIL MOHAMED

CEIN : B529569

Adresse :

B. Adhérent

Nom prénom :

lien avec l'assuré : Lui même

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitements : Auto greffe

D. Période

MEDICAL

U.H.	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt. Organisme
1	Auto greffe	280.000,00			280.000,00
		Total Rubrique :			280.000,00

SANG

1	Centre de transfusion	20.000,00			20.000,00
		Total Rubrique :			20.000,00

PARTIE CLINIQUE :

300.000,00

ACTES EXTERIEURS

1	Bilan biologique	10.000,00			10.000,00
		Total Rubrique :			10.000,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

10.000,00

**TOTAL GENERAL** 310.000,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Trois cent dix mille Dirhams

Cachet d'encadrement  
Clinique d'Oncologie Le Littoral  
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 AUTOGRFFE 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 ABDELMOUNEN  
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](mailto: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

**Traitements actuel :** Glucophage Amarel (Pentasa Flagyl Ciprofloxacin 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 :

$T^{\circ}$  : 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 normal  
Ionogramme normal  
bilan rénal normal  
bilan hépatique normal LDH 278

TSH normal sérologie hépatite B hépatite C et HIV négative  
béta 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 Jali BENNANI.

Dr Jali BENNANI

SECTEUR DE TRANSFUSION SANGUINE

Abdelhakim BENJELLOUN

1er étage - 3000 Casablanca

Tél : 0522 822 000