

<b>Devis N°</b> 0000041/23					
<b>A. Identification</b> N° Dossier : <b>Nom &amp; Prénom :</b> BALMANE MOHAMED C.I.N : B526456 Adresse :		<b>C. Débiteur</b> <b>Organisme :</b> MUPRAS N° d'affiliation : N° dimmatriculation : Traitement : <b>D. Période</b>			
<b>B. Adhérent</b> Nom prénom : Lien avec l'assuré :					
Qte	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Total
<b>SEJOUR</b>					
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE	400,00			400,00
TOTAL RUBRIQUE :					400,00
<b>MEDICAL</b>					
80	BLOC OPERATOIRE	25,00			2 000,00
TOTAL RUBRIQUE :					2 000,00
<b>PHARMACIE</b>					
80	PHARMACIE	15,00			1 200,00
TOTAL RUBRIQUE :					1 200,00
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>					3 600,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>					
80	DR. ROUBAL MOHAMED (OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE)	30,00			2 400,00
40	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)	30,00			1 200,00
TOTAL RUBRIQUE :					3 600,00
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>					3600,00
TOTAL GENERAL					7 200,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :  
SEPT MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE DA VINCI  
709, Boulevard Modibo Keita - Casablanca  
ICE : 002334512000037  
Tél : 05 22 81 31 88



AKDITAL

Clinique Da Vinci  
مصحة دا فنشي

Casablanca, le .....

27/07/20

J. BARGANE  
Johane

reprise de parotidect  
droite sans  
direction du facial  
K80

Dr. M. ROUBA  
Professeur ORL et Otorhinolaryngologie  
Chirurgo - Fessio





## MÉDECINE NUCLÉAIRE

TEP-FDG • TEP-CHOLINE • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE • SCINTIGRAPHIE RENALE • SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE  
• OCTREO-SCINTIGRAPHIE • SCINTIGRAPHIE HEPATIQUE • IRATHERAPIE A L'IODE 131 • FRACTION D'EJECTION VENTRICULAIRE ISOTOPIQUE • SCINTIGRAPHIE GASTRIQUE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG

Dr. SHIMI Younes  
Médecin Nucléaire-Thyroidologue  
Du imagerie en oncologie - la Sorbonne  
Ex collaborateur scientifique à l'institut Jules Bordet Bruxelles  
Ex interne des hôpitaux de Paris

Casablanca, le 28/03/2022

الدكتور السحيمي يونس  
طبيب اختصاصي  
طب النووي - الغدة الدرقية  
دبلوم جامعي في التصوير الأورام  
طبيب سابق بمعهد جول بورديت ببروكسيل  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

## EXAMEN TEP - FDG

Nom et prénom : Mr BALMANE Mohamed  
DDN : 01/01/1941

N°Dossier : 21113076/21  
Adressé par : Pr H. JOUHADI

## INDICATION :

- Carcinome épidermoïde parotidien droit avec adénopathies cervicales homolatérale T3N2Mx.
- Opérée le 10/11/2021, exérèse fragmentée avec résidu tumoral et 2N+/4N.
- ATCD de néoplasie prostatique traité.
- TEP-FDG initiale du 29/11/2021 : Lésion tissulaire hypermétaboliques de la loge de parotidectomie droite associée à une atteinte ganglionnaire hypermétabolique cervicale droite et médiastinale d'allure secondaire et à de multiples nodules pulmonaires bilatéraux infracentimétriques, à surveiller.
- A reçu une radiochimiothérapie fin de traitement le 12/02/2022.
- TEP-FDG pour bilan d'évaluation.
- Poids : 83kg, glycémie capillaire avant injection : 1g/l.

## TECHNIQUE :

- Réalisé sur une TEP-TDM GE Discovery IQ 3 Rings mise en service en Novembre 2018.
- Injection : 09h41 au poignet gauche par 201MBq de <sup>18</sup>FDG.
- Acquisition : 10h47/DLP : 915,51mGy.cm/CTDI : 8,18mGy/SUV hépatique : 3,5

## RESULTAT : Comparativement à la TEP-FDG du 29/11/2021 (Baseline) :

## A l'étage cérébro-cervical:

- Absence d'hypo ou d'hypermétabolisme suspect cérébral.
- Atténuation métabolique complète de la lésion de la loge de la parotidectomie droite. Disparition de l'envahissement du muscle masséter droit.
- Disparition des deux adénopathies contiguës jugulaires supérieures droites.
- Nette diminution en activité métabolique de l'adénopathie jugulaire inférieure droite (SUV max 4,7 vs 13,7 soit -65% ; mesurant 5 mm vs 13 mm de petit axe soit -60%).

## A l'étage thoracique:

- Stabilité en nombre et en taille des multiples nodules infracentimétriques pulmonaires bilatéraux non hypermétaboliques nous comptant trois à gauche et huit à droite. Le nodule le plus volumineux est lobaire moyen mesurant toujours 5 mm.
- Diminution en activité métabolique de l'adénopathie sous-carinaire (SUVmax 4,5 vs 6,4 soit -30%).
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires axillaires.

## A l'étage abdomino-pelvien:

- Absence d'hypermétabolisme suspect prostatique ou des vésicules séminales.
- Rein droit ectopique pelvien normo-captant.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau hépatique et splénique.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau surrénalien.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires coelio-mésentériques, lombo-aortiques, iliaques et inguinales.

## Sur le plan ostéomédullaire :

- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau du squelette ostéo-médullaire exploré.



## MÉDECINE NUCLÉAIRE

TEP-FDG • TEP-CHOLINE • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE • SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE • SCINTIGRAPHIE RENALE • SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE  
 • OCTREO-SCINTIGRAPHIE • SCINTIGRAPHIE HEPATIQUE • IRATHERAPIE A L'IODE 131 • FRACTION D'EJECTION VENTRICULAIRE ISOTOPIQUE • SCINTIGRAPHIE GASTRIQUE • SCINTIGRAPHIE A LA MIBG

Dr. SHIMI Younes

Médecin Nucléaire-Thyroïdologue

Du imagerie en oncologie - la Sorbonne

Ex collaborateur scientifique à l'Institut Jules Bordet Bruxelles

Ex interne des hôpitaux de Paris

الدكتور المسحيمي يونس

طبيب اختصاصي

طب النووي - الغدة الدرقية

دبلوم جامعي في التصوير الأورام

طبيب سابق بمعهد جول بورديت ببروكسيل

طبيب داخليا سابق بمستشفيات باريس

**CONCLUSION:** Comparativement à la TEP-FDG du 29/11/2021 (Baseline) :

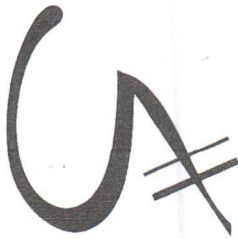
- Réponse métabolique quasi-complète après radiochimiothérapie :
  - Atténuation métabolique complète de la lésion tissulaire de la loge de parotidectomie droite.
  - Atténuation métabolique quasi-complète de l'atteinte ganglionnaire cervicale droite et médiastinale.
  - Stabilité en nombre et en taille des multiples nodules pulmonaires bilatéraux infracentimétriques toujours non hypermétaboliques.
  - Absence d'apparition de nouvelle lésion.

En vous remerciant de votre confiance,

Dr Y.Shimi

Dr. Younes Shimi  
 Clinique d'Oncologie Nucléaire  
 Spécialiste  
 100, La Grande Ceinture - Ain Diab  
 Casablanca - Maroc  
 Tél : 05 22 79 86 96 / 05 22 79 86 91  
 Fax : 05 22 79 86 96 / 05 22 79 86 91





# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 23/11/2021

Nom et prénom: MR BALMANE MOHAMED  
Sur ordonnance du Pr: MOKRIM B.  
N° d'anapath: 144AHB1121

Parvenu au laboratoire le 10/11/2021

Organe ou siège du prélèvement: Parotide droite, ganglions

Renseignements cliniques: Age: 81 ans  
Parotide dure, très suspecte

## ETUDE ANATOMO-PATHOLOGIQUE

Type d'intervention : Nodulectomie, monobloc

Dimensions : 2,5 x 2 x 1 cm

Tranches de section : Tissu blanchâtre dure, sans nécrose

Examen extemporané : Carcinome peu différencié

Examen après inclusion en paraffine : Confirmation diagnostique ; phénotype sera précisé sur l'étude immuno-histochimique

### Coupes microscopiques

- Architecture = Lobules de taille variable, cordons, travées, rares structures polyadénoïdes
- Cellules = Anomalies cytonucléaires de malignité
- Stroma étroit fibro-hyalinisé, congestif, sans embol vasculaire ni invasion nerveuse

### Reçu par la suite

- 1- Pièce de parotidectomie, fragmentée, mesurant en tas 8 cm
  - Macroscopie = Fragments polymorphes contenant des nodules de taille variable, du parenchyme parotidien d'aspect normal et du tissu adipeux
  - Microscopie = Identique à celle décrite au niveau du nodule de l'examen extemporané
  - Les limites de résection semblent être saines vu la présence de parenchyme parotidien normal et la présence de fragments adipeux et ce malgré l'aspect fragmenté du prélèvement
- 2- Curage ganglionnaire JC et spinal
  - Nombre et taille des ganglions = 4 ganglions de 0,6 cm-0,8 cm-1,5 cm et 2 cm
  - Coupes microscopiques
    - ° 2 ganglions = Métastases ganglionnaires par le carcinome sus décrit
    - ° 2 ganglions = Adénite granulomateuse tuberculoïde

## ETUDE IMMUNO-HISTOCHIMIQUE

Anticorps utilisés	Foyer lésionnel	
	intensité	%
Anti Cytokératine Clone AE1/AE3	+++	100%
Anti Cytokératine 7 Clone OV-TL12/30	+++	100%
Anti P63 Clone 4A4	-	0%
Anti P40 Clone ZR8	-	0%
Anti GFAP Clone ASTRO5+ASTRO6	-	0%
Anti Actine Clone HHF35	-	0%
Anti CD117 Clone YR145	-	0% (Témoin interne positif)

**Conclusion** : Localisation au niveau de la parotide droite d'un adénocarcinome moyennement différencié de type NOS avec métastases ganglionnaires régionales (2/4) ; stade T3 N2a Mx

La négativité de p40 et p63 n'est pas compatible avec un carcinome de type épidermoïde. La négativité de CD117, GFAP, Actine n'est pas compatible avec un carcinome adénoïde kystique.

Dr. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID  
Pathologiste  
310, Rue Omar Riffi - Casablanca  
Tél: 05 22 44 51 00 / Fax: 05 22 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 02

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعريف

MOHAMED  
BALMANE  
Né le 01.01.1941  
EL FIDA ELFIDA

محمد  
بلمان  
مزداد بتاريخ  
ب الفدا الفداء

المدبر العام للأمن الوطني  
عبد اللطيف حموشي

N° B526456 رقم

Valable jusqu'au 16.07.2031  
صالحة إلى غاية

CAN 005346

RETRAITE

BALMANE MOHAMED  
0001143

الخطوط الملكية المغربية  
royal air maroc



Conjoint(s):  
L. HAMDOU HABIBA

Ségre Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchnif, Aeroport Casa Anfa, Casablanca  
Affiliation CNSS: 1213727  
Le travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Le travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Le travail est la propriété de Royal Air Maroc.

Royal Air Maroc, boulevard Abdelan  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.