



HÔPITAL PRIVÉ AGADIR

TÉLÉPHONE.

+212(0) 5.28.23.23.66

FAX : + 212(0) 5.28.20.18.19

HOPITALPRIVEDAGADIR@GMAIL.COM

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

AGADIR LE. 28-10-2022

LE DOCTEUR.

NOM & 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.

Détresse respiratoire / Syndrome coronarien aigüe

ANTECEDENTS & FACTEURS DE RISQUE.

DNID

HTA

Dyslipidémie

L'EXAMEN À L'ADMISSION

TA = 130/80 mmHg

fc = 132 bpm

SpO₂ = 92%

- Douleur thoracique

- Conscience claire

- Crepitements basaux bilatéraux.

CONDUITE À TENIR

- Auscultation

- ECG : TV + BBdt - HVD - Angio TDM thoracique

- GII = cardiopathie ischémique sévère avec FEVG 30%

PRVG élevé

- Oxygénothérapie

- Coronarographie

EVOLUTION

favorable

SORTIE

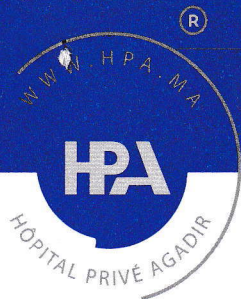
20/08/2022

Hôpital Privé d'Agadir
Av. Oudizade - Oudizade Essad
Cité Mohammed VI - Agadir
Tel : 0528 23 23 66 Fax : 0528 20 18 19

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : ASSEBANE MOHAMMED		N° Facture	1 762	22H170803
CodeAmc	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
.	CLOPRAME 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
Sous-Total médicaments				5 051,38
Total pharmacie				5 051,38

Hôpital Privé d'Agadir
 Av. Ouzazale Operation Essada
 Agadir
 Tel 0528 20 18 19
 Fax 0528 20 18 19



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 grêle. 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 grêle. 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.

Traitement 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: hopitalprivedagadir@gmail.com

