

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. ELAIL HASSAN

Prise en charge : MUPRAS

Date : 15/11/2023

Devis**182909**

Prestation	Qté	Prix U.	Total
TRIPLE PONTAGE CORONAIRE	1	110 000,00	110 000,00
TOTAL			110 000,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

	TOTAL TTC
Total Devis	110 000,00



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

حسن

العايل



HASSAN

EL AIL

Né le

29.09.1944

مزداد بتاريخ

ب مرس السلطان درب السلطان الفداء

à MERS SULTAN DERB
SOLTANE-AL FIDA

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي



CAN 938191

N° C11286 رقم

صالحة إلى غاية 09.09.2030 Valable jusqu'au



RETRAITE

EL AIL HASSAN

0000445





AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Coronarographie

Patient: EL AIL HASSAN

Date de naissance: 29/09/1944

Sexe: MASCULIN

IPP: 70

Date Examen: 22/09/2023

Opérateur: Dr Jamal EN-NOQOBI

Correspondant: ANIS KADI

Infirmière(s): Mr. Ismail GARRACH, Mme Safaa ANASRI

Indications: Angor stable

STATUT CLINIQUE

- **Facteurs de risques:** HTA, Surcharge pondérale, Diabète (traitement per os), Hypercholestérolémie.
- **Examen Clinique:** Angor stable.
- Patient dyspnéique. FEVG modérément diminuée (41-50%).

TECHNIQUE

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Matériel:

- GUIDE WIRES STARTER 0.035 (Autre) N° C06230A7.
- introducteur Radial 7 cm/5f (Autre) N° 6971162811855.

MEDICAMENTS

HEPARINE : 2500 UI IV à 10:47.

NICARDIPINE (LOXEN) : 1 mg Intra artérielle à 10:47.

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure ne présente pas de branche diagonale significative. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de petite taille. Cette artère donne une seule branche marginale significative. Il existe une artère bissectrice visible. L'artère circonflexe proximale présente une sténose significative (50-70%) de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'artère bissectrice présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

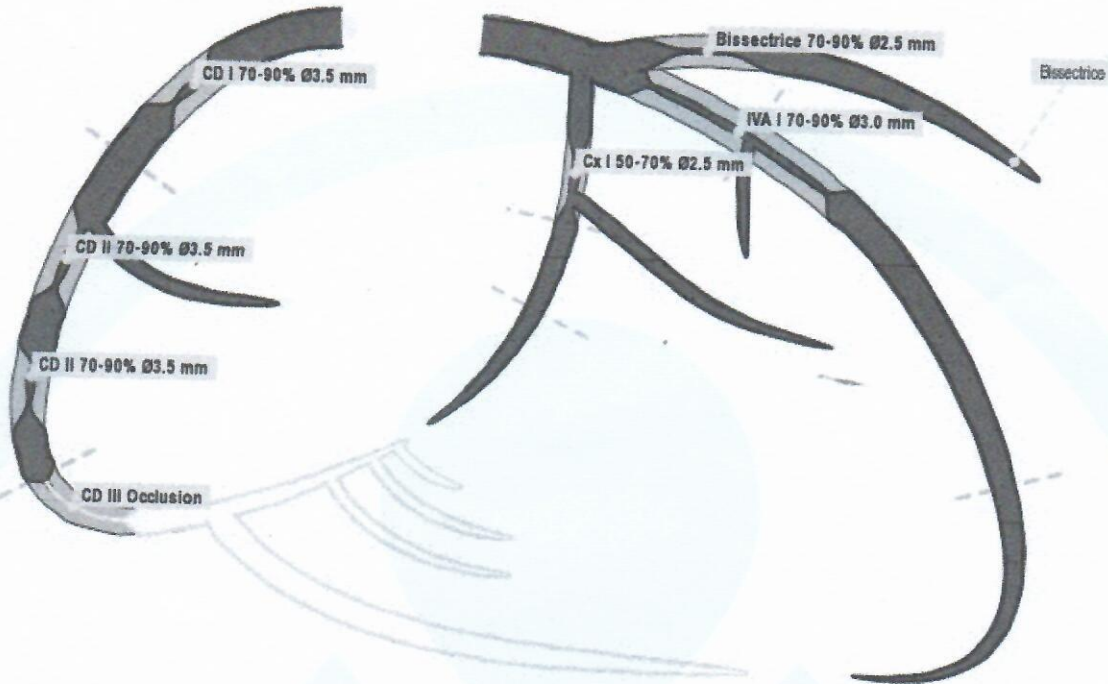
Artère Coronaire Droite: L'artère coronaire droite proximale présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est de 3.5 mm à ce niveau. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est de 3.5 mm à ce niveau. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est de 3.5 mm à ce niveau. L'artère coronaire droite distale présente une occlusion ancienne de type C. Il existe une reprise par collatéralité de cette artère (Rentrop grade 2) provenant du réseau interventriculaire antérieure.

Score Syntax: 24



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون



CONCLUSION

✓ Coro :

Lésions tritronculaires.

- Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure proximale et moyenne.
- Sténose significative de l'artère circonflexe proximale, englobant l'origine de la première marginale.
- Sténose significative de l'artère bissectrice.
- Sténose significative de l'artère coronaire droite proximale. Sténose significative de l'artère coronaire droite moyenne. Sténose significative de l'artère coronaire droite moyenne. Occlusion chronique de l'artère coronaire droite distale, reprise par l'IVA.

Dr Jamal EN-NOQOBI

Dr. EN-NOQOBI Jamal
Cardiologue Interventionnel
INPE: 031228018



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابيين فرانس فيل

Casablanca le 15/11/2023

Dr. El Mil Hassan

79 ans, diabétique,
ATC de décompensation cardiaque,
Ang. de repos

Coronariographie : artères coronaires
trunculées.

nécessite une triple pontage
coronarien.

Dr. Khalid BAGHDADI
Chirurgien Cardio-Vasculaire
INSP : 091163956
22, Rue des Asphodèles - Casablanca
Tél : 05 61 14 70 75

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma