

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : HASSINE . Prénoms : AmineDate de naissance : 30.09.63 Sexe : F.Date 20 JUIL. 1990

Médecin

Docteur JOSEPH CAR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

62kgUries { A
S

Cœur

NHernies Nearit

T. A.

14/8Râte RAS

Ap. resp.

{ RASVarices RAS

Ap. dig.

Réflexes AK

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS01/06/88 Accouchement Normal Fi cl s pleus12/6/87 Ht - O.D : (170 + 0,50) + 1,2506 : (150 + 0,50) + 1,2518/6/87 Ht + TCV (cette fois)11/4/88 colposcopie16/12/88 Mammoplastie + lipoaspiration 10-11/88

21/4/09 M. J. Ford → Gervais

27 AVR. 2012

HTA + dm 21/03 + BB

39 ans

19/2/12 Hypothyroïdie H. 31/07
+ BB

29 NOV. 2012 Hypothyroïdie + dm 24/11 + BS

02 AVR. 2013 OFF Roctoglifé fistule anale
fixe K80 + 1j Hypo

01 JUIL. 2013 DS éléte + dm 7/06 Jan 37 ans

05/07/13 DS éléte + dm 16/06

28-11-17 OR RFN ht s. obli + Hypothy
03.09.13 (02-09-13) + bld (116 pg)
chole + lip + creat + TSH

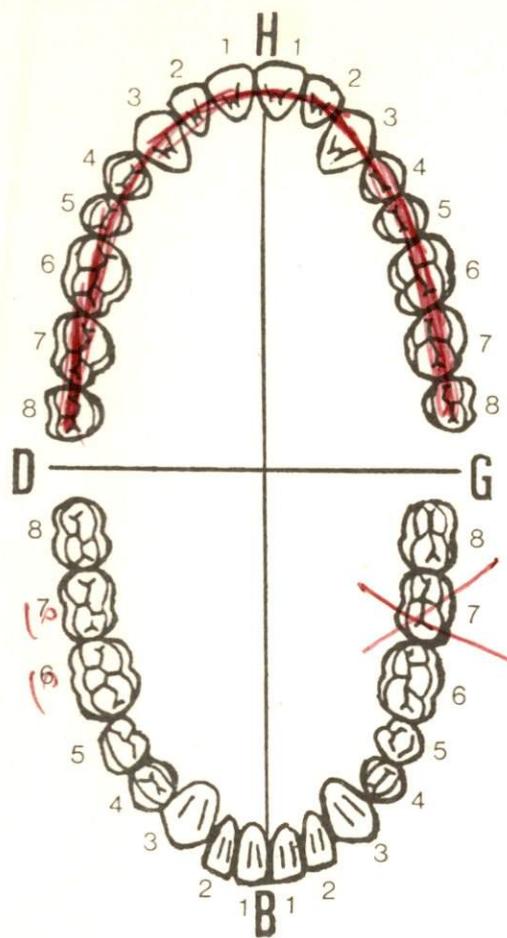
08-08-14 OR RFN Hypothy s. obli + s. obli
ht 03.06 (07-06-14) + bld
(TSH - THBAC - TSHb - TSHc + TG + CT + T
(02-06-14))

-3 NOV 2014

DS D + dm 13/10 + BB
n. c. dm 03/09

②

VISITE D'ADMISSION - - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

→ Haut appareil

| Dates | Actes | Observations |
|----------|---|--------------|
| 11/13/99 | 86 Act + 47 D28 + 42 Dg cpt + 2b5 | |
| | PAT Hour D20 + satellite B6 (43-44-45-46-34-35) | |
| 25/11/99 | D20 + Act | (DAZNE) |
| | 44-43-45 3b2 (TTT termine's on 22/11/99). | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

114 JAN 2015

OKL Andis from Pin Site post Normal
Plans as follows

03-03-15 ou-Rm. Mabli + Rep. Dry. po.
+ Sy. Lipidase ht 03 mo
(13-02-15) + B.C (10-02-15)

30 AVR. 2015

Mineral analysis for Sardar

29 JUIN 2015

01 they will HTA Dissolve from 3 Fls
① OJ 16/05/15
② OJ + 1,50 BB in 6/05
③ OG + 1,50 22.9 + 40

30 JUIN 2015

OJ + 1,50
OG + 1,50 22.9 + 2

26-08-15 ou Rm. Mabli + HTA + Sy. Lipidase mixing + hydrolysis
ht 03 mo (12-08-15) + B.C

116 NOV 2015
12-11-2015

HTA + hydrolysis
BB + in do hydrolysis (12/11/15)

25-09-16 ou Rm. hydrolysis - Mabli - HTA
+ Sy. Lipidase ht 03 mo 15-09-16
+ B.C (08-09-16)

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc**FICHE MEDICALE D'ADMISSION** ADHERENT CONJOINT ENFANT

S641

Photo

Nom : HASSINI

Prénom : AMINA

Matricule : 5641

Date de naissance : 30/09/63 Sexe : F.

Date : Médecin :

Ex. clinique : Poids

Uries [A]

Coeur

S

T.A.

Hernies

Ap. resp

Râte

Ap. dig

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

09 Juin 2016 HTA / Diabète H. 30 mois

10 Sept 2016 Embolisation H de 3 Mois HTA + fibrose

18 Dec 2016 Diabète + HTA + H. 30/12 + BB

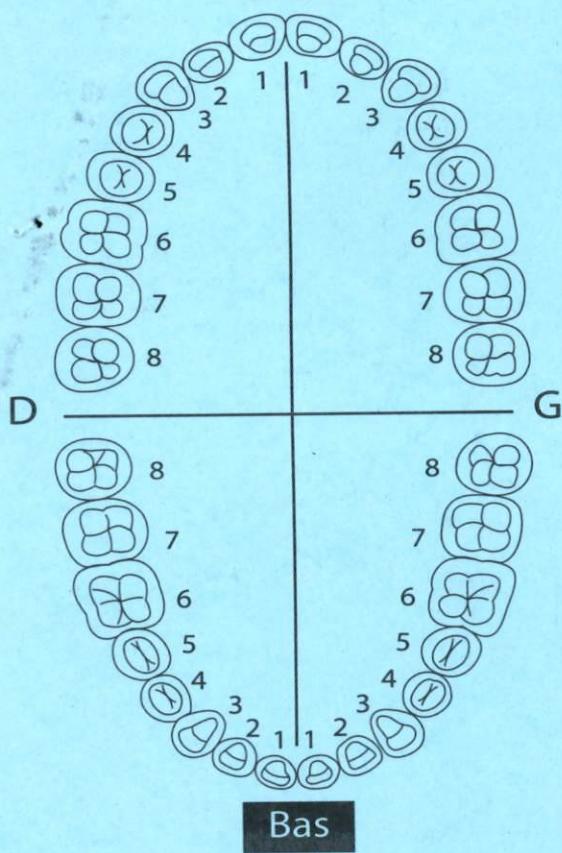
16 Déc 2016 Thiamoglycine + Echog

24 Janv 2017 HTA + D2

ACCORD MUPRAS :

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



| Dates | Actes | Observations |
|---------------|--|--------------|
| 06 Avril 2017 | Acc D ₂₄₀ PAT S ₁₂ (restitution avenir appaît à futures sp. possible) | EL Bour |
| 06 Avril 2017 | BPL D ₃ Com. | ANNULÉ |
| 27 Avril 2017 | BPL D ₄₅ Ext (41-42, 46, 31-32, 33) | |
| 21 Sept 2017 | Acc D ₂₄₀ PAT S ₁₂ (C.V. APR 17) | |
| 10 Octo 2017 | Alors C.V. BPL P ₁₂ (Acc 21-9-17) | EL radieuse |

27-03-17 on REN hypothyroid + Diabetic
HTA + slg, lip, clear. Bile
(21-03-17) + haematuria O3mo. (09-05)

10.2.17

AB oculare

OD + 1,25

OB + 1,25 ADD + 3,0

30-05-17 on REN Diabetic + HTA + hypothyroid
+ slg, lip, clear + V O3mo. (17-05-17)
+ Bile (16-05-17)

19-09-17 on REN Hypothyroid + Diabetic
+ HTA + slg, lip, clear CS +
haematuria O3mo. (22-08-17)
+ Bile

14-09-17 on REN Repro. App. and h/p
menstrual → first 21-08-17.

06-12-17 on REN Diabetic type 2 + HTA +
+ hypothyroid + slg, lip, clear CS +
Bile + haematuria O3mo. (21-11-17)
+ Bile (13-11-17) + Bile (21-11-17)
O3mo. (21-11-17)

10-05-18 on REN Diabetic type II + Hypo
thyroid + slg, lip, clear CS +
Bile + haematuria O3mo. (15-05-18)

05-06-18 on REN Diabetic + slg, lip, clear
+ hypothyroid CS + haematuria O3mo.
+ Bile (15-05-18)

20-12-18 REN. (21-11-18) Diabetic. AM 3 → 05
+ BB. OK

21-02-18 sur RIN Nastislyne. Cs
+ Cclo Nase sur Fev
+ IMA Nase sur ~~Fev~~ avec papill
date 09-02-18
ordre du 13/11/19. Hypert + Diabète



21/02/18

P E C ✓ B B (13/11/19)

PET SCAN - IRATHERAPIE - THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES - SCINTIGRAPHIE OSSEUSE - SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE - SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU DTPA99-mTc
SCINTIGRAPHIE RENALE DYNAMIQUE AU MAG99-3mTc - SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA99-mTc - SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE - SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE - SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE
SCINTIGRAPHIE A LA MIBG - SCINTIGRAPHIE CORPS ENTIER A L'IODE 131 - LYMPHOSCINTIGRAPHIE - FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE - OCTREOSCAN - DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le 27/12/19

Nom et Prénom

Mme. EL MESSOUDI AMINA

Référence

759271219

Médecin Traitant

Dr. OUADIRGA FATIHA

LYMPHOSCINTIGRAPHIE MAMMAIRE

Contexte clinique : Petit foyer de 7 mm d'un carcinome mammaire type mixte au niveau du QSE du sein droit. Détection de ganglion sentinelle.

Technique :

Examen réalisé avec une machine SPECT Siemens « **Symbia Evo Excel** » mise en marche en Mars 2019. Acquisition d'images statiques antérieures et de profil 30 et 60 minutes après injection de 363 MBq de Nanocolloïdes marquées au ^{99m}Tc en péri-aréolaire.

Résultats :

L'examen de ce jour met en évidence :

- Deux foyers hyperactifs au niveau du prolongement axillaire droit repérés par la sonde de détection externe.
- Quatre hyperfixations focalisées péri-aréolaire droites en correspondance avec les points d'injection.

Conclusion :

- Mise en évidence de deux ganglions axillaires droits repérés par la sonde de détection.

Confraternellement

Dr. AAOUINI RACHIDA

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
Centre International d'Oncologie
Casablanca - +212 06 10 53 92 33

4, route de l'Oasis rue des Alouettes Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81 - Fax 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
RC : 411395 - Patente : 34795375 - IF : 25288434
CNSS : 1130764 - ICE : 001996678000063

dh
AKDITAL



Casablanca le 16/11/2019

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Attachée à l'Hôpital Sainte-Justine de
Montréal au Canada
et en cours de la formation

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
Interventionnelle

PATIENT : HASSINE AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. OUADIRGA FATIHA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE MAMMAIRE
F

Le balayage échographique du sein droit vers 9H à 3cm environ du
mamelon retrouve la plage atténuante mesurant actuellement 8mm,
évasculaire au doppler pulsé couleur nécessitant une ablation
chirurgicale compte tenu qu'il s'agit d'une adénose sclérosante sur la
microbiopsie échoguidée réalisée le 19/01/2019.
Absence d'autre formation individualisable aussi bien au niveau du sein
droit qu'au niveau du sein gauche.
Les creux axillaires sont libres.

En conclusion :

Plage atténuante de 8mm ce jour, nécessitant une ablation
chirurgicale compte tenu qu'il s'agit d'une adénose sclérosante
sur le prélèvement de microbiopsie réalisé le 19/01/2019

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

M Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Radiologie Générale Numérique
Angiographie Numérique
Angiographie-Doppler Couleur
no Doppler 3D, 4D
Angiographie Morphologique
Imagerie
Radiologie Dentaire Numérique
Scanner
Radiologie 4 mètres Numérique
Technitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle

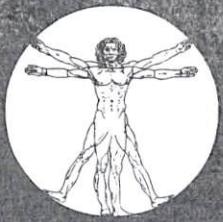
S A R L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tel: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.30
TP : 35504523 - I.F. : 01086163 - CNSS : 2601992 -





مختبر التشريح المرضي شارع ڭلمنیمة

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf : B4890119

Reçu le 18.01.19 Répondu le 18.01.19

Nom et prénom : Hassine Amina

Médecin : Dr H.Benkirane

Age : 55 ans

Adresse : Radiologie Abou Madi

Résumé des renseignements cliniques : ATCD sœur caner du sein nodule atténuant du QEDt (Aschoff ? carcinome ?) + Biopsie sein Dt 14 G.

L'examen macroscopique

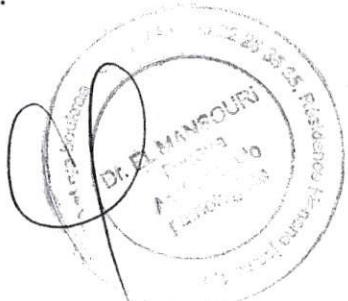
Reçu cinq fragments biopsiques (Trucut) qui mesurent entre 0.4cm et 0.6cm de long. Inclusion totale et multiples recoupes réalisées.

L'examen microscopique

Montre un parenchyme mammaire sous forme d'un foyer d'adénose sclérosante formée par des petits tubes monomorphes munies d'un revêtement cuboïde à noyau basal régulier. Il existe entre ces glandes un abondant stroma fibreux abondant siège de phénomènes oedémato-congestifs. Absence de lésion granulomateuse. Il est vu une régression adipeuse complète sur le dernier fragment.

CONCLUSION

- Foyers d'adénose sclérosante sur ce matériel.
- Absence de signes de malignité dans les limites de ce prélèvement.



CENTRE DE RADILOGIE ABOUMADI

مركز الط
أبومادي

Casablanca le 09/01/2019

PATIENT : HASSINE AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNOUNA HOURIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : MAMMOGRAPHIE+ECHO

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima SENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

MAMMOGRAPHIE :

Seins en involution graisseuse avec des résidus fibro-glandulaires supéro-externes de répartition harmonieuse sans foyer suspect de micro-calcification.

Mise en évidence au niveau de la jonction des quadrants externes droits d'une image stellaire sans centre dense et sans microcalcifications en son sein, présente sur la mammographie réalisée le 22/12/2016 sans modification de son volume.

Revêtement cutané fin et régulier.

Prolongements axillaires libres de toute anomalie.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Trame fibro-glandulaire mammaire globalement hyperéchogène de répartition harmonieuse au niveau des différents quadrants sans lésion tissulaire suspecte.

Mise en évidence au niveau de la jonction des quadrants externes droits un foyer d'atténuation sans lésion tissulaire nettement individualisable en regard et sans anomalie de vascularisation Doppler couleur.
Revêtement cutané et graisse adjacente sans particularité
Creux axillaires libres de toute anomalie

Conclusion :

Image stellaire de la jonction des quadrants externes droits d'allure stable comparativement à la mammographie du 22/12/2016 évoquant a priori un nodule d'Aschoff, nécessitant toutefois un complément IRM et éventuellement un contrôle histologique pour éliminer un processus néoplasique à évolution lente.ACR4.

Confraternellement
Dr. EL KHOU K.
INPE 091145474
27, Rue Ilyya Abou Madi
Casablanca
Tél: 05.22.20.34.57 / 58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

إخصاصية في أمراض النساء والتوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص والجراحة بالمنظار
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le 19/11/2013 الدار البيضاء، في

M. El Menzali A. H. A.

a) Nodule du sein droit ALRU

(Adénose sclérosante athenaciale)

→ tumorectione droite

(+) hypertrophie de l'endométrie

→ Hystéroskopie Diagnosticée
(+) Cervage biopsique de l'endométrie

شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة كران دو بلي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستجدلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr
Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص والجراحة بالمنظار
العم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le

23 / 12 / 2015

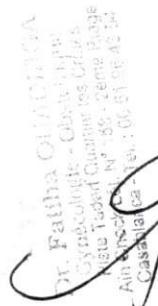
الدار البيضاء، في

75 - El Manouadi Ain NA

petit foyer de fronnir d'un cercone
mammaire hyperkystique QSE
de la droite

Marche topographique

pour Recherche gg sciatique



شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب ومخبرة قرآن دو ملي) الدار البيضاء
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 38 - المستعجلات: 05 22 21 38 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr
Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr



مختبر التشريح الدقيق ابن النفيس
CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ENNAFIS

Reçu le : **09/12/2019**

Notre réf : **194AR1249**

Édité le : **20/12/2019**

Prescripteur : **Dr. OUADIRGA**

Patient(e) : **Mme Amina EL MESSOUDI**

Organe : **Sein**

(Cancer du sein dans la famille. Nodule de 8 mm au niveau du quadrant supéro-externe du sein droit)

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Il est adressé séparément et répertorié,

Une pièce d'exérèse mammaire orientée par des fils, fil court interne et deux fils longs supérieurs. Elle pèse 89 g et mesure 15 x 8 x 2 cm. Après discussion avec la chirurgienne, l'examen extemporané n'est pas réalisé vu que la taille de la lésion était radiologiquement inférieure à 1 cm. Après quelques heures de fixation, une coupe série et rapprochée est réalisée, elle montre sur le côté externe une lésion stellaire blanc jaunâtre avec un aspect granité mesurant 0,8 x 0,8 x 0,5 cm et restant à 1,1 cm de la limite de résection externe, à 1,3 cm de la limite inférieure, à 1 cm de la limite de résection supérieure, à 1,5 cm de la limite de résection profonde et à ras de la limite superficielle. Plus en dedans et plus vers la limite supérieure, à 2 cm de la limite de résection externe, à 2,5 cm de la limite supérieure, à 1,5 cm de la limite de résection superficielle, à 2,7 cm de la limite de résection inférieure et à ras de la limite profonde, il est vu une lésion rétractée mesurant 0,3 cm de diamètre. Sur la bord interne, il est vu un foyer nodulaire, blanchâtre et ferme de 0,8 x 0,5 cm, à ras des limites de résection interne et inférieure. Entre ces lésions, la lésion nodulaire sur le bord interne et les lésions stellaires et rétractées sur le bord externe, le sein est d'allure mastosique, avec des foyers discrètement plus fermes, l'un de 2 x 1 x 0,4 cm supéro-interne et un autre, plus interne, mesurant 1 x 0,5 cm. Ces différents lésions et foyers sont inclus.

L'examen histologique montre un parenchyme mammaire siège d'une mastopathie scléro-kystique avec sur certains foyers fermes sus décrits, un adénofibrome intra-canaliculaire et une hyperplasie canalaire. Cette dernière est surtout retrouvée sur le foyer nodulaire à proximité de la limite de résection interne. A ce niveau, il est vu dans certains lobules une hyperplasie canalaire sans atypies comblant la lumière des canaux, elle est, sur un autre, de type floride, solide et cribiforme, papillaire en un endroit, les noyaux se chevauchent, et sont pris dans un courant, le revêtement des papilles est le siège d'une métaplasie cylindrique sans atypies, les ponts deviennent discrètement rigides.

Suite sur le verso

Mme Amina EL MESSOUDI, réf 194AR1249

Sur la lésion stellaire et sur la lésion rétractée, qui sont non contigües et siègent, toutes les deux, à proximité de la limite de résection externe, il est vu une prolifération carcinomateuse infiltrante avec une composante *in situ* d'aspect lobulaire. La composante infiltrante est faite de files indiennes, de fines travées et de quelques petits amas, les cellules sont peu atypiques avec un compte mitotique faible. Il n'est pas vu d'embolus vasculaire péri-tumorale. Sur la lésion rétractée, l'agencement est surtout en files indiennes et semblent infiltrées des lobules dont l'architecture est conservée.

Une étude immunohistochimique avec des témoins internes validés, est réalisée sur le foyer nodulaire en utilisant la Cytokeratine 5/6 et la Cytokeratine 14 et sur la lésion rétractée en utilisant l'E Cadhérine, la lésion stellaire est préservée pour la réalisation des statuts, hormonal et Her2. Cette étude confirme l'absence d'atypies sur l'hyperplasie canalaire sur la lésion nodulaire. L'E Cadhérine est faiblement exprimée par les cellules agencées en files indiennes alors que l'expression est intense sur le contrôle interne.

Polype intra-cavitaire trois fragments polypoïdes blanc-rosâtres, mesurant 0,8 x 0,5 cm ; 1 x 0,5 cm et 2,2 x 1,4 x 0,5 cm.

L'examen histologique montre que ces fragments proviennent d'un polype tapissé par une muqueuse isthmique et endométriale, avec des glandes kystiques et un revêtement indemne d'atypies.

CONCLUSION :

Carcinome mammaire de type mixte, lobulaire et sans spécificités, avec les deux composantes infiltrante et *in situ* de type lobulaire. Ce carcinome est retrouvé sur deux foyers proches mais non contigus, tous deux situés sur le côté externe de la pièce, mesurant 0,3 cm et 0,8 cm de grand axe, de grade I de Nottingham (SBR modifié).

La limite de résection superficielle est à ras pour le foyer de 0,8 cm.

La limite de résection profonde est à ras pour le foyer de 0,3 cm.

Mastopathie scléro-kystique avec hyperplasie canalaire floride sans atypies, à proximité de la limite de résection interne.

L'évaluation de l'indice de prolifération et des statuts, hormonal et Her 2, sera réalisée à la demande.

Polype endométriale de type glandulo-kystique.

Pr. S. ZAMIATI

Mme Amina EL MESSOUDI, réf 194AR1249

Dr. Soumaya ZAMIATI
CENTRE DE PATHOLOGIE
Ibn Ennafis
11 Rue Lieutenant BERGE
TÉL: (01) 0522 20 23 02



Casablanca le 12/01/2019

PATIENT : HASSINE AMINA
MEDECIN TRAITANT : DR. OUADIRGA FATIHA
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M MAMMAIRE

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Technique.

Axiales T2 sans et avec suppression de graisse.
Axiales T1.
Diffusion.
T1 avec injection dynamique du produit de contraste.

Résultat

Seins de volume symétrique de densité type IV avec présence :

À droite.

Au niveau du quadrant externe à 12 h on note un rehaussement nodulaire de contours irréguliers spiculés étalé sur 12 mm situé à 5 cm du mamelon de 4.5 cm de la paroi et 7 cm du muscle pectoral.
L'étude cinétique de ce rehaussement nodulaire met en évidence une courbe de type II avec un washout relativement tardif classé ACR 4 a.

On note par ailleurs un rehaussement nodulaire à limites nettes mesurant 5 mm localisé au niveau du quadrant externe droit à 2 cm du mamelon avec une courbe d'allure non suspecte de type 1

A gauche.

Absence de rehaussement suspect.

Revêtement cutané fin et régulier.
Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion.

Rehaussement nodulaire du quadrant externe droit à cheval sur le supérieur et l'inférieur à 12 h situé à 5 cm du mamelon 4.5 cm de la paroi et 7 cm du muscle pectoral classé ACR 4 a.

Focus du quadrant externe droit sans caractère péjoratif ACR 3.

Confraternellement

DR BENKIRANE H.

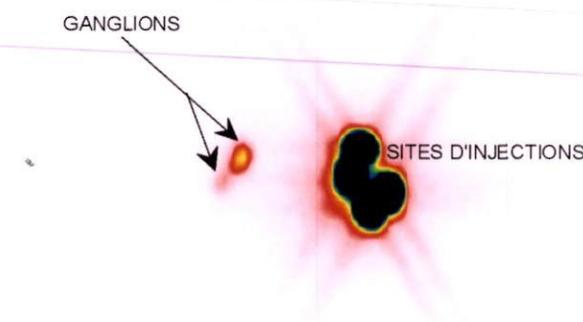
S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57 / 58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - RC : 395253 Casablanca - ICE : 002036624000064

Patient Name: EL MESOUDI AMINA
Patient ID: 759271219
DOB: 30/09/1963
Study Date: 27/12/2019

LYMPHOSCINTIGRAPHIE MAMMAIRE

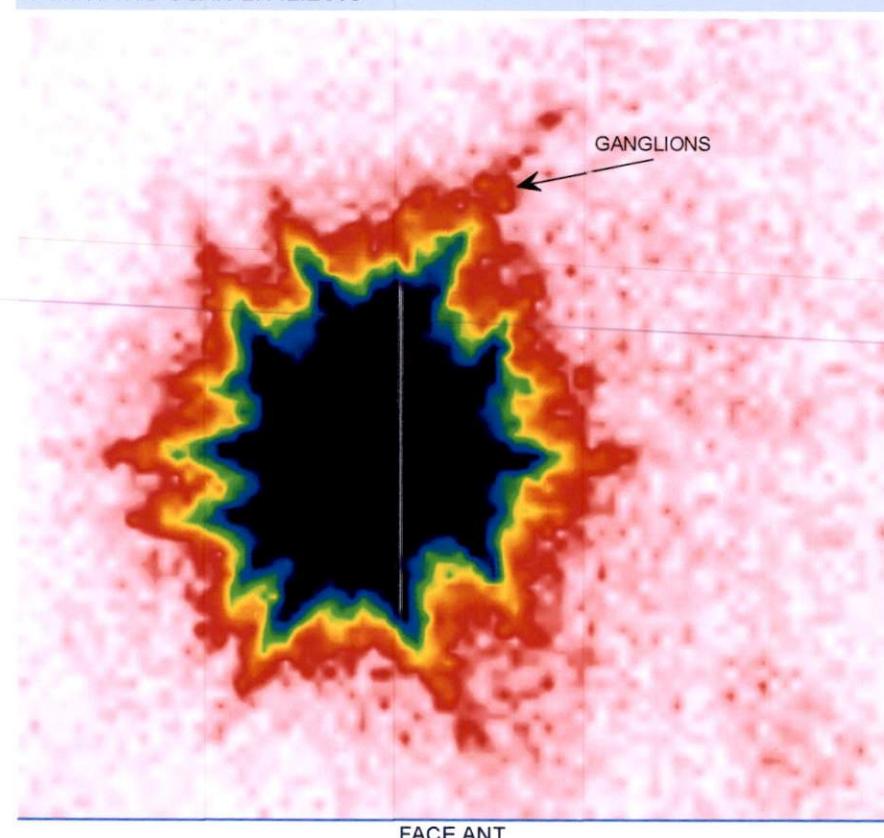


LYMPHATIC SCAN 27/12/2019



PROFIL GAUCHE

LYMPHATIC SCAN 27/12/2019



Professeur

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
 Maladies du foie - Voies Biliaires.
 D. U " Hépatites Virales-Cytokines"
 Echographie et Endoscopie Digestives
 D.U " Explorations Fonctionnelles digestives"
 proctologie médicale et Chirurgicale
 prise en charge de l'obésité



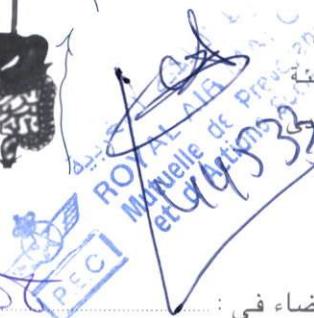
أستاذة بكلية الطب

أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - علاج السمنة

التخدير بالمنظار والصوص

أمراض و جراحة الشرج



Casablanca, le

31/03/05

الدار البيضاء في :

Dr. Salwa NADIR

Dr. S. NADIR

facile facile

une coloscopie
 (+ biopsie)

REC



Docteur Salwa NADIR
 Professeur
 Hépatogastro-Entérologue
 CHU IBN ROCHD - CASABLANCA
 CLINIQUE LA SOURCE

11418



En cas d'urgence : 061 46 84 96

قسم أمراض الجهاز الهضمي - مستشفى ابن رشد - الهاتف : 022 22 41 09
 مصحة المنبع - 4، زنقة بيرن حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف : 022 20 14 41
 Clinique la Source - 4, rue Berne - Q.H - Casablanca - Tél 022 20 14 41
 Fax : 022 20 13 99
 البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr
 E-mail : salwanadir@yahoo.fr
 فاكس : 022 20 13 99