

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

204050

DEVIS

Date 26/04/2024
N° :240426104953MA

Nom patient : AZZAHRI FATHIA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements DILAT AVEC 2 STEINTS

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
DILATION + 2 STEINT	1		61 500,00	61 500,00
			Sous-Total	61 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
SOIXANTE ET UN MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis 61 500,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél. : 05 22 77 40 à 49 (L.G)
Fax. : 05 22 25 00 01



Le 26/4/2004

MR AZZAHRI PAT: A

Angi d'effou typique des - patient
âge de 63 ans, diabète et hypertension

Gr: 11 mm la zone d'infarct
l'IA moyenne

21 86 mm perte du complexe

Douleur enflamme avec perte de
deux doigts



Compte Rendu d'Echocardiographie Doppler

Paramètre	Valeur	Norme	Paramètre	Valeur	Norme
Aorte initiale : sinus :	32mm	[26-38]	Ventricule gauche : VGDiast	52mm	[39-50]
Oreillette gauche : surface :	23cm ²		SIVDiast	7mm	[8-12]
<u>Cavités gauches</u>			PP'Diast	7.5mm	[8-12]

VG Ventricule gauche non dilaté avec Hypokinésie diffuse

Dysfonction sévère du ventricule gauche (FEVG au Simpson Biplan à 35%)

OG Dilatée (SOG à 23cm²)

Cavités droites : non dilatées avec dysfonction longitudinale du VD (S' à 9cm/s, TAPSE à 14mm)

Veine cave inférieure non dilatée compliant.

Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

Orifice Aortique : Aorte initiale de taille normale. Trois sigmoïdes fines

Doppler Pas d'Insuffisance aortique significative ni sténose aortique. Micro fuite aortique

Orifice mitral : feuillets valvulaires de structure normales. Insuffisance mitrale grade 2 (SOR 0.25).

Doppler E = 74 cm/s ; A = 51 cm/s, Em/Am = 1.46; E/e'moy = 13.5.

Orifice Tricuspide : Insuffisance tricuspide minime sans HTAP : PAPS à 42mmHg

Orifice Pulmonaire : Pas d'Insuffisance pulmonaire.

Conclusion :

Hypokinésie diffuse avec Dysfonction sévère du ventricule gauche (FEVG au Simpson Biplan à 35%).

Insuffisance mitrale grade 2.

Micro fuite aortique

Insuffisance tricuspide minime sans HTAP: PAPS à 42mmHg

Oreillette gauche dilatée.

Ventricule gauche non dilaté

Cavités droites non dilatées, non dilatées avec dysfonction longitudinale du Ventricule droit,

Veine cave inférieure non dilatée peu compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Pressions de remplissage VG augmentées.

Dr. Ilham EL JAOUI
 Cardiologue
 58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
 Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28



coronarographie

Casablanca, Le 26 /4 /2024

Mme Azzahri fatiha

-Voie d'abord : Radiale droite 6F,

-Constantes hémodynamiques :

. Pression Artérielle : 160/80 mmhg

. Rythme Cardiaque : 75 batt/min

-Résultat :

.Tronc commun de longueur normal indemne de sténose significative

.L'artère interventriculaire antérieure de bon calibre, donnant naissance à une branche diagonale, présente une sténose serrée longue de L'IVA moyenne.

.L'artère circonflexe de bon calibre qui donne naissance à une branche marginale présente une sténose serrée de la CX distale

.L'artère coronaire droite est libre de sténose.

-CONCLUSION :

Sténose serrée longue de L'IVA moyenne.

Sténose serrée de la CX distale

Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
GSM : 06 55 54 35 06
INP : 091151918