



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN
BIOLOGISTE RESPONSABLE

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE
TEL 04 91 86 13 43 FAX 04 91 06 76 49

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mr SOARES MENDES DE BRITO JOSE
6 TRAVERSE SERY

13003 MARSEILLE

Dr SAID ABDOL CHAKOUR
15 RUE NEOULE LOUIS VILLECROZE
LES OLIVIERS BT E5 APP 73 RDC
13013 MARSEILLE

Dossier créé le : 20/03/2013
Dossier édité le : 21/03/2013
Prélevé au labo. à 07h00 par MOSCONI Célia Tech.

Dossier N° 130320.001
Né(e) le : 08/01/1977

HEMATOLOGIE

Analyseur Abbott® Cell-dyn Ruby sur SITE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE [Sang total EDTA]

| | | | Références | Antériorités |
|------------------|-------|--------------------------|---------------|--------------|
| LEUCOCYTES..... | 6 500 | /mm ³ | 4000 à 10000 | |
| HEMATIES..... | 5,291 | millions/mm ³ | 4,500 à 5,500 | |
| HEMOGLOBINE..... | 16,3 | g/100 mL | 13,0 à 18,0 | |
| HEMATOCRITE..... | 47,3 | % | 40,0 à 54,0 | |
| VGM..... | 89 | micron ³ | 85 à 95 | |
| TCMH..... | 31 | pg/hématie | 26 à 32 | |
| CCMH..... | 34 | % | 32 à 36 | |

FORMULE LEUCOCYTAIRE [Sang total EDTA]

| | | | Références | Antériorités |
|-------------------------|-------|------------------|-------------|--------------|
| POLY. NEUTROPHILES..... | 43 | % | 45 à 70 | |
| Valeur absolue..... | 2 795 | /mm ³ | 1800 à 7000 | |
| LYMPHOCYTES..... | 43 | % | 20 à 40 | |
| Valeur absolue..... | 2 795 | /mm ³ | 1500 à 4000 | |
| MONOCYTES..... | 11 | % | 2 à 10 | |
| Valeur absolue..... | 715 | /mm ³ | 100 à 700 | |
| POLY. EOSINOPHILES..... | 2 | % | Inf. à 5 | |
| Valeur absolue..... | 130 | /mm ³ | 50 à 300 | |
| POLY. BASOPHILES..... | 1 | % | Inf. à 2 | |
| Valeur absolue..... | 65 | /mm ³ | Inf. à 50 | |

NUMERATION PLAQUETTAIRE [Sang total EDTA]

| | | | Références | Antériorités |
|-----------------|-----|--------------------------|------------|--------------|
| PLAQUETTES..... | 284 | milliers/mm ³ | 150 à 400 | |

Analyseur d'hématologie Abbott® Ruby® en cytométrie optique LASER :
NFS + PLAQUETTES + RETICULOCYTES - SYSTEME EXPERT Version2 (2009) -

| | |
|---------------------------|--------|
| Statut LEUCOCYTES..... | Normal |
| Statut HEMATIES..... | Normal |
| Statut HEMOGLOBINE..... | Normal |
| Statut VGM..... | Normal |
| Statut CCMH..... | Normal |
| Statut POLY. NEUTROS..... | Normal |
| Statut LYMPHOS..... | Normal |
| Statut MONOS..... | Normal |
| Statut POLY. EOSINOS..... | Normal |
| Statut PLAQUETTES..... | Normal |

-> **RÉSULTAT CONTRÔLÉ** [même échantillon]

Dossier N° 130320.001
Dossier édité le : 21/03/2013

Mr SOARES MENDES DE BRITO JOSE
Né(e) le : 08/01/1977

INFLAMMATION Analyseur Ems© VT25 sur SITE

VITESSE DE SEDIMENTATION [Sang total EDTA]

| | | | Références | Antériorités |
|--|-----|----|------------|--------------|
| PREMIERE HEURE..... | 4 | mm | 1 à 30 | |
| DEUXIEME HEURE..... | 11 | mm | 2 à 40 | |
| INDICE DE KATZ..... | 4,8 | | 3,0 à 30,0 | |
| Automate de mesure des VS en unité WESTERGREN (mm/h) selon l'ICSH [International Comitee for Standardisation in Hematology] | | | | |

BIOCHIMIE Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

FONCTION RENALE [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|--|------|--------|-------------|--------------|
| AZOTEMIE..... | 0,39 | g/L | 0,18 à 0,55 | |
| | 6,50 | mmol/L | 3,00 à 9,17 | |
| Uréase-GlutamateDH (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 | | | | |

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (Clairance) [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|---|-------|--------|--------------|--------------|
| CREATININEMIE..... | 11,5 | mg/L | 7,2 à 12,5 | |
| | 101,8 | µmol/L | 63,7 à 110,6 | |
| Acide picrique /pH alcalin (JAFJE) sur ABBOTT Architect© ci4100 * Méthode de dosage corrélée avec la Technique de Référence IDMS * | | | | |
| Age..... | 36 | ans | | |
| Poids..... | 84 | | | kg |

• DFG (Estimation selon COCKROFT-GAULT)..... 105,5 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0

Estimation selon la FORMULE de C O C K R O F T et G A U L T :

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE} = \frac{(140 - \text{Age en années}) \times (\text{Poids en kg})}{(7,2 \times \text{Créatininémie en mg/l})}$$

(en ml/min pour 1.73 m² de surface corporelle)

Adultes:
Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²
Clairance entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée
Clairance entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère

NB : - Calcul basé sur une masse musculaire et une surface corporelle standard (difficultés d'interprétation chez l'enfant, la femme enceinte, si l'âge > 80 ans, chez l'obèse, le très maigre...)
- Calcul sur-estimant le DFG chez les sujets de moins de 65 ans
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 32%

• DFG (Estimation selon MDRD simplifiée)..... 88,2 mL/min/1.7m² 60,0 à 120,0

Estimation selon la FORMULE de MODIFICATION of DIET RENAL DISEASES simplifiée:

$$\text{DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE (en ml/min)} = 186 \times (\text{Créatininémie en mg/dl})^{-1,154} \times (\text{Age})^{-0,203} \times 1,212 \text{ si ethn timer}$$

Adultes:
Valeurs normales: entre 60 et 120 ml/min/1.73m²
DFG entre 30 et 60 ml/min/1.73m² : IR modérée
DFG entre 15 et 30 ml/min/1.73m² : IR sévère

NB : - Calcul sous-estimant le DFG chez la femme de moins de 65 ans
- Classification erronée dans les stades de Maladie Rénale Chronique: 29%

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|--|------|--------|-------------|--------------|
| GLYCEMIE A JEUN..... | 0,84 | g/L | 0,70 à 1,05 | |
| | 4,67 | mmol/L | 3,89 à 5,84 | |
| Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100 | | | | |

Dossier N° 130320.001
Dossier édité le : 21/03/2013

Mr SOARES MENDES DE BRITO JOSE
Né(e) le : 08/01/1977

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

PROFIL LIPIDIQUE [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|---|-------------------------|--|----------------------------|--------------|
| • Index lipémique du sérum (4°C)..... | LIMPIDE | | | |
| CHOLESTEROL TOTAL..... | 2,03 g/L 5,24 mmol/L | | 1,40 à 2,10 3,61 à 5,42 | |
| Cholestérol-oxydase PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |
| CHOLESTEROL HDL (Direct)..... | 0,59 g/L | | 0,40 à 0,85 | |
| Polyanion + DSBmt + cholestérol-oxydase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |
| CHOLESTEROL LDL (Calculé)..... | 1,26 g/L | | 0,70 à 1,60 | |
| RAPPORT CHOL.T/HDL..... | 3,44 | | Inf. à 5,00 | |
| RAPPORT HDL/LDL..... | 0,47 | | Sup. à 0,32 | |
| TRIGLYCERIDES..... | 0,90 g/L 1,03 mmol/L | | 0,40 à 1,50 0,46 à 1,71 | |
| GPO - PAP (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |
| • Evaluation du risque athérogène..... | Risque FAIBLE | | | |

1. D E P I S T A G E

Bilan lipidique normal : LDL <1,60 HDL >0,40 et TRIG <1,50

NB: L A F O R M U L E D E F R I E D E W A L D
LDL = CHOL - HDL - TG/5
N'EST INTERPRETABLE QUE POUR : TRIGLYCERIDES < 3 g/l

Si le bilan est anormal: CONTROLER(+glycémie) et évaluer les facteurs de risque: âge, ATCD fam., tabac, HTA, diabète, HDL<0,40

| Nb de FACTEURS de RISQUE | 0 | 1 | 2 | 3 et + | HAUT RISQUE |
|--------------------------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Prescription | | | | | TRT.MED |
| Objectif LDL | < 2,20 | < 1,90 | < 1,60 | < 1,30 | <1,10 |

2. S U I V I : 1 à 3 mois

Nouveau bilan lipidique :
Si l'objectif LDL est atteint, poursuite de la prescription .
Sinon, poursuite de la prescription et TRAIT. MEDICAMENTEUX .

3. S U R V E I L L A N C E

Nouveau bilan lipidique (+ Transaminases + CPK).

TRANSAMINASES [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|--|---------|--|------------|--------------|
| TGO (ASAT)..... | 52 UI/L | | 5 à 34 | |
| -> RÉSULTAT CONTRÔLÉ [même échantillon] | | | | |
| NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |
| TGP (ALAT)..... | 41 UI/L | | Inf. à 55 | |
| NADH sans P-5'-P (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |

ENZYMOLOGIE (37°C) [Sérum]

| | | | Références | Antériorités |
|--|---------|--|------------|--------------|
| GAMMA GT..... | 35 UI/L | | 12 à 64 | |
| L-y glutamyl-p-nitranilide (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |
| PHOSPHATASES ALCALINES..... | 75 UI/L | | 40 à 150 | |
| Paranitrophénylphosphate (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100 | | | | |

Dossier N° 130320.001
Dossier édité le : 21/03/2013

Mr SOARES MENDES DE BRITO JOSE
Né(e) le : 08/01/1977

BIOCHIMIE Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

IONOGRAMME [Sérum]

• Index d'hémolyse du sérum..... Normal

Références

Antériorités

SODIUM (Na+)..... 141,9 mEq/L
141,9 mmol/L

136,0 à 145,0
136,0 à 145,0

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®

POTASSIUM (K+)..... 3,91 mEq/L
3,9 mmol/L

3,50 à 4,70
3,5 à 4,7

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®

CHLORE (Cl-)..... 101,0 mEq/L
101,0 mmol/L

98,0 à 110,0
98,0 à 110,0

Potentiométrie indirecte (électrode sélective CHIP) sur ABBOTT Architect®

INFLAMMATION [Sérum]

PROTEINE C REACTIVE (CRP)..... 2,20 mg/L

Références

Antériorités

Inf. à 5,00

Immuno-turbidimétrie + tampon (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100

Dossier N° 130320.001
Dossier édité le : 21/03/2013

Mr SOARES MENDES DE BRITO JOSE
Né(e) le : 08/01/1977

SERO DIAGNOSTICS Analyseur Abbott® Architect ci4100 sur SITE

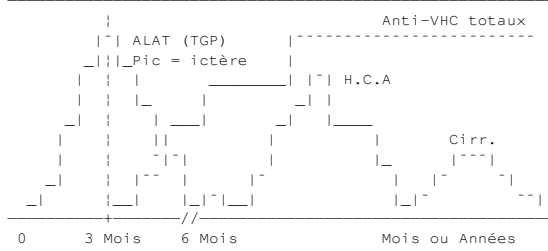
HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

Antériorités

ANTICORPS ANTI-VHC (Dépistage)..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

* Un dépistage positif sera confirmé sur le même échantillon par la recherche de l'ARN du VHC par PCR *

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C



IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

Antériorités

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect® ci4100

- Technique HIV "COMBO" - arrêté du 9 juin 2010 (JO)

DETECTION SIMULTANEE DES AC.ANTI-HIV1, ANTI-HIV2 ET DE L'ANTIGENE P24 DU HIV1

* Tout dépistage en Grayzone ou Positif pour les Anticorps anti-HIV1, ou les anticorps anti-HIV2, ou l'antigénémie P24, sera systématiquement confirmé par western-blot ou immunoblot sur le même échantillon *

SYPHILIS [Sérum]

Antériorités

TPHA (Ac. anti-Treponema pallidum)..... Négatif
Trousse Servibio® Syphi-check-3 (Ac. anti-tréponème IgG+IgM+IgA)

VDRL (Ac. réagines anti-cardiolipine)..... Négatif
Trousse Servibio® Servitex RPR (micro-particules de charbon sensibilisées)

| TPHA | VDRL | INTERPRETATION |
|------|------|--|
| (-) | (-) | ABSENCE D'INFECTION |
| (-) | (+) | REACTION NON SPECIFIQUE maladie auto-immune, infections bactériennes (tuberculose, leptospirose, rickettsiose), virales (rougeole, varicelle, oreillons), dérèglement immunologique (grossesse, cancer) |
| (+) | (-) | FAUX VDRL NEGATIF (par effet de zone) |
| (+) | (+) | SYPHILIS primaire / secondaire / latente Confirmation sérologique par FTA Absorbé+++ |