

DR. LAHLOU MOHAMED

0522854395

28 bis, Rue Salonique (Angle Rue de Rome), Casablanca

Devis N° DEV-187

Valable jusqu'au : 04/02/2023

N° SADDIQUINDUREDOINE

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
DECAPEPTYL IN LP 11.75MG B1 INJECTABLE	1	3 546,00	3 546,00

PHARMACIE LM V  
Dr. Mohamed LAHLOU  
28 bis Rue Salonique  
Angle Rue de Rome - Casablanca  
Tel : 05 22 85 43 95  
Fax : 05 22 85 53 51  
RC : 315183 - IF : 15221985

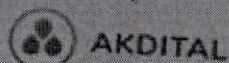


Total 3 546,00 DHS

Arrête le présent devis à la somme de : trois mille cinq cent quarante-six DHS

PHARMACIE LM V  
Dr. Mohamed LAHLOU  
28 bis Rue Salonique  
Angle Rue de Rome - Casablanca  
Tel : 05 22 85 43 95  
Fax : 05 22 85 53 51  
RC : 315183 - IF : 15221985

IF : 15221985 TP : 34465067 RC : 318383 ICE : 000510436000085 INPE : 092040492  
Tel : 0522854395 RIB : SG : 022780000186002765227974  
Adresse : 28 bis, Rue Salonique (Angle Rue de Rome), Casablanca



Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Casablanca, le...

2/12/22

Mr SADDIQUI Nouredine

Décapetyp 11,25 - 5

11 mg Scoring



Docteur Adil OUZZANE  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Bureau N° 42 - Casablanca  
Tél. 0522 23 84 73

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma

Nom du patient : SADDIQI NOURREDDINE

Le 09/02/2022

### IRM PROSTATIQUE MULTI-PARAMETRIQUE

**Indication :**

PSA élevé à 7ng/ml.

**Technique :**

Antenne 16canaux sur machine signa explorer 1.5 TESLA.

Coupes axiales, coronales et sagittales pondérées en T2 en coupes fines centrées sur le pelvis.

Séquence axiale de diffusion multi b, b50, b1000 et b2000.

Séquence focus diffusion centrée sur la prostate b50 et b1500.

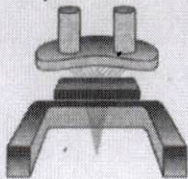
Séquence LAVA multiphase sans puis après injection en mode dynamique de gadolinium.

Séquences axiales T2 et en diffusion à l'étage abdominal.

**Résultats :**

- Prostate évaluée à un poids de 26g environ avec remaniements de type hyperplasique modérés de la prostate transitionnelle.
- Présence d'une lésion à cheval sur la zone transitionnelle antérieure et la zone périphérique antérieure au niveau basal et médial gauche estimé à 13x12mm environ paraissant en hypo signal T2 homogène non encapsulée avec une restriction en diffusion et baisse du coefficient ADC à 600mm<sup>2</sup>/s.
- Cette zone présente un rehaussement assez intense en plateau sur la séquence de perfusion.
- Par ailleurs, la prostate périphérique est le siège de plages d'hypo signal T2 diffuses présentant une restriction modérée en diffusion.
- Présence d'une zone de restriction focale de petite taille au niveau de la région médiale périphérique gauche en zone postéro-latérale de 7mm environ.
- Le liseré capsulaire périphérique d'hypo signal T2 reste respecté sans signe d'atteinte des espaces péri-prostatiques.
- Pas d'atteinte suspecte des vésicules séminales.
- Pas d'anomalie vésicale ou sphinctérienne suspecte.





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 21/03/22

Nom & Prénom : Mr SADDIQI NOUREDDINE  
Sur ordonnance du : Dr OUZZANE ADIL  
Réf. : 22H03464

Prélevé le : 15/03/22 et parvenu au laboratoire le : 16/03/22

Organe ou siège du prélèvement : Prostate

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 69 ans

PSA = 7 ng/ml

TR non suspect

PIRADS 4 (ZT antérieure gauche)

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### Lobe droit :

N°	D	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
1	Base	2+3+13 mm	0	-	-	-	Sain	-
2	Milieu	4+6+12 mm	0	-	-	-	-	Dystrophie
3	Apex	11 mm	0	-	-	-	-	-

### Lobe gauche :

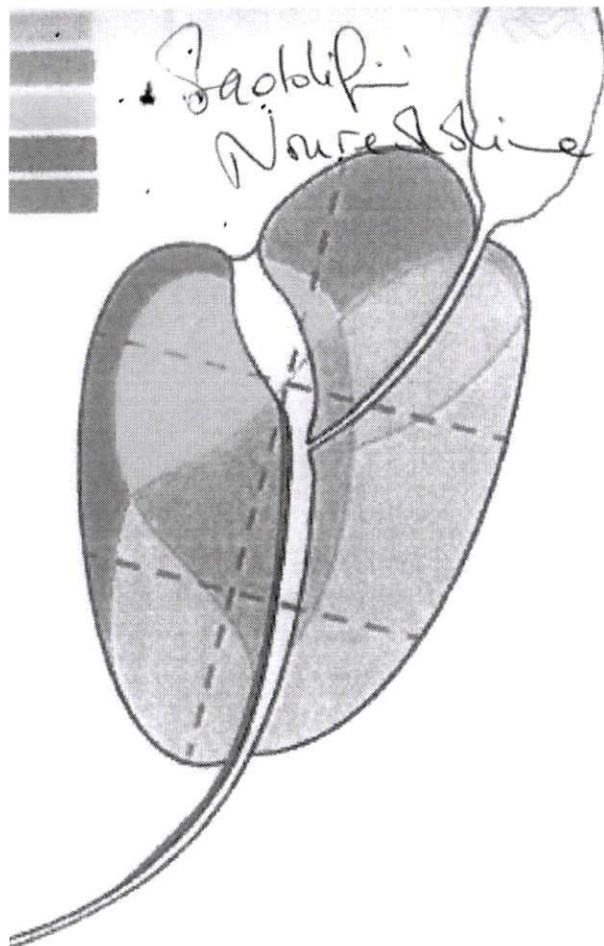
N°	G	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
4	Base	6 + 10 mm	0	-	-	-	Sain	Inflammation
5	Milieu	11 + 12 mm	+	7 (3+4)	1 + 1 mm	-	-	Adénocarcinome
6	Apex	2+6+9mm	0	-	-	-	-	Dystrophie

### Ciblée :

N°	C	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
7	Ciblée	4+9+11+ 12+13 mm	+	7 (3+4)	4 + 9 mm	-	-	Adénocarcinome

**Conclusion :** Biopsies prostatiques multiples : Adénocarcinome prostatique, score de Gleason à 7 (3+4), grade 2 de l'ISUP, intéressant deux carottes sur le lobe gauche et deux carottes ciblées, sans infiltration périnerveuse et sans embole vasculaire.  
Le tissu périprostatique visible sur plusieurs carottes, est sain.





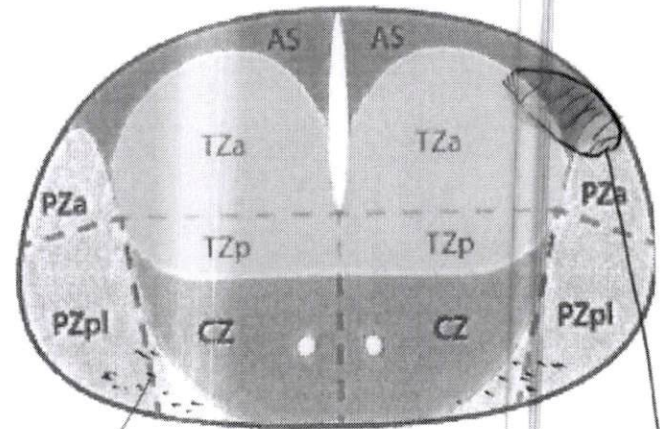
Saobli  
Nouveau

le 09.02.2022

Seminal Vesicles

R

L

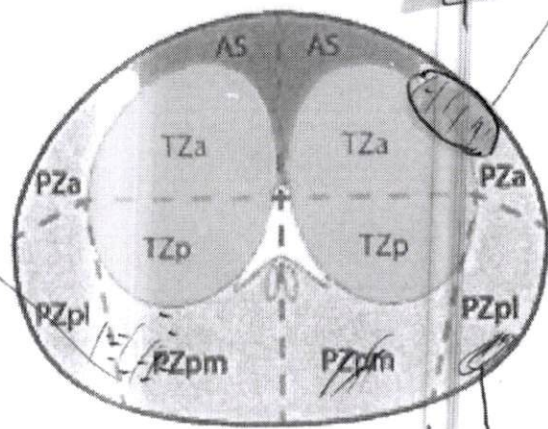


Base

Lesion 1312

210ADS

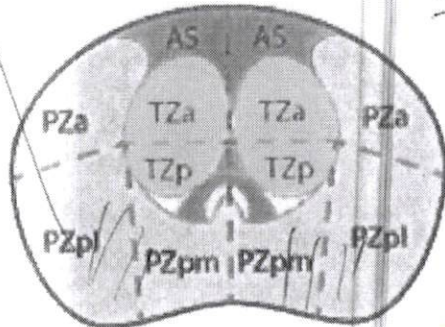
Lesion 210ADS 2



Mid

Lesion 210ADS 3

71111

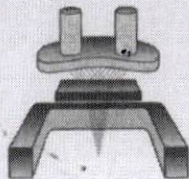


Apex

score Airads  
= score de suspicion de cancer

- 1 - non suspect
- 2 - non suspect
- 3 - suspect
- 4 - suspect
- 5 - suspect





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 21/03/22

Nom & Prénom : Mr SADDIQI NOUREDDINE  
Sur ordonnance du : Dr OUZZANE ADIL  
Réf. : 22H03464

Prélevé le : 15/03/22 et parvenu au laboratoire le : 16/03/22  
Organe ou siège du prélèvement : Prostate  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 69 ans  
PSA = 7 ng/ml  
TR non suspect  
PIRADS 4 (ZT antérieure gauche)

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### Lobe droit :

N°	D	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
1	Base	2+3+13 mm	0	-	-	-	Sain	-
2	Milieu	4+6+12 mm	0	-	-	-	-	Dystrophie
3	Apex	11 mm	0	-	-	-	-	-

### Lobe gauche :

N°	G	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
4	Base	6 + 10 mm	0	-	-	-	Sain	Inflammation
5	Milieu	11 + 12 mm	+	7 (3+4)	1 + 1 mm	-	-	Adénocarcinome
6	Apex	2+6+9mm	0	-	-	-	-	Dystrophie

### Ciblée :

N°	C	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
7	Ciblée	4+9+11+ 12+13 mm	+	7 (3+4)	4 + 9 mm	-	-	Adénocarcinome

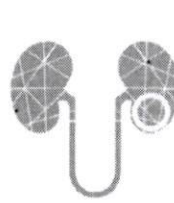
**Conclusion :** Biopsies prostatiques multiples : Adénocarcinome prostatique, score de Gleason à 7 (3+4), grade 2 de l'ISUP, intéressant deux carottes sur le lobe gauche et deux carottes ciblées, sans infiltration périnerveuse et sans embole vasculaire.  
Le tissu périprostatique visible sur plusieurs carottes, est sain.

Dr Nouhad BENKIRANE  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél : 22 51 31 34 / 22 51 34  
Fax : 22 50 90

# Docteur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Professeur associé à la faculté  
de médecine de Lille (France)  
Ancien Chef de Clinique et Praticien  
Hospitalier au CHU de Lille  
Membre des Associations Française  
et Européenne d'Urologie



الدكتور عادل وزان

الدكتور عادل وزان

اختصاصي في أمراض وجراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابقا في كلية الطب

بليب (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية

بالمستشفى الجامعي بليب

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية

لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 15/03/2022

## MR SADDIQI NOUREDDINE

### COMPTE-RENDU DE BIOPSIES PROSTATIQUES PAR FUSION D'IMAGES IRM ET ECHOGRAPHIE DONNÉES CLINIQUES ET BIOLOGIQUES

ADK déjà connu	non
Antécédent de résection de prostate	non
Traitement par Inhibiteur de la 5 alpha réductase (Chibro-Proscar ou Avodart )	non
Taux de PSA (ng/ml)	7
Toucher rectal	Non suspect
Série de biopsies antérieures	non

#### IRM

IRM réalisée avant ces biopsies	Oui
Volume prostate en IRM (cc)	26
Anomalie du signal IRM	Pi-RADS 4 ZT antérieure gauche (cible)

#### ECHOGRAPHIE

Volume prostate en échographie (cc) *	30
Echostructure de la prostate	Non suspect
Contours (déformés ou réguliers)	Réguliers
Echostructure vésicules séminales	Non suspect

#### CONCLUSION :

18 biopsies réalisées, dont 6 sur une lésion suspecte détectée en IRM.



Docteur Adil OUZZANE  
Chirurgien Urologue et Andrologue  
22, Bd. Yacoub El Mansour  
Bureau N° 42 - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5<sup>ème</sup> étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5, المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

- Pas d'adénopathie des chaînes ilio-obturatrices ou lombo-aortique de volume significatif décelable.
- Pas d'atteinte osseuse focale suspecte dans la limite du champ exploré.

**Au total :**

Dr. N. BENNANI

- Lésion pouvant être classée PI-RADS 4 de 13x12mm environ intéressant la région transitionnelle antérieure et la région périphérique antérieure au niveau basal et médial gauche constituant une cible pour des biopsies échoguidées.
- Lésion classée PI-RADS 3 de 7mm environ au niveau de la région médiale périphérique gauche en zone postéro-latérale.
- Lésions classées PI-RADS 2 diffuses du reste de la prostate périphérique.

Dr. Y. BOUZIDI

- Confrontation aux données de biopsies ciblées et randomisées et histologiques.

**Dr CHAOUI M.Z**

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

