

CARDIO RADIO CATH-LAB

INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGEILOGIE

DEVIS

Date 26/12/2022
N° :221226083015AM

Nom patient : **HADINE AHMED**

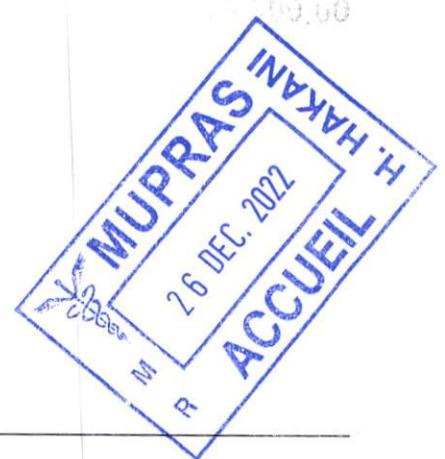
Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **CORO + DILATATION CORONAIRES**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
DILATATION CORONAIRES+3STENTS ACTIFS CORONAROGRAPHIE	1		69 500,00	69 500,00
	1		6 000,00	6 000,00
Sous-Total			75 500,00	

Arrêté le présent devis à la somme de :
SOIXANTE-QUINZE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total devis 75 500,00



Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
استكشافات القلب والأوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le 24.12.2022.

Diagnostic

M^r HASSINE Ahmed âgé de 71 ans suivi pour
cardiopathie ischémique avec Angioplastie TAVI moy
en Janvier 2019, + Diabète type 2 sur PDO, HTA, et
qui présente un tachycardie nocturne + Angoisse d'échec
angineux.

d'ECG à jrs, eRR 50-63bpm, on note T₃ à V₁ à V₆ sur
except QS en V₁ V₂, son développement T₄ à DI sur
échocar a jrs : cardiopathie ischémique avec Atteinte apicale
apicalobélique, septal apical, infarctus et Hypocontrac-
tions septale, antérieure latérale, mais bilatéale prédominante
et antérieure (à l'âge), Myofibroblastes du ventricule
gauche (FEVG < 25%).

⇒ Rôle coronariographie urgente + geste de
consolidation si nécessaire

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

Dr. Ilham EL JAOUI
58 Rue Moussa Ibn Noussair
Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28

Coronarographie et Angioplastie

Patient: AHMED HADINE

IPP: 1028

Date Examen: 24/12/2022

Opérateur: Dr MOHAMED SAADAoui

Correspondant: Dr MOHAMED SAADAoui

Dr Ilham EL JAOUI

Date de naissance: 19/12/1950

Sexe: MASCULIN

Indications: INFARCTUS ANTERIEUR

STATUT CLINIQUE

- **Facteurs de risques :** HTA, Diabète (traitement per os).

TECHNIQUE

Salle: ATLAS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Contraste: Omnipaque. 150 ml

Matériel:

- ORSIRO 3.5 X 13 mm (Biotronik).
- ORSIRO 4 X 9 mm (Biotronik).
- ORSIRO 3.5 X 40 mm (Biotronik).

CORONAROGRAPHIE

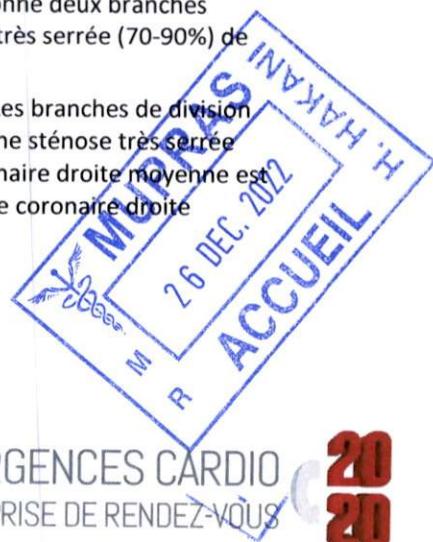
Dominance: Dominance droite.

ArtèreCoronaire Gauche:

- Le tronc commun est de longueur normale. Le tronc commun présente une sténose très serrée (70-90%), englobant l'origine de l'artère circonflexe proximale. Cette lésion s'étend jusqu'à le tronc commun.
- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose très serrée (70-90%). L'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'angioplastie. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est pathologique. L'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de resténose du site d'implantation du stent actif. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe moyenne présente une sténose très serrée (70-90%) de type B1, englobant l'origine de la seconde marginale.

ArtèreCoronaire Droite: L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. Les branches de division de l'artère coronaire droite sont grêles. L'artère coronaire droite proximale présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne. L'artère coronaire droite moyenne est le siège d'une sténose intermédiaire d'environ 50%. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne.

Score Syntax: 24



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

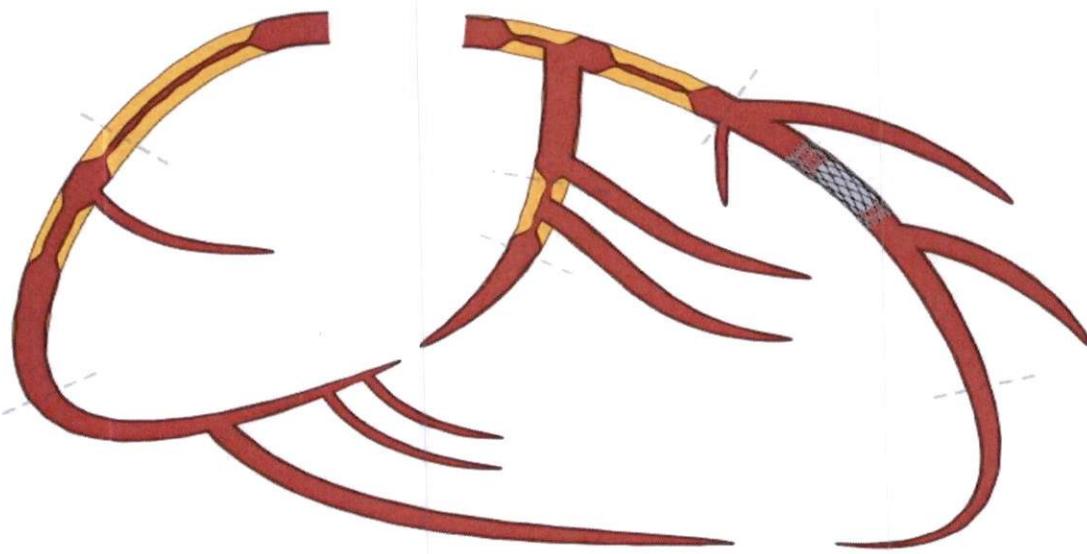
SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma





ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse LAUNCHER JR 4.0 6F 110 cm est positionnée au niveau de l'artère coronaire droite proximale de manière sélective et présente un bon support. Un guide BMW 0.014 HYDRO 3CM (SING) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère coronaire droite proximale par voie antérograde sous-intimal ("fausse lumière"). Mise en place d'un stent actif ORSIRO 3.5 X 40 mm au niveau de l'artère coronaire droite proximale. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite proximale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

La sonde porteuse LAUNCHER XB3.5 6F 100 cm est positionnée au niveau du tronc commun de manière sélective et présente un bon support. Un guide BMW 0.014 HYDRO 3CM (SING) franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère interventriculaire antérieure proximale par voie antérograde sous-intimal ("fausse lumière"). Mise en place d'un stent actif ORSIRO 3.5 X 13 mm au niveau du tronc commun. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 16 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Mise en place d'un stent actif ORSIRO 4 X 9 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 16 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, le tronc commun est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure proximale est indemne de lésion significative. Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



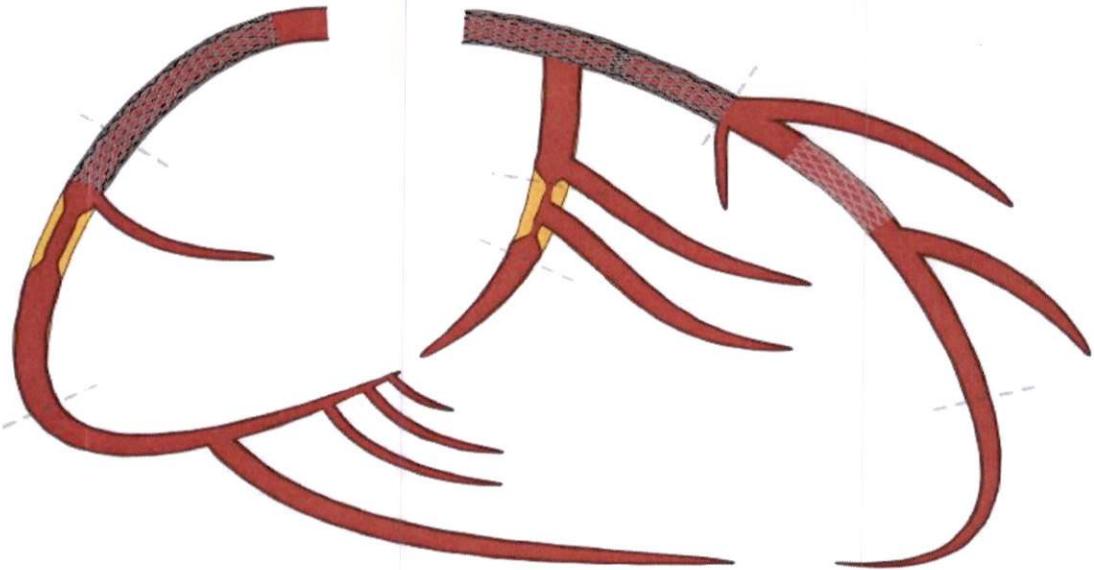
Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma



CONCLUSION

- ✓ Coro :
 - Lésions tritronculaires.
 - Sténose significative du tronc commun, englobant l'origine de l'artère circonflexe proximale (lésion de bifurcation).
 - Sténose significative de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'angioplastie. Absence de resténose de l'artère interventriculaire antérieure moyenne au niveau du site d'implantation du stent actif.
 - Sténose significative de l'artère circonflexe moyenne, englobant l'origine de la seconde marginale (lésion de bifurcation).
 - Sténose significative de l'artère coronaire droite proximale. Lésion intermédiaire de l'artère coronaire droite moyenne.
- ✓ Angioplastie :
 - Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite proximale. Implantation d'un stent actif.
 - Succès d'angioplastie du tronc commun. Implantation d'un stent actif.
 - Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Implantation d'un stent actif.

Dr. Mohamed SAADAOUI
* Cardiologue Interventionnel *
Institut de Cardiologie et d'Angiologie
728, Bd. Modibo Kita Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 Fax: 05 22 82 16 12

GROUPE 20-20 MAROCAIN | GMCI20-20
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Dr Mohamed SAADAOUI

Dr Amine El KHADIR

Dr Nihal ABASSI

Dr Kaoutar CHBINI



Clinique Dar Salam, 728 bd Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS

20
20

ID:
D-naiss:
ans,

HADINE
Ahmed

1-Jan-2011 0:01:57

Fréq.Card: 60 BPM
Int PR: 165 ms
Dur.QRS: 80 ms
DT/QTC: 411/411 ms
Axes P-R-T: 42 -9 60

CARDIOPATH-LAB
Institut cardiologique d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél : 0522.80.00.00
Fax : 0522.80.00.00

RYTHME SINUSAL
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DU SEGMENT ST ET DE L'ONDE T
ECG SUBNORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION
INTERPRETATION BASEE PAR DEFAUT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNEE

Non confirmé

MUPRAS M
ACCUEIL H.
26 DEC. 2022

