

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

194738

ISSAOH

DEVIS ESTIMATIF

Date 15/02/2024
N° : 240208152546IS

Nom patient : CHOUTA AHMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
POSE ET ABLATION DE CHAMBRE IMPLANTABLE	1		7 000,00	7 000,00
			Sous-Total	7 000,00

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

Total devis 7 000,00

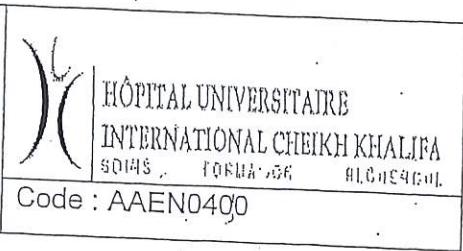
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Tel : 05 29 03 53 45 - Fax : 05 29 00 44 77

N° INPE : 090061862 - N° ICE HCK : 001740003000026

E-mail : contact@fckm-hck.ma

PLI CONFIDENTIEL



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : CHOUTIA AHMED Ayant 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 ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

C.A.R.C.I.N.O.M.E Non a petit allély
Localimpdroit

TRAITEMENT PROPOSE :

Pour du chemo ciblé

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

HDJ

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le / /





Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0124000437

Date de naissance : 12/04/1957

Sexe : M

Date de l'examen : 29/01/2024

Prélevé le : 29/01/2024 à 11:20

Édité le : 06/02/2024 à 10:59

Réf Anapath : 2401B282

Renseignements cliniques :

CHOUTA AHMED

Dossier N° : 24017594K



COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Processus lésionnel LSD

Macroscopie :

On a reçu trois fragments de 1.5 cm. Inclus en totalité.

Microscopie :

A l'étude microscopique, il s'agit d'une prolifération tumorale maligne carcinomateuse. Elle est faite de cellules de grande taille disposées en travées et d'amas cellulaires ; pourvues d'un noyau anisocaryotique et d'un cytoplasme éosinophile. Le stroma est fibreux comportant une nécrose hémorragique. Présence d'embole vasculaire.

CONCLUSION :

- Carcinome non à petites cellules focalement nécrosé nécessitant un complément immunohistochimique pour étayer le diagnostic.
- Présence d'embole vasculaire.

Le 06/02/2024 à 10:59

Signature

Dr. Ech-charif soumaya

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Médecins Nucléaires	Identité Patient	Date : 31/01/2024
- Pr. Malika ÇAOUI	Nom – Prénom : CHOUTA AHMED	IPP : H0124000437
- Dr. Hanane BOULMANE	Date de naissance : 12/04/1957	Nº Dossier : 2400820195
- Dr. Saadia AYACH	Téléphone :	Médecin traitant : Pr. ZAGHBA
- Dr. Amal MIQDADI		
- Dr. Hamza EL HOUARI		

Activité IV : 222 MBq ^{18}F -FDG - Lot N° : 01924 Heures Injection / Acquisition : 08h 37 / 10h 04 Poids / Taille / Glycémie : 73 kg / 168 cm / 0.95 g/l	Paramètres d'acquisitions : Appareil GE - Coupe : 3,75 mm - Acquisition : voûte crâne - mi-cuisse - TEP : 3 min/pas - TDM : 120 kV - PDL : 934 mGy.cm
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Motif de la demande : Bilan d'extension d'un processus pulmonaire lobaire supérieur et moyen droit.

Compte rendu de l'exploration TEP – TDM au ^{18}F -FDG (PET-SCAN)

Étage cérébral : Fixation cérébrale homogène et symétrique.

Étage cervico-thoracique : (SUV médiastin = 1.05)

- Hypermétabolisme de la sphère ORL, d'allure physiologique.
- Processus médiastino-pulmonaire lobaire supérieur droit et lobe moyen hypermétabolique hétérogène à centre nécrosé, englobant la région hilaire homolatérale, de SUV = 29.65, VM = 264 cm³ et mesurant 9.5 x 8.5 x 8.7 cm.
- Hypermétabolisme ganglionnaire :
 - o Para-trachéal inférieur droit de SUV = 5.12
 - o Inter-lobaire inférieur droit de SUV = 6.68

Étage abdomino-pelvien : (SUV foie = 4)

- Foie, rate et surrénale droite sont de fixation homogène.
- Discret hypermétabolisme surrénalien gauche d'allure nodulaire de SUV = 3, **à surveiller**.
- Hypermétabolisme rectal de SUV = 20.76, **à explorer**.
- Absence d'hypermétabolisme pathologique des aires ganglionnaires abdominopelviennes.

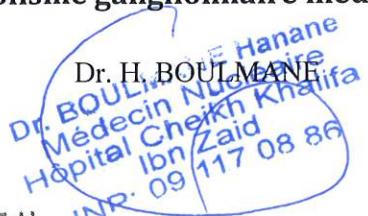
Squelette :

- Hypermétabolisme ostéo-médullaire diffus de SUV = 7.13 (au niveau de L2).
- Absence d'hypermétabolisme osseux franc suspect.

Conclusion :

Processus médiastino-pulmonaire lobaire supérieur et moyen droit associé à un hypermétabolisme ganglionnaire médiastinal homolatéral.

Pr. M. ÇAOUI



Dr. S. AYACH - Dr. A. MIQDADI – Dr. H. EL HOUARI

PATIENT: CHOUTA AHMED

IPP

: H0124000437 NUMERO DOSSIER

: 2400820692

IRM CEREBRALE

INDICATION : 67 ans, tabagique, processus tumoral lobaire supérieur et moyen du poumon droit.

TECHNIQUE : Acquisitions avec une IRM 1.5 par des coupes dans les 3 plans en séquences de diffusion, T1, T2, Flair et EG avant et après injection du produit de contraste. Séquence de spectroscopie.

RESULTATS :

- **A l'étage sus-tentoriel :**
 - Mise en évidence d'une anomalie de signal thalamo-lenticulaire gauche, ovalaire, bien limitée, en isosignal T1, avec zones en hypersignal, en asignal sur la séquence T2* réalisant l' aspect en sel et poivre, en hypersignal modéré T2, en hypersignal Flair, en hyposignal diffusion, rehaussée après injection de gadolinium.
 - Elle est mesurée à : 15 x 10 mm.
 - Discrète atrophie cortico-sous-corticale comme en témoignent l'élargissement des sillons corticaux et la dilatation ventriculaire modérée.
 - Discret hypersignal T2 et Flair de la substance blanche péri ventriculaire sans traduction sur les autres séquences en faveur de leucoaraïose.
 - L'étude spectroscopique : retrouve un profil spectral normal.
 - Structures médianes en place.
- **A l'étage sous-tentoriel :**
 - Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
 - V4 en position médiane non dilatée.
 - Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.

CONCLUSION :

Lésion thalamo-lenticulaire gauche pouvant correspondre à un cavernome. Toutefois, une lésion secondaire n'est pas à écarter formellement vu le contexte.

Discrète atrophie cortico-sous-corticale avec leucopathie vasculaire (Fazekas 1).

En vous remerciant de votre confiance /
Signé : Pr BERRADA SOPHIA – Dr CHERKAOUI



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr Ass BOUZIANI NABIL
RADIOLOGIE



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma

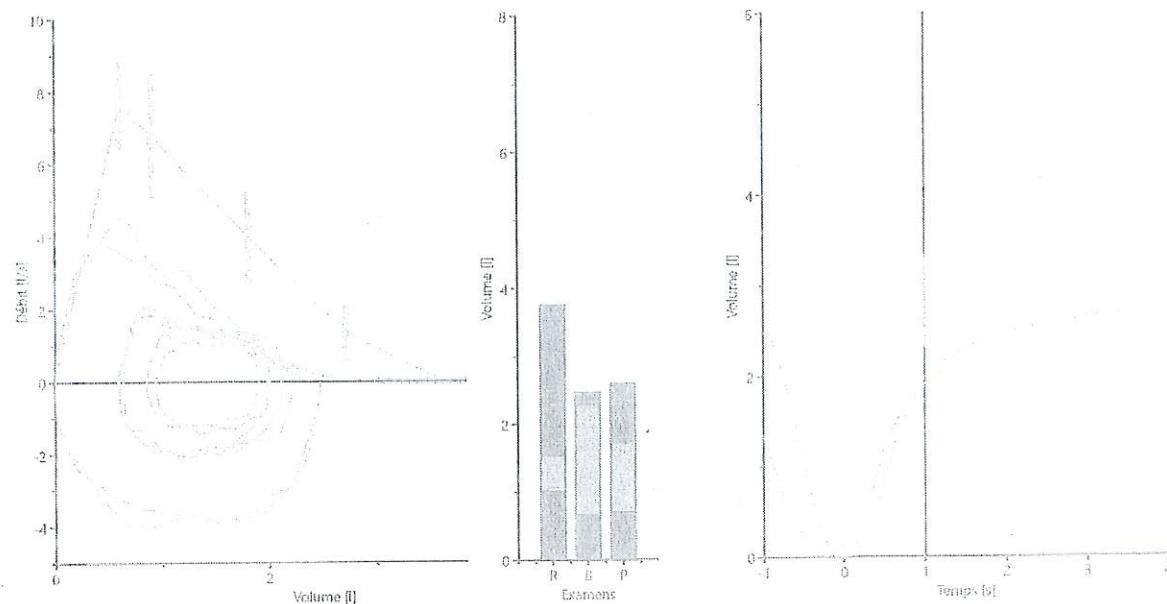


Nom	CHOUTA	Âge	66 Ans	IMC	26,2
Prénom	AHMED	Taille	168,0 cm	ID visiteur	
Né le	12/04/1957	Poids	74,0 kg	Tabagisme	
ID patient	0489	Genre	Masculin	Diagnostic	

Pre: 01/02/2024 14:43 LFX 1.9.0
Post: 01/02/2024 15:13 LFX 1.9.0

Ambiance: 22,6 °C 1287 hPa 50 %
Ambiance: 22,3 °C 1287 hPa 50 %

01/02/2024 15:18 LFX 1.9.0
Prédictions: ECC593



	Réf	Pre	Pre % Réf	Post	% Réf	Z-Score	Pre % Post
CV in	[L]	3,75	2,48	66 %	2,47	66 %	0 %
CVF	[L]	3,62	2,59	72 %	2,29	63 %	-11 %
VEMS	[L]	2,82	2,03	72 %	2,09	74 %	3 %
VEMS/CVin	[%]	75,33	82,16	109 %	84,63	112 %	3 %
DEM75	[L/s]	6,79	3,51	52 %	4,43	65 %	26 %
DEM50	[L/s]	3,97	1,97	50 %	3,04	77 %	55 %
DEM25	[L/s]	1,33	0,90	68 %	1,51	113 %	68 %
DEM25-75	[L/s]	3,12	1,82	58 %	2,71	87 %	49 %
DEP	[L/s]	7,63	3,71	49 %	4,51	59 %	22 %

Interprétation

Coopération assez bonne

courbe débits volumes en faveur d'un trouble ventilatoire restrictif probable



ن° B202562 رقم état civil 846/ج 1957 رقم الحالة المدنية OPI2C1KC
بن محمد بن أحمد الجنس M زهرة بنت محمد
Fils de MOHAMED ben AHMED
Et de ZAHRA bent MOHAMED

العنوان 39 زققة التاضي بكار درج ب ش 1 اقامته المنصورية العاريف الدار البيضاء
Adresse 39 RUE CADID BEKKAR ESC B ETG 2 APPT 1 RES AL MANSOUR MAARIF CASABLANCA

IDMAROP12C1KC<8B202562<<<<<<
5704129M3011272MAR<<<<<<<<<8
CHOUTA<<AHMED<<<<<<<<<<

GHOUTA AHMED

L87000

photo+copies passeport CIN...



15:26 *