

Pec 12857

N7835

06.64.43.45.28



Centre ORL de Diagnostic et d'Exploration

C.O.D.E AL FARABI

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30/32 32 FAX : 0522 20 18 85

CPA



CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE

Le... 08/11/2017

A... 10^h...heures

Mr, Melle, Mme, Enft Jouane M Né(e) le : 1964

Nécessite une consultation pré-anesthésique pour : ADP 5000 15cm

Prévue le 13/11/19

Par le Docteur B. Chelly

L'E.C.G est obligatoire pour toute personne âgée de plus de 50 ans

Professeur H. CHELLY
Centre O.R.L. AL FARABI
De Diagnostic et d'Exploration
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès
Casablanca -
Tel : 06 22 47 65 85 - Fax : 05 22 47 18 41

المركز التخصصي في أمراض الأذن والأنف والحنجرة



CLINIQUE SPECIALISEE
AL FARABI

Centre 'ORL de Diagnostic et d'Exploration C.O.D.E AL FARABI

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

HOSP.

BILLET D'HOSPITALISATION

Chambre :

Admettre Mr, Melle, Mme, Enft :

JOUDANE Med

Le

:

13 / 11 / 2019

73

AGE :

849 -

Pour

:

Craniotomie - (diag) -
Diagnostic

Médecin traitant

:

Prof. Chelly

Vérifier les documents avant l'admission :

☐

BIOLOGIE

☐

RADIOLOGIE

☐

CPA

☐

AUDIOIMPEDANCEMETRIE

Professeur H. CHELLY
Centre O.R.L. AL FARABI
Centre de Diagnostic et d'Exploration
Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaurès
- Casablanca -
Tél : 05 22 47 83 85 - Fax : 05 22 47 12 41

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca, le 8/11/2019.

PLI CONFIDENTIEL

M... TOUDANE
Fed

Présente une adénopathie cervicale

Nécessitant :

CURAGE GANGLIONNAIRE CERVICAL

K 60

Professeur H. CHELLY O.R.L.
Clinique Spécialisée AL FARABI
7, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca
Tél : 05 22 47 30 30 (8 L.G.)

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



Angle

Boulevard Brahim Roudani
&

Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

codealfarabi@gmail.com



O R L
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
التفحص والتشخيص



CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

ORL & CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
Tél : 0522473030 - Fax : 0522201885

SHAM

D E V I S

Date 08/11/2019

N° : 191108135041SI

Nom patient : JOUDANE MOHAMED

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CURAGE GANGLIONNAIRE UNILATERA

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
.K060	1		4 800,00	4 800,00
			Sous-Total	4 800,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
QUATRE MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Total devis

4 800,00



Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 08/11/2019

MEDECIN TRAITANT : PR. CHELLY

NOM & PRENOM : MR JOUDANE MOHAMED
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE

- **Présence de deux adénomégalias sous-mentonnières**, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale, mesurant : 0.45 x 0.47 cm et 0.36 x 0.46 cm, d'aspect inflammatoire.
- **La parotide droite** est d'échostructure hypoéchogène normale, sans hypervascularisation au doppler, siège :
 - **de 3 adénomégalias au niveau de la partie distale de la parotide profonde :**
 - une mesurant 1.24 x 0.65 cm, hypoéchogène, non nécrosée, à vascularisation périphérique, sans hile graisseux.
 - la seconde mesure : 1.42 x 0.43 cm, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale.
 - la 3^{ème} mesure 0.91 x 0.39 cm, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale.
 - **une au niveau de la partie médiane de la parotide profonde**, mesurant : 0.71 x 0.36 cm, ayant perdu son hile graisseux.
- **La parotide gauche** est d'échostructure hypoéchogène, sans hypervascularisation au doppler, siège :
 - **de 3 adénomégalias** une au niveau de la partie proximale et deux au niveau de la partie distale :
 - 1 mesurant : 0.92 x 0.54 cm, arrondie, ayant perdu son hile graisseux.
 - 1 mesurant : 1.10 x 0.51 cm, ayant perdu son hile graisseux.
 - 1 mesurant : 0.94 x 0.44 cm, siège d'un centre hilaire graisseux et à vascularisation centrale.



Casablanca, le 24/10/2019

PATIENT : JOUDANE MOHAMED
MEDECIN TRAITANT : Dr. EL KHETTAR
EXAMEN(S) REALISE(S) : PET Scanner

Indication :

Patient de 64 ans, adressé pour caractérisation d'un nodule pulmonaire suspect.
Poids : 70 Kg, glycémie capillaire avant injection : 0.98 g/l.

Technique :

Examen TEP crâne - mi-cuisse démarré 70 minutes après injection de 240 MBq de ^{18}F FDG couplé à une TDM pour la correction de l'atténuation et le repérage anatomique.

Résultat :

A l'étage cérébral :

- Absence d'hypo ou d'hypermétabolisme cérébral suspect.
- L'IRM cérébrale reste l'examen de référence pour cet étage.

A l'étage cervico-thoracique :

- Hypermétabolisme parotidien bilatéral diffus et assez symétrique, hormis 2 réhaussements focaux : droit (SUVmax à 6.96) et gauche (SUVmax à 6.49). Ces foyers sont non spécifiques (ganglions parotidiens ?)
- Adénopathie rétro-mandibulaire droite intensément hypermétabolique (SUVmax à 10.40 ; 21 mm)
- Bulles d'emphysème bilatérales.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect au niveau des parenchymes pulmonaires et des aires ganglionnaires (médiastinales et axillaires).

A l'étage abdomino-pelvien :

- Captation hépatique homogène (SUVmax à 3.72)
- Absence d'hypermétabolisme surrénalien suspect.
- Absence de foyer hypermétabolique abdomino-pelvien suspect de malignité (viscéral ou ganglionnaire).

Au niveau ostéo-médullaire :

- Absence d'hypermétabolisme ostéo-médullaire suspect de malignité sur l'ensemble du volume exploré.

Conclusion

1. Le nodule pulmonaire décrit à la TDM ne capte pas le FDG → à surveiller par TDM.
2. Hypermétabolisme parotidien bilatéral diffus et assez symétrique, hormis 2 réhaussements focaux : droit (SUVmax à 6.96) et gauche (SUVmax à 6.49). Ces foyers sont non spécifiques (ganglions parotidiens ?)
3. Adénopathie rétro-mandibulaire droite intensément hypermétabolique (SUVmax à 10.40 ; 21 mm) → à confronter aux données histologiques afin d'en déterminer l'origine.
4. Bulles d'emphysème bilatérales.

Sensible à votre confiance

Signé : Dr. H. Bendaoud

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

- **Présence de ganglions :**

- 1 sous-digastrique droit (secteur 2 b), ovale, bien limité, siège d'un hile graisseux, mesurant 1.28 x 0.39 cm.
 - 1 jugulo-carotidien droit haut (secteur 2 a), mesurant : 0.79 x 0.29 cm, siège d'un centre hilaire graisseux et d'une vascularisation centrale.
 - 2 au niveau de la région sus-claviculaire droite (secteur 4), ayant perdu leur hile graisseux, mesurant : 0.63 x 0.38 cm et 0.61 x 0.47 cm.
 - 2 sous-digastriques gauches (secteur 2 b), mesurant : 1.16 x 0.34 cm et 1.01 x 0.37 cm, siège d'un centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale.
 - 2 en sus-claviculaire gauche (secteur 4), mesurant : 0.50 x 0.34 cm et 0.46 x 0.25 cm.
- Glandes sous- maxillaires et thyroïde d'aspect échographique normal.
- Epaississement intimal avec présence de plaques athéromateuse :
- une accolée à la paroi antérieure du bulbe carotidien gauche mesurant : 0.32 x 0.15 cm.
 - une accolée à la paroi postérieure du bulbe carotidien gauche mesurant : 0.58 x 0.22 cm.

AU TOTAL :

- Adénomégalies sous-mentonnières et parotidiennes bilatérales, avec des ganglions cervicaux bilatéraux.

