

# CARDIO RADIO CATH-LAB

INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGÉIOLOGIE

112776

## DEVIS

Date 28/04/2022  
N° :220428160241AM

Nom patient : EL OUAFI MILOUD

Prise en charge : MUPRAS

Traitements CORONAROGRAPHIE

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
CORONAROGRAPHIE	1		6 000,00	6 000,00
DILATATION CORONAIRE+3STENTS ACTIFS	1		69 500,00	69 500,00
			Sous-Total	75 500,00

Arrêté le présent devis à la somme de :

SOIXANTE-QUINZE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis

75 500,00

CARDIO RADIO CATH-LAB  
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie  
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca  
Tél: 05 22 80 00 00  
★ Fax: 05 22 82 16 12 ★



Un guide BMW 0.014 HYDRO 3CM (SING) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère circonflexe proximale. Implantation d'un stent actif ULTIMASTER 3 X 28 mm au niveau de l'artère circonflexe proximale avec une inflation à 16 ATM durant 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, l'artère circonflexe proximale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

La sonde porteuse Guiding 6F Jr4.0 Launcher est positionnée au niveau de l'artère coronaire droite proximale de manière sélective et présente un bon support. Un guide BMW 0.014 HYDRO 3CM (SING) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actif ULTIMASTER 3 X 24 mm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne avec une inflation à 16 ATM durant 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



#### CONCLUSION

Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Implantation de 1 stent actif.  
Succès d'angioplastie de l'artère circonflexe proximale. Implantation de 1 stent actif.  
Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation de 1 stent actif.

**Dr. Mohamed SAADAOU**  
\* Cardiologie Interventionnelle \*  
\* Insitut de Cardiologie et d'Angéiologie \*  
728 Bd. Modibo Keta - Casablanca  
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

GRUPE 20-20 MAROCAIN | **GMCI20-20**  
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

**Dr Mohamed SAADAOU**

**Dr Amine EL KHADIR**

**Dr Nihal ABASSI**



Clinique Dar Salam, 728 Bd. Modibo Keta / 20100 Casablanca  
SECRÉTARIAT - PRISE DE RENDEZ-VOUS  
Tél. : 05 22 80 00 00 ( I.G. ) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12  
Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97  
E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

**URGENCES CARDIO**  
& PRISE DE RENDEZ-VOUS





GRUPE 20-20 MAROCAIN  
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE | GMC120-20

Dr Mohamed SAADAQUI

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal ABASSI

**Dr. Mohamed SAADAQUI**  
★ Cardiologue Interventionnel ★  
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie  
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca  
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

Clinique Dar Salam, 728 bd Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tel : 05 22 80 00 00 (10) / Tél : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CA  
& PRISE DE RENDE



## Coronarographie

Patient: Miloud EL OUAFI  
IPP: 5172  
Date Examen: 28/04/2022

Date de naissance: 30/06/1945

Sexe: MASCULIN

Opérateur: Dr MOHAMED SAADAOUI, Dr Amine ELKHADIR  
Correspondant: PROFESSEUR AHMED BENNIS

Indications: *Oppression thoracique*

### STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques : HTA, Diabète (traitement per os).

### TECHNIQUE

Salle: ATLAS.

Scopie: 2.7 min Dose rayon x: 7580 cGy.cm<sup>2</sup>. Air Kerma :967 mGy.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 5 F - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Contraste: Omnipaque. 50 ml

### CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

ArtèreCoronaire Gauche:

- Le tronc commun est de longueur normale, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère circonflexe moyenne.

ArtèreCoronaire Droite: L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite moyenne est le siège d'une sténose intermédiaire d'environ 50%.

Score Syntax: 17

### CONCLUSION

- ✓ Lésions tritronculaires.
- Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- Sténose significative de l'artère circonflexe proximale, englobant l'origine de la première marginale (lésion de bifurcation).
- Lésion intermédiaire de l'artère coronaire droite moyenne.

Indication à un traitement par angioplastie avec mise en place de trois stents actifs.



Clinique Dar Salam, 728 bd Modibo Kite / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tel : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

Site web : www.radin2020.ma

URGENCES CARDIQUES  
& PRISE DE RENDEZ VOUS



## Angioplastie

Patient: Miloud EL OUAFI

Date de naissance: 30/06/1945

Sexe: MASCULIN

IPP: 5172

Date Examen: 29/04/2022

Opérateur: Dr MOHAMED SAADAQOUI, Dr Amine ELKHADIR

Correspondant: PROFESSEUR AHMED BENNIS

Indications: Oppression thoracique

### STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques : HTA, Diabète (traitement per os).

### TECHNIQUE

Scopie: 14.35 min Dose rayon x: 148 cGy.cm<sup>2</sup>. Air Kerma :1931 mGy.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Contraste: Omnipaque. 150 ml

Matériel:

- ORSIRO 3.5 X 30 mm (Biotronik).
- ULTIMASTER 3 X 24 mm (Terumo).
- ULTIMASTER 3 X 28 mm (Terumo).

### CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%), englobant l'origine de la première diagonale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère circonflexe moyenne.
- L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose significative (50-70%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne.

### ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse Guiding 6F Ebu3.5 Launcher est positionnée au niveau du tronc commun de manière sélective et présente un bon support. Un guide BMW 0.014 HYDRO 3CM (SING) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Prédilatation de l'artère interventriculaire antérieure proximale avec un ballon ACCUFORCE 3.50 X 20 mm avec une inflation à 12 ATM durant 10 sec. Persistance d'une empreinte. Implantation d'un stent actif ORSIRO 3.5 X 30 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure proximale avec une inflation à 16 ATM durant 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure proximale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

**URGENCES CARDIO**  
& PRISE DE RENDEZ-VOUS



Elouafi, Mohamed  
ID:  
D-naisse:  
ans.

CHAN 28-Apr-2022 14:00 PIER

Freq. Card.: 71 BPM  
Int PR: 188 ms  
Dur. QR: 77 ms  
QT/QTc: 394/417 ms  
Axes P-R-T: 99 -36 71

**CARDIO RADIO CATH-LAB**  
Instituto de Cardiologia e Angiologia  
Instituto de Cardiologia - Casablanca  
728, Bd. Mohammed V, Casablanca  
T: 05 22 82 16 12  
★ Fax: 05 22 82 16 12 ★

