

RAPPORT MEDICAL

1. ANTECEDENTS MEDICAUX F	ERSONNELS				a N	liacoul	rab
Nom complet Badara DI	90.			Date de Naiss. 29 -09	7-197 Sexe	М	F
Position Personel Logi	stic office	er		Matricule	Groupe	Sang.	Rh
Cocher la case		Oui	Non	Donner des dé			
1. a) Prenez-vous un traitement régulier qu	elconque actuellemen	t? 🗌	7	(Incluant dates, durée	et toutes les inf	ormations pertir	nentes)
b) Suivez-vous un régime alimentaire par	ticulier?						
Avez-vous déjà souffert des maladies sa a) Epilepsie, vertige, perte de connaissar			A				
b) Asthme, bronchite, ou autre maladie p			P				
 c) Rhumatisme, Fièvre rhumatoïde, arthides muscles ou des articulations? 	rite ou autre maladie		4				
 d) Douleurs thoraciques, essoufflement, sion ou autre maladie du cœur ou de la 			8	10	Sou []	e de	
 e) Indigestion, ulcère, diarrhée, constipar problèmes intestinaux, hépatite ou aut diabète ? 				parfois je	sourt.		
f) Maladies des reins, de la vessie, ou g	énito-urinaires?		0				
g) Blessure, operation, infirmité?			0				
h) Autres maladies quelconques non mer	ntionnées ci-dessus?		1	1 .	1 00		1,70
3. a) Avez-vous déjà été hospitalisé?				Javais d du être	e la fie	elise e	Jai
b) Avez-vous déjà subi un bilan médical s	spécialisé?			du etre	Nozhii		
4. Avez-vous déjà eu une maladie sexuelleme	ent transmissible?		4				
5. Femme: Avez-vous déjà eu une affection g des problèmes obstétricaux?	ynécologique ou					0 1	
Avez-vous déjà pris des médicaments autr par un médecin?	es que ceux prescrits	D		Jas le ce	mmon t	pris du	Finore
7. a) Non-fumeurs: Avez-vous fumez dans l	e passé ?	П	A	ginamo	yev) et	5(0)	
b) Fumeurs: Quelle quantité fumez-vous				Cigarettes Cigares	Pipes	Quan	tité 🗍
c) Quelle est votre consommation moyen	ne en alcool?		⇒				
2. ANTECEDENTS FAMILIAUX							
Age si vivant	Etat de	santé		Age du décès si déc	édé	Cause du dé	cès
Père 20	Nation A	UC.	Rhuali				
Mère 60	1000	00/	NAME OF THE PARTY				
Frère / Sœur 45		•					
Frère / Sœur		1					
Frère / Sœur	Tais.						

Je déclare, au meilleur de ma connaissance, que les réponses aux questions ci-dessus sont exactes et complètes. Je confirme que j'ai vérifié et avéré correctes les réponses qui ne sont pas de mon écriture. J'accorde la permission de prendre des échantillons de sang, de salive et / ou de l'urine dans le cadre de cet examen. Je comprends que cette déclaration sera transmise au service médical de la Société.

Signature

(A signer en présence de l'examinateur)

DATE

15-11-2021

77-568-41-46



RAPPORT MEDICAL

DOC. II	. FORM-COR-HR	-пш-039-г
Rev. 02	06/11/15	Page 2 of 3

12. Maladie de la peau 13. Cancer ou tumeur

•	DECLINE	DE0 41	ITEOFORNIE	O MEDICAL	WDE		
3.	RESUME	DES AL	NTECEDENT	S MEDICAL	JX DE	MR / Mm	10

Le candidat a-t-il présenté une des pathologies sui	vantes ? Si	oui, d	onner les dé	tails.			
Cocher la case en cas d'antécédents		Oui	Non		Oui	Non	
Otite/ Sinusite / Vertiges			a	8. Maladie endocrinienne		×	
2. Pathologie ORL			d	9. Hernie / Hydrocele / hémorroïdes		1	
Achromatopsie/baisse de la vue		X		10. Fistule / Appendicite / Varicocele		1	
Maux de tête fréquents / Evanouissement			Z	11. Paludisme / Maladie tropicale			

4. Maux de tête fréquents / Evanouissement

5. Epilepsie / Maladie Mentale

6. Hypertension

7. Diabète

Détails: 3 - Ud from du tauble workel daw enfance.

Détails: 4. Maux de tête fréquents / Evanouissement

12. Maladie de la 12. Maladie de la 13. Cancer ou tru 14. Allergie alime 14. Allergie alimentaire / médicamenteuse

4. RAPPORT D'EXAMEN CLINIQUE

En cas de reponse "Oui" dans le questionnaire ci-dessous, dor	iner les details dall	is ia colorine de divite.
Cocher par	Oui Non	Détails si "oui"
8. Mensurations et description physique a) Mensurations	\Longrightarrow	Taille 191 cm Poids 11 Kg
b) Décrire l'apparence générale:	\Longrightarrow	BMI: Kg/m² Tour de taille: cm
c) Existe-il des signes d'imprégnation (actuelle ou passée) alcoolique, tabagique, ou d'un mode de vie irrégulier ?		
d) Existe-t-il des adénopathies ou un goitre?		
e) Existe-t-il de cicatrices ?		
 9. Système Cardio-vasculaire & Pression artérielle a) Y a-t-il des signes de cardiomégalie? Si "Oui", Est-elle légère, modérée ou très marquée? 		
b) Existe-il une irrégularité du rythme?		
c) Existe-il une anomalie des pouls artériels périphériques?	? 0	
d) Existe-il des signes d'insuffisance veineuse (Varices)?		
e) Pression artérielle: (Valeurs sur la page de droite	\Longrightarrow	Systolique / Diast: 12/07 Pouls: 55
 Système Respiratoire a) Existe-t-il une anomalie dans l'aspect et le développement du thorax ? 	ent 🗌 📝	
b) Existe-t-il des signes physiques d'anomalies pulmonaires	s? 🗌 🐧	
11. Système Genito / Urinaire & Système Digestif a) Existe-il des anomalies dans les tests urinaires?		
b) Existe-il une sensibilité anormale ou une autre anomalie la palpation abdominale?		
c) Existe-t-il de hernie?		
Système Nerveux a) Existe-t-il de signes d'atteinte du système nerveux centra	al 🗌 🗖	
 b) Existe-t-il des signes suggestifs de pathologie psychiatrique? 		
13. Organes de sensa) Y a-t-il une affection du nez des oreilles ou de la langue	? 🗆 🗸	
Vision De Ioin	De près	Des couleurs
Non corrigée OD 10 OG 10	OD 10 0	G 10 Adéquate
Corrigée OD OG C	OD O	G Défectueuse

Remarques:



RAPPORT MEDICAL

-	-	
Rev. 02	06/11/15	Page 3 of 3

5. RESULTATS DES EXAMENS ET RAPPORT

Rapport des résultats de la radio, l'ECG, l'Audiogramme et des examens sanguins/ urinaires

Tou 1.	s les résultats doivent ê Radio du Thorax	tre joints. Indiqu	iez vos remarqu	es en cas de résu	ltats anormaux		
2.	ECG Nonn	ral.					
3.	Audiogramme	luntes	de la	namal			
4.	Analyses sanguines (loindre les résul	tats des examer	ns suivants ou ind	iquez ci-dessous l	es résultats):	
	 Hémoglobine : Globules Rouges : VS : / Globules blancs : Neutrophiles : Lymphocytes 	[g/di] [10^6/µi] [10^3/µi] [%] [%]	14) Réti 15) Hén	AH (*) AH (*) Auettes : culocytes (*) : natocrite :	[fi] [ρg] [g/di] [10^3/μi] [%]	 19) HDL Cholestérol 20) LDL Cholestérol 21) Triglycérides 22) Bilirubine Totale : 23) Bilirubine Directe : 24) Phosphatase Alcaline : 	[mmol/l] [mmol/l] [mmol/l] [µmol/l] [U/l]
	7) Monocytes: 8) Eosinophiles: 9) Basophiles:	[%] [%] [%]	17) Uré	cémie : المرادة e sanguine : lestérol Total :	[mmol/l] [mmol/l] [mmol/l]	25) AST (SGOT) : 26) ALT (SGPT) : 27) Gamma GT :	[U/i] [U/i] [U/i]
5.	Examen d'urine :	3	0				
	1) Amphétamines 2) Benzodiazepine HIV (*): Test à la Tubercul Ag Hbs (**) TPHA	ine (*)	3) Cocaine 4) Marijuana Ac Hbs (**)	6) C	flet amphétamine Opiacés AgHbe (*	7) Alcool *)	HAV(**)
11. 12. Seu	Examen de selles Prélèvement de g ulement si requis (**) Ur	orge (*) niquement aux p	périodique pour	l'aptitude offshor	e et employés imp	oliqués à toute position sensible d	e sécurité.
. RI	ESUME GLOBAL	., EVALUA	TION ET RE	ECOMMEND	ATIONS		
e p	résent certificat	médical es	st valide jus	squ'au:	15-1.	1 - 2022	
e ce	ertifie avoir exami	né Mr./Mme				Et le/la	déclare
pte	e (offshore/onsh	ore)		INA	APTE	En attente	
ign	ature du médecin	examinateu	ır			Date: 03-1	2-160
	et, Signature, Nom et a		2				

Br Patrick CORREA 3 Av. des Ambassadeurs Fann Résidence Dakar - Sénégal MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE Tél: 33 824 26 71



Radiographie – Mammographie - Echographie Doppler Panoramique dentaire – Scanner – Radiologie interventionnelle

RX THORAX DE FACE

Prenom(s) et nom:

BADARA DIOP

Mois0

Examen du 15/11/2021

Indication clinique:

VISITE D'APTITUDE

Prescripteur:

DR PATRICK CORREA

RESULTATS

Absence d'anomalie parenchymateuse en foyer.

Pas d'épanchement pleural.

Silhouette médiastinale normale.

Absence de lésion osseuse.

AU TOTAL:

Radiographie thoracique normale.

DR IBRAHIMA DIAKHATE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SUNULABO NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio

Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26 Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015

du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon

Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

Dossier: f1115217 Prélèvement du : 15.11.2021 à 9h58

Patient né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

Monsieur DIOP Badara

Prescrit par : Dr CORREA Patrick

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Micros-Pentra60/ABX)

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	=	4,91	Millions/mm ³	(4,20-5,70)
Hémoglobine	=	14,3	g/100ml	(14,0-17,0)
Hématocrite	=	42,4	%	(40,0-52,0)
Volume globulaire (V.G.M.)	=	86	μ^3	(80-95)
Charge (T.G.M.H.)	=	29	pg	(28-32)
Concentration (C.C.M.H.)	=	34	8	(30-35)
Plaquettes	=	268.000		(150000-450000)
Volume plaquettaire moyen	=	7,6	f1	(6,5-11,0)
Globules blancs	=	4.100	/mm ³	(4000-10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neut	rophiles =	33,1	%	soit	1357	$/mm^3$	(2000-7000)
Polynucléaires éosi	nophiles =	6,2	%	soit	254	$/\text{mm}^3$	(100-400)
Polynucléaires baso	ophiles =	0,7	%	soit	29	$/\text{mm}^3$	(0-150)
Lymphocytes		53,2	%	soit	2181	$/\text{mm}^3$	(1500-4000)
Monocytes	=	6,8	%	soit	279	$/\text{mm}^3$	(200-800)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure		5	mm	(10)
Deuxième heure	=	15	mm	(30)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SUNULABO

NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Quakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE Diplômé des Universités de Montpellier et de Besancon

Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

 □ Suite dossier : f1115217 du 15.11.2021
 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN

Groupe sanguin

Rhésus: Positif

≤ lère détermination. Une carte de groupe sanguin ne peut être délivrée qu'après 2 déterminations.

BIOCHIMIE

Cholestérol total (EXL200/Siemens) 1,69 g/l4,38 mmo1/1 Valeurs de référence (inf. à 2,20)

(0,40-0,60)

(0,90-1,58)

Antériorités

© Consensus ARCOL (adultes) : souhaitable < 2,20 g/l

limite 2,20-2,40 g/1 élevé > 2,40 g/1

Cholestérol H.D.L. $0,50 \, g/1$

(EXL200/Siemens) 1,30 mmol/1

3,38 Rapport Chol. Total/H.D.L. (inf. à 4,90)

Cholestérol V.L.D.L. (calculé) $0.13 \, q/1$ (inf. à 0,28) 0,34 mmo 1/1

Cholestérol L.D.L. (calculé) $1,06 \, g/1$ (Formule de Friedewald) 2,74 mmol/1

Cette formule n'est applicable que pour les Triglycérides < 3,50 g/l

Rapport Cholestérol total/HDL-c, facteur de risque

< 3,43 demi-moyenne 3,43-4,97 moyenne 4,97-9,55 double de la moyenne 9,55-23,40 ... triple de la moyenne

(EXL200/Siemens)

 $0,66 \, g/1$ 0,75 mmol/1 (inf. à 1,50)

MEILLEURS SENTIMENTS

Triglycérides

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SUNULABO

NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Quakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

□ Suite dossier: f1115217 du 15.11.2021 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun (EXL200/Siemens)

=

 $0.84 \, g/1$

Valeurs de référence (0,74-1,09)

Antériorités

 $4.7 \, \text{mmol/1}$

Hyperglycémie modérée : de 1,10 à 1,26 g/l soit 6,11 à 6,99 mmol/l à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75g

Diabète : > 1,26 g/l soit > 6,99 mmol/l dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle Diabète gestationnel : glycémie à jeun > 0,92 g/l soit > 5,11 mmol/l

Urée

Créatinine

=

0,14 g/1

(0, 15 - 0, 39)

(EXL200/Siemens)

2,34 mmo1/1

(Jaffé EXL200/Siemens)

9,6 mg/185 µmol/1

(6,7-11,7)

La clairance de la créatinine calculée selon la formule MDRD peut être estimée pour ce patient à = 115,1 ml/min

La formule de la clairance calculée n'est pas adaptée pour des personnes de plus de 75 ans et/ou en cas d'obésité ou d'anoréxie.

CONCLUSION

Recommandations pour la pratique clinique : Association Société de néphrologie

: Pas d'insuffisance rénale DFG ≥ 90

DFG 60 à 89 : Insuffisance rénale légère

DFG 30 à 59 : Insuffisance rénale chronique modérée DFG 15 à 29 : Insuffisance rénale chronique sévère DFG < 15 : Insuffisance rénale chronique terminale

Acide urique

44 mg/1

(35 - 72)

(EXL200/Siemens)

262 µmo1/1

Bilirubine totale

(EXL200/Siemens)

 $5.8 \, \text{mg}/1$ 9,9 µmol/1

(2,0-10,0)

Bilirubine directe

1,6 mg/l

(inf. à 2,0)

(EXL200/Siemens)

 $2.7 \mu mol/1$

Bilirubine Indirecte

=

 $4.2 \, \text{mg/l}$ $7.2 \, \mu mol/1$

par calcul)

MEILLEURS SENTIMENTS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES **SUNULABO**

NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon

Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

Suite dossier: f1115217 du 15.11.2021 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

BIOCHIMIE

Protides

(Lisa200/Hycel)

68 g/l

Valeurs de référence (65 - 80)

Antériorités

ENZYMOLOGIE

Transaminase SGOT

(EXL200/Siemens)

28 UI/1

Valeurs de référence (15 - 37)

Antériorités

Antériorités

Transaminase SGPT

(EXL200/Siemens)

25 UI/1

(16-63)

Phosphatases alcalines

(A15/BioSystems) A Résultat contrôlé

280 U/1

(inf. à 270)

Valeurs de référence

Gamma-G.T.

(EXL200/Siemens)

20 UI/1

(15 - 85)

SEROLOGIE

SEROLOGIE DES TREPONEMATOSES

Réaction de V.D.R.L. (RPR-charbon)

Réaction T.P.H.A.

(hémagglutination)

Négative

Négative

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SUNULABO

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

NINEA 005459492

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE

Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon

Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

 □ Suite dossier : f1115217 du 15.11.2021
 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B

Antigène HBs

= Négatif

= Positif

(ELISA-Vidas)

Seuil de détection : 0,20 ng/ml

(ELFA-Vidas)

Anticorps anti-HBs (Totaux)

Taux

27,0 UI/1

☞ Interprétation : < 8 : négatif. Absence d'anticorps

Entre 8 et 12 : Douteux. A contrôler sur un prochain prélèvement

> 12 : positif. Présence d'anticorps

Anticorps anti-HBc (Totaux)

= Positif

(ELFA-Vidas)

FInterprétation :

	Ag HBs	Ac HBc-M	Ac HBc-G	Ac HBs	Ag HBe	Ac HBe
HB aiguë précoce	+			-	+	-
HB aiguë contagieuse	+	+	+	-	+	-
Début convalescence	+	+/-	+	-	-	+
Convalescence : fenêtre	-	+/-	+		-	+
Fin de convalescence	-	-	+	+	-	+
Immunité acquise		-	+	+/-	-	+/-
Sujet vacciné	-	-		+	-	-
HB chronique active	+	+/-	+	-	+/-	+/-
Porteur chronique	+	+/-	+	-	+	
Sujet porteur sain	+	-	+	-	-	+/-

BACTERIOLOGIE

Urines reçues le 15.11.21

MEILLEURS SENTIMENTS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SUNULABO

NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

Suite dossier: f1115217 du 15.11.2021 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

BACTERIOLOGIE

CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

Urines non émises au laboratoire Traitement antibiotique non renseigné

EXAMEN DIRECT

Rares leucocytes, isolés
Rares hématies
Rares cellules épithéliales
Absence de cylindres
Nombreux cristaux d'oxalate de calcium
Uroculture en cours ou prélèvement non reçu...(délai 48h)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

SUNULABO
NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE Diplômé des Universités de Montpellier et de Besançon Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

Dossier: f1126246 Prélèvement du : 26.11.2021 à 10h58

Patient né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

Monsieur DIOP Badara

Prescrit par : Dr CORREA Patrick

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION			Valeurs de référence	Antériorités
				Le 15.11.21
Première heure		3 mm	(10)	5
Deuxième heure	=	9 mm	(30)	15

BIOCHIMIE

Protéine C réactive = < 6 mg/l Valeurs de référence Antériorités (inf. à 6)

SEROLOGIE

Valeurs de référence Antériorités

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B

Antigène HBe = Négatif (ELFA-Vidas)

Anticorps anti-HBe (Totaux) = Positif (ELFA-Vidas)

Lapon

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SUNULABO

NINEA 005459492

Ancienne Piste x Route Ouakam Site Urgences Cardio Tél: 33 860 55 98 - 77 332 25 26

Laboratoire agrée par l'arrêté 02176 du 18.02.2015 du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

Dr Karim Houdrouge PHARMACIEN BIOLOGISTE

PHARMACIEN BIOLOGISTE
Diplômé des Universités de Montpellier
et de Besançon
Ancien interne des Hôpitaux de Besançon

⇒ Suite dossier : f1126246 du 26.11.2021 Mr DIOP Badara né le 28.08.1988 - 33 ans

Tr: Assistance Médicale AMS

SEROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

F Interprétation :

	Ag HBs	Ac HBc-M	Ac HBc-G	Ac HBs	Ag HBe	Ac HBe
HB aiguë précoce	+	-	-	-	+	•
HB aiguë contagieuse	+	+	+	-	+	
Début convalescence	+	+/-	+	-	-	+
Convalescence : fenêtre	-	+/-	+	-	-	+
Fin de convalescence	-	-	+	+	-	+
Immunité acquise	-	-	+	+/-	-	+/-
Sujet vacciné	-	-	-	+	-	-
HB chronique active	+	+/-	+	-	+/-	+/-
Porteur chronique	+	+/-	+		+	
Sujet porteur sain	+	-	+	-	-	+/-

Extraction et amplification génique VHB en cours...





Radiographie – Mammographie - Echographie Doppler Panoramique dentaire – Scanner – Radiologie interventionnelle

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Prenom(s) et nom:

BADARA DIOP

Indication clinique:

HEPATITE B

Prescripteur:

DR PATRICK CORREA

Age:33 ans

Examen du 26/11/2021

RESULTATS

Foie de taille normale (FH = 117.5 mm), non dysmorphique de contours réguliers.

L'échostructure est homogène sans lésion focale.

Voies biliaires non dilatées. Vésicule alithiasique à paroi fine et régulière.

Tronc porte perméable, de calibre normal avec des flux de sens physiologiques et des vitesses correctes.

Pancréas et rate de taille (108 mm) et d'échostructure normales.

Reins de taille normale, bien différenciés, sans lithiase ni dilatation des cavités pyélocalicielles.

Pas d'épaississement pariétal digestif.

Cavité péritonéale libre.

Vessie transsonique alithiasique à paroi fine.

AU TOTAL

Echographie abdominale normale. Absence d'anomalie hépato-biliaire.

PR ABDOULAYE, DIONE DIOP