



28937

المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي



IPP : 1 457 787
 Origine : Hospitalisé
 Prélèvement du : 06/07/2021 02:21:27
 Numéro de dossier : H210109895

Référence: 210701180

RDV: 3 088 112

SALAH BARRYSexe: MASCULIN
Prescripteur: ABABOU ADIL

Né(e) le: 15/03/1958

BIOCHIMIE**SANG**

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Transaminases ASAT	24	UI/L	(-0 - 40)
Transaminases ALAT	15	UI/L	(-0 - 41)
Bilirubine Totale	10,76	mg/l	(-0,00 - 10,00)
Bilirubine Direct	4,41	mg/l	(-0,00 - 2,00)

Pr BENOUDDA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid

PR BENGOUDA Amina
Specialist Biologische Medizinal-
Hypnotist Chiropraktikerin

TEMİNAT 13,40 SEC
SUBJET 14,5 SEC
TP 89 % (70,00 - 100,00)

Taux De Protrombine (Temps De Quick ,TP)

Analyses Résultat Unité Valeurs de Référence Résultats Antérieure

EXAMENS DE SANG

HEMOSTASE

Référence : 210701308
RDV : 3 088 114
SALAH BARRY
Sexe : M **Né(e) le** : 15/03/1958
Préscripteur : ABABOU ADDI



Hôpital Universitaire International

Hôpital Cheikh Zaid

Koyague du Maroc



IPP : 1 457 787
 Origine : Hospitalisé
 Prélevement du : 06/07/2021 19:24:21
 Numéro de dossier : H210109895

Référence: 210701461 RDV: 3 089 782
SALAH BARRY
 Sexe: MASCULIN Né(e) le: 15/03/1958
 Prescripteur: ABABOU ADIL

BIOCHIMIE

SANG

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Sodium	136,0	mmol/l	(135,0 - 145,0)
Potassium	4,0	mmol/l	(3,5 - 5,1)
Chlorures	104,0	mmol/l	(98,0 - 107,0)
Résérve Alcaline	17,00	mmol/l	(22,00 - 30,00)
Proteines	55,0	g/l	(65,0 - 80,0)
Calcium	82,0	mg/l	(86,0 - 102,0)
Glycemie	1,05	g/l	(0,70 - 1,10)
Urée	0,53	g/l	(0,16 - 0,48)
Créatinine	9,96	mg/l	(7,00 - 12,00)
C R P (Protéine C Réactive)	65,4	mg/l	(-0,0 - 5,0)

Pr BENOUADA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaid

Hôpital Universitaire International

Laboratoire d'analyses médicales Tel. Direct 0537684944



المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي



IPP : 1 457 787
Origine : Hospitalisé
Prélèvement du : 06/07/2021 10:35:41
Numéro de dossier : H210109895

Référence: 210701275 RDV: 3 088 598
SALAH BARRY
Sexe: MASCULIN Né(e) le: 15/03/1958
Prescripteur: ABABOU ADIL

SEROLOGIE

Marqueurs Cardiaques

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Troponine - I Ultra Sensible : 284,210 pg/ml (-,000 - 39,200)

NB : Changement de technique à partir du 20/10/2015

Femme :(< 17.5)pg/ml
Homme :(< 39.2)pg/ml

Pr BENOUDA Amina
Spécialiste en Biologie Médicale
Hôpital Cheikh Zaid



IPP : **1 457 787**
 Origine : **Hospitalisé**
 Prélevement du : **07/07/2021 10:59:54**
 Numéro de dossier : **H210109895**

Référence: **210701616**RDV: **3 090 522****SALAH BARRY**Sexe: **MASCULIN**
Prescripteur: **ABABOU ADIL**Né(e) le: **15/03/1958**

SEROLOGIE

Marqueurs Cardiaques

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Troponine - I Ultra Sensible : **286,220** pg/ml (-0,000 - 39,200)

NB :Changement de technique à partir du 20/10/2015

Femme :(< 17.5)pg/ml
Homme :(< 39.2)pg/ml

Dr BENOUADA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid

 (Signature)



IPP : 1 457 787
 Origine : Hospitalisé
 Prélèvement du : 07/07/2021 20:46:50
 Numéro de dossier : H210109895

Référence:	210701767	RDV:	3 091 511
SALAH BARRY			
Sexe:	MASCULIN	Né(e) le:	15/03/1958
Prescripteur:	ABABOU ADIL		

SEROLOGIE

Marqueurs Cardiaques

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Troponine - I Ultra Sensible : **405,730** pg/ml (-0,000 - 39,200)

NB : Changement de technique à partir du 20/10/2015

Femme :(< 17.5)pg/ml

Homme :(< 39.2)pg/ml

*Pr BENOUJA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid



IPP : 1 457 787
 Origine : RÉANIMATION A
 Prélèvement du : 07/07/2021 11:01:11
 N°Dossier : H210109895
 Organisme : CLIENTS PAYANTS

Référence : 210701617	
RDV : 3 090 524	
SALAH BARRY	
Sexe : M Né(e) le : 15/03/1958	
Prescripteur : ABABOU ADIL	

HEMATOLOGIE

HÉMOSTASE

Analyses	Résultat	Unité	Valeurs de Référence	Résultats Antérie
----------	----------	-------	----------------------	-------------------

D - Dimère 1012 ng/ml (0,00 - 500,00)

Pr BENOUDA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid
 +**



IPP : 1 457 787
 Origine : Hospitalisé
 Prélèvement du : 11/07/2021 11:24:53
 Numéro de dossier : H210109895

Référence: 210702571

RDV: 3 095 485

SALAH BARRYSexe: MASCULIN
Prescripteur: ABABOU ADIL

Né(e) le: 15/03/1958

BIOCHIMIE**SANG**

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Sodium	132,0	mmol/l	(135,0 - 145,0)
Potassium	3,8	mmol/l	(3,5 - 5,1)
Créatinine	42,16	mg/l	(7,00 - 12,00)
C R P (Protéine C Réactive)	67,2	mg/l	(-0,0 - 5,0)

Pr BENJOURA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid



IPP : 1 457 787
 Origine : Hospitalisé
 Prélevement du : 09/07/2021 01:32:55
 Numéro de dossier : H210109895

Référence: 210702042 RDV: 3 093 163
SALAH BARRY
 Sexe: MASCULIN Né(e) le: 15/03/1958
 Prescripteur: ABABOU ADIL

BIOCHIMIE

SANG

Analyses	Résultats	Unités	Valeurs de Référence	Résultat antérieur
----------	-----------	--------	----------------------	--------------------

Sodium	135,0	mmol/l	(135,0 - 145,0)
Potassium	4,1	mmol/l	(3,5 - 5,1)
Chlorures	99,0	mmol/l	(98,0 - 107,0)
Réserve Alcaline	15,00	mmol/l	(22,00 - 30,00)
Proteines	53,0	g/l	(65,0 - 80,0)
Calcium	76,0	mg/l	(86,0 - 102,0)
Glycemie	1,10	g/l	(0,70 - 1,10)
Urée	1,26	g/l	(0,16 - 0,48)
Créatinine	29,35	mg/l	(7,00 - 12,00)

*Pr BENOUDA Amina
 Spécialiste en Biologie Médicale
 Hôpital Cheikh Zaid ****



Assurance Maladie Obligatoire

Rapport Médical d'Hospitalisation

N° Entrée : **H210109895**

Nom et Prénom : SALAH BARRY		CIN :	Sexe : M
Date de naissance :			
Adresse :			

Etablissement : Hôpital Cheikh Zaid

Date d'entrée : 06/07/2021 Date de sortie : 13/07/2021

Type d'admission :

Hospitalisation programmée :

- | | |
|-----------------|-------------------------------------|
| Médicale | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Chirurgicale | <input type="checkbox"/> |
| Hôpital de jour | <input type="checkbox"/> |

Urgence :

- | | |
|---------|--------------------------|
| Urgence | <input type="checkbox"/> |
|---------|--------------------------|

Service(s) d'hospitalisation :

Nombre de jours :

Médecine : 4 Jrs DE : 09/07/2021 DS : 13/07/2021

Intervention : 07/07/2021

Chirurgie :

Réanimation : 3 DE : 06/07/2021 DS : 09/07/2021

Ch. stérile :

Organisme Gestionnaires :

Motif d'hospitalisation

Monsieur SALAH BARRY, âgé de 63 ans, transféré de la réanimation polyvalente le 09/07/21 où il a été admis pour suspicion d'Embolie pulmonaire (Cf. compte rendu Réanimation).

Antécédents et facteurs de risque

- Tabagisme chronique
- Diabétique sous ADO.
- HTA sous traitement.
- Canal carpien opéré

Conclusion de l'examen clinique

Tension artérielle à 112/66 mmHg, FC à 51 bpm, SpO2 à 98%.

Pas de signes d'IC.

Résultats des bilans et examens complémentaires

ECG : rythme régulier sinusal à 105 b/min avec microvoltage, PR à 152ms, un axe de cœur normal à 33°, des ondes T aplatis en inférieur et latéral.

Bilan biologie après le transfert :

- Troponine à 286,220 pg/ml → 405,730 pg/ml (07/07/21)
- Sodium à 135 mmol/l ; Potassium à 4.1 mmol/l.
- Urée à 1,26 g/l ; Crétatbine 29.35 mg/l.
- Réserve Alcaline à 15,0 mmol/l.
- Glycémie à 1,10 g/l
- Protéines à 53,0 g/l.
- CRP à 67,2 mg/l.
- ASAT à 24 UI/l ; ALAT 15 UI/l.



- Bilirubine Total à 10,76 mg/l ; Bilirubine Direct à 4,41 mg/l.
- D-Dimères à 1066 ng/ml.

Echocardiographie thoracique :

- VG hypertrophié de taille et fonction normale FEVG à 62%
- PRVG normales
- Cavités droites non dilatées.

ANGIO-TDM thoracique :

- Absence de signe en faveur d'Embolie Pulmonaire,
- Absence de lésion d'allure évolutive à l'angioscanner.

TDM thoraco-abdominale :

- Epaisseissement circonférentiel et régulier de la paroi gastrique avec infiltration de la graisse mésentérique associée à un aspect infiltré et épaisse des anses grêles, à confronter aux données de la fibroscopie et de l'histologie
- Lésions ostéolytiques de l'aile iliaque gauche et des cols fémoraux à confronter aux données du Pet-scan

Coronarographie :

- Double lésion serrée de la coronaire droite
- Athérome modéré calcifié diffus du réseau gauche

Dilatation coronaire :

- Bon résultat immédiat de dilatation des deux sténoses de la coronaire droite suivie de la mise en place de deux stents actifs.

Diagnostic

SCA ST(-) à troponine (+) chez un patient de 63 ans diabétique, hypertendu, tabagique ancien sur Double lésion serrée de la coronaire droite ayant bénéficié d'une dilatation avec mise en place de deux stent actif.

Evolution

L'évolution a été marquée par l'installation d'une IRA induite par le produit de contraste améliorée après une réhydratation.

Traitements de sortie

- Inexium 40mg 1cp/j le matin à jeun
- Cardix 6.25mg : 1cpx2 /j.
- Plavix 75 mg : 1cp/jour le matin
- Cardioaspirine 1cp à midi
- Crestor 10 mg : 1cp /j le soir

Le patient sort ce jour, il sera revu dans un mois en consultation de cardiologie puis en consultation de gastro-entérologie avec Dr J.ALAMI (avec un bilan de contrôle) où une FOGD sera programmée.



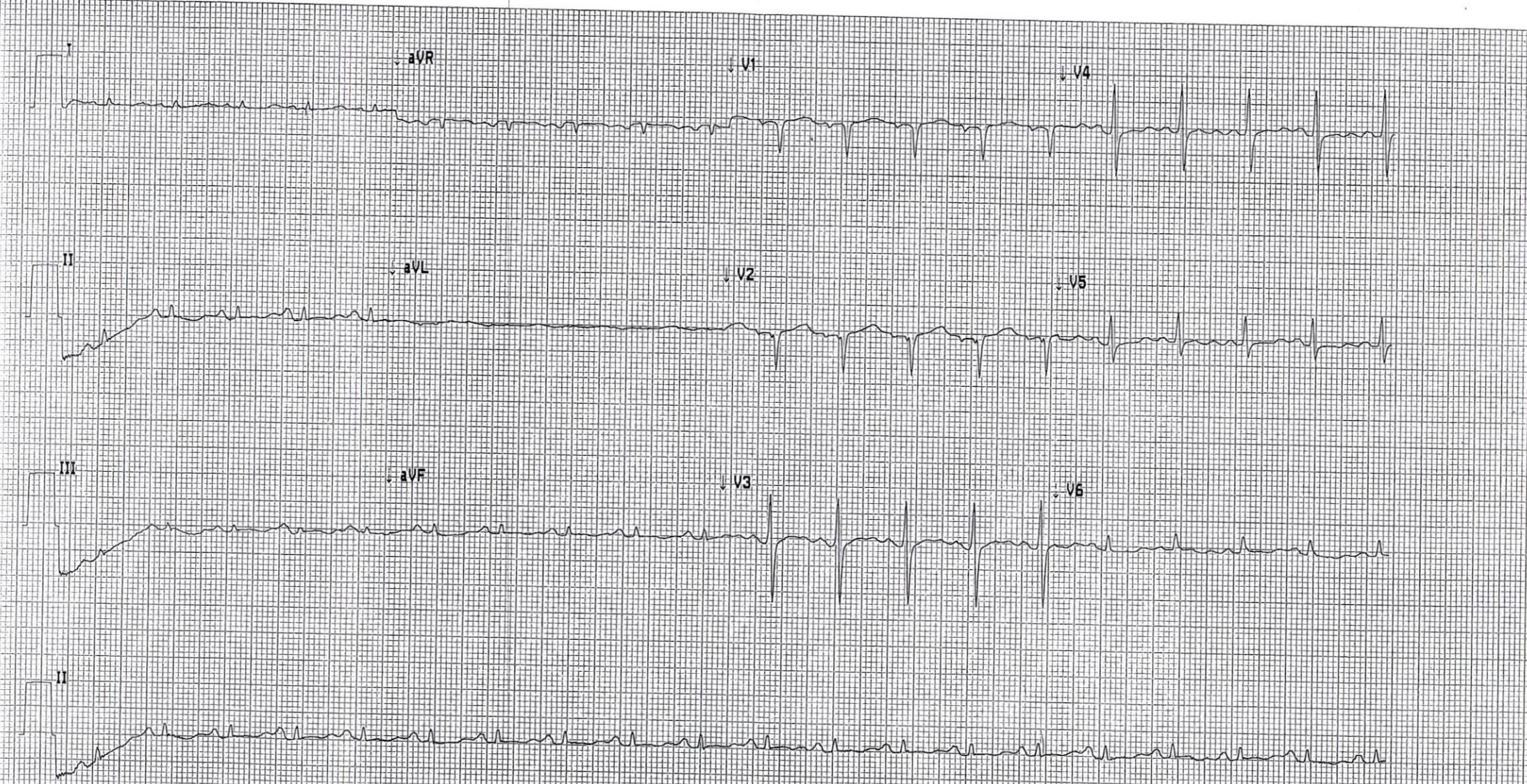
15577963

DR MOULINE MOHAMMED NABIL

Dr. MOULINE Nabil
Spécialiste en Cardiologie
Hôpital Cheikh Zaid

13-Jun-2021 6:00:40

Fréq.Card: 118 BPM
Int PR: 152 ms
Dur.QRS: 89 ms
QT/QTc: 446/516 ms
Axes P-R-T: 74 59 83



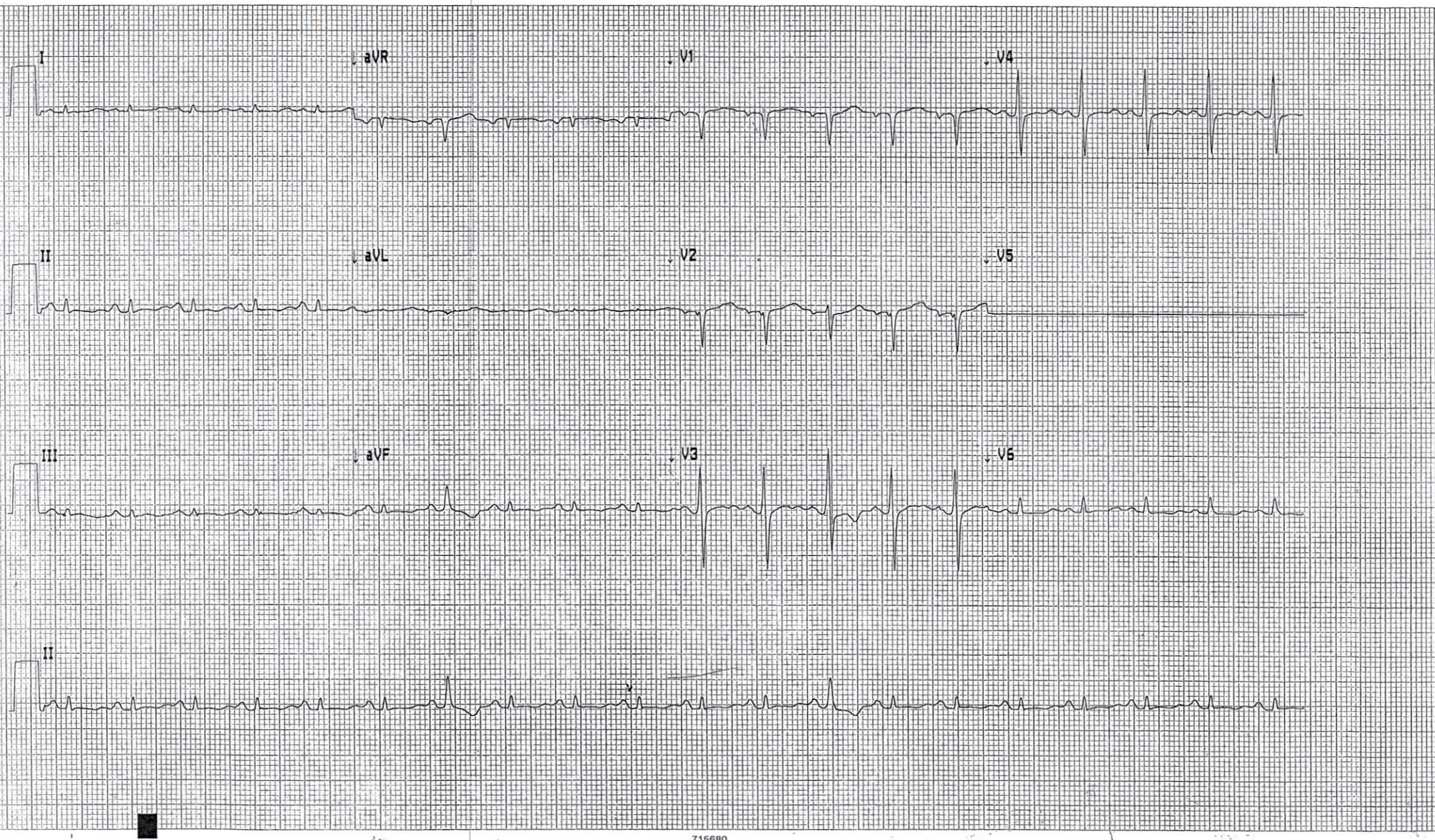
110030034080

No Site Name

Site # 0 Add.# 0 Version 1.41.00 Séquence #3575A 25mm/c 10mm/mV 0.05-100 uV

13-Jun-2021 6:00:01

Fréq.Card: 119 BPM
Int PR: 148 ms
Dur.QRS: 84 ms
QT/QTc: 435/506 ms
Axes P-R-T: 75 66 71



9-Jul-2021 13:20:54

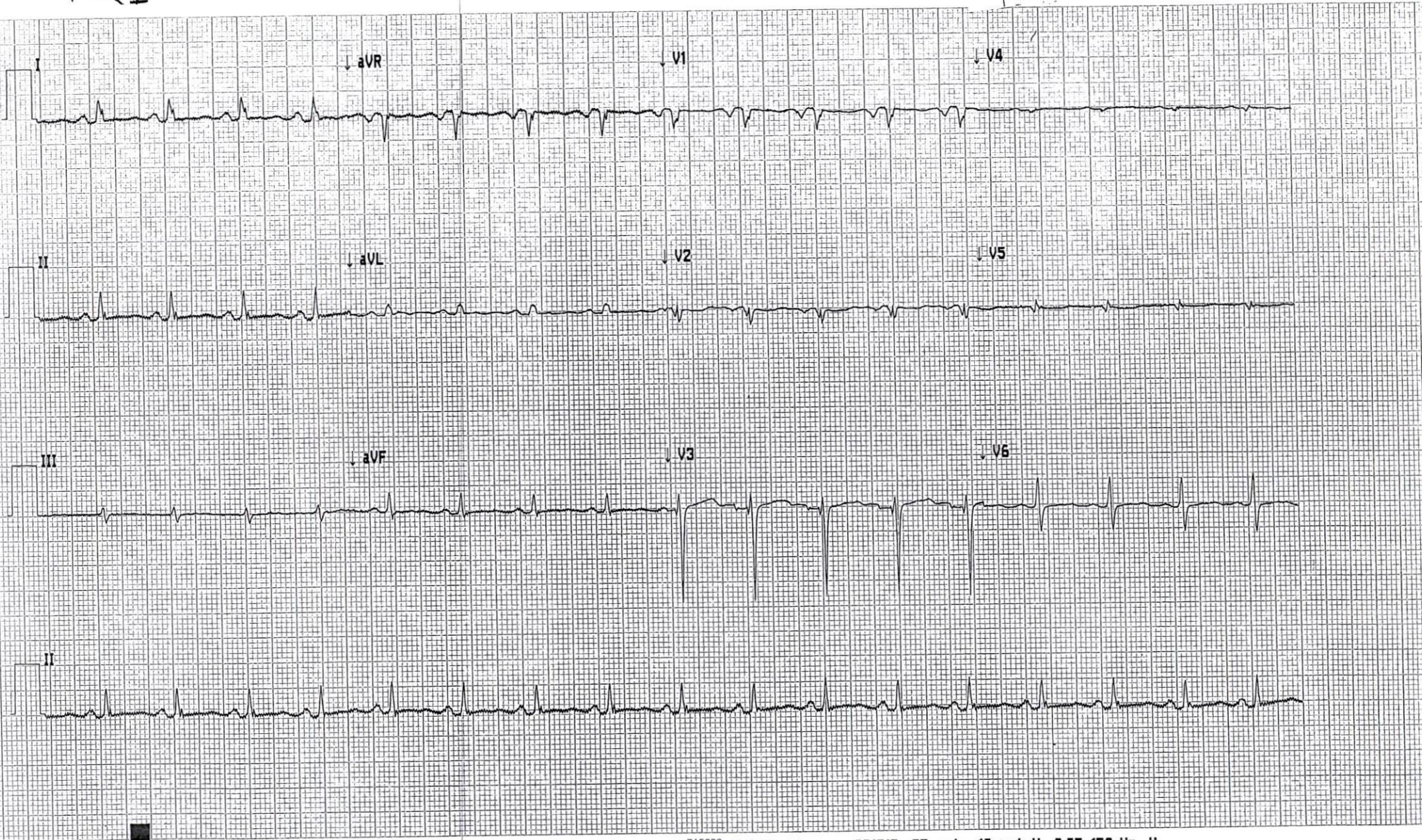
ID:
D-naiss:
ans,

Fréq. Card.: 105 BPM
Int PR: 152 ms
Dur.QRS: 93 ms
QT/QTc: 370/431 ms
Axes P-R-T: 30 33 42

CIN :

Hôpital Cheikh Zaid DI:2 763 679 CLIENTS PAY
SALAH BARRY H210109895
Sexe : M IPP:1457787 Entrée : 06/07/2021 Nais : 15/03/1958
Chambre : A6, Age : 63.

09-07-21





IRM 1,5T - Scanner Spiralé 128 barrettes - Echographie Doppler - Mammographie Panoramique Dentaire - Echographies 3D Temps Réel -
Angiographie Numérisée - Radiographie Conventionnelle - Scintigraphies - Imagerie Interventionnelle

Compte Rendu

IPP : 1457787
Patient : SALAH BARRY
Date Examen : 06/07/2021 21:39:47

ID_Dossier : H210109895
PEC : PAYANT09
Etat CR : Validé

ANGIO-SCANNER UNE REGION

1 - Responsable du service :

Pr. M. M. Cherkaoui

2 - Permanents :

Pr. A. El Quessar
Pr. L. Hammami
Pr. N. Kabbaj

3 - Attachés :

Pr F.GUEDDARI
Pr. S. Bouklata

3 - Vacataires :

Pr. L. Chat

4 - Contacts :

+ 212 537 68 70 90
Accueil : 5121



15540234

- Technique :

Protocole d'angioscanner

- Résultat :

- Absence de signe en faveur d'une embolie pulmonaire avec bonne opacification des artères pulmonaires et de leurs branches de division.
- Bandes d'atelectasie basales bilatérales
- Absence de lésion nouillière ou en foyer d'allure évolutive.
- Absence d'adénomégalie médiastinale.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Absence d'anomalie variétale.

- Conclusion :

Absence de lésion d'allure évolutive à l'angioscanner

DR OUAZZANI AFAF

Dr. OUAZZANI Afaf
Médecin Radiologue



IRM 1,5T - Scanner Spiralé 128 barrettes - Echographie Doppler - Mammographie Panoramique Dentaire - Echographies 3D Temps Réel -
Angiographie Numérisée - Radiographie Conventionnelle - Scintigraphies - Imagerie Interventionnelle

Compte Rendu

IPP :	1457787	ID_Dossier :	U210008894
Patient :	SALAH BARRY	PEC :	PAYANT09
Date Examen :	05/07/2021 21:55:34	Etat CR :	Validé

TDM THORACOABDOMINALE C+

1 - Responsable du service :

Pr. M. M. Cherkaoui

2 - Permanents :

Pr. A. El Quessar
Pr. L. Hammani
Pr. N. Kabbaj

3 - Attachés :

Pr F.GUEDDARI
Pr. S. Bouklata

3 - Vacataires :

Pr. L. Chat

4 - Contacts :

+ 212 537 68 70 90
Accueil : 5121



15526747

- Technique :

Examen réalisé en mode spiralé avant et après injection de produit de contraste.

- Résultat :

A l'étage thoracique :

- Poumons emphysémateux.
- Dilatation de bronche séquellaire.
- Absence de lésion nodulaire ou en foyer d'allure évolutive.
- Adénomégalies médiastinales de taille millimétrique au niveau de la loge de Barety au niveau de la chaîne médiastinale antérieure et du tronc innommé.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Absence d'anomalie pariétale.

A l'étage abdominal :

Examen réalisé en réplétion gastrique toutefois on objective :

- Présence d'un épaississement circonférentiel et régulier de la paroi gastrique sténosant par endroits estimée à 22 mm, rehaussé par le contraste.
- Il s'y associe une infiltration de la graisse périgastrique.
- Aspect inflammatoire du grêle avec infiltration diffuse de la graisse mésentérique.
- Épanchement péritonéal de faible abondance.
- Foie de volume normal et de densité homogène.
- Présence d'un petit épanchement pété vésiculaire.
- Voies biliaires intra et extra-hépatiques sont de calibre normal.
- Pancréas, rate, reins les surrénales sont sans anomalie tomodensitométrique.



IRM 1,5T - Scanner Spiralé 128 barrettes - Echographie Doppler - Mammographie Panoramique Dentaire - Echographies 3D Temps Réel - Angiographie Numérisée - Radiographie Conventionnelle - Scintigraphies - Imagerie Interventionnelle

Compte Rendu

IPP :	1457787	ID_Dossier :	U210008894
Patient :	SALAH BARRY	PEC :	PAYANT09
Date Examen :	05/07/2021 21:55:34	Ect CR :	Validé

- Absence d'adénopathie intra-abdominale.
- Vessie d'aspect normal.
- À noter des calcifications athéromateuses de l'aorte thoracoabdominale avec épaississement pariétal par endroits.
- À noter des angiomes vertébraux dorsolombaires étagées.
- À noter des lésions ostéolytiques de l'aile iliaque gauche et des cols fémoraux.

- Conclusion :

- Épaississement circonférentiel et régulier de la paroi gastrique avec infiltration de la graisse mésentérique associée à un aspect infiltré et épaisse des anses grêles, à confronter aux données de la fibroscopie et de l'histologie.
- Lésions ostéolytiques de l'aile iliaque gauche et des col fémoraux à confronter aux données du Pet-scan.

DR EL GOUZZAZ KHAOULA

Dr Khaoula EL GOUZZAZ
Radiologue