

Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

N° Dossier : H649/22/NFS

EXAMEN D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR

NOM : Dr.

PRENOM :

IDENTIFICATION DU PATIENT

NOM : SOW

PRENOM : Aminata

AGE 31ans SEXE :F

DATE DU PRELEVEMENT :21/11/2022

NATURE DU PRELEVEMENT : Biopsie

ORGANE PRELEVE : Estomac

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Epigastralgies

Conclusion :

Ulcère bulbaire évolutif

Biopsies pot 1 antre + angulus, pot 2 fundus

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Tube 1 : deux minuscules fragments biopsiques

Tube 2 : un minuscule fragment biopsique

Inclus en totalité en deux blocs.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Les fragments biopsiques examinés montrent des altérations inflammatoires des muqueuses de l'antre et du fundus.

Le chorion est fibreux et modérément inflammatoire sans signe d'activité. Les glandes sont bien différenciées bien réparties, revêtues d'un épithélium sans métaplasie ni dysplasie.

Présence d'Hp en quantité modérée.

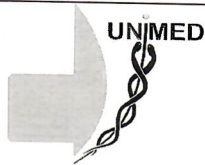
CONCLUSION:

Biopsie antrale et fundique montrant une pangastrite chronique non atrophiante non active sans métaplasie ni dysplasie liée à Hp.

Dr KEITA



Dakar, le 29/11/2022
Pr. M. J. Diémé AHOUIDI
CHNU DE FANN
Laboratoire d'Anatomie et
de Cytologie Pathologiques
Le Chef de Service



**CLINIQUE
MEDICO-CHIRURGICALE**

- Médecine Générale
- Spécialités médicales
- Spécialités chirurgicales
- Endoscopie
- Echographie
- Restosigmoïdoscopie
- Fibroscopies
- Coloscopie
- Laboratoire analyses médicales

DAKAR le 21/11/2022

**COMPTE RENDU D'ENDOSCOPIE
ŒSOGASTRODUODENALE (EOGD)**

ETAT CIVIL DU PATIENT :

Nom : Sow

Age : 31 ans

Prénom : Aminata

Sexe : F

.....
Indication de la FOGD : Epigastralgies

Prescripteur de la FOGD : Dr

Prémédication : xylocaïne gel 2%

ŒSOPHAGE : muqueuse œsophagienne normale sur toute sa hauteur

CARDIA : à 40 cm de continence normale

ESTOMAC : lac muqueux clair d'abondance normale

Fundus : muqueuse normale, plis réguliers

Antre : muqueuse normale

Pylore : normal, franchi

Bulbe duodénal : ulcère linéaire à fond blanchâtre bien limité situé à la face postérieure

DUODENUM POST BULBAIRE : normal

CONCLUSION :

Ulcère bulbaire évolutif

Biopsies pot 1 antre +angulus, pot 2 fundus

Dr Assane Ba

Dr Assane BA
Maladies Infectieuses et Tropicales
Hépatogastro-entérologie
Echographie Générale et
Endoscopie Digestive



CABINET DE RADIOLOGIE

Radiologie Générale - Echographie - Doppler Couleur - Mammographie - Scanner - IRM

Docteur Abdoulaye NDOYE

RADIOLOGUE

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Registre N° : 20227824/SEPT.

AMINATA SOW

Date de l'examen : 07 octobre 2022

Examen : ECHO-DOPPLER VEINEUX

Demandé par : DR JEAN FRANCOIS DIENE

Indications : BILAN

Résultats : Reflux significatif de la veine poplitée droite (1660 ms) et non significatif de la poplitée gauche (428 ms)

bonne continence du reste du réseau veineux.

Absence de dilatation variqueuse.

Les systèmes veineux superficiels et profonds sont perméables.

Absence de reflux au niveau des veines saphènes.

Conclusion : insuffisance veineuse significative de la poplitée droite.
Reflux non significative de la veine poplitée gauche

Dr Papa Balla DIOP
Médecin Radiologue