

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

162676

DEVIS N° 000009/23

CASABLANCA Le : 29-05-2023

Identification

Nom & Prénom : BOUSSADAKA MOSTAFA

C.I.N. : F251565

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : Carcinome papillaire à différenciation vésiculaire, encapsulé à pourtour irrégulier de 0.4 cm ; à droite sur une hyperplasie thyroïdienne diffuse et multi-nodulaire

Médecin traitant : AAOUINI Rachida

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
MEDECINE NUCLEARE						
IRATHERAPIE HOSPITALISATION TTC		1	27000			27 000,0
Sous Total						27 000,0
TOTAL PARTIE CLINIQUE						27 000,0
TOTAL GENERAL						27 000,0

Arrêté le présent devis à la somme de: VINGT-SEPT MILLE DIRHAMS

B:

Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81
Fax: 0522 99 65 74
Médecine Nucleaire

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 000009/23

CASABLANCA Le : 29-05-2023

Identification

Nom & Prénom : BOUSSADAKA MOSTAFA

C.I.N. : F251565

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : Carcinome papillaire à différenciation vésiculaire, encapsulé à pourtour irrégulier de 0.4 cm ; à droite sur une hyperplasie thyroïdienne diffuse et multi-nodulaire

Médecin traitant : AAOUINI Rachida

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
MEDECINE NUCLEARE						
IRATHERAPIE HOSPITALISATION TTC		1	27000			27 000,0
Sous Total						27 000,0
TOTAL PARTIE CLINIQUE						27 000,0
TOTAL GENERAL						27 000,0

Arrêté le présent devis à la somme de: VINGT-SEPT MILLE DIRHAMS

B:

Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81
Fax: 0522 99 65 74
Médecine Nucleaire

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Oséo Articulaires
- Radiologie Numérisée

- Osteodensitometrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 23/11/2022

PATIENT : BOUSSADAKA MOSTAFA
MEDECIN TRAITANT : DR. BEHATE Mohamed
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICO-THYROIDIENNE

- Glande thyroïde augmentée de volume multinodulaire de contours bosselés avec un aspect plongeant à gauche.

Topographie et caractéristiques des nodules prédominants :

Lobe droit :

- Nodule polaire supérieur isoéchogène mesurant 23 x 11 mm avec une zone de kystisation et une vascularisation périphérique classé EU-TIRADS 3.
- Nodule médiolobaire postérieur similaire mesurant 12 x 7 mm classé EU-TIRADS 3.
- Nodule lobo-isthmique inférieur mesurant 23 x 14 mm isoéchogène à vascularisation périphérique classé EU-TIRADS 3.

Lobe gauche :

- Volumineux lobo-isthmique inférieur isoéchogène hétérogène avec des zones hypoéchogènes et des zones de kystisation, mesurant 37 x 25 mm à vascularisation périphérique classé EU-TIRADS 4.
- Nodule lobo-isthmique supérieur isoéchogène avec zone de kystisation une vascularisation périphérique mesurant 19 x 12 mm classé EU-TIRADS 3.

Lobe droit = 32cc (normal = 4 à 10cc).

Lobe gauche = 37cc (normal = 4 à 10cc).

Isthme = 6mm (normal < à 5).

- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.
- Les glandes salivaires sous-mandibulaires et parotides sont d'aspect morphologique normal.
- Axes jugulocarotidiens libres.

Conclusion :

- Aspect de goitre multi nodulaire plongeant à gauche.
- Les nodules sont classés EU-TIRADS 3 et EU-TIRADS 4 (voir schéma).
- Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.

SCORE EU-TIRADS (European Thyroid Imaging Reporting And Database System)

Score EU-TIRADS	Signification	Risque de malignité et C.A.T (%)
1	Examen normal	Risque 0 - Arrêt des échographies
2	Constamment bénin	Risque 0 - Surveillance clinique. +/- cytoponction évacuatrice de kyste si compressif
3	Très probablement bénin	Risque 2 à 4% - Surveillance échographique. Cytoponction si > 20mm - ≈ Micro-biopsie
4	Faible suspicion de malignité	Risque 6 à 17% - Cytoponction si > 15mm
5	Forte suspicion de malignité	Risque 26 à 87% - Cytoponction si > 10mm
ADENOPATHIE		Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG in situ.

Confraternellement

DR. ELMODARI BOUCHAIB

I.S

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : BOUSSADAKA MOSTAFA

Docteur : TARY MUSTAPHA

Age : 64 ans

Date de réception : 22/12/2022

Organisme :

Code Patient : 32VY9455

Organe : Thyroïde

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : GMHN / Thyroïdectomie totale

Reçu une pièce de thyroïdectomie totale de 90g.

Le lobe droit est de 6x4x3 cm, présentant un aspect multi-nodulaire avec des nodules de quelques millimètres à 10mm, colloïde, brillant

L'isthme est de 4cm à pyramide de 3,5cm, présentant également un aspect hyperplasique nodulaire.

Le lobe gauche est de 6x4x3,5cm avec un nodule attaché au niveau du pôle inférieur de 3,5cm de grand axe dissocié.

Le nodule appendu montre un aspect colloïde brunâtre pâle. Le lobe en lui-même présente un aspect hyperplasique nodulaire.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués à droite montre que les nodules sont à caractère dystrophique avec des structures de taille petite à moyenne, à pourtours arrondis ou contournés, bordées d'un revêtement cylindro-cubique tout à fait régulier, à lumière occupée par un abondant matériel colloïde. Ces nodules sont parfois confluent.

A noter la présence en un foyer, d'un aspect nodulaire compact, à structures vésiculaires à lumière virtuelle, tassées les unes contre les autres munies d'un revêtement cylindrique à noyau augmenté de volume parcouru parfois de quelques incisures. Ce nodule est circonscrit et délimité par une pseudo capsule fibreuse scléreuse épaisse et irrégulière.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués au niveau de l'isthme avec la pyramide montre un aspect hyperplasique diffus dystrophique.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués à gauche montre un aspect hyperplasique nodulaire avec des nodules de taille variable, à structures souvent dilatées microkystiques à pourtours contournés, bordées d'un revêtement cylindro-cubique régulier, à lumière occupée par un abondant matériel colloïde. Ces nodules sont bien circonscrits non encapsulés.

CONCLUSION : Carcinome papillaire à différenciation vésiculaire encapsulée à pourtour irrégulier, de 4 mm à droite sur hyperplasie thyroïdienne diffuse et multi nodulaire

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN
Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
14, Abdelmoumen et Rue Chatila

Signé : Dr. F. SEKKAT



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

MÉDECINE NUCLÉAIRE

Dr. Rachida AAOUINI

E-mail : r.aaouini@akdital.ma

Tél : 06 62 89 15 78 - 06 10 83 92 93

• 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 : 29/05/2023

A

Madame ou Monsieur le médecin Conseil de La MUPRAS

Cher(e) consœur et/ou confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques demandés justifiant une cure d'irathérapie d'iode 131 chez **Mr BOUSSADAKA MOSTAFA**.

Ayant le droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information en vue des démarches administratives pour une prise en charge.

Renseignements cliniques :

Le patient **Mr BOUSSADAKA MOSTAFA** âgée de 65 ans a été opérée le **22/12/2022** : Thyroïdectomie totale, pour un goitre multi nodulaire, les nodules sont classés **EU-TIRADS 3** et **4**.

L'examen Anatomopathologique a conclu :

- Carcinome papillaire à différenciation vésiculaire encapsulé à pourtour irrégulier de 0.4 cm ; à droite sur hyperplasie thyroïdiennes diffuse et multi nodulaire.

Une cure d'Ira thérapie à l'iode 131 dose de 100 mCi est programmée pour le patient le : **12/06/2023**.

Vous trouverez ci-joint tous les résultats justifiant l'acte préconisé.

Des modifications de traitement pourraient survenir en fonction de l'évaluation et l'évolution de la maladie.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher(e) consœur et/ou confrère, à mes considérations les meilleures.

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
INPE : 071007280
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 06 62 89 15 78 - 06 10 83 92 93

Demande de PCR
MUPRAS

MATHERAPIE
RDN : 12/6/23

Q. BOUSSADKA. Moshfe.

7