

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE BOUGHAZ DE TANGER

170527

DEVIS N° 0000096/23

TANGER Le : 02-08-2023

Identification

Nom & Prénom : TABIT BENSLIMANE ABDELAZIZ

C.I.N. : K93750

Organisme : MUPRAS

Diagnostic :

Médecin traitant :

date pren le 03.08.23

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
-------------	-------------	-----	---------	------	------	-------

MEDICAMENTS

ONDANSETRON 8MG MYLAN/5		1	80			80,00
CHEMOSET 8 MG 10 CP		1	236			236,00
OMEPRAZOLE NORMON 40 MG INJ		1	54,8			54,80
PACLITOL 30 MG		10	285			2 850,00
CARBOPLATINE THYMORGAN 450MG		1	1289			1 289,00
CARBOPLATINE THYMORGAN 150MG		1	454			454,00
METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA		3	14			42,00
Sous Total						5 005,80

PRESTATIONS

CHIMIOTHERAPIE		1	1000			1 000,00
Sous Total						1 000,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						6 005,80

Arrêté le présent devis à la somme de: **SIX MILLE CINQ DIRHAMS QUATRE-VINGTS CENTIMES**

TOTAL GENERAL **6 005,80**

NB:

*Centre International d'Oncologie Bougaz de Tanger
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
Tél: 05 39 31 98 31 - INP: 010064863
Fax: 05 39 31 02 07*

Compte rendu

Mr Tabit Benslimane Abdelaziz

Patient de 65 ans, suivi pour adénocarcinome du poumon, localement avancé.

Le patient est en rechute métastatique cérébrale et pulmonaire après traitement initial par radiochimiothérapie concomitante.

On opte pour un traitement chimiothérapie à base de Paclitaxel Carboplatine.

Tanger le 02/08/2023


Dr. ABARROU Najib
Médecin Spécialiste
Oncologie Médicale
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101099737

NOTE CONFIDENTIELLE

Mr Tabit Benslimane Abdelaziz

1. Date de la constatation de l'état du malade :

2023

2. Renseignements cliniques sommaires :

adénocarcinome du poumon

3. Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée
sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente
préalable (si possible, nombre des actes en série) :

CHIMIOTHERAPIE PACLI/CARGBO

4. Durée prévisible du traitement :

3MOIS

Tanger 02-08-2023

Dr. ABARROU Najib
Médecin Spécialiste
Oncologie Médicale
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101009737



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنبة

Ordonnance médical

Mr Benslimane Tabit Adelaziz

Pd = 60 Kg T= 1.75 SC = 1.7

Protocole de chimiotherapie :

- Paclitol 300 mg j1
- Cargboplatine 600 mg j1
- Ondansetron 8mg j1
- Omeprazol 40mg j1
- Methylprednisolone 120mg j1
- Chemoset cp 8mg 2cp/5jours soit 1boite j1

j1=j21

Tanger le 02-08-2023

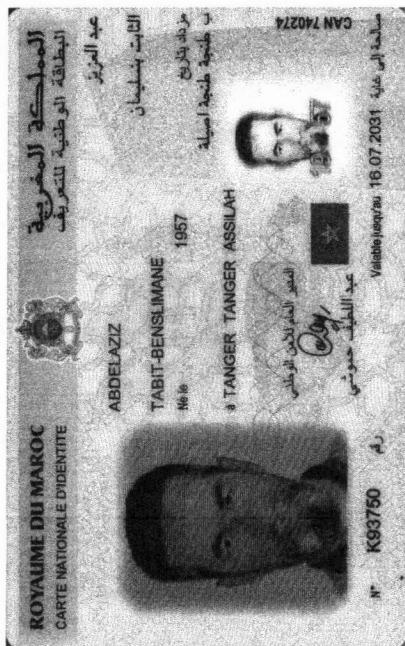
Dr. ABARROU Najib
Médecin Spécialiste
Oncologie Médicale
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101099737

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - Tanger

Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma Site web : www.tanger-oncologie.ma

ICE : 003010669000071 - IF : 51802681 - Taxe professionnelle : 34751155 - CNSS : 2864796





الدكتور عبد الإله بوزباع
 Dr. A. BOUZOUBAA
 Anatomo-pathologiste
 Diplômé de la Faculté de
 Médecine de Montpellier

كتورة أمال الحسيني
 Dr. Amal EL HOSSII
 Anatomo-pathologiste
 Diplômée de la Faculté de
 Médecine de Tunis

Reçu 20/07/2022	N réf	720h2022
Date 26/07/2022	Nom	TABIT-BENSLIMANE
Age 55 ans	Prénom	Abdelaziz
Sexe M	Prescripteur	Dr EL MASNAOUI Abderrahim Dr BENSOUDA Ahmed

Compte rendu

Cher confrère, je vous remercie de votre confiance.

Renseignements cliniques : tumeur pulmonaire droite.

L'envoi comprend deux carottes.

L'analyse histologique montre une prolifération tumorale faite d'amas et cordons de cellules cylindriques ou polyédriques, munies de cytoplasmes basophiles et de noyaux présentant une anisocaryose marquée. Le stroma est inflammatoire fait de polynucléaires neutrophiles, lymphocytes et plasmocytes.

CONCLUSION :

Aspect histologique d'un **carcinome indifférencié**. *Un immunomarquage est préconisé* pour confirmation et typage.

Signé Dr A. BOUZOUBAA

Docteur A. BOUZOUBAA
 Anatomo-pathologiste
 60. Av Omar Ibn El Khattab
 Tanger



PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزباع
Dr. A. BOUZOUBAA
Anatomo - pathologiste
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني
Dr. Amal EL HOSSINI
Anatomo-pathologiste
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tunis

Reçu 25/08/2022 **N réf** **720h2022IM**

Date 26/08/2022 **Nom** **TABIT-BENSLIMANE**

Age 55 ans **Prénom** **Abdelaziz**

Sexe M **Prescripteur** **Dr ABARROU Najib**

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :

Anticorps anti CK7

Marquage positif diffus.

Anticorps anti TTF1

Marquage positif.

Anticorps anti Napsine A

Marquage positif focal.

Anticorps anti P63

Marquage négatif.

Anticorps anti CK5/6

Marquage négatif.

CONCLUSION :

Profil immunohistochimique en rapport avec un adénocarcinome pulmonaire primitif.

Signé Dr A. BOUZOUBAA

Docteur A. BOUZOUBAA
Anatomopathologiste
60, Av Omar Ibn El Khattab
Tanger



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
XAO BeNeGde eNGLeH

RESONNANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): *ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE*
Médecin traitant: *Abderrahim EL MASNAOUI*

Tanger, le: 20/07/2022

BIOSPSIE SOUS CONTRÔLE TOMODENSITOMÉTRIQUE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : tumeur pulmonaire droite.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale de repérage, sans injection de produit de contraste.
Coupes séquentielles lors de la procédure.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Repérage de la lésion à biopsier.
- Désinfection cutanée.
- Anesthésie locale du point de ponction.
- Incision millimétrique de la peau.
- Sous contrôle tomodensitométrique, 2 biopsies 18 G ont été effectuées.
- Acquisition de contrôle, ne démontrant pas de complication.

CONCLUSION :

Biopsies sans complications per ou post-procédure immédiate.
Les résultats ont été transmis au patient/famille du patient afin d'effectuer une analyse anatomopathologique. Merci de nous tenir au courant des résultats.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

Dr Bensouda Ahmed
Dr Bouziane Asmae
Radiologie du Nord
Tél: 05 39 37 17 58
05 39 37 13 86
05 39 37 13 87



05 39 37 47 56 - 05 39 33 40 05



radiologiedunord@gmail.com



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص آكديتا

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner • Mammographie Numérique • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique
- Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique

Tanger le 23/06/2023

PATIENT : TABIT BENSLIMANE ABDELAZIZ

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR. ABARROU NAJIB

IRM CEREBRALE

INDICATION : Néoplasie pulmonaire, admis pour un trouble de l'équilibre .

TECHNIQUE :

Séquence Axiales T2*, Flair et diffusion avec cartographie ADC. Coronale et axiale T2 PROP.
Séquence 3D T1 BRAVO.

Injection de contraste en 3D T1 avec axiale T1 tardive.

RESULTATS :

- Mise en évidence de deux lésions intra-axiales parenchymateuses cérébrales sus tentorielles, frontales et pariéto-temporales droites, en signal T2 intermédiaire, en isosignal T1, entourées de larges plages d'œdème périlésionnel. L'ensemble est responsable d'une déviation de la ligne médiane de 8 mm et d'un collapsus du VL droit avec dilatation contralatérale du VL gauche.
- Ces lésions présentent une restriction en diffusion témoignant de leur nature cellulaire et se rehaussent de façon importante après injection de contraste , elles mesurent 32 x 27 mm de diamètre (temporo-pariétale droite , partiellement nécrosée) et 15 x 13 mm (frontale droite, majoritairement tissulaire).
- Individualisation également d'une petite lésion cérébelleuse hémisphérique droite, millimétrique, nodulaire ayant les mêmes caractéristiques que celles au niveau frontal droit mesurant 8 x 5 mm.
- Pré engagement temporal droit
- Absence d'anomalie de signal du parenchyme cérébral d'allure vasculaire nettement décelé.

Par ailleurs ;

- Absence de collection péri cérébrale.
- Citernes de la base libres.
- Sinus dure-mériens perméables
- Absence d'anomalie de la charnière crano- cervicale.

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma
ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص لطاجن

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- IRM Haut Champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner / Anglo-IRM • Coloscopie virtuelle • Dentascanner • Mammographie Numérique • Echographie générale • Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique
- Rachis Entier • Gonométrie • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique

CONCLUSION :

- Trois lésions parenchymateuses cérébrales hémisphériques droites (frontale et temporo-pariétale droite) et cérébelleuse homolatérale évoquant en premier des localisations secondaires, entourées de larges plages d'œdème périlésionnel avec déviation de la ligne médiane de 8 mm.

Merci de votre confiance.

Dr Charifi

Hôpital Privé de Tanger
Service de Radiologie
Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Pour consulter les images de cet examen

Lien : <http://hptanger.ddns.net:8081/images/>

Login : HIS536375234381

Mot de passe : HIS2855

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma
ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
راديولوجيا الشمال

RESONNANCE MAGNETIQUE 1.5 TEHLA (RM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOVENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE
Médecin traitant: EL HFID MOHAMED

Tanger, le: 21/06/2023

SCANNER THORACIQUE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : tumeur pulmonaire, traité par RCC. Évaluation après traitement.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale avec injection de contraste.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS : Examen actuel comparé à celui du 16/01/2023.

- Majoration de la masse tumorale, para-médiastinale lobaire supérieure droite. Elle mesure 30 x 30 x 56 mm versus 21 x 22 x 31 mm précédemment. Ses contours sont irréguliers, spiculés, accompagnés d'une distorsion architecturale avec fines plages en verre dépoli périphériques.
- Micronodules pulmonaires lobaires supérieurs droits de 3 mm et 5 mm, globalement stables.
- Disparition des petites condensations parenchymateuses lobaires supérieures droites.
- Emphysème pulmonaire centro-lobulaire et para-septal, modéré/marqué, à prédominance supérieure. Épaississement pariétal bronchique.
- Pas de lésion suspecte décelée à gauche.
- Adénopathies médiastino-hiliaires, exemples : latéro-trachéale droite de 17 x 23 mm versus 13 x 8 mm, sous-carinaire de 14 x 18 mm versus 13 x 15 mm. Pas d'adénopathie axillaire.
- Pas d'épanchement pleuro-péricardique significatif.
- Kystes hépatiques. Empâtement des surrénales à prédominance gauche, stable.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte visualisée.

CONCLUSION :

Majoration de la masse tumorale para-médiastinale droite et de certaines adénopathies médiastino-hiliaires.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed



RADILOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
5 rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) Tanger
0539 37 47 50 - 0642 77 89 53