

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000068/23

151855

CASABLANCA Le : 01-03-2023

Identification

Nom & Prénom : NOUARI SAADIA

C.I.N. : VBDHS00.

Organisme : MUPRAS

Diagnostic : Néoplasme thyroidien
vésiculaire , non invasif avec caractéristiques
nucléaires papillaires (NIFT-P) , toto-lobaire.

| | Prestations | Observation | Qté | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|--|-------------|-------------|-----|-------------------|------|------|------------------|
| MEDECINE NUCLEARE | | | | | | | |
| IRATHERAPIE HOSPITALISATION TTC | | | 1 | 27000 | | | 27 000,00 |
| | | | | Sous Total | | | 27 000,00 |
| TOTAL PARTIE CLINIQUE 27 000,00 | | | | | | | |
| TOTAL GENERAL 27 000,00 | | | | | | | |

NB:

Le Centre International d'Oncologie
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes
Casablanca - Tél: 0522 77 81 81
Fax: 0522 99 65 74
Médecine Nucléaire

- PET SCAN • IRATHERAPIE • THERAPIE AMBULATOIRE A L'IODE 131 DES HYPERTHYROIDIES • SCINTIGRAPHIE OSSEUSE • SCINTIGRAPHIE THYROIDIENNE • LYMPHOSCINTIGRAPHIE
- 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
- FRACTION D'EJECTION VENTRICULOGRAPHIE ISOTOPIQUE • OCTREOSCAN • DETECTION GANGLION SENTINELLE

Casablanca, le : 02/03/2023

AA Madame ou Monsieur le médecin Conseil de La **MUPRAS**

Cher(e) consœur et/ou confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques demandés justifiant une cure d'irathérapie d'iode 131 chez **Mme NOUARI SAADIA**.

Ayant le droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information en vue des démarches administratives pour une prise en charge.

Renseignements cliniques :

La patiente Mme **NOUARI SAADIA** âgée de 76 ans a été opérée le **01/02/2023** : Thyroïdectomie totale, pour volumineux nodule thyroïdien lobaire droit de 6 x 5 x 3 cm classé **EU-TIRADS 5**, associé à deux petits nodules lobaires gauches classés **EU-TIRADS 3**.

L'examen Anatomopathologique a conclu :

- Un Néoplasme thyroïdien vésiculaire, non invasif avec caractéristiques nucléaires papillaire (NIFT-P), toto lobaire droit.

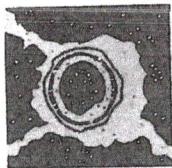
Une cure d'Ira thérapie à l'iode 131 dose de 100 mCi est programmée pour la patiente le : **13/03/2023**, devant la taille du NIFT- P \geq 4 cm.

Vous trouverez ci-joint tous les résultats justifiant l'acte préconisé.

Des modifications de traitement pourraient survenir en fonction de l'évaluation et l'évolution de la maladie.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher(e) consœur et/ou confrère, à mes considérations les meilleures.

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
INFE : 071007280
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 06 0 85 82 93



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : NOUARI SAADIA

Docteur : PR TOUHAMI MUSTAPHA

Age : 76A ans

Date de réception : 01/02/2023

Organisme : NC

Code Patient : 33WZ881

Organe : Thyroïde.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Thyroïdectomie totale.

Reçu une pièce de thyroïdectomie totale pesant 65g.

Le lobe droit est de 6x5x4,5 cm, renfermant un nodule totolobaire, colloïde, brillant, bien circonscrit avec quelques foyers blanchâtres, fermes, voire calcifiés.

Le lobe gauche est de 3x2x1 cm et renfermant un microfoyer blanchâtre de 1 mm, fibreux.

L'isthme est de 2 cm, sans particularité.

L'examen histologique des différents prélèvements effectués montre au niveau du l'isthme et le lobe gauche ne montre pas de particularité histologique.

Les différents prélèvements effectués au niveau du lobe droit montrent une lésion micro- et macro-vésiculaire avec des structures bordées d'un revêtement cylindro-cubique, régulier, à lumière occupée par un abondant matériel colloïde. c'est essentiellement au niveau de foyers quelque peu ferme blanchâtre que l'on note un aspect micro-vésiculaire à revêtement cylindrique à noyau augmenté de volume avec un pourtour géométrique présentant un discret chevauchement ici et là et avec parfois quelques encoches très rarement des incisures. Ce nodule est parcouru ici et là par quelques travées fibreuses avec quelques calcifications et bien vascularisé et avec des suffusions hémorragiques. Ce nodule est bien circonscrit en périphérie par une pseudo-capsule se confondant avec celle de la thyroïde.

CONCLUSION : - NIFT-P totolobaire droit (Néoplasme thyroïdien vésiculaire non invasif avec caractéristiques nucléaires papillaires). Cette nouvelle entité OMS 2017, à considérer comme une tumeur de potentiel de malignité très faible pouvant justifier d'une simple lobectomie sans IRA-thérapie complémentaire (risque de récidive <1% à 15 ans).

Signé : Dr. F. SEKKAT

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen et Rue Chatila
Dr. F. SEKKAT

Casablanca, le 22/12/2022

Patiente : NOUARI SAADIA

Prescripteur : Dr BENMIMOUN MOSTAFA

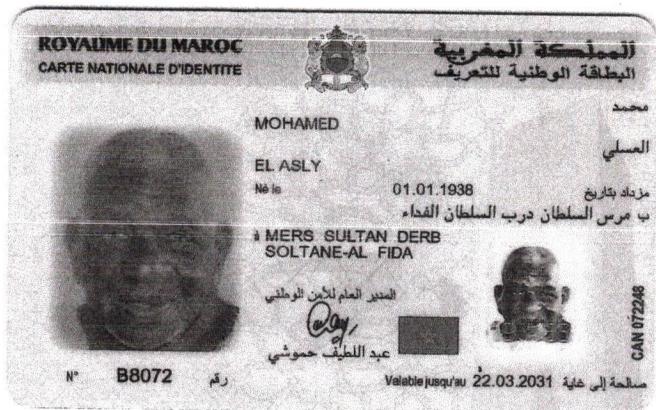
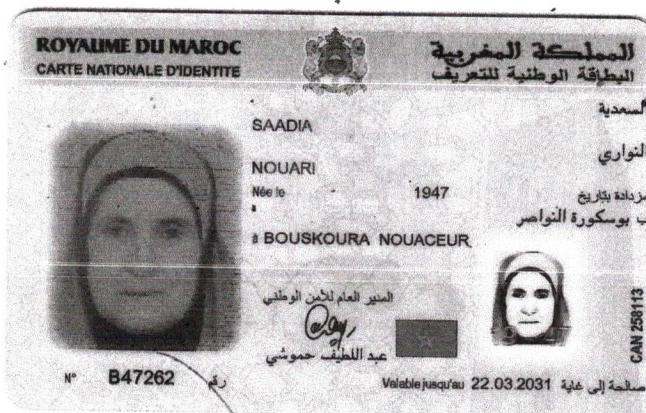
ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La glande thyroïde est augmentée de taille au dépends du lobe droit, elle mesure :
 - Lobe droit : $6.2 \times 4 \times 3$ cm.
 - Lobe gauche : $4.6 \times 1.3 \times 1.1$ cm.
 - Isthme : 0.3 cm d'épaisseur.
 - Soit un volume de 42 cc.
- Présence au niveau du lobe thyroïdien droit d'un volumineux nodule occupant la quasi-totalité du lobe, ovalaire bien limité isoéchogène avec logettes kystiques, siège de microcalcifications et macrocalcifications, à vascularisation principalement périphérique au Doppler couleur, mesurant $6.2 \times 5.4 \times 3$ cm.
- Présence au niveau du lobe thyroïdien gauche en médiolobaire de 2 petits nodules isoéchogènes sans calcifications mesurant respectivement 6 mm et 3.5 mm de grand axe.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Glandes sub-mandibulaires et parotides d'aspect normal.
- Axes vasculaires libres.

CONCLUSION :

- Volumineux nodule thyroïdien lobaire droit de $6.2 \times 5.4 \times 3$ cm siège de microcalcifications pouvant être classé Eu Ti-RADS 5 associé à 2 petits nodules lobaires gauches classés Eu Ti-RADS 3.

DR. ROKKA BENBOUBKER
Radiologie
Radiologie Ghandi 282
INPE: 091201244



Conjoint(s):

Siege Social Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aeroport Casa Anfa, Casablanca
Affiliation CNSS 1213/27

Cette carte de travail est une carte de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

