

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

176569

DEVIS N° 0000041/23

CASABLANCA Le : 24-09-2023

Identification

Nom & Prénom : BOUKHRIS AZIZ
C.I.N. : BE436527

Organisme : MUPRAS
Diagnostic :
Médecin traitant :

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE		1	7000			7 000,00
			Sous Total			7 000,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						
TOTAL GENERAL						
Arrêté le présent devis à la somme de: SEPT MILLE DIRHAMS						

NB:

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes / Casablanca
Tél : 0522 778 181

pour 29/09/2023



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Monsieur le Médecin CONSEIL
mupras
CASA

Cher Confrère.

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

Mr/Mme : BOUKHRIS AZIZ

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.

POSE DE CHAMBRE IMPLANTABLE

Renseignement Clinique :

NEOPLASIE COLIQUE

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

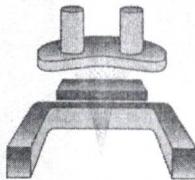
24/09/2023

Dr. Naoufal MARILO
Oncologue et Radiothérapeute
Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 0522 778 181

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes - 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

ah
AKDITAL



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/09/23

Nom & Prénom : Mr BOUKHRIS AZIZ
Sur ordonnance du : Dr RADOUANE // Dr MAAZOUZ
Réf. : 23H09446

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 16/09/23

Organe ou siège du prélèvement : foie

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 55 ans

Lésions hépatiques d'allure secondaires
Epaisissement sigmoïdien infranchissable
PSTP nodule hépatique

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Ce prélèvement est constitué de cinq carottes biopsiques de 0,5 à 2 cm, incluses en totalité, montrant un parenchyme hépatique infiltré sur trois carottes par une prolifération adénocarcinomateuse moyennement différenciée, partiellement nécrosée, faite de tubes et de travées, bordés de cellules cylindro-cubiques basophiles aux noyaux irréguliers ayant les caractéristiques de malignité. Le stroma est nécrotico-inflammatoire.

Le parenchyme hépatique adjacent est d'architecture respectée avec stéatose minime.

Conclusion : Méタstase hépatique d'un adénocarcinome moyennement différencié dont l'origine colique ou autre est à préciser sur étude immunohistochimique, réalisée à la demande (CK7/CK20/CDX2/MUC1/TTF1).

Dr L.LARAQUI

MR BOUKHRIS AZIZ

13/09/2023

TDM AB

INO- PELVIENNE

Technique : Acquisition hélicoïdale en coups sans et avec injection de PDC

avec reconstructions sagittales et coronales

Résultats :

- Epaississement pariétal circonférentiel de 10 mm d'épaisseur maximale étendu sur 15 cm.
- Il s'y associe la présence d'une collection de liquide dans le contour régulier, hypodense rehaussée par la PDC mesurant 29x28 mm.
- Importante infiltration nodulaire et diffuse dans la paroi.
- Epanchement pelvien de faible abondance.
- Adénopathies infra centimétriques localisées dans la paroi droite la plus volumineuse.
- Epaississement du feuillet péritonéal de 10 mm.
- Foie de taille normale, de contours réguliers et nodulaires (au moins 25) intéressant de façon hétérogène après injection de PDC. Segment VIII et mesure 18.6x16mm.
- Vésicule biliaire d'aspect TDM normal.
- Absence de dilatation des VBIH et VBF.
- TP de calibre normal, perméable.
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Nodule du bras interne de la surrénalique droite.
- Surrénale droite d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers. Absence de dilatation des cavités excrétrices, sans calcifications.
- Petits kystes rénaux corticaux simples.
- Absence d'adénopathie profonde de la paroi.
- Appendice latérocaecale d'aspect normal.
- La vessie de bonne capacité, à paroi fine.
- Prostate augmentée de volume (38ml).
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas de lésions.

• **lésion régulier sub-sténosant du sigmoïde, mesurant 16 mm.**

• **lésion adjacente, qui est ovalaire assez bien limitée de façon hétérogène après injection de PDC**

• **mèche de la graisse péritonéale tout autour.**

• **absence de lésion au niveau des chaines pré-aorto-cave et iliaque, de 7.2 mm de petit axe.**

• **absence de lésion dans la gouttière pariéto-colique gauche.**

• **absence de lésion dans la gouttière pariéto-colique droite, par endroit, siège de multiples lésions de 10 mm de diamètre, intéressant tous les segments, hypodenses rehaussées par la PDC. La plus volumineuse siège au niveau du**

• **lésion de la graisse péritonéale dans la gouttière pariéto-colique droite, de 13.6 mm de diamètre, hypodense, mesurant 13.6 mm.**

• **absence de lésion dans la gouttière pariéto-colique droite, de 13.6 mm de diamètre, hypodense, mesurant 13.6 mm.**

• **absence de lésion dans la gouttière pariéto-colique droite, de 13.6 mm de diamètre, hypodense, mesurant 13.6 mm.**

• **absence de lésion dans la gouttière pariéto-colique droite, de 13.6 mm de diamètre, hypodense, mesurant 13.6 mm.**

A noter sur les coupes basses passant par le thorax :

- Nodule pulmonaire postéro basal gauche mesurant 16mm

Conclusion :

- Aspect TDM en faveur d'un épaississement pariétal sténosant du sigmoïde associé à une collection nodulaire et en flammeche de la graisse péritonéale infecté ? Autre ? A confronter au reste du bilan
 - Multiples lésions hépatiques d'allure suspectes d'origine hépatique.
 - Nodule pulmonaire postéro basal gauche d'allure suspecte
 - Adénome de la surrénale gauche

6mm

conférentiel irrégulier et sub
te et une importante infiltration
regard : Epaississement tumoral

Confronter aux données d'une IBM

Cordialement

