

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MOHAMMADIA**205450****DEVIS N° 000004/24**

MOHAMMADIA Le : 13-05-2024

Identification

Nom & Prénom : ABOUSSAAD NOUFISSA

C.I.N. : B347287

Organisme : MUPRAS

Diagnostic :

Médecin traitant : QECHCHAR Zakaria

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
DILATATION AVEC STENT ACTIF		1	49000			49 000,00
			Sous Total			49 000,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						49 000,00
Arrêté le présent devis à la somme de: QUARANTE-NEUF MILLE DIRHAMS						TOTAL GENERAL 49 000,00

NB:

Adresse : Boulevard Mohammed VI, a cote de Station Shell-Marjane , Mohammedia Tél. : 05 23 28 91 91 - Fax : 05 23 32 88 64

- E-mail : direction@clinique-internationale-mohammedia.ma - Site Web : www.clinique-internationale-mohammedia.ma - RC :32249 - IF : 53571925 - ICE : 003205405000084 - RIB : 050780004011011777200245



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammadia
المصحة الدولية للمحمدية

Le 11/05/2024

PLI CONFIDENTIEL

Noufissa ABOUSSAAD

Indication : Angor instable

FRCV : HTA, Age

ECG : troubles de repolarisation en inférieur et latéral

Coronarographie : Lésion sub-occlusive de l'artère coronaire droite moyenne.

Indication à une angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne (1stent).

Dr Zakaria QECHCHAR

Dr. QECHCHAR Zakaria
Cardiologue
Cardiologie interventionnelle
INPE: 111266102

Boulevard Mohammed VI, à coté de Station Shell-Marjane, Mohammedia
Tél. : 05 23 28 91 91 - Fax : 05 23 32 88 64
E-mail : direction@clinique-internationale-mohammedia.ma
Site web : www.clinique-internationale-mohammedia.ma
ICE : 003205405000084 - RC : 32249 - IF: 53571925

ANGIOPLASTIE CORONAIRE

Patient: Noufissa ABOUSSAAD

Date de naissance: 18/06/1940

Sexe: FEMININ

IPP: 227

Date Examen: 10/05/2024

Opérateur: Dr Zakaria QECHCHAR

Correspondant: Dr LIAMANI SAID

Manipulateur: Mr SAAD ISSAMI

Indications: Angor instable

TECHNIQUE

Salle: Salle de cathé. Siemens ARTIS ONE.

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

Matériel:

- RUNTHROUGH FLOPPY 0.014 X 180 cm (Terumo).
- RYUREI® 2,5 X 15 (Terumo) N° 230629.
- CONVEY 6F JR4 (Boston Scientific).
- ULTIMASTER TANSEI BX 3 mm X 18 mm shaft 144 cm (Terumo) N° 230628.

CONTROLE ANGIOGRAPHIQUE

- L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose subocclusive (90-99%) de 10 à 20 mm de long et de type B1. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

ANGIOPLASTIE

La sonde porteuse CONVEY 6F JR4 est positionnée au niveau du tronc commun de manière sélective. Un guide RUNTHROUGH FLOPPY 0.014 X 180 cm franchit la lésion et est positionné en aval de l'artère coronaire droite moyenne. Mise en place d'un ballon RYUREI® 2,5 X 15 au niveau de l'artère coronaire droite moyenne pour prétilater la lésion. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 14 ATM pour une durée totale de 15 sec. Mise en place d'un stent actif ULTIMASTER TANSEI BX 3 mm X 18 mm shaft 144 cm au niveau de l'artère coronaire droite moyenne. Une inflation est réalisée à une pression maximale de 14 atm pour une durée totale de 15 sec. Après contrôle angiographique final, l'artère coronaire droite moyenne 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 coronaire droite moyenne. Implantation d'un stent actif.

Dr Zakaria QECHCHAR



Dr. QECHCHAR Zakaria
Cardiologue
Cardiologie interventionnelle
INPE: 111266102



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammadia المصحة الدولية للمحمدية

CORONAROGRAPHIE

Patient: Noufissa ABOUSSAAD

Date de naissance: 18/06/1940

Sexe: FEMININ

IPP: 227

Date Examen: 10/05/2024

Opérateur: Dr Zakaria QECHCHAR

Correspondant: Dr LIAMANI SAID

Manipulateur: Mr SAAD ISSAMI

Indications: Angor instable

TECHNIQUE

Salle: Salle de cathé. Siemens ARTIS ONE.

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

Matériel:

- ADVANCE LITE 300CM (Abbott).
- JL 3.5/ 5F (Medtronic).

CORONAROGRAPHIE

Dominance: Dominance droite.

Artère Coronaire Gauche:

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

Artère Coronaire Droite: L'artère coronaire droite est de taille normale et dominante. L'artère coronaire droite moyenne présente une sténose subocclusive (90-99%) de 10 à 20 mm de long et de type B1. Le diamètre de référence est de 3 mm à ce niveau. Le lit d'aval est normal, non infiltré. Le flux coronaire est normal (TIMI 3).

Score Syntax: 2

CONCLUSION

- Sténose subocclusive de l'artère coronaire droite moyenne.

Indication à une angioplastie de l'artère coronaire droite moyenne.

Dr Zakaria QECHCHAR

Dr. QECHCHAR Zakaria
Cardiologue
Cardiologie interventionnelle
INPE: 111266102

