

127082



المصحة الأوروبية للدار البيضاء
CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA

Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 64B/128 - Echographie & doppler

CEC - Clinique Européenne de Casablanca

D E V I S

Nom patient: EL AZRAK ABDELKRIM

Date prévue: 22/08/2022

Prise en charge: MUPRAS

N°: D2022082200133

Traitements: Quadruple pontage coronaire

Prestations	Commentaire	Tarification	Quantite	Montant
Quadruple pontage coronaire		130,000.00	1	130,000.00
Sous-Total				130,000.00

Arrêté le présent devis à la somme de:

CENT TRENTE MILLE DIRHAMS DIRHAMS

Total devis: 130,000.00 MAD

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
SARL AU
FADOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - ICE 000734/200046
RC 516579 - TP 17-AUG-2022

مصحة المغربي

NIQUE MAGHREB

AI Kadi Iass - Maârif - Casablanca

22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22

COMPTE RENDU D'ANGIOPLASTIE

Casablanca, le

15/08/2022

NOM PRENOM : Mr EL AZRAK ABDELKrim.

CONTEXTE CLINIQUE : SCA avec sous décalage de ST chez un patient diabétique et hypertendu.

- Voie fémorale droite 6 Fr
- MATERIELS : EBU 3.5 6Fr,
- Après intubation sélective du TCG par le cathéter guide, franchissement de la sténose de l'IVA proximale mais échec de franchissement de la sténose très serrée calcifiée et angulée de la lésion de l'IVA moyenne

Conclusion :

Échec de franchissement de la sténose très serrée calcifier et engueuler (lésion type C) malgré utilisation plusieurs guide coronaire.

Dr DAHREDDINE

Ji. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Centre de Cardiologie Anoual
GSM: 05 68 54 75 nc

Dr Amine JIRARI
Chirurgie Cardio-vasculaire

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg
Ancien Assistant des Hôpitaux de Strasbourg
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Strasbourg
Membre du Collège Français de Chirurgie
Thoracique et Cardio-vasculaire

Casablanca le : 19/08/2022

MR EL AZRAK ABDELKRIM

Je soussigné, Dr Amine JIRARI, certifie avoir examiné ce jour **MR EL AZRAK ABDELKRIM âgé de 72 ans**, qui présente des lésions tronculaire sévère.

Il doit bénéficier d'un quadruple pontage coronaire

DR AMINE JIRARI
Dr. Amine JIRARI
Chirurgie Cardio-vasculaire
Angle Bd d'Anfa et Clos de Provence
Anfa - Casablanca - Maroc
Téléphone : +212 522 220 897
Mobile : +212 661 324 540
Email : aminejirari@yahoo.fr

SUR RENDEZ-VOUS

75, Angle Bd d' Anfa, et rue Clos de provence, appt. C6, 6^e étage - 20 000 - Casablanca
Tél : +212 522 220 897 • Mobile : +212 661 324 540
Email : aminejirari@yahoo.fr

ABDELKrim EL AZRAK, 01/01/1950

- **Opérateurs:** Pr Mohamed ZOUBIDI
- **Indications:** Syndrome coronaire aigu

CLINIQUE

Facteurs de risques : Diabète (insuline).

Statut Clinique: Angor crescendo.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite - 5 French avec compression manuelle.

Produit de contraste utilisé: OMNIPACQUE. : 50 mL

Matériel utilisé:

- GUIDE 0.35/150 (Autre) N° 37246.
- CATHETER INFINITI JR 4.0 F5 (Cordis) N° 18035901.
- INTRODUCTEUR 5F CORDIS (Autre) N° 18084523.
- KIT PACK ANGIOKIMAL REV 1 (Autre) N° 21M0357.
- SONDE JL4 5F (Autre) N° 18051707.

DOSIMETRIE

Temps de scopie : 0,8 mn, **Dose Totale :** 3273,8 $\mu\text{Gy.m}^2$.

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: Le tronc commun est le siège d'une lésion non significative inférieure à 50% courte inférieur mm, peu calcifiée, irrégulière et de type B1. Le diamètre de référence est de 3.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

IVA: L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de plus de 2 de long, très calcifiée, excentrée, très irrégulière et de type C, englobant l'origine de la première diagonale. Lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Le diamètre de référence est de 3 mm niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

Circonflexe: L'artère circonflexe proximale présente une sténose significative (50-70%) très calcifiée et de B1. Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le lit d'aval est pathologique. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). L'artère circonflexe moyenne présente une sténose significative (50-70%) de 10 à 20 mm

102,103 Boulevard Anoual Casablanca-Maroc-1Tél:+212522641400-Fax:+212522860897
Email:info@cliniqueinternationale.com-contact@internationalclinic.ma / Patente:37987845-IF:40432045
ICE 001642725000063

Med' 0661-093525
El Azzek.



INTERNATIONAL clinic

long, très calcifiée, excentrée, très irrégulière et de type B2. Le diamètre de référence est de 2.5 mm à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite proximale présente une occlusion ancienne de plus de 20 mm de long, massivement calcifiée (bourgeon calcaire), très irrégulière et de type C. Il existe une discrète reprise par collatéralité au niveau des branches de cette artère (Rentrop grade 1). Il n'existe pas de flux antérograde (TIMI 0).

CONCLUSION

Lésions tritronculaires sévères.

Réseau coronaire très calcifié.

