

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

204050

DEVIS

Date 26/04/2024

N° :240426104953MA

Nom patient : AZZAHRI FATIHA

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 26/4/2014

Cyrie Azzam FATHA

Anger d'effort typique chez une patiente
âgée de 63 ans, diabétique et hypertendue

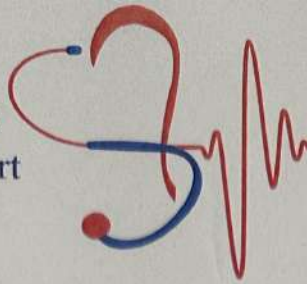
CR: 1/ sténose très sévère de la
LAD moyenne

2/ sténose sévère de la Circumflexe

Double onfropaste avec une
deux stents actifs

Dr. Itham EL JAOUI
 Spécialiste en Cardio-vasculaire
 HOLTER, Epreuve d'effort
 Cardiographie-Doppler

Nom : AZZAHRI ep MABTY Fatiha



الدكتورة الجاوي إلهام
 اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
 استكشافات القلب و الاوعية الدموية
 التخطيط، فحص القلب بالصدى

Le 09/02/2024

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]
				PP'Diast 7.5mm	[8-12]

Cavités gauches

VG Ventricule gauche non dilaté avec Hypocinésie 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 COMPLIANTE.

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 Tricuspidé : Insuffisance tricuspidé minime sans HTAP : PAPS à 42mmHg

Orifice Pulmonaire : Pas d'Insuffisance pulmonaire.

Conclusion :

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

Insuffisance mitrale grade 2.

Micro fuite aortique

Insuffisance tricuspidé 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 COMPLIANTE.

Pas d'épanchement péricardique.

Pressions de remplissage VG augmentées.

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

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca - الدار البيضاء - شارع موسى ابن نصير الطابق الاول, 58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca
 Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75



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
CASABLANCA
Gsm : 06 66 54 35 06
INP : 091151910