

CARDIO RADIO CATH-LAB

INSTITUT DE CARDIOLOGIE ET D'ANGEILOGIE



ellez le
0626 679 673

D E V I S

Date 08/09/2023
N° :230908120732AM

Nom patient : KHEBBAB MUSTAPHA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements DILATATION CORONAIRE

174770

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
DILATATION CORONAIRE+STENT ACTIF	1		49 000,00	49 000,00
			Sous-Total	49 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
QUARANTE-NEUF MILLE DIRHAMS

Total devis 49 000,00

CARDIO RADIO CATH-LAB
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Keita Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12
INPE: 090000134

Coronarographie

Patient: MUSTAPHA KHEBBAB

IPP: 7627

Date Examen: 23/06/2023

Opérateur: Dr Amine ELKHADIR, Dr MOHAMED SAADAOUI

Correspondant: Dr DRISS BENCHAKROUN

Indications: Angor Mixte, Dyspnée stade 2

Date de naissance: 11/05/1950

Sexe: MASCULIN

STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques : Ancien fumeur.

TECHNIQUE

Salle: ATLAS.

Voie d'abord primaire: Artère radiale droite - 5 French - Succès voie d'abord - Succès fermeture avec Compression manuelle.

Contraste: Omnipaque. 50 ml

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Equilibrée.

ArtèreCoronaire Gauche:

- Le tronc commun est de longueur normale, sans sténose.
- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose subocclusive (90-99%). La première diagonale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 50%. Le diamètre de référence est inférieur à 2 mm à ce niveau.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. La première marginale présente une sténose très serrée (70-90%).

ArtèreCoronaire Droite: L'artère coronaire droite est de taille normale et équilibrée. Les branches de division de l'artère coronaire droite sont grêles. L'ostium de l'artère coronaire droite proximale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30% de type B1. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère coronaire droite proximale. L'artère coronaire droite distale présente une sténose très serrée (70-90%).

Score Syntax: 11

CONCLUSION

✓ Lésions tritronculaires.

- Sténose significative inférieure à 3 mois de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Lésion non significative de la première diagonale.
- Sténose significative de la première marginale.
- Lésion non significative de l'ostium de l'artère coronaire droite proximale. Sténose significative de l'artère coronaire droite distale.

Indication à un traitement par angioplastie avec mise en place de trois stents actifs . IVA proximale .Première marginale . Coronaire droite distale .



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS



Casablanca, le 08/09/2023

Monsieur **MUSTAPHA KHEBBAB**, né(e) le **11/05/1950** admis(e) pour Angor Mixte, Dyspnée stade 2 .

Ses facteurs de risque sont : Ancien fumeur.

Son examen montre :

Sténose significative de l'artère coronaire droite distale.

Indication d'angioplastie de l'artère coronaire droite distale avec un stent actif.

GROUPE 20-20 MAROCAIN | GMCI20-20
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Dr Mohamed SAADAOUI

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal Abassi

Dr. Mohamed SAADAOUI
Cardiologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd Modibo Kita Casablanca
Tél. 05 22 80 00 00
M. 05 22 85 14 14



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

Angioplastie

Patient: MUSTAPHA KHEBBAB

Date de naissance: 11/05/1950

Sexe: MASCULIN

IPP: 7627

Date Examen: 24/07/2023

Opérateur: Dr Amine ELKHADIR, Dr MOHAMED SAADAOUI

Correspondant: Dr DRISS BENCHAKROUN

Indications: Angor Mixte, Dyspnée stade 2

STATUT CLINIQUE

- Facteurs de risques : Ancien fumeur.

TECHNIQUE

Scopie: 13,2 min Dose rayon x: 7360 cGy.cm². Air Kerma :1838 mGy.

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

Contraste: Omnipaque. 150 ml

Matériel:

- ORSIRO 3 X 13 mm (Biotronik).
- ORSIRO 2.75 X 15 mm (Biotronik).
- ORSIRO 2.75 X 13 mm (Biotronik).

CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

- L'artère interventriculaire antérieure est de taille normale. Cette artère coronaire donne 2 branches diagonales. L'artère interventriculaire antérieure proximale présente une sténose subocclusive (90-99%), englobant l'origine de la première diagonale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. L'artère interventriculaire antérieure moyenne présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère interventriculaire antérieure moyenne. La première diagonale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 50%. Le diamètre de référence est inférieur à 2 mm à ce niveau.
- L'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale. Cette artère donne deux branches marginales significatives. L'artère circonflexe proximale est le siège d'une lésion non significative inférieure à 30% de type B1, englobant l'origine de la première marginale. Cette lésion s'étend jusqu'à l'artère circonflexe moyenne. L'ostium de la première marginale présente une sténose très serrée (70-90%). Cette lésion s'étend jusqu'à la première marginale.

ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse Guiding 6F Ebu3.5 Launcher est positionnée au niveau du tronc commun de manière sélective et présente un bon support. Un guide RUNTHROUGH INTERMEDIATE 0.014 X 180 cm franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Mise en place d'un stent actif ORSIRO 3 X 13 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure moyenne sans prédilatation. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 16 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Mise en place d'un stent actif ORSIRO 2.75 X 15 mm au niveau de l'artère interventriculaire antérieure proximale sans prédilatation. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 14 atm pour une durée totale de 30 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél.: 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél.: 05 22 85 14 14 / Fax: 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS

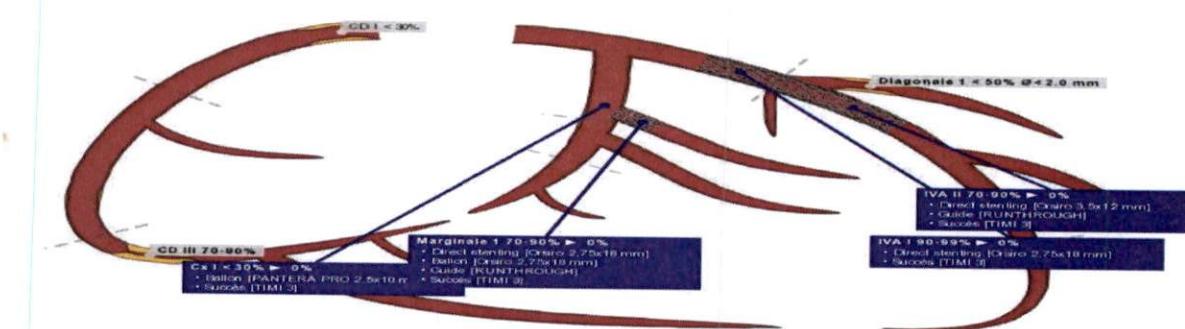
2020

angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure moyenne est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

Après contrôle angiographique final, l'artère interventriculaire antérieure proximale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

Un guide RUNTHROUGH INTERMEDIATE 0.014 X 180 cm franchit la lésion et est positionné en aval de la première marginale. Un guide RUNTHROUGH INTERMEDIATE 0.014 X 180 cm franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère circonflexe proximale. Mise en place d'un stent actif ORSIRO 2.75 X 13 mm au niveau de la première marginale sans prédilatation. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 14 atm pour une durée totale de 20 sec. Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Réalisation d'un " kissing balloon " avec un ballon PANTERA PRO 2.5 X 10mm (Biotronik) positionné au niveau de l'artère circonflexe proximale (12 ATM - 10 sec) et un ballon 2.75 X 13 mm (Biotronik) positionné au niveau de la première marginale (14 ATM - 10 sec). Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Réalisation d'un " kissing balloon " avec le ballon du stent ORSIRO 2.75 X 18 mm (Biotronik) positionné au niveau de la première marginale (14 ATM - 10 sec) et un ballon positionné au niveau de (-1 ATM). Aucune empreinte n'a été notée lors de l'inflation. Après contrôle angiographique final, la première marginale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.

Après contrôle angiographique final, l'artère circonflexe proximale est indemne de lésion significative. Le flux coronaire est normal (TIMI 3). Aucun spasme n'a été induit durant la procédure.



CONCLUSION

Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Implantation d'un stent actif.

Succès d'angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure proximale. Implantation d'un stent actif.

Succès d'angioplastie de la première marginale. Implantation d'un stent actif.

*Mohamed SAADAOUI
Cardiologue Interventionnel
Cardiologie et d'Angéiologie
Modibo Keita Casablanca
Tél. : 05 22 80 00 00
Fax : 05 22 16 81*

Dr Mohamed SAADAOUI

GROUPÉ 20-20 MAROCAIN | GMCI20-20
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal Abassi



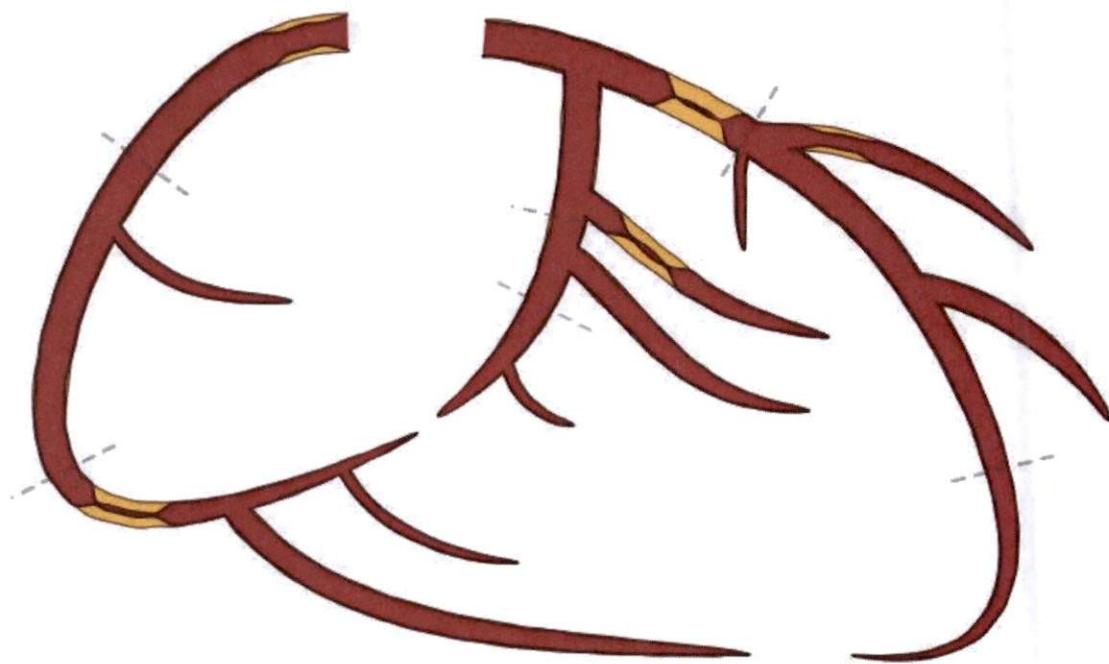
Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma



GROUPÉ 20-20 MAROCAIN | GMCI20-20
DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Dr Mohamed SAADAOUI

Dr. Mohamed SAADAOUI
Cardiologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, bd Modibo Keita Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00
M. Tél: 05 22 85 14 14
Fax: 05 22 82 16 12
INTE: 05 22 16 81

Dr Amine EL KHADIR

Dr Nihal Abassi



Clinique Dar Salam, 728 bd.Modibo Kita / 20100 Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél.: 05 22 80 00 00 (I.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax: 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma