

# CLINIQUE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

6, Place Talha Av. Ibn Sina Agdal  
Tel: 05 37 77 22 22 Fax: 05 37 68 19 52

159455

## DEVIS

Date 04/05/2023  
N° : 230504114543IL

Nom patient : TADILI SIDI REDOUANE

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CORO+DILATATION COR.  
CORO+DILAT

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
DILATATION CORONAIRES	1	DILAT	23 000,00	23 000,00
STENT ACTIF	1	Stent actif	29 000,00	29 000,00
CORONAROGRAPHIE	1	CORO	7 500,00	7 500,00
Sous-Total				59 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
CINQUANTE-NEUF MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis

59 500,00

Clinique des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux  
Clinique Agdal  
Tél: 0537 77 65 44 Fax: 0537 77 53 91

CLINIQUE DES  
MALADIES DU COEUR  
ET DES VAISSEAUX



مَكَان  
أَمْرَاضِ الْقَلْبِ  
وَالشَّرَابِيَّةِ

04/05/2023

Rabat, le : .....

**Mr TADILI Sidi Redouane**

- Patient âgé de 79 ans.
- FRCVX : Hypertension artérielle sous triple thérapie
- Antécédents : 4 stents actifs
- Angor d'effort typique
- **A la coronarographie :**
  - Sténose significative paraostiale de la première marginale
  - 
  - **Demande d'une coronarographie + dilatation de la première marginale avec pose d'un stent actif**

**Dr CHAARA Assad**

Dr. ASSAD CHAARA  
Praticien en Cardiologie  
CMCV Clinique Agdal  
Tél: 0537 77 22 22 Fax: 0537 68 19 52  
INPE : 10000469

---

6, Place Talha - Av. Ibn Sina - Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 77 22 22 / 05 37 77 53 91 / 05 37 77 91 24 / 05 37 77 53 44  
Fax : 05 37 68 19 52 - E-mail : cmcvcliniqueagdal@gmail.com - Site web : [www.medecine.ma](http://www.medecine.ma) / cmcv  
ICE : 001713069000035



N° A113810	رقم	Validé jusqu'au 03/01/2030
أ بن سيدى محمد بن سيدى محمد		
و هشيمة بنت عبد الله		
Fils de SIDI MOHAMED ben SIDI MOHAMED		
et de GHITA bنت ABDELLAH		
العنوان 17 زنقة البطاني أكدال الرباط		

Address 17 RUE EL BATTANI AGDAL RABAT

N° état civil 421B/1952 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس





**Conjoint(s):**  
**BOUCHENTOUF SOUAD**

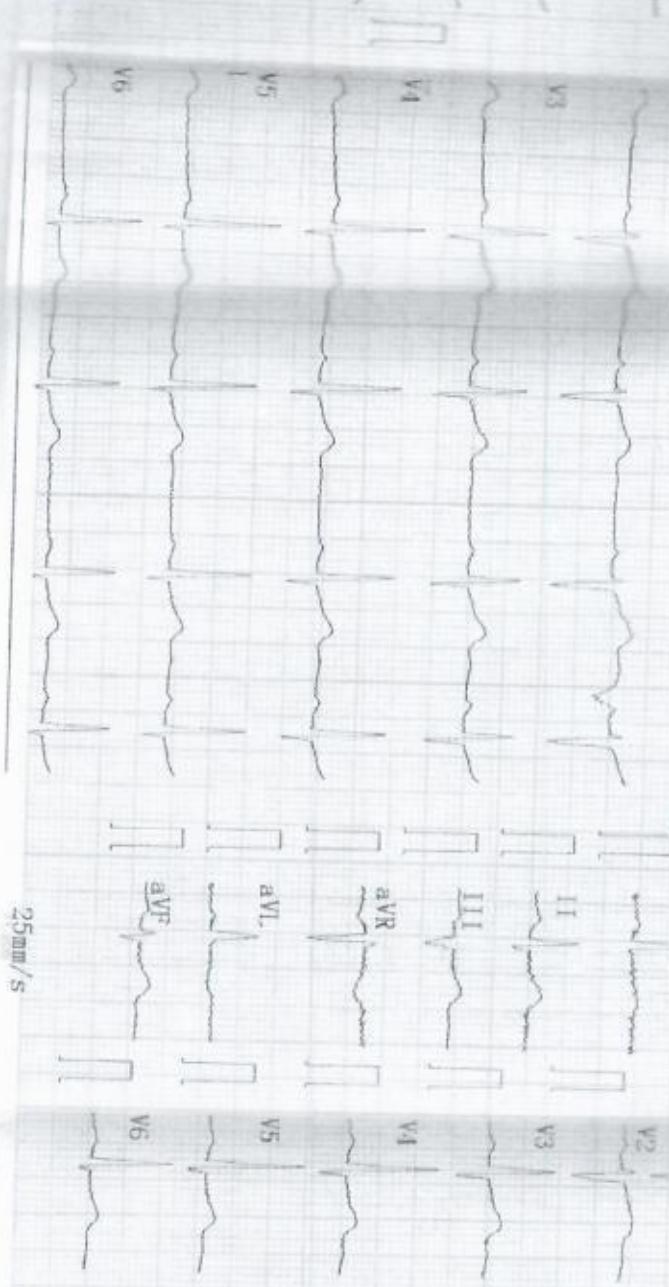
Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benhlim, Aéroport Casa Anfa, Casablanca  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

1mm/mV

1mm/mV

cabinet de cardiologie Dr ELOAARIGHI Kacutar  
2023 05 02 15:31



25mm/s

Médecin

ID :  
Nom: tadili sidi redoua Sexe: Homme Age: 78  
Taille: 166 cm Poids: 71 kg SYS/DIA: /  
HR bpm: 63  
PR interval ms: 172  
P Duration ms: 120  
QRS Duration ms: 71  
T Duration ms: 261  
QT/QTc(Bazett) ms: 431/440  
QTc(Hodge) ms: 436  
QTc(Framingham) ms: 438  
QTc(Fridericia) ms: 438  
P/QRS/T Axis deg: 54.6/-4.7/54.9  
R(V5)/S(V1) mV : 1.34/0.94  
R(V5)+S(V1) mV : 2.27  
\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*  
Ryth. sinusoidal norm.  
Dévia. ax. gche modérée.

# مختبر المامونية للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230502154



052797/23

Prélèvement du 02/05/2023

MR TADILI SIDI REDOUANE

Dr. EL QUARDBIGHI KAOUTAR

## CARDIOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Troponine T Technique: couette / Date de la prise de sang: 02/05/2023	* 0.011 ng/ml	< 0.01	0.01 102052023

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 02/05/2023



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biogiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري حميدان إحيائي  
خريج كلية موسوليم

103881863

الإذاعة والتلفزيون - الإذاعة والتلفزيون - الإذاعة والتلفزيون - الإذاعة والتلفزيون - الإذاعة والتلفزيون

Page 1/1

Residence Marocaine (Ex-CIMA) - Agence A.Y Hassan II - 10 Rue Bouyouth - Rabat - Tel. : 05 37 72 22 21

Email : labamoumoula1@gmail.com ; 065 37 72 22

# CABINET DE CARDIOLOGIE DR KAOUTAR ELOUARDIGHI

## Données patient

<b>Nom</b>	TADILI	<b>Prénom</b>	SIDI REDOUAN
<b>Date de naissance</b>	07/Août/1944	<b>Âge</b>	78 a
<b>Hauteur</b>	166 cm	<b>Poids</b>	71 kg 0 g
<b>BSA</b>	1.79 m <sup>2</sup>		
<b>Press sys</b>	133 mmHg	<b>Press dia</b>	75 mmHg
<b>Date examen</b>	02/Mai/2023		
<b>Date du rapport</b>	02/Mai/2023		

## Cardiologie Mode TM

<b>Aorte/OG</b>					
Diamètre aortique	31.8	mm	Oreillette gauche	38.8	mm
OG /Ao	1.22				
<b>Ventricule gauche</b>					
SIV diast	9.9	mm	Diamètre dias VG	44.8	mm
Diamètre paroi post diast	10.9	mm	SIV sys	10.9	mm
Diamètre sys VG	26.9	mm	Diamètre paroi post syst	10.9	mm
Fraction d'éjection	71	%	Fraction de raccourcissement VG	40	%
FR SIV	10	%	%PP	0	%
Masse VG	187	g	Masse VG indx	105	g/m <sup>2</sup>

## Doppler

<b>Valve mitrale</b>					
Vmax E VM	0.30	m/s	Vmax A VM	0.72	m/s
Gmax E VM	0.4	mmHg	Gmax A VM	2.1	mmHg
E/A VM	0.43		Temps décélération E	176	ms
<b>A pulmonaire</b>					
Vmax AP	-1.07	m/s	Gmax AP	4.6	mmHg
<b>Doppler tiss anneau mitral</b>					
e' Lat	-0.09	m/s	E/e' Lat	3.53	

## Mode B

<b>Volume Og Simpson BP</b>					
Surface OG 4C	13.97	cm <sup>2</sup>	Longueur OG Simpson	45.6	mm
<b>Volume OD (S-L)</b>					
Surface OD (S-L)	16.51	cm <sup>2</sup>			
<b>Volume OG Simpson MP</b>					
Surface OG 4C	13.97	cm <sup>2</sup>	Longueur OG Simpson	45.6	mm
Volume OG Simpson MP	31.5	ml	Vol sys index OG	17.6	ml/m <sup>2</sup>

## Observations

<b>VENTRICULE GAUCHE</b>	NON DILATE, NON HYPERTROPHIE. FONCTION SYSTOLIQUE CONSERVÉE. FEVG 70% PRVG NORMALES
<b>OREILLETTE GAUCHE</b>	NON DILATEE
<b>AORTE</b>	RAS
<b>VENTRICULE DROIT</b>	NON DILATE, FONCTION SYSTOLIQUE CORRECTE
<b>VALVE MITRALE</b>	FINE SOUPLE DE BONNE OUVERTURE SANS FUITE NI STENOSE SIGNIFICATIVE
<b>VALVE PULMONAIRE</b>	RAS



# مختبر المامونية للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230502086



052797/23

Prelèvement du 02/05/2023

Mr TADILI SIDI REDOUANE

Dr EL OUARDIGHI KAOUTAR

### CARDIOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Troponine T Technique : ECLIA - Cobas e 411 - Roche	* 0.01 ng/mL	< 0.01	

Seuil décisionnel recommandé 0.1 ng/mL

Dr. LAKHMIKI Amine Pharmacien Biologiste  
ICE - INPE - CDG - Cardiologue  
Identifiant : 1234567890  
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIKI le 02/05/2023



Amine LAKHMIKI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحياني  
خريج كلية مونبيليير

المأمومة المامونية شارع الحسن الثاني - الرباط - الهاتف : 05 37 72 24 24 - 05 37 72 10 59 - الماسن : 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
Email : lab@mamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : Page : 1/1



# مختبر المامونية للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230502086



052797/23

Prélèvement du 02/05/2023

Mr TADILI SIDI REDOUANE

Dr EL OUARDIGHI KAOUTAR

## CARDIOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Troponine T Technique : ELISA - Cobas e 411 - Accès	* 0.01 ng/mL	< 0.01	-

Seuil décisionnel recommandé 0,1 ng/mL

Dr. LAKHMI RI Amine Pharmacien Biologiste  
ICE Université de Montpellier  
Identifiant Prog : 17800005  
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMI RI le 02/05/2023



Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إنجياني

خريج كلية سوسيولجي

1030001061

05 37 72 28 88

05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24

لقاء المامونية شارع الحسن الثاني - الرباط - الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM). Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 - Email : labormamounia1@gmail.com

البريد الإلكتروني : labormamounia1@gmail.com

Page : 1/1

**CLINIQUE DES  
MALADIES DU  
COEUR ET DES  
VAISSEAUX**



**الClinique  
لأمراض القلب  
والشرايين**

---

**CORONAROGRAPHIE ET ANGIOPLASTIE  
EXAMEN N° 5674, 03/05/2023**

---

**TADILI SIDI REDOUANE, 07/08/1944**

- **Opérateurs:** Dr Loua Hattach, Pr Assad Chaara
- **Correspondant:** Dr KAOUTAR EL OUARDIGHI
- **Infirmiers (ères):** M. DEMAI YOUNES

---

**TECHNIQUE**

---

**Heure entrée en salle du patient : 16:59**

**Heure Début de procédure : 16:59, Heure Fin de procédure : 17:47**

**Voie d'abord:** Artère radiale droite - 5 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec compression manuelle.

**Produit de contraste utilisé:** ULTRAVIST 370mg. : 110 mL

**Médicaments administrés :**

XYLOCAINE : 2 ml sc à 17:00.

RISORDAN : 1 MG IV à 17:00.

HEPARINE : 65 MG IV à 17:01.

PLAVIX : 300 MG VO à 17:47.

**Matériel utilisé:**

- GUIDE NORMALE.035 /150 CM (Autre) N° 38703.
- GUIDE.014 PT2 BOSTON SCIENTIFIC (Autre) N° 21131714.
- BALLON SC 2.50 10 (BIOSENSORS) N° W22030407.
- OPTITORQUE 5F TIGER (Terumo) N° 2204314.
- CALLISTO R 5F x 11 cm (COMED) N° 201803612.
- Guiding 6F Ebu3.5 Launcher (Medtronic) N° 0009298015.
- STENT ACTIF FIREHAWK 2.75 X13 (Cook) N° 08790019.

**Temps de scopie : 10 mn, Dose Totale Rayon: 66,2 Gy.cm<sup>2</sup>.**

---

**HEMODYNAMIQUE**

---

Fréquence cardiaque: 56 /min.

Aorte ascendante (s/d-m) mmHg: 116/54 - 87.

## CORONAROGRAPHIE

### Réseau coronaire gauche :

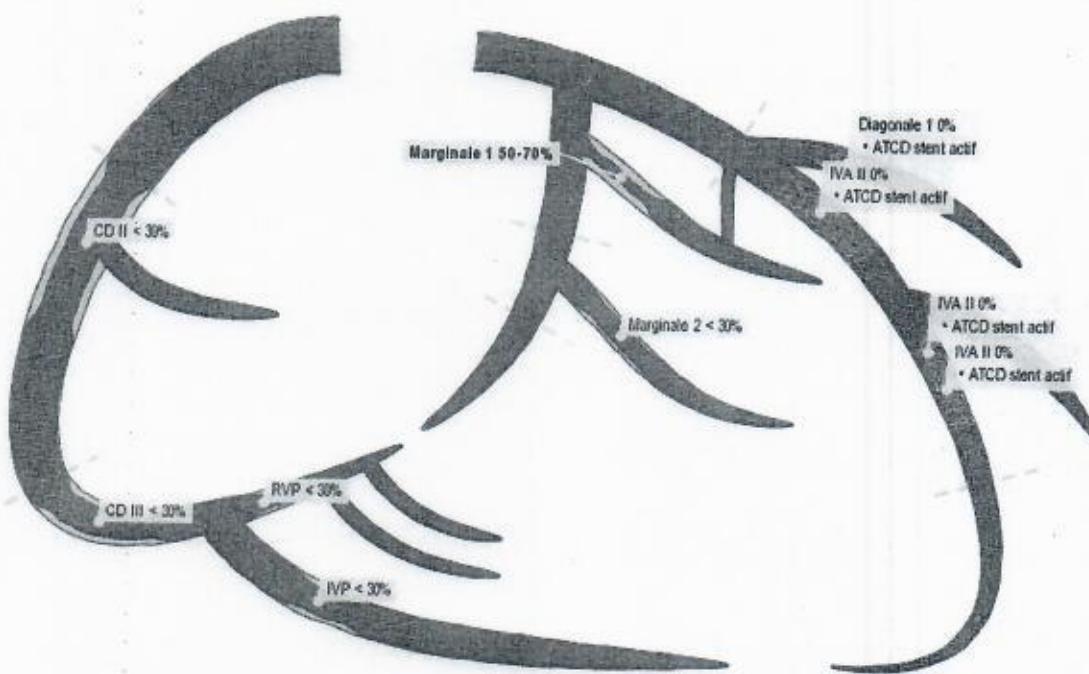
**Tronc commun:** Le tronc commun est de longueur et de taille normale non calcifié, sans sténose.

**IVA:** L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale, discrètement irrégulière, sans calcification. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. L'artère interventriculaire antérieure moyenno-distale est indemne de resténose du site d'implantation des 02 stents actifs jointifs. Présence d'un stent perméable au niveau de la 1<sup>re</sup> septale qui est bien développée !?

**Circonflexe:** L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale, lisse et sans calcification. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'ostium de la première marginale présente une sténose significative (50-70%) excentrée et de type B2. La seconde marginale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%.

### Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite est de gros calibre, irrégulière, peu calcifiée et dominante. L'artère coronaire droite moyenne est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%. L'artère coronaire droite distale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%. L'artère interventriculaire postérieure est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%. L'artère rétroventriculaire postérieure est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30%.



## ANGIOPLASTIE CORONAIRES

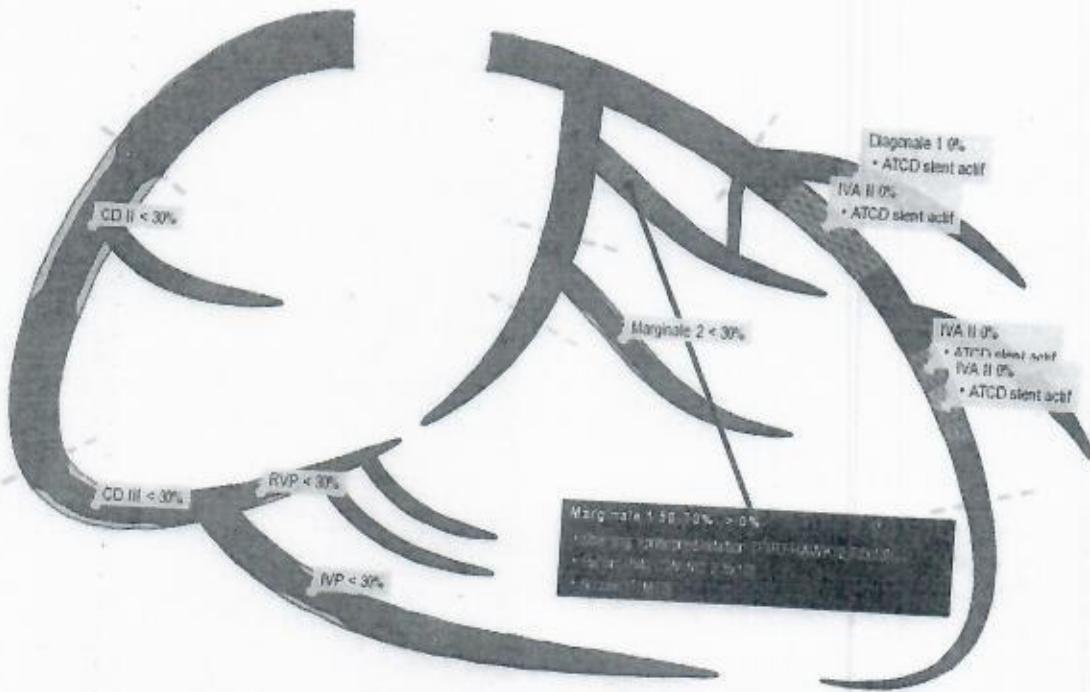
La sonde porteuse Guiding 6F Ebu3.5 Launcher est positionnée au niveau du tronc commun.

Un guide GUIDE.014 PT2 BOSTON SCIENTIFIC est positionné en aval de la première marginale.

Mise en place d'un ballon BALLON SC 2.50 10 (BIOSENSORS) N° W22030407 au niveau de la sténose paraostiale de la première marginale pour prédilater la lésion. 2 inflations sont réalisées à une pression maximale de 14 ATM pour une durée totale de 10 sec.

Mise en place d'un stent actif STENT ACTIF FIREHAWK 2.75 X13 (Cook) N° 08790019 au niveau de l'ostium de la première marginale. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 11 atm pour une durée totale de 25 sec.

Après contrôle angiographique final, l'ostium de la première marginale est indemne de lésion significative. Il n'existe pas de trait de dissection visible. Il n'existe pas d'argument pour un thrombus à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



## CONCLUSION

Réseau coronaire de dominance droite athéromateux :  
Lésion monotronculaire.

- Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif.
- Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenno-distale au niveau du site d'implantation des 02 stents actifs jointifs.
- Absence de resténose de la septale au niveau du site d'implantation du stent actif.
- Sténose significative paraostiale de la première marginale de bon calibre.
  - Succès d'angioplastie de la première marginale. Implantation de 1 stent actif.

Artère	Type	Sténose	Sténose résiduelle	Stents	Diam.	Long.	Press.	Technique
Marginale 1	B2	70%	0%	FIREHAWK - Stents actifs	2,75 mm	13 mm	11 atm	Stenting après prédilatation

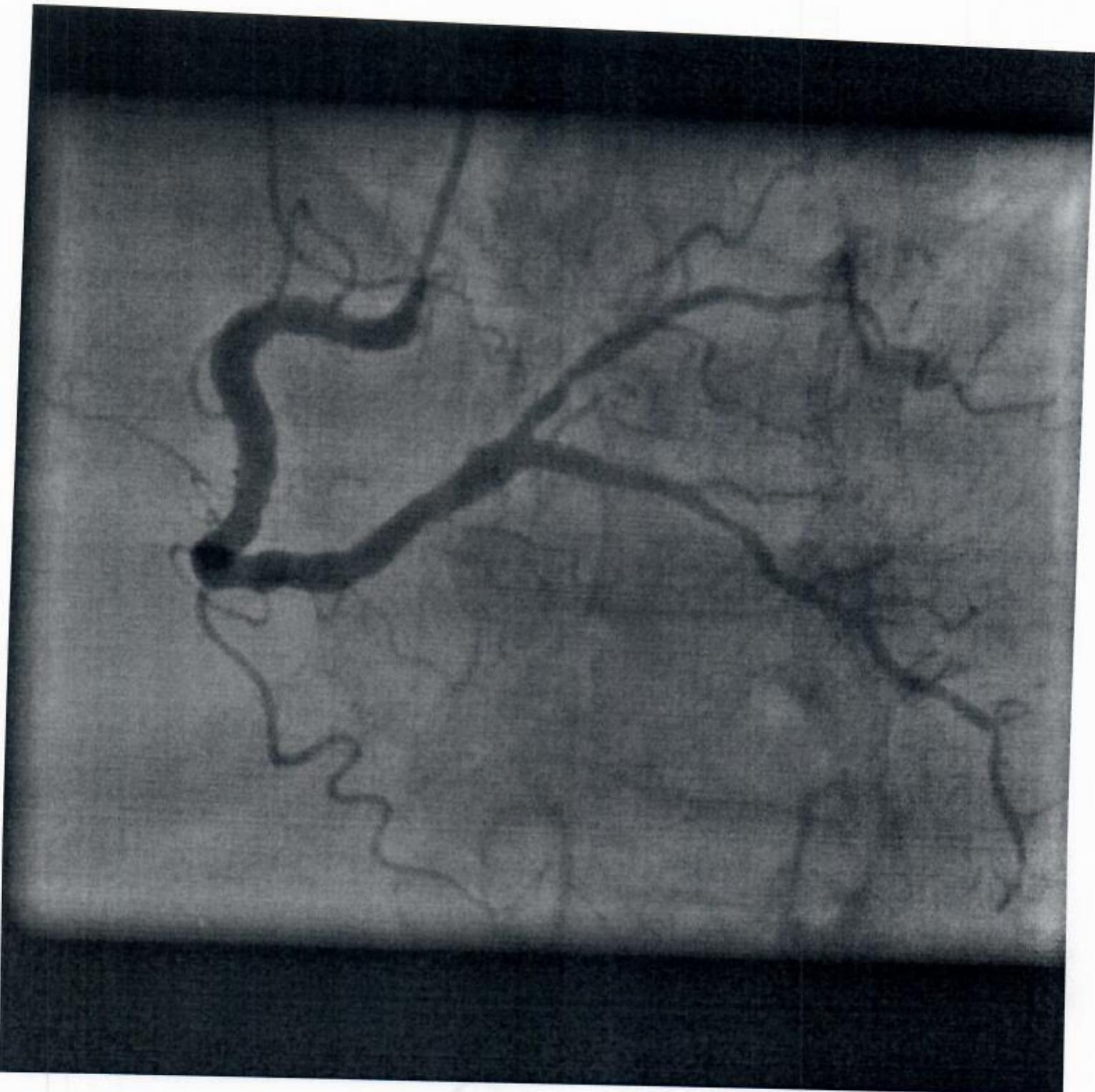
(1/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .



(2/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .



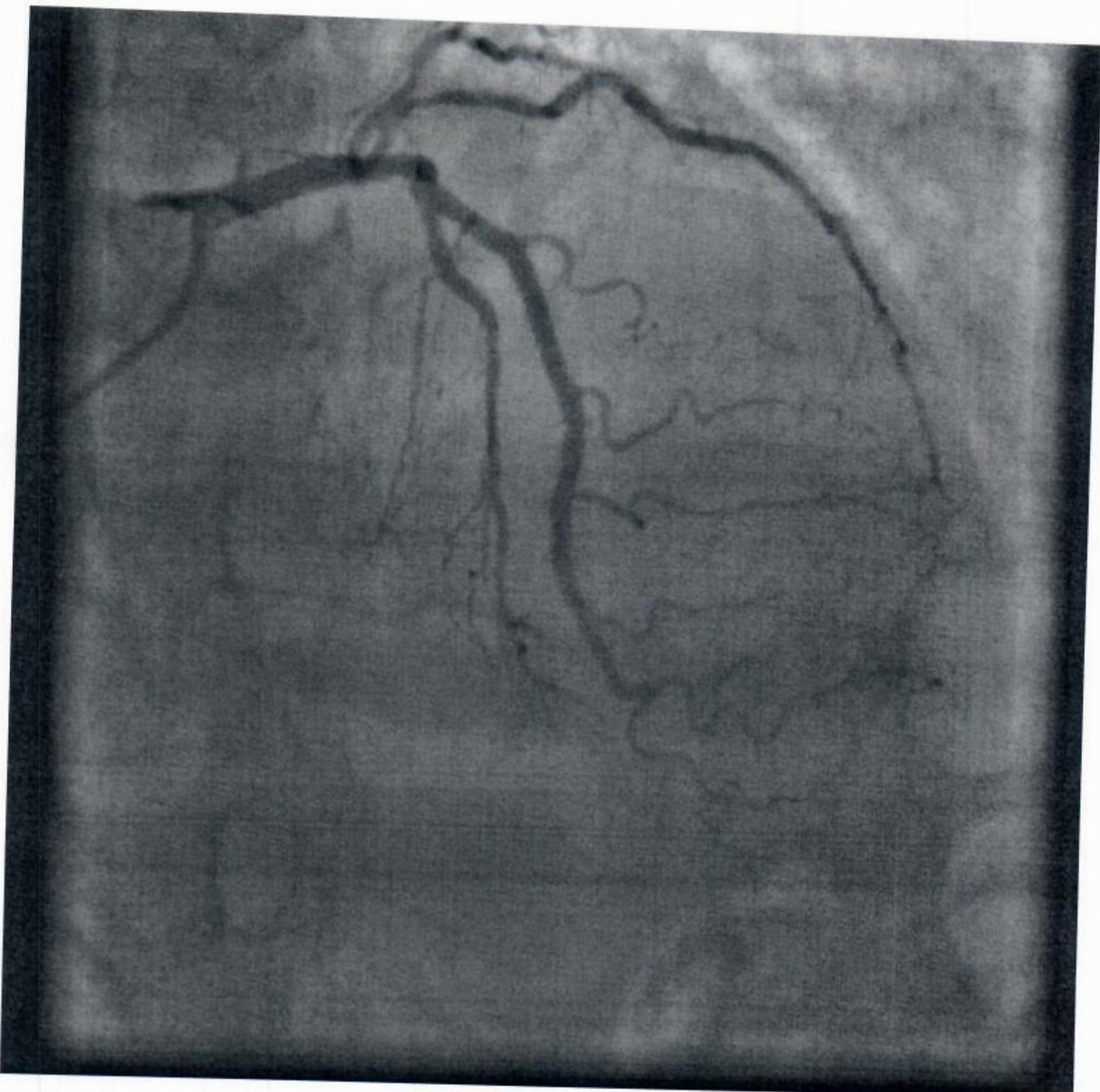
(3/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 – 17:32 CORO .



(4/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .



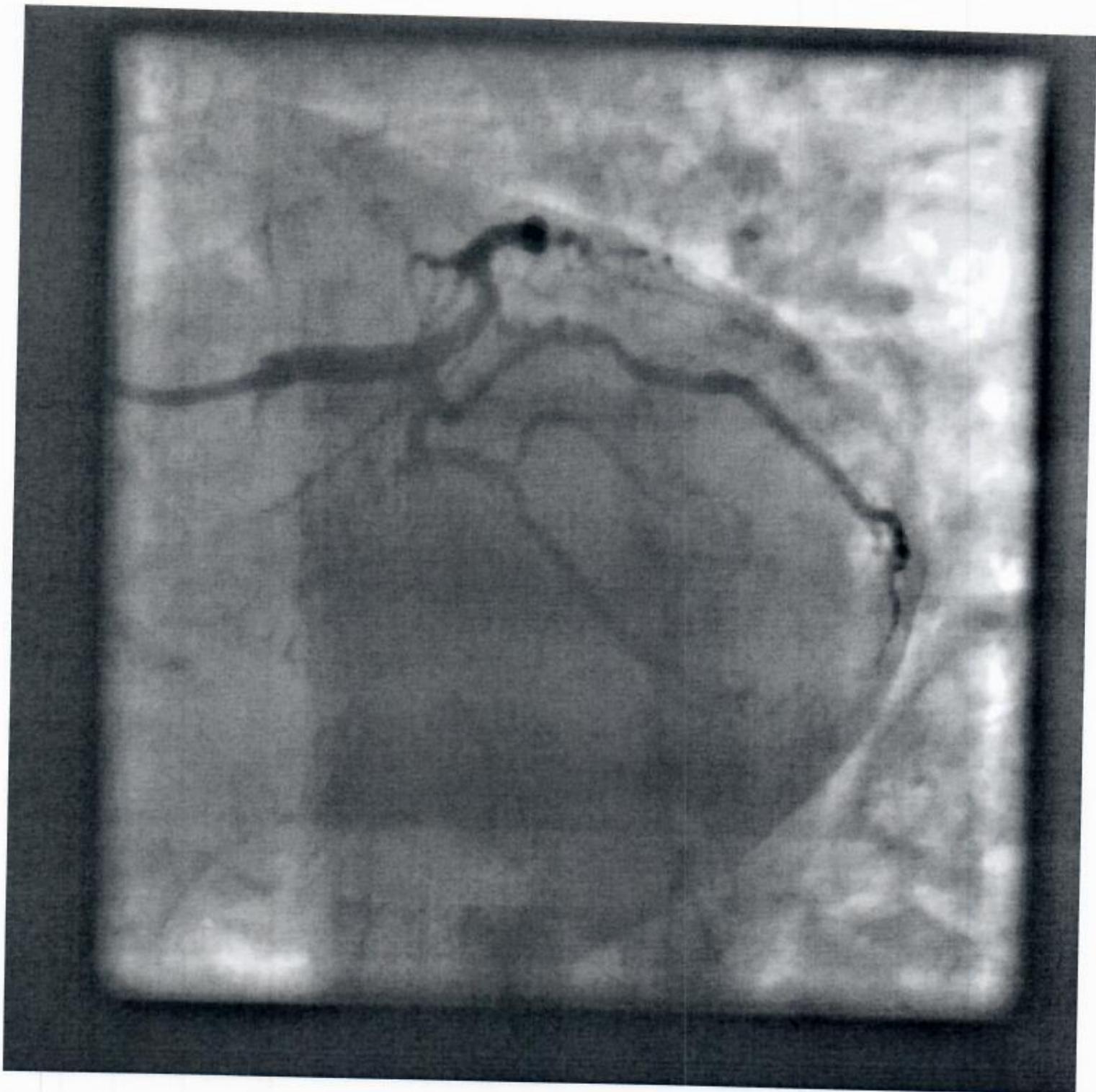
(5/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .



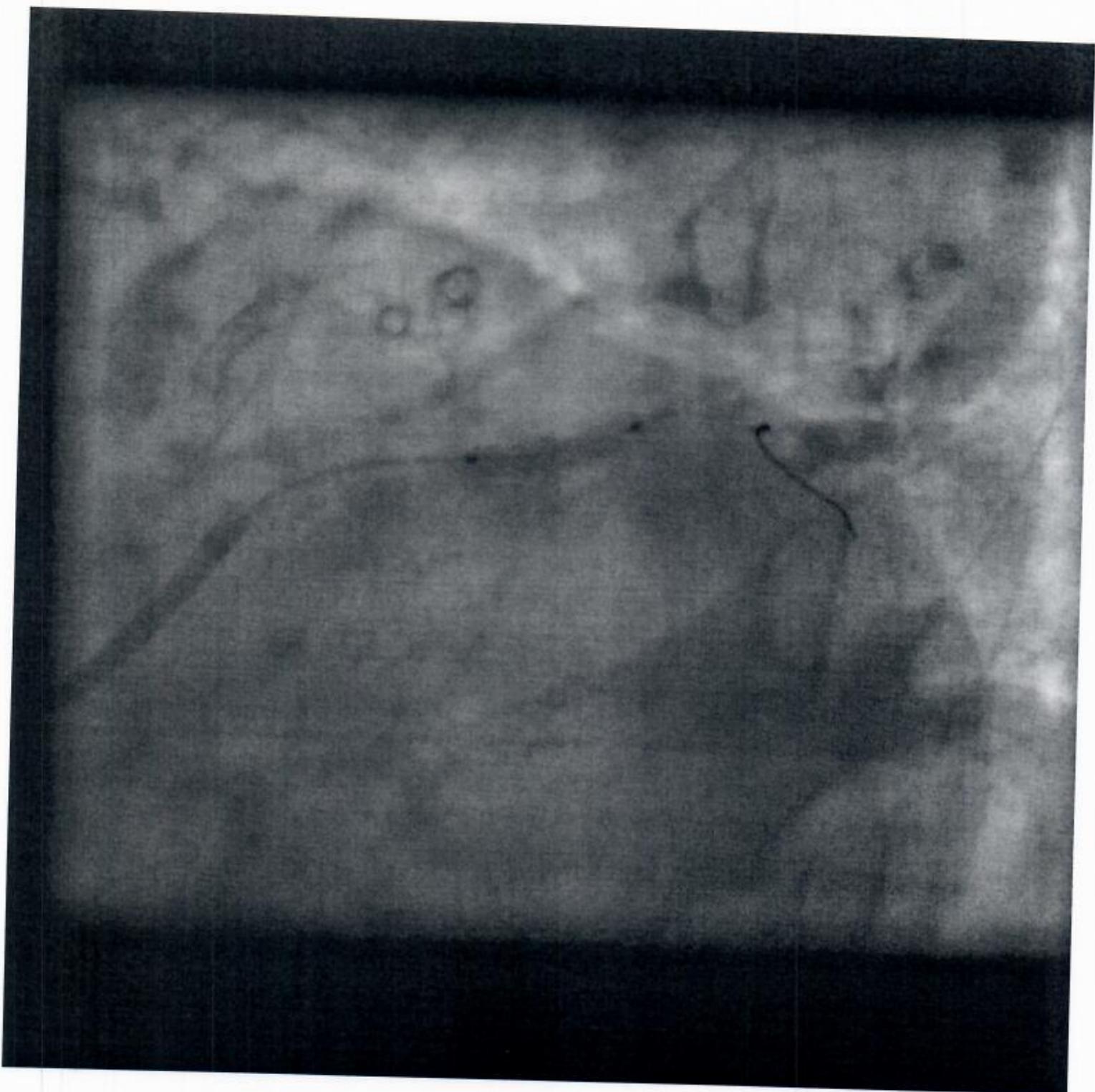
(6/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .



(7/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO.



(8/8)

Patient: TADILI SIDI REDOUANE LE 03-05-2023 [DR HATTACH/DR ASSAD C292/2023] 07/08/44  
Study: 03/05/23 - 17:32 CORO .

