

DR. LAHLOU MOHAMED

0522854395

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

pec

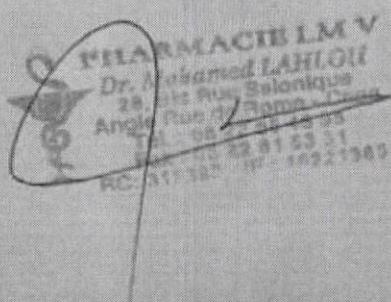
1765 13⁰⁸³⁰

Devis N° DEV-181

Valable jusqu'au : 04/02/2023

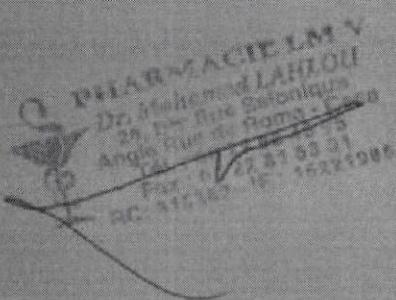
Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
DECAPEPTYL IN LP 11.25MG BT INJECTABLE	1	3 546,00	3 546,00



Total 3 546,00 DHS

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



B: 052271985 TP: 34465067 RC: 318383 ICF: 000510436000085 INPE: 092040492
Tel: 0522854395 RIB: SG: 022780000186002765227974
Adresse: 28 bis , Rue Salonique (Angle Rue de Rome), Casablanca



AKDITAL

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

Casablanca, le

2/12/2022

NB SADDIoui Noureddine

Décapeptyl 11,25 mg

Mij Scoring



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

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMÉRISÉE
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Nom du patient : SADDIQI NOURREDDINE Le 09/02/2022

IRM PROSTATIQUE MULTI-PARAMÉTRIQUE

Indication :

PSA élevé à 7ng/ml.

Dr. N. BENNANI

Antenne 16 canaux 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 multiphasique sans puis après injection en mode dynamique de gadolinium.
 Séquences axiales T2 et en diffusion à l'étage abdominal.

Dr. Y. BOUZIDI

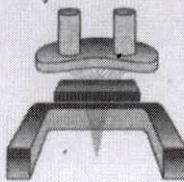
Résultats :

- 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 600mm²/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.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR





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 :

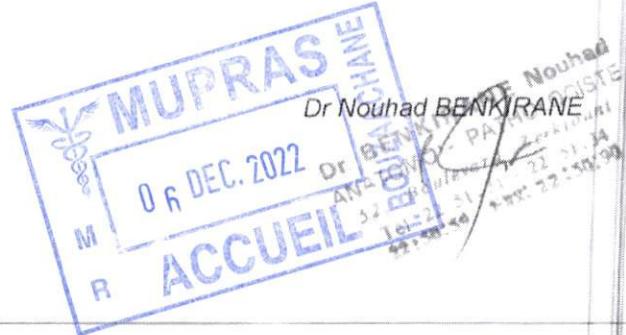
N°	G	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
4	Base	6 + 10 mm	0	-	-	-	Sain	Inflammation
5	Milieu	11 + 12 mm	+	7 (3+4)	1 + 1 mm	-	-	Adénocarcinome
6	Apex	2+6+9mm	0	-	-	-	-	Dystrophie

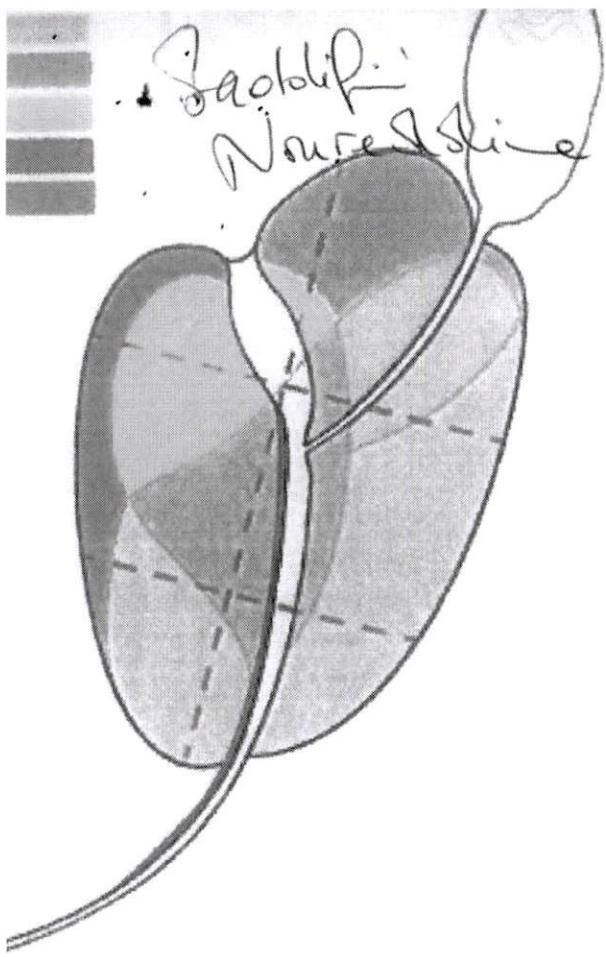
Ciblée :

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

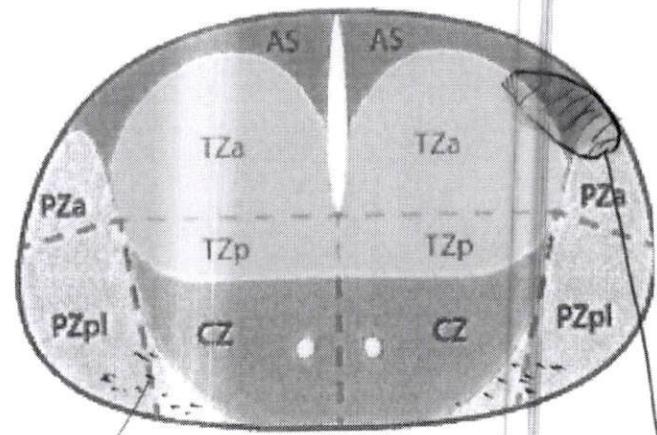
Conclusion : Biopsies prostatiques multiples : Adénocarcinome prostatique, score de Gleason à 7 (3+4), grade 2 de l'ISUP, intéressant deux carottes sur le lobe gauche et deux carottes ciblées, sans infiltration périnerveuse et sans embolie vasculaire.

Le tissu périprostatique visible sur plusieurs carottes, est sain.



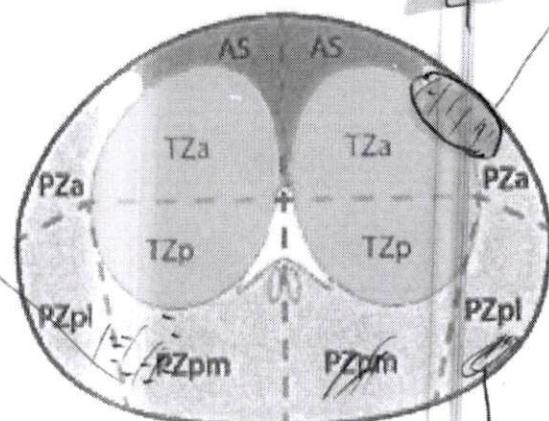


Saadli Nour El Hane
le 09.02.2022 Seminal Vesicles
R L



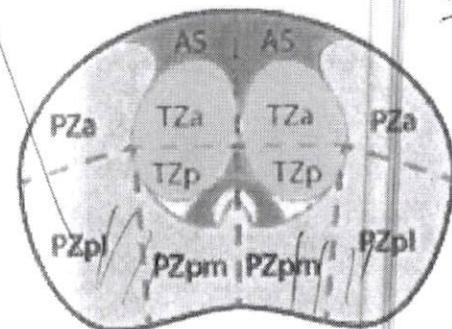
Base

Lérim 13x12 mm
PI-RADS 4

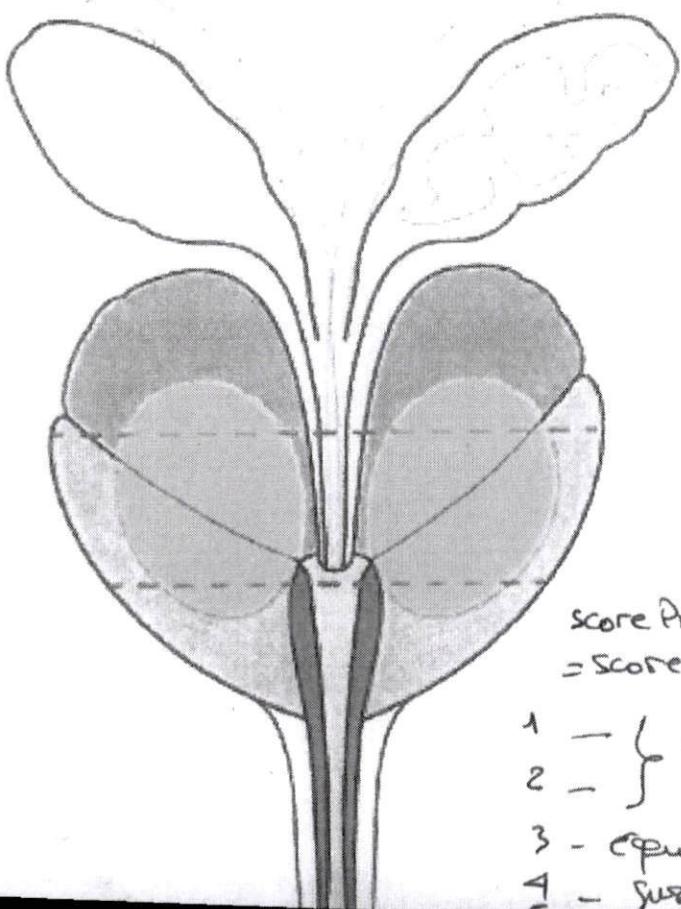


Mid

Lérim
PI-RADS
3
7 mm



Apex



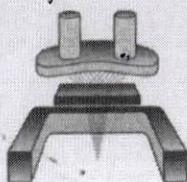
score PI-RADS

= score de suspicion de Cancer

1 - { non suspect
2 - }

3 - suspect

4 - suspect
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 :

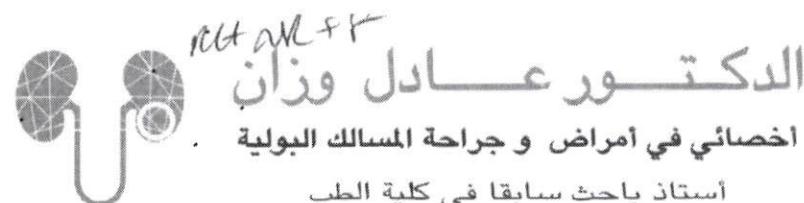
N°	C	mm/F	ADK	Gleason	ADK (mm)	Filets nerveux	Tissu péri prostatique	Remarques
7	Ciblée	4+9+11+ 12+13 mm	+	7 (3+4)	4 + 9 mm	-	-	Adénocarcinome

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 embolie vasculaire.

Le tissu périprostatique visible sur plusieurs carottes, est sain.

Dr Nouhad BENKIRANE
Dr BENKIRANE Nouhad
ANATOMO-PATHOLOGIE
52, Bd Zerkouni - Casablanca - Maroc
Tél. 21 41 71 22 22 22 51 34
Fax : 05 22 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
أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب
بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية
بالمستشفى الجامعي بليل
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
Traitements 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.



22, Bd Yacoub El Mansour (5^{ème} étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

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

الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMÉRISÉE
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

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

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Dr CHAOUI M.Z

