



199357

**D E V I S**

Date	Nom du patient	Modalités de paiement	Références
18/03/2024	SEBBATA ABDELHANINE		2403181424

Diagnostic	
------------	--

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE				
CORONAROGRAPHIE		1,00	6 000,00	6 000,00
DILATATION CORONAIRE+ 1STENT ACTIF		1,00	49 000,00	49 000,00
			<b>TOTAL CLINIQUE</b>	<b>55 000,00</b>

Arrêté le présent devis à la somme de : CINQUANTE-CINQ MILLE DIRHAMS	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>55 000,00</b>
---	----------------------	------------------



**المستعجلات 24h/24h**

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 003267443000054

R.C : 598971- Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48



Casablanca le

18/03/2024

Dr. SERRAJA ABDELHAKENE

- HTA - Hypercholesterolemie
- ARCO : Angiole stie Coronarie et Sten

→ Troubles thyroïdiens

→ Colomar engorgé en Wyllow  
avec éventrée, gêne di  
revo & malabsorption

Centre Cardiologique Casa-ANFA  
Dr. Abdellah KARIM  
Cardiologue 7, Avenue Hassan II  
Boulevard Hassan II  
B.P. 1589 Casablanca  
Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22  
Site: www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E.: 001742957000002  
RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

Dr. Abdellah KARIM  
B.P. 1589 Casablanca  
Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22  
Site: www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E.: 001742957000002  
RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

المستعجلات Urgence 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22  
Site: www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E.: 001742957000002  
RIB: 013 780 01 104 01384700132 48  
05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - 013 780 01 104 01384700132 48  
بنك: 35806678 - التعرف البنكي: 6021589 - مرجع: 1004548 - مرجع: 35806678



CENTRE  
CARDIOLOGIQUE  
CASA-ANFA



مركز  
أمراض القلب  
البيضاء أنفا

## UNITE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

N° TELE : 0661 42 30 52

### Coronarographie et Angioplastie

Patient: ABDELHANINE SEBBATA

Date de naissance: 21/01/1952

Sexe: MASCULIN

IPP: 3141

Taille: 178 cm.

Date Examen: 18/03/2024

Poids: 74 kg.

IMC : 23,4

SC (m<sup>2</sup>): 1,92

Opérateur: Dr KAMEL BOUGHALEM

Correspondant: Dr CHADIA BENCHEQROUN

#### Indications:

#### STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques: HTA, Hypercholestérolémie.
- Antécédents: Angioplastie coronaire (ATCD stent).
- Examen Clinique: Angor stable. Ischémie myocardique documentée par des examens complémentaires.

#### TECHNIQUE

Salle: Salle Coro Philips Azurion.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 5 French avec Bracelet/TR-BAND.

Contraste: Omnipaque, 60 ml

Matériel:

- BALLON 2.5/15 (Autre) N° 2305104.
- CONVEY JL3.5 (Boston Scientific).
- CONVEY JR4 (Boston Scientific).
- BIOMATRIX ALPHA 2.50 X 19 mm (BIOSENSORS) N° W23040049Z.

#### CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

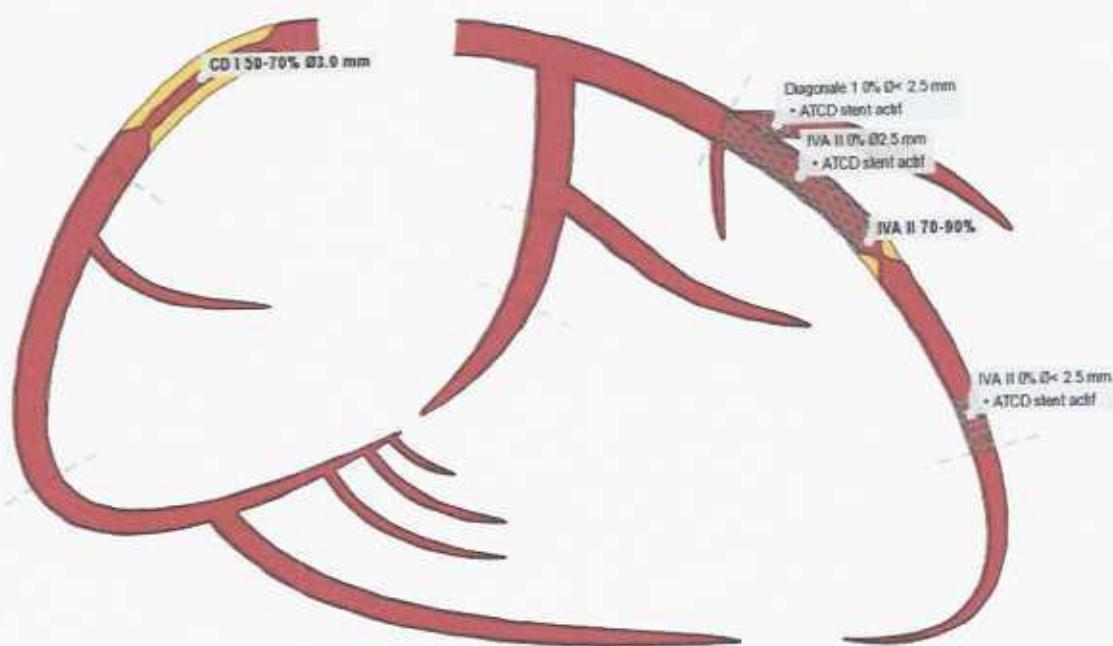
Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure donne une branche diagonale. L'artère interventriculaire antérieure moyenne, englobant l'origine de la première diagonale est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval est pathologique. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). La partie distale de l'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure distale. Le diamètre de référence est inférieur à 2.5 mm à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'ostium de la première diagonale est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Le diamètre de référence est inférieur à 2.5 mm à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

- L'artère circonflexe donne une seule branche marginale significative. L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative ainsi qu'au niveau de ses branches de division.

**Artère Coronaire Droite:** L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite proximale présente une sténose significative (50-70%) de plus de 20 mm de long et de type C. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

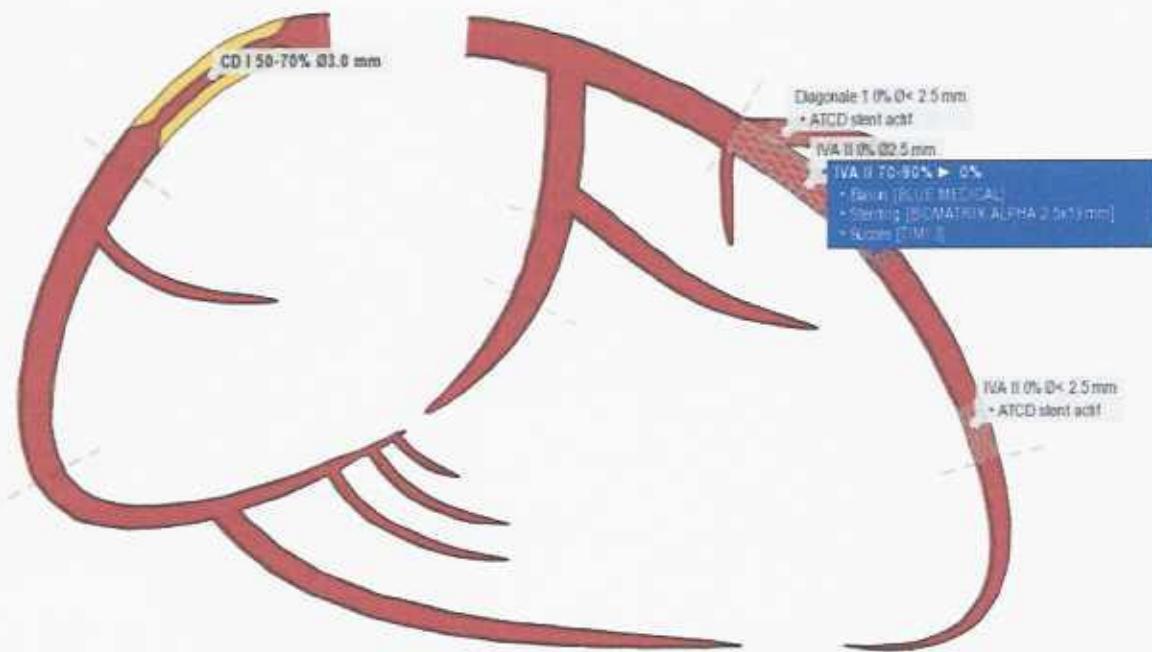
Score Syntax: 8



#### ANGIOPLASTIE

Prédilatation de l'artère interventriculaire antérieure moyenne avec un ballon BALLON 2.5/15 avec 2 inflations à 14 ATM durant 30 sec. Implantation d'un stent actif BIOMATRIX ALPHA 2.50 X 19 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure moyenne avec 2 inflations à 16 ATM durant 30 sec. Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).





## CONCLUSION

✓ **Coro :**

*Lésions bitrunculaires.*

- *Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif, englobant l'origine de la première diagonale (lésion de bifurcation). Absence de resténose de la partie distale de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif. Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Absence de resténose de l'ostium de la première diagonale au niveau du site d'implantation du stent actif.*
- *Sténose significative longue de l'artère coronaire droite proximale.*

✓ **Angioplastie :**

- *Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Implantation de 1 stent actif.*





RETRAITE

**SEBBATA ABDELHANINE**

0003573