



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: OMNIPAQ. : 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 ANGGIO LOHMANN (Autre) N° 2210680002.

#### DOSIMETRIE

Temps de scolie : 11,2 mn, Dose Totale : 5756,1 cGy.cm<sup>2</sup>.

#### 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 CORONAIRES

102, 103 Boulevard Anoual Casablanca - Maroc - Tél: +212 522 641400 - Fax: +212 522 860897

Email: [info@cliniqueinternationale.com](mailto:info@cliniqueinternationale.com) - [contact@internationalclinic.ma](mailto:contact@internationalclinic.ma) / Patente: 37987845 - IF: 40432045

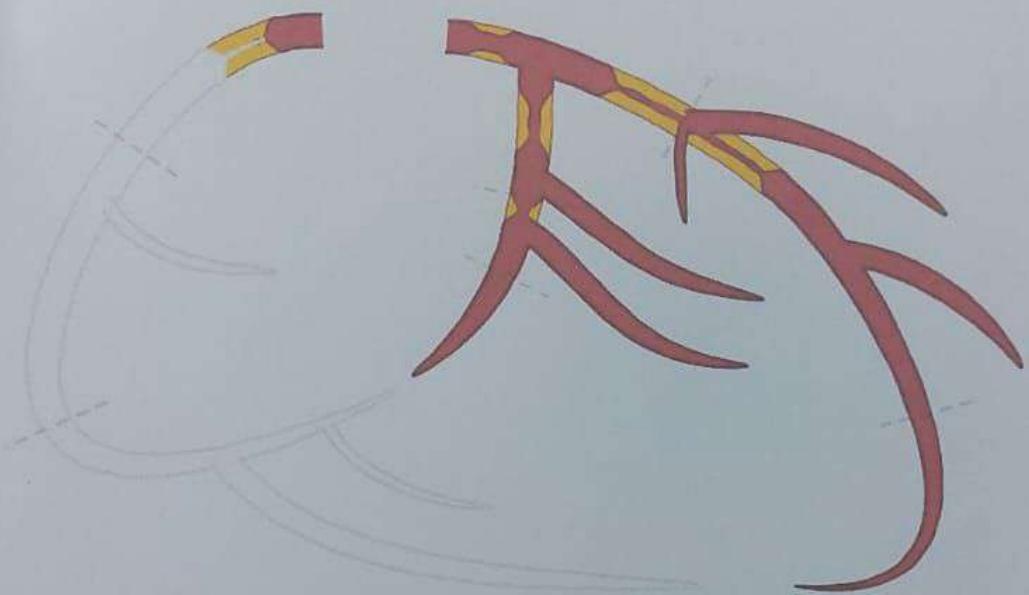
ICE 001642725000063

Centre International  
d'Urologie, Gynécologie  
et Gastro-entérologie  
et Proctologie  
Angle Bd. Abdelmoumen et  
Rachidi, 100, 3 Etg. 2 - Casablanca

+212 522 86 08 97  
ITP: 34754299 - IF



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 grande 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 0897  
Email: [info@cliniqueinternationale.com](mailto:info@cliniqueinternationale.com) - [contact@internationalclinic.ma](mailto:contact@internationalclinic.ma) / Patente: 37987845-IF: 40432045  
ICE 001642725000063