



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

195058

CASABLANCA, LE 19/03/2024

DEVIS

N° D240002196 05/02/2024
WASSIMA

M-24-01-1505-069

Nom et prénom du patient : CHOKRY AAZZA EL ARABE

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : ACTE CHIRURGICALE+HOSPITALISATION
DEVIS REEL DU 05/02/2024 AU 07/03/2024

Forfait	Nombre	Prix unitaire	Montant
TRIPLE PONTAGE CORONAIRE	1	110 000.00	110 000.00
Coronarographie	1	6 000.00	6 000.00
Dilatation artere coronaire + 01 stent actif	1	49 000.00	49 000.00
DRAINAGE THORACIQUE	1	4 800.00	4 800.00
ECG	7	100.00	700.00
ECHO CŒUR CARDIAQUE	1	650.00	650.00
LABORATOIRE	1	3 735.64	3 735.64
PHARMACIE	1	37 759.30	37 759.30
RX THORAX	8	120.00	960.00
REANIMATION	7	1 500.00	10 500.00
SEJOUR EN SOINS INTENSIFS	9	1 000.00	9 000.00
TDM THORACIQUE	2	1 000.00	2 000.00
		Sous-Total	235 104.94
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			235 104.94

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle BD Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
Casablanca
Prise en Charge Cardio
Tél. : 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
I.C.E : 002924279000042 - RC: 109051
IF : 50575193 - INPE : 060064839



Mr.CHOKRY AAZZA EL ARABE

Casablanca, le :

Triple pontage coronarien (AMIG-IVA, Diagonale-IVA ;VSI- Marginale)

- Sternotomie médiane verticale.
- Prélèvement squelettisé de l'artère mammaire gauche
- Prélèvement de la veine saphène interne au niveau de la jambe
- Ouverture longitudinale du péricarde.
- Mise en place d'une CEC aorto cave installée entre l'aorte ascendante et l'oreillette droite.

Protection myocardique : hypothermie générale à 32°C associée à l'injection de 600CC de liquide de cardioplégie sanguine froide par voie antérograde au niveau de la racine.

Pontage coronaire:

Exposition de l'artère interventriculaire antérieure au niveau distal, artériotomie de 6 mm.

Exposition de la diagonale au niveau distal, artériotomie de 6 mm.

Exposition de l'artère marginale artériotomie de 6 mm et anastomose termino-latéral par VSI sur la marginale au fil prolène 8/0

Anastomose AMIG anastomosé en Y sur le pont de la marginale

Anastomose terminale VSI - Diagonale

Arrêt de la CEC

Anastomose termino-latérale des VSI sur l'aorte ascendante au prolène 5/0

Décanulation, neutralisation de l'héparine par la protamine et vérification de l'hémostase.

Mise en place de 4 drains thoraciques : rétro-sternal, retro cardiaque, pleural droit et gauche.

Pose d'électrodes péricardiques temporaires en attente.

Fermeture partielle du péricarde

Fermeture de la sternotomie plan par plan.

Fermeture de la jambe plan par plan

Pr. Youssef ETTAOUMI
Professeur en Chirurgie Cardiaque
Adulte et Congénitale
Chirurgie Vasculaire



Coronarographie et Angioplastie

Patient: AAZA EL ARABE CHOKRY
Date Examen: 14/02/2024
Opérateur: Dr ISMAIL ISMAIL
Indications: IDM (ST sus-décalé).

Date de naissance: 24/09/1955

Sexe: MASCULIN

STATUT CLINIQUE

- Examen Clinique: IDM (ST sus-décalé).

TECHNIQUE

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture - Compression manuelle.

Matériel:

- Runtrough NS (Terumo).
- NC Apollo 3.0 x 10 (Autre) N° 2305040192.
- INTRO 6F RADIAL (Terumo).
- CONVEY 6F JR4 (Boston Scientific).
- ORSIRO 3.0 X 22 mm (Biotronik) N° 08223687.

CORONAROGRAPHIE

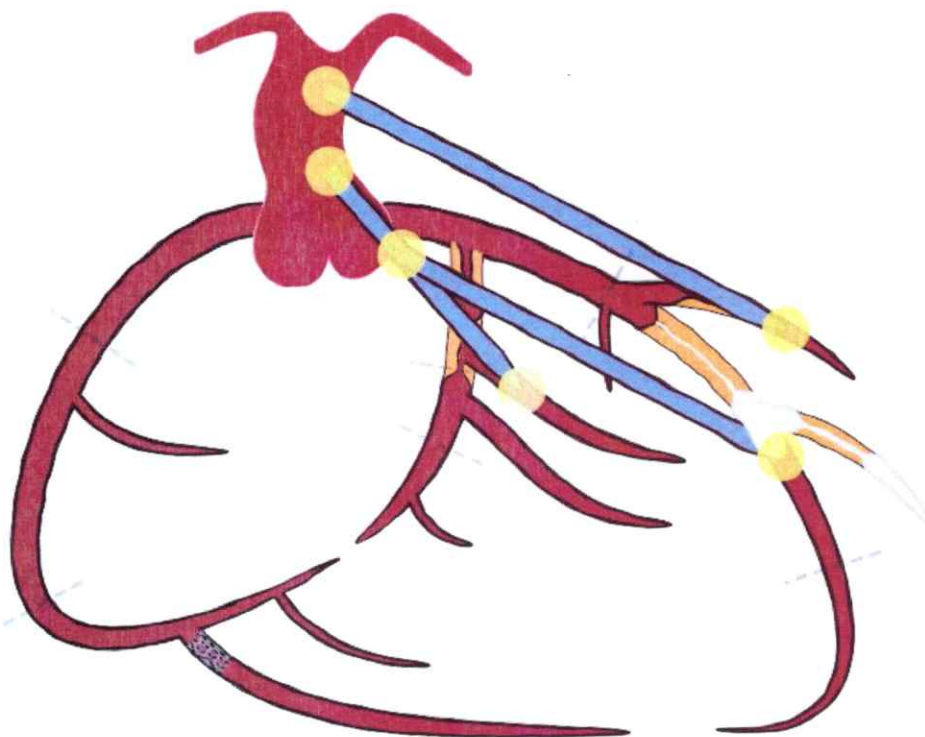
Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une occlusion. La première diagonale présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. La seconde diagonale présente une sténose très serrée (70-90%). Le diamètre de référence est inférieur à 2 mm à ce niveau.
- L'ostium de l'artère circonflexe proximale présente une sténose significative estimée à 70 % de type B1. L'artère circonflexe proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère circonflexe moyenne.

Artère Coronaire Droite: L'ostium de l'artère interventriculaire postérieure présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1.

Pontage(s):

- Opacification de pontage saphène Marginale 1. Ce pontage est indemne de lésion significative sur l'ensemble de son trajet.
- Opacification de pontage saphène Diagonale 1. Ce pontage est indemne de lésion significative sur l'ensemble de son trajet.
- Opacification de pontage en Y saphène à partir du pontage Saphène - Marginale 1 IVA II. Ce pontage est indemne de lésion significative sur l'ensemble de son trajet.



CONCLUSION

✓ Coro :

Lésions tritronculaires.

- Occlusion de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- Sténose significative de la première diagonale de gros calibre.
- Sténose significative de la seconde diagonale grêle.
- Sténose significative de l'ostium de l'artère circonflexe proximale.
- Sténose significative de l'artère circonflexe proximale, englobant l'origine de la première marginale (lésion de bifurcation).
- Sténose significative de l'ostium de l'artère interventriculaire postérieure.

Perméabilité de pontage saphène Marginal 1.

Perméabilité de pontage saphène Diagonale 1.

Pontage en Y saphène à partir du pontage Saphène - Marginal 1 IVA II avec un flux réduit TIMI 2.

✓ Angioplastie :

- Succès d'angioplastie de l'ostium de l'artère interventriculaire postérieure. Implantation d'un stent actif.

Dr ISMAIL ISMAIL

Dr. Ismail Ismail
 Cardiologue
 Spécialiste en Cardiologie
 Interventionnelle et maladies vasculaires
 Hôpital Privé Anzarane et Abou Ishak
 Ang. 101, Bir Anzarane Quartier Maârif Casablanca
 et Rue Ben Milla 76 17 / 05 22 05 40 40
 Tél: 06 61 59 76 17 / 05 22 05 40 40
 INPS: 061308214



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA
Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

Compte rendu
de chirurgie thoracique

Casablanca, le : 24/02/2024

24003487
AAZZA EL ARABE CHOKRY
Ch: 510F née le : 24/09/1955
Admis le 05/02/2024 à 10:12
Dr : DR CHAARA FAHD

Le patient âgé de 69 ans, opéré par ponction double
COT. A 89. post-opératoire fonction
épanchement pleural minimal - gauche
ex de moyen Abondance à droite avec
collapsus pulmonaire
⇒ drainage thoracique à droite par
drain ch. de.
Examen de base de l'opéré
sans complication
K6

Dr. FATENE ABDALLAH
Chirurgien Thoracique
INPE: 061125357



Casablanca, le :

Casablanca le : 20/02/2024

Compte rendu d'échocardiographie

Mr CHOKRY AAZZA EL ARABE

- VG non dilatée, (DTD:40mm), non hypertrophié (PP/SIV= 9/9 mm), légère hypokinésie antéroseptale, septum paradoxal post opératoire, FEVG : 60%.
- Profil mitral anomalie de relaxation (0.8), Pressions de remplissage normales. (E/E'=9)
- Valve aortique tricuspide, légèrement calcifiée, sans sténose ni fuite. (SA par planimétrie = 3.8cm²)
- Valve Mitrale fine, souple, sans fuite ni sténose.
- Oreillettes non dilatées libres d'échos (SOG=16cm², SOD= 11 cm²).
 - Ventricule droit non dilaté, dysfonction systolique (TAPSE = 11mm, S'VD = 7cm/s).
 - IT minime estimant les PAPS = 26+3=29mmhg).
 - VCI non dilatée et compliant (15 mm).
 - Aorte ascendante de taille normale 30mm
 - Péricarde sec

AU TOTAL :

- Aspect de cardiomyopathie ischémique, FEVG : 60%.
- PRVG normales, pas de valvulopathie mitro aortique significative
- dysfonction VD et septum paradoxal post opératoire, Pas d'HTP.



Casablanca, le :

Casablanca, le 24 Février 2024

Nom et prénom: CHOKRY AAZZA EL ARABE

N° Dossier : 24003487

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition spiralée en coupe millimétrique par un scanner multi barrette sans injection du PCI avec reconstructions MPR.

RESULTATS :

- Bulles d'emphysème à distribution centro lobulaire et panlobulaire, intéressant les différents lobes pulmonaires.
- Petit infiltrat micronodulaire lobaire moyen.
- Epanchement pleural bilatéral de moyenne abondance à droite et de faible abondance à gauche, avec composante scissurale droite.
- Il s'y associe des foyers d'atélectasie au niveau des bases pulmonaires plus marqué à droite.
- Epaississement non septaux et bande atélectasique bilatéraux.
- Absence d'adénomégalie médiastinale ou d'anomalie vasculaire thoracique nettement visible.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Absence d'anomalie pariétale.

HOPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Service Radiologie



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA
Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصلحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

CONCLUSION :

Epanchement pleural bilatéral marqué à droite avec atélectasie des bases.

Poumon emphysémateux.

Merci de votre confiance

HOPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (MUR)
Service Radiologie



Casablanca, le :

Casablanca, le 06 Février 2024

Nom et prénom: CHOKRY AAZZA EL ARABE

N° Dossier : 24003487

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition spiralée en coupe millimétrique par un scanner multi barrette sans injection du PCI avec reconstructions MPR.

RESULTATS :

- Bulles d'emphysème à distribution centro lobulaire et panlobulaire, intéressant les différents lobes pulmonaires.
- Petit foyer de micronodules péri bronchique lobaire moyen.
- Absence d'anomalie parenchymateuse pulmonaire.
- Absence d'adénomégalie médiastinale ou d'anomalie vasculaire thoracique nettement visible.
- Absence d'épanchement pleurale ou péricardique.
- Absence d'anomalie pariétale.

CONCLUSION :

Petit foyer de micronodules péri bronchiques lobaire moyen, d'origine infectieuse.

Poumon emphysemateux.

Merci de votre confiance
HOPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Service Radiologie

LISTE DES EXAMENS LABORATOIRE

N° Dossier : 24003487

Patient : CHOKRYAAZZA EL ARABE

Date de naissance : 24/09/1955

Date d'arrivé : 05/02/2024 à 10:12:00

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angle BD Bir Anzarane et Abou Ishak
 Shiraï et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
 Prise en Charge Cardio
 Tél. : 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 I.C.E. : 002924279000042 - RC: 109051
 IF : 50575193 - INPE : 060064839

Code	Désignation	Quotation en B	N° Bon
AGHBS	ANTIGENE HBS (HBV)	120	02403044
BW	SEROLOGIE SYPHILIS	100	02403044
CREA	CREATININE	30	02403044
CRP	PROTEINE CREACTIONNE Quantitative	100	02403044
FT3	TRIODOTHYRONINE LIBRE (FT3)	300	02403044
FT4	THYROXINE LIBRE (FT4)	200	02403044
GLY	GLYCEMIE A JEUN	30	02403044
GOT	ASAT : ASPARTATE AMINOTRANSFERASE	50	02403044
GPT	ALAT :ALANINE AMINO TRANSFERASES	50	02403044
GS	GROUPE SANGUIN	60	02403044
HBG	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	100	02403044
HCV	SEROLOGIE DE L'HEPATITE C	300	02403044
HIVQ2	SEROLOGIE HIV	200	02403044
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	208	02403044
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02403044
PROCAL	PROCALCITONINE	448	02403044
RAI	COOMBS INDIRECTE: RECH. D'AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)	40	02403044
TCK	TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	02403044
TP	TAUX DE PROTHROMBINE	40	02403044
TROPO	Troponine Ultrasensible	250	02403044
TSH	Hormone de stimulation de la thyroide (TSH)	250	02403044
U	UREE	30	02403044
ECBU	EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150	02403056
CRP	PROTEINE CREACTIONNE Quantitative	100	02403719
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02403719
CREA	CREATININE	30	02403793
U	UREE	30	02403793
LIPA	LIPASE	100	02403945
TROPO	Troponine Ultrasensible	250	02403945
CREA	CREATININE	30	02403984
CRP	PROTEINE CREACTIONNE Quantitative	100	02403984
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02403984
U	UREE	30	02403984
CRP	PROTEINE CREACTIONNE Quantitative	100	02404074
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	208	02404074
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02404074

LISTE DES EXAMENS LABORATOIRE

N° Dossier : 24003487

Patient : CHOKRYAAZZA EL ARABE

Date de naissance : 24/09/1955

Date d'arrivé : 05/02/2024 à 10:12:00

Code	Désignation	Quotation en B	N° Bon
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02404288
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02404288
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02404593
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02404593
CREA	CREATININE	30	02404629
U	UREE	30	02404629
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02404665
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02404720
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02404720
CREA	CREATININE	30	02404962
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02404962
TP	TAUX DE PROTHROMBINE	40	02404962
U	UREE	30	02404962
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02405003
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02405267
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02405267
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02405338
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02405381
CREA	CREATININE	30	02405522
IONO	IONOGRAMME SANGUIN	208	02405522
U	UREE	30	02405522
CRP	PROTEINE CREATIVITE Quantitative	100	02405676
NFS	NUMERATION ET FORMULE SANGUINE	80	02405676

Nombre total B	6 162
Montant HT	8969.58

Hôpital Privé International de Casablanca
 Angle BD Bir Anzarane et Abou Ishak
 Sidi Brahim et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
 Casablanca
 Prise en Charge Cardio
 Tél : 05 22 05 40 80 / 05 22 05 40 40
 I.C.E : 002924279000042 - RC: 109051
 IF : 50575193 - INPE : 060064839