

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •
CURIETHERAPIE 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 : 09/06/2023

Devis N° 263120/23

Page

1/1

A. Identification

N° Dossier : C1K259963

N° Identifiant : 21113076/21

Nom & Prénom : BALMANE MOHAMED

C.I.N. : B526456

Adresse : CASABLANCA

C. Débiteur

Organisme : MUPRAS

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

Traitemen : Radio-chirurgie stereotaxique par novalis

B. Adhérent

Nom prénom :

Lien avec l'assuré : Lui même

D. Période

Qté	Prestations	Prix U.	L.C.	Coef	Mt Organisme
RADIOTHERAPIE					
1	Radio-chirurgie stereotaxique par novalis d8-l2-l5+s1	60 000,00			60 000,00
		Total Rubrique :			60 000,00
PARTIE CLINIQUE :					
					60 000,00
		TOTAL GENERAL			60 000,00

Arrêté le présent Devis à la somme de :

Soixante mille Dirhams

Cachet et signature

Dr. Redouan SAMALI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
S19

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75
C 28

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO-HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE POUR LA REHABILITATION • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • SURVIE QUALITÉ • DÉPISTAGE • ÉDUCATION DES TUMEURS

PLI CONFIDENTIEL

**A MONSIEUR LE DIRECTEUR
MUPRAS
CASABLANCA**

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant **Mr BALMANE MED** la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

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

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher Confrère, à mes considérations les meilleurs.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- **Carcinome épidermoïde parotidien droit**

-TRAITEMENTS PROPOSES :

- **Radio-chirurgie stéréotaxique 3 Oglio méta (D8-L2-L5-S1)**

- **Observations :**

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

Casablanca le 09/06/2023

DR. O. HAJJI

Pr. R. SAMLALI

Pr. Redouan SAMLALI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casab - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
S19

*Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casab - Anfa - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
C 28*



Centre de Médecine Nucléaire le Littoral

مركز الطب النووي الساحلي

Dr. Shimi Younes
Médecin Nucléaire

Casablanca, le 05/06/2023

EXAMEN TEP - FDG

Nom et prénom : Mr BALMANE Mohamed
DDN : 01/01/1941

N°Dossier : 21113076/21
Adressé par : Pr H. JOUHADI

INDICATION :

- Carcinome épidermoïde parotidien droit avec adénopathies cervicales homolatérale T3N2Mx.
- Opérée le 10/11/2021, exérèse fragmentée avec résidu tumoral et 2N+/4N.
- ATCD de néoplasie prostatique traité.
- TEP-FDG initiale du 29/11/2021 : Lésion tissulaire hypermétaboliques de la loge de parotidectomie droite associée à une atteinte ganglionnaire hypermétabolique cervicale droite et médiastinale d'allure secondaire et à de multiples nodules pulmonaires bilatéraux infracentimétriques, à surveiller.
- A reçu une radiochimiothérapie fin de traitement le 12/02/2022.
- TEP-FDG du 28/03/2022 : Réponse métabolique quasi-complète.
- TEP-FDG du 17/11/2022 : Réponse métabolique quasi-complète. Apparition de deux lésions osseuses hypermétaboliques ostéocondensantes : Oligo-progression.
- TEP-FDG d'évaluation.
- Poids : 80 kg, glycémie capillaire avant injection : 1.30 g/l.

TECHNIQUE :

- Réalisé sur une TEP-TDM GE Discovery IQ 3 Rings mise en service en Novembre 2018.
- Injection : 10h15 au dos de la main gauche par 160 MBq de ^{18}FDG .
- Acquisition : 11h30/DLP : 954.73 mGy.cm/CTDI : 8.53 mGy/SUV hépatique : 3.6

RESULTAT : Comparativement à la TEP-FDG du 17/11/2022 :

A l'étage cérébro-cervical:

- Absence d'hypo ou d'hypermétabolisme suspect cérébral.
- Réapparition d'une formation nodulaire hypermétabolique à la loge parotidienne droite (SUV max 9,4 mesurant 10 mm).
- Disparition des deux adénopathies contiguës jugulaires supérieures droites.
- Poursuite de l'atténuation quasi-complète de l'adénopathie jugulaire inférieure droite (SUV max 3,8 vs 3,7)

A l'étage thoracique:

- Stabilité en nombre et en taille des multiples nodules infracentimétriques pulmonaires bilatéraux non hypermétaboliques nous comptant trois à gauche et huit à droite. Le nodule le plus volumineux est lobaire moyen mesurant toujours 5 mm. À noter l'apparition d'une plage de condensation bronchioloalvéolaire modérément hypermétabolique du Fowler gauche d'allure séquellaire.
- Poursuite de l'atténuation métabolique complète de l'adénopathie sous-carinaire.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires axillaires.

A l'étage abdomino-pelvien:

- Absence d'hypermétabolisme suspect prostatique ou des vésicules séminales.
- Rein droit ectopique pelvien normo-captant.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau hépatique et splénique.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau surrénalien.
- Absence d'hypermétabolisme suspect au niveau des aires ganglionnaires coelio-mésentériques, lombo-aortiques, iliaques et inguinales.

Sur le plan ostéomédullaire :

- Atténuation métabolique quasi-complète des deux lésions ostéocondensantes siégeant à l'arc postérieur de la 6^e côte gauche et le versant iliaque de la sacro-iliaque droite.
- Apparition de lésions hypermétaboliques ostéocondensantes siégeant : Épineuse de T8, corps vertébral de L2, corps vertébral de L5 et corps vertébral de S1. La lésion la plus intense est celle du corps vertébral de L5 (SUVmax 12,3).



Centre de Médecine Nucléaire le Littoral

مركز الطب النووي الساحلي

Dr. Shimi Younes
Médecin Nucléaire

CONCLUSION:Comparativement à la TEP-FDG du 17/11/2022:

- Formation nodulaire à la loge de parotidectomie droite hypermétabolique associée à quatre lésions osseuses vertébrales ostéocondensantes.
- Atténuation métabolique quasi-complète des deux lésions osseuses décrites précédemment.
- Atténuation métabolique complète de l'atteinte ganglionnaire cervicale et médiastinale avec poursuite de la stabilité en nombre et en taille des multiples nodules pulmonaires bilatéraux non hypermétaboliques.

En vous remerciant de votre confiance,
Dr Y.Shimi


Dr. Younes SHIMI
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Spécialiste en Médecine nucléaire
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casab - Anfa
Tél : 0520 66 68 88/91/92
Fax : 05 22 78 88 88 / 05 22 79 88 88