



CLINIQUE  
LE LITTORAL

138093

مصحة الساحل المختصة

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D . CURIOTHERAPIE . MEDECINE NUCLEAIRE . ONCOLOGIE MEDICALE  
ONCOHEMATOLOGIE . GREFFE DE MOELLE . RADIOLOGIE - CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE . CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE  
SOINS INTENSIFS - REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR . SOINS PALLIATIFS  
RADIOFRÉQUENCE . DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

**MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL**

.....  
.....

**Mon Cher confrère,**

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant M. Hajji Mohamed

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.  
Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives utiles  
pour une prise en charge  
Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements cliniques :

LNH Nanteau

Traitements proposés :

Chimiothérapie cf note ci-joint

et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le

Dr .O. HAJJI

PR .R.SAMLALI

Dr. Jalil BENNANI  
SPECIASTE EN HEMATOLOGIE  
35607154 - C.P. 110000129100 CASABLANCA  
Avenue Mohammed V, 106, boulevard du 20 Mai  
Tél : (+212) 520 66 60 00 / 01/92 - Fax : (+212) 522 79 71 16 / (+212) 522 79 84 13

R.C. 92755 - I.F. 0108696 - C.N.S.S. 6016069 - PATENTE 35607154 - C.P. 110000129100 CASABLANCA  
Salaj 3, Bd la Grande Ceinture , Ain Diab . CASA-ANFA . Tél : (+212) 520 66 60 00 / 01/92 - Fax : (+212) 522 79 71 16 / (+212) 522 79 84 13  
Email : cliniquelelittoral@menara.ma

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS  
 Casablanca Le : 21/11/2022

## Devis N° 246402/22

Page

1/1

### A. Identification

N° Dossier : C2J2610969

N° Identifiant : 22103160/2

**Nom & Prénom : FADIL MOHAMED**

C.I.N. : B529569

Adresse :

### B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

### C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitement : Chimiotherapie ambulatoire

### D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
<b>SEJOUR</b>					
2	Chimiothérapie	1.000,00			2.000,00
		Total Rubrique :			2.000,00
<b>PHARMACIE</b>					
1	Pharmacie				25.493,40
		Total Rubrique :			25.493,40
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					
		<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>27.493,40</b>

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Vingt sept mille quatre cent quatre-vingt treize Dirhams et quarante Cts

Cachet et signature

**Clinique d'Oncologie Le Littoral**  
 Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
 Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94  
 C71

0

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc, Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral  
 ☎ (+212) 5 20 66 68 90/91/92 • ☎ (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @ contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma

R.C. 92755 - I.F. 01086961 • C.N.S.S. 6016069 • PATENTE 35607154 • ICE 001527293000020 • C.B: 190780212115956082001541 BQ. Populaire ELHANA CASABLANCA

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •  
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •  
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •  
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 21/11/2022

## Détails du Devis N° 246402/22

Page

1/1

### A. Identification

N° Dossier : 0969

N° Identifiant : 22103160/22

**Nom & Prénom : FADIL MOHAMED**

C.I.N. : B529569

Adresse :

Traitement : Chimiotherapie ambulatoire

Qté	Unité	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-----	-------	-------------	---------	------	------	---------

PHARMACIE						
1	Zelva 500mg		9.552,00		1	9.552,00
2	Zelva 100mg (2)		1.960,50		1	3.921,00
2	Methylpred isio 40mg		13,70		1	27,40
6	Bemunat 100mg (1)		802,00		1	4.812,00
2	Ondansetron gt (05)		80,00		1	160,00
7	Neupogen 48 mu injecta (01)		1.003,00		1	7.021,00
					Total Rubrique	25.493,40

**TOTAL DETAILS PRESTATIONS** 25.493,40

<b>TOTAL :</b>	25.493,40
----------------	-----------

**Clinique d'Oncologie Le Littoral**  
 Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
 Casab - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92  
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94  
 C71



Casablanca, le 05/09/2022

**PATIENT** : FADIL MOHAMED  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. BENNANI JALIL  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : SCANNER CERVICO-THORACO-ABDOMINO-PELVIAN

### TECHNIQUE

Exploration scanographique réalisée en acquisition volumique multi-barette après injection de contraste.

### RESULTAT

#### A l'étage cervico-thoracique

Pas d'adénopathies latéro-cervicales de taille significative. On signale quelques ganglions latéro-cervicaux bilatéraux dont le plus volumineux à gauche mesure 7x5 mm.

Respect de la filière aéro-digestive.

Aération normale des sinus de la face.

Pas de lésion osseuse.

Pas d'adénopathies axillaires ou médiastino-hiliaires.

Pas d'épanchement pleural ou péricardique.

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse à caractère évolutif.

Quelques bulles d'emphysème rares.

#### A l'étage abdomino-pelvien

Le foie est homogène de taille normale sans lésion.

A noter un micro-kyste du dôme hépatique mesuré à 4 mm.

Perméabilité de la veine porte et ses branches de division.

Splénomégalie homogène mesurée à 20 cm de grand axe. Cette dernière exerce un effet de masse sur l'estomac, sur la queue du pancréas et sur le rein gauche.

Hypertrophie vasculaire au niveau du hile splénique.

Pas d'adénopathies lombo-aortiques ou coelio-mésentériques.

Pas d'ascite.

Pelvis sans anomalie.

### CONCLUSION

Splénomégalie homogène mesurée à 20 cm de grand axe sans autre anomalie associée.

Effet de masse par la rate hypertrophiée sur l'estomac, la queue du pancréas et surtout sur le rein gauche.

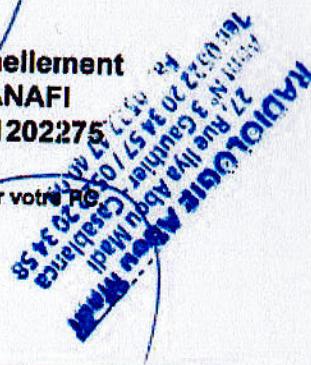
Confraternellement  
DR. HANAFI  
INPE: 091202275

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,  
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK470463

Mot de Passe : AK224618



# RAPPORT MEDICAL

Casablanca, le : 19.11.2022



## Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique  
DES en Cancérologie  
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet – Bruxelles  
Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave Roussy – Villejuif  
Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et Hôtel Dieu - Paris

Adresse : CENTRE ABDELMOUNEN  
Angle Bd Abdelloumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc

Tel : +212 (0) 522 864 666  
+212 (0) 696 626 504  
Fax : +212 (0) 522 865 938  
Email : [j.bennani@gmail.com](mailto:j.bennani@gmail.com)

M. Mohamed FADIL

DDN : 14.10.1956 Age : 66ans

Profession : retraité (RAM)

Statut marital : MARIE Nombre d'enfants : 2

Mutuelle : MUPRAS

Date de première consultation : 23/08/2022

GSM : 0604331303

CIN : B529569

**Motif de consultation : leucose chronique...**

**Habitudes toxiques :**

Contacts avec produits chimiques : non

Consommation de plantes médicinales : non

ALCOOL : ancien sevré

TABAC : 1 - 1,5p/j pendant 20 années Sevré en : 1997

**Allergies connues : non**

**Allergie Pénicilline : non**

**Antécédents Personnels :**

Diabétique

Vacciné COVID x3

Pas de maladie COVID

**Traitements actuels :** Glucophage Amarel (Pentasa Flagyl Ciprofloxacin

Inexium 40

**Histoire de la maladie :** Depuis mai 2021, diarrhée glaireuse...

biologie : hyperleucocytose lymphocytaire et splénomégalie...

Immunophénotypage lymphocytaire 19.05.2021 : Mise en évidence d'une population lymphoïde B monotypique CD19+, CD5-, CD23-, CD43-, FMC7+, CD79b+, CD20+ (forte intensité), exprimant une chaîne légère lambda d'intensité modérée.

Le score de Matutes de 0/5 ne plaide pas en faveur d'une LLC et doit faire discuter la phase circulante d'un LNH B.

Ces aspects sont également à interpréter en fonction du contexte clinique (splénomégalie isolée ?) et pourraient être complétés par une étude cytogénétique à la recherche d'anomalies évocatrices.

Biopsie ostéomédullaire 04.06.2021 : infiltration par un LNH B à petites cellules difficile à classer CD5- CD23+/- avec une positivité hétérogène de la cycline D1 faisant discuter un LNH du manteau malgré la négativité du CD5. La leucémie à tricholeucocytes peut aussi être discutée devant la cycline D1+ et la fibrose réticulinique.

Actuellement : 10/08/2022 : Hb 8,3 VGM 81 GB 148700 PNN 4900  
Lymphocytes 141787 plaquettes 70000  
Electrophorèse de l'hémoglobine normale  
Electrophorèse des protéines sériques normale GG 9,7g/l  
Ferritine 34 HBA1C 6,1% bilan hépatique normal  
TSH normale  
AgHBS négatif HCV négatif  
Sérologie HP négative

Plantes du jour : asthénie anorexie dyspnée d'effort diminution de plus de 80% de ses activités habituelles...

Symptomatologie B : Perte de poids non chiffrée Sueurs nocturnes Prurit Fièvre

Points d'appels infectieux récents ou évolutifs : aucun signe

Echographie AP : Splénomégalie

Fibroscopie : Gastropathie congestive bulboduodénite

Coloscopie : Rectosigmoidite exulcérée et hémorragique

#### **Examen clinique :**

T° : 36,5°C TA : 136/83cm Hg Pouls : 109 b/min Saturation au doigt : 98 %  
Poids : 80Kg Taille : 170cm SC : 1,94 m<sup>2</sup>

État général : correct OMS : 1 Conjonctives : normo-colorées

Examen ORL : Bouche et Langue propres - Pas d'adénopathies

Examen Cardiaque : B1 et B2 bien perçus pas de souffle

Examen Pulmonaire : Murmure vésiculaire bien perçu, absence de râles

Examen Abdominopelvien : souple, péristaltisme positif, pléthorique, sans masse palpable dans les limites de l'examen sauf SPM 4TD SRCG

Examen des aires ganglionnaires : libres

Œdèmes des membres inférieurs : -/-

Signe de thrombose des veines profondes des membres inférieurs : -/-

Examen neurologique : pas de méningisme pas de syndrome cérébelleux pas de trouble sensitif ou moteur pas de signe de localisation

Examen Ostéoarticulaire : sans particularité

#### **Examens complémentaires et dispositions :**

Bilan biologique en date du 5 septembre 2022 :

globule blanc 177000 PNN 6900 lymphocyte 167000 monocytes 2300 hémoglobine 9,10 plaquettes quatre-vingt-dix-huit 1000 réticulocyte 91000

vitesse de sédimentation 48

TP 77% TC à 24 secondes pour un témoin à 25 fibrinogène 2,20 g par litre

vitamine B 9 et vitamine B 12 normales ferritine 35

test coombs direct négatif haptoglobine normal  
ionogramme normal  
bilan rénal normal  
bilan hépatique normal LDH 278  
TSH normal sérologie hépatite B hépatite C et HIV négative  
bêta 2 micro globuline 5,39 mg par litre

Scanner cervico-thoraciques et abdomino-pelvien 05.09.2022 :  
splénomégalie homogène à 20 cm sans autre anomalie effet de masse  
de la rate hypertrophiée sur l'estomac la queue du pancréas et surtout  
le rein gauche.

Bilan biologique réalisé le 20 10 2022 : hémoglobine 8,5 volume  
globulaire moyen 80 globule blanc 146000 lymphocyte 139400  
neutrophile 4828 monocyte 1755 plaquettes 84000 réticulocyte 80000  
VS 29 CRP 13 pro calcitonine négative  
TP 86% TC k 31,8 secondes pour un témoin à 35 fibrinogène 3,20 g/l  
créatinine normal acide urique 63  
ionogramme normal  
bilan hépatique normal (cytolysé et cholostase)  
LDH 254

échographie cardiaque 19.10.2022 : fraction d'éjection ventriculaire  
gauche en 65% avec hypertrophie ventriculaire gauche pas de  
valvulopathie significative pas d'épanchement péricardique ; trouble de  
la relaxation du ventricule gauche.

Complément cytogénétique : L'hybridation in situ fluorescente réaliser à  
l'aide de la sonde IGH/CCND1 montre une fusion dans 100% des cellules  
des noyaux analysés équivalent moléculaire de la translocation (11 ;14)  
(q13 ;q32). **Témoin du LNH du manteau.**

**Au total : patient de 66ans diabétique qui présente un Lymphome du  
manteau de stade IV médullaire qui nécessite un traitement par  
Mabthera Bendamustine.**

La mise en place 'une chambre implantable avant traitement est  
nécessaire.



