

MUTUELLE

N° Mle

7570

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ~~ENFANT~~

ADHERENT

NOM : HANI Prénoms : Samia.

Date de naissance : 1966. Sexe : F

PHOTO

Date

17 MARS 1989

Médecin

Docteur BOUJIBAR M.  
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids

57 kg.

Cœur

n°

T. A.

12/7

Ap. resp.

1/10

Ap. dig.

Urines

A 0

S 0.

Hernies

neut

Râte

ne neutre

Varices

neut

Réflexes

n°

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

RAS

11/11/87

11/4/84

16/4/84

Div K20

br. tie. Melli ne deeler

K120 21

edee cardier + RL ap

Auue C V M Nouri

Deotto

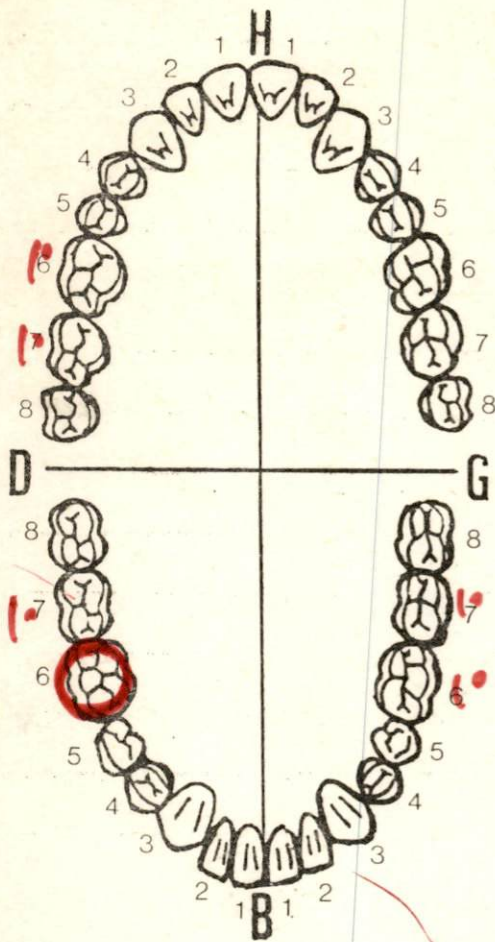
11/05/84 HTA rho Doyle + H 84 07/84



# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :

*Vu  
PB de pseudotumors*



Dates	Actes	Observations
20 MAI 1994 20 MAI 1994	est 15-18 24-22 3 6/2 42/8	MAVI
25/2/96 4	est 16 0 38/2/5 42 17 22	/



9/8/11 OD - 1,75 VL - 9,75 VP  
OG - 2,75 - 1,75

31/3/12 HTA à la 18/01/12

11/05/12 Bilan pré op.  
Echog. / s. cœr

12 SEP. 2012

- ① Noeud du sein D
- ② Mamog. + BB
- ③ Biopsie + Echog. + anapath
- ④ Echog. Nœud

02 AVR. 2013

① Infertilité H sur 16/01/13

② OD - 1,75  
OG - 2,75 dsi + 1,75

27 MAI 2013

① Att gyn Echog H sur 13/05 et 20/05

② trouble cycle Echog.

③ Anecchie Polyx utér / anapath

K40

④ Infertilité H sur 19/03 Echog / gyn

⑤ trouble Menex H sur 26/04

⑥ Denatise OK Aef PNR + BB



30 SEP. 2013

① AH gym  $\rightarrow$  10/06

② AH gym  $\rightarrow$  02/08

28 JAN. 2014

① AH gym  $\rightarrow$  12/13

② AH gym  $\rightarrow$  18/10/13

21 MARS 2014

① AH gym  $\rightarrow$  01/01/14  
 $\rightarrow$  15/01/14

25 MARS 2014

① + BB  
13 weeks reeducation

② hypothyroid

③ HTA

17 AOÛT 2015

① - 2,0

② - 3,0  $\rightarrow$  1,75

27 Avril 2016

① Colapathie  $\rightarrow$  2/03 + BB

③ PNR

27 Avril 2016

③ hypothyroid  $\rightarrow$  BB



**Professeur Ahmed HAJJI**  
Docteur d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon  
Professeur agrégé du Val-de-Grâce ( Paris )  
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien Chef de Service à l'Hôpital Militaire Avicenne

Chirurgie viscérale – Coelio-chirurgie  
Chirurgie endocrinienne - Chirurgie proctologique  
Expert près les tribunaux

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom	: Mme HANI	Prénom	: Samia	Age	: 38 ans
Date intervention	: 26/04/2004	Anesthésie	: Générale		
Opérateur	: Pr. HAJJI	Anesthésiste	: Dr. AJANA		
Aides	: Bahija/Larbi				

### THYROIDECTOMIE TOTALE POUR GOITRE MULTI-HETERO-NODULAIRE

Patiente âgée de 38 ans, présentant un goître multi-hétéro-nodulaire assez volumineux, siège de plusieurs nodules dans les deux lobes dont certains sont froids et deux hyperfixants au niveau du lobe droit évoluant en euthyroïdie clinique et biologique. Indication de thyroïdectomie totale.

Abord par cervicotomie basse avec section musculaire du plan des omo-hyoïdiens. L'exploration note une glande globalement dystrophique siège de plusieurs nodules avec un gros lobe droit plongeant.

#### 1<sup>er</sup> temps : Lobectomie totale droite.

Abord du pôle supérieur : coagulation au bistouri bi-polaire et ligature des branches de division des vaisseaux thyroïdiens supérieurs. On relève le bord postéro-interne et on repère le nerf récurrent. Les glandes parathyroïdes sont individualisées et leur vascularisation respectée. On désenclave le pôle inférieur avec ligatures des veines thyroïdeïnes inférieures. Ligatures et ultra-coagulation à la pince bi-polaire des branches de division de l'artère thyroïdienne inférieure. Section du ligament de Grüber et dissection de l'isthme.

2<sup>ème</sup> temps : Lobectomie totale gauche. L'exérèse est menée en monobloc. Ligature des veines thyroïdiennes inférieures, relèvement du lobe. Repérage du récurrent et des deux parathyroïdes. Ultra-ligatures des branches de division de l'artère thyroïdienne inférieure. Abord du pôle supérieur : ligature et coagulation des vaisseaux supérieurs.

L'intervention n'est pas hémorragique. L'hémostase est très satisfaisante. Drainage par un Redon ch. 9. Suture de la ligne blanche au surjet de Vicryl 4/0.

Surjet sous cutané et surjet intra-dermique au fil Vicryl Rapide 4/0.

Compte des compresses exact.

Pièce confiée à l'examen antomo-pathologique.

Durée totale d'intervention : 2h.

Il n'a pas été pratiqué de transfusion sanguine.

الدكتور أحمد حاجي  
Professeur en Chirurgie  
113, Av. Abdelkrim El Khattabi  
Résidence El Mouhandiz  
Tél : 43 77 82 - Fax : 43 77 84

Mme HANI SAMIA  
REF / GMC 21 / 04 /

DR EL GUERMAI

**SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE :**

Goitre assez volumineux multi-hétéro-nodulaire.  
On y repère plusieurs nodules froids bilatéraux,  
de tailles variables dont un dominant apical  
gauche et deux foyers hyperfixants isthmolobaire  
et médiolobaire droits.  
Taux global de captation normal.

CASABLANCA LE 12 / 03 / 2004

