

161052

Aspect stable des nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits de siège apical et dorsal, ce dernier présente un infiltrat interstitiel contigu d'hypermétabolisme modéré (SUV max à 2,5 Vs 2,3)

Régression métabolique complète de l'infiltration alvéolo-interstitielle systématisée lobaire inférieure gauche et du segment dorsal du lobe supérieur controlatéral, rattachées à une origine inflammatoire/ infectieuse.

A l'étage abdomino-pelvien :

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des parenchymes hépatique (SUV max à 3,7), splénique et pancréatique.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires abdominales et pelviennes.

Aspect stable du renforcement métabolique surrénalien bilatéral rattaché à une origine hyperfonctionnelle.

Sur le plan ostéo-médullaire :

Absence d'apparition d'hypermétabolisme ostéo-médullaire suspect au niveau de l'ensemble du squelette.

Conclusion : Comparativement au PET-Scan du 18/01/2023:

Intensification du métabolisme de la masse parotidienne droite, SUV max actuel à 31,8 (soit Δ SUV max +36%), d'aspect plus étendu sur l'examen de ce jour (58mm de grand axe axial Vs 32mm).

Régression de l'intensité du métabolisme du magma ganglionnaire sous carénaire SUV max à 15,1 (soit Δ SUV max -25%) contrastant avec une progression volumétrique.

Absence d'apparition de nouveau foyer hypermétabolique suspect à distance.

Stabilité morphologique des nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits.

Merci pour votre confiance

Dr. AAOUINI RACHIDA

Dr. Rachida AAOUINI
Médecin Nucléaire
Centre Inter hospitalier d'Endocrinologie
de l'Assistance
Tél : 212 43 10 52 293
07 00 72 20

- 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 09/05/2023

Nom et Prénom	M. DIAB DRISS
DDN	01/01/1944
Référence	9412090523
Médecin Traitant	Dr. MAMOU NAOUFAL

TEP-TDM AU $^{18}\text{F-FDG}$

Contexte clinique : Bilan d'évaluation d'une néoplasie parotidienne droite avec atteinte ganglionnaire médiastinale et nodule pulmonaire. Ayant reçu une ARC (dernière cure de radiothérapie en Décembre 2022). Actuellement sous chimiothérapie. Cliniquement : réapparition des douleurs au niveau de la tumeur parotidienne, d'aspect infecté.

Technique :

Examen réalisé avec une machine TEP-TDM Siemens « **Biograph Horizon** » mise en marche en Avril 2019. Acquisition d'un balayage corps entier 100 minutes après injection intraveineuse d'une activité de 200 MBq de $^{18}\text{F-FDG}$ couplé à un scanner pour correction de l'atténuation et repérage anatomique.

Poids : 61 Kg Glycémie à jeûn : 0.90 g/l DLP : 931 mGy.cm CTDI : 5.88 mGy

Résultats : Comparativement au PET-Scan du 18/01/2023, l'examen de ce jour met en évidence :

A l'étage crânio-cervical :

Absence d'hypermétabolisme ou d'hypométabolisme suspect au niveau du parenchyme cérébral. L'IRM encéphalique est l'examen de référence dans l'exploration de cet étage.

On retrouve la masse parotidienne droite expansive et ulcérée, d'aspect plus étendu sur l'examen de ce jour (58mm de grand axe axial Vs 32mm), de SUV max actuel à 31,8 (Vs 23,3 soit ΔSUV max à +36%), elle arrive au contact du bord postérieur de la branche montante de la mandibule sans lyse osseuse associée.

Absence d'apparition d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires latéro-cervicales ou rétro-pharyngées. Aspect stable des ganglions millimétriques sous mandibulaires, sous mentonnières et jugulaires supérieurs bilatéralement sans traduction métabolique significative.

Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau du parenchyme thyroïdien.

A l'étage thoracique :

Constance de la réponse métabolique complète des foyers ganglionnaires para-trachéaux droits, laissant place à des ganglions infracentimétriques sans traduction métabolique significative, (SUV max à 1,6 Vs 2,6).

Régression de l'intensité du métabolisme du magma ganglionnaire sous carénaire SUV max à 15,1 Vs 20,1 (soit ΔSUV max -25%) contrastant avec une augmentation volumétrique, l'adénopathie la plus marquée mesurant 20x18mm (Vs 13x11mm).



Monsieur le Médecin Conseil

MUPRAS

CASA

Cher Confrère.

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

Mr/Mme DIABE DRISS

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

RADIOTHERAPIE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE PAROTIDIENNE

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

17/05/2023

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

Dr. Naoufel MAMOU
Oncologue et Radiologue
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis - 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



CENTRE
INTERNATIONAL
D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Casablanca, le : 15-05-23

PROTOCOLE DE RADIOTHERAPIE

Mon Cher Confrère,

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

NOM ET PRENOM DU PATIENT (E)

Dr. Driss Driss

Diagnostic histologique ou les bases de l'irradiation thérapeutique :

Neoplasie parodienne droite avec atteinte gg
s/s chimiothérapie en progression locale
La déirradiation

Description des volumes à irradier

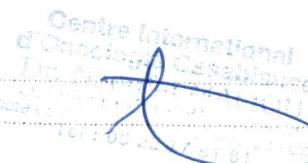
Plan parodien droit

Séquençage de l'irradiation :

Stereotaxie

Prévision Dosimétrique :

Stereotaxie



CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

DEVIS N° 0000048/23

CASABLANCA Le : 17-05-2023

Identification		Organisme : MUPRAS	
Nom & Prénom : DIABE DRISS		Diagnostic :	
C.I.N. : B387387		Médecin traitant :	

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
RADIOTHERAPIE	STEREOTAXIQUE	1	60000			60 000,00
Sous Total						
TOTAL PARTIE CLINIQUE						
TOTAL GENERAL						
Arrêté le présent devis à la somme de: SOIXANTE MILLE DIRHAMS						
60 000,00						

NB:

Centre International d'Oncologie Casablanca
Route des Alouettes, Oasis, Casablanca
Tél. 0524 778 181
Fax 0524 778 181

19/05/2023