

CARDIO RADIO CATH-LAB

INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGEILOGIE

112776

DE VIS

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 SAADAQUI
* Cardiologue Interventionnel *
* Institut Modibo Kita - Casablanca *
Tél: 05 22 80 00 00 / Fax: 05 22 82 16 12

Clinique Dar Salam, 20 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



GROUPE 20-20 MAROCAIN | GMC20-20

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal ABASSI

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS



GROUPE 20-20 MAROCAIN
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

IGMC 20-20

Dr Mohamed SAADAOUI

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal ABASSI

Dr. Mohamed SAADAOUI
* 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 Keita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél: 05 22 80 00 00 (1G) / Tél: 05 22 85 14 14 / Fax: 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7): 06 82 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.cm². 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 Kita / 20100 Casablanca

SECRETARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tel : 05 22 80 00 00 (1G) / Tel : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 25 97

www.cardin2020.ma



URGENCES CAR
& PRISE DE RENDEZ

Angioplastie

Patient: Miloud EL OUAFI

Date de naissance: 30/06/1945

Sexe: MASCULIN

IPP: 5172

Date Examen: 29/04/2022

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

Scopie: 14.35 min

Dose rayon x: 148 cGy.cm². 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

SECRETARIAT & 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

CHAN 28-Avr-2022 14:10:08 PIER

EKG date: Mar 06
ID:
Dmiss:
ans.

Freq Card: 71 BPM
Int PR: 188 ms
Dur ORS: 77 ms
OT/OTC: 394/417 ms
Axes p-R-T: 99 -36

CARDIORADIO CATH-LAB
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
Casablanca - Casablanca
728, Bd. Mohamed V 00000
18-05-22 821612★
★Fax 0522 821612★

