

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19- 0021452

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1057 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom LAAKEL M. S. Date de naissance : 1.11.1998

Adresse : 50 Rue Lebaw S. de Vay. 1000

Tél. 06.18.13.89.67 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : MEIENAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : ASSUEIL



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/06/19	Fact		4000 DH	Dr. Hassan BENNANI Gastro-Entérologue 091171850
	Calot			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI BABA 153, Rue Sidi Baba (Bd Daydout Sidi Baba) Tunis 1007 Tél: 071 25 12 22	21/06/19	1077,20
	08/07/19	462,50

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LA LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HÔPITAL CHEIKH KHALIA	21/06/19	Anapath	495,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

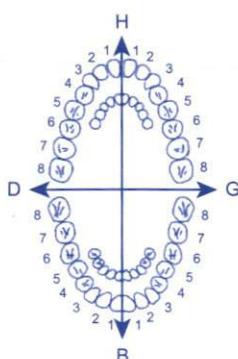
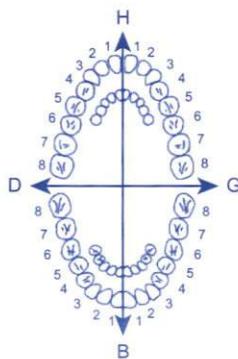
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :

21/16/10

LAAKEL MOHAMMED

215,00

AS

γ m tzon 4+

1 - 0 - 1

≈ 151

60,00 avult 1993  
γ 12

AS

γ FENPLEX

110ml

matin

et soir

≈ 2 Mois.

1620

3/ FINTANI

412CLVI

≈ 1077,00

AS

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr Youssef BEN YANI  
Hepato-Gastro-Enterologue  
INP - 091171850

PHARMACIE WAIC  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba  
Tél: 0522 25 16 07  
Tél: 0522 25 16 07

LOT 181297  
EXP 03/2020  
PPV 215.00 DH

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

Chaque gélule gastro-résistante contient soit 2 quantités exactes sont indiquées sur la boîte de MEZ2. Exipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), hydroxybenzoate (E216), methyl-p-hydroxybenzoate (E216), acide solvayite, propylenglycol sorbitane, octylphenoxy polyéthanol, eau purifiée et propylène glycol, polyborate 80, mannitol, Monoglycanosides acylates, talc, dispersion 30% de copolymère d'acide Mésophénique, éthyle acrylate (1/1) (contenant copolymère d'acide méthacrylique et d'éthyle acrylate), eau purifiée, laurylsulfate de sodium et polyborate 80, Citrate de Triethyl, Macroglycanides stéariques.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, oxyde de fer jaune E172, dioxyde de titane E171.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

MEZ20 20mg et 40mg est disponible en boîtes de 7, 14 et 28 gélules gastro-résistantes.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un inhibiteur de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

MEZ20 20mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)

- La prévention des réchutes de certaines oesophagites

- Le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides), le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

- Le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

- La prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

MEZ20 40mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)

- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale. Ne prenez JAMAIS ce médicament dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des constituants de MEZ20.

- Si vous êtes allergique à une autre inhibitrice de la pompe à protons.

- Si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir ou du nefénavir (utilisés dans le traitement du VIH).

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Précautions d'emploi : MEZ20 dans les cas suivants :

- Si vous prenez d'autres médicaments comme l'iraconazole ou le kétconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour les troubles de coagulation sanguine) ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique)

- Si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin. Il peut réduire la posologie.

- Si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.

- Si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec esomeprazole, ou si vous prenez esomeprazole dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

Ce médicament peut masquer les symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous ressentez l'un des symptômes suivants avant prise d'esomeprazole, ou pendant le traitement, prévenez votre médecin immédiatement :

- Perte de poids importante et difficulté d'avaler

- Douleurs gastriques ou indigestion

- Vomissement de sang ou d'aliments

- Selles noires (selles tachées de sang)

En cas de traitement à la demande, vous devez prévenir votre médecin de toutes modifications des symptômes.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Il est important d'informer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'iraconazole, le kétconazole ou le voriconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine ou autres dérivés coumariniques, le citalopram, l'imipramine ou la clomipramine, la clarithromycine, l'amoxicilline ou le cisapride, même si s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou suspectez l'être ou si vous allaitez, dites le à votre médecin avant de prendre esomeprazole.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Esomeprazole n'est pas susceptible d'affecter l'aptitude de conduire ou d'utiliser des outils ou des machines.

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFETS NOTOIRS

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, du syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucre isomaltose (maladies métaboliques rares). Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » : propyl-p-hydroxybenzoate (E216), methyl-p-hydroxybenzoate (E218), et peut provoquer des réactions allergiques.

EFFETS NON SOUHAITÉS OU GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Effets indésirables fréquents (chez 1 à 10% des sujets traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissement, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents (chez moins de 1% des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaïe), malaise.

Effets indésirables rares (chez moins de 0,1% des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, hépatite avec ou sans ictere (jaunissement),

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

lors d'usages, consommation, choc du taux de certains effets de la réaction de traitement c. il est important

de laisser - 11/2017

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

maphar  
Z. Zarafa, Ain Sazef Casablanca Maroc  
FORTRANS SAC B4  
P.P.V. : 142,20 DH  
6118001181209

LOT : N25736  
Exp : 11/2021

CECI EST UN MÉDICAMENT.  
UN MÉDICAMENT N'EST PAS UN PRODUIT COMME LES AUTRES.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue consommation peut entraîner une dépendance à son activité.

Mais son abus peut entraîner de graves dangers.

NE PAS LE LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

UTILISEZ LES MÉDICAMENTS PRÉSCRITS COMME VOUS LE DIT VOTRE MÉDECIN.

Si certains que les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : Suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas,

ne le suspendez pas, ne le dépasser pas.

VOTRE PHARMACIEN CONNAIT LES MÉDICAMENTS : suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

IL S'AGIT POUR VOUS DE PRENDRE LES MÉDICAMENTS DONT VOUS AVEZ BESOIN.

MC PHARMA  
Lot Bachou, Rue 7, Lot 10. Casablanca.  
Pharmacien responsable: O. MOTII

Le 08/07/2019

Mr LAAKEL MOHAMMED



Pendant 5 jours

215,00

- MEZOR 40mg: 1cp 2 fois par jour 1/4 h avant les repas du matin et soir

55,00

\*AMOXIL 1g : 1 cp 2 fois par jour après les repas



Puis les 5 jours suivants

- MEZOR 40mg: 1cp 2 fois par jour 1/4 h avant les repas du matin et soir

160,00

\*CLARIL 500 mg : 1 cp 2 fois par jour après les repas

32,50

\*METROZAL 500 mg : 1cp 2 fois par jour après les repas



puis

MEZOR 40 mg/;

=====  
= 462,50

puis 1 mois

~~PHARMACIE WATO~~  
153 Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Djerb Guelaf - Casablanca  
Tél: 0522 23 18 07

~~Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid~~  
~~Dr. YOUSSEF BENNANI~~  
~~Hépato-Gastro-Entérologue~~  
~~INP : 081171850~~



LST 18 787  
EXP 02/2020  
PPV 215 00DH

# MEZOR® 20mg & 40mg

Esomeprazole  
Gélules gastro-résistantes

Comment prendre ce médicament.  
Le traitement et vos malades.  
Pour toute demande d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conseils de cette notice, vous pourrez avoir besoin de la re lire.

## COMPOSITION:

Chaque gélule gastro-résistante contient soit 20mg soit 40mg de substance active, esomeprazole (sous forme de sel de magnésium dihydraté). La quantité exacte est indiquée sur la gélule de MEZOR.

Excipients : Sphères de sucre (sucrose et amidon de maïs), hydrogénate, émulsion de diméthicone 35% (contenant diméthicone, propyl-p-hydroxybenzoate (E216), methyl-p-hydroxybenzoate (E218), acide sorbique, jézate de sodium, monolaurate de propyléneglycol sorbitane, octylphénol polyéthoxyéthanol, eau purifiée et propyléneglycol), polyborate 80, amidon, Monoglycérides diacétyle, talc, dispersion 30% de copolymère d'acide Méthacrylique – éthyle acrylate, eau purifiée, laurylsulfate de sodium et polyborate 80), Crédit de Triethylammonium, glycéryl polyglycidyl stearate.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gomme de gélatine, oxyde de fer jaune E172, dioxyde de titane E171.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

MEZOR 20mg et 40mg sont disponibles en boîtes de 7, 14 et 28 gélules gastro-résistantes.

## DANS QUEL(S) CAS NEUTRER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un inhibiteur de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

MEZOR 20mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)

- La prévention des rechutes de certaines oesophagites

- Le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlure et remontées acides), le traitement de l'ulcère duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

- Le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

- La prévention des ulcères de l'estomac et du duodénal associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

- Le traitement du syndrome de Zollinger – Ellison.

MEZOR 40mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)

- Le traitement du syndrome de Zollinger – Ellison

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne prenez JAMAIS ce médicament dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des constitutifs de la pompe à protons.

- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons.

- Si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir ou du neffavir (utilisés dans le traitement du VIH).

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention à ne pas prendre MEZOR dans les cas suivants :

- Si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour les troubles de coagulation sanguine) ou le cisapiride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique)

- Si vous avez des problèmes hémopathiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réagir la poseologie.

- Si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.

- Si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec esomeprazole, ou si vous prenez esomeprazole dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de tous autres médicaments que vous prenez.

Ce médicament peut masquer les symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous ressentez l'un des symptômes suivants avant prise d'esomeprazole, ou pendant le traitement, prévenez votre médecin immédiatement :

- Perte de poids importante et difficile d'avaler

- Douleurs gastriques ou indigestion

- Vomissement de sang ou d'aliments

- Selles noires (selles tachées de sang)

En cas de traitement à la demande, vous devez prévenir votre médecin de toutes modifications des symptômes.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'itraconazole, le kétconazole ou le voriconazole; le diazépam, la phénytoïne, la warfarine ou autres dérivés coumariniques, le citalopram, l'imipramine ou la clomipramine, l'atazanavir, la clarithromycine, l'amoxicilline ou le cisapiride, même si s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

IL FAUT SIGNALER Systématiquement TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou susceptible d'être l're si vous allez, dites le à votre médecin avant de prendre esomeprazole.

Ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

Il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

## CONDUITE ET UTILISATION DES MACHINES

Esomeprazole n'est pas susceptible d'affecter l'aptitude de conduire ou d'utiliser des outils ou des machines.

## LISTE DES EXCÉPENTS A EFFETS NOTOIRS

En raison de la présence de sucre, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, du syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucre isomaltose (maladies métaboliques rares).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » : propyl-p-hydroxybenzoate (E216), methyl-p-hydroxybenzoate (E218), et peut provoquer des réactions allergiques.

## EFFETS NON SOUHAITÉS OU GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

Effets indésirables fréquents (chez 1 à 10% des sujets traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissement, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents (chez moins de 1% des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, parastostose, anémie dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (urticaire, démange, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares (chez moins de 0,1% des patients traités) :

Confusion mentale, réversible, agitée, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynecomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, hépatite avec ou sans ictere (jaunissement),

insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaire, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions cutanées), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

Signalez à votre médecin du à votre pharmacien tout effet non souhaité et gênant qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

### Mode d'emploi et/ou mode d'administration

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et quand vous devez les prendre. Le dosage des gélules que vous prenez et la durée du traitement dépendent de l'importance des symptômes dont vous souffrez.

Vous devez prendre vos gélules au cours d'un repas ou à jeun. Elles doivent être avalées entières avec un verre d'eau.

Les gélules et leur contenu ne doivent pas être mordus ni croqués. Les gélules contiennent des granules rentrés résistants à l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

- Si vous avez des difficultés à avaler les gélules :

1) Ouvrez la capsule précautionneusement au dessus d'un verre d'eau non gazeuse et videz le contenu de la gélule (granules) dans le verre. N'utilisez aucun autre liquide ni boisson.

2) Agitez ensuite le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes. Toujours agitez le mélange avant de boire.

3) Pour être sûr d'avoir bu tout votre médicament, rincez le verre avec la moitié de sa contenance en eau et buvez la. Les particules solides contiennent le médicament – ne pas mâcher ni écraser.

- Si vous ne pouvez pas du tout avaler, le contenu de la gélule peut être mélangé dans de l'eau non gazeuse et introduit dans une seringue. Le contenu de la seringue peut vous être administré via un tube directement dans votre estomac (sonde gastrique).

### Posologie pour les gélules à 20mg

1. Adultes et enfants à partir de 12 ans

- Traitement de l'œsophagite : 40mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

- Prévention des rechutes des oesophagites : 20mg une fois par jour.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides) : 20mg une fois par jour. Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités pas un AINS, susceptible de développer un ulcère gastroduodenal.

2. Adultes

- Traitement de l'ulcère du duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens : la dose habituelle est de 20mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénal associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens : 20mg une fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides) : 20mg une fois par jour. Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités pas un AINS, susceptible de développer un ulcère gastroduodenal.

3. Adultes

- Traitement de l'ulcère du duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens : la dose habituelle est de 20mg une fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides) : 20mg une fois par jour. Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

4. Adultes et enfants à partir de 12 ans

- Traitement de l'œsophagite : 40mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

5. Adultes

- Traitement du syndrome de Zollinger – Ellison : la dose initiale recommandée est de 40mg deux fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement. Pour des posologies supérieures à 80mg par jour, la dose journalière devra être divisée en 2 prises.

6. Enfants de moins de 12 ans

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Posologie pour les gélules à 40mg :

1. Adultes et enfants à partir de 12 ans

- Traitement de l'œsophagite : 40mg une fois par jour pendant 4 semaines. Chez certains patients, un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

2. Adultes

- Traitement du syndrome de Zollinger – Ellison : la dose initiale recommandée est de 40mg deux fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement. Pour des posologies supérieures à 80mg par jour, la dose journalière devra être divisée en 2 prises.

3. Enfants de moins de 12 ans

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

### En cas d'oubli :

Si vous oubliez de prendre votre dose, prenez la dès que vous vous en rappelez. Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oublié mais poursuivez votre traitement normalement.

Demandez l'avis de votre médecin.

### Conduite à tenir en cas de surdosage :

Si vous avez pris plus de MEZOR que vous n'auriez dû, avertir immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

À conserver dans son emballage d'origine, à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Tableau C (liste II)

CECI EST UN MÉDICAMENT.

UN MÉDICAMENT N'EST PAS UN PRODUIT COMME LES AUTRES.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de déterminer son activité.

Mais son utilisation peut parfois entraîner des dangers.

NE PAS LE LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

UTILISEZ LES MÉDICAMENTS PRÉSCRITS COMME VOUS LE DIT VOTRE MÉDECIN.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : Suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas.

NE PAS SE FAIRE TENTER PAR DES OFFRES D'ACHAT.

VOTRE PHARMACIEN CONNAIT LES MÉDICAMENTS : suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

IL S'AGIT POUR VOUS DE PRENDRE LES MÉDICAMENTS DONT VOUS AVEZ BESOIN.



Lot Bachou, Rue 7, Lot 10. Casablanca.  
Pharmacien responsable: O. MOTI

**FORMES :**

Comprimé

Composé

Clarithromycine

Excipients q.s.p.:

Pelliculage : opadry, colorant jaune de quinoléine.

**PROPRIÉTÉS :**

Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :**

Traitement des infections dues aux germes définis comme sensibles dans les manifestations :

- Sinusites aiguës.
- Exacerbations des bronchites chroniques.
- Pneumopathies communautaires non sévères.
- Traitement curatif des infections à *Mycobacterium avium* chez les patients infectés par le VIH.
- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.
- Surinfections des bronchites aiguës.
- Infections cutanées bénignes.
- Infections stomatologiques.
- En association à un autre antibiotique et à un antisécrétatoire, éradication de *Hélicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

**CONTRE-INDICATIONS :****Absolues :**

- Hypersensibilité à la clarithromycine ou à l'un des composants.
- Allergie aux macrolides.
- Alcaloides de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bérpidil.

**Relatives :**

- Bromocryptine, cabergoline et pergolide, tacrolimus, ebastine, tolterodine, halofantrine.
- Grossesse et allaitement.

**POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

- Angines : 500 mg/j, en 2 prises pendant 5 jours.
- Infections stomatologiques et cutanées : 500 mg/j en 2 prises.
- Infections bronchiques : 500 mg à 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Sinusites aiguës, pneumopathies, bronchiques chroniques : 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.
- Éradication de *Hélicobacter pylori* : 500 mg soit 1 comprimé associé à 1 g d'amoxicilline et 20 mg d'omeprazole matin et soir pendant 7 jours. La trithérapie sera suivie d'un traitement antisécrétatoire d'une durée de 3 à 5 semaines.
- Respecter la prescription médicale.
- Avaler les comprimés avec un verre d'eau de préférence au cours des repas.

**ADAPTATION DE LA POSÉOLOGIE :**

- Chez les insuffisants rénaux ( clairance de la créatinine < 30 ml/min ) réduire la poséologie de moitié.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :****Mises en garde :**

- Tenir compte de la possibilité de survenue de colites pseudomembraneuses.
- Associer obligatoirement la clarithromycine à d'autres antibiotiques dans le traitement des infections VIH (+).
- Ne pas associer la clarithromycine à d'autres médicaments oto-toxiques, et en particulier les aminosides.

**Précautions d'emploi :**

- En cas de survenue d'acouphènes ou de baisse de l'acuité auditive, un audiogramme devra être réalisé en plus d'une modification posologique.
- Insuffisance hépatique sévère.
- Insuffisance rénale sévère.
- Prendre en compte la possibilité de résistance croisée entre la clarithromycine et les autres macrolides, et d'autres antibiotiques tels que : la lincomycine et la clindamycine.

*En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.***CLARIL® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.****SURDOSSAGE :**

En cas de surdosage, un lavage gastrique et un traitement symptomatique s'imposent.

**EFFETS INDÉSIRABLES :**

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, gastralgies, diarrhée.
- Candidose buccale, glosite, stomatite.
- Manifestations cutanées allergiques.
- Hépatite cholestastique due à une augmentation transitoire des transaminases ASAT-ALAT.
- Des cas d'acouphènes et d'hypoacusie dus à une poséologie > à 1 g/j sur des périodes de traitement prolongées, réversibles à l'arrêt du traitement.
- Rares cas de dysgueusies.
- Colorations dentaires réversibles avec des soins dentaires.

Tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice devra être signalé systématiquement à votre médecin ou à votre pharmacien.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**

CLARIL® est déconseillé pendant la grossesse sauf nécessité absolue.

Interrompre l'allaitement en cas de survenue de troubles digestifs chez le nouveau-né allaité.

En cas de prise de cisapride par le nouveau-né allaité, la clarithromycine est formellement interdite.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :**

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Associations contre-indiquées : Alcaloides de l'ergot de seigle vasoconstricteurs, Cisapride, Pimozide, Bépridil, Mizolastine.

Associations déconseillées : Agonistes dopaminergiques, Ebastine, Tacrolimus, Tolterodine, Halofantrine.

Associations nécessitant des précautions d'emploi : Anticoagulants oraux, Ciclosporine, Digoxine, Midazolam, Triazolam, Rifabutine, Atorvastatine, Cérivastatine, Simvastatine, Carbamazépine, Antiprofératives (indinavir, ritonavir), Disopyramide.

Associations à prendre en compte : Théophylline (base et sels) et Aminophylline.

**CONDITIONS DE CONSERVATION :** A conserver à une température ne dépassant pas 25 C.

LISTE I - Délivré uniquement sur ordonnance.

- Comprimé à 250 mg Boite de 14 : AMM N : 100/14 DMP/21/NCF

- Comprimé à 500 mg Boite de 14 : AMM N : 101/14 DMP/21/NCF

Date de révision de la notice : Avril 2012



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALÉNICA

Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

**METROZAL®**

Métronidazole 500 mg

PPV 10.50 DM

6 18000 190967

**METROZAL®**

Métronidazole

Comprimés 250 mg et 500 mg

POU  
CO  
ME  
Mé  
Ext  
Ext  
ME

Métronidazole base 500 mg  
Excipients q.s.p. .... 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose.

**PROPRIÉTÉS**

Le métronidazole est un antibiotique dérivé de la famille des nitro-5 imidazolés doué d'une double activité : Bactéricide puissant sur les bactéries anaérobies strictes.

Parasiticide à l'égard du trichomonas vaginalis, giardia intestinalis et entamoeba histolytica.

**INDICATIONS :**

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles :

- Amibiases.

- Trichomonases urogénitales.

- Vaginites non spécifiques.

- Lambliaises.

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.

- Relais des traitements curatifs par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

**CONTRE-INDICATIONS :****Absolues :**

- Hypersensibilité aux imidazolés ou antécédent d'allergie au métronidazole, ou à l'un des autres constituants de METROZAL®.

- Enfants de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route.

**Relatives :**

- Disulfiram ou alcool.

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

Se conformer strictement à la prescription médicale.

**Amibiase :**

**Adultes** : 1,5 g par jour, en 3 prises.

**Enfants de plus de 6 ans** : 30 à 40 mg/kg/jour, en 3 prises.

Dans l'amibiase hépatique, au stade abcédaire, évacuer l'abcès conjointement au traitement par le métronidazole.

La durée du traitement est de 7 jours consécutifs.

**Trichomonase :**

**Chez la femme** (urétrites et vaginites à trichomonas), de préférence, traitement mixte :

- 500 mg par jour en deux prises pendant 10 jours + 1 ovule par jour ou

- traitement à dose unique de 2 g en 1 seule prise (4 comprimés 500 mg).

Que le partenaire présente ou non des signes cliniques d'infestation à trichomonas vaginalis, il doit être traité concurremment, même en cas d'une réponse négative du laboratoire.

**Chez l'homme** (urétrites à trichomonas) : 500 mg en deux prises matin et soir pendant 10 jours.

Très exceptionnellement, il peut être nécessaire d'augmenter la dose journalière à 750 mg ou à 1 g.

**Lambliaise :**

**Adultes** : 750 mg à 1 g par jour pendant 5 jours consécutifs.

**Enfants** : 5 à 10 ans : 375 mg/jour (à partir de 6 ans pour les comprimés à 250 mg).

5 à 15 ans : 500 mg/jour.

**Vaginites non spécifiques** :

500 mg 2 fois par jour pendant 7 jours.

Un traitement simultané du partenaire doit être pratiqué.

**TRAITEMENT DES INFECTIONS À GERMES ANAÉROBIES (en première intention ou en traitement de relais) :**

**Adultes** : 1 à 1,5 g par jour.

**Enfants de plus de 6 ans** : 20 à 30 mg/kg/jour.

**EN CAS DE COMPLICATIONS, PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.****MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :****Mises en garde :**

- Eviter les boissons alcoolisées et les médicaments contenant de l'alcool.

- Interrrompre le traitement en cas d'ataxie, de vertiges, de confusion mentale.

- Tenir compte du risque d'aggravation de l'état neurologique chez les malades atteints d'affections neurologiques centrales et périphériques sévères, chroniques ou évolutives.

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption à la glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**Précautions d'emploi :**

- En cas d'anécdotes de troubles hématologiques, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, il est recommandé de pratiquer régulièrement des examens sanguins, particulièrement le contrôle de la formule leucocytaire.

- En cas de leucopénie, l'opportunité de la poursuite du traitement dépend de la gravité de l'infection.

- En cas de traitement prolongé, surveiller l'apparition de signes évocateurs d'effet indésirable à type de neuropathie centrale ou périphérique (paresthesies, ataxie, vertiges, crises convulsives).

- L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les possibilités de vertiges attachées à ce médicament.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

Pendant la grossesse, METROZAL® ne peut être administré qu'en cas de nécessité.

Pendant l'allaitement, la prise de METROZAL® est déconseillée en raison de son passage dans le lait maternel.

**EN CAS DE DOUTE OU DE COMPLICATIONS, DEMANDER LAVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.****METROZAL® EST UN MÉDICAMENT : NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.****EFFECTS INDÉSIRABLES :**

- Troubles digestifs bénins (douleurs épigastriques, nausées, vomissements, diarrhée).

- Glossite avec sensation de sécheresse de la bouche, stomatite, goût métallique, anorexie.

- Exceptionnellement, pancréatite, réversible à l'arrêt du traitement.

- Effets secondaires : éruption cutanée parfois farouche.

- Urticaria, syndrome de Quincke, exceptionnellement choc anaphylactique.

- Céphalées, neuropathies sensitives périphériques, convulsions, vertiges, ataxie.

- Confusion, hallucinations.

- Très rarement neutropénie, agranulocytose et thrombopénie.

- Très rarement anomalies échographiques des tests hépatiques et d'hépatite cholestéatique.

*Divers : Apparition d'une coloration brun-rougeâtre des urines due à la présence de pigments hydrosolubles provenant du métabolisme du produit.*

**TOUT AUTRE EFFET NON SOUHAITE QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE DOIT ÊTRE SIGNALÉ AU MÉDECIN OU AU PHARMACIEN.**

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :****Déconseillées :**

- Alcool : éviter la prise de boissons alcoolisées.

- Disulfiram.

**Nécessitent des précautions d'emploi :**

- Anticoagulants oraux : Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le métronidazole et 8 jours après son arrêt.

**A prendre en compte :**

- Fluoro-uracile.

**Examens paracliniques :**

- Le métronidazole peut immobiliser les tréponèmes et donc faussement positiver un test de Nelson.

**LISTE D'AUTRES FORMES DE METROZAL® :**

- Suspension buvable. - Ovules 500 mg.

**DELIVRANCE :**

*Liste I - Délivrée uniquement sur ordonnance.*

**METROZAL® 250 mg - Bte de 20 : AMM N° : 287/15DMP/21/NRQ**

**METROZAL® 500 mg - Bte de 20 : AMM N° : 288/15DMP/21/NRQ**

*Révision : Janvier 2016*

Casablanca, le vendredi 21 juin 2019

## COLOSCOPIE TOTALE

## Identification du Patient

## Informations administratives

Nom : LAAKEI

Médecin traitant :

Prénom : MOHAMMED

## Service : Endoscopie

Age : 71 ans

TPP du patient : 160323090416EA

#### INDICATIONS:

Mélénas, Hg: 8.7g/dl

## PREPARATION :

Bonne: BOSTON 8 (3,3,2)

## RESULTAT :

- Rectum: micro-polype de 2 mm réséqué à la pince
  - Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Coecum : multiples orifices diverticulaires prédominant au niveau du sigmoïde.  
A noter un micro-polype de 2 mm d'allure hyperplasique du colon gauche

## **CONCLUSIONS :**

### Diverticulose colique non compliquée

Micro-polype rectal de 2 mm réséqué à la pince

**Signature :**



Casablahca, le vendredi 21 juin 2019

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : LAAKEL	Médecin traitant :
Prénom : MOHAMMED	Service : Endoscopie
Age : 71 ans	IPP du patient : 160323090416FA

### INDICATION :

Mélénas, anémie à 8.7g/dl

### RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière à 39 cm des AD
- Hiatus diaphragmatique à 43 cm des AD

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythémateuse micro-érosive et nodulaire par endroit avec traces de sang, plissements fundiques harmonieux. Biopsies
- Muqueuse antrale: très congestive, érythémateuse et blanchâtre par endroit, siège de multiples micro-érosions, NODULAIRE. Biopsies.
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: congestif siège d'une ulcération annulaire, ulcère centimétrique à fond blanc de la face antérieure de la jonction bulbe-D1

D1, D2: sans anomalies

### CONCLUSIONS :

Ulcère centimétrique Forrest III da face antérieure de la pointe du bulbe-D1, ulcération annulaire bulbaire

Gastrite antrale sévère érosive et nodulaire

Gastrite fundique érosive par endroits

Hernie hiatale par glissement non compliquée

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Yousssef EL HAJI  
Gastro-Endoscopique  
091171850



#### Spécialités

Cytogénétique  
Biologie moléculaire  
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
Biologie médicale  
Anatomie pathologique

#### 3-Micropolype rectal:

L'examen concerne un fragment biopsique mesurant 0,2 cm, inclus en totalité et examiné sur plusieurs niveaux de coupe. Il est le siège d'une prolifération adénomateuse tubuleuse. Elles sont tapissées par un revêtement basophile pseudostratifié avec conservation le plus souvent de la mucosécrétion focalement avec des noyaux augmentés de taille ascensionnés. Le chorion est inflammatoire. Il n'est pas noté de foyer d'invasion.

#### CONCLUSION :

Adénome tubuleux en dysplasie de bas grade.  
Absence de malignité.



Casablanca, le vendredi 21 juin 2019

## EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

**PATIENT :** LAAKEL MOHAMMED

### RENSEIGNEMENT CLINIQUE : mélénas

#### FOGD :

Ulcère centimétrique Forrest III da face antérieure de la pointe du bulbe-D1, ulcération annulaire bulinaire  
Gastrite antrale sévère érosive et nodulaire  
Gastrite fundique érosive par endroits

#### Coloscopie

Micro-polype rectal de 2 mm réséqué à la pince

#### Tube 1 : antre

#### Tube 2 : fundus

#### Tube 3 : micro-polype rectal

Dr. Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato-Gastro-Entérologue  
INP : 091171850

**Nom et Prénom : LAAKEL Mohammed**  
**Date de naissance : 01/1/1948**  
**N° Dossier sur LIMS : 19063739**  
**Médecin prescripteur : Dr Y.BENNANI**

Références Anapath : 1906B126  
 RC : mélénas.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### 1-Antre.

L'examen histologique a concerné trois fragments biopsiques mesurant 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse de type antral. Le revêtement de surface et des cryptes est régulier mucosecrétant. Présence d'hélicobacter pylori en quantité minime à modérée. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléée intense fait de lymphocytes, de plasmocytes et des polynucléaires neutrophiles. La couche des glandes est de densité et hauteur conservée avec métaplasie intestinale focale et sans signes de dysplasie. Présence de follicules lymphoïdes de structure banale.

#### CONCLUSION :

**Gastrite chronique et folliculaire antrale d'intensité sévère, non atrophique, modérément active avec métaplasie intestinale focale, sans signe de dysplasie.**  
**Présence d' Hélicobacter pylori + à ++.**  
**Absence de malignité.**

### 2-Fundus.

L'examen histologique a concerné deux fragments biopsiques mesurant 0,2 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. Il s'agit d'une muqueuse de type fundique. Le revêtement de surface et des cryptes est régulier mucosecrétant. Présence d'hélicobacter pylori en quantité minime. Le chorion est le siège d'un infiltrat inflammatoire mononucléée minime fait de lymphocytes, de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. La couche des glandes est de densité et hauteur conservée sans métaplasie intestinale et sans signes de dysplasie.

#### CONCLUSION :

**Gastrite chronique fundique d'intensité minime, non atrophique, non active sans métaplasie intestinale et sans signe de dysplasie. Présence d'**  
**Hélicobacter pylori +.**

**Absence de malignité.**

