



INTERNATIONAL
clinic

125139

ANGIOPLASTIE
EXAMEN N° 677, 05/08/2022

ABDELKRIM EL AZRAK, 01/01/1950

- Opérateurs: Pr Mohamed ZOUBIDI, Pr ANASS ASSAIDI
- Indications: Syndrome coronaire aigu

CLINIQUE

Facteurs de risques : Diabète (insuline).

Statut Clinique: Angor crescendo.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite - 6 French.

Produit de contraste utilisé: OMNIPAQUE : 100 mL

Matériel utilisé:

- GUIDE 0.35/150 (Autre) N° 37246.
- PT2 0.014 185cm MODERATE (Boston Scientific) N° 28265528.
- PT2 0.014 185cm MODERATE (Boston Scientific) N° 28265528.
- Emerge 1.5mm Monorail Balloon Catheter 20/1.5mm (Boston Scientific) N° 22710741.
- Emerge Monorail Balloon Catheter 20/2.50mm (Boston Scientific) N° 27192465.
- INTRODUCTEUR AVANTIS 6F (Autre) N° 18052848.
- CATHE GUIDE XB 3.5 6F (Cordis) N° 18070905.
- PACK ANGIO LOHMANN (Autre) N° 2210680002.

DOSIMETRIE

Temps de scopie : 11,2 mn, Dose Totale : 5756,1 cGy.cm².

CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%) de plus de 20 mm de long, très calcifiée, excentrée, très irrégulière et de type C, englobant l'origine de la première diagonale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

ANGIOPLASTIE CORONAIRE

102,103BoulevardAnoualCasablanca-Maroc-1Tél:+212522641400-Fax:+212522860897

Email:info@cliniqueinternationale.com-contact@internationalclinic.ma / Patente:37987845-IF:40432045

ICE 001642725000063

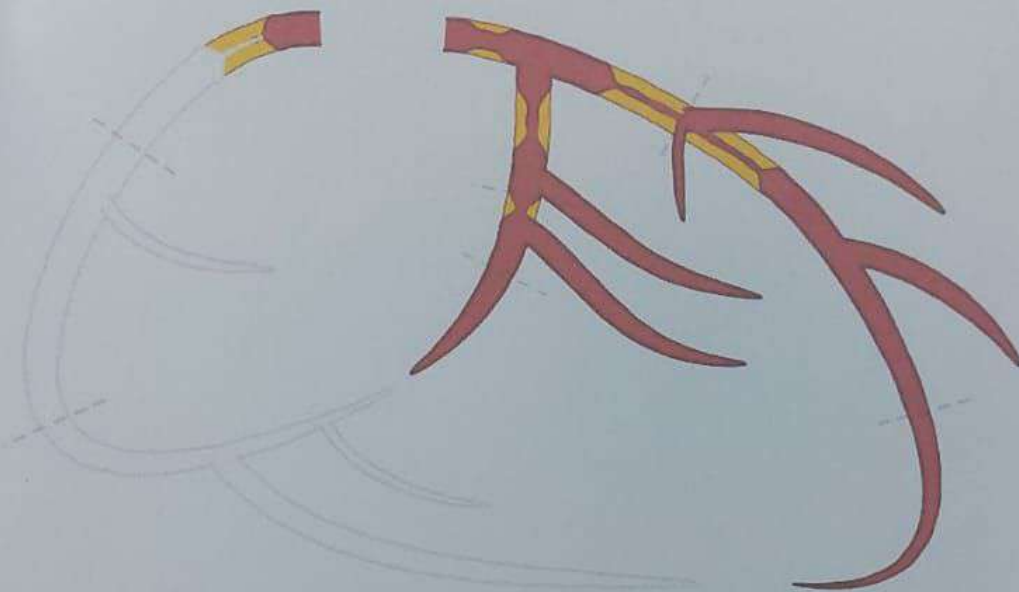
clinique internationale
pato-gastro-entérologie
et proctologie
angle Bd. Abdelmoumen et
Rachati Im. 3 Egt. 2 - Casa
70

+212 522 86 08 97
ITP: 34754299 - IF



INTERNATIONAL clinic

Mise en place d'un ballon Emerge 1.5mm Monorail Balloon Catheter 20/1.5mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure proximale afin de dilater la lésion. Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%). Le flux coronaire est normal (TIMI 3).



CONCLUSION

Angioplastie au ballon de l'IVA avec une lésion qui paraît très calcifiée.

Décision de ne pas prédilater par un ballon de taille plus grand car forte probabilité d'impossibilité de franchissement de la lésion par le stent.

>>> PONTAGE



102, 103 Boulevard Anoual Casablanca - Maroc - Tél: +212 522 64 14 00 - Fax: +212 522 86 08 97
Email: info@cliniqueinternationale.com / contact@internationalclinic.ma / Patente: 37987845 - IF: 40432045
ICE 001642725000063

Proctologue
Mohamed Zouhri
2 - Casp