

Dakar, le 22/02/2025

Cher Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) : **DIOUF MAME KHADY WADE**

Age : **36 ans**

Sexe : **F**

SCANNER DU RACHIS LOMBAIRE

INDICATION : douleur lombaire

TECHNIQUE : Acquisition volumique sur le rachis lombaire sans injection de produit de contraste suivie de reconstructions multiplanaires.

RESULTATS :

Débord discal global étagé de L3 à S1 venant au contact du fourreau dural sans conflit disco radiculaire noté.

Pas d'autre anomalie discale notée.

Intégrité de la médullaie.

Pas d'étranglement canalaire.

Pas de lésion osseuse suspecte.

Pas d'anomalie péri-vertébrale.

Pas de remaniements dégénératifs zygapophysaires.

CONCLUSION :

Débord discal global étagé de L3 à S1 venant au contact du fourreau dural sans conflit disco radiculaire noté.

Dr. FALL.

IMAGERIE MODERNE DU SÉNÉGAL
I.MOD.S SARL
Tél : +221 33 859 12 59 / Fax : +221 33 859 12 60
BP : 5027 DAKAR - FANN

Dakar, le 22/02/2025

Cher Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) : **MAME KHADY DIOUF WADE**

Age : **36 ans**

Sexe : **F**

IRM PELVIENNE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Suspicion d'endométriose.

TECHNIQUE : Coupes axiales en différentes pondérations. Coupes T2 sagittales et coronales. Coupes axiales T1 Dixon. Coupes axiales et sagittales Dixon avec injection de gadolinium.

RESULTATS :

L'examen retrouve plusieurs foyers myomateux décrits en types selon la classification internationale de FIGO :

- deux (2) myomes corporeaux antérieurs mesurant respectivement 11 et 14 mm tous les deux de type 3.
- un (1) myome de la paroi latérale utérine droite de 25 mm de type 2.+
- un (1) myome de 17 mm de la paroi latérale utérine droite de type 7.
- un (1) corporeal postérieur de 54/44 mm de type 7 avec un fin pédicule.

Après injection de contraste, tous les myomes apparaissent hypervascularisés.

Aspect normal du col utérin.

Ovaires visualisés de taille et de structure normales.

Pas d'épaississement de la paroi vésicale ni rectale.

Pas d'épaississement de la cloison recto-vaginale.

Pas d'épaississement du torus utérin.

Pas de ganglion pelvien.

Pas d'épanchement pelvien.

CONCLUSION :

Myomatose utérine avec des myomes hypervascularisés et avec notamment :

- **un (1) myome de la paroi latérale utérine droite de 25 mm de type 2.**
- **un (1) corporeal postérieur de 54/44 mm de type 7 avec un fin pédicule.**

Cartographie des myomes faite.

IMAGERIE MODERNE DU SENEGAL
I.MOD.SEN - SARL
Tel : +221 33 859 12 59 / Fax : +221 33 859 12 60
BP : 5027 DAKAR - FANN

LABORATOIRE
ANALYSES MEDICALES

PRODIAMED
TEL 338246293/ 770491781

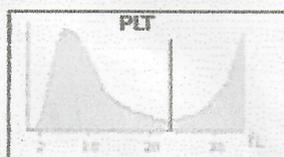
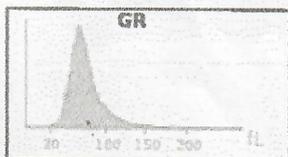
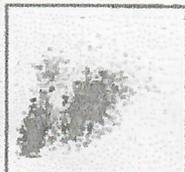
AVENUE BOURGUIBA
3079 COMPLEXE GAMMA

ID spéc : 13 M Test : NF échantillon : GB
 ID patient : CL.KASY/17/02/25 Genre : F
 Prénom : MAME K. WADE Nom : DIOUF
 Date/Heure 17/02/2025 16:12 D. de naiss : Age : 36 Ans
 Prélèvement: Séq N° : 9639 Pos/cass : 01 01 5
 Lieu : Médecin :
 Commentaires:

Test	Résultat	Alarm	Unité	Bas	Haut
GB	4.46		x10 ³ /µL	4.00	10.00
LY	34.03		%	20.00	45.00
MO	8.79		%	2.00	12.00
NE	54.83		%	40.00	75.00
EO	2.00		%	1.00	5.00
BA	0.35		%	0.00	2.00
LY#	1.52		x10 ³ /µL	1.50	4.00
MO#	0.39		x10 ³ /µL	0.15	0.80
NE#	2.45		x10 ³ /µL	2.00	7.50
EO#	0.09		x10 ³ /µL	0.10	0.50
BA#	0.02		x10 ³ /µL	0.00	0.15

Test	Résultat	Alarm	Unité	Bas	Haut
GR	4.13		x10 ⁹ /µL	4.00	5.30
HB	9.34		g/dL	12.00	16.00
Ht	30.2		%	36.0	46.0
VHC	73.2		fL	80.0	95.0
TCMH	22.6	L	pg	27.0	32.0
CCMH	30.9		g/dL	30.0	36.0
IDC	19.9	h	%	12.0	15.0
IDC SD	43.2		fL	46.0	59.0
PLT	272.1	R	x10 ³ /µL	150.0	450.0
VMP	9.25	R	fL	8.00	15.00

Messages
 Diff suspect
 PLT3 : chev PLT/NGR



Neutrophiles	___	Métamyélocyte	___	ErB	___	Microcytose	___	Commentaire:
Segmentés	___	Myélocyte	___	Anisocytose	___	Macrocytose	___	
Non-segm	___	Promyélocyte	___	Poikilocytose	___	Autre	___	
Lymphocyte	___	Blaste	___	Polychromat	___			
Monocyte	___	Lymph. anorm	___	Hypochromasie	___			
Éosinophile	___	Autre	___					



Consultation – Visite à domicile – Hospitalisation – ECG – Echographie – Laboratoire

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Date : 17/02/2025

Diagnostic : Tuméfaction cervicale récente+ sd infectieux

Code patient :

Prénom Nom : MAME KHADY WADE DIOUF

36 ANS

AnalysesHEMATOLOGIENFS
Test d'Emmel**Ci joint
NEGATIF**BIOCHIMIE

Créatininémie

9 mg/L

6 - 12 mg/L

HORMONES

T4

9,31 pmol/L

12 -22 pmol/L

TSH

2,32 mUI/L

0,3 à 4,2 mUI/L

ENZYMES

GOT (ASAT)

32 UI/L

< 45 UI/L

GPT (ALAT)

25 UI/L

< 40 UI/L

SEROLOGIE

CRP

NEGATIF**Le responsable du laboratoire**CLINIQUE KHALIFA ABABACAR SY SARL
«CKSY» LABORATOIRERCCM : SN DKR 2020 B 20756
TÉL: 33 82575 79 / 76 537 61 61