

Casablanca, le 22/06/2023

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

Concernant : Mme SAA SAA AÏCHA

Date de constatation de l'état du malade :

Renseignement cliniques sommaires :

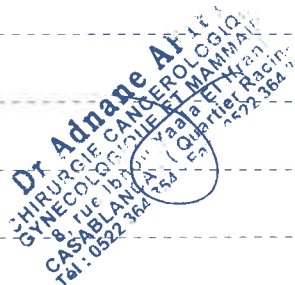
carcinome mammaire DRT

Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information

ou à la demande d'entente (si possible, nombre des actes en série)

Mastectomie partielle et

curage axillaire (Kco) + radio chir


Dr Adnane ALI
CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE
GYNECOLOGIQUE ET MAMMAIRE
8, rue Ibn el Yassine El Hachem
CASABLANCA (Quartier Racine)
Tél : 0522 364 134 - Fax : 0522 364 135



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المرضي

Réf. B5321222IHC
Nom et prénom: Saasaa Aicha
Age : 67 ans

Reçu le 27.12.2022 Répondu le 02.01.2023
Médecin : Dr Hafiani
Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Complément IHC.

L'étude immunohistochimique par des clones Thermo Fischer montre :

-Les récepteurs hormonaux :

- Récepteurs œstrogéniques : Absence d'expression des cellules tumorales avec témoin externe positif.
- Récepteurs progestéroniques : Absence d'expression des cellules tumorales avec témoin externe positif.

-Herceptest :

- L'absence de l'expression de l'Her2 par les cellules néoplasiques.

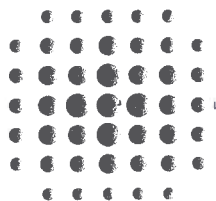
-Le ki 67 (index de prolifération) :

- Expression par 55% des cellules carcinomateuses.

CONCLUSION

- Les récepteurs hormonaux RE-RP : Négatifs.
- L'herceptest négatif (HER2 Score 0).
- Le ki 67 exprimé par 55% des cellules tumorales.





**Mme. SAASAA AICHA
Dr. Z. HAFIANI**

TEP-TDM au ^{18}F FDG
Examen du 28/12/2022

Indication :

Bilan d'extension d'un carcinome mammaire droit.

Technique :

Acquisition TEP-TDM réalisée sur un imageur GE STE 55 min après injection I.V. au dos de la main gauche de 212 MBq de ^{18}F FDG.

Poids : 65 Kg – Glycémie à jeun : 1,09 g/l – DLP : 513.25 mGy.cm – SUV_{max} hépatique : 3,8

Résultats :

A l'étage cérébro-cervical :

- Absence de foyer hypo ou hypermétabolique cérébral suspect.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des voies aérodigestives supérieures et des muqueuses O.R.L.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des aires ganglionnaires cervicales et sus-claviculaires.

A l'étage thoracique :

- Lésion tissulaire hypermétabolique de contours irréguliers du quadrant inféro-externe de la glande mammaire droite (22 × 19 mm/SUV max. 6,1) siège d'un clip métallique.
- Masse ganglionnaire axillaire droite hypermétabolique à centre nécrosé (83 × 75 × 55 mm/SUV max. 11,1) de contours irréguliers occupant les trois étages de Berg.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect de la glande mammaire gauche.
- Absence d'adénopathie hypermétabolique médiastino-hilaire, mammaire interne ou axillaire gauche suspecte.
- Absence de nodule ou de foyer hypermétabolique parenchymateux pulmonaire suspect.
- Absence d'épanchement pleural.

A l'étage abdomino-pelvien :

- Absence de foyer hypermétabolique suspect hépatique, splénique, surrénalien, pancréatique, pelvien et péritonéal.
- Absence de foyer hypermétabolique suspect des aires ganglionnaires lombo-aortiques, coelomésentériques, iliaques et inguino-crurales.

Au niveau osseux :

- Absence de foyer hypermétabolique suspect sur l'ensemble du squelette exploré.

Conclusion :

- Nodule tissulaire hypermétabolique du QIE du sein droit compatible avec la localisation néoplasique primitive connue à ce niveau.
- Masse ganglionnaire axillaire droite hypermétabolique à centre nécrosé.
- Absence, sur le reste de l'exploration, de foyer hypermétabolique suspect notamment d'extension secondaire viscérale ou osseuse.

ANOUAL PET SCAN
Dr. Jaafar BENOUD
Mme. SAASAA AICHA
Dr. Z. HAFIANI
Ancien interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Rennes, France
DIU Imagerie en oncologie



مختبر التشريح المرضي شارع كللمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

Réf : B5321222

Nom et prénom : Saasaa Aicha

Age : 67 ans

Reçu le 16.12.2022 **Répondu le** 19.12.2022

Médecin : Dr Hafiani / Dr Zouaoui

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : Lésion tumorale du QIE du sein droit + Clip / Micro-biopsie sein droit + Cytoponction ganglionnaire.

L'examen macroscopique :

1-Micro-biopsie sein droit : Il s'agit de cinq carottes biopsiques (Biopsie au trucut) qui mesurent 0.4cm et 0.6cm de long. Inclusion totale.

2-Cytoponction ganglionnaire : Reçu onze lames qui correspondent à des étalements de produit de cytoponction ganglionnaire. Les colorations (HE et papanicolaou) sont réalisées.

L'examen microscopique :

1-Portant sur une prolifération mammaire carcinomateuse largement nécrosée (80%). Elle est agencée en travées, et en rares tubes. Les cellules tumorales sont de taille variable, jointives, à noyau ovoïde, hyperchrome et siège de nombreuses mitoses anormales. Le cytoplasme est peu abondant éosinophile. La stroma réaction est fibreuse inflammatoire. Il n'est pas vu d'embolies vasculaires. Absence de CCIS sur ce matériel biopsique.

2-Il montre sur un fond hématique et inflammatoire polymorphe la présence sur tous les étalements d'amas de cellules atypiques d'allure carcinomateuse.

CONCLUSION

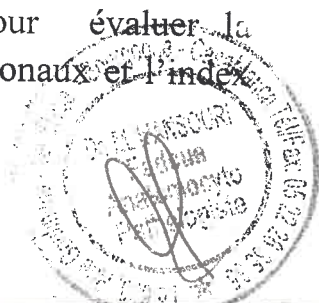
1-Micro-biopsie sein droit : -Aspect morphologique d'un carcinome mammaire de type NST invasif de grade III selon SBR modifié largement nécrosé sans embolies vasculaires.

-Absence de CCIS ou de néoplasie lobulaire sur ce matériel biopsique.

2-Cytologie ganglionnaire : -Présence de métastase ganglionnaire massive.

PS ; A compléter par une étude immunohistochimique pour évaluer la classification moléculaire par le statut HER2, les récepteurs hormonaux et l'index de prolifération Ki67.

-Il se fera à la demande.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histochimie - Extemporane - Immunohistochimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 16/12/2022

DR ZAKARIA HAFIANI

SAASAA AICHA

COMPTE RENDU

MICROBIOPSIE DU SEIN DROIT

- I. Prélèvement effectué au sein d'une masse du quadrant inféro-externe de 17 x 12mm classée ACR 4 à 20h 6cm PAM avec pose d'un clip de repérage.
- II. Cytologie ganglionnaire.

- Suite sans particularité
- Pansement occlusif et compressif

Dr. A. ZOUAOU

Dr. Abdelaziz ZOUAOU
Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence Les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 22212 Mot de Passe : 10925



الفحص بالأشعة سیدی معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir

Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune

Spécialiste en Radiologie

Casablanca, Le 12/12/2022

PATIENT : SAASAA AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR EL JABIRI MINA

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

CONTEXTE :

67 ans. Nodule du QIE du sein droit+ masse dure du creux axillaire droit.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

Seins en involution lipomateuse (Densité B).

Présence d'une opacité irrégulière du QIE du sein droit, centrée par des microcalcifications polymorphes et irrégulières.

Petite opacité arrondie du QSE du sein droit

La masse axillaire droite n'est individualisée à la mammographie

Intégrité des plans cutanés et sous-cutanés.

Absence d'opacité du sein gauche.

Le prolongement axillaire gauche est libre.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Balayage des différents quadrants à l'aide d'une sonde superficielle à haute fréquence.

Présence d'une lésion tissulaire hypoéchogène de contours irréguliers du QIE du sein droit de 18 x 15 mm.

Mise en évidence d'une volumineuse masse tissulaire irrégulière, occupant le prolongement axillaire et le creux axillaire droit, mesurant approximativement 70 x 60 mm.

Petite lésion arrondie et hypoéchogène du QSE de 6 mm.

Présence de quelques petits kystes simples en rétro aréolaire du sein gauche.

Creux axillaire gauche libre.

CONCLUSION :

Volumineuse masse tumorale du prolongement et du creux axillaire droit de 70 x 60 mm et lésion du QIE de 18 x 15 mm, classées BI RADS ACR 5.

Petite lésion arrondie du QSE de 6 mm (BI-RADS ACR 4).

Confraternellement
Dr MOUBACHIR NADIA

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Municipalité Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

N° B140964 رقم
Valable jusqu'à 10.01.2030 صالحة الى غاية
بن محمد بنت محمد
و أمينة بنت الحسن
Fille de MOHAMED
et de AMINA bent LAHCEN
العنوان تموزة الفتح رقم 108 سيدي معروف البيضاء
Adresse LOT AL FATH NR 108 SIDI MAAROUF CASA
N° état civil 175232/1965 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس



ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

عائشة
AICHA

صمصاع
SAASAA

مردادو يارح
Née le 15.06.1955

ب. الخار الجاه آغا

CASABLANCA ANFA

19.01.2030

Validité jusqu'à

المدير العام للأمن الوطني

عبد المظيف حموشي

صالحة إلى غاية

B140964

FD

