

CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

ORL & CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
7, RUE JEAN JAURES - CASABLANCA
Tél : 0522473030 - Fax : 0522201885

32458

SHAAI

D E V I S

Date 24/08/2020
N° : 200824103011SI

Nom patient : ASSOUSSI NEZHA

Prise en charge : MUPRAS

Traitements THYROIDECTOMIE+CURAGE

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
.K150	1		12 000,00	12 000,00
Sous-Total				12 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DOUZE MILLE DIRHAMS

Total devis 12 000,00





CLINIQUE SPECIALISEE
AL FARABI

جامعة الفرات الكندية



Centre D'Implantation
Cochlématoire

O. R. L.

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

ANESTHESIE - REANIMATION

Dr. Rachid MEKKI-BERRADA

ALLERGOLOGIE

Dr. Mohamed BENNIS

ISTMOLOBECTOMIE GAUCHE PREMIERE

DECISION DE TOTALISATION : THYROIDECTOMIE TOTALE +
CURAGE GANGLIONNAIRE

INTERVENTION

- Sous anesthésie générale + Intubation orotrachéale
- Abord de kocher
- Décollement et ligature des lambeaux supérieurs et inférieurs sous le peaucier
- Ouverture de la ligne blanche
- Accouchement du nodule thyroïdien gauche
- Repérage et dissection du nerf récurrent gauche
- Conservation des parathyroïdes
- Isthmolobectomy gauche pour nodule thyroïdien totolobaire
- Extemporané : carcinome papillaire décision de totalisation
- Même procédure pour le côté droit
- Curage ganglionnaire : absence de métastase ganglionnaire
- Hémostase contrôlée par hyperventilation
- Fermeture en 2 plans sur 2 drains de redons aspiratifs.

7, Rue Jean Jaurès
20 000 CASABLANCA
Tél. 0522 88 01 01 /
47 20 20 / 47 30 30 / 47 32 32
Fax : 0522 20 18 85
E-mail : al-farabi@menara.ma
IF : 01085330
ICE : 00154471000021

Pr. M. A. HESSISSEN
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Graham Roudani - Casa
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091033753

CASABLANCA, LE 02/09/2020

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM DU PATIENT : ASSOUSSI NEZHA

NOM DU MEDECIN : DR HESSISSEN

NOM DE L'ANESTHESISTE : DR MEKKI BERRADA

DATE DE L'INTERVENTION : 01/09/2020

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

RECU LE : 01/09/2020
EDITE LE : 06/09/2020

NOM & PRENOM : ASSOUSSI NEZHA
PRESCRIPTEUR : PR HESSISSEN
AGE : 64 ans
Code Patient : 064809
N/REF : 00901074
ORGANE : THYROIDE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Nodule thyroïdien gauche suspect. Lobectomie gauche: extemporané.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPOURANE:

Pièce de lobo-isthmectomie gauche pesant 20 grammes et mesurant 5x3.3x2.5cm au niveau du lobe et 1x1x1 cm au niveau de l'isthme. La capsule thyroïdienne est intacte. A la coupe, on retrouve un nodule mesurant 3.2 cm de grand axe, siège de remaniements hémorragiques, kystiques et nécrotiques. Il est entouré d'une capsule fibreuse épaisse.

Réponse communiquée par téléphone: Carcinome papillaire de variante oncocytaire en nécrose hémorragique.

COMPLEMENT:

- Totalisation : une lobectomie complémentaire droite pesant 5 grammes et mesurant 3x2x1.5 cm, d'aspect colloïde diffus à la coupe.
- Curage ganglionnaire : un fragment de 1.5x0.8x0.5, inclus en totalité et examiné sur niveaux de coupe.

EXAMEN APRES INCLUSION EN PARAFFINE:

- Isthmo-lobectomie gauche : L'examen histologique après inclusion en paraffine des différents prélèvements effectués montre un nodule limité par une capsule épaisse irrégulière. Il est le siège d'importants remaniements nécrotiques et hémorragiques. Au niveau des zones conservées, l'architecture est microvésiculaire et trabéculaire avec des zones solides. Les cellules tumorales possèdent un cytoplasme abondant éosinophile et granuleux, avec noyaux de taille variable, tantôt anguleux denses, tantôt chevauchés, en verre dépoli, avec présence de rainures et d'encoches. Il n'est pas noté d'emboles vasculaires.

Le lobe droit : il s'agit d'un parenchyme thyroïdien renfermant un adénome de 2 mm fait de vésicules de taille variée à revêtement régulier et à colloïde abondante. Le tissu interstitiel est ponctué de quelques éléments inflammatoires mononucléés.

- Curage ganglionnaire : Il s'agit d'un tissu fibroadipeux renfermant deux ganglions réactionnels mesurant 0,3 cm chacun.

Dr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
Casablanca -
Tel.: 05 22 22 13 46 - Fax: 05 22 22 14 24

Page 1/2

Dr. Amal BENKIRANE
Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CASAPATH

NOM & PRENOM : ASSOUSSI NEZHA
PRESCRIPTEUR : PR HESSISSEN

EDITE LE : 06/09/2020
N/REF : 00901074

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

CONCLUSION:

- Thyroidectomie totale: Carcinome papillaire à différenciation oncocytaire, lobe gauche, encapsulé mesurant 3.2 cm. Absence d'emboles vasculaires. Absence d'effraction capsulaire thyroïdienne. Dystrophie thyroïdienne diffuse et nodulaire.
- Curage ganglionnaire: absence de métastase ganglionnaire (0N+/2N).

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux Rés. du Parc
- Casablanca -
Tél.: 05 22 22 13 46 - Fax : 05 22 22 14 24