



## COMpte RENDU D'HOSPITALISATION

AGADIR LE. 28-10-2022

LE DOCTEUR.

NOM&amp;PRÉNOM. ASSEBANG MOHAMED DATE DE NAISSANCE. 18/11/1933

DATE D'ENTRÉE. 17/08/2022 DATE DE SORTIE. 20/08/2022

TYPE D'ADMISSION MÉDICAL CHIRURGICALE HÔPITAL DE JOUR SERVICE D'HOSPITALISATION MÉDECINE SOINS INTENSIFS RÉANIMATION 

MOTIF D'HOSPITALISATION.

Deteresse respiratoire / Syndrome coronarien aigüe

ANTECEDENTS &amp; FACTEURS DE RISQUE.

DNID

HTA

Dyslipidémie

L'EXAMEN À L'ADMISSION TA = 130/80 mmHg fc = 132 bpm SpO<sub>2</sub> = 92%

- Douleur thoracique
- Conscience claire
- Crêpitants basaux bilatéraux.

CONDUITE À TENIR - Acicoridis

- ECG : TV + BBdt → HVD - Angio TDM thoracique- GTR = cardiopathie ischémique sévère avec FEVG < 30% PR VG élevé- Oxygénothérapie - Coronarographie

EVOLUTION

favorable

SORTIE

20/08/2022

**ANNEXE PHARMACIE**

Nom patient : ASSEBANE MOHAMMED	N° Facture	1 762	22H170803	
Code Article	Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
	ANDOL INJ(PARACE 1G Inj (01)	12	18,80	225,60
	AUGMENTIN/MAXICLAV/AMOXHPA 1G/200MG	12	24,90	298,80
	BICARBONATE SODIUM 14%	2	16,00	32,00
	CLOPRAUME 10 mg Aple (10)	5	2,23	11,15
	FURILAN 20 mg Aple (05)	15	3,92	58,80
	KARDEGIC 160 mg Sch (30)	3	1,19	3,57
	MORPHINE INJ 10ML/10AMP	3	7,34	22,02
	NITRODERM 10 mg Patch (10)	2	8,28	16,55
	NOVEX 0,4 ml Inj (06)	6	38,33	229,98
	PERIOLIMEL N4	3	411,00	1 233,00
	PLAVIX 75 mg Cp (28)	2	11,29	22,58
	SERUM 0.9% 500ML POCHE	17	21,00	357,00
	SERUM G 5 %	12	25,00	300,00
	TAHOR 40 MG	3	5,71	17,13
	TIMEZOL 40MG Inj (01)	4	54,80	219,20
	VISIPAQUE 320 /100 ml Fl (01)	6	334,00	2 004,00
<b>Sous-Total médicaments</b>				<b>5 051,38</b>
<b>Total pharmacie</b>				<b>5 051,38</b>

Hôpital Privé d'Agadir  
 Av. Hassan II, Agadir  
 Tel: 0528 20 18 19  
 Fax: 0528 20 18 19  
 Dr. Mohamed Essaada  
 INPE 04/08/2019



HÔPITAL PRIVÉ AGADIR

TÉLÉPHONE.

+212(0) 5.28.23.23.66

+212(0) 7.01.10.12.22

+212(0) 5.28.20.18.18

HOPITALPRIVEDAGADIR@GMAIL.COM

## CORONAROGRAPHIE

19/08/2022

**ASSEBANE MOHAMED, 88 ans**

- **Correspondant:** Dr AQLI
- **Indications:** Dysfonction VG
- **Facteurs de risque:** DT2, HTA, DYSLIPIDEMIE AGE ET SEXE MASCULIN, TABAGISME ANCIEN.
- **Présentation clinique:** Dyspnée
- **Degré d'urgence:** Programmé - Hospitalisé. /
- **Contraste :**VISIPAQUE, 50ml.
- **Salle :**GE Innova IGS, 330

### VOIE D'ABORD

Primaire: Artère radiale droite - 5French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec compressif.

### MATERIEL UTILISE

- GUIDE J 180.
- SONDE DIAG 5F JR4 100cm (Terumo).
- IMPULSE 5F FL4 100cm (Boston Scientific).
- DESILET RADIAL 5 F (Terumo).

### LISTE DES MEDICAMENTS

HEPARINE IA : 25 MG IA

RISORDAN IC : 1 MG IC

### HEMODYNAMIQUE

Fréquence cardiaque: 81 /min.

Aorte ascendante (s/d-m) mmHg: 194/92 ....



## CORONAROGRAPHIE

Dominance : Droite

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: Le tronc commun est court de calibre moyen, siège d'une lésion non significative de < 50% au niveau de sa partie distale prenant l'origine de l'IVA et de la Cx (Médina 1-1-1).

IVA: Est très athéromateuse infiltrée et calcifiée, donne naissance à une belle branche diagonale qui se bifurque rapidement en deux rameaux. L'IVA est siège d'une lésion serrée de 50-70% au niveau de son segment proximal, le calibre à ce niveau est de 3mm, le flux est TIMI 3. Lésion subocclusive très longue de 99% à partir de son segment moyen, le calibre à ce niveau est de 3mm, le flux est TIMI 2. Le lit d'aval est très grele. Occlusion chronique de l'IVA distale, le calibre à ce niveau est < 2mm le flux est TIMI 0 il existe une reprise par le réseau controlatéral ( Rentrop 2). La branche diagonale est siège d'une lésion intermédiaire de 50% au niveau de sa partie moyenne, le calibre à ce niveau est de 2,5mm le flux est TIMI 3.

Circonflexe: est très athéromateuse infiltrée donne trois branches marginales dont la première est grele. Lésion non significative de <50% au niveau de l'ostium de la Circonflexe, le calibre à ce niveau est de 3mm le flux est TIMI 3. Lésion très serrée de 70-90% au niveau du segment moyen de la Circonflexe, le calibre à ce niveau est de 2.5mm, le flux est TIMI 3. Lésion serrée de 50-70% au niveau de l'ostium de la 2ème marginale. Le calibre à ce niveau est de 2,5mm le flux est TIMI 3. Lésion intermédiaire de 50% au niveau du segment moyen de la 2ème marginale le calibre à ce niveau est de 2,5mm le flux est TIMI 3. Occlusion chronique de l'ostium de la 3ème marginale le calibre à ce niveau est < 2mm le flux est TIMI 0, il existe une reprise par le réseau homo et controlatéral ( Rentrop 1).

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite est dominante très athéromateuse infiltrée et finement calcifiée de calibre moyen. Cette artère est le siège d'une lésion serrée longue de 50-70% au niveau de son segment proximo-moyen le calibre à ce niveau est de 3mm, le flux est TIMI 3. Lésion serrée longue de 50-70% au niveau de son segment distal prenant la croix, le calibre à son niveau est de 2,5mm, le flux est TIMI 3. Le lit d'aval est pathologique. L'IVP est grêle.

## CONCLUSION

**Lésions tritronculaires sévères :**

- Sténose non significative du TCG distal prenant la naissance de l'IVA et de la Cx.
- Sténose serrée de l'IVA Proximale. Sténose subocclusive très longue de l'IVA moyenne.  
Le lit d'aval est très grêle occlusion de l'IVA distale reprise par le réseau controlatéral (Rentrop 2). Sténose intermédiaire de la partie moyenne de la belle branche diagonale.
- Sténose non significative de l'ostium de la Cx. Sténose très serrée au niveau de la Cx moyenne. Sténose serrée de l'ostium de la 2ème marginale. Sténose intermédiaire de la partie moyenne de la 2ème marginale. Occlusion chronique de l'ostium de la 3ème marginale reprise partielle par le réseau homo et controlatéral (Rentrop 1).
- Sténose serrée de la CD proximo-moyenne. Sténose serrée longue de la CD distale prenant la croix.

Traitemet proposé :

➔ DISCUSSION MEDICO-CHIRURGICALE

**HÔPITAL PRIVÉ AGADIR  
CENTRE DE CARDIOLOGIE**

Av. Ouarzazat, Op. Essaada  
Cité Mohammadi Agadir  
Tél: 0528 23 23 66 - Fax: 0528 20 18 19  
email: hopitalprivéagadir@gmail.com

VisionPACS

DL  
Im 1+C S 1  
Exam  
Frame : 22

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED

H J4407  
19/08/2022  
22h05m47  
Age:0881

Obturateur rectangulaire  
LAO : 44.5° | CRA : 0.4°  
L : -4

VisionPACS  
DL  
Im 3+C S 1  
Exam  
Frame : 29

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED  
H J4407  
19/08/2022  
22h10m43  
Age:0881

Obturateur rectangulaire  
RAO : 18.7° | CAU : 20.0°  
L : -4

VisionPACS  
DL  
Im 5+C S 1  
Exam  
Frame : 24

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED  
H J4407  
19/08/2022  
22h11m42  
Age:0881

Obturateur rectangulaire  
LAO : 15.4° | CRA : 27.2°  
L : -4

VisionPACS

DL  
Im 2+C S 1  
Exam  
Frame : 33

Obturateur rectangulaire  
RAO : 3.2° | CRA : 26.8°  
L : -4

VisionPACS  
DL  
Im 4+C S 1  
Exam  
Frame : 27

Obturateur rectangulaire  
RAO : 9.0° | CRA : 34.6°  
L : -4

VisionPACS  
DL  
Im 6+C S 1  
Exam  
Frame : 31

Obturateur rectangulaire  
LAO : 45.9° | CAU : 21.9°  
L : -4

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED

H J4407  
19/08/2022  
22h06m20  
Age:0881

VisionPACS  
WW 256  
WC 128

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED  
H J4407  
19/08/2022  
22h11m15  
Age:0881

VisionPACS  
WW 256  
WC 128

Hopital Prive Agadi  
ASSEBANE MOHAMED  
H J4407  
19/08/2022  
22h12m12  
Age:0881

VisionPACS  
WW 256  
WC 128