

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000025/23

186072

CASABLANCA Le : 08-12-2023

Identification
Nom & Prénom : JBARA SOAD
C.I.N. : J91659

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :
Médecin traitant :

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE		1	7000			7 000,00
Sous Total						7 000,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						7 000,00
TOTAL GENERAL						7 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de: **SEPT MILLE DIRHAMS**

NB:

Prüfung 12/12/23

Centre International
d'OncoLogie de Casablanca
Route de l'Industrie, Rue des
Aloués, Casablanca
Tel.: 0521 778 181

Monsieur le Médecin CONSEIL
MUPRAS

Cher Confrère.

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

Mr/Mme : JBARA SOAD

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.

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

POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE

Renseignement Clinique :

Néoplasie du sein

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

09/12/2023

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue et Radiothérapeute
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181 2

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



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 19/06/2023

Réf. : SW2063G+Bis

JBARA SOAD Ep. KSAR

Adressé(e) par : Dr AFIFI

Reçu le : 16/06/23

Age : 62 ans

**Nature du prélèvement : Microbiopsie échoguidée d'une lésion du sein droit
+ Cytoponction d'une adénopathie axillaire droite**

Renseignements cliniques : Pas d'ATCD particuliers, présente actuellement une masse palpable au niveau du QSI^{nt} du sein droit. Bilan mammo-échographique : masse de 2cm de diamètre, de contours spiculés, hypoéchogène, atténuante, classée ACR 5. Ganglion axillaire droit siège d'une discrète hypertrophie corticale.

I-Microbiopsie d'une masse du QSI^{nt} du sein droit :

L'envoi concerne quatre fragments de microbiopsie, deux mesurent 1,5cm de long chacun et les deux derniers 1cm.

L'étude histologique montre un tissu mammaire à caractère néoplasique. Le tissu tumoral est représenté par des travées cellulaires souvent assez grêles. On note quelques petits massifs. Les cellules tumorales sont plus ou moins bien conservées. Elles montrent des atypies modérées et une activité mitotique relativement peu élevée. Le cytoplasme est modérément ou peu abondant, il est basophile. Le stroma est d'abondance variable, il est fibreux. On y trouve par places, des dépôts orcéinophiles. Il est souvent pauvre en lymphocytes. On note par places, un infiltrat lymphocytaire, avec un TILs estimé à 10%.

Il n'est pas identifié d'image évidente d'embolie vasculaire.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ecadhérine** (36-VENTANA) montre un marquage cytoplasmique, à renforcement membranaire, de forte intensité, intéressant la totalité des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs d'œstrogène** (SP1-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, intéressant la totalité des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique à la recherche **des récepteurs de la progestérone** (1E2-VENTANA) montre un marquage nucléaire d'assez forte intensité, focale, estimé à 10% de l'ensemble des cellules tumorales.

Il est réalisé une étude immunohistochimique à la recherche d'une surexpression de **HER2** (Neu4B5-VENTANA) selon la technique préconisée par VENTANA pour l'automate Benchmark GX.

L'étude de la tumeur après utilisation de l'anticorps spécifique montre un marquage membranaire discontinu, de faible intensité dans 10% des cellules tumorales.

L'étude immunohistochimique utilisant **Ki67** (30-9-VENTANA) montre un marquage nucléaire de forte intensité, estimé en moyenne à 15% des cellules tumorales.

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI 224

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 12/10/2023

EDITE LE : 18/10/2023

NOM & PRENOM : JBARA EP KSAR SOAD

PRESCRIPTEUR : Dr. AFIFI ADNANE

AGE : 62 ans

Code Patient : 121852

N/REF : 31012374

ORGANE : SEIN DROIT - GANGLIO SENTINELLE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Lésion tumorale du QSI - sein droit de 23 mm N0 - MB: CCI grade II RE100% RP10% HER- KI67 15%. IRM: lésion unique.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPORANE :

- **Ganglion sentinelle axillaire droit:** un fragment pesant 10 grammes et mesurant 5x4x1 cm. Il renferme 4 ganglions mesurant entre 0,2 et 1 cm non métastatiques.

- **Quadrantectomie QSI du sein droit:** à l'état frais, fixée sur un liège et orientée. Elle pèse 60 grammes et mesure 7,5 de hauteur, 6 cm de diamètre et 3 cm de profondeur. La face profonde est lisse. A la coupe, on retrouve un nodule tumoral blanc-grisâtre mal limité mesurant 2,7 cm de hauteur, 2 cm de profondeur et 2,3 cm de diamètre. Il est situé à 1,8 cm de la limite supérieure, 1,5 cm de la limite inférieure, 1 cm de la limite profonde, 1,4 cm de la limite interne, 1,7 cm de la limite externe et à 0,1 cm de la limite antérieure (sous la peau restante non atteinte).

Répondu: La limite antérieure à 0,1 cm. Les autres limites de résection glandulaire sont saines. Ganglion sentinelle: pas de métastase ganglionnaire 0N+/4N.

EXAMEN APRES INCLUSION EN PARAFFINE :

- **Quadrantectomie QSI du sein droit:** Histologiquement, l'inclusion en paraffine du foyer tumoral sus identifié montre la présence d'une prolifération carcinomateuse invasive agencée en massifs pleins et en gros amas avec quelques travées. La stroma réaction est fibreuse modérée desmoplastique sans composante intracanaulaire ni emboles vasculaires péritumoraux. Les cellules tumorales montrent des atypies cytonucléaires modérées avec des mitoses de l'ordre de 12 mitoses par 10 champs au fort grossissement. Ailleurs, présence de foyers de mastose fibrosante. Les limites latérales et profonde glandulaires sont saines.

- **Ganglion sentinelle axillaire droit:** Les quatre ganglions sont examinés en totalité sur plusieurs niveaux de coupe. Ils sont tous non métastatiques montrant une histiocytose sinusale.

- **Peau de désépidermisation:** un fragment mesurant 14 cm de long avec un diamètre 0,5 à 1 cm. Il montre des lésions de dermite chronique non spécifique.

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

SOAD

سعاد

JBARA

جبارا

Née le 01.12.1961

مزودة بتاريخ

à AGADIR AGADIR IDA OUTANANE

ب أكادير أكادير إداوتنان

Valable jusqu'au 07.07.2030

صالحة إلى غاية

المدير العام للأمن الوطني

عبد اللطيف حموشي

J91659

FT

N° J91659 رقم Valable jusqu'au 07.07.2030 صالحة إلى غاية

بنات محمد بن حماد
و خوجة بنت مولاي سعيد

Fille de MOHAMED ben HOMMAD
et de KHADOUJA bent MOULAY SAID

العنوان 123 زنقة أبو الوقت ط 4 شقة 11 إقامة السقاط بوركون الدار البيضاء

Adresse 123 RUE ABOU EL WAKT ETG 4 APT 11 RES ESSAKAT
BOURGOGNE CASABLANCA

N° état civil 1164/1961 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس