

- PET SCAN • IRATHERAPIE • THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • LYMPHOSCINTIGRAPHIE
- SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE
- SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG • SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131
- FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTREOSCAN • DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 27/01/2023

Nom et Prénom

M. RAISSI EL ARBI

DDN

01/01/1958

Référence

8558270123

Médecin Traitant

Dr. BENMESSAOUD KENZA

TEP-TDM à la ¹⁸F-Choline

Contexte clinique : Actualisation du bilan d'extension d'un adénocarcinome prostatique, M+, Ascension du PSA

Technique :

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « **Biograph Horizon** » mise en marche en Avril 2019. Acquisition précoce d'images centrées sur le pelvis immédiatement après injection intraveineuse d'une activité de 345 MBq de ¹⁸F-Choline suivies d'un balayage corps entier 100 minutes plus tard couplée à une TDM pour la correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 72 Kg

DLP : 1069 mGy.cm

CTDI : 9.80 mGy

Résultats : L'examen de ce jour met en évidence :

Sur le plan ostéo-médullaire :

Multiples lésions osseuses hypercaptantes d'intensité et d'étendue variables correspondant à des lésions majoritairement condensantes au niveau :

- Du crâne : hyperfixation hétérogène occipitale,
- Du sternum : hyperfixation assez intense du corps de SUV max à 8
- Des omoplates : plage intense assez étendue englobant la cavité glénoïde, le col et l'apophyse coracoïde de SUV max à 12 et de volume métabolique (VTM30%) estimé à 40 cm³, foyers modérés au niveau du bord axillaire droit et de la base de l'apophyse coracoïde gauche (SUV max à 4)
- Des humérus : deux foyers modérés au niveau du 1/3 supérieur de la diaphyse droit, renforcement diffus du reste des diaphyses bilatéralement
- Du gril costal : plusieurs lésions dont la plus intense et étendue réalisant une masse oblongue lytique au niveau de l'arc moyen de la 6^{ème} côte droite responsable d'une fracture de SUV max à 9.9 et de volume métabolise (VTM30%) à 60.3 cm³
- Du rachis cervical: hyperfixations étagées de C1 à C7, la plus intense située au niveau de C6 (SUV max à 9.7),
- Du rachis dorsal : hyperfixations de D1,D2, D9,D10,D11 et D12 (SUV max à 8.6), hypocaptations du reste du rachis dorsal, d'allure post-radique,
- Du rachis lombaire : hyperfixations étagées de L1 à L5, les plus intenses situées au niveau de L1 (SUV max à 15) et L5 (foyer corporéal droit de SUV max à 7.6)
- Du bassin : plage hyperfixante intense de l'hémbassin droit englobant l'aile, la crête iliaques, la sacro-iliaque, le cotyle, les branches ilio et ischio-pubiennes de SUV max à 11.7



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Casablanca, le : 22/10/2023

PROTOCOLE DE RADIOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant :

NOM ET PRENOM DU PATIENT (E)

Mr BOISSI El Dr Bi

Diagnostic histologique ou les bases de l'irradiation thérapeutique :

Neoplasme de la prostate Néoplasme

Description des volumes à irradier :

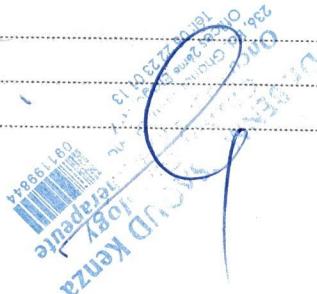
Radiothérapie préstablissage essences (côté droit + epaule droit)

Séquençage de l'irradiation :

100 3 cry.

Prévision Dosimétrique :

en VDT.





CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Monsieur le Médecin Conseil
Mupras
CASA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements Cliniques concernant:

Mr/Mme RAISI EL ARBI

Ayant le 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.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures

RADIOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE PROSTATIQUE

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des Evaluations et de l'évolution de la malade.

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 77 81 81

27/01/2023
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 77 81 81

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : info.ciocasablanca.ma

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063

et de volume métabolise (VTM30%) à 192 cm³ avec épaississement des parties molles en regard de l'aile iliaque et du cotyle, hyperfixations sacrées (S1, S2)

Renforcement intra-médullaire fémoral bilatéral discrètement hétérogène

A l'étage crânio-cervical :

Absence d'hypercaptation suspecte au niveau du parenchyme cérébral.

Absence d'hypercaptation suspecte au niveau des muqueuses ORL et des aires ganglionnaires cervicales.

Ganglion infra-centimétrique jugulaire inférieur gauche peu hypercaptant, aspécifique

Hyperfixation hypophysaire, parotidienne et submandibulaire physiologique.

A l'étage thoracique :

Absence de captation suspecte au niveau du parenchyme pulmonaire, des aires ganglionnaires médiastinales et axillaires.

Lame d'épanchement pleural minime bilatéral

A l'étage abdomino-pelvien :

Foyer prostatique modéré lobaire gauche (SUV max à 6)

Absence de captation suspecte au niveau des aires ganglionnaires iliaques et lombo-aortiques.

Hypercaptation hépatique homogène sans foyer suspect individualisable, d'allure physiologique.

Hypercaptation pancréatique physiologique.

Rate atrophique

Conclusion :

Mise en évidence de multiples localisations osseuses secondaires hypercaptantes crânienne, costales, sternales, scapulaires, humérales, vertébrales étagées et pelviennes.

Renforcement intra-médullaire fémoral bilatéral discrètement hétérogène

Noter bien, les hyperfixations scapulaire, costale droites et de l'hémbassin homolatéral méritent une prise en charge spécifique sans délai.

Foyer prostatique modéré lobaire gauche (SUV max à 6), d'allure équivoque (résiduel ? inflammatoire ?)

Absence d'autre hypercaptation pathologique décelable notamment ganglionnaire ilio-lombo-aortique, pulmonaire ou viscérale.

Merci pour votre confiance
Dr. AAOUINI RACHIDA

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 06 10 83 92 93
INPE : 071007280

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000079/23

CASABLANCA Le : 27-01-2023

Identification Nom & Prénom : RAISSI EL ARBI C.I.N. : B147272	Organisme : MUPRAS Diagnostic :
--	--

	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION							
RADIOTHERAPIE		cote droite	1	13500			13 500,00
RADIOTHERAPIE		epaule droite	1	13500			13 500,00
					Sous Total		27 000,00
PRESTATIONS							
IMRT OU RAPID-ARC / LOCALISATION			1	15000			15 000,00
					Sous Total		15 000,00
					TOTAL PARTIE CLINIQUE		42 000,00
Arrêtée le présente Devis à la somme de : QUARANTE-DEUX MILLE DIRHAMS					TOTAL GENERAL		42 000,00

NB:

profile 01/02/2023

