



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Annule et Remplace
par le Réel

162929

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
Casablanca
Tél : 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - RC: 109051
IF: 50575193 - INPE: 060064839

DEVIS

M-23-05-1458-079

N° D230002678 28/05/2023

Wassima

Nom et prénom du patient : AIT LAKHDAR MEHDI

Prise en charge : MUPRAS (RAM)

Traitements : Forfait chirurgical
Forfait chirurgical

Forfait	Nombre	Prix unitaire	Montant
Coronarographie	1	6 000.00	6 000.00
DILATATION ARTERE CORONAIRE + 02 STENT ACTI	1	46 000.00	46 000.00
		Sous-Total	52 000.00
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			52 000.00

Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
Casablanca
Tél : 22 05 40 80 - 05 22 05 40 40
ICE: 002924279000042 - RC: 109051
IF: 50575193 - INPE: 060064839

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

CIM Santé · Casablanca

HPIC

Angioplastie

Patient: MEHDI AIT LAKHDAR

Date de naissance: 01/01/1944

Sexe: MASCULIN

Date Examen: 29/05/2023

Opérateur: Dr ISMAIL ISMAIL

Indications: ST - , Elévation des Trop .

STATUT CLINIQUE

- **Examen Clinique:** Elévation de la troponine à l'admission.

TECHNIQUE

Salle: PHILIPS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture - Compression manuelle.

Matériel:

- Runtrough NS (Terumo).
- NC EMERGE 2,5 X 12 mm (Boston Scientific).
- NC EMERGE 3 X 8 mm (Boston Scientific) N° 29958729.
- INTRO 6F RADIAL (Terumo).
- CONVEY 6F JR4 (Boston Scientific).
- ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 12 mm shaft 144 cm (Terumo) N° 211109.
- ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 21 mm shaft 144 cm (Terumo) N° 220401.

CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

- L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%).

ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse CONVEY 6F JR4 est positionnée au niveau du tronc commun. La sonde porteuse CONVEY 6F JR4 est positionnée au niveau de l'artère coronaire droite proximale. Un guide Runtrough NS est positionné en aval de l'artère coronaire droite distale. Injection de 2 cc de Risordan pour éliminer le spasme . Mise en place d'un ballon NC EMERGE 2,5 X 12 mm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne pour prédilater la lésion. Mise en place d'un stent actif ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 21 mm shaft 144 cm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne. Mise en place d'un stent actif ULTIMASTER TANSEI BX 2.75 mm X 12 mm shaft 144 cm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne est indemne de lésion significative.

Afin d'optimiser le déploiement de l'endoprothèse au niveau de l'artère coronaire droite moyenne, mise en place d'un ballon NC EMERGE 3 X 8 mm. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne est indemne de lésion significative.

Le Patient a développé un choc vasovagale et une Hypotonie sévère qui s'est stabilisée après remplissage intraveineux et Bolus d'Adrénaline

CONCLUSION

Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actifs. Succès d'angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actifs.

➤ TRAITEMENT :

- Plavix 75 mg 1cp/j pdt 6 mois

- Rexanban 15 mg pdt 6 mois après 20 mg
- Statine (LDL-cholestérol < 55 mg/dl)
- Traitement de l'insuffisance cardiaque (bêta-bloquants, IEC ou Sartans)

➤ **Recommandations:**

Adaptation du mode de vie, correction des facteurs de risque cardio-vasculaire , Régime équilibré/Alimentation méditerranéenne ,

Pratique régulière d'un exercice physique, arrêt du tabagisme, . Dépistage systématique du diabète

Dr ISMAIL ISMAIL

Dr. Ismail Ismail
Cardiologie
Spécialiste en cardiologie
Interventionnelle Structurale
Et Maladies Vasculaires
Tél : 06 61 69 76 17





Coronarographie

Patient: MEHDI AIT LAKHDAR

Date de naissance: 01/01/1944

Sexe: MASCULIN

Date Examen: 29/05/2023

Opérateur: Dr ISMAIL ISMAIL

Indications: ST -, Elévation des Trop .

STATUT CLINIQUE

- **Examen Clinique:** Elévation de la troponine à l'admission.

TECHNIQUE

Salle: PHILIPS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 6 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture - Compression manuelle.

Matériel:

- INTRO 6F RADIAL (Terumo).
- CONVEY 5F TIG4 (Boston Scientific).

CORONAROGRAPHIE

Artère Coronaire Gauche:

- Le tronc commun est normal, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure ne présente pas de sténose significative sur l'ensemble de ses segments proximal, moyen et distal.
- L'artère circonflexe est indemne de lésion coronaire significative.

Artère Coronaire Droite: L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite moyenne.

Score Syntax: 2

CONCLUSION

- ✓ Lésion monotronculaire.
- Sténose significative de l'artère coronaire droite moyenne.

Dr ISMAIL ISMAIL

Dr. Ismail Ismail
Cardiologie
Spécialiste en cardiologie
Interventionnelle Structurale
Et Maladies Vasculaires
Tél : 06 61 69 76 17

