



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca  
مصحة عين برجة الدار البيضاء

157435

CORONAROGRAPHIE  
14.04.2023

Monsieur MESNAOUI ABDELHAMID

#### CLINIQUE

**Indication :** STEMI inférieur compliqué de BAV

#### TECHNIQUE

**Voie d'abord:** Artère fémorale droite - 6French

**Produit de contraste utilisé:** Ultravist : 15 mL

#### CORONAROGRAPHIE

##### Réseau coronaire gauche :

TCG: De moyen calibre, libre de sténose significative

IVA: de moyen calibre, présente une occlusion chronique du segment moyen avec un lit d'aval et pathologique. La première diagonale est libre de sténose.

Circonflexe: de moyen calibre siège d'une occlusion chronique du segment proximal avec un lit d'aval pathologique.

##### Réseau coronaire droit :

Dominant. Occlusion subaigüe intrastent de l'artère coronaire droite moyenne avec un flux TIMI 0.

#### CONCLUSION

**Lésions tritronculaires sévères.**

**Occlusion chronique de l'IVA moyenne avec un lit d'aval pathologique.**

**Occlusion chronique de l'artère circonflexe proximale avec un lit d'aval pathologique.**

**Occlusion subaigüe intrastent de l'artère coronaire droite moyenne, responsable du SCA.**

Indication à une reperfusion de l'artère coronaire droite en urgence.

*[Handwritten signature]*  
Dr. El Sayed Mohamed  
Cardiologue et Angiologue  
Pneumologue  
0522 49 14 14



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca  
مصحة عين برجة الدار البيضاء

---

### ANGIOPLASTIE CORONAIRES

14/04/2023

---

Monsieur MESNAOUI ABDELHAMID

---

#### CLINIQUE

**Indication :** STEMI inférieur compliqué de BAV

---

#### TECHNIQUE

**Voie d'abord:** Artère fémorale droite - 6 French

**Matériel utilisé:**

- Sonde d'angioplastie JR4 6F
- PT2 0.014
- Ballons 2.5x15mm, 3.0x15mm, 3.5x15mm et 4.0x12mm

---

#### ANGIOPLASTIE CORONAIRES

Après intubation sélective de l'artère coronaire droite par une sonde d'angioplastie JR4 6F, franchissement l'occlusion de l'artère coronaire droite moyenne par un guide PT2 0.014 qu'on a positionné en distalité, on a procédé à plusieurs pré-dilatations par des ballons 2.5x15mm, 3.0x15mm, 3.5x15mm et 4.0x12mm semi-compliant 2.5x20mm. Au contrôle angiographique final, échec de reperfusion avec un flux TIMI0.

---

#### CONCLUSION

**Tentative d'angioplastie au ballon d'une occlusion subaiguë intrastent de l'artère coronaire droite moyenne qui est une artère calcifiée et résistante .**



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca  
مصحة عين برجة الدار البيضاء

---

ENTRAINEMENT ELECTROSYSTOLIQUE

---

14/04/2023

Monsieur MESNAOUI ABDELHAMID

---

CLINIQUE

---

**Indication :** STEMI INERIEUR COMPLIQUE DE BAV COMPLET.

---

TECHNIQUE

---

**Voie d'abord:** Veine fémorale gauche - 6 French

Mise en place d'une sonde d'entraînement électro systolique sur la pointe du VD par cathétérisme veineux.

