

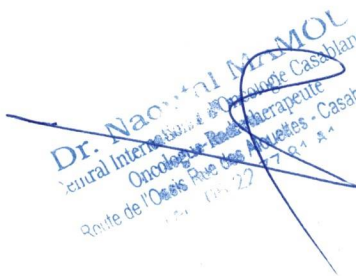
Casablanca, le.....

155665

31/03/2023

MR. SAOUTI ABDELMAJID

pose de chambre implantable


Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
Rue des Alouettes - Casablanca
Boite de l'Oasis
Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000084/23

CASABLANCA Le : 01-04-2023

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Identification | |
| Nom & Prénom : SAOUTI ABDELMAJID | Organisme : MUPRAS |
| C.I.N. : B279810 | Diagnostic : |

| Prestations | Observation | Qté | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|------------------------------|-------------|-----|---------|------|------|-----------------|
| INTERVENTION | | | | | | |
| POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE | | 1 | 7000 | | | 7 000,00 |
| Sous Total | | | | | | 7 000,00 |
| TOTAL PARTIE CLINIQUE | | | | | | 7 000,00 |
| TOTAL GENERAL | | | | | | 7 000,00 |

Arrêtée le présente Devis à la somme de : SEPT MILLE DIRHAMS

NB:

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181

Pour 03/04/2023

Monsieur le Médecin CONSEIL

MUPRAS

CASA

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements
Cliniques concernant:

Mr/Mme SAOUTI ABDELMAJID

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

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives
pour une prise en charge

POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE VESICALE

Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des
Evaluations et de l'évolution de la malade

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations
les meilleures

01/04/2023

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue et Radiothérapeute
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél : 0522 778 181

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, rue des
Alouettes, Casablanca
Tél : 0522 778 181

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 : 00196678000063

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 & 13, Rue Houcine Ben Ali (Ex Murdoch) - CASABLANCA 20 070 - Tél : 0522 27 64 84 - 0522 27 99 72 - 0522 20 03 37 - Fax : 0522 27 35 61
E-mail : labo@lascoudon.ma - Site Web : www.lascoudon.ma

Docteur J.TAZI SIDQUI

Anatomo - Cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

ANATOMIE

Casablanca le : 06 FEVRIER 2023

Nom : MR SAOUTI

Médecin : LEMSEFFER

Prénom : ABDELMAJID

Organe : VESSIE

Age : 1959

Référence : WA 11

Renseignement cliniques : TUMEUR DOMME VESSIE RTUV

Le prélèvement intéresse un produit d'une résection endovesicale pesant environ 60 gr. plusieurs blocs sont confectionnés avec multiples coupes.

L'examen histologique montre un carcinome urothelial papillaire constitué par des cellules rondes ou ovalaires à cytoplasme amphophile ou rarement clair, de taille moyenne, noyau souvent irrégulier, hyperchromatique, nucléolé, avec nette dyscaryose, monstruosité et avec de nombreuses mitoses anormales. Ces cellules se groupent en plages et travées épaisses infiltrant nettement les couches musculaires. Absence de métaplasie malpighienne notable.

Conclusion:

- infiltration par un carcinome urothelial pT2, G3 de haut grade de malignité.
- Infiltration massive de la musculature.
- Il n'a pas été observé d'embols néoplasiques intra vasculaires

[Signature]
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTE



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

MÉDECINE NUCLÉAIRE

Dr. Rachida AAOUINI

E-mail : r.aaouini@akdital.ma

Tél : 06 62 89 15 78 - 06 10 83 92 93

• 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 24/03/2023

| | |
|------------------|----------------------|
| Nom et Prénom | M. SAOUTI ABDELMAJID |
| DDN | 21/06/1959 |
| Référence | 9081240323 |
| Médecin Traitant | Dr. MAMOU NAOUFAL |

Scintigraphie Osseuse

Contexte clinique : Bilan initial d'une néoplasie vésicale.

Technique :

Examen réalisé avec une machine SPECT Siemens « **Symbia Evo Excel** » mise en marche en Mars 2019. Acquisition d'un balayage du corps entier 2 h après injection intraveineuse de 740 MBq de ^{99m}Tc-MDP avec une vitesse de 15 cm/min complété par une acquisition tomographique centrée sur le thorax, le rachis lombaire et le bassin couplée à la TDM faible dose de localisation.

Résultats :

L'examen de ce jour met en évidence :

Un foyer hyperfixant de l'arc postérieur de K3 droite correspondant à une lésion condensante à la TDM de repérage.

Par ailleurs, on note :

Un renforcement de la fixation de la charnière lombo-sacrée de caractère arthrosique.

Des hyperfixations modérées des épaules d'allure dégénérative.

La distribution du traceur est symétrique et homogène sur le reste du squelette.

Conclusion :

Mise en évidence d'une lésion ostéocondensante costale droite (K3) unique, hyperfixante, d'allure suspecte.

Merci pour votre confiance
Dr. AAOUINI RACHIDA

Dr. Rachida AAOUINI
Médecine Nucléaire
Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Tél : 212 06 10 83 92 93
INPE : 071007270

PATIENT : SAOUTI ABDELMAJID - Id : CR40317
MEDECIN TRAITANT : DR LEMSEFFER
EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM THORACIQUE

Casablanca ,le 22/02/2023

COMPTE-RENDU

Fenêtres parenchymateuses:

- Présence d'au moins trois petits nodules de l'hémichamps pulmonaire droit :
 - ✓ Un du segment apico-dorsal du lobe supérieur droit mesurant 5mm.
 - ✓ Un 2^{ème} petit nodule du lobe inférieur droit accolé et en arrière de la partie moyenne de la grande scissure droite de 5mm.
 - ✓ Un 3^{ème} petit nodule du segment postéro-interne et basal du lobe inférieur droit mesurant 6mm.
- Absence d'opacité nodulaire parenchymateuse décelée ce jour de l'hémichamp pulmonaire gauche.
- A signaler un discret épaissement septal apical bilatéral d'allure séquellaire probablement.

Fenêtre médiastinale:

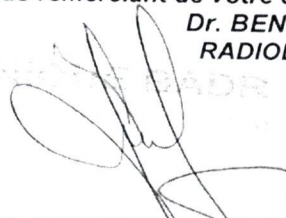
- Absence d'adénomégalie des différentes chaînes médiastinales visible.
- Opacification normale des gros vaisseaux médiastinaux et des cavités cardiaques.
- Absence d'épanchement liquidien médiastinal.
- Absence de lésion osseuse évidente du cadre osseux.
- Absence d'épanchement pleural liquidien ou aérique.
- Absence d'épaississement pleural.

Conclusion:

- *Présence de trois petits nodules de diamètre moyen 5mm de l'hémichamp pulmonaire droit sus décrit dans le contexte du patient reste à retenir, à recontrôler et à surveiller.*

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.

Dr. BENELKHADIR
RADIOLOGUE



Casablanca ,le 22/02/2023

PATIENT : SAOUTI ABDELMAJID - Id : CR40317
MEDECIN TRAITANT : DR LEMSEFFER
EXAMEN(S) REALISE(S) : **SCAN ABDOMINO-PELVIE C+**

Sur le plan urologique :

- **La vessie:** est moyennement remplie, présentant un épaississement pariétal tumoral infiltrant de la paroi antérolatérale bilatérale s'étendant vers le bas en avant jusqu'au col vésical dont l'épaisseur maximale est d'environ 22mm, se rehaussant modérément après injection d'iode.
- Les abouchements urétéraux sont fins et ne semblent pas être envahis ce jour par le processus vésical.
- **Les deux reins:** sont en place, de morphologie, de taille et de densité normales, cavités urétéro-pyélo-calicielles de calibre normal, et paraissent libres jusqu'à l'abouchement vésical.
- **La prostate** : mesurant 50 x 39 x 39mm, soit un poids de 30g, de contours réguliers.
- Absence d'anomalie des vésicules séminales.
- La graisse pelvienne péri-vésicale présente une discrète grisaille radiaire, avec une importante hyperhémie pelvienne périvésicale (résection vésicale récente ?).
- **L'analyse des chaînes ganglionnaires** : met en évidence quelques ganglions lombos-aortiques rétro-péritonéaux :
 - ✓ Ganglion sous rénal latéro-aortique gauche de 8 x 17mm,
 - ✓ Ganglion à hauteur de la bifurcation iliaque primitive gauche de 9 x 19mm ;
 - ✓ Ganglion à hauteur de la bifurcation iliaque secondaire gauche de 7 x 12mm ;
 - ✓ Ganglion à hauteur de la chaîne iliaque interne gauche de 7 x 12mm.
 - ✓ Les autres chaînes ganglionnaires paraissent libres ce jour.

Sur le plan abdominal :

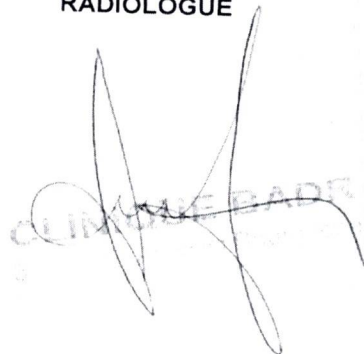
- **Le foie:** de taille, de densité spontanée homogène, de contours réguliers, sans lésion nodulaire circonscrite.
- Pas d'anomalie biliaire.
- **Pancréas, rate** : normaux.
- **Les surrénales** sont d'aspect TDM normal.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de lésion osseuse suspecte ce jour.
- Remaniement arthrosique L5-S1.

.../...

Au total :

- ✓ *Processus vésical tumoral infiltrant sous forme d'un épaissement pariétal surtout antérolatéral bilatéral à extension antérieure vers le bas jusqu'au col d'environ 22mm d'épaisseur maximale, avec grisaille et hyperhémie périvésicale sans envahissement des organes de voisinage, les abouchements urétéro-vésicaux sont fins ce jour, avec des ganglions latéro-aortiques gauches sous rénaux sus décrits.*
- ✓ *Foie homogène, sans lésion osseuse suspecte ce jour.*

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.
Dr. BENELKHADIR
RADIOLOGUE



CLINIQUE BADR