



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

DOCTEUR HENRI MARACHLIAN

82 AVENUE DE LA ROSE 13013 MARSEILLE

TEL 04 91 66 13 43 FAX 04 91 06 76 49

BIOLOGISTE RESPONSABLE

WWW.LABORATOIRE-MARACHLIAN.FR

ANCIEN INTERNE
DES HOPITAUX DE MARSEILLE

CERTIFIE
BIOQUALITE

FINESS 130021 157
CCP 0843884 E 029

Mme MAHAMMED IMANE
37 AV FRAIS VALLON
TOUR C / 6° /257
13013 MARSEILLE

Dr AZIBERT JANINE
4 AV MARECHAL FOCH

13004 MARSEILLE

Dossier créé le : 09/04/2013
Dossier édité le : 10/04/2013
Prélevé au labo. à 11h10 par BELAÏD-CHADLI Leïla Tech.

Dossier N° 130409.033
Né(e) le : 07/06/1987

BIOCHIMIE

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

PROFIL GLUCIDIQUE [Sérum]

GLYCEMIE A JEUN..... 0,88 g/L
4,89 mmol/L

Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect© ci4100

Références

0,70 à 1,05
3,89 à 5,84

Antériorités

BALANCE MARTIALE [Sérum]

FERRITINE..... 24,9 ng/mL

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

Références

30,0 à 150,0

Antériorités

08/02/13 25,7

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

TOXOPLASMOSE [Sérum]

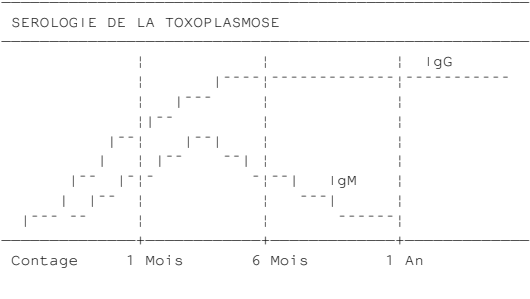
• Sérologie du..... 09/04/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100
- POSITIF si > 3 UI/ml -

• Antériorité du..... 08/02/2013

IMMUNOGLOBULINES M..... Négatif
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100
IMMUNOGLOBULINES G..... 0,0 UI/mL
Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100
- POSITIF si > 3 UI/ml -

• CONCLUSION..... NON IMMUNISEE (suivi mensuel)



PRIMO-INFECTION ET SEROCONVERSION EN COURS DE GROSSESSE (HAS)

Si IgM et IgG sont positives, avec antériorité négative,
-> séroconversion avérée et primo-infection récente.

Si IgM et IgG sont positives, sans antériorité négative,
-> séroconversion possible et nouveau prélèvement t+2sem
datation de l'infection : un pourcentage d'avidité des IgG
élevé permet d'exclure une primo-infection récente.

Si IgM seules sont positives,
-> séroconversion probable et nouveau prélèvement t+2sem

SYPHILIS [Sérum]

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)

Antériorités

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+++

SERODIAGNOSTICS

Analyseur Abbott© Architect ci4100 sur SITE

IMMUNODEFICIENCE HUMAINE (HIV) [Sérum]

Antériorités

ANTICORPS ANTI-HIV1/HIV2 et ANTIGENE P24..... Négatif

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

- Technique HIV "COMBO" - arrété 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 *

HEPATITE VIRALE B (HVB) [Sérum]

Antériorités

ANTIGENE HBs..... Négatif

Immuno-chimiluminescence microparticulaire (CMIA) sur ABBOTT Architect© ci4100

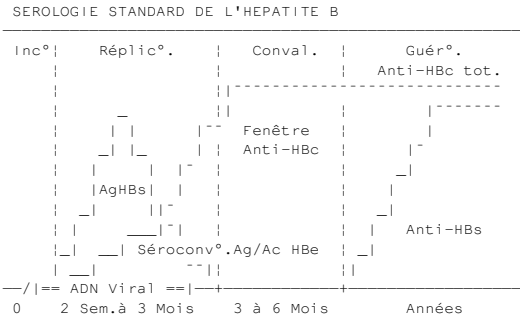
* A confirmer sur un nouveau prélèvement si positif ou douteux *

- P R O F I L P O S T - V A C C I N A L :

Ag HBs NEG, Anti-HBc NEG, Anti-HBs POS > 10 —> Immunité acquise

- P R O F I L S E R O L O G I Q U E S T A N D A R D :

Ag HBs POS, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG —> Hépatite B < 3 mois
Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs NEG —> Hépatite B < 6 mois
Ag HBs NEG, Anti-HBc POS, Anti-HBs POS —> Hépatite B > 6 mois



- P A S S A G E A L A C H R O N I C I T E :

1. PERSISTANCE OBLIGATOIRE de l'Ag HBs (> 6 mois)
(-> absence de séroconversion Anti-HBs)

2.

2a. CAS GENERAL : Virus sauvage répliatif

 Absence de séroconversion Anti-HBe

 (Persistances de l'Ag HBe + ADN du VHB)

2b. ABSENCE DE MUTANT PRECORE

 Séroconversion Anti-HBe

 Disparition de l'ADN du VHB (années...)

2c. PRESENCE DE MUTANT PRECORE

 Séroconversion Anti-HBe

 Persistence de l'ADN du VHB (années...)

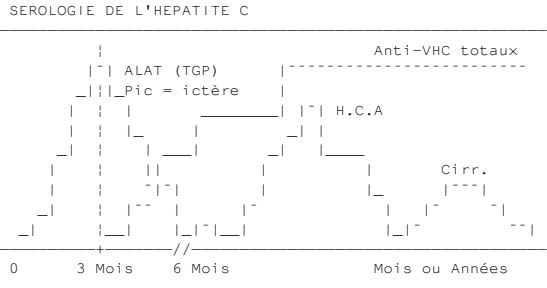
HEPATITE VIRALE C (HCV) [Sérum]

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 *



```
PRELEVEMENT.....EFFECTUE AU LABORATOIRE
DATE ET HEURE :.....09.04.2013 11H15
```

GLYCOSURIE.....	0,21	g/L	Inf. à 0,15
Hexokinase (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			
PROTEINURIE.....	0,17	g/L	Inf. à 0,15
Chloride de benzéthonium (37°C) sur ABBOTT Architect® ci4100			

[Si GROSSESSE, seuil du risque de Pré-Eclampsie : protéinurie $<0,30\text{g}/24\text{h}$]

DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FOETALE [Sérum] Antériorités

MARQUEURS SERIQUES MATERNELS..... Résultat communiqué au Médecin

LES RESULTATS ET L'INTERPRETATION DU DOSAGE DES MARQUEURS SRIQUES
MATERNELS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE (11,0 < PVT < 13,6 S.A)
SONT ADRESSES SYSTEMATIEMENT AU MEDECIN PRESCRIPTEUR, SEUL HABILE
A LES REMETTRE A LA PATIENTE. (DECRET N° 95.579 DU 28/05/1997)