

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

.....Fluprus.....

Mon Cher confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant M.

Mohamed Faïz

Ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.
Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives utiles
pour une prise en charge
Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements cliniques :

Lymphome non Hodgkinien de type Tanteau

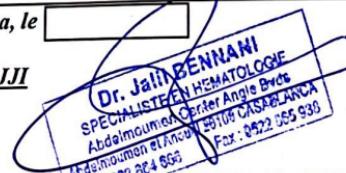
Traitement proposé :

RECOLTE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le

Dr.O. HAJJI



PR.R.SAMLALI

R.C: 92755 - T.F: 0108696 - C.N.S.S: 60164 - N.I.F: 1517154 - C.B: 178780212115956082001571 BQ. Populaire EL HANA CASABLANCA
Salaj 3, Bd la Grande Ceinture , Ain Diab - CASA ANFA . Tél : (+212)522 66 68 90 / 91 / 92 . Fax : (+212)522 79 71 16 / (+212)522 79 84 13
Email : cliniquelelittoral@mennara.ma

www.cliniquelelittoral.ma

RADIOATHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
 CURETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOTHERAPIE •
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 21/03/2023

Devis N° 256412/23

Page

1/1

A. Identification

N° Dossier : C2J2610969

N° Identifiant : 22103160/2

Nom & Prénom : FADIL MOHAMED

C.I.N. : B529569

Adresse :

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitemen : Hospitalisation

D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
SEJOUR					
2	Hospitalisation normale	400,00			800,00
Total Rubrique :					
800,00					
MEDICAL					
1	Prélèvement de cellules souches	38.000,00			38.000,00
1	Pose de cathéter	4.000,00			4.000,00
Total Rubrique :					
42.000,00					
PHARMACIE					
1	Pharmacie				13.674,00
Total Rubrique :					
13.674,00					
PARTIE CLINIQUE :					
56.474,00					
HONORAIRES MEDICAUX					
2	Dr. bennani jalil (hematologue)	200,00			400,00
Total Rubrique :					
400,00					
ACTES EXTERIEURS					
1	Laboratoire yasmine	150,00			150,00
Total Rubrique :					
150,00					
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:					
550,00					
TOTAL GENERAL					
57.024,00					

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Cinquante sept mille vingt quatre Dirhams

Cachet et signature : *Le 21/03/2023*
Clinique d'
Sala 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa
Fax: 0522 22797594

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc, Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • ☎ (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @ contact@cliniquelelittoral.ma www.cliniquelelittoral.ma

R.C. 92755 - I.F. 01086961 • C.N.S.S. 6016069 • PATENTE 35607154 • ICE 00152729300020 • C.B: 190780212115956082001541BQ. Populaire ELHANA CASABLANCA



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
 CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 21/03/2023

Détails du Devis N° 256412/23

Page 1/1

A. Identification

N° Client : 969

N° Identifiant : 22103160/22

Nom & Prénom : FADIL MOHAMED

C.I.N. : B529569

Adresse :

Traitements : Hospitalisation

Qté	Unité	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-----	-------	-------------	---------	------	------	---------

PHARMACIE				Total Rubrique	13.674,00
12		Neupogen 48 mu injecta (01)	1.003,00		12.036,00
2		Albunorm 100ml	819,00	1	1.638,00

TOTAL DETAILS PRESTATIONS		13.674,00
TOTAL :		13.674,00

*Clinique d'Oncologie Le Littoral
 Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab
 Casablanca - Maroc - Tel : (+212) 5 20 66 89 90 / 91 / 92
 Fax : (+212) 5 22 79 75 86
 E-mail : contact@cliniquelelittoral.ma*

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc, Pour accéder : Tram ligne 1, direction Ain Diab, station Le Littoral

• (+212) 5 20 66 89 90 / 91 / 92 • • (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • • @contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma

R.C. 92755 - I.F. 01086961 • C.N.S.S. 6016069 • PATENTE 35607154 • ICE 001527293000020 • C.B. 190780212115956082001541 BQ, Populaire ELHANA CASABLANCA

1/22

RAPPORT MEDICAL

CLINIQUE LE LITTORAL

POUR RECOLTE DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES

Casablanca, le : 21/03/2023



M. Mohamed FADIL

DDN : 14.10.1956 Age : 66ans

Profession : retraité (RAM)

Statut marital : MARIE Nombre d'enfants : 2

Mutuelle : MUPRAS CIN : B529569

Date de première consultation : 23/08/2022

GSM : 0604331303

Motif de consultation : leucose chronique...

Habitudes toxiques :

Contacts avec produits chimiques : non

Consommation de plantes médicinales : non

ALCOOL : ancien sevré

TABAC : 1 - 1,5p/j pendant 20 années Sevré en : 1997

Allergies connues : non

Allergie Pénicilline : non

Antécédents Personnels :

Diabétique

Vacciné COVID x3

Pas de maladie COVID

Traitemet actuel : Glucophage Amarel (Pentasa Flagyl Ciproxine Inexium 40

Histoire de la maladie : Depuis mai 2021, diarrhée glaireuse...

biologie : hyperleucocytose lymphocytaire et splénomégalie...

Immunophénotypage lymphocytaire 19.05.2021 : Mise en évidence d'une population lymphoïde B monotypique CD19+, CD5-, CD23-, CD43-, FMC7+, CD79b+, CD20+ (forte intensité), exprimant une chaîne légère lambda d'intensité modérée.

Le score de Matutes de 0/5 ne plaide pas en faveur d'une LLC et doit faire discuter la phase circulante d'un LNH B.

Ces aspects sont également à interpréter en fonction du contexte clinique (splénomégalie isolée ?) et pourraient être complétés par une étude cytogénétique à la recherche d'anomalies évocatrices.

Biopsie ostéomédullaire 04.06.2021 : infiltration par un LNH B à petites cellules difficile à classer CD5- CD23+/- avec une positivité hétérogène de la cycline D1 faisant discuter un LNH du manteau malgré la négativité du CD5. La leucémie à tricholeucocytes peut aussi être discutée devant la cycline D1+ et la fibrose réticulinique.

Antécédent : 10/08/2012 - DS 6.3 VOM 8J GS 140706 PNR 4000

Lymphocytes 161787 plaquettes 100000

Electrophorèse de l'hémoglobine normale

Electrophorèse des protéines sérique normale 66.8 g/l

Ferritine 32 µg/dL 8.1% bilan hépatique normal

PSG normale

AgHBc négatif nCV négatif

Hémoptoxine nCV négative

Catharsis du puit : extrémité anormale droite d'effort **lésionnel** de plus

de 10% de ces effets radiologiques

Lymphoprolifératifs B : partie de poitrine aux chiffres biométriques plus élevés

Risque d'œdème rétinien récent ou ancien : aucun signe

Oncoprotéine nCV : sérologie négative

Biométrie : séroponction négative suffisamment

Catharsis : biométrie suffisante et séroponction

Examen clinique :P : 10,21/10 : température de poitrine 36,9°C/min saturation au doigt 98 %
Poids : 81kg taille : 176cm IMC : 26,28 m²

Etat général : correct (RG) : 1 (hypotension normo-tolérée)

Coeur (HR) : souffle et tampon négatifs : pas d'abnormalités

Foie (hépatite) : FC et EUS sans pathose pas de couffre

Foie (hépatopathie) : bilan sédatrice bien passé, absence de râles

Foie (hépatopathie) : œsophage, pharynx positif pathologique, cette partie palpable sans au moins de lassitude sur 1000-1000-1000

Foie (hépatopathie) : bilan

Génital : pas d'anomalie négative : /

Signes de l'œsophage : sans pathologie des membranes sécrétaires : /

Foie (hépatopathie) : pas de névralgie pas de syndrome cardiaque pas de brûlure, pas de malaise pas de signe de localisation

Foie (hépatopathie) : sans particularité

Examen complémentaires et dispositifs :

bilan hémologique au Pôle du 5 septembre 2012 :

globule blanc 177000 PMS 3300 lymphocyte 187000 monocyte 2200

hémoglobine 9.10 plaquettes quatre mg/dL sucre 1000 véloutier/cryop 51000

vitamines de nutrition : +

TP 77% TE à 28 mois/12 pour un homme à 25 Hémoglobine 2.20 g/l

vitamine B 6 et vitamine B 12 normales ferritine 25

test coombs direct négatif haptoglobine normal

tromogramme normal

bilan rénal normal

bilan hépatique normal LDH 278

TSH normal sérologie hépatite B hépatite C et HIV négative
bêta 2 micro globuline 5,39 mg par litre

Scanner cervico-thoraciques et abdomino-pelvien 05.09.2022 :
splénomégalie homogène à 20 cm sans autre anomalie effet de masse
de la rate hypertrophiée sur l'estomac la queue du pancréas et surtout
le rein gauche.

Bilan biologique réalisé le 20 10 2022 : hémoglobine 8,5 volume
globulaire moyen 80 globule blanc 146000 lymphocyte 139400
neutrophile 4828 monocyte 1755 plaquettes 84000 réticulocyte 80000
VS 29 CRP 13 pro calcitonine négative
TP 86% TC k 31,8 secondes pour un témoin à 35 fibrinogène 3,20 g/l
créatinine normal acide urique 63
ionogramme normal
bilan hépatique normal (cytolyse et cholestase)
LDH 254

échographie cardiaque 19.10.2022 : fraction d'éjection ventriculaire
gauche en 65% avec hypertrophie ventriculaire gauche pas de
valvulopathie significative pas d'épanchement péricardique ; trouble de
la relaxation du ventricule gauche.

Complément cytogénétique : L'hybridation in situ fluorescente réaliser à
l'aide de la sonde IGH/CCND1 montre une fusion dans 100% des cellules
des noyaux analysés équivalent moléculaire de la translocation (11 ;14)
(q13 ;q32). **Témoin du LNH du manteau.**

**Au total : patient de 66ans diabétique qui présente un Lymphome du
manteau de stade IV médullaire qui nécessite un traitement par
Mabthera Bendamustine.**

La mise en place d'une chambre implantable avant traitement est
nécessaire.

Evolution :

Le patient a bénéficié de ses cures de chimiothérapie Mabthera
Bendamustine comme suit :
N°1: 28.11.2022 N°2 27/12/2022 N°3 31/01/2023 N°4 28/02/2023
Sans complication majeure.

Bilan d'évaluation :

Scanner cervicale thoracique abdominale et pelvienne réaliser le 10 mars
2023 montre :

4
en comparaison au précédent scanner en date du 5 septembre 2022 une régression de la splénomégalie actuellement à 13 cm de grand axe contre 20 cm initialement avec une régression de l'effet de masse de cette splénomégalie sur les organes de voisinage ; absence d'adénopathie sur les différents étages étudiés.

Biopsie ostéo médullaire réalisée en date du 10 mars 2023 : absence d'infiltration par le lymphome connu après étude morphologique et immunohistochimique.

Compte tenu de l'excellent résultat après traitement il est donc indiqué comme cela est recommandé de la réalisation d'une récolte de cellules souches hématopoïétiques (Dont le rendez-vous est prévu le 30 mars 2023 au centre régional de transfusion sanguine de Casablanca) préalablement à la réalisation d'une autogreffe de cellules souches hématopoïétiques.



CASAPATH

NOM & PRENOM : FADIL MOHAMED
PRESCRIPTEUR : Pr. ZAFAD SAADIA

RECU LE : 04/06/2021
EDITE LE : 16/06/2021

AGE : 65 ans
Code Patient : 076927
N/REF : 10604158
ORGANE : BOM

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

SPM hyperleucocytose Matutes 0/5.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN MORPHOLOGIQUE STANDARD:

Trois carottes mesurant 0,4cm hémorragique et 11mm et 13mm ostéomédullaires. Elle comporte des travées osseuses régulières délimitant des logettes médullaires de richesse nette ment supérieure à la normale pour l'âge, en rapport avec une infiltration lymphomateuse diffuse et massive. Les cellules sont de taille petite à moyenne à noyau arrondi à chromatine dense et à cytoplasme réduit. Cette prolifération remplace le tissu hématopoïétique réduit à quelques îlots avec représentant les trois lignées myéloïdes.

Le réseau réticulinique est légèrement densifié en regard de l'infiltration lymphomateuse.

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPE EN PARAFFINE SUR AUTOMATE

BENCHMARK DE VENTANA :

Cette étude montre que les cellules tumorales expriment le CD20 de façon diffuse. Les CD3 et le CD5 marquent quelques lymphocytes réactionnels. Le CD10 est négatif. Le CD23 marque quelques cellules tumorales. La cycline D1 est positive au niveau des cellules tumorales, il s'agit d'un marquage hétérogène. .

CONCLUSION

L'aspect morphologique et immunohistochimique réalisé ici montre une infiltration médullaire diffuse par un lymphome B à petites cellules (CD5-, CD23+/-) difficile à classer. La positivité hétérogène de la cycline D1 fait discuter un lymphome à cellules du Manteau (malgré la négativité du CD5). Une Leucémie à tricholeucocytes peut également être discutée (devant la Cycline D1+ et la fibrose réticulinique). A corrérer au reste des explorations cliniques (sd tumoral?, Frottis sanguin ? lésions digestives? ...)

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomie-Pathologiste
Centre de Pathologie-Casapath
6, Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tél : 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24
INPE : 05 1024679

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24 - E-mail : labocasapath@gmail.com

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Amal BENKIRAN

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

NOM & PRENOM : FADIL MOHAMED
PRESCRIPTEUR : DR BENNANI JALIL
AGE : 65 ans
Code Patient : 076927
N/REF : 10604158
ORGANE : BOM FISH HER2

RECU LE : 26/10/2022
EDITE LE : 14/11/2022

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

FISH

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

HYBRIDATION IN SITU EN FLUORESCENCE (FISH) ONCOLOGIQUE

Contrôle de l'infiltration tumorale réalisé au laboratoire Eurofins Biomnis

Sondes utilisées:

LSI IGH@CCND1 ((11 ; 14) (q13 ; q32))

Qualité de la coupe: Bonne

Qualité du signal fluorescent: Bonne

Nombre de noyaux analysés: 100

Résultat (selon l'ISCN 2020):

nuc ish (CCND1x293) (IGHx2-4) (CCND1 con IGHx1*2) (100) (HER2x6) [40/100]

CONCLUSION

L'hybridation in situ fluorescente réalisée à l'aide de la sonde IGH/CCND1 montre une fusion IGH/CCND1 dans 100 % des noyaux analysés, équivalent moléculaire de la translocation t(11 ;14) (q13;q32) (100 noyaux analysés)

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI

Anatomopathologiste
Centre de Pathologie CASAPATH
6, rue des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24