

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000026/22

121221

CASABLANCA Le : 01-07-2022

Identification

Nom & Prénom : OMARA AZIZA

C.I.N. : B577548

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : Carcinome papillaire variante vesiculaire lobaire gauche mesurant 2.8 cm partiellement encapsulé.

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.O.	Coef	Total
MEDECINE NUCLEAIRE						
IRATHERAPIE I HOSPITALISATION TTC		1	27000			27 000,00
			Sous Total			27 000,00
			TOTAL PARTIE CLINIQUE			27 000,00
Arrêtée la présente Devise à la somme de : VINGT-SEPT MILLE DIRHAMS			TOTAL GENERAL			27 000,00

NB:

Le Centre International d'Oncologie
 4, Route de Paris Fd des Acllettes
 Casablanca Tél: 0522 77 81 81
 Fax: 0522 59 65 74
 Médecine Nucléaire



Dr. Ghnaimi Tarek
Dr. MAGHNAADI Tayeb

ORDONNANCE

Casablanca, le 16/06/22

طبيب أذن-أنف-حنجرة في أمراض و جراثيم
الأذن والسمع ، الأنف و جيوب الأنف ،
الحنجرة و المخيمزة ، المثلث و المثلثة ،
خروج كثرة المucus و الصدمة فالثدي الماء

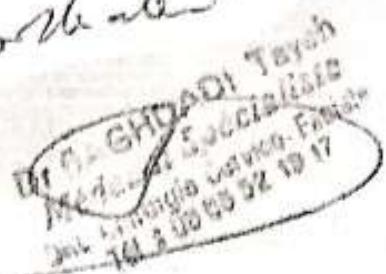
Oto-rhino-laryngologiste
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Chene congre

Poser à l'occasion de la visite
d'ARIA B.Z., âge de 6 mois
présentant une papillite de
la pharynx de 2 mois,
pochette à capsule
un air et éventueller per son
glandibolus

Conseil



● Tel: 06 22 89 93 93

● Urgences: 06 68 52 19 17

● dr.ghnaimi.tarek@hotmail.com

● 25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum Rabil) Oulfa - Casablanca

● شارع HH24، تجذّة مولاي التّهامي، (مدار جورج و شارع أم الريّف)

● حي الالفة - الدار البيضاء

Dr. Latifa BADRE
 Anatomocytopathologiste
 Diplômée de la Faculté de
 Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 25/05/2022
 Date de réponse : 31/05/2022
 Sexe : F
 Age : 60 ans

N° d'examen : 2205110757
 Nom et Prénom : Mme OMARA AZIZA
 Médecin traitant : Dr. BAGHDADI TAYEB

Nature du prélèvement : Pièce de thyroïdectomie totale.

Renseignements cliniques : GMHN avec un nodule polaire inférieur gauche de 28 mm, Tirads 4.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte la pièce de thyroïdectomie totale monobloc, pesant 35 grs, mesurant 5x4x2cm. A la coupe, aspect colloïde avec présence d'un nodule dense, lobaire gauche mal, encapsulé mesurant 2,8 cm de grand axe.

Du point de vue histologique, le nodule lobaire gauche montre une prolifération folliculaire faite de vésicules de taille variable, parfois adossées, avec présence de vésicules de petite taille dépourvues de colloïde et tapissées par un revêtement épithéial cubocylindrique, fait de cellules à cytoplasme modérément éosinophile et à noyau irrégulier, encoché, incisé. Ce nodule est partiellement encapsulé. Le reste du parenchyme montre des vésicules de grande taille, à revêtement cubique ou aplati, sans atypies. Ces vésicules s'organisent en lobules séparés par des travées conjonctivo-vasculaires siègent d'un infiltrat inflammatoire lymphocytaire et histiocytaire. Absence de foyers de nécrose ou d'images d'emboles vasculaires.

La capsule thyroïdiennne est intacte.

CONCLUSION : - **Carcinome papillaire thyroïdien à différenciation vésiculaire, lobaire gauche mesurant 2,8cm partiellement encapsulé.**
 - **Le reste du parenchyme thyroïdien est dystrophique.**
 - **Absence de foyers de nécrose ou d'images d'emboles vasculaires.**
 - **La capsule thyroïdienne est intacte.**

Signé : Dr. L. BADRE





Dr. O. Mami.

Spécialiste en Radiologie
Laureate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Béthune

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Laureate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Béthune

- ✓ L'isthme mesure 4 mm d'épaisseur, il est le siège de quatre lésions micronodulaires ovalaires, bien limitées, isoéchogènes et partiellement kystisées pour certaines, mesurant 3,7 mm, 4,5 mm, 3 mm et 2 mm (**inclassables**).
- ✓ Respect des glandes parotides et sous-maxillaires.
- ✓ Les vaisseaux jugulo-carotidiens sont libres et en place.
- ✓ Absence d'adénomégalie cervicale.

AU TOTAL

Nodule thyroïdien gauche classé EU-TIRADS 4 de 2,8 cm de grand axe nécessitant une confrontation aux données d'une cytoponction.

02 Nodules thyroïdiens droits classés EU-TIRADS 2 et EU-TIRADS 3.

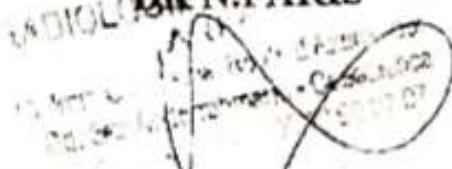
04 Micronodules isthmiques inclassables.

SCORE EU TI-RADS (Thyroid Imagin Reporting And Database System)

Recommandation EU TI-RADS	Score EU TI-RADS	Signification	Risque malignité versus histologie en %
	1	Examen normal	Risque 0-arrêt des échographies
R2	2	bénin	Risque ≈ 0 - Surveillance clinique +/- cytoponction évacuatrice de kyste si compressif
R3	3	Risque faible	Risque 2% à 4% - Surveillance échographique. Cytoponction si >20mm = microbiopsie
R4	4	Risque intermédiaire	Risque 6% à 17% - cytoponction si >15mm
R5	5	Risque élevé	Risque 26% - 87% - cytoponction si >10mm
Adénopathie			Biopsie ou cytoponction obligatoire avec dosage de TG insitu

Confraternellement

DR N. FARIS





Dr. O. Attam

Spécialiste en Radiologie
Faculté de l'Université Hassan II
En Radiologie au CHU Hassan II

Dr. N. Tariq

Spécialiste en Radiologie
Faculté de l'Université Hassan II
En Radiologie au CHU Hassan II

Casablanca, le 12/03/2022

PATIENT

1 Mme. OMARA AZIZA

MEDECIN TRAITANT

DR BAGHDADI TAYEB

EXAMEN(S) REALISE(S)

1 ECOGRAPHIE CERVICALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECOGRAPHIE CERVICALE

La glande thyroïde est normalement vascularisée au doppler

✓ **Le lobe droit mesure :**

53 mm de longueur

13 mm d'épaisseur

18 mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 6.6 ml (normal=4 à 10ml)

Il est le siège de deux lésions nodulaires siégeant et mesurant :

- Lésion nodulaire polaire supérieure ovale, bien limitée, largement kystisée, à contenu échogène minime, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 6,3 x 3,5 mm (EU-TIRADS 2).
- Lésion nodulaire médiolobaire postérieure, ovale, bien limitée, isoéchogène, partiellement kystisée, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 13 x 11,5 mm (EU-TIRADS 3).

✓ **Le lobe gauche mesure :**

43 mm de longueur

19 mm d'épaisseur

17 mm de diamètre transverse.

Soit un volume de 7.5 ml (normal=4 à 10ml)

Il est le siège d'une lésion nodulaire médiolobaire et polaire inférieure ovale, bien limitée, isoéchogène hétérogène partiellement kystisée et contenant quelques plages modérément hypoéchogène et des macrocalcifications, à grand axe parallèle à la peau et mesurant 28 x 17 x 20 mm voire un volume de 4,8 ml (EU-TIRADS 4).

• PET SCAN • IRATHERAPIE • THÉRAPIE AVEC IODE 131 ET DES ISOTOPES RADIACTIFS • SCINTIGRAPHIE CARDIAQUE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • THÉRAPIE IRÉDIOACTIVE
• SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AUTOMATIQUE • SCINTIGRAPHIE RENALE THÉRAPIQUE AUTOMATIQUE • SCINTIGRAPHIE RENALE AUTOMATIQUE • SCINTIGRAPHIE MÉTRIQUATE
• SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE THÉRAPIQUE • SCINTIGRAPHIE À LA IODE • SCINTIGRAPHIE CORPORELLE À L'ODE 131
• FRACTIÖN D'EXÉCUTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTROISCAN • DÉTECTOR D'ISOTOPES RADIACTIFS

Casablanca, le 10/07/2022

A

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 **Mme OMARA AZIZA**.

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 :

La patiente âgée de 60 ans a été opérée le **25/05/2022** pour Thyoïdectomie totale ,
Suite aux nodules thyroïdiens gauches et droit classées respectivement **EU-TIRADS 4** de 2.8 cm de grand axe, et **EU-TIRADS 2 et 3**

Résultat anatomo-pathologique :

- Carcinome papillaire thyroïdien à différenciation vésiculaire , lobaire gauche mesurant 2.8 cm partiellement encapsulé.
- Absence d'images d'emboles vasculaires.
- Pas d'invasion de la capsule thyroïdienne.

Une cure d'Ira thérapie à l'iode 131 dose de 100 mCi est programmée pour la patiente le : **01/08/2022**

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 : 07/007280
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 06 10 83 92 93



440 *植物学报*

ASIA	13.07.1992	13.07.1992
AFRICA		13.07.1992
MEA	13.07.1992	13.07.1992
EUROPE AND MIDDLE EAST	13.07.1992	13.07.1992
AMERICA	13.07.1992	13.07.1992

Volume 17, Number 10, April



W. H. D. H. M. B. 1969

1000000000

68124

A non-ideal measurement

2000 J. POLYMER SCIENCE: PART A

PRACTICAL USES OF THE

N° 8877849	م.م	ن.ع	7/10/1982	ر.ع.الدعاية	091 81 118
			بيان صادر عن	ر.ع.الدعاية	بيان صادر عن
			ر.ع.الدعاية	ر.ع.الدعاية	بيان صادر عن
<p>نسمة MOHAMED بنن MHAMED</p> <p>نسمة RABHA بنن EL MAATI</p> <p>شقيق EL MOUATTAHID BAADI</p> <p>ر.ع. الدعاية لاستغفار</p> <p>بيان صادر عن</p> <p>ر.ع. الدعاية لاستغفار</p> <p>بيان صادر عن</p>					
<p>ر.ع. الدعاية لاستغفار</p> <p>بيان صادر عن</p> <p>ر.ع. الدعاية لاستغفار</p> <p>بيان صادر عن</p>					

IDMAR0PI3L1TB<2B577548<<<<<<
6207177F3111172MAR<<<<<<<<<
0MARA<<AZIZA<<<<<<<<<<<<



RETRAITE

SAADI EL MUSTAPHA

0002275

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000026/22

CASABLANCA Le : 01-07-2022

Identification

Nom & Prénom : OMARA AZIZA
 C.I.N. : B577548

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : Carcinome papillaire variante
 vésiculaire lobaire gauche mesurant 2.8 cm
 partiellement encapsulé.

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.O.	Coef	Total
MEDECINE NUCLEAIRE						
IRATHERAPIE I HOSPITALISATION TTC		1	27000			27 000,00
			Sous Total			27 000,00
			TOTAL PARTIE CLINIQUE			27 000,00
Arrêtée la présente Devise à la somme de : VINGT-SEPT MILLE DIRHAMS			TOTAL GENERAL			27 000,00

NB:

Le Centre International d'Oncologie
 4, Route de Paris Fd des Ailes
 Casablanca Tél : 0522 77 81 81
 Fax : 0522 59 65 74
 Médecine Nucléaire