

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

176569

CASABLANCA Le : 24-09-2023

DEVIS N° 0000041/23

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						7 000,00
Arrêté le présent devis à la somme de: SEPT MILLE DIRHAMS						TOTAL GENERAL 7 000,00

NB:

Centre International
d'Oncologie de Casablanca
Route de l'Oasis, Rue des
Alouettes / Casablanca
Tél : 0522 778 181 2

Pour 24/09/2023

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

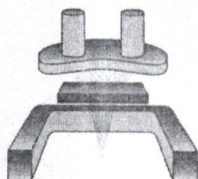
Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des
Evaluations et de l'évolution de la malade

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations
les meilleures

24/09/2023

Dr. Naoufal MAHMOUD
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



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

Epaississement 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 : Métastase 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

[Signature of Dr. L. LARAQUI]
Dr. Laïla LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGIE
23, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05.22.22.51.31 - Fax : 05.22.22.50.90

MR BOUKHRISS AZIZ

13/09/2023

TDM ABDOMINO- PELVIENNE

Technique : Acquisition hélicoïdale en coupe axiale avec et sans injection de PDC avec reconstructions sagittales et coronales

Résultats :

- Epaississement pariétal circonférentiel, avec une épaisseur maximale étendue sur 180° d'un diamètre régulier sub-sténosant du sigmoïde, mesurant 16 mm.
- Il s'y associe la présence d'une collection adjuacente, qui est ovalaire assez bien limitée de façon hétérogène après injection de PDC.
- Importante infiltration nodulaire et épanchement pelvien de faible abondance.
- Adénopathies infra centimétriques, la plus volumineuse est commune droites la plus volumineuse.
- Epaississement du feuillet péritonéal.
- Foie de taille normale, de contours réguliers, sans lésions nodulaires (au moins 25) intéressant de façon hétérogène après injection de PDC, la plus volumineuse siège au niveau du segment VIII et mesure 18.6x16mm.
- VB d'aspect TDM normal.
- Absence de dilatation des VBIH et VBH.
- TP de calibre normal, perméable.
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Nodule du bras interne de la surrénale gauche (-7.4UH), mesurant 13.6 mm.
- Surrénale droite d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers, sans dilatation des cavités excrétrices, sans calculs.
- Petits kystes rénaux corticaux simples.
- Absence d'adénopathie profonde de taille supérieure à 1cm.
- 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 lésion osseuse suspecte.

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 abscessu nodulaire et en flammèche de la graisse péritonéale. Au regard : Epaississement tumoral surinfecté ? Autre ? A confronter au reste du bilan.
- Multiples lésions hépatiques d'allure suspectes : A confronter aux données d'une IRM hépatique.
- Nodule pulmonaire postéro basal gauche d'allure suspect.
- Adénome de la surrénale gauche

Cordialement

Polyclinique Atlas
 27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
 Tél : 06 22 27 94 94
 Fax : 06 22 27 90 00
 Radiologie

