

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000065/23

147324

CASABLANCA Le : 31-01-2023

## Identification

Nom & Prénom : DIABE DRISS  
C.I.N. : B387387

Organisme : MUPRAS  
Diagnostic :

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>MEDICAMENTS</b>						
METHYLPREDNISOLONE 40MG INJECTA		6	14			84,00
ONDANSETRON 8MG/4ML 1AMP		3	80			240,00
ACUCARB 150 MG		3	271			813,00
PACLITAXEL COOPER 100 mg		3	839			2 517,00
PACLITAXEL COOPER 30 mg		3	300			900,00
ARANESP 150 MG (04)		1	9230			9 230,00
<b>Sous Total</b>						<b>13 784,00</b>
<b>INTERVENTION</b>						
CHIMIOTHERAPIE		3	1000			3 000,00
<b>Sous Total</b>						<b>3 000,00</b>
<b>TOTAL PARTIE CLINIQUE</b>						<b>16 784,00</b>
Arrêtée le présente Devis à la somme de : <b>SEIZE MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DIRHAMS</b>						<b>TOTAL GENERAL 16 784,00</b>

NB:

Centre International  
d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des  
Alouettes - Casablanca  
Tél : 0522 778 181 **Z**

Pour son 01/02/2023

Monsieur le Médecin CONSEIL  
MUPRAS  
CASA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements  
Cliniques concernant:

Mr/Mme DIABE DRISS

Ayant le droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le  
conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives  
pour une prise en charge

CHIMIOOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE PAROTIDIENNE

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des  
Evaluations et de l'évolution de la malade

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations  
les meilleures

31/01/2023

**Dr. Naoufal MAMOU**  
Oncologue et Radiothérapeute  
Centre International  
d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 0522 778 181

Centre International  
d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des  
Alouettes - Casablanca  
Tél : 0522 778 181

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : [info.ciocasablanca.ma](mailto:info.ciocasablanca.ma)

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063

## PROTOCOLE DE LA CHIMIOTHÉRAPIE

*Mon Cher Confrère,*

*Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, les renseignements cliniques concernant*

Mr/MmE DIABE DRISS

INDICATION DE PATHOLOGIE : NEOPLASIE PAROTIDIENNE

**PROTOCOLE :**

- METHYLPREDNISOLONE 40MG\*6 EN J1-8-15
- ONDASETRON 8MG\*3 EN J1-8-15
- ACUCARB 150MG\*3 EN J1-8-15
- PACLITAXEL 100MG\*3 EN J1-8-15
- PACLITAXEL 30MG\*3 EN J1-8-15
- ARANESP 150MG\*3 EN J1-8-15

31/01/2023

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue et Radiothérapeute  
Centre International  
d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél: 0522 778 181

Centre International  
d'Oncologie de Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des  
Alouettes - Casablanca  
Tél: 0522 778 181

4. route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca

Tél : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74

E-mail : [info.ciocasablanca.ma](mailto:info.ciocasablanca.ma)

RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434

CNSS : 1130764 - ICE : 00196678000063



• PET SCAN • RADIOTHERAPIE • THERAPE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • LYMPHOSCIANTIGRAPHIE  
• SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc • SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE  
• SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG • SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131  
• FRACTION D'INJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTREOSCAN • DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 18/01/2023

Nom et Prénom	M. DIAB DRISS
DDN	01/01/1944
Référence	8460180123
Médecin Traitant	Dr. MAMOU NAOUFAL

### TEP-TDM AU <sup>18</sup>F-FDG

**Contexte clinique :** Bilan d'évaluation d'une néoplasie parotidienne droite avec atteinte ganglionnaire médiastinale et nodule pulmonaire. Ayant reçu une ARC.

**Technique :**

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « Biograph Horizon » mise en marche en Avril 2019. Acquisition d'un balayage corps entier 60 minutes après injection intraveineuse d'une activité de 250 MBq de <sup>18</sup>F-FDG couplé à un scanner pour correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 80 Kg

Glycémie à jeûn : 1.05 g/l

DLP : 832 mGy.cm

CTDI : 7.60 mGy

**Résultats :** Comparativement au PET-Scan du 26/09/2022, l'examen de ce jour met en évidence :

**A l'étage crânio-cervical :**

Absence d'hypermétabolisme ou d'hypométabolisme suspect au niveau du parenchyme cérébral. L'IRM encéphalique est l'examen de référence dans l'exploration de cet étage.

**Régression morpho-métabolique partielle de la masse expansive parotidienne droite ulcérée, SUV max actuel à 23,3 (soit ΔSUV max -50%) et de volume métabolique actuel VTM<sub>30%</sub> à 16,8 cm<sup>3</sup> (soit ΔVTM -60%).**

Régression morphologique des ganglions infracentimétriques cervicaux bilatéraux sans activité métabolique significative (jugulaires, sous mentonniers, sous maxillaires, spinaux et occipitaux). Régression de l'activité métabolique amygdalienne gauche rattachée précédemment à une origine inflammatoire.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau du parenchyme thyroïdien.

**A l'étage thoracique :**

**Régression métabolique partielle des deux nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits :**

- Apical mesurant 7mm Vs 10mm (SUV max à 1,6 Vs 4,8 soit ΔSUV max -66%).
- Le second de siège dorsal, mesurant 13mm Vs 14mm (SUV max à 2,3 Vs 4,5 soit ΔSUV max -48%).

Apparition d'un foyer interstitiel sous pleural du même lobe d'allure inflammatoire.

Apparition d'une infiltration alvéolo-interstitielle systématisée intéressant l'ensemble du lobe inférieur gauche d'hypermétabolisme intense plus marqué en postérieur compatible avec une origine inflammatoire/ infectieuse, à corrélér aux données cliniques et biologiques.

**Régression métabolique des foyers ganglionnaires infracentimétriques para-trachéaux droits (SUV max à 2,6 Vs 4,9).**

**Intensification de l'atteinte ganglionnaire sous carénaire SUV max à 20,1 Vs 11,3 (soit ΔSUV max +70%).**

**A l'étage abdomino-pelvien :**

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des parenchymes hépatique (SUV max à 3,7), splénique et pancréatique.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires abdominales et pelviennes.

Aspect stable du renforcement métabolique surrénalien bilatéral sans anomalie morphologique associée, rattaché à une origine hyperfonctionnelle.

**Sur le plan ostéo-médullaire :**

Absence d'apparition d'hypermétabolisme ostéo-médullaire suspect au niveau de l'ensemble du squelette.

**Conclusion :** Comparativement au PET-Scan du 26/09/2022, l'examen de ce jour met en évidence :

Régression morpho-métabolique partielle de la masse parotidienne droite (SUV max à 23,3 soit  $\Delta$ SUV-50%/  $\Delta$ VTM -60%).

Régression métabolique des deux nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits (SUVmax à 2,3 soit  $\Delta$ SUV max -48%).

Régression métabolique des foyers ganglionnaires infracentimétriques para-trachéaux droits avec intensification de l'atteinte sous carénaire (SUV max à 20,1/ $\Delta$ SUV max +70%).

Absence d'autre foyer hypermétabolique suspect sur le reste du volume exploré.

Apparition d'une infiltration alvéolo-interstitielle hypermétabolique systématisée du lobe inférieur gauche compatible avec une origine infectieuse, à contrôler après traitement d'épreuve.

Merci pour votre confiance  
Médecin de garde  
Le Centre Médical d'Alouada  
4, Route de l'Alouada - Alouada  
Casablanca - Tél: 0521 17 81 81  
Fax: 0521 99 66 34  
Médecine Nucléaire