

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : BOUKHRESS Prénom : Zakia

Matricule : 1985 Date de naissance : 15/07/91 Sexe : F

PHOTO

Date 14/11/01

Médecin

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

Urines { A
S
Hernies
Râte
Varices
Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

15/11/01 OB (20° - 0,10)
16/11/01 OB (110° - 0,10)
Cytine culture 1/1000
Celle

30/1/07 THS Syneus - IBAI chondroplume +
Zakia Tuncupia - H

4/6/09 Ambs RT gach - IBAI blave
- H

11/9/07 Alt : 0 D : (75 - 0,25)
0 G : (110 - 0,25)

1/9/09 11 axes km

25/2/10 barbeds → Alt + barbeds

16 MAI 2012

mic Transverse Diers G → ~~OK~~
Diers orgo accepté
→ OK

25 DEC. 2013

Colonoscopie parfait

18 FEV. 2014

Bilug. Alt endofth Biopsie

21-07-15 OK Rtn level

VL OD = +0,25

OG = +0,25

16-10-15 Transverse level (02 02 15) → Cetc

11 Mars 2016

Alt Angström # In 28/02



Casablanca le 02 Janvier 2007

DR SAADANI BRAHIM

Mlle BOUKHRISS ZAKIA

COMPTE RENDU

IRM ABDOMINO-PELVIENNE :

- L'exploration hépatique n'a pas révélé d'anomalie.
- La rate est homogène, de volume normal.
- Il n'existe pas d'anomalie notable du pancréas, il n'y a pas d'adénopathies le long des axes vasculaires.
- Les reins ont un aspect IRM normal avant et après injection de gadolinium.
- L'exploration du pelvis révèle l'existence d'une formation hypointense en T1 et hyperintense en T2 de forme arrondie bien limitée intéressant la fossette ovarienne gauche se rehaussant discrètement en périphérie refoulant le parenchyme ovarien et correspondant à un kyste très probablement d'origine fonctionnelle nécessitant un contrôle dans trois mois. Cette formation kystique a été mesurée à 43 sur 33mm.
- Du côté droit, on note l'existence de petits follicules réalisant des images liquidiennes au sein du parenchyme ovarien de diamètre infra-centimétrique.
- Il n'y a pas d'anomalie notable de l'utérus.
- Il n'y a pas de masse ou d'anomalie utérine.

Conclusion :

- Kyste ovarien gauche d'allure fonctionnelle nécessitant un contrôle dans 3 mois .
- Petites formations liquidiennes de l'ovaire droit en rapport avec des follicules.





Casablanca le 02 Janvier 2007

DR SAADANI BRAHIM

Mlle BOUKHRISS ZAKIA

COMPTE RENDU

IRM HYPOPHYSAIRE :

Examen réalisé en coupes coronales T1 et T2, coupes coronales, axiales et sagittales T1 après injection de gadolinium et séquence T2 cérébrale :

Résultat :

- L'exploration de la fosse postérieure n'a pas montré d'anomalie.
- L'étude de l'étage sus tentoriel montre des cavités ventriculaires de volume normale. Il n'y a pas d'anomalie des sillons corticaux et des espaces arachnoïdiens. Il n'existe pas d'anomalie focalisée ou diffuse du signal de la substance blanche. Les séquences focalisées sur la selle turcique n'ont pas montrées d'anomalie au niveau du parenchyme hypophysaire avec un signal homogène sur les séquences pondérées en T1 et T2, l'épaisseur du parenchyme hypophysaire présente des valeurs dans les limites de la normale..
- Il n'y a pas de bombement au niveau des citernes supra-sellaires ni de lésion identifiable après injection de gadolinium, en particulier, il n'y a pas d'image évoquant un micro-adénome.

Conclusion :

IRM cérébrale avec étude hypophysaire ne montrant pas d'anomalie.

