



TEP-TDM au ^{18}FDG

Examen du 25/05/2023

Indication :

Suivi évolutif sous traitement d'une néoplasie mammaire métastatique.

Examen comparé à la TEP-TDM du 21/02/2023.

Technique :

Acquisition TEP-TDM réalisée sur un imageur GE STE 59 min après injection I.V. au dos de la main droite de 145MBq de ^{18}FDG .

Poids : 61 Kg – Glycémie à jeun : 0,98 g/l – DLP : 729.07 mGy.cm - SUV_{max} hépatique : 2,7

Résultats :

A l'étage cérébro-cervical :

- Absence de foyer hypo ou hypermétabolique cérébral suspect.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des voies aérodigestives supérieures et des muqueuses O.R.L.
- Apparition d'une adénopathie sus-claviculaire gauche hypermétabolique (18 × 14 mm/SUV max. 6).
- Stabilité du goitre multi-hétéro-nodulaire faiblement hypermétabolique.

A l'étage thoracique :

- Apparition de nodules parenchymateux pulmonaires hypermétaboliques bilatéraux intéressants : le segment dorsal du lobe supérieur droit (12 mm/SUV max. 1,8), le segment ventral du lobe supérieur droit, le lobe moyen, le Fowler droit, (SUV max. 4,1), la lingula et le Fowler gauche.
- Apparition d'adénopathie infra-médiastinale postérieure bilatérale (la plus volumineuse : 15 × 7 mm/SUV max. 4,6).
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des glandes mammaires.
- Absence d'épanchement pleural.

A l'étage abdomino-pelvien :

- Progression morphologique de la lésion tissulaire nodulaire péritonéale de la fosse iliaque gauche (grand axe : 51 mm vs 44 mm).
- Stabilité morphologique de la lésion nodulaire hypermétabolique du tissu cellulo-graissieux de la région fessière gauche (grand axe : 36 mm vs 36 mm).
- Progression en taille, en intensité de fixation et en nombre des adénopathies latéro-aortique, interaortocavées, iliaques primitives gauches, et iliaques externes gauches.
- Apparition d'une adénopathie inguino-crurale gauche hypermétabolique (17 × 16 mm/SUV max. 5,2).
- Absence de foyer hypermétabolique suspect hépatique, splénique, surrénalien ou pancréatique.
- Apparition d'un lymphœdème de diffus du membre inférieur gauche.

Au niveau osseux :

- Progression morphologique de la lésion iliaque gauche métaboliquement stable étendue à la sacro-iliaque, la crête iliaque et au cotyle gauche.
- Stabilité du foyer mandibulaire gauche hypermétabolique d'allure dentaire.

Conclusion : Comparativement à l'exploration du 21/02/2023 :

- **Progression de l'atteinte osseuse iliaque gauche, péritonéale de la fosse iliaque gauche et de l'atteinte ganglionnaire sous diaphragmatique (lombo-aortique, iliaque et inguino-crurale).**
- **Apparition d'une atteinte ganglionnaire sus diaphragmatique (médiastinale et sus-claviculaire gauche).**
- **Apparition d'une atteinte secondaire parenchymateuse pulmonaire bilatérale.**

Bien cordialement.

Dr. J. BENOUEHOUD

INPE : 091278069



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Monsieur le Médecin Conseil

MUPRAS

CASA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements Cliniques concernant:

Mr/Mme ABOUAISSA AMINA

Ayant le droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

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

CHIMIOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE DU SEIN

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

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

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 81

Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 81

30/05/2023

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca
Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74
E-mail : info.ciocasablanca.ma
RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434
CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063

AKDITAL



PROTOCOLE DE LA CHIMIOTHERAPIE

Mon cher Confère,

Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant

Mr/Mme ABOUAISSA AMINA

INDICATION DE PATHOLOGIE : NEOPLASIE DU SEIN

LE PROTOCOLE :

- ONDANSETRON 8MG *1 en J1
- METHYLSPREDNISOLONE 40MG*3 en J1
- ENHERTU 100MG*4 EN J1

Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue Radiothérapeute 3
Central International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tél: 0522 77 81 81 - Fax: 0522 99 65 74

30/05/2023

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 77 81 81

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC :411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS :1130764 - ICE : 00196678000063

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000012/23

CASABLANCA Le : 30-05-2023

Identification

Nom & Prénom : ABOUAISSA AMINA
C.I.N. : D147439

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :
Médecin traitant :

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
MEDICAMENTS						
METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA		3	14			42,00
ONDANSETRON 8MG/4ML 1AMP		1	80			80,00
ENHERTU 100MG INJ		4	23452			93 808,00
			Sous Total			93 930,00
INTERVENTION						
CHIMIOTHERAPIE		1	1000			1 000,00
			Sous Total			1 000,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						
TOTAL GENERAL						
Arrêté le présent devis à la somme de: QUATRE-VINGT-QUATORZE MILLE NEUF CENT TRENTÉ DIRHAMS						
94 930,00						

NB:

Arrêté le 30/05/2023
Centre International d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181