

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le} 4423942 | 0

Bénéficiaire : ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

MERZAG - EX

Nom BAHLOULI MERZAG

Prénoms AHMED Sexe M

Né le 1944 à FES

Rayé de la Mutuelle le



VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

~~1 MAI 1973~~

1 DEC. 1978 Polype nasale bilatérale. 2 (K15 + AER10) F50 - D. LARAKI

2 OCT. 1979 Insuffisance de convergence. ANYS X15. D. YACOUBI

DEC. 1979 Insuffisance " " ANYS X15 D. YACOUBI

AVR. 1980 Osteome. grand trochant. K 50.

8.90 Réveil grave d'ostéomyélite nécessitant de soins.
à l'étranger P. Hefelt (Hop P. P. P. Baudet)

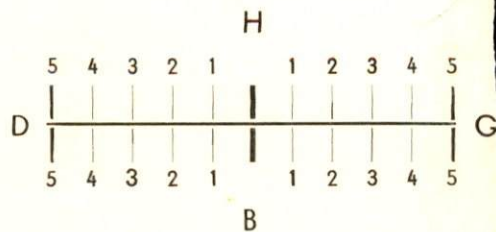
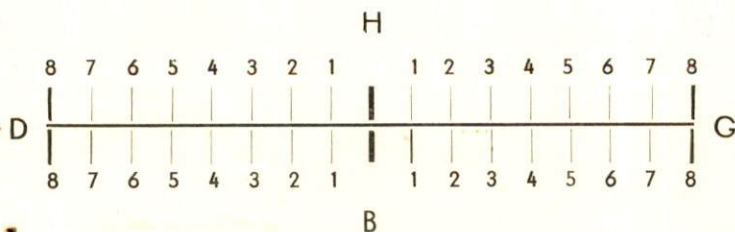
10/102 ostéite du fémur. 25 récess, de résection. Prof. A. PATIL
Gmchis. (Hien R. BERRADA DECATI NAJIB)

5/6/88 = Hépatite virale C. Echo TME Hop
HUC

15/100. F. one def Kuo (A)

22/12 Bul Hépatite agée
8/15/02 2 Bul Hépatite

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



25 SEP. 1996) (17, 36, 45, 47) + n + obt c; (25, 24, 14, 48, 11, 12)
 Akend bridge 35 à 37; bridge 44 à 46

13 DEC. 1996) Duplicate sous (D184).

14/5/98) CCM 14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100
 Vu (le patient ne porte pas de bridge (25.9.96).

15/01/01 16-17-24-25-26 ID10 +
 CCM 37 ID10 + Bridge CCM 44 → 46 3D100
 + FC 146 ID10 (D)

Dents manquantes

après vérification de l'état de
 25/9/96. (HAMP)

Dents malades

15/10/01 Amélioré CCM 37 ID10
 A2 17-24-25 3D100

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le 23 MARS 2005

13^e au 24^e mois 40 % le

25^e au 36^e mois 60 % le 25 MARS 2005

Après trois ans 80 % le

2D4 2 Consultations

17 ID28 + 2 ID28 2D4
 Bridge CCM 14 → 17
 4D100 (LASHCO)

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

06 AVR 2005 15-16. (Dents com
 ID12 + ID28 14 15

OBSERVATIONS

13.08.02

30/08/02

Hepatic C

Analyse mof.

(of Achikbaw)

1/8/02

Urafer + Rebetol 1mg

4/10/02

Urafer 120 + Rebetol 200 1mg

5/11/02

pl ref

8/11/02

Urafer + Rebetol 1mg

2/12/02

Urafer + Rebetol 1mg

3/11/03

pl " + Urafer

12/12/03

pl " + Urafer

15/3/03

pl ref

1/4/03

pl ref + Hemo

2/3/03

Urafer. Hemo

1/10/03

Urafer. Hemo

11/2/03

Urafer 1mg

23/12/03

Urafer 1mg

1/01/04

Urafer 1mg

14/04

Rebetol 6mg

15/4/04

pl Urafer

26/4/04

THE Miller 1mg

11/04

" " 1mg

OBSERVATIONS

28/8/06
22/9/06

31/8/06

B. Keefie

collar 17

leguys 17

12/10/06

leguys / C. leguys 17 (9)

17/10/06
24/11/06

leguys + 10/17 17 (10)

B. Keefie Hepatic 17

25/12/06

leguys 17

18/1/07 off vegetation + Bula 200g (2K15) + 100g
+ 10x thorax + 10x thorax
+ 3x (10x thorax 0.2) 3x K15

20/1/07

leguys 17

16/2/07

3/1/07

20 17 28/2/07

14/6/05 Hepatic Vireo Group + 10x 100g

18/10/05 17 VC → Bula 100g

01 JUN 2005

patient v. in phase OK. Proton
in 100g

22/9/06

016 - 0 (25 Ad + 21 H)

23/1/07 B. Keefie → Bula 100g → 17

26 AOUT 2014

PEC pour H le 05/08

29 AOUT 2014

HVC H + BB au 08/08/14

9 SEP. 2014

PEC pour H le 05/09

24-09-14

sur Rén HVC

(1) BB 10-08-14

(2) echo obs 14-08-14

130 SEPT 2014

H par Vectrelis / Viofir / Rebata
Moi

PEC

174 OCT 2014

HVC H + BB au 29/09

104 NOV 2014

HVC PEC pour H le 03/10
pour moi

05 MAI 2015

HVC H au 03/03

13 JUL 2015

BB + M

3 Mai 2018



Arc

Moi - BB 29/03/18

ordre du 14 12 18. Vues

10-06-19

sur Rén HVC C5 +

BB (08-06-19)

3 DEC. 2011

H.V.C. Hder 31/11 xBB

MAI 2012

Keep V.C BB in 16/05

13 FEB. 2013

BB open HVC le 19/01/13

16. 12.13

DMid RB 30.15m

9 DEL 2013

van Nieuw / Rebatel 12 d 9 Nov

26 FEB. 2014

PER

1 AVR. 2014

⑦ REC North Me's Day

5. APR. 2014

① PBC for Hsu 22/04/14 Jan 17/01/18

② $0,1 + 0,75$

$$\odot 6 (780 - 075) = 0.571 + 3,0$$

③ HVC BB Sm 2/02/14

19 MAI 2014

① HPA DMD AS 15/64

② HVC BB In 22/06

JUN 2014

HVC BR on 14/06

JUL. 2014

Hr. Sen. 14/07 Jans 1 No's

5-28-15

[Handwritten signature]

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : DARZAG Prénom : AHMED
Matricule : 1442 Date de naissance : 1944 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids
Coeur
T. A.
Ap. resp.
Ap. dig.

Urines [A
S
Hernies
Râte
Varices
Réflexes

Ex. complémentaires :

Intéressants :

14/10 Hysté - fola by - M
2/12/08 ID M Gela or + Ca
93/91 91 HVC - fola by
17/11/10 HVC (Bilhami) - fola by - M
14/11/10 HVC + fola by
28/3/11 Hysté fola by
H + Radio + BB 24/10/11

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Matricule : 442 Date de naissance : Sexe :

Médecin

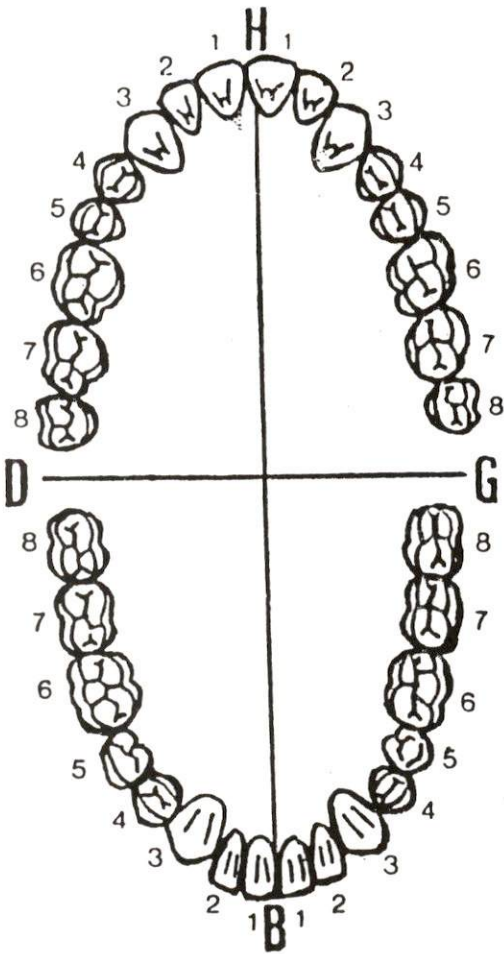
Urines	<div style="display: inline-block; vertical-align: middle; font-size: 3em; margin-right: 5px;">[</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center; margin-right: 5px;">A</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; text-align: center;">S</div> </div>
	
Hernies	
Râte	
Varices	
Réflexes	

Ex. complémentaires :

Antécédents :

28 Mar 05 HETA Beckwith 2bp
27/11/05
3/18/06 HETA + BK 6/17/06
6 MAY 2014 HVC BB In 12/03/14
11 JUN 2014 REC Ann Edna Doyle HVC
23 JUN 2014 AH Slipstone H 20/6/14 1 Moins
07 Dec 2015 HVC H In 16/11

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
23 DEC 2005	27 D28	
23/10/19	43 44 - 48 TR D28 + D28	
	44 - 46 ext 2870 + R by	
	For 2/sem 43 → 48	6h00
3/2/10	Bo R	(LHHLan)

15 JAN 2015 HVC H + BB in 8/12

20 MAR 2015

Varicocele Kd

01 SEPT 2015

① HVC H + BB in 20/07

② Acher Red Base Naroc

29 SEPT 2015

HVC H + BB in 2/09

14 NOV 2017

Pec from H 880f / Drecher
3 lts

21 NOV 2017

① HTA Diakite H in 2/11
+ BB RFM

② AVC from BB in 01/11/17
RFM

15 JAN 2018

Pec $\sqrt{\frac{RFM}{m}}$ HVC
(880f - Drecher)

2 FEVR 2018

BB (24/01/18)

8 MAI 2018

AVC

RFM + m
(95 et 04/04/18)

07 AOUT 2018

Ad Neurologie H in 2/07

19 DECE 2018

Pec $\sqrt{\frac{RFM}{m}}$ Pausibilitat bilat.
CR Radio DC
confirmat le DC (the)
(ok K120 + K120)

14 DECE 2018

RFM

28/11/18 RFM BB + m (12/11/18)

DOCTEUR AHMED TAZI
PROFESSEUR AGRÉGÉ EN UROLOGIE

Ex. Chirurgien Urologue
Hôpital Avicenne - Rabat
Membre de la Société Américaine
d'Urologie (AUA)

SUR RENDEZ-VOUS

الدكتور أحمد التازي

أستاذ مبرز في الأورلوجيا

جراحة المسالك البولية والتناسلية
عضو الجمعية الأمريكية للمسالك البولية

بالموعد

Contre visite médicale

CASABLANCA, le

14/05/2010

Nom MERZAK aHMED
Matricule 00442
Médecin traitant Pr EL MRINI Mohamed
DIAGNOSTIC Varicocèle gauche + Pseudo diverticules cutanés de la verge
Constatations Examen clinique.

Gestes Proposé : Ligature veine spermatique G + Mise à plat de pseudo-diverticules.

Cotation – Jours K 60+K 40/2 Ambulatoire
d'hospitalisation

Signé : Pr A.TAZI

Professeur Ahmed TAZI
Agrégé en UROLOGIE
201 rue Mustapha El Maani
3e Etage N°16 Casablanca
Tél : 26.21.73 / 27.44.76

201 شارع مصطفى المعاني الطابق الثالث رقم 16 البيضاء — الهاتف/الفاكس: 05 22 27 44 76
201 Rue. Mustapha El Maani 3ème Etage N° 16 Casa Tel./Fax: 05 22 27 44 76 E-mail: ahmed.tazi@laposte.net

FN CAS D'URGENCE - CLINIQUE GHANDI - 54 BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA - TEL : 05 22 26 05 24 / 05 22 02 11 54

22274476

TAZI Ahmed

25 05 10 11:03

PROFESSEUR ALAIN PATEL

Chargé du Service
de
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

Université PARIS V

HOPITAL RAYMOND POINCARE
92380 GARCHES

tl : 47 11 70 00
p 4701
p 4702

CERTIFICAT

Je soussigné Professeur A. PATEL, chef du Service de Chirurgie Orthopédique Traumatologique et Réparatrice de l'Hôpital Raymond POINCARE à GARCHES certifie que Monsieur MERZAQ Ahmed, qui présentait une ostéite chronique sur un ancien clou centro-médullaire datant d'une fracture du tiers moyen du fémur droit en 1970, a subi une intervention chirurgicale le 19 Mai 1992..... Cette intervention chirurgicale a consisté en la reprise de l'abord externe de la fenêtre osseuse du fémur droit avec curetage osseux et mise en place de 30 billes de gentamycine.....
Une hospitalité temporaire totale de cent vingt jours est à prévoir à dater de ce jour.....
Certificat fait à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.....

Garches, le 5 Juin 1992



PROFESSEUR ALAIN FATEL

Chef de Service
de
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
C. 10116 PARIS V

HOPITAL RAYMOND POINCARE
92000 GARCHES

ILL 47 1 10 00
p 4701
p 4702

ORDONNANCE


Monsieur MERZAQ Ahmed

Faire pratiquer 25 séances de rééducation douce sans résistance,
active et passive du genou droit.
Rééducation faisant suite à la reprise de l'abord externe de la fenêtre
osseuse sur le fémur droit avec curetage osseux et mise en place de 30
billes de geniemyoline.

Traitement urgent.

Traitement faisant suite à un KC supérieur à 50.

Garches, le 5 Juin 1992



Centre Hospitalier Régional de Bordeaux

Groupe Hospitalier Pellegrin

BORDEAUX LE 25 septembre 1990

Dr J.C. LE HUEC

Chef de Clinique

Orthopéde - Traumatologie

Chirurgie Réparatrice

Service du Professeur LE REBELLER

C. H. U. PELLEGRIN

Tél. 56 96 83 83 - Poste 14386

MONSIEUR LE DOCTEUR TRAITANT

Mon Cher Confrère,

A la suite du bilan scintigraphique aux leucocytes marqués et du scanner réalisés à Monsieur MERZAQ, seule la métaphyse fémorale inférieure était le siège d'une reprise du processus septique.

Il n'existait pas de collection individuelle tant au niveau de l'os que des tissus mous.

J'ai donc réalisé un curetage biopsique du fémur après arrêt du traitement antibiotique, pour pouvoir retrouver les germes et effectuer un antibiogramme.

Actuellement, la culture est toujours en cours et les premiers résultats sont négatifs.

Par précaution, nous l'avons mis sous traitement par PEFLACINE dont la diffusion osseuse est excellente.

Je le reverrai en consultation mardi 2 octobre à 13 H 30.

Je ne manquerai pas de vous tenir au courant de l'évolution.

Je vous prie de croire à mes sentiments les meilleurs et bien dévoués.

DOCTEUR LE HUEC
CHIEF DE CLINIQUE,

Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE, TRAUMATOLOGIQUE ET RÉPARATRICE

Professeur A. PATEL

HOPITAL RAYMOND POINCARÉ - GARCHES

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Date : 10.05.92

Nom : MERZAQ

Prénom : Ahmed

Dossier : .

Opérateur : Professeur A. PATEL

Assistant : Docteur ROUGEREAU

Anesthésiste : Docteur PASTEYER

Médecin traitant :

FEMUR DROIT : OSTEITE CHRONIQUE SUR UN ANCIEN CLOU CENTRO-MEDULLAIRE.
IL EXISTE UNE POUSSEE ACTUELLE AVEC DOULEURS ET VITESSE ACCELEREE.
LA SCINTIGRAPHIE EST POSITIVE.

Sous garrot pneumatique.

Reprise de l'ancienne incision.

On arrive sur un os sonnant le creux, d'aspect mouillé.

Puisque cette zone correspond à la zone repérée radiographiquement,
on décide de faire une large fenêtre à la scie et à la perceuse de façon à
avoir une large approche sur la zone de géode.

On décide ensuite de soulever cette fenêtre.

On arrive sur une zone où il y a du pus sous pression.

Prélèvements à la seringue et à l'aiguille.

Curetage de la cavité qui est pleine de pus.

Ablation des fongosités.

On décide ensuite de prolonger les deux petits pertuis inférieurs avec une
ourette courbe.

La cavité médullaire n'est pas ouverte.

Nettoyage complet de toute les zones.

Il n'y a pas de muscle au niveau du vaste externe pour combler cette perte de
substance.

On comble avec deux chapelets de 30 billes de gentamycine.

2 gros drains de redon : celui qui sort en inférieur et dans les plans
supérieurs, et celui qui sort en supérieur et dans la diaphyse.

Fermeture en deux plans.

SPO : il doit garder le KEFANDOL jusqu'au retour des résultats des
examens du laboratoire ;
garder les redons jusqu'à ce qu'ils soient négatifs ;
pas d'autorisation de marche en appui avant 3 mois.



NOM ET PRENOM : MERZAQ AHMED

DOCTEUR: BENAZZOZ

DATE: 18/06/99

AGE : 55 ANS
N/REF : J99 449/CL714
V/REF :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

**Cytolyse anti HCV +
ARN VIRUS C+.**

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

PONCTION BIOPSIQUE HEPATIQUE

La carotte biopsique communiquée, mesurant 1,2cm de long, renferme 17 espaces portes qui sont tous élargis et fibrosés avec formation constante de septas porto-portes et porto-centro-lobulaires mais sans nodules de régénération vrais.

Ils sont le siège d'un infiltrat leucocytaire essentiellement mononucléé et inégalement réparti avec des images de nécrose parcellaire.

Au niveau parenchymateux, il existe, des signes de souffrance à type de clarification et de ballonnisation accompagnés de quelques corps de Councilman.

Absence de lésions suspectes.

CONCLUSION//.

Hépatite chronique d'allure évolutive au stade pré-cirrhotique.

SCORE METAVIR F3 /A2

SCORE DE KNOELL :

Fibrose : 3

Inflammation portale : 3

Nécrose parcellaire : 1

Nécrose lobulaire : 1

Total : 8.

Dr. Fouad KETTANI
ANATOMOPATHOLOGISTE
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat
Tél : 67.28.96 / 67.39.93

SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE TRAUMATOLOGIQUE ET REPARATRICE
Professeur A. PATEL

HOPITAL RAYMOND POINCARÉ - GARCHES

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Nom : MERZAQ Ahmed

Fait par le Professeur A. PATEL

Hospitalisation du 18.05.92 au 05.06.92

Destinataire : Monsieur le Médecin Traitant
Monsieur le Kinésithérapeute

Monsieur MERZAQ Ahmed a été hospitalisé dans le Service pour des douleurs au niveau du quart inférieur de la cuisse droite faisant suite à une fracture du tiers inférieur du fémur droit datant de 1970 et correspondant à une ostéite chronique sur un ancien clou centro-médullaire, avec poussée actuelle et vitesses accélérées. La scintigraphie est positive.

Le 19.05.92 : reprise de l'abord externe de la fenêtre osseuse avec curetage osseux et mise en place de 30 billes de gentamycine.

Les suites opératoires ont été simples et Monsieur MERZAQ sort ce jour pour son domicile marocain avec les mobilités suivantes :

- flexion = 95°
- extension = 0°

REQUILAGE SANS APPUI PENDANT 60 JOURS.

REEDUCATION :

Rééducation douce sans résistance active et passive sans résistance du genou droit.

TRAITEMENT MEDICAL :

FRAXIPARINE 0,8 : 1 injection à 20 H 00 tous les soirs pendant 2 mois.

PEFLACINE 400 : 2 comprimés par jour pendant 2 mois.

FUCIDINE 250 : 6 comprimés par jour pendant 2 mois.

STILMOX 10 mg : 1 comprimé le soir pendant 2 mois.

ARRÊT DE TRAVAIL :

Jusqu'au Dimanche 4 Octobre 1992 inclus.

RENDEZ-VOUS :

avec le Professeur PATEL le Mardi 4 Août à 14 H 30.

1907244 PEC Ale 0442 Accord

Cabinet d'Hépatogastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



Casablanca le, 16/12/2013

Mr MERZAQ Ahmed



VIRAFÉRON PEG 120 MCG
1 injection sous cutanée, 1 fois par semaine

TRAITEMENT DE 12 MOIS

RÉBÉTOL 200
2 gélules le matin, 3 gélules le soir, avant les repas
12 mois

VICTRELIS 200
4 gélules, 3 fois par jour, à heure fixe, avec alimentation
TRAITEMENT DE 8 mois

A commencer le début du 2ème mois jusqu'au 9ème mois.

19 DEC. 2013
OK DS
الطبيب الاستشاري
royal air maroc
Mutuelle de Prévoyance et d'Action
Dr. Farouk IRAQI
Médecin Conseil

Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Intestin
Digestif du Centre de l'Anus
57 Bd Okba Ibn Nafiâ H.M Casablanca
Tel: 05 22 62 90 90

S/R Protocole de Traitement

57, Bd Okba Ibnou Nafiâ,
Hay Mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

Fibroskopie
Diagnostic
et thérapeutique

Coloscopie
Polypectomie

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale

Docteur Abdelaziz ZIANE

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif,
du foie et de l'Anus

Endoscopie digestive
Echographie abdominale



الدكتور عبد العزيز زيان

اختصاصي في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد، البواسير

الكشف بالمجهر الداخلي للمعدة والأمعاء
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le 11.5 SEP 2003 الدار البيضاء في

Nom - Prénom - Age

: MERZAO AHMED

Renseignements Cliniques

: Hepatite Chronique C.

Examen Demandé

: Fibroscopie digestive.

Compte Rendu

medication : Anesthésie locale par Xyl. Visque

Matière : Pentax FG-29W

CR

- oesophage : - ligne Z à 38 cm AD
- muqueuse d'aspect
normale
Pas de varices de
l'oesophage m c c ce jri

- Estomac

- lac muqueuse clair
- bon plissement fondique
- muqueuse est d'aspect normal

Bulbe D₁ D₂ : RAS.

✓ Fibroscopie digestive

Abdelaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies
de l'appareil digestif,
du foie et de l'Anus
57 Bd. Okba Ibn Nafia - 2ème Etage - Hay Mohammadi (en face Ecole Okba Ibn Nafia) Casablanca - Tél. : 022 62.90.90 - Urgences : 061 31.90.60

57 شارع عقبة ابن نافع - الطابق 2 الحي الجملي (أمام مدرسة عقبة ابن نافع) - البيضاء - الهاتف : 022 62.90.90 - المستجلات : 061 31.90.60
57 Bd. Okba Ibn Nafia - 2ème Etage - Hay Mohammadi (en face Ecole Okba Ibn Nafia) Casablanca - Tél. : 022 62.90.90 - Urgences : 061 31.90.60

Dr. Abdelaziz ZIANE

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif,
du foie et de l'Anus

Endoscopie digestive
Echographie abdominale



الدكتور عبد العزيز زيان

اختصاصي في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد، البواسير

الكشف بالجهر الداخلي للمعدة والأمعاء
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le 15 SEPT 2003
الدار البيضاء في

Nom - Prénom - Age

: MERZAG ATTME

Renseignements Cliniques

: Hépatite chronique C

Examen Demandé

: Echographie abdominale

Compte Rendu

foie est de taille normale, inhomogène,
contours peu spiculés,
TP de calibre normale, perméable.
VB alithiasique.
Rate, homogène. (P) mesurant 12,5 dans
son grand axe.
Reins, sans anomalies. RAS.
Pas de greffe néoplasique m.e.e.
Absence d'épanchement liquidien.

LC. foie d'hépatopathie
chronique

Dr. Abdelaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif,
du Foie et de l'Anus
57, Bd. Okba Ibn Nafia H.M.
Tél. : 022.62.90.90

CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز اللايزر
جهاز السكاكين الجسماني الكلي
زرع قوقعة الأذن
التشخيص و التحليلات

مصحة
الراشدي

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

CASABLANCA LE 13/11/2018

NOM ET PRENOM : MERZAK AHMED
MEDECIN TRAITANT : PR KADIRI FATMI
EXAMEN DEMANDE : TDM DES SINUS



TECHNIQUE DE L'EXAMEN :

Acquisition volumique axiale sans injection de produit de contraste iodé.
Reconstructions axiales et coronales.

RESULTATS :

Obstruction de la fosse nasale gauche en rapport avec la présence de polypes.
Intégrité de la cloison nasale.

Comblement partiel et bilatéral des cavités éthmoïdo maxillaire englobant les unités ostioméatales élargies, en rapport à la fois avec l'hypertrophie muqueuse polypoïde et les sécrétions liquidiennes associées. Petit ostéome éthmoïdal antérieur gauche. Epaississement muqueux focal du sinus frontal droit.

Absence d'anomalie muqueuse significative des cavités éthmoïdales postérieures.

Epaississement muqueux du sinus sphénoïdal droit. .

Absence d'anomalie des parois osseuses des sinus.

Absence d'anomalie des replis muqueux du cavum.

CONCLUSION :

Epaissement muqueux inflammatoire polypoïde des fosses nasales surtout gauche et sinusite éthmoïdo maxillaire bilatérale.

Dr. Houria LAHLOU

43. 30 Radiologie - Casablanca
TEL: 05 22 29 49 36 / 37

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - R C : 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س.ت: 74087 - البناتا: 35504150

الهاتف: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

www.cliniquerachidi.com 05 22 22 03 57: الفاكس

